

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres
puérperas del Hospital JAMO II-2 - Tumbes, 2025**

TESIS

Para optar al Título profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Br. Jeniffer Roxana Zevallos Guerrero

Asesor:

Mg. Cervantes Rujel Balgética Antazara

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres
puérperas del Hospital JAMO II-2 - Tumbes, 2025**

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Quevedo Narváez, Teresa

Presidenta

Mg. Curay Lupuche, José Wilmer

Secretario

Mg. Cervantes Rujel, Balgética Antazara

Vocal/asesora

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres
puérperas del Hospital JAMO II-2 - Tumbes, 2025**

**Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido
y forma:**

Br. Zevallos Guerrero, Jenifer Roxana (autora)

Mg. Cervantes Rujel, Balgética Antazara (asesora)

Tumbes, 2026

ACTA DE SUSTENTACION



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 23 días del mes febrero del dos mil veintiséis, siendo la 15:00 horas, en la modalidad presencial en la Ciudad Universitaria en el pabellón J, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 471- 2023/ UNTUMBES – FCS a la Dr. Dra. Teresa Quevedo Narvaez (Presidente), Dr. José Wilmer Curay Lupuche (Secretario), Mg. Balgelica Cervantes Rujel (Asesora-Vocal). Reconociendo en la misma resolución, a la Mg. Balgelica Cervantes Rujel como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "CONOCIMIENTO DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL DE LAS MADRES PUÉRPERAS DEL HOSPITAL JAMO II – 2 TUMBES, 2025" para optar el Título Profesional en Enfermería, presentada por la bachiller:

Br. Zevallos Guerrero, Jeniffer Roxana


Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br. Zevallos Guerrero, Jeniffer Roxana APROBADA** con calificativo: **BUENO**


En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 15 Horas 40 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 23 de Febrero del 2026.


Dra. Teresa Quevedo Narvaez
DNI N° 00250301
ORCID N° 0000-0002-8942-4840
(Presidente)


Dr. Jose Wilmer Curay Lupuche
DNI N° 02853403
ORCID N° 0000-0002-8928-3533
(Secretario)


Mg. Balgelica Cervantes Rujel
DNI N° 29645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013
(Asesora – Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)

INFORME DE ORIGINALIDAD (TURNITIN)

Jenifer Roxana Zevallos Guerrero

INFORME DE TESIS - ZEVALLOS GUERRERO -TURNITIN

Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Hospital JAMO II-2 - Tumbes, 2025

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:579130251

Fecha de entrega

18 abr 2026, 20:38 OMT-8

Fecha de descarga

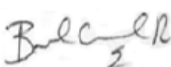
18 abr 2026, 20:42 OMT-8

Nombre del archivo

INFORME DE TESIS - ZEVALLOS GUERRERO -TURNITIN.docx

Tamaño del archivo

871.7 KB


Orcid 0000-0002-3629-6013

86 páginas

9682 palabras

88.679 caracteres



Página 1 de 60 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid::3117:579130251



Página 2 de 60 - Descripción general de integridad

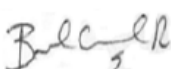
Identificador de la entrega trn:oid::3117:579130251

10% Similitud general




El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- » Bibliografía
- » Texto citado
- » Coincidencias menores (menos de 15 palabras)


Orcid 0000-0002-3629-6013

Fuentes principales

- 0%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)




Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

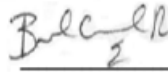
Bulcuello
2
Orcid 0000-0002-3629-6013

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	2%
3	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2024-07-09	1%
4	Internet	repositorio.unjfsc.edu.pe	<1%
5	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2025-11-19	<1%
6	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2026-01-22	<1%
7	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2025-10-07	<1%
8	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
9	Trabajos del estudiante	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2023-02-04	<1%
10	Internet	hdl.handle.net	<1%
11	Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Santa María on 2025-08-27	<1%

12	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
13	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
14	Internet	dspace.utb.edu.ec	<1%
15	Trabajos del estudiante	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2023-02-04	<1%
16	Internet	repositorio.utn.edu.ec	<1%



Orcid 0000-0002-3629-6013

DEDICATORIA

En primera instancia dedico mi trabajo a Dios, por haberme brindado la vida, mi actual salud y mi fortaleza para poder concluir cada una de las etapas de mi desarrollo profesional.

A mis papás, por su apoyo durante el transcurso de mi carrera universitaria; a mi familia, por su amor constante y fructífero, por siempre brindarme su apoyo constante y hacer hasta lo imposible por apoyarme. Quiero agradecerles por pertenecer a mi soporte de vida diario, siendo mi guía y fortaleza durante el trayecto de mi formación académica.

Quiero agradecerle a mi esposo e hijos, por su compañía, amor y apoyo incondicional. Quiero agradecerles por su cuidado y por creer fervientemente en mí, nunca defraudare su confianza. Todo lo que estoy logrando es gracias a ustedes.

Por último, pero no menos importante, quiero agradecerles a mis amigos, gracias a su colaboración y compañerismo han generado en mi una experiencia muy confortable en mi estancia universitaria. Gracias por su apoyo en momentos de penumbra, cuando más se les necesito.

La autora

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Tumbes, por la excelente oportunidad de formación que géneró en el desarrollo de mi vida profesional, a través de las enseñanzas dentro de sus salones, los cuales me permitieron ser la profesional que soy ahora.

A mis docentes de la Universidad, agradecerle por su sapiencia compartida, por su amor y paciente brindados para fortalecer mis experiencias. La dedicación que me brindaron siempre estará presente en mi mente.

A mi asesora, por su apoyo y guía dentro del desarrollo de mi tesis, su orientación y aliento permitieron que todo sea posible.

La autora

ÍNDICE

	Pág.
Paginas preliminares	
Índice	x
Índice de tablas	xi
Índice de figuras	xii
Índice de anexos	xiii
Resumen	xiv
Abstract	xv
I. INTRODUCCIÓN	16
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	19
III. MATERIAL Y MÉTODOS	25
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	44

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de conocimiento del tamizaje neonatal	28
Tabla 2. Nivel de conocimiento de la prueba de tamizaje neonatal	29
Tabla 3. Nivel de conocimiento del procedimiento del tamizaje neonatal	30

ÍNDICE DE FIGURA

	Pág.
Figura 1. Nivel de conocimiento del tamizaje neonatal	55
Figura 2. Nivel de conocimiento de la prueba de tamizaje neonatal	55
Figura 3. Nivel de conocimiento del procedimiento del tamizaje neonatal	56

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Consentimiento informado	43
Anexo 2. Matriz de consistencia	44
Anexo 3. Cuestionario	45
Anexo 4. Validez del instrumento	50
Anexo 5. Carta de autorización	53
Anexo 6. Matriz de operacionalización de las variables	54
Anexo 7. Figura de resultados	55

RESUMEN

La presente investigación tuvo como principal **objetivo** el determinar el nivel de conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas que acuden a la unidad tomadora de tamizaje neonatal del Hospital JAMO – Tumbes, 2025. La **metodología** empleada en la investigación fue descriptiva aplicada, con un corte transversal, no experimental. Por otro lado, la **muestra** la conformaron 70 madres puérperas, a las cuales se les aplicó una herramienta de recolección de datos validado dentro del estudio. En relación a los **resultados** encontrados, se puede mencionar lo siguiente: En la tabla 1, el 49% de las madres puérperas, alcanzaron un nivel medio de conocimiento sobre el tamizaje metabólico neonatal, así mismo el 34% mostraron un nivel bajo y solo el 17% alcanzó un nivel alto. Por otro lado, en la tabla 2, el 57% de las madres mostraron un nivel de conocimiento bajo; el 30% un conocimiento medio y solo el 17% un nivel alto. Finalmente, en la tabla 3, con respecto al conocimiento de las madres sobre el procedimiento de tamizaje neonatal, el 60% muestran un nivel de conocimiento medio, mientras que el 31% un nivel alto y el 9% un nivel bajo. Por lo anterior expuesto, se **concluye** que, mediante la aplicación de los instrumentos de recolección de información, se logró determinar que las madres presentan un nivel medio de conocimientos sobre el tamizaje neonatal en el Hospital José Alfredo Mendoza Olavarría – JAMO, Tumbes.

Palabras claves: Conocimiento; Puérperas; Tamizaje metabólico; Hipotiroidismo; Hiperplasia suprarrenal; Fenilcetonuria; Fibrosis quística; Galactosemia.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the level of knowledge about neonatal metabolic screening among postpartum mothers attending the neonatal screening unit at JAMO Hospital in Tumbes, 2025. The methodology employed was descriptive, applied, cross-sectional, and non-experimental. The sample consisted of 70 postpartum mothers, to whom a validated data collection tool was applied. Regarding the results, the following can be noted: In Table 1, 49% of the postpartum mothers demonstrated a medium level of knowledge about neonatal metabolic screening, 34% showed a low level, and only 17% reached a high level. In Table 2, 57% of the mothers showed a low level of knowledge, 30% a medium level, and only 17% a high level. Finally, in Table 3, regarding mothers' knowledge of the newborn screening procedure, 60% showed a medium level of knowledge, while 31% showed a high level and 9% a low level. Therefore, it is concluded that, through the application of the data collection instruments, it was determined that mothers have a medium level of knowledge about newborn screening at the José Alfredo Mendoza Olavarria Hospital (JAMO), Tumbes.

Keywords: Knowledge; Postpartum women; Metabolic screening; Hypothyroidism; Adrenal hyperplasia; Phenylketonuria; Cystic fibrosis; Galactosemia.

I. INTRODUCCIÓN

Los gobiernos consideran que los programas de atención masiva de salud preventiva son una inversión altamente rentable para controlar y prevenir enfermedades dentro de una población, especialmente cuando están dirigidas a los niños. Estos programas se han utilizado desde la antigüedad no sólo para aliviar la carga de la enfermedad sino también para minimizar los altos gastos que conlleva su tratamiento. Los programas de detección neonatal cumplen un propósito esencial en la salud pública como estrategia preventiva. Su valor radica en la detección temprana de diversas patologías congénitas, que pueden tener un impacto significativo en el desarrollo del individuo, la familia y la comunidad. Si bien la incidencia colectiva de estas patologías puede no ser alta, sus consecuencias pueden provocar discapacidad y tener importantes costos sociales y económicos¹.

Para la Organización Panamericana de la Salud – OPS², las anomalías congénitas, son la segunda causa más frecuente de muerte en recién nacidos en todo el mundo, especialmente en las Américas. Estas anomalías representan uno de cada 10 niños menores de cinco años. Por otro lado, en la investigación en San Luis de Potosí, México, durante los años 2000 a 2018 reveló una incidencia de enfermedades metabólicas en 253 casos de cada 10.000 nacimientos. Las complicaciones más comunes detectadas fueron el hipotiroidismo congénito, que representó el 65,6% de los casos, y la hiperplasia suprarrenal congénita, que constituyó el 31,6% de los casos³.

Entre 2011 y 2017, en Ecuador, se examinaron a más de 46.000 recién nacidos para detectar diversas afecciones. De esta cifra, sólo 27 casos fueron reportados como positivos. Más de la mitad de los casos positivos, el 52%, fueron diagnosticados de hipotiroidismo congénito. La segunda afección más común fue la hiperplasia suprarrenal congénita con un 37%, mientras que la afección menos común fue la fenilcetonuria con un 11%. Es por esto la importancia de la medida

para la identificación temprana de enfermedades metabólicas, el tamizaje metabólico del recién nacido. Esta prueba es valiosa porque tiene el potencial de evitar resultados perjudiciales para los recién nacidos, así como importantes costos sociales y económicos para la salud de las naciones de todo el mundo⁴⁻⁵⁻⁶.

A nivel nacional, en diferentes reportes se evidencia un bajo conocimiento de las madres en relación con el tamizaje neonatal, repercutiendo en la oportunidad para la realización del examen e incremento del riesgo de padecer enfermedades metabólicas. Varios países latinoamericanos han establecido programas nacionales de detección. Estos países latinoamericanos han alcanzado altas coberturas de tamizaje neonatal como es el caso de Perú, Cuba, Chile, Ecuador, Panamá, siendo Costa Rica el de más alto⁷⁻⁸.

El hipotiroidismo congénito, la fenilcetonuria y la galactosemia fueron las tres enfermedades a las que se dirigió el Programa Nacional de Detección Neonatal y Metabólica (PNT)⁹ de Alto Riesgo, que se estableció en Perú en 1990. El programa se amplió en 2002 para incluir la detección de dos enfermedades adicionales, la enfermedad suprarrenal congénita hiperplasia y fibrosis quística. Actualmente se han añadido a la lista la fibrosis quística, la pérdida auditiva congénita y las cataratas congénitas. Un estudio realizado en Perú durante diciembre de 2018 y enero de 2019 reveló un desconocimiento sobre el tamizaje neonatal, solo el 36,7% de los encuestados poseía conocimiento al respecto. En cuanto a la prueba de detección, sólo el 48,4% de los encuestados tenía un bajo conocimiento, un 58.1% conocimiento moderado. El estudio concluye que existe una deficiencia generalizada en el conocimiento sobre el cribado de los recién nacidos, que es crucial para prevenir enfermedades congénitas y otras cuestiones relacionadas¹⁰⁻¹¹.

En los servicios de ginecobstetricia del hospital José Alfredo Mendoza Olavarría – JAMO Tumbes, se evidencia que las madres púerperas que son dadas de alta con sus neonatos, luego de ello, estas no acuden al servicio de tamizaje neonatal, refiriendo que dicho examen no es importante, siendo suficiente las vacunas. Este estudio se justificó porque los resultados que ofrecen una valiosa contribución a la comunidad científica al aumentar nuestra comprensión del conocimiento que tienen

las madres en relación a este examen. Además, proporciono instrumentos validados que pueden aplicarse en entornos de similares características, para el uso de los profesionales de salud. Esto incluye generar programas educativos para madres posparto para potenciar sus conocimientos y beneficiar el desarrollo de sus hijos. Por otro lado, los objetivos establecidos en el estudio fueron: como objetivo general se buscó determinar el nivel de conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Hospital JAMO II-2. Por otro lado, con relación a los objetivos específicos se propuso el identificar el nivel de conocimiento sobre la prueba del tamizaje en las madres puérperas del Hospital JAMO II-2 y nivel de conocimiento sobre el proceso del tamizaje en las madres puérperas.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Bases teóricas

Desde la antigüedad, el conocimiento ha sido objeto de estudio y es un campo crucial en la filosofía, la psicología y las ciencias. Existen numerosos métodos para indagar sobre el conocimiento. En términos generales, el conocimiento se refiere a la información recopilada de un suceso o evento específico. Más concretamente, el conocimiento abarca un conjunto de habilidades, destrezas, procesos cognitivos e información que los individuos adquieren para ayudarlos a comprender situaciones del mundo real, resolver conflictos y guiar su conducta. La percepción sensorial es la base para la formación de conocimientos, que a su vez conduce a la comprensión, seguida del análisis racional y la recopilación de información¹².

Inicialmente, el conocimiento derivado de medios empíricos es el resultado de las experiencias cotidianas. Este conocimiento se obtiene mediante el uso de los órganos de los sentidos y la curiosidad, y es a la vez universal y abstracto. Está separado de las experiencias diarias que llevaron a su adquisición. El conocimiento científico, por otro lado, se obtiene a través de un proceso distinto que implica observar eventos, organizarlos y verificarlos. Este proceso es sistemático y conduce al establecimiento de reglas que gobiernan el funcionamiento del entorno. Este proceso de observación y explicación se denomina "prospección" y tiene como objetivo descubrir explicaciones a los acontecimientos que ocurren a nuestro alrededor¹³.

Las raíces del tamizaje metabólico neonatal se remontan a la teoría de Garrod de 1902, que destacaba la posibilidad de que ciertos defectos del metabolismo químico se heredaran genéticamente. En 1961, el Dr. Robert Guthrie desarrolló una prueba de detección para detectar la fenilcetonuria (PKU). Dos años más tarde, Guthrie y Susi introdujeron una prueba rápida y fiable para diagnosticar errores congénitos

del metabolismo neonatales. Canadá fue el primero en implementar un programa de detección neonatal de hipotiroidismo congénito (HC) en 1973, seguido por Estados Unidos en 1975. Los esfuerzos para detectar hipotiroidismo congénito en Perú iniciaron en 1997 con la creación de un laboratorio especializado. En 2002, el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins comenzó a realizar este examen como parte del diagnóstico. Además, en 2006, se aprobó la Norma Técnica de Salud N° 040, conocida como “Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Niñas y Niños”, que establece que todos los recién nacidos deben ser sometidos a tamizaje¹⁴⁻¹⁵.

El tamizaje neonatal es una prueba preventiva que puede identificar trastornos metabólicos en los recién nacidos. La detección temprana de estas enfermedades es crucial ya que permite el inicio rápido del tratamiento. La falta de detección oportuna de estas enfermedades no sólo impacta las condiciones de vida de la niña afectada sino también de su familia, ya que el tratamiento puede ser costoso y, en ciertos casos, puede tener implicaciones irreversibles para la salud. En el 2019 se publicó la NTS N° 558-2019/MINSA, la que establece los “criterios para la detección y diagnóstico temprano de las enfermedades metabólicas, el mismo que se aplica en los establecimientos del territorio nacional”. La detección neonatal, como se indica en el estándar técnico, tiene como objetivo contribuir al mantenimiento de la salud de la población neonatal y prevenir enfermedades, lesiones y muertes prematuras al identificar los cambios metabólicos, auditivos y visuales en el recién nacido¹⁶⁻¹⁷.

Las ventajas del tamizaje neonatal incluyen rapidez, bajo costo y simplicidad, ya que solo requiere la recolección de muestras capilares. Permite identificar enfermedades metabólicas, facilitando pruebas confirmatorias y tratamientos inmediatos. Además, las familias pueden necesitar orientación en genética y planificación familiar. El tamizaje neonatal incluye varios pasos clave: el profesional informa al padre o tutor, quien firma un consentimiento, y luego se identifica y registra al recién nacido y a la madre¹⁸⁻¹⁹.

Tras realizar las medidas de higiene, los examinadores deben lavarse las manos y usar guantes estériles. Calentar el área de punción durante 3 a 5 minutos, evitando

lesiones. Desinfectar el sitio con alcohol al 70%. Realizar la punción del talón rápidamente, en un ángulo perpendicular, y luego cerrarlo. Limpiar la muestra de sangre con gasa o algodón y recoger la gota en papel de filtro, evitando el contacto directo. Mover la mano en círculos alrededor del talón y aplicar suavemente la muestra en el círculo de papel, asegurando que las gotas fluyan desde el centro sin mezclarse. Finalmente, se deberá presionar la zona punciona con algodón limpio, estéril y seco, buscando detener oportunamente el sangrado. Los profesionales enfermeros deberán mantener las fichas de los exámenes a una temperatura ambiente, por un mínimo de 4 horas, protegidas de la afectación de la luz solar, presencia de polvo o humedad, y asegurar que las muestras de sangre obtenidas en el tamiz no estén en contacto con otros objetos ni entre sí¹⁹.

Finalmente, la tarjeta que contiene la muestra de sangre se envía al laboratorio especializado, estas se deben guardar en un sobre de papel para evitar la entrada de humedad hasta por 7 días. Durante el transporte se toman medidas para garantizar el correcto transporte de las muestras. Al llegar al laboratorio, se les realizarán pruebas y se recibirá un informe analítico con los resultados dentro de aproximadamente 96 horas y luego se comunicará a los funcionarios estatales y provinciales a través de sus respectivos canales o vías de comunicación. Notificar a las madres por teléfono dentro de los 15 a 20 días posteriores a la notificación de resultados de muestras neonatales sospechosos o desconocidos. A todos los bebés con resultados cuestionables se les debe realizar una segunda muestra de sangre o una prueba de detección²⁰.

El abordaje del tamizaje neonatal reconoce el derecho de los recién nacidos en el Perú a una detección oportuna y un tratamiento adecuado, para que puedan desarrollar un buen rendimiento físico, una buena salud y una buena calidad de vida. Para mejorar los servicios del Centro de Salud Neonatal, el centro recopilará y enviará de manera confiable muestras de detección de recién nacidos (LPTN) coincidentes para su análisis para la identificación oportuna de los casos de tratamiento. Claramente demostrados para informar, educar y comunicar, los programas de comunicación y educación pueden utilizarse desde edades tempranas para concienciar a las familias y a la sociedad en su conjunto sobre la mejora de actitudes y comportamientos encaminados a promover la salud²¹.

Por otro lado, citaremos la Teoría de Enfermería de Nora Pender, fundamentada en el enfoque de la “promoción de la salud” (HPM), la cual influye en la visibilidad general de los aspectos importantes que controlan las conductas, las motivaciones y algunas actitudes que son parte del comportamiento humano. Este comportamiento promueve un estilo de vida saludable y también muestra una calidad de vida masculina en general. Interactúa con el medio ambiente para lograr el bienestar, enfatizando la combinación de características y experiencias personales, conocimientos, creencias y aspectos relacionados con la salud de los comportamientos y conductas que los individuos desean lograr. Además, resulta que el comportamiento está motivado por el deseo de realizar el bienestar y el potencial humanos²².

Antecedentes

A nivel internacional, Palma R y Laínez S realizaron en el 2020 en Ecuador, un estudio la cual tuvo como objetivo fue evaluar la familiaridad de las mujeres embarazadas por primera vez con el tamizaje neonatal en el contexto de un establecimiento de salud en Ecuador. El método empleado en su estudio fue cuantitativo de tipo despectivo, con una población muestral de 50 mujeres en etapa del postparto. Entre alguno de los resultados mostraron que, más del 50% de los participantes desconocían las patologías que detecta el cribado neonatal, mientras que cerca del 40% desconocía aquellas consecuencias de no realizarse la prueba. El estudio concluye que las mujeres primerizas generalmente carecen de conocimientos suficientes sobre el cribado neonatal, lo que podría contribuir a su falta de interés en realizarse la prueba²³.

Por otro lado, Celorio E y Domínguez A, en el 2020 en Ecuador, presentaron su tesis cuyo objetivo fue determina el nivel conocimiento sobre el tamizaje metabólico neonatal entre las mujeres embarazadas de las Cooperativas Las vegas, Canton de buena fe, Ecuador. La metodología empleada se ciñe en un enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte trasversal con una muestra de 23 participantes. Los resultados mostraron que, la mayoría de las mujeres embarazadas encuestadas tenían un conocimiento deficiente del cribado neonatal, y sólo el 22 % tenía una comprensión más amplia del tema. Además, el 57% de los participantes desconocían las técnicas

utilizadas en las pruebas de detección. Del 43% restante, sólo el 17% tenía conocimientos sobre el proceso de selección, mientras que el 88% restante tenía sólo una comprensión mínima del tema²⁴.

En el contexto nacional, Condori B, et al, desarrollaron durante el año 2021, en Perú, una investigación que buscó, según su objetivo, medir el nivel de conocimiento y actitud de las madres hacia el tamizaje neonatal, Tacna Perú. La investigación siguió un enfoque descriptivo correlacional y utilizó medidas cuantitativas. La muestra estuvo constituida con 80 madres. Los resultados indicaron que las madres tenían un nivel medio de conocimientos sobre el tamizaje neonatal en un 51.3% de, mientras que el mas de la mitad de las madres tenía una actitud negativa hacia la prueba de tamizaje. El estudio también reveló una correlación moderadamente positiva entre conocimiento y actitud hacia el tamizaje neonatal en el Hospital Hipólito Unanue, la cual fue confirmada por la prueba de Rho Spearman con un valor de 0,59²⁵.

Por otro lado, Hinojosa V, et al, en el 2021 en Perú, en su investigación publicada, la cual propuso como objetivo, determinar la correlación entre los factores epidemiológicos y el nivel de conocimiento. de las mujeres embarazadas respecto al cribado neonatal. El estudio siguió un diseño no experimental, analítico, transversal, y se realizó sobre una muestra de 136 gestantes atendidas en el citado hospital. Los resultados indican que la mitad de las gestantes poseían un nivel de conocimiento moderado, pero hubo un notable desconocimiento respecto de la prueba y sus procedimientos, siendo que el 46,3% y el 47,1% de las participantes reportaron un nivel de conocimiento bajo sobre los respectivos temas. El estudio concluyó que el nivel de conocimiento entre las mujeres embarazadas sobre el cribado neonatal oscilaba entre bajo y medio²⁶.

Por otro lado, Lam A y Parmua J, en el 2020, en Lima Perú, publicaron su investigación cuyo objetivo busco medir el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal entre madres que recibieron tratamiento en un hospital público. Se utilizo un enfoque descriptivo y no experimental, considerando como una muestra a 75 madres. Los resultados del estudio revelaron que hasta el 64% de las madres tenían un conocimiento limitado sobre el cribado neonatal, incluido el procedimiento

utilizado para realizar el cribado, que sólo conocía el 75% de la muestra. Estos hallazgos indican un déficit significativo en el conocimiento de las madres sobre el cribado neonatal²⁷.

Así mismo Bonilla R, en el 2020, en Lima Perú, presento su investigación cuyo objetivo fue determinar el grado de comprensión que tenían las madres primerizas del Servicio Conjunto de Alojamiento sobre el cribado neonatal en el mencionado instituto. La metodología del estudio fue descriptiva transversal, involucrando una muestra de 128 madres primíparas. Los resultados mostraron que el 58,6% de las madres tenía una comprensión limitada del cribado neonatal, incluido el conocimiento de la prueba y el procedimiento de cribado, con tasas del 53% y el 52,3%, respectivamente. El estudio concluye que las nuevas madres poseen conocimientos insuficientes sobre el cribado neonatal²⁸.

Por otro lado, Ramírez S, en el 2020, en Lima Perú, realizó un estudio teniendo como objetivo analizar el nivel de concienciación de las madres sobre el tamizaje neonatal. La investigación presento un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo observacional, con una muestra de 138 gestantes, las cuales fueron encuestadas con el instrumento estandarizado en el estudio. La investigación encontró que el 48,4% de las mujeres embarazadas tenían un bajo nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal. Además, el 58,1% de los participantes tenía un nivel moderado de comprensión del proceso de cribado neonatal. Entre los diferentes grupos de edad, los de 15 a 20 años tenían un nivel de conocimiento moderado, mientras que los de 21 a 36 y 37 a 42 años tenían un nivel de conocimiento bajo. Además, las mujeres embarazadas tenían conocimientos bajos a moderados sobre pruebas, exámenes y procedimientos de detección²⁹.

A nivel local, Yrigoyen N, en el 2023, en Tumbes, presento su investigación la cual busco determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; con una muestra de 92 madres. Los resultados encontrados muestran un nivel de conocimientos medio 45.7%. con relación a la prueba muestra un nivel bajo 54.3% y sobre el procedimiento se evidencia un nivel medio de conocimientos³⁰.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1. Enfoque y tipo de estudio

Investigación con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo aplicada, esto considerando que mediante la aplicación de este enfoque se pudo evaluar estadísticamente la variable propuesta por la investigadora y a través de la evaluación descriptiva, se permitió conocer ciertas características que la conforman.

3.2. Diseño de investigación

La investigación presento un diseño no experimental, de corte transversal, debido a que no se manipuló la variable ni las características que la conforman, y que el estudio solo se realizó en un lapso de tiempo determinado.

El esquema del diseño a investigar es el siguiente:



Dónde:

M = Muestra (madres puérperas)

O = Observación de la variable

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población estudiada estuvo conformada por 135 madres puérperas que recibieron atención en el Hospital JAMO II-2, entre los meses de junio a agosto del 2025.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 70 madres puérperas que fueron atendidas en el Hospital Jamo II-2 entre los meses de junio a agosto del 2025. Este dato fue obtenido mediante la aplicación de la formulado estadística para la determinación de poblaciones infinitas.

Muestreo

El muestreo que se empleó en el estudio de tipo probabilístico aleatorio simple.

Criterios de inclusión

- Puérperas mayores de 18 años
- Puérperas que aceptan participar de la investigación
- Madres primíparas y multíparas

Criterio de exclusión

- Madres menores de edad con el permiso correspondiente de los padres o tutores.
- Puérperas con incapacidad física o psicológica para responder el cuestionario.

3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos

Para la investigación se utilizó la técnica de la encuesta, la mismo que permitió la recolección de los datos de la investigación. El instrumento a empleado fue el cuestionario (Anexo 3) el cual fue desarrollado por la autora, conformado por un total de 20 ítems para la variable "conocimiento del tamizaje neonatal"; el mismo que fue dividido en sesiones como datos generales (3 ítems) y preguntas de conocimiento (20 ítems), agrupadas en dimensiones: prueba de tamizaje neonatal y proceso del tamizaje neonatal, se le asignó un puntaje de 0 por pregunta incorrecta y 1 por pregunta correcta, con un nivel de valoración

de: Bajo: 0-6 puntos, medio: 7-13 puntos, alto: 14-20 puntos. En cuanto a su validez por el juicio de expertos participaron 3 especialistas en el área de investigación.

Para la validación del instrumento se optó por juicio de experto (Anexo 4) los cuales evaluaron las características plasmadas dentro del estudio. Para la confiabilidad se utilizó el alfa de Cronbach y este es de 0.799 el cual es un valor que se aproxima a la unidad, lo que nos permite concluir que el instrumento empleado para el conocimiento de tamizaje neonatal es confiable y coherente.

3.6. Procesamiento y análisis de información

Las respuestas obtenidas del cuestionario fueron procesados en una base de datos creada mediante el software Microsoft Excel 2024; una vez codificadas se realizó los cuadros correspondientes a los objetivos establecidos, esta mediante el análisis de estadística descriptiva, considerando que no se aplicó ninguna prueba estadística inferencial, debido al tipo de estudio presentado. Al obtener las tabulaciones, se realizó la interpretación de las tablas de acuerdo con los resultados. La discusión se contrastó con antecedentes de otros autores.

3.7. Aspectos éticos

El presente estudio de investigación responde y respeta lo indicado en el código de Ética del Investigador³¹. (Resolución N.º 0301- 2018/UN TUMBES-CU).

Autonomía: Oportunamente los participantes fueron informados sobre el fin del estudio y los que participaron firmaron un formulario de consentimiento informado.

Beneficencia: El estudio permitió identificar el nivel de conocimientos de tamizaje metabólico neonatal, de esta manera comprender el conocimiento de las madres en relación al tamizaje metabólico neonatal

No maleficencia: La integridad de la persona fue respetada en su totalidad, así como la confidencialidad de su identidad.

Justicia: Las madres puérperas fueron tratados con igualdad y sin hacer uso de actos discriminatorios, en todo momento se respetó siempre sus derechos, dándoles un trato adecuado antes y después de la entrevista.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Hospital JAMO II-2, Tumbes 2025

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL TAMIZAJE NEONTAL	N	%
Alto	12	17
Medio	34	49
Bajo	24	34
TOTAL	70	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1, se puede evidenciar que el nivel de conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal, el 49% muestran un nivel de conocimiento medio, así mismo el 34% corresponde al nivel bajo y el 17 % un nivel alto.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la prueba del tamizaje en las madres puérperas del Hospital JAMO II-2, Tumbes 2025.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA PRUEBA NEONATAL	N	%
Alto	9	13
Medio	21	30
Bajo	40	57
TOTAL	70	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2, se puede evidenciar que el nivel de conocimiento de las madres de la prueba de tamizaje neonatal, el 57% muestran un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 30% corresponde a conocimiento medio y el 17% un nivel alto.

Tabla 3. Nivel de conocimiento del procedimiento del tamizaje neonatal en las madres puérperas del Hospital JAMO II-2, Tumbes 2025.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO DE TAMIJAJE NEONATAL	n	%
Alto	22	31
Medio	42	60
Bajo	6	9
Total	70	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3, se observa que el nivel de conocimiento de las madres del procedimiento del tamizaje neonatal, el 60% muestran un nivel de conocimiento medio, mientras que el 31% corresponde a conocimiento alto y el 9% un nivel bajo.

4.2. Discusión de resultados

En relación a la **tabla 1**, en donde se evidencio que el nivel de conocimiento del tamizaje metabólico neonatal, se encuentra en un nivel de conocimiento medio en el 49% de las madres participantes de la investigación. Esto podría estar asociado a las limitaciones en la entrega de la información y orientación a las madres, padres y cuidadoras del recién nacido al momento de la realización del tamizaje metabólico, incidiendo en muchas ocasiones a la escasa participación por parte de la población en estas actividades de su importancia.

Algo similar encontró Condori et al²⁶, donde buscó medir el conocimiento y actitud de las madres hacia el tamiz neonatal menciona que las mamás tenían un nivel medio de conocimientos sobre el cribado neonatal en más de la mitad de las participantes; siendo este un resultado comparativo a lo que encontró Hinojosa²⁷, en su investigación donde se propuso determinar la correlación entre los factores epidemiológicos y el nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas respecto al tamizaje neonatal; encontrando que la mitad de las gestantes poseían un nivel de conocimiento moderado, siendo este un valor de características similares al investigado en la presente investigación.

Algo diferente a lo demostrado por Celorio E y Domínguez A²⁴, en su estudio sobre el nivel de conocimiento de la mujer embarazada en la prueba de detección metabólica neonatal, donde se encontró que la mayoría de las mujeres embarazadas encuestadas tenían un conocimiento deficiente del cribado neonatal, siendo eso menor a las nociones de nivel medio de los resultados encontrados en el estudio presentado.

Analizando la información, es de suma importancia mencionar que el tamizaje neonatal es una prueba diagnostico que puede identificar trastornos metabólicos en los recién nacidos. La detección temprana de estas enfermedades es crucial ya que permite el inicio rápido del tratamiento. La falta de detección oportuna de estas enfermedades no sólo impacta las condiciones de vida de la niña afectada sino también de su familia, ya que el tratamiento puede ser costoso y, en ciertos casos, puede tener implicaciones irreversibles para la salud¹⁶.

Asimismo, con respecto a la **tabla 2**, se pudo identificar que el grado de conocimientos de las madres sobre la prueba de tamizaje neonatal, obtuvo un nivel bajo en más del 50% de las participantes. El resultado mencionado muestra que gran parte de las madres tienen conocimiento básico sobre este procedimiento, careciendo de información sobre el significado de la prueba. Por otro lado, se puede mencionar que muchos padres que conocen en que se basa el tamizaje neonatal, muestran negativa en la participación de sus menores hijos, esto debido a que no se ha sensibilizado en la importancia de este procedimiento. Es por ello que se puede mencionar que la falta de conocimiento y sensibilización juegan un rol sumamente importancia para la adherencia al tamizaje neonatal.

Algo parecido encontró Hinojosa²⁷, en su investigación donde evaluó la correlación entre los factores epidemiológicos y el nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas respecto al cribado neonatal, encontrando que el 46% de las gestantes no conocían nada de información sobre la prueba de tamizaje neonatal. Diferente a lo mostrado por Celorio y Domínguez²⁴, en su tesis sobre el nivel de conocimiento de la mujer embarazada en la prueba de detección metabólica neonatal, donde evidencio que cerca del 57% de los participantes desconocían las técnicas utilizadas en las pruebas de detección.

Si bien es cierto, los resultados muestran una realidad inherente a lo que muchas personas creían, basándose en aquello que deberían conocer y practicar por simple hecho de cuidar la salud de los más pequeños. El MINSA¹⁷ establece que el tamiz neonatal debe considerar ciertos criterios para su aplicabilidad, considerando que es una prueba que ayuda en la detección y diagnóstico temprano de las enfermedades metabólicas, y que debe ser aplicada en todos los establecimientos del territorio nacional.

La detección neonatal, como se indica en el estándar técnico, tiene como objetivo contribuir al mantenimiento de la salud de la población neonatal y prevenir enfermedades, lesiones y muertes prematuras al identificar los cambios metabólicos, auditivos y visuales en el recién nacido¹⁷.

Por otro lado, en la **tabla 3**, se identificó que el nivel de conocimientos de las madres sobre el procedimiento del tamizaje neonatal alcanza un nivel medio en alrededor del 60%, estando asociado a que la mayoría de las madres presentan nociones básicas sobre este procedimiento. Es relevante mencionar que la fuente de información más común y confiable proviene del profesional de enfermería, dado que su participación es crucial y oportuna en esta actividad de salud diaria.

Estos resultados guardan similitud con Hinojosa²⁷, en su investigación donde indaga el nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas respecto al cribado neonatal, encontrando que, con respecto al procedimiento, el 47.1% de las gestantes conocen con irregularidad sobre el procedimiento que conlleva el tamizaje neonatal. De igual forma lo mencionado por Bonilla²⁹, en su investigación donde evaluó el grado de comprensión de las madres sobre el tamizaje neonatal, encontrando que más de 50% evidenciaron un limitado nivel de conocimiento sobre el procedimiento de esta actividad.

Por otro lado, distinto lo mostrado por Celorio y Domínguez⁽²⁴⁾, en su estudio donde evidencio el conocimiento de las gestantes sobre la prueba de detección metabólica neonatal, encontrando que el 43% no tenían conocimiento sobre el proceso de la prueba de tamiz neonatal; así mismo, Lam y Parmua⁽²⁷⁾, en su investigación sobre conocimiento materno sobre el cribado neonatal, encontró que el 64% de las madres tenían un conocimiento limitado sobre el procedimiento utilizado para realizar el cribado.

Por lo encontrado, es importante que se mencione que el cribado neonatal incluye varios pasos clave: el profesional informa al padre o tutor, quien firma un consentimiento, y luego se identifica y registra al recién nacido y a la madre.

Es de vital importancia que los resultados que lograron evidenciar sean tratados oportunamente para generar una intervención ideal para la mejora del conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal, en que se basa, su procedimiento y la importancia que conlleva realizar.

Finalmente, con respecto a las limitaciones observadas durante el desarrollo del estudio se centraron con mayor énfasis en la aplicación del instrumento para la recolección de la información que fue procesada. Esto debido a que existe aún un desapego participativo por parte de la población en investigaciones de índole de la salud, lo cual podría estar relacionado con la baja evidencia de conocimiento y la desatención en actividades preventivas promocionales de la salud.

V. CONCLUSIONES

1. Con respecto al objetivo general, se logró determinar que las madres presentan un nivel medio de conocimientos sobre el tamizaje neonatal en el hospital José Alfredo Mendoza Olavarría.
2. Por otro lado, en relación al objetivo específico 1, se identificó que las mamás muestran un nivel de conocimiento relativamente bajo con respecto a la prueba de tamizaje neonatal que se lleva a cabo en la unidad encargada del tamizaje metabólico del hospital JAMO.
3. Finalmente, con relación al objetivo específico 2, se determinó que las madres poseen un nivel medio de conocimiento acerca del procedimiento que se lleva a cabo durante el Tamizaje Neonatal.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al Hospital JAMO II-2 Tumbes, se le recomienda mantener una adecuada comunicación y educación a los pacientes, a través de planes estratégicos de intervención, implementación de sesiones educativas y entrega de papelería informativa, los cuales jugaran un rol muy importante para el adecuado manejo de la salud de las personas y el enriquecimiento de nociones aplicadas para la población.
2. A la Dirección regional de salud Tumbes, como ente rector implementar estrategias educativo comunicacionales dirigidos a los establecimientos del primer nivel y segundo nivel de atención, sobre la importancia del despistaje neonatal, como medio de identificación temprana de enfermedades metabólicas, con el objetivo de incrementar el acceso a la información a las mujeres embarazadas y lactantes, familia y comunidad.
3. A los establecimientos de salud del primer y segundo nivel de atención de la región de Tumbes, se les recomienda implementar un plan de fortalecimiento de competencias dirigida a los equipos multidisciplinarios de salud que atiende al recién nacido y a la gestante (sean estos públicos o privados). Esto les permitirá proporcionar información clara y precisa sobre el despistaje metabólico neonatal, fomentando así la participación activa de las madres en la realización de esta prueba a sus recién nacidos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Noma técnica de salud para el tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística, hipoacusia congénita y catarata congénita. [Internet]. Perú, MINSA.com. 2020 – [consultado 20 de abril 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5045.pdf>
2. Organización Panamericana de la Salud. Diabetes. [Internet]. Registros de defectos congénitos se expanden en América Latina. Montevideo: Centro de prensa de la OPS, OPS.com. 2019 – [consultado 20 de abril 2023]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15352:birth-defects-registriesexpandinginlatinamerica&Itemid=1926&lang=es
3. Barrios C. Panorama epidemiológico de las enfermedades metabólicas detectadas por tamiz en el estado de San Luis Potosí. [Internet]. México, Universidad Autónoma de San Luis de Potosí. 2020 – [consultado 20 de abril 2023]. Disponible en: <http://148.224.97.92/xmlui/handle/i/7159>
4. Chacón A, Contreras J. Enfermedades diagnosticadas mediante el programa tamizaje metabólico neonatal en los Distritos 01D01 y 01D02 de la ciudad de Cuenca, durante los años 2011 – 2017. [Internet]. Ecuador, Universidad Católica de Cuenca. 2018 – [consultado 20 de abril 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/6538>
5. Vela M, Ibarra I, Fernández C. Fundamentos teórico-prácticos para la toma correcta de la muestra de sangre del talón para el tamiz neonatal. [Internet]. México. Revista de investigación acta pediátrica de México v.33 n.6. 2012 –

[consultado abril 2023]. Disponible en:
<https://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/view/584>

6. Organización Mundial de la Salud. Anomalías Congénitas. [Internet]. Ginebra, OPS.com. 2020 – [consultado 30 de setiembre 2023]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/congenital-anomalies>
7. Galán E, Dueñas M, Obando S, Saborio M. Tamizaje neonatal en el Perú: ¿hacia dónde vamos?. [Internet]. México. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública v.30 n.4. 2013 – [consultado setiembre 2023]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17264634201300400035&lng=es
8. Lam A, Parúa J. Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019. [Internet]. Lima: Perú, Universidad César Vallejo. 2019 – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41396/LAM_RA.%20PARMUA_LJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Ramírez S. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres gestantes en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Sergio E. Bernales, diciembre 2018 a enero 2019. [Internet]. Lima: Perú, Universidad Privada San Juan Bautista. 2019 – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2238>
10. Ministerio de Salud. Norma técnica de tamizaje neonatal, N° 558 – 2019. [Internet]. Perú, MINSA.com. 2019 – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en:
https://cdn.www56go.pe/uploads/document/file/322708/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_558-19MINS-A.PDF
11. Ramírez S. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres gestantes en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Sergio E.

Bernales, diciembre 2018 a enero 2019. [Internet]. Perú, Universidad Privada San Juan Bautista. 2019 – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2238>

12. Significados.com. Tipos de conocimiento. [Internet]. México, Significados. Web – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/tipos-de-conocimiento/>.
13. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [Internet]. Perú. Revista Anales de la Facultad de Medicina v.70 n.3. 2009 – [consultado setiembre 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es
14. Díaz P, Olay G, Hernández R, Cervantes D, Presno J, Alcántara L. Determinación de los intervalos de referencia de biometría hemática en población mexicana. [Internet]. Perú. Patología Revista Latinoamericana v.59 n.4. 2012 – [consultado setiembre 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2012/pt124j.pdf>
15. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de salud de la niña y el niño N° 040 -MINS/DGSP.V.01. [Internet]. Perú, MINS/DGSP.com. 2010 – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2089.pdf>
16. Ministerio de Salud. Como parte del Plan Piloto del Ministerio de Salud Hospital Hipólito Unanue realiza tamizaje para evitar enfermedades graves en recién nacidos. [Internet]. Perú, MINS/DGSP.com. 2007 – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en: <http://www.hnhu.gob.pe/cuerpo/comunicaciones/noticias/2009/tamizaje%20neonatal.pdf>
17. Ministerio de Salud. Norma técnica de tamizaje neonatal, N° 558 - 2019, de 19 de junio del 2019. [Internet]. Perú, MINS/DGSP.com. 2019 – [consultado 06 de

setiembre 2023]. Disponible en:
https://cdn.www56go.pe/uploads/document/file/322708/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_558-19MINS-A.PDF

18. Vela M, Barra I, Fernández C, Belmont L. Fundamentos teórico-prácticos para la toma correcta de la muestra de sangre del talón para el tamiz neonatal. [Internet]. México. Revista Acta Pediátrica de México v.33 n.6. 2012 – [consultado setiembre 2023]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2012/apm126b.pdf>
19. Ministerio de Salud. Manual de Procedimiento del Programa Nacional para la Detección Precoz de Enfermedades Congénitas. [Internet]. Perú, MINSA.com. 2011 – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en:
<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/000000068cnt-p01-manual-de-cedimiento.pdf>
20. Ministerio de Salud. Noma técnica de salud para el tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística, hipoacusia congénita y catarata congénita. [Internet]. Perú, MINSA.com. 2019 – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en:
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5045.pdf>
21. Ministerio de Salud. Directiva de procedimiento de enfermería en tamizaje metabólico neonatal. [Internet]. Perú, MINSA.com. 2021 – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3027119/Resoluci%C3%B3n%20Directoral%20180-2021-D-HV.pdf.pdf>
22. Sánchez A, Blanco D. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [Internet]. Revista Scielo v.8 n.4. 2016 – [consultado setiembre 2023]. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003

23. Palma, R, Laínez, S. Determinación del nivel de conocimiento de las primigestas sobre el tamizaje metabólico neonatal en el centro de salud Julio Moreno de Santa Elena 2019. [Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2020. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5423>
24. Celorio V, Domínguez A. Nivel de conocimiento de las gestantes en la prueba de tamizaje metabólico neonatal en la cooperativa las vegas del cantón buena fe primer semestre 2018. [internet]; Universidad Técnica De Babahoyo, 2018 [citado el 6 de setiembre del 2023]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/4520/1/PUTBFCSENF000010.pdf>
25. Condori Barreto, J., Jacobo Iturriaga, M., & Achata Tacora, R. M. Conocimiento y actitud ante el tamizaje neonatal en madres de recién nacidos. Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería. Perú [Internet]. 2017 [consultado el 6 de setiembre de 2023] 2021. 1(2), 119–127; Recuperado a partir de <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1229>
26. Hinojosa, G. Factores epidemiológicos y nivel de conocimiento de gestantes sobre el tamizaje neonatal, en el servicio de Obstetricia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins -Lima, diciembre 2019. [Tesis de pregrado] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman, 2020. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3981/1764_2020_hinojosa_ticona_vg_facsc_medicina_humana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Lam, A., Parmúa, J. Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019. [Tesis de pregrado] Lima: Universidad César Vallejo, 2019. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41396/LAM_RA.%20PARMUA_LJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Bonilla, R. Conocimiento de las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal,

2018. [Tesis de pregrado] Lima: Universidad César Vallejo, 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18635>

29. Ramírez S. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres gestantes en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Sergio e. Bernaldes, diciembre 2018 a enero 2019. [internet]; Universidad Privada San Juan Bautista, 2019. Disponible: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2238/TTPMCpdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Yrigoyen N. Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal en el Centro de Salud de Pampa Grande, Tumbes – 2022. [Internet]. Tumbes: Perú, Universidad Nacional de Tumbes. 2022 – [consultado 06 de setiembre 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63981>
31. Código de ética. Resolución N° 0301 – 2018/ UNTUMBES - Cu. [Internet]. Marzo, 2018. [Citado 12 abril 2024]. Disponible en: <https://www.untumbes.edu.pe/vice-investigacion/wpcontent/uploads/2019/11/34.1-CodigoEtica-Resolucion-N%C2%B0-0301-2018-UNTUMBES-CU.pdf>

ANEXOS

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: “**CONOCIMIENTO DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL DE LAS MADRES PUÉRPERAS DEL HOSPITAL JAMO II-2 - TUMBES, 2025**”.

Yo....., doy mi consentimiento para la mi participación en esta investigación, la que está siendo realizada por la egresada de la carrera profesional de enfermería, Br. **JENIFFER ROXANA ZEVALLOS GUERRERO** y asesorada por la **Dra. BALGÉLICA ANTAZARA CERVANTES RUJEL**, considerando la finalidad principal del estudio, el cual es poder determinar el conocimiento sobre tamizaje metabólico neonatal en las madres luego del parto en el Hospital JAMO II-2, Tumbes.

Asimismo, acepto mi participación en el cuestionario presentado por la investigadora, siendo conocedor de que la información obtenida será solo de uso investigativo, tanto por la autora y la asesora, quienes me aseguran el secreto y privacidad de mi participación, siendo este estudio de característica anónima. Finalmente, cuando se obtengan los resultados, acepto su publicación siempre y cuando prioricen la privación de mi participación.

Tumbes, setiembre 2025

Firma del participante

Anexo 2.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Conocimiento del Tamizaje Metabólico Neonatal de las madres puérperas del del Hospital JAMO II-2, 2025					
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES		
Problema general. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal de las madres puérperas del Hospital JAMO II-2, 2025?	Objetivo General: Determinar el nivel de conocimiento sobre el tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del del Hospital JAMO II-2, 2025		Variable: Conocimiento del tamizaje neonatal		
			Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
			Prueba de tamizaje neonatal	-Concepto -Importancia -Objetivo -Edad de ejecución - Enfermedades detectadas -Número de veces que se realiza	Puntajes: Correcta: 1 punto. Incorrecta: 0 puntos.
Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la prueba del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Hospital JAMO II-2, 2025? Cuál es el nivel de conocimiento sobre el proceso del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Hospital JAMO II-2, 2025	Objetivos Específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre la prueba del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del del Hospital JAMO II-2, 2025 Identificar el nivel de conocimiento sobre el proceso del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del del Hospital JAMO II-2, 2025	No existe	Proceso de tamizaje neonatal -Material a usar - Obtención de muestras -Indicadores -Resultados -Profesional responsable		
DISEÑO DE ESTUDIO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	ANÁLISIS DE DATOS		
Se tuvo un enfoque cuantitativo. Presento un diseño de tipo no experimental. El nivel fue de tipo descriptivo. El estudio mantuvo un corte transversal.	Población: Total de madres puérperas cuyos hijos han nacido en el del Hospital JAMO II-2, durante el mes de junio a agosto del 2025. Muestra: 70 puérperas. Muestreo: Aleatorio simple.	Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario elaborado por la autora.	Se realizo un análisis descriptivo, presentación de tablas de frecuencias para la presentación del conocimiento general y la representación de cada dimensión.		

Anexo 3.

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL DE LAS MADRES PUÉRPERAS DEL HOSPITAL JAMO II-2 - TUMBES, 2025.

Instrucciones:

Según lo propuesto a continuación, se presenta un cuestionario con una cantidad de preguntas que tendrán la finalidad de evaluar aquellos conocimientos que tenga el grupo investigado sobre el tamizaje metabólico. Cada una de las interrogantes tendrá diversas alternativas, deberá marcar con coherencias y precisión la respuesta correcta, considerando que la importancia de reflejar las verdades nociones mostradas por cada uno. Finalmente mencionarle que la naturaleza de este cuestionario es anónima.

VARIABLE. CONOCIMIENTO

1. ¿Qué es el tamizaje neonatal?

- a) Este vendría a ser un tipo de examen que se realiza a los niños recién nacidos.
- b) Lo consideraría como un programa de salud de que ayuda a que se identifiquen enfermedades del recién nacido.
- c) Es el descubrimiento prematuro de enfermedades.
- d) Todas las alternativas anteriores.

2. ¿Con que finalidad se realiza el tamizaje neonatal?

- a) Para poder detectar alguna enfermedad que padezca el bebé.
- b) Para detectar patologías mentales.
- c) Para detectar y confirmar alguna enfermedad metabólica.
- d) Todas las alternativas anteriores.

3. ¿Para poder realizar el tamizaje neonatal necesita alguna documentación u orden?

- a) Documentación firmada por la profesión.
- b) Documentación firmada por la madre.

- c) Documentación firma firmada por el médico.
 - d) No necesita documentación ni orden.
4. ¿Cuáles son las ventajas del realizarse el tamizaje neonatal al recién nacido?
- a) Tratar de mejorar su calidad de vida.
 - b) Conocer las características de su tipo de sangre.
 - c) Poder conocer que enfermedades puede llegar a padecer de forma oportuna.
 - d) No conoce
5. ¿A quién se le realiza el tamizaje neonatal según norma establecida?
- a) Al niño en sus primeras horas de recién nacido
 - b) A la mamá y el su pequeño recién nacido
 - c) Al papá y a su pequeño recién nacido
 - d) No conoce
6. ¿Cuál es el fin principal de desarrollar el tamizaje neonatal?
- a) Poder prevenir y conocer aquellas enfermedades congénitas que pueden afectar la salud de los recién nacidos.
 - b) Trata de evitar la muerte prematura en los niños recién nacidos.
 - c) Poder detectar aquellas patologías irreversibles presentes desde el nacimiento.
 - d) Todas las alternativas anteriores
7. ¿Conoce cuáles son las enfermedades que identifica el tamizaje metabólico neonatal?
- a) Fibrosis quística
 - b) Hipotiroidismo congénito
 - c) Fenilcetonuria
 - d) Hiperplasia suprarrenal
 - e) Todas las alternativas
8. ¿Conoce que es una patología metabólica?
- a) Son las enfermedades de origen hereditario
 - b) Son aquellas enfermedades congénitas

- c) Son aquellos funcionamientos erráticos del cuerpo
 - d) No conoce
9. ¿En que momento se debe realizar la prueba del tamizaje?
- a) Después de haberse realizado el parto
 - b) Luego de los 3 días de nacido
 - c) Exactamente a los 7 días de nacido
 - d) No conoce
10. ¿Conoce cuantas veces puede realizarse el tamizaje neonatal?
- a) 6
 - b) 3
 - c) 1
 - d) No conoce
11. ¿De dónde se extrae principal y únicamente la sangre para realizar el tamizaje neonatal?
- a) Mano
 - b) Talón
 - c) Dedo
 - d) No conoce
12. ¿Cómo debe de prepararse previamente a la toma de muestra para el tamizaje metabólico?
- a) Se debe de pesar y tallar al niño recién nacido.
 - b) No se debería dar de leche al recién nacido antes del procedimiento.
 - c) No existe ninguna prescripción.
 - d) No conoce
13. ¿Cuál es una de las principales sugerencias que realiza el profesional de enfermería para la obtención de la muestra de forma rápida a su bebe?
- a) Realizar masajes en el pie del pequeño.
 - b) Realizar movimientos circulares del talón.
 - c) Hacer presión sobre la zona donde se puncionará.

- d) No conoce.
14. ¿Quién es el responsable de la toma de muestra de sangre para el tamizaje neonatal a su bebe?
- a) El profesional de obstetricia
 - b) El profesional de enfermería
 - c) El profesional de laboratorio clínico
 - d) No conoce
15. ¿Dónde es el lugar correcto para colocar la toma extraída de sangre para el tamiz neonatal?
- a) Dentro de un tubo de colección
 - b) Extraída por una jeringa
 - c) En el papel filtro acreditado para la toma de muestra
 - d) No conoce
16. ¿Qué herramienta se utiliza para realizar el tamizaje neonatal?
- a) Lanceta para RN
 - b) Aguja n°21 - 23
 - c) Jeringa 10 ml
 - d) No conoce
17. ¿Cuánto es el tiempo que tarda tomar la muestra?
- a) De 15 a 20 min.
 - b) De 5 a 10 min.
 - c) De 1 a 5 min.
 - d) No conoce
18. ¿En cuánto tiempo deberá de comunicarse el personal en caso de que los resultados sean sospechosos?
- a) Máximo de 7 días
 - b) Probablemente de 4 días
 - c) De 2 a 5 días
 - d) No sabe

19. ¿Qué puede presentar mi niño luego de realizarle el tamizaje neonatal?

- a) Puede presentarse hemorragia
- b) Algún tipo de inflamación
- c) Se puede poner dura la zona donde se punciono
- d) Ninguna

20. ¿Al finalizar el procedimiento, usted supo lo que se le realizo a su pequeño, según lo que le explico el profesional de enfermería?

- a) Un poco
- b) Si
- c) Me quedaron dudas
- d) No

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo 4. Validez de instrumento (juicio de expertos)

DATOS PERSONALES DEL EXPERTO: JUDIT MARGOT GARCÍA ORTIZ

ESPECIALIDAD PROFESIONAL DEL EXPERTO: MAGISTER EN ENFERMERÍA

TITULO DEL ESTUDIO: Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Hospital JAMO II-2 - Tumbes, 2025.

Instrumento: CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL DE LAS MADRES PUÉRPERAS DEL HOSPITAL JAMO II-2 - TUMBES, 2024.

CARACTERÍSTICAS DE LA EVALUACIÓN:

Nivel Deficiente: 0.00 – 0.2
Nivel Regular: 0.21 – 0.5
Nivel bueno: 0.51 – 7
Calificativo muy bueno: 0.71 – 8
Nivel excelente: 0.81 – 1.0

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Se encuentra redactado de forma apropiada.	0.7
2. OBJETIVO	Las expresiones utilizadas para su finalidad son oportunas.	0.69
3. ACTUALIDAD	Concordancia con lo propuesto para la identificación de las variables propuestas en el estudio.	0.58
4. ORGANIZACIÓN	Se aprecia una estructura coherente en el desarrollo del instrumento.	0.73
5. SUFICIENCIA	Se deje entender aquellos aspectos que conforman la evaluación de las variables de la investigación.	0.81
6. INTENCIONALIDAD	Valora de forma oportuna las características de las variables propuestas.	0.51
7. CONSISTENCIA	Se sustenta en referencias teóricas pertenecientes para el recojo de información.	0.5
8. COHERENCIA	Se evidencia coherencia en la estructura de la operacionalización de las variables.	0.66
9. METODOLOGIA	Lo planteado en la metodología se asociada a la finalidad del estudio.	0.79

INDICACIONES:



Mg. Judith Margot García Ortiz

Firma y sello

FECHA: 16 / 12 /2024

Validez de instrumento (juicio de expertos)

DATOS PERSONALES DEL EXPERTO: GABY CECILIA NAVARRO VALDIVIEZO.

ESPECIALIDAD PROFESIONAL DEL EXPERTO: DOCTORA EN ENFERMERÍA

TITULO DEL ESTUDIO: Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Hospital JAMO II-2 - Tumbes, 2025.

Instrumento: CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL DE LAS MADRES PUÉRPERAS DEL HOSPITAL JAMO II-2 - TUMBES, 2024.

CARACTERÍSTICAS DE LA EVALUACIÓN:

Nivel Deficiente: 0.00 – 0.2
Nivel Regular: 0.21 – 0.5
Nivel bueno: 0.51 – 7
Calificativo muy bueno: 0.71 – 8
Nivel excelente: 0.81 – 1.0

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Se encuentra redactado de forma apropiada.	0.7
2. OBJETIVO	Las expresiones utilizadas para su finalidad son oportunas.	0.6
3. ACTUALIDAD	Concordancia con lo propuesto para la identificación de las variables propuestas en el estudio.	0.5
4. ORGANIZACIÓN	Se aprecia una estructura coherente en el desarrollo del instrumento.	0.7
5. SUFICIENCIA	Se deje entender aquellos aspectos que conforman la evaluación de las variables de la investigación.	0.8
6. INTENCIONALIDAD	Valora de forma oportuna las características de las variables propuestas.	0.5
7. CONSISTENCIA	Se sustenta en referencias teóricas pertenecientes para el recojo de información.	0.5
8. COHERENCIA	Se evidencia coherencia en la estructura de la operacionalización de las variables.	0.6
9. METODOLOGÍA	Lo planteado en la metodología se asociada a la finalidad del estudio.	0.7

INDICACIONES:



Firma y sello
CEP

FECHA: 17 / 12 /2024

Validez de instrumento (juicio de expertos)

DATOS PERSONALES DEL EXPERTO: MARLON HERRERA CAMPAÑA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL DEL EXPERTO: MAGISTER EN ENFERMERÍA

TITULO DEL ESTUDIO: Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres púerperas del Hospital JAMO II-2 - Tumbes, 2025.

Instrumento: CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL DE LAS MADRES PUÉRPERAS DEL HOSPITAL JAMO II-2 - TUMBES, 2024.

CARACTERÍSTICAS DE LA EVALUACIÓN:

Nivel Deficiente: 0.00 – 0.2
Nivel Regular: 0.21 – 0.5
Nivel bueno: 0.51 – 7
Calificativo muy bueno: 0.71 – 8
Nivel excelente: 0.81 – 1.0

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Se encuentra redactado de forma apropiada.	0.7
2. OBJETIVO	Las expresiones utilizadas para su finalidad son oportunas.	0.6
3. ACTUALIDAD	Concordancia con lo propuesto para la identificación de las variables propuestas en el estudio.	0.5
4. ORGANIZACIÓN	Se aprecia una estructura coherente en el desarrollo del instrumento.	0.7
5. SUFICIENCIA	Se deje entender aquellos aspectos que conforman la evaluación de las variables de la investigación.	0.8
6. INTENCIONALIDAD	Valora de forma oportuna las características de las variables propuestas.	0.5
7. CONSISTENCIA	Se sustenta en referencias teóricas pertenecientes para el recojo de información.	0.5
8. COHERENCIA	Se evidencia coherencia en la estructura de la operacionalización de las variables.	0.6
9. METODOLOGÍA	Lo planteado en la metodología se asociada a la finalidad del estudio.	0.7

INDICACIONES:



Marlon Herrera Campaña
DNI: 40024408

Firma y sello
CEP

FECHA: 18 / 12 /2024

Anexo 5. Solicitud para la aplicabilidad del instrumento



CARTA DE AUTORIZACIÓN

ASUNTO: Autorización para aplicación de instrumento de investigación

Señorita:

Br. Enf. JENIFFER ROXANA ZEVALLOS GUERRERO

Presente. -

De nuestra especial consideración:

Por medio de la presente, la Dirección del Hospital Regional II-2 "JAMO" – Tumbes, en coordinación con la Oficina de Docencia e Investigación en Salud, autoriza la aplicación del instrumento de recolección de datos correspondiente al proyecto de investigación titulado: "Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Hospital JAMO II-2 – Tumbes, 2025", elaborado por la Br. Enf. JENIFFER ROXANA ZEVALLOS GUERRERO, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería, como requisito para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

La autorización se otorga bajo el compromiso de que la investigación se desarrollará respetando las normas éticas y de confidencialidad, sin interferir con la atención asistencial de los servicios del hospital.

Sin otro particular, hacemos propicia la ocasión para expresarle los mejores deseos en el desarrollo de su trabajo académico.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES
HOSPITAL REGIONAL JAMO II - TUMBES

M.C. PAUL RIVERA CÍVICO
DIRECTOR EJECUTIVO
TEL: 43607766 FAX: 43607766

Anexo 6. Matriz de operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Conocimiento del tamizaje neonatal.	El tamizaje neonatal es una prueba preventiva que puede identificar trastornos metabólicos en los recién nacidos. La detección temprana de estas enfermedades es crucial ya que permite el inicio rápido del tratamiento (16).	La variable se medirá a través de un cuestionario el mismo que tuvo de 20 ítems, considerando el nivel de respuesta de: respuesta incorrecta: 0 y correcto 1.	Prueba de tamizaje Procedimiento de tamizaje neonatal	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Importancia • ventajas • Propósito de la prueba • Enfermedades que pueden ser detectadas • Edad de ejecución • Número de veces que se realiza • Materiales empleados para el procedimiento • Forma en la que se obtiene la muestra • Presentación de resultados • Profesional encargado del proceso 	Ordinal	Cuestionario

Anexo 7. Figuras de los resultados

Figura 1. Nivel de conocimiento del tamizaje neonatal

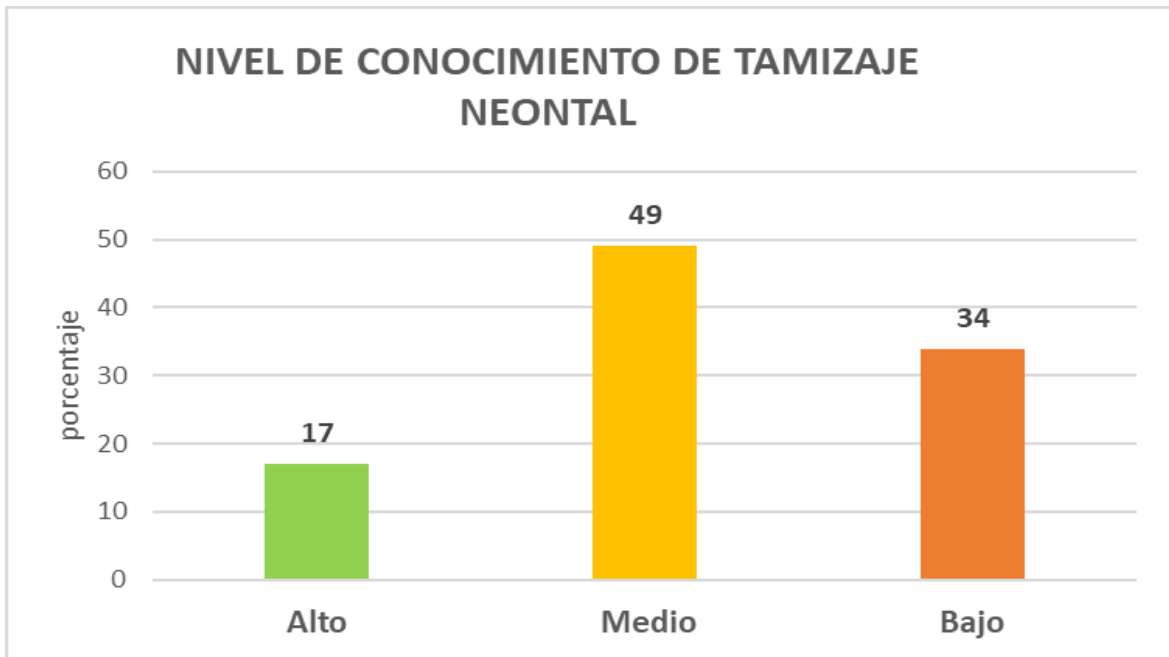


Figura 2. Nivel de conocimiento de la prueba de tamizaje neonatal

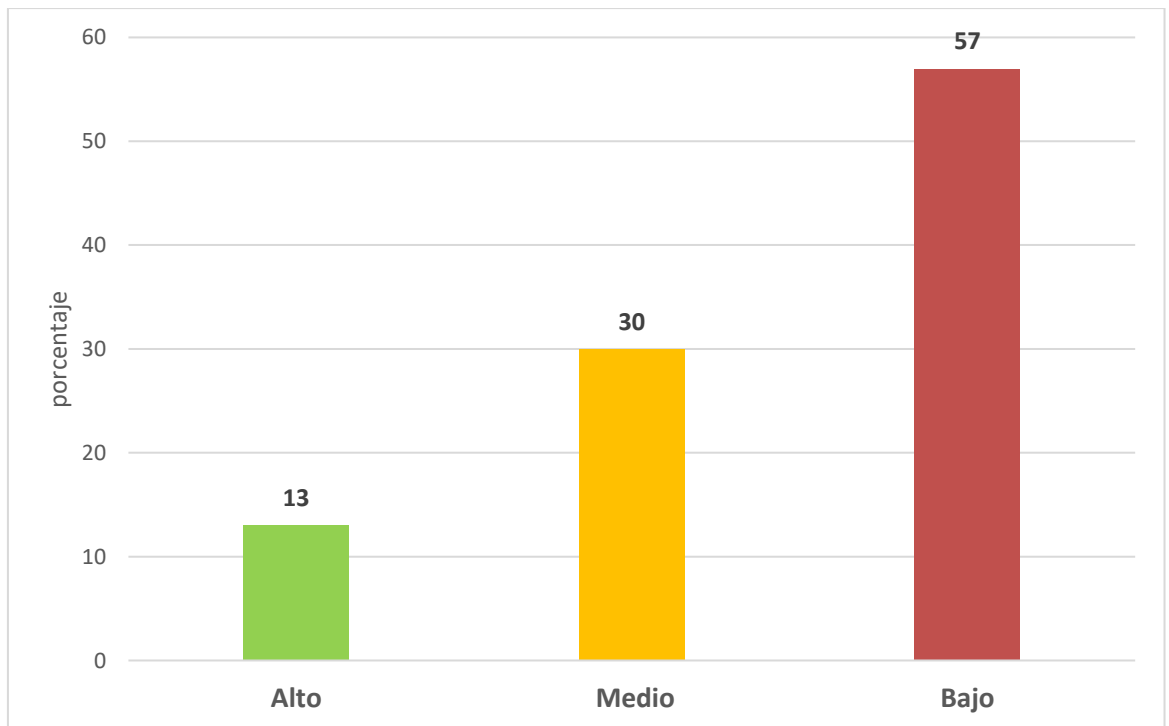


Figura 3. Nivel de conocimiento del procedimiento de tamizaje neonatal

