



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio
Bernales, 2019”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA DE
ENFERMERÍA

AUTORAS:

Lam Rodriguez Ana Beatriz (0000-0002-6515-6490)

Parmua Lagos Joselyn Jacqueline (0000-0001-9479-5278)

ASESORA:

Mgr. Collantes Zapata Johana Vanessa (0000-0001-9606-9018)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud perinatal e infantil

LIMA – PERÚ

2019 - I

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado principalmente a Dios por brindarnos la vida y darnos las fuerzas para continuar en este proceso de obtener uno de nuestros anhelos más deseados. A nuestros padres por ser los pilares más importantes, en especial a nuestras madres que sin saberlo son las coautoras de nuestras vidas y por demostrarnos siempre su apoyo incondicional. A nuestras abuelas que día a día guían nuestros pasos desde el cielo; fueron nuestra mayor inspiración para llegar hasta aquí.

Agradecimientos

A Dios por permitirnos llegar hasta esta etapa, porque su tiempo siempre logra ser perfecto. A nuestras familias por la confianza depositada en nosotras, gracias a ustedes estamos logrando uno de nuestros anhelos más importantes. A nuestros amigos por todos los momentos compartidos. Y a nuestra asesora Johana Collantes por la paciencia y dedicación de brindarnos sus enseñanzas.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 11 de 11

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) **LAM RODRIGUEZ ANA BEATRIZ, PARMUA LAGOS JOSELYN JACQUELINE** cuyo título es: **"CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN EL HOSPITAL SERGIO BERNALES, 2019"**

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 12 (DOCE) para **LAM RODRIGUEZ ANA BEATRIZ** y el calificativo de: 12 (DOCE) para **PARMUA LAGOS JOSELYN JACQUELINE**

Lima, San Juan de Lurigancho 16 de mayo del 2019



 PRESIDENTE
 MGR. MARÍA ELENA ELENA FRANCO CORTÉZ



 SECRETARIO
 MGR. MARÍA DAGA DIAZ



 VOCAL
 MGR. MARIA DE LA CRUZ RUIZ

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

DECLARACION DE AUTENCIDAD

Declaración de autenticidad

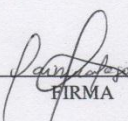
Yo Ana Beatriz Lam Rodríguez con DNI N° 70814493 y Joselyn Jacqueline Parmua Lagos con DNI N° 70859421, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Medicas, Escuela Profesional de Enfermería declaro bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a los dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo

Lima, 16 de mayo del 2019



FIRMA

Ana Beatriz Lam Rodríguez
DNI: 70814493



FIRMA

Joselyn Jacqueline Parmua
Lagos
DNI: 70859421

Presentación

Señores miembros de Jurado:

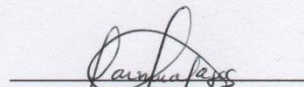
En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada "Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019" la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Lima, 16 de mayo del 2019



FIRMA

Ana Beatriz Lam Rodríguez
DNI: 70814493



FIRMA

Joselyn Jacqueline Parmua
Lagos
DNI: 70859421

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ACTA DE APROBACIÓN DE TESIS	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN	vi
ÍNDICE	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MÉTODO	23
2.1. Diseño de la investigación	23
2.2. Operacionalización de variables	24
2.3. Población y muestra	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	25
2.5. Métodos de análisis de datos	26
2.6. Aspectos Éticos	27
III. RESULTADO	28
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSION	33
VI. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	39
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	39
ANEXO 2: CUESTIONARIO	40
ANEXO 3: VALIDACION DE INSTRUMENTO	44
ANEXO 4: DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	50
ANEXO 5: VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO	51

ANEXO 6: BANCO DE ALTERNATIVAS	52
ANEXO 7: CALCULO DE PUNTACION SEGÚN ESTANINO	53

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar el nivel conocimiento materno sobre tamizaje neonatal, en el hospital Sergio Bernales, 2019. El estudio cuenta con un enfoque cuantitativo de diseño no experimental. La población estuvo constituida por 75 madres y a través del muestreo no probabilístico por conveniencia se determinó trabajar con dicha población en un periodo de 5 días en el servicio de neonatología del hospital Sergio Bernales. Utilizando una técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario para medir la variable del conocimiento. Los resultados fueron que la mayoría de las madres tienen un nivel bajo de conocimiento sobre tamizaje neonatal 64% (48), un nivel bajo de conocimiento en la dimensión de conocimiento del procedimiento de tamizaje con un 75% (56). Concluyendo hay un déficit considerable de conocimiento materno sobre tamizaje neonatal.

Palabras claves: conocimiento materno, tamizaje neonatal, procedimiento de tamizaje neonatal.

ABSTRACT

The main objective of the present investigation was to determine the level of maternal knowledge about neonatal screening at Sergio Bernales Hospital, 2019. The study has a quantitative non – experimental design approach. The population was constituted by 75 mothers and through non- probabilistic sampling for convenience it was determined to work with this population in a period of 5 days in the neonatology service of the Sergio Bernales hospital. Using a survey technique and the instrument was the questionnaire to measure the knowledge variable.

The results were that the majority of mothers have a very low level of knowledge about neonatal screening 64% (48), a low level in the knowledge dimension of the screening test with 72% (54) and a low level of knowledge in the knowledge dimension of the screening procedure with 75% (56). To conclude, there is a considerable lack of maternal knowledge about neonatal screening.

Keywords: knowledge maternal, neonatal screening, neonatal screening procedure.

I. INTRODUCCION

1.1. Realidad problemática

En la actualidad existen diversas enfermedades que no suelen ser evidenciadas clínicamente desde el nacimiento de un bebé, de tal manera que amenazan la vida del ser vivo en especial la de los neonatos, quienes son el grupo etario más vulnerable. Por esta razón ciertas patologías suelen pasar desapercibidas durante semanas e incluso durante años. Pudiendo ocasionar en un futuro posibles complicaciones por no haber sido detectadas oportunamente.

Hoy en día muchas enfermedades congénitas pueden descubrirse de forma temprana a través del tamizaje neonatal, ciertas enfermedades pueden manifestarse, ya sea desde la concepción del nuevo ser, durante el desarrollo embrionario del feto, en el nacimiento y/o como consecuencia de un defecto hereditario.

El tamizaje neonatal constituye uno de los instrumentos fundamentales que posee cada organización de salud a nivel nacional, dado que uno de cada mil niños puede ser portador de alguna enfermedad congénita, lo cual representa severas e irreversibles consecuencias para los recién nacidos. Dicha prueba ayuda en la detección precoz y oportuna, además de poder contribuir con la disminución de la morbilidad neonatal.

Según la OMS se aproxima que anualmente 303.000 recién nacidos fallecidos en el mundo antes de haber cumplido el primer mes de vida a causa de las anomalías congénitas, además de que estas tienen una causa infecciosa, genética o incluso ambiental por su entorno. La mayoría de los casos resulta dificultosa poder determinar un origen específico.¹

En el 2016 se comprobó que el 46% de menores de 5 años que fallecieron eran recién nacidos, mientras que en el mundo murieron 2.6 millones de niños en el primer mes de vida, es decir alrededor de 7000 bebés diariamente; de ellos solo un millón no lograron sobrevivir el primer día de nacidos.¹

Los primeros programas de cribado neonatal referentes a las afecciones congénitas del metabolismo y otras enfermedades endocrinas iniciaron al término de los años cincuenta y casi diez años más tarde, se incluyeron en Europa. Desde entonces han sido desarrollándose de manera continua, es así que los continuos avances científicos y

tecnológicos que se han realizado desde el siglo XXI han demostrado la efectividad de esta prueba tanto a nivel nacional como internacional.²

En Latinoamérica, naciones como Chile, Brasil y Cuba han puesto en práctica planes con una cobertura en toda su nación. Finalmente, naciones como Perú, Colombia y Ecuador han implementado esta normativa con una cobertura parcial según los reglamentos de cada nación.

Según la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal (2015) manifiesta que la punción talón contribuye a la disminución de muerte neonatal logrando así mayor calidad de atención de los niños mientras se encuentran en el periodo neonatal en los diversos sistemas de salud públicos y privados a nivel nacional.³

La principal autoridad de EsSalud la Dra. Baffigo, hizo referencia a esta fundamental prueba que permite oportunamente identificar daños que podrían ser irreparables en los niños, pudiendo perjudicar su norma de crecimiento y desarrollo. Además, recalcó que a través de un diagnóstico oportuno se lograra brindar un mejor régimen terapéutico para él bebe, en el año 2014 EsSalud indicó que gracias a esta prueba se pudo diagnosticar a 36 bebes con hipotiroidismo congénito, quienes hubiéramos sido capaces de padecer retardo mental si es que no se les hubiera brindado un tratamiento conveniente.⁴

Al existir normativas que avalen y den sustento teórico acerca del tema, además de que estas hayan logrado obtener importantes logros a nivel de sus instituciones dentro de la reforma en el campo de la salud resulta de gran importancia poder dar a conocer un trabajo dentro de la institución. Dentro del equipo de salud el enfermero (a) es uno de los principales captadores a poder disminuir la morbimortalidad en los neonatos a través del screening neonatal.

En nuestras prácticas hospitalarias como internas de enfermería en el servicio de neonatología del hospital Sergio Bernales, evidenciamos a muchas madres de familia en especial las primerizas tienen poca noción sobre que es el tamizaje neonatal, además de su importancia, las enfermedades que logran diagnosticar dicha prueba e incluso el procedimiento de esta misma.

Todo esto conlleva a generar desinterés por parte de las madres e incluso a negarse a que sus menores hijos sean sometidos al recojo de la muestra para el tamizaje; puesto que, no

conocen el gran impacto que genera el poder tener conocimiento acerca de patologías que puedan o pudieran tener sus menores.

Lo que conlleva a que el equipo de salud siga organizándose en seguir motivado a que las madres dejen que se realice dicha prueba a sus hijos y así demostrar que el tamizaje cumple adecuadamente su función que es la de diagnosticar oportunamente las enfermedades congénitas.

Esta investigación compondrá un punto de partida fundamental de manera que aún siguen existiendo limitados estudios relacionados al tema, lo que ayudaran a poder dar a conocer que el tamizaje neonatal cumple un papel muy importante en nuestra sociedad.

Luego de haber contextualizado de manera breve el tamizaje neonatal, podemos cuestionar las siguientes interrogantes: ¿Conocen las madres que el tamizaje neonatal? ¿Conocen las madres la efectividad del tamizaje neonatal? ¿Las madres saben que enfermedades detecta el tamizaje?

El presente estudio de investigación constituye el análisis y la recopilación de información la cual queremos dar a conocer y así poder explicar el conocimiento materno sobre tamizaje neonatal. De este modo podremos comprender mejor y conocer un poco más cerca de esta prueba, que, aunque se viene implementando desde el siglo pasado aun la mayoría de personas, en especial las madres de familia no tienen un concepto adecuado y preciso sobre esta prueba.

1.2. Antecedentes o trabajos previos

Antecedentes internacionales

Ortiz, C. (Ecuador, 2018) de título: “Tamizaje metabólico y su importancia en el neonato realizada en el C.S Pablo Neruda” de la universidad de Guayaquil. El objetivo general fue: Determinar la eficacia del tamizaje metabólico en la detección de enfermedades neonatales en pacientes atendidos a nivel nacional en la red pública. El método utilizado es de tipo comparativo. La muestra la conformaron 222 neonatos de 0 a 28 días durante el periodo del 2011 a 2014. En conclusión, la reiteración de las enfermedades congénitas metabólicas en la población de estudio fue baja en la relación a las patologías prevalentes de la infancia (222 casos) durante el periodo de estudio.⁵

C. Antonelli, A. Perantoni, Pessan F., J. Rillo, Cusin D., (Brasil, 2017), trabalho de pesquisa realizado intitulado "O conhecimento dos pais em relação a testes de triagem em

recém-nascidos após bebês acessar o site Portal ", cujo objetivo foi determinar o nível de conhecimento das mães sobre testes de triagem em recém-nascidos, tendo acessado o site bebês Portal. Projeto e metodologia: abordagem quantitativa, foi concebido em três etapas, a primeira foi a nível de base de conhecimento sobre a triagem neonatal, o segundo foi a criação do website Babies Portal, o terceiro era uma nova medição após mães acessar o site. A amostra foi composta por 105 mães. A técnica utilizada para avaliar o nível de conhecimento foi a entrevista. As conclusões foram: "No início da investigação, 1,98% não sabiam quais doenças são avaliadas por este teste; 89% desconheciam o objetivo da triagem e 30% não conseguiam indicar quando realizar a triagem. Depois de acessar o portal criado, que consideraram satisfatório, melhoraram seu nível de conhecimento em relação à triagem em recém-nascidos"⁶

Iñiguez, G. y Calderón, G. (Ecuador, 2016) de título: "Conocimiento, actitud y prácticas de las mujeres y madres embarazadas sobre la importancia del tamizaje metabólico neonatal en la consulta externa gineco obstétrico Oramas Gonzales del Cantón durante el periodo de Octubre 2015 a febrero 2016." El objetivo fue: determinar el conocimiento actitud y practica de las madres y mujeres embarazadas acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal en los recién nacidos. El método utilizado fue descriptivo cualitativo, la muestra lo conformaron 94 mujeres y 64 madres embarazadas. Se pudo concluir que: Las personas que asisten regularmente al Hospital Gineco Obstétrico Oramas Gonzales del Cantón desconocen los beneficios del tamizaje metabólico neonatal, debido al poco interés de parte de la comunidad o la carencia de información en los respectivos Centros de Salud.⁷

Sulaiman A., Kondkar A., Saeedi M., Saadallah A., et al., (Arabia Saudita, 2015), de título: "Conocimiento y actitudes de madres saudís hacia el screening neonatal en Arabia Saudí", teniendo como objetivo: Determinar los conocimientos y actitudes de las madres saudís hacia el screening neonatal. El método utilizado fue de enfoque cuantitativo transversal de tipo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 425 madres de recién nacidos, concluyendo que la gran parte de las parte de los integrantes reconocen la importancia del screening neonatal; sin embargo, se obtuvo que el nivel de conocimiento fue malo, pues la prueba para detectar trastornos genéticos resulto siendo un 34.6%.⁸

Bravo M., Cabrera M., y Carchi M. (Ecuador, 2015) de título: "Conocimiento sobre el programa del tamizaje metabólico neonatal en las madres que acuden a consulta externa del Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015." Cuyo objetivo fue: Determinar el

conocimiento sobre el programa del tamizaje metabólico neonatal en las madres que acuden a la consulta externa. El método utilizado fue cuantitativo de tipo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 300 femeninas; pudiendo concluir que el 83% de las madres desconocen las patologías que detecta el tamizaje metabólico neonatal.⁹

Antecedentes nacionales

Bonilla R. (Lima, 2018) realizó la tesis con el título: “Conocimientos de las madres primíparas sobre tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018”. El objetivo fue: Determinar el conocimiento de las madres primíparas sobre tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto. El método utilizado fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo. La muestra estuvo constituida por 128 madres primíparas, concluyendo la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento bajo sobre el tamizaje neonatal.¹⁰

Rojas M. (Perú, 2011) de título: “Conocimientos de la madre adolescentes sobre el tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto en el Instituto Materno Neonatal”. El objetivo fue: Determinar el conocimiento de las madres adolescentes sobre el tamizaje neonatal. El método utilizado fue de enfoque cuantitativo, transversal de tipo descriptivo, la muestra la conformaron 95 madres adolescentes. Se llegó a la conclusión que el 64.3% de las madres desconocen acerca del tamizaje neonatal.¹¹

1.3. teorías relacionadas al tema

Definición de conocimiento

Se refiere a la capacidad, habilidad, aptitud y la razón innata que cada persona posee para poder comprender, es decir la percepción que posee acerca de la vida o la relación que existe entre el objeto que ayuda al ser humano a poder relacionarse con su propio ambiente. La capacidad del conocimiento se encuentra en el sistema mental de cada persona ya sea a través de los años.¹²

Tipos de conocimientos

- a) conocimiento empírico: se origina desde el principio de la persona, quien utilizo
- b) su propia noción, logrando así que con el paso del tiempo sea llevado solo por su intuición. Por otro lado, no existe un concepto real porque se va adquiriendo día a día y se demuestra en la práctica.¹³

- c) Conocimiento filosófico: Se obtiene mediante escritos sin embargo eso no significa que una persona sabia se dedique solo a recolectar datos, sino que lo analice y lo procese a través de la práctica. Intenta dar a conocer el porqué de las cosas, es más descriptivo por lo que da a conocer cuál es el origen de las cosas, así como también de sus causas y efectos logrando así dar una explicación más completa.¹⁴
- d) Conocimiento científico: son aquellos grupos de hechos demostrados de forma metódica y sostenida a través de una hipótesis. Así mismo se adquieren de forma precisa y minuciosa a través de estudios, observación, experimentación y posteriormente analizar los hechos.¹⁵

Valoración del nivel de conocimiento¹⁶

- a) Nivel de conocimiento alto: Capacidad de poder orientar a una u otras personas sobre algún elemento de forma oportuna.
- b) Nivel de conocimiento medio: Déficit de la capacidad de poder comprender y entender, es decir existe relativo conocimiento, sin embargo, carece de información precisa.
- c) Nivel de conocimiento bajo: Aquella falta de conocimiento que se interrelaciona con un déficit de memoria, es decir hay escaso conocimiento a falta de un déficit de la memoria lo que permite poder recolectar e interpretar la información, ya sea por falta de enseñanza y/o poca información.

Tamizaje

El tamizaje es considerado una prueba muy simple, cuya finalidad es clasificar a los portadores probables o no de la enfermedad. No obstante, a los casos que salen positivos se les debe volver a realizar diversos procesos para determinar su diagnóstico.¹⁷

Neonato

Se le denomina neonato al bebe que acaba de nacer, es decir aquel que tiene menos de 30 días de nacido, contando desde el día de su nacimiento. Para esto no tiene nada que ver que hayas nacido de un parto natural o por cesárea, y tampoco que haya nacido antes o después de los nueve meses.

Esta etapa es demasiado corta, por lo que es importante estar atentos a los cambios que se puede presentar el recién nacido, sobre todo aquellos que podrían ser portadores de

defectos congénitos o genéticos, hasta hallar el diagnóstico certero de la enfermedad. Este procedimiento es clave para poder tratar el mal tiempo y así evitar daños en un futuro.¹⁸

Historia del tamizaje neonatal

El tamiz neonatal radica desde el año 1902 gracias a la genial idea de Garrol quien dio a conocer la posibilidad de heredar efectos químicos del metabolismo, sin embargo, fue en 1961 que el Dr. Robert Guthrie realizó por primera vez esta prueba mediante la recolección de gotas de sangre del recién nacido en un papel filtro para poder hallar enfermedades metabólicas.

Posteriormente en el año 1963 Guthrie y Susi, dieron como el resultado de diagnóstico que realizaron para poder identificar errores congénitos del metabolismo del recién nacido. El tamiz neonatal se divide en 2 etapas: El básico, que detecta males menores como la fenilcetonuria e hipotiroidismo congénito. Y el amplificado que diagnostica errores congénitos como la galactosemia, hiperplasia suprarrenal, entre otras.¹⁹

Tamizaje neonatal

Es considerado una prueba sencilla que se le hace al neonato entre las 48 horas hasta los 7 días de vida. Esta prueba se realiza a través de una pequeña punción en el talón para extraer unas cuantas gotas de sangre. Luego se procede a colocar la muestra en un papel filtro y posteriormente llevado al laboratorio para su respectivo análisis.²⁰

Objetivo

Sin duda alguna el objetivo que tiene esta prueba es dar conocer si el neonato es un posible portador de alguna enfermedad. No obstante, si el resultado saliera positivo el recién nacido tiene que someterse a diversas pruebas para poder confirmar el diagnóstico apropiado.

Cabe resaltar que en algunos casos el recién nacido portador de las enfermedades mencionadas puede poseer aspectos saludables al nacer, por lo que los síntomas pueden presentarse posteriormente.²¹

Importancia

Es importante conocer que el tamiz neonatal no es una prueba diagnóstica, puesto que, los recién nacidos que han resultados con algún mal deben seguir sometiéndose a más

pruebas para poder confirmar un diagnóstico real. Además, con este tipo de análisis se puede detectar diversas enfermedades.²²

Prevención

- a) Prevención primaria: Se da en los primeros 12 días de vida, el neonato, tras haber confirmado el diagnóstico. Si el resultado dio positivo se debe cumplir correctamente el tratamiento antes de que el bebé pase los 15 días de vida. Para ello el personal de salud debe estar capacitado.
- b) Prevención secundaria: Para esta etapa es necesario promover el diagnóstico de forma rápida, para que el recién nacido pueda recibir un tratamiento adecuado y temprano, para así limitar posibles daños.
- c) Prevención terciaria: Es de gran importancia que se lleve a cabo un seguimiento y rehabilitación de los pacientes. Además, es fundamental que la enfermera siga un lineamiento de sus normativas para la detección, diagnóstico, tratamiento oportuno e íntegro.¹⁹

Enfermedad

Según la OMS, Es la alteración del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, ya sea generalmente por causas conocidas, las cuales son manifestadas a través de los signos y síntomas, lo que puede evolucionar de manera rápida o lenta.²³

Metabólico

Son alteraciones metabólicas que ocurren dentro del organismo de la persona, lo cual puede o no interferir en el desarrollo normal del ser humano.²⁴

Enfermedades metabólicas

Son trastornos genéticos en las cuales el cuerpo no es capaz de transformar los alimentos adecuadamente.²⁵

Hipotiroidismo genético

Se define como hipotiroidismo congénito al déficit de producción de la hormona tiroidea, esto significa que el neonato al nacer no posee la glándula tiroidea o a lo mejor no funciona adecuadamente.

Además, se dice que, si la afección no es diagnosticada y tratada a tiempo, los pequeños pueden sufrir más adelante un retardo mental y posibles problemas de crecimiento. Sin embargo, si se diagnostica se realiza a tiempo, se puede evitar este tipo de problemas. Cabe resaltar que, la mayoría de los casos la afección resulta ser permanente, es decir el recién nacido tendrá que recibir un tratamiento de por vida.²⁶

Aunque la mayoría de bebés con hipotiroidismo congénito parecen normales después de su nacimiento, existen otros que pueden presentar diversos signos y síntomas como: estreñimiento, déficit de tono muscular, ictericia, problemas de alimentación, lengua abultada y larga, dificultad de moverse, llanto ronco, entre otros.

Diagnóstico

Se deben realizar ciertas pruebas que permitirán poder detectar la mayoría de los casos de hipotiroidismo congénito: La hormona estimulante de la tiroides (TSH) y una de las hormonas tiroideas (T4). Un nivel bajo de T4 y un alto nivel de TSH indican un diagnóstico de hipotiroidismo congénito.

Fenilcetonuria

Se denomina fenilcetonuria o PKU al error congénito de mayor frecuencia del metabolismo de aminoácidos, este se caracteriza por una capacidad mental severa y grave en los enfermos que no son tratados.

Diagnóstico

La fenilcetonuria debe distinguirse de un déficit de BH4.²⁷

Galactosemia

La galactosemia clásica es considerada como una enfermedad metabólica y es de suma gravedad, la cual suele iniciarse en el periodo neonatal. Esto debido a que los bebés suelen presentar serios problemas de alimentación, letargo y una dolencia hepática grave.

Diagnóstico

El diagnóstico es incluido en el déficit de galactosa, como también en otras enfermedades que causan una enfermedad hepática aguda en el neonato.²⁸

Hiperplasia suprarrenal congénita

Es un trastorno endocrino hereditario que se origina por la escasa producción de la enzima esteroidigénica que se caracteriza por una insuficiencia suprarrenal y grados variados de manifestaciones híper – hipo androgénicas, esto dependerá del tipo de hiperplasia y la gravedad de la enfermedad.

Diagnóstico

Los neonatos portadores de este error congénito son diagnosticados al nacer debido a que presentan genitales ambiguos. Del mismo modo con el diagnóstico oportuno de hiperplasia suprarrenal que permite identificar aquellos casos con una mutación genética.²⁹

Procedimiento de la toma de muestra de tamizaje neonatal

1. Preparar los materiales necesarios tales como:
 - Alcohol de 70°
 - Algodón
 - Papel filtro
 - Esparadrapo
2. Calentar la zona de punción: esto se puede lograr a través de la fricción
3. Limpiar la zona de punción, con algodón y alcohol de 70°
4. Abrir el empaque de la aguja o lanceta, luego colocarla en la zona de punción de forma perpendicular al pie.
5. Presionar el botón de la lanceta, durante 3 segundos sobre el área de punción
6. Sostener firmemente el pie, sin apretar la zona de punción. De lo contrario interrumpirá el flujo de sangre.
7. Esperar a que salga la primera gota.
8. Al caer la gota debe ubicarse preferiblemente dentro del área punteada del papel filtro.
9. Depositar de la misma manera una gota de sangre en los 4 círculos del papel filtro.
10. La piel del talón no debe tocar el papel filtro.
11. Limpiar con un algodón seco el área de punción generando una ligera presión.
12. Descartar el material utilizando y llenar como responde el carnet de desarrollo integral del bebe.³⁰

El tamizaje neonatal representa una importante medida para la salud pública, porque gracias a esta se conseguirá un diagnóstico temprano y oportuno de los posibles errores adquiridos del metabolismo, la cual permitirá evitar consecuencias graves.

Localización del sitio de punción

En los bordes posteriores laterales del talón; previamente a la punción se deberá calentar el talón del bebe mediante una frotación.

Teorías de enfermería de Nola Pender: Modelo de la promoción de la salud³²

El modelo teórico de Nola Pender está sustentando en la psicología experimental y educativa lo cual la llevaron a poner en uso en el enfoque holístico y psicosocial de la enfermería. A través de este modelo se logró poder integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud que tiene el ser humano. Ciertas conductas que están encaminadas a restablecer la calidad de vida de las personas.

Por ello que esta teoría se puede identificar cierto factores conductuales – perceptuales que se podrán modificar dependiendo de las características de cada individuo, así mismos factores contextuales dando como resultado cambio conductuales favorables.

El trabajo sustenta en la enseñanza que se les brinda a las personas de cómo prevenir patologías y poder llevar una vida saludable. En este trabajo de investigación se procura mejorar el conocimiento materno sobre tamizaje neonatal, a través de intervenciones educativas, logrando así mejor empoderamiento la cual influirá en la toma de decisiones evitando malas controversias para poder tratar oportunamente ciertas enfermedades.

Teoría de enfermería de Martha Rogers: seres humanos unitarios³³

Nos hace referencia a cómo el hombre interacciona con el medio ambiente, es decir en el entorno donde se desenvuelve, haciendo una comparación de estos como seres de energía, los cuales se mantiene en constantes homeostasis, pudiendo concluir a que el hombre es un ser único y vive de manera independiente.

Así mismo hace relación a que el principal objetivo de enfermería es procurar ayudar a las personas y de este modo alcancen su máximo potencial de salud. De tal forma que se pueda identificar al hombre como todo unificado que está en relación constante con su entorno. El método que se utiliza para lograr su objetivo está basado en poder recoger datos que conciernen al paciente y su entorno, utilizando técnicas intelectuales y manuales, logrando así poder identificar a cada paciente como ser unitario.

De esta manera será de vital importancia para el trabajo de investigación hacer referencia que mediante un conocimiento adecuado hacia las madres de familia se logrará dar a

conocer acerca del tamizaje neonatal a través de sesiones educativas con el fin de que el neonato logre su máximo desarrollo.

1.4. Formulación del problema

1.4.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el hospital Sergio Bernales, 2019?

1.4.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento materno sobre la prueba de tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el procedimiento de tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019?

1.5. Justificación

El presente estudio de investigación permitirá mejorar conocimientos de las madres sobre la importancia del tamizaje neonatal, pues como se evidencio en los antecedentes nacionales, existen insuficientes trabajos. En el Perú, el programa de tamizaje neonatal se ido implementando paulatinamente a lo largo de años en los diversos establecimientos de salud, pero aún falta mucho para mejorar.

Por ejemplo, un aspecto importante para aumentar la cobertura del programa de tamizaje neonatal es la difusión e información a los progenitores, para que puedan tomar decisiones oportunas y tempranas, así logre la detección y prevención de las enfermedades.

A través de los resultados obtenidos se podrá llevar acabo medidas y/o estrategias didácticas, logrando poder mejorar el conocimiento de la madre gestantes y puérperas.

Asimismo, el estudio forma parte de la capacidad que los profesionales de enfermería deben desarrollar, permitiéndoles validar los conocimientos existentes para aplicarlos a la vida diaria. Cabe resaltar que dentro del enfoque que se plantea en este trabajo de investigación se podrá aportar información debida sobre los riesgos que tiene el no realizar la prueba de tamizaje, tanto a madres como mujeres embarazadas.

1.6. Hipótesis

Debido al diseño del trabajo de investigación no se cuenta con una hipótesis.

1.7.Objetivos

1.7.1. Objetivos generales

- Determinar el nivel de conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019.

1.7.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento materno sobre la prueba del tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019.
- Identificar el nivel de conocimiento materno sobre el procedimiento de tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019.

II. METODO

2.1. Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo porque recogen y analizan los datos relacionados a la variable de estudio, de tipo descriptivo porque se observan y describen los resultados obtenidos sin influir en estos, tiene un diseño no experimental porque no se manipulará la variable, de tal forma que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. El trabajo de investigación se basará en poder analizar cuál es el nivel de la variable en un momento dado.

Es de corte trasversal debido a que la información dada solo recogerá en un determinado tiempo y espacio, por lo tanto, no habrá continuidad en su eje del tiempo. Su propósito es describir la variable, y analizar su incidencia e interrelación en un determinado tiempo.

2.2. Variable

Conocimiento materno

2.3. Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento materno	Conocimiento: Es la capacidad y la razón innata que tiene la persona para entender el objeto.	El nivel de conocimiento materno sobre tamizaje neonatal será medido mediante un cuestionario valorado en una escala ordinal determinado en alto, medio y bajo.	Conocimiento materno sobre la prueba de tamizaje neonatal	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Importancia • Objetivo • Ventajas • Enfermedades que se detectan • Edad que se realiza Cuantas veces se realiza	Ordinal: Alto Medio Bajo
			Conocimiento materno sobre el procedimiento de tamizaje neonatal	<ul style="list-style-type: none"> • Material a utilizar • Obtención de la muestra • Indicaciones • Resultados Profesional responsable 	

2.1.Población y muestra

Población muestral

Este trabajo de investigación está constituido por una población 75 madres. Mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, se determinó encuestar al total de madres que fueron registradas durante los 5 días de atención en el servicio de neonatología del Hospital Sergio Bernales, 2019.

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que la población es menor de 100; por lo tanto, se trabajó con toda la población

Unidad de análisis

Estará conformada por madres hospitalizadas acompañadas de su neonato que fueron registradas en el servicio de neonatología durante su atención.

Criterio de selección

Inclusión

- Madres hospitalizadas en el área de neonatología acompañado de sus neonatos que fueron informadas anteriormente sobre ventajas y desventajas del tamizaje neonatal.
- Madres de familia que acepten participar en el trabajo de investigación.

Exclusión

No se cuenta, con criterio de exclusión debido que, todas las madres que fueron registradas aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

2.4. Técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnicas de recolección

Para el trabajo de investigación se utilizó la entrevista como técnica de recolección de datos, la cual permitió poder obtener información de cada paciente.

2.4.2. Instrumento de recolección de datos

El instrumento para la recolección de datos que se utilizó fue un cuestionario de preguntas tomado de Bonilla (Lima, 2018), la cual está basada en diversas fuentes. Dicho cuestionario consta de 20 preguntas repartidas equitativamente en dos dimensiones. El cuestionario fue sometido a juicios de expertos y a una prueba piloto demostrando una validez y confiabilidad aceptable, siendo el Alpha de Cronbach de 0.8 lo cual indica una alta confiabilidad.

Para la calificación se utilizó el cálculo del puntaje según estatinos:

- Nivel de conocimiento alto: 15 - 20
- Nivel de conocimiento medio: 7 -14
- Nivel de conocimiento bajo: 0 – 6

Puntaje por dimensiones

Dimensión 1: conocimiento materno sobre la prueba del tamizaje neonatal

- Alto: 8 – 10
- Medio: 4 – 7
- Bajo: 0 – 3

Dimensión 2: conocimiento materno sobre el procedimiento de tamizaje neonatal

- Alto: 8 - 110
- Medio: 4 – 7
- Bajo: 0 – 3

2.5. Métodos de análisis de datos

Concluyendo con el llenado del instrumento a utilizar, se verificará los datos correctos para proceder a vaciar los datos en Excel. Los métodos estadísticos a emplear se harán mediante el análisis descriptivo, debido a que se describirá el conocimiento materno sobre tamizaje neonatal.

2.6.Aspecto ético

La presente investigación se evita las copias y plagios. La base de datos no se alterará. Los instrumentos aplicados y utilizados son confiables y veraces a la muestra establecida. El

presente trabajo de investigación es confiable y creíble para el uso del investigador cuya autoría puede ser citada y respetada.

Beneficencia: La madre podrá adquirir mayor conocimiento sobre el tamizaje neonatal.

No maleficencia: La madre colaborará en la investigación con el llenado respectivo de la encuesta realizada puesto que, no existirá algún tipo de riesgo porque la encuesta es anónima, lo que las personas no sean identificadas teniendo así mayor confiabilidad.

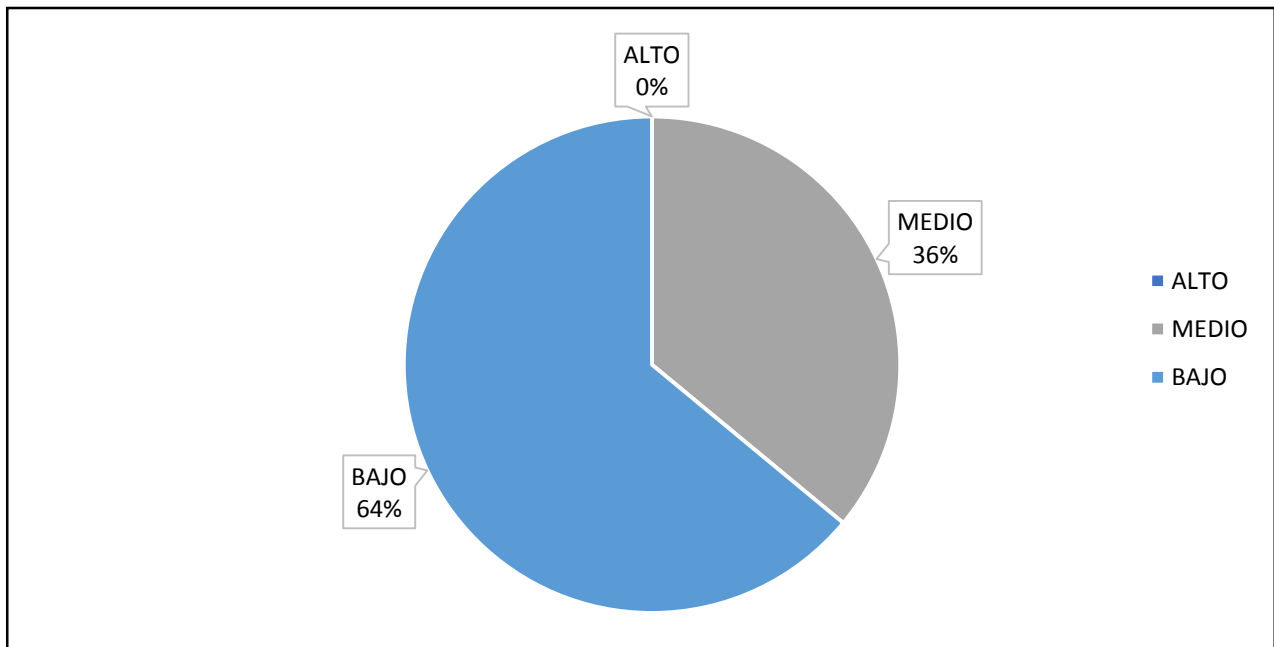
Justicia: Se contará con participación de las madres de familia ya seleccionadas para la investigación de una manera parcial y sin distinción alguna.

Autonomía: En el trabajo de investigación las madres de familia deciden si participar o no, teniendo propia independencia de su opinión y deseo de la información que pueda brindar.

III. RESULTADOS

GRÁFICO N°01

Nivel de conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019.

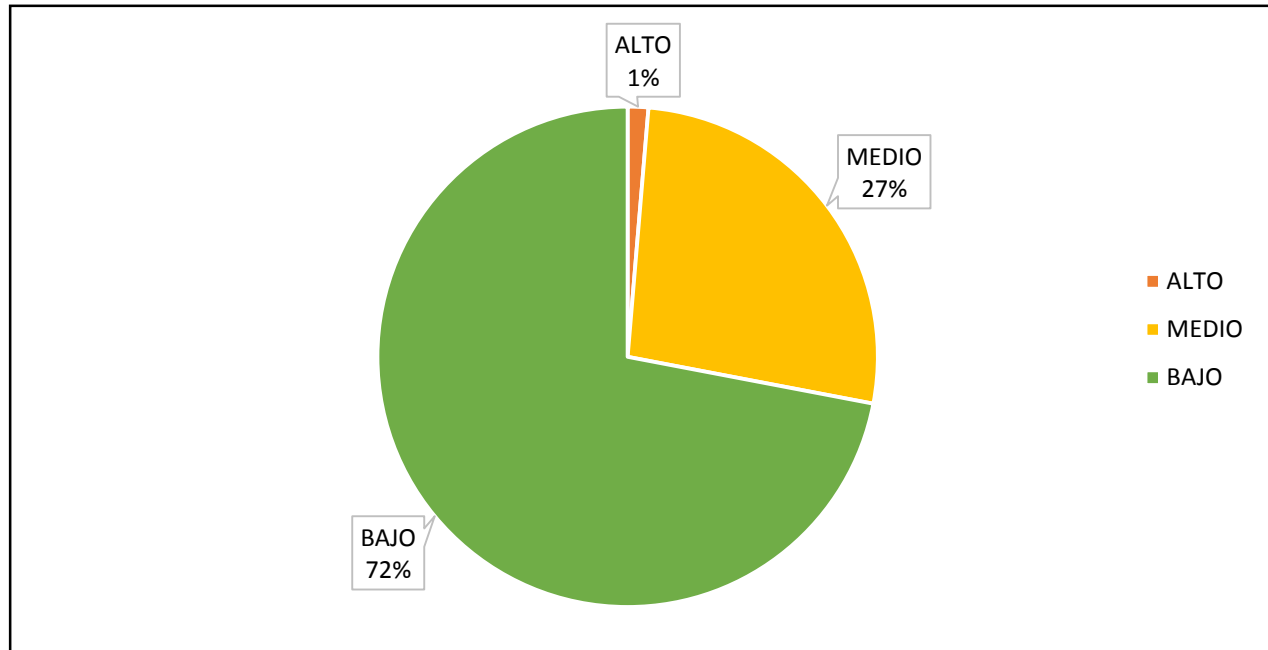


Fuente: Cuestionario aplicado por las estudiantes de enfermería.

Interpretación: En el gráfico N°01 se puede observar que, de un total de 75 madres encuestadas, el 64% (48) presentan un nivel bajo de conocimiento sobre tamizaje neonatal, el 36% (27) tiene un nivel medio y mientras que 0% (0) representan un nivel de conocimiento alto.

GRÁFICO N°02

Nivel de conocimiento materno sobre la prueba del tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernal, 2019.

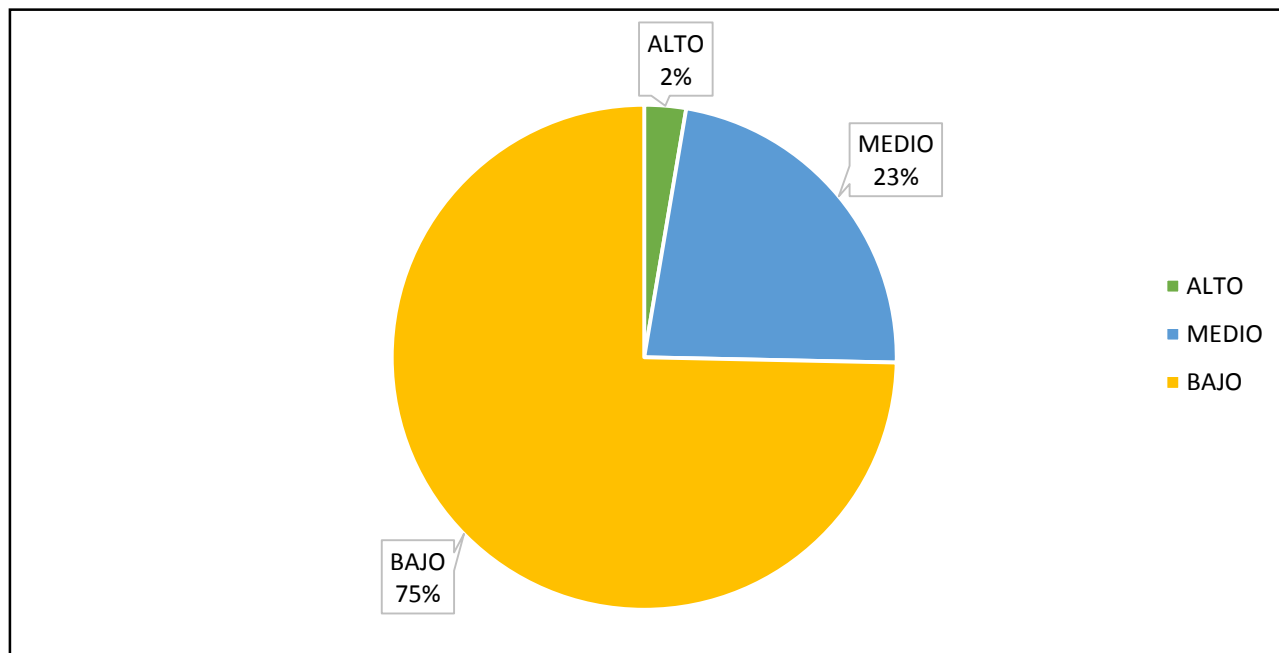


Fuente: Cuestionario aplicado por las estudiantes de enfermería.

Interpretación: En el gráfico N°02 se puede observar que, de un total de 75 madres encuestadas, el 72% (54) presentan un nivel bajo de conocimiento sobre tamizaje neonata, el 27% (20) tiene un nivel medio y mientras que 1% (1) representan un nivel de conocimiento alto.

GRÁFICO N°03

Nivel de conocimiento materno sobre el procedimiento de tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernal, 2019.



Fuente: Cuestionario aplicado por las estudiantes de enfermería.

Interpretación: En el gráfico N°03 se puede observar que, de un total de 75 madres encuestadas, el 75% (56) presentan un nivel bajo de conocimiento sobre tamizaje neonata, el 23% (17) tiene un nivel medio y mientras que 2% (2) representan un nivel de conocimiento alto.

IV. DISCUSIÓN

El tamizaje neonatal conocido también como screening neonatal, es una prueba que se realiza a los recién nacidos con el objetivo de identificar oportunamente problemas congénitos. Es por este motivo que su importancia permite que el recién nacido que haya nacido con algún tipo de enfermedad sea diagnosticado a tiempo. Por esta razón el presente trabajo de investigación tiene como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019.

Los resultados de la presente investigación fueron semejantes a los resultados de Rojas, M. (Perú, 2011), cuyo objetivo fue: Determinar el conocimiento de las madres adolescente sobre el tamizaje neonatal, la cual llegó a la conclusión de que la mayoría de madres desconocen que el tamizaje neonatal (64.3%). En este sentido podemos mencionar que el nivel de conocimiento materno sobre tamizaje neonatal es bajo, seguido de un porcentaje medio y datos que evidencian que no se logra reconocer la importancia de dicha prueba. En general el conocimiento sobre el tamizaje neonatal es escaso también en esa investigación.

En la segunda dimensión respecto al nivel de conocimiento materno sobre tamizaje neonatal se encontró que la mayoría de madres también presentan carencia en el conocimiento sobre la prueba dichamente antes mencionada por lo que el presente estudio coincide con Bonilla, R (Lima, 2018), quien también logró evidenciar el escaso conocimiento de las madres al igual al presente trabajo que tiene conocimiento bajo con un 72%(54).

Asimismo, concordamos con los resultados de Sulaiman A., Kondkar A., Saeedi M., Saadallah A., et al. (Arabia Saudita, 2015), quien con su estudio titulado: “conocimientos y actitudes de madres saudíes hacia el screening neonatal en Arabia Saudí”, concluyó que el 34.6% de sus participantes tienen un nivel de conocimiento bajo. Por lo tanto, la mayoría desconoce la importancia del screening neonatal y a la vez como se pueden detectar los posibles trastornos genéticos. Es por ello que se evidenció un nivel bajo de conocimiento, resultado similares a la presente investigación.

En general se demostró un nivel bajo de conocimiento; resultado similar a la presente investigación. Al igual que Iñiguez, G. y Calderón, G (Ecuador, 2016), con su trabajo:

“conocimiento, actitud y practica de las mujeres y madres embarazadas sobre la importancia de tamizaje metabólico neonatal en la consulta externa gineco obstétrico Oramas Gonzales del Canton durante el periodo de octubre 2015 a febrero 2016” quienes desconocen los beneficios del tamizaje metabólico neonatal.

Todo ello relacionado al poco interés por parte de la comunidad, así como la carencia de información en los respectivos centros de salud. En pocas palabras, el conocimiento sobre el tamizaje neonatal es limitado también es esta investigación. Al mismo tiempo concordamos con Bravo M, Cabrera, M. y Carchi M., (ecuador, 2015) quien dio a conocer que un 83% de las madres participes de su investigación no tienen conocimiento acerca del programa de tamizaje neonatal. Por lo tanto, la mayoría de las madres desconocen las enfermedades que se previenen.

A partir de esta investigación surgen nuevas hipótesis para futuras investigaciones debido a que: si el personal de enfermería brindara información oportuna y necesaria sobre la prueba de tamizaje neonatal habría una mejora significativa en el conocimiento materno; hipótesis que abriría caminos a futuras investigaciones.

Es por ello que el presente trabajo de investigación es de sumo interés social a nivel nacional porque en la actualidad se evidencia que los padres de familia en especial las madres deberían tener conocimientos necesarios y oportunos acerca del tamizaje neonatal con el fin de que se le deba realizar dicha prueba en su totalidad a todos los recién nacidos, pues con ella se estaría generando una mejor calidad de vida neonatal, quienes serán el futuro de nuestra sociedad.

V. CONCLUSIONES

1. El conocimiento materno sobre tamizaje neonatal, se observa que hay un nivel bajo de 64% (48), un nivel medio el 36% (27) y un nivel alto 0% (0) esto nos evidencia que las madres tienen un déficit de conocimiento en el Hospital Sergio Bernales.
2. También en cuanto al conocimiento materno sobre el procedimiento de tamizaje neonatal, se evidencia que hay un nivel bajo de 27% (20), un nivel medio el 27% (20) y un nivel alto 1%(1) en el Hospital Sergio Bernales.
3. Del mismo modo el conocimiento materno sobre la prueba de tamizaje neonatal, se observa que a un nivel bajo del 75% (56), un nivel medio el 23% (17) y un nivel alto 2% (2), en el Hospital Sergio Bernales.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Ministerio de Salud la ampliación de cobertura del tamizaje neonatal en su totalidad en las 3 regiones a nivel nacional, de esta forma se logrará que los recién nacidos sean beneficiados en la detección temprana y oportuna de los errores congénitos del metabólicos a través de intervenciones educativas brindadas a las madres de familia.
- Se recomienda integrar al tamizaje neonatal como record de procedimiento dentro de los servicios de neonatología, con el fin de que el personal de enfermería logre optimizar en su totalidad la cobertura de la toma de muestra dentro de los establecimientos de salud.
- Se recomienda a los profesionales de enfermería especialistas en el campo de neonatología implementar programas relacionados a la educación sanitaria, fortaleciendo de manera oportuna el conocimiento tanto a las mujeres puérperas como a los familiares.
- Se recomienda promover la educación sobre tamizaje neonatal a las madres de familia con ayuda de los medios de comunicación, logrando así una mayor difusión de la información.
- Se recomienda la colocación de material didáctico en lugares estratégicos donde la población, en especial las madres logren acceder con mayor facilidad a la información propuesta.

Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Anomalías Congénitas [Internet] 2016 [Acceso 26 de agosto de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/congenital-anomalies>
2. Vicente E, Casas L, Ardanaz E. Origen de los programas de cribado neonatal y sus inicios en España. Anales del Sistema Sanitario de Navarra [revista en Internet] 2017 [acceso 23 de agosto del 2018]; 40(1): [131-140]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272017000100131
3. Minsa [2015]. Norma técnica de salud para la atención integral de la salud neonatal. Pág. 9
4. EsSalud [2015]. EsSalud: Tamizaje a neonatos puede detectar a tiempo enfermedades congénitas. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-tamizaje-a-neonatos-puede-detectar-a-tiempo-enfermedades-congenitas/>
5. Ortiz .C tamizaje metabólico y su importancia en el neonato. [tesis previa a la obtención del título para optar por el grado de médico] Guayaquil: universidad de Guayaquil de ecuador, 2018. . [Internet] 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31145/1/CD%202518-%20ORTIZ%20S%C3%81NCHEZ%20CARLOS%20BLADIMIR.pdf>
6. Antonelli C, perantoni A, Pessan F, Cusin D. knowledge of parents regarding newborn screening test, after accessing the website “babies’ portal”- heel prick test. Revista CEFAC [Revista en internet] 2017 [acceso 10 de octubre de 2018]; 19(4): [475 – 483]. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-2018462017000400475&lng=en&tlng=en
7. Iñiguez. G y Calderón G. Conocimiento, actitud y practica de las mujeres y madres embarazadas sobre la importancia del tamizaje metabólico neonatal [tesis previa a la obtención del título para optar de enfermería] Guayaquil: Universidad católica Santiago de Guayaquil de ecuador 2016. [Internet] 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/5202/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-236.pdf>
8. Al-Sulaiman A, Kondkar AA, Saeedi MY, Saadallah A, Al-Odaib A, Abu-Amro KK. Assessment of the Knowledge and Attitudes of Saudi Mothers towards

- Newborn Screening. BioMed Research International [revista en Internet] 2015 [acceso 8 de octubre de 2018]; 28(2): [173-174]. 2015; 2015.
9. Bravo, M et al. Conocimiento sobre el programa del tamizaje metabólico neonatal en las madres [tesis previa a la obtención del título de licencia en enfermería] cuenca: universidad de cuenca de ecuador. [Internet] 2018. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21255/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
 10. Bonilla R. conocimientos de las madres primíparas sobre el tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto instituto materno perinatal. [tesis para obtener el título de licenciada en enfermería] Lima: universidad Cesar Vallejo 2018. [Internet] 2018. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18635/BONILLA_PR..pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Rojas M. Conocimientos de las madres adolescentes sobre el tamizaje neonatal en el servicio de Alojamiento Conjunto en el Instituto Materno Neonatal [tesis especialización]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
 12. EcuRed. Conocimiento [Internet] [Consultado 18 de setiembre del 2018]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
 13. Wartofsky M. Conocimiento Empírico Y Científico. Enciclopedia Gran Omeba. Tomo II. Editorial Bibliográfico Omeba. Pág. 412-417.
 14. Métodos de la investigación 1. El conocimiento filosófico [Internet] [Consultado 13 de octubre del 2017]. Disponible en:
<http://materialmdi1.blogspot.pe/2008/08/el-conocimiento-filosfico.html>.
 15. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. 2009; v 70: n.3. pág. 124-127.
 16. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. 2009; v 70: n.3. pag. 124-127.
 17. Osman. Tamizaje [internet][consultado el 10 de octubre del 2018].
Disponible en <http://www.osman.es/diccionario/definicion.php?id=14101>
 18. Diccionario ABC. Definición del neonato [internet] [consultado el 8 de octubre del 2018]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/neonato.php>

19. Barba EJR. Tamiz neonatal [internet] [consultado el 10 de octubre del 2018].
Disponible:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2004/pt043b.pdf>
20. Morales A. tamiz neonatal una herramienta segura para prevenir en hipotiroidismo congénito [en línea]. 2ª ed. España: Madrid, 2015. [citado: el 8 de octubre 18]. Disponible en:
http://www.utm.mx/edi_antteriores/temas55/T55_1E4_Tamiz%20Neonatal.pdf
21. Minsa [2016]. tamizaje neonatal. Pág. 3. Disponible en: <http://yuenlab.com/wp-content/uploads/2016/03/TAMIZAJE-NEONATAL-MINSA.pdf>
22. Babycenter. La importancia del tamiz neonatal [internet] [consultado el 8 de octubre del 2018]. Disponible en:
<https://espanol.babycenter.com/blog/mamas/la-importancia-del-tamiz-neonatal/>
23. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad. [Acceso 30 de octubre del 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/>
24. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario de cáncer. EE. UU [Acceso 30 de octubre del 2018]. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/metabolico>
25. Red de salud UC CHRISTUS. [2011.] Enfermedades metabólicas
26. . Hormone health network. Hipotiroidismo congénito [Internet] [Consultado 12 de octubre del 2018]. Disponible en:
<https://www.hormone.org/audiencias/pacientes-y-cuidadores/preguntas-y-respuestas/2012/hipotiroidismo-congenito>
27. Orphanet. Fenilcetonuria [Internet] [Consultado 12 de octubre del 2018].
Disponible en:
https://www.orpha.net/consor/cgibin/OC_Exp.php?Expert=716&lng=ES
28. Orphanet. Galactosemia clásica [Internet] [Consultado 12 de octubre del 2018].
Disponible
29. Orphanet. Hiperplasia suprarrenal congénita [Internet] [Consultado 12 de octubre del 2018].
Disponible en:
https://www.orpha.net/consor/cgibin/OC_Exp.php?Expert=418&lng=ES
30. Programa del tamizaje neonatal. Procedimiento de toma de muestra [internet] [consultado el 8 de octubre del 2018]. Disponible en:
http://www.tamizajecr.com/procedimiento_muestra.html

31. Vela M., Ibarra I., Fernández C. Artículo de revisión Fundamentos teórico-prácticos para la toma correcta de la muestra de sangre del talón para el tamiz neonata. Act Pediátrica de México [revista en Internet] 2012 [acceso 8 de octubre de 2018]; 33(6): [273-278]. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2012/apm126b.pdf>
32. Sakraira T. Modelos y teorías en enfermería. 7ma edic. España: Elsevier; 2011.pp. 434-444
33. Prezi. Martha E. Rogers: Seres humanos unitarios. [2011] [Acceso 27 de octubre del 2018]. Disponible en: https://prezi.com/yg03krvf_vzh/teoria-de-martha-e-rogers/

ANEXO N°01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento materno	Conocimiento: Es la capacidad y la razón innata que tiene la persona para entender el objeto.	El nivel de conocimiento materno sobre tamizaje neonatal será medido mediante un cuestionario valorado en una escala ordinal determinado en alto, medio y bajo..	Conocimiento materno sobre la prueba del tamizaje neonatal	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Importancia • Objetivo • Ventajas • Enfermedades que se detectan • Edad que se realiza • Cuantas veces se realiza 	<p>1,2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6,7,8</p> <p>9</p> <p>10</p>	Ordinal Alto Medio Alto
			Conocimiento materno sobre el procedimiento del tamizaje neonatal	<ul style="list-style-type: none"> • Material a utilizar • Obtención de la muestra • Indicaciones • Resultados Profesional responsable 	<p>11</p> <p>12,13,17,19</p> <p>14,15,20</p> <p>16</p> <p>18</p>	

ANEXO N°02: CUESTIONARIO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA ACADÉMICO

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

Estimada Sra. buenos días somos de la carrera profesional de Enfermería de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO, este presente cuestionario tiene como finalidad determinar el nivel conocimiento de las madres en la detección precoz de las enfermedades metabólicas en el recién nacido mediante el tamizaje neonatal. La información será manejada con la reserva del caso por lo que agradeceremos responder con la mayor veracidad cada una de ellas, por lo cual se mantendrá con la reserva y confidencialidad del caso agradeciendo su participación.

Marque una X en el casillero que Ud. considere correcto o escriba donde corresponda

DATOS GENERALES

Edad:

- a) 15 a 20 años ()
- b) 21 a 36 años ()
- c) 37 a 42 años ()
- d) 43 a más ()

Nivel de instrucción

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Técnico superior ()
- d) Superior universitaria ()

CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES

- 1) ¿Conoce usted que es el tamizaje neonatal?
 - a) Es una evaluación clínica que se le realiza al recién nacido.
 - b) Es un examen de laboratorio para ver el estado de salud del recién nacido.

- c) Es una prueba que se realiza para detectar una o más enfermedades metabólicas en el recién nacido.
- d) No sabe
- 2) ¿Cómo podría definir usted la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Es un consultorio médico que evalúa el estado de salud del recién nacido.
- b) Es una prueba que identifica el riesgo en el recién nacido.
- c) Es un programa de crecimiento y desarrollo para el recién nacido.
- d) No sabe
- 3) ¿Para quién es importancia el tamizaje neonatal?
- a) Para la madre
- b) Para el recién nacido
- c) Para la madre y el recién nacido
- d) No es importante
- 4) ¿Cuál es el objetivo de la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Prevenir y diagnosticar enfermedades congénitas
- b) Una evaluación clínica en el recién nacido.
- c) Un examen para ver qué tipo de sangre es el recién nacido.
- d) No sabe
- 5) ¿Qué ventajas brinda la prueba de tamizaje neonatal a su bebé?
- a) Mejorar la calidad de vida del bebé.
- b) Permite conocer el tipo de sangre del bebé.
- c) Diagnosticar y dar un tratamiento oportuno al bebé.
- d) Para un control de crecimiento y desarrollo del bebé
- 6) ¿Conoce usted cuantas enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?
- a) 2 enfermedades
- b) 3 enfermedades
- c) 4 enfermedades
- d) No sabe
- 7) ¿Sabe usted que enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Enfermedades respiratorias
- b) Enfermedades cardiacas
- c) Enfermedades metabólicas
- d) Todas las anteriores
- 8) ¿Sabe usted que enfermedades metabólicas detecta la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Hipotiroidismo
- b) Galactosemia
- c) Hiperplasia suprarrenal
- d) Todas las anteriores

- 9) ¿A los cuantos días se puede realizar la prueba de tamizaje neonatal en un recién nacido?
- a) Cuando nace
 - b) Al 1° o 3° día de nacido.
 - c) En los primeros 15 días
 - d) Faltando 5 días para el 1°er mes
- 10) ¿Conoce usted cuantas veces se debe realizar la prueba de tamizaje neonatal?
- a) 1 vez
 - b) 2 veces
 - c) 3 veces
 - d) No sabe
- 11) ¿En dónde se coloca la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?
- a) En un tubo
 - b) En un frasco
 - c) En un papel filtro
 - d) No sabe
- 12) ¿De dónde se obtiene la muestra de sangre para la prueba del tamizaje neonatal?
- a) Del brazo
 - b) Del dedo
 - c) Del talón del pie
 - d) No sabe
- 13) ¿Sabe cuántas gotas de sangre se extrae para realizar dicha prueba?
- a) 1 gota
 - b) 2 gotas
 - c) 4 gotas
 - d) 6 gotas
- 14) ¿Se necesita alguna orden/consentimiento informado para realizar el tamizaje neonatal?
- a) Se necesita una orden firmada por la enfermera
 - b) Se necesita una orden firmada por la madre
 - c) Se necesita una orden firmada por el médico
 - d) No se necesita ninguna orden
- 15) ¿A quiénes se les realiza el tamizaje?
- a) A todos los recién nacidos
 - b) A los recién nacidos prematuros
 - c) A los recién nacidos que tienen alguna enfermedad.
 - d) A los bebés cuyas madres solicitan el tamizaje

- 16) ¿Conoce usted a los cuantos días le dan los resultados de la prueba de tamizaje neonatal?
- a) A las 24 horas
 - b) A los 3 días
 - c) A los 15 días
 - d) Al mes
- 17) ¿Qué tiempo dura tomar la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Menos de 10 minutos
 - b) 1/2 hora
 - c) 1 hora
 - d) 2 horas
- 18) ¿Sabe usted quien realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Médico
 - b) Enfermera
 - c) Técnico en Laboratorio
 - d) No sabe
- 19) ¿Qué preparación debe hacerse antes de tomar la muestra para el tamizaje?
- a) Estar en ayunas el recién nacido.
 - b) Recolectar alguna muestra
 - c) Ninguna
 - d) No sabe
- 20) ¿Qué molestias aparecen después del examen de tamizaje neonatal?
- a) Hemorragia
 - b) Endurecimiento en la zona de punción
 - c) Moretón en la zona de punción
 - d) Ninguna

Gracias por el apoyo brindado

ANEXO N°03: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



Certificado de validez de contenido del instrumento de conocimientos sobre tamizaje neonatal

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Rodríguez Saavedra Liliana DNI: 07519390

Especialidad del validador: Magister en Docencia Universitaria

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

20 de diciembre del 2018


Firma del Experto Informante.
Especialidad
LILIANA RODRIGUEZ SAAVEDRA
Mg. Docencia Universitaria
CEP N° 030173



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Certificado de validez de contenido del instrumento de conocimientos sobre tamizaje neonatal

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Matta Vergara Carmen Isabel DNI: 07208186

Especialidad del validador: Licenciada en UCI Neonatal

14 de diciembre del 2018

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Escuela de Enfermería
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
Lic. Carmen Matta Vergara
ENFERMERA JEFE DE SERVICIO
07208186
Firma del Experto Informante:
Especialidad:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Certificado de validez de contenido del instrumento de conocimientos sobre tamizaje neonatal

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. Ana María Moya Lopez DNI: 25496942

Especialidad del validador: Experto en Uci Neonatal H.N.E.R.M.

14 de diciembre del 2018

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Certificado de validez de contenido del instrumento de conocimientos sobre tamizaje neonatal

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Manuel Rodríguez R. DNI: 16721264

Especialidad del validador: Estadística y Metodólogo

08 de diciembre del 2018

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Certificado de validez de contenido del instrumento de conocimientos sobre tamizaje neonatal

Observaciones: levantar las observaciones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Daga Diaz Maria Antonieta DNI: 09345616

Especialidad del validador: GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

15 de diciembre del 2018

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Certificado de validez de contenido del instrumento de conocimientos sobre tamizaje neonatal

Observaciones: levantar las observaciones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Daga Diaz Maria Antonieta DNI: 09345616

Especialidad del validador: GESTION DE los Servicios de Salud

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

15 de diciembre del 2018

Firma del Experto Informante.

Especialidad

ANEXO N°04: DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ANÁLISIS DE FIABILIDAD RESUMEN DE PROCESAMIENTO DE CASOS

CASOS	VALIDO	N°	%
		10	100.0
	EXCLUIDO	0	0.0
	TOTAL	10	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procesamiento

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD	
ALFA DE CRONBACH	N° DE ELEMENTOS
,704	20

BASE DE DATOS DE LA PRUEBA DE CONFIABILIDAD

Visible: 27 de 27 variables

	edad	nivel	p 1	p 2	p 3	p 4	p 5	p 6	p 7	p 8	p 9	p 10	p 11	p 12	p 13	p 14	p 15	p 16	p 17	p 18	p 19	p 20	p 21	p 22	p 23	p 24	p 25	var	var			
1	3	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1				
2	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1					
3	4	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0			
4	1	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				
5	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1			
6	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1				
7	2	3	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1		
8	3	2	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1				
9	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0				
10	4	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0			
11	1	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1			
12	3	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1			
13	4	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0			
14	2	2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1			
15	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1				
16	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0				
17	1	3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1			
18	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1			
19	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1				
20	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0			
21																																

Vista de datos Vista de variables

ANEXO N°05: VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					TOTAL	
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	Σ	PROMEDIO
1.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
2.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
3.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
4.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
5.	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	57	3
6.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
7.	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	57	3
8.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
9.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
10.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
11.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
12.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
13.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
14.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
15.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
16.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
17.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
18.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
19.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4
20.	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	4

Fuente: Formato de información de opinión de expertos de instrumentos de investigación aplicado en el mes de mayo del 2018

- ✓ MA (muy de acuerdo) = 4
- ✓ A (de acuerdo) = 3
- ✓ D (desacuerdo) = 2
- ✓ MD (muy desacuerdo) = 1

ANEXO N°06: BANCO DE ALTERNATIVAS

PREGUNTAS	ALTERNATIVA CORRECTA	ALTERNATIVAS INCORRECTAS
1.	C	ABD
2.	B	ACD
3.	C	ABD
4.	A	BCD
5.	C	ABD
6.	C	ABD
7.	C	ABD
8.	D	ABC
9.	B	ACD
10.	A	BCD
11.	C	ABD
12.	C	ABD
13.	C	ABD
14.	D	ABC
15.	A	BCD
16.	D	ABC
17.	A	BCD
18.	B	ACD
19.	C	ABD
20.	D	ABC

ANEXO N°07: CÁLCULO DE PUNTUACIÓN SEGÚN ESTANINOS

CONOCIMIENTO MATERNO

ESTADISTICOS DESCRIPTIVOS			
	N°	MEDIA	DESVIACIÓN ESTANDAR
TOTAL DE PREGUNTAS	20	10.5	5.816
N° VALIDO	20		

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

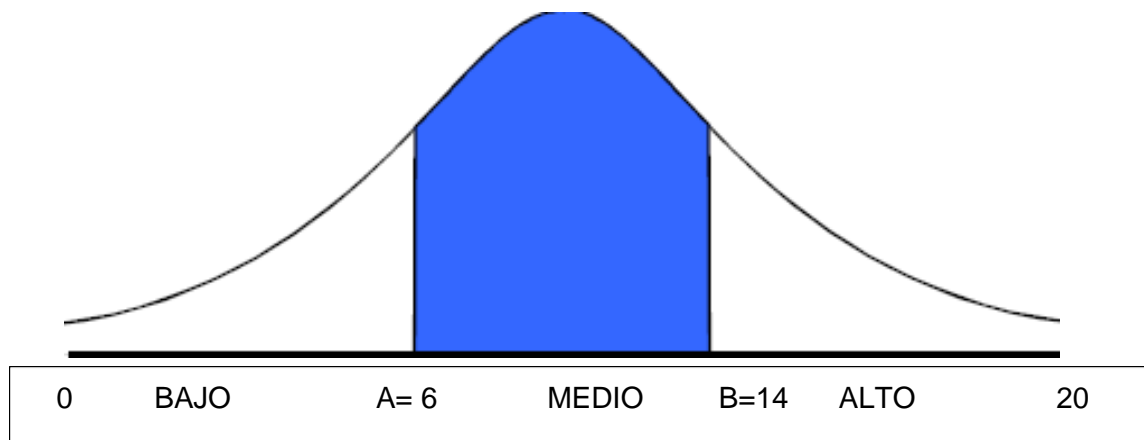
$$A = 10.50 - 0.75 (5.816)$$

$$A = 6.138$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 10.5 + 0.75 (5.816)$$

$$B = 14.862$$



BAJO: 0-6

MEDIO: 7-14

ALTO: 15-20

DIMENSIÓN N°1 PRUEBA			
ESTADISTICOS DESCRIPTIVOS			
	N°	MEDIA	DESVIACIÓN ESTANDAR
DIMENSIÓN 1	10	5.5	3.028
N° VALIDO	10		

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

$$A = 5.50 - 0.75 (3.028)$$

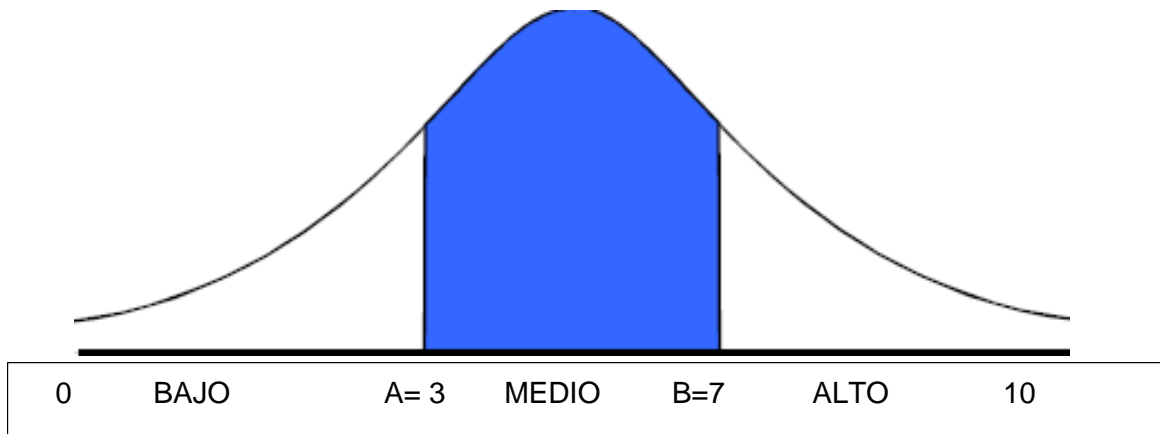
$$A = 3.229$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 5.50 + 0.75$$

$$(3.028)$$

$$B = 7.771$$



BAJO: 0-3

MEDIO: 4-7

ALTO: 8-10

DIMENSIÓN N°2 PROCEDIMIENTO			
ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS			
	N°	MEDIA	DESVIACIÓN ESTANDAR
DIMENSIÓN 2	10	5.5	3.028
N° VALIDO	10		

$$A = X - 0.75 \text{ (D.S)}$$

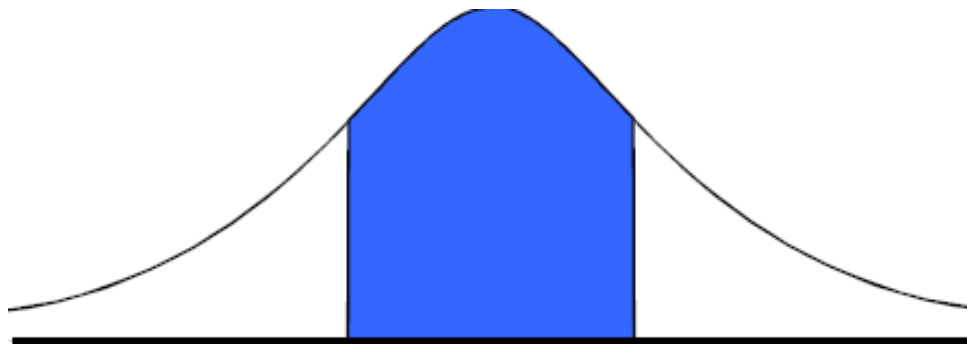
$$A = 5.50 - 0.75 \text{ (3.028)}$$

$$A = 3.229$$

$$B = X + 0.75 \text{ (D.S)}$$

$$B = 5.50 + 0.75 \text{ (3.028)}$$

$$B = 7.771$$



0	BAJO	A= 3	MEDIO	B=7	ALTO	10
---	------	------	-------	-----	------	----

BAJO: 0-3

MEDIO: 4-7

ALTO: 8-10

ANEXO N°08: CARTA DE AUTORIZACIÓN



PERÚ Ministerio de Salud

HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRÉS
"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Comas, 12 0 MAI 2019.

OFICIO N° 653 -2019-DG-HNSEB

Señora Mg.
LUZ MARÍA CRUZ PARDO
Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Lima Este
Presente

Asunto : Autoriza aplicación del instrumento de proyecto de tesis
Referencia : Carta N°061-2019-CP ENF/UCV-LIMA ESTE
(Expediente N°004591-2019-HSEB)


Sirva la presente para saludarla cordialmente y con relación al documento de la referencia y de acuerdo a lo informado por la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación mediante Nota Informativa N°153-OF-ADEI-HSEB-2019, hago de su conocimiento que se autoriza a las alumnas **ANA BEATRIZ LAM RODRIGUEZ Y JOSELYN JACQUELINE PARMUA LAGOS** realicen en nuestro Hospital la aplicación del instrumento del proyecto de tesis "**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN LA DETECCIÓN PRECOZ DE LAS ENFERMEDADES METABÓLICAS EN EL RECIÉN NACIDO MEDIANTE EL TAMIZAJE NEONATAL EN EL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES - 2019**".

Sin otro particular me suscribo de usted,

Atentamente,


Mg. JOSÉ ANTONIO SILVA RAMOS
DIRECTOR GENERAL
1977

ANEXO N°09: RESULTADO DEL TURNITIN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019"

TESIS

AUTORAS:

Lam Rodriguez Ana Beatriz
Parrua Lagos Joselyn Jacqueline

ASESORA:


Mgtr. Collantes Zapata Johana Vanessa

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud perinatal e infantil

LIMA - PERÚ

2019-1



Resumen de coincidencias ✕

24 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

1	Entregado a Universida... <small>Trabajo del estudiante</small>	8 %	>
2	Entregado a Universida... <small>Trabajo del estudiante</small>	1 %	>
3	issuu.com <small>Fuente de Internet</small>	1 %	>
4	Entregado a Universida... <small>Trabajo del estudiante</small>	1 %	>
5	Entregado a Universida... <small>Trabajo del estudiante</small>	1 %	>
6	sisbib-03.unmsm.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1 %	>
7	repositorio.ucsg.edu.ec <small>Fuente de Internet</small>	1 %	>
8	Entregado a Universida... <small>Trabajo del estudiante</small>	1 %	>

ANEXO N°10: AUTORIZACION

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 1 de 1

Yo, **Ana Beatriz Lam Rodríguez** Identificada con DNI. **70814493** y **Joselyn Jacqueline Parmua Lagos** identificado con DNI. **70859421**, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo , no autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado “ **Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019**” en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



 FIRMA

DNI: 70814493



 FIRMA

DNI: 70859421

FECHA: 16 de Mayo del 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

ANEXO N° 11: ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 11 de 21
--	--	---

Yo, JOHANA COLLANTES ZAPATA, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Este, revisor (a) de la tesis titulada

"CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN EL HOSPITAL SERGIO BERNALES, 2019", de los (de las) estudiantes **LAM RODRIGUEZ ANA BEATRIZ, PARMUA LAGOS JOSELYN JACQUELINE**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho, 16 de mayo del 2019


.....
Firma

MGTR. JOHANA COLLANTES ZAPATA

DNI: 41006938

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

ANEXO N°12: AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

MGTR. REGINA NALVARTE TORRES

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

JOSELYN JACQUELINE PARMUA LAGOS

ANA BEATRIZ LAM RODRIGUEZ

INFORME TÍTULADO:

"CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN EL HOSPITAL SERGIO BERNALES, 2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA DE ENFERMERÍA

SUSTENTADO EN FECHA: **16 de mayo del 2019**

NOTA O MENCIÓN: **(12) (DOCE)**.



MGTR. REGINA NALVARTE TORRES