



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

[http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

## CONSTANCIA N° 086-2023

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **Informe Final de Tesis** cuyo título es:

**“CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2022 ”**

presentado por:

MARIA ROSARIO JIMENEZ PERALTA

Bachiller del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **1% de similitud** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 3 de julio de 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
Unidad de Investigación  
  
Dra. DCG MARIA CORRO URBANO  
DIRECTORA

Operador: AMB  
Fecha y hora 03-JUL-2023 10:20A. M.  
ID: 100969485

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**Facultad de Enfermería**



**Conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres de  
alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022**

**Línea de investigación**

Salud pública y conservación del medio ambiente

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

**Autora:**

Bach. Enf. Maria Rosario Jimenez Peralta

**Asesora:**

Dra. Norma Pastor Ramírez

**Código ORCID: 0000-0002-5166-4275**

**Ica, Perú**

**2023**

## **DEDICATORIA**

A Dios que está presente en mi por medio  
de la fe.

A mi familia el cual son los medios impulsores  
que me generara seguridad y confianza.

### **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora Dra. Norma Pastor Ramírez, que mediante sus consejos me genera motivación y confianza.

A mi madre Rosaura, es ella quien me inspira para cumplir mis objetivos y metas, me siento agradecida.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria .....	..ii
Agradecimiento .....	..iii
Índice de contenidos .....	..iv
Índice de tablas .....	..v
Índice de figuras .....	..vi
Resumen .....	..vii
Abstract .....	..viii

### **Cuerpo del Informe Final**

I. Introducción .....	9
II. Estrategias metodológicas .....	16
III. Resultados .....	19
IV. Discusión .....	26
V. Conclusión .....	30
VI. Recomendaciones .....	31
VII. Referencias bibliográficas .....	32
VIII. Anexos .....	36

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Característica sociodemográfica según la edad las madres.....	19
Tabla 2. Característica sociodemográfica según el nivel de instrucción las madres .....	19
Tabla 3. Característica sociodemográfica según la paridad las madres .....	20
Tabla 4. Característica sociodemográfica: ¿recibió información sobre el tamizaje neonatal? ...	20
Tabla 5. Característica sociodemográfica: ¿quién le brindó información sobre el tamizaje neonatal? .....	20
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres de alojamiento conjunto del hospital Regional de Ica 2022 .....	21
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según aspectos generales de la prueba en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022 .....	21
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según procedimiento de la prueba en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022 .....	21
Tabla 9. Relación entre el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según la edad en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022 .....	22
Tabla 10. Relación entre el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según el nivel de instrucción en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022 .....	22
Tabla 11. Relación entre el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según paridad en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022 .....	23
Tabla 12. Análisis del chi-cuadrado entre la edad y el conocimiento .....	24
Tabla 13. Análisis del chi-cuadrado entre nivel de instrucción y el conocimiento .....	24
Tabla 14. Análisis del chi-cuadrado entre la paridad y el conocimiento .....	25

## ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1. Edad .....	63
Gráfico 2. Nivel de instrucción .....	63
Gráfico 3. Paridad .....	64
Gráfico 4. ¿Recibió información sobre el tamizaje neonatal? .....	64
Gráfico 5. ¿Quién le brindó información sobre el tamizaje neonatal? .....	65
Gráfico 6. Conocimiento del tamizaje neonatal en las madres .....	65
Gráfico 7. Conocimiento según aspectos generales de la prueba .....	66
Gráfico 8. Conocimiento según procedimiento de la prueba .....	66
Gráfico 9. Asociación entre la edad y el conocimiento la madre .....	67
Gráfico 10. Asociación entre nivel de instrucción y el conocimiento de la madre .....	67
Gráfico 11. Asociación entre la paridad y el conocimiento de la madre .....	68

## RESUMEN

**Objetivo.** Identificar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022. **Métodos.** El presente estudio adoptó un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, de corte-transversal de diseño no experimental. La población objetiva consistió de 1356 madres, de las cuales se seleccionó una muestra 300 madres alojadas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica, para la recolección de datos, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, que permitió categorizar la información obtenida en tres niveles: alto, medio y bajo. Se realizó un análisis descriptivo de frecuencias y porcentajes mediante la estadística. **Resultados.** Se determinó que el 49.7 % de las madres presenta un medio nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal, que el 65.3 % de las madres presenta un bajo nivel de conocimiento según aspectos generales de la prueba y que el 61% de las madres presenta un bajo nivel de conocimiento según procedimiento de la prueba. Además, se evaluó la asociación entre el nivel instructivo de las madres y el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal utilizando la prueba de chi-cuadrado, encontrándose una asociación significativa con un valor de  $p= 0,0006$ . **Conclusiones.** Los hallazgos de este estudio revelan que la mayoría de las madres poseen un bajo nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal, tanto en aspectos generales como en el procedimiento de la prueba, asimismo, se identificó una asociación significativa entre el nivel instructivo de las madres y su conocimiento sobre el tamizaje neonatal.

**Palabras clave:** Conocimiento, tamizaje neonatal, metabólico, madres

## ABSTRAC

**Objective.** To identify the level of knowledge of neonatal screening among mothers in the Ica Regional Hospital 2022. **Methods.** The present study adopted a quantitative, descriptive, cross-sectional, non-experimental design approach. The target population consisted of 1356 mothers, from which a sample of 300 mothers accommodated in the joint accommodation service of the Regional Hospital of Ica was selected. For data collection, the survey technique was used and the questionnaire was used as an instrument, which allowed the information obtained to be categorised into three levels: high, medium and low. A descriptive analysis of frequencies and percentages was carried out using statistics. **Results.** It was determined that 49.7% of the mothers had a medium level of knowledge about neonatal screening, 65.3% of the mothers had a low level of knowledge according to general aspects of the test and 61% of the mothers had a low level of knowledge according to the test procedure. In addition, the association between the mothers' level of instruction and the level of knowledge about neonatal screening was evaluated using the chi-square test, and a significant association was found with a value of  $p=0.0006$ . **Conclusions.** The findings of this study reveal that most of the mothers have a low level of knowledge about newborn screening, both in general aspects and in the test procedure, and a significant association was identified between the mothers' level of education and their knowledge about newborn screening.

**Key words:** Knowledge, neonatal screening, metabolic, mothers

## I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años, el tamizaje metabólico neonatal se ha integrado en la sociedad como un programa de salud, posicionándose como una estrategia de salud pública preventiva, considerada así por un organismo denominado Organización Mundial de la Salud a nivel mundial, el cribado metabólico neonatal tiene como propósito detectar a tiempo oportuno patologías hereditarias o trastornos metabólicos en todos los recién nacidos que son considerados como sospechosos, a pesar de las acciones que se realizan en este programa, aún existen dificultades y limitaciones para poder obtener los logros propuestos (1).

El desarrollo e implementación de los programas de tamizaje neonatal es primordial en las estrategias sanitarias de salud pública de un país, ya que previenen los daños asociados a enfermedades detectables, como los trastornos genéticos y metabólicos, su importancia se ha manifestado en las últimas décadas debido a las prevalencias de estas patologías, cuya detección precoz ha demostrado ser beneficiosa para la población neonatal, no obstante, a pesar de que los países desarrollados e implementados con tecnologías avanzadas dispongan de un programa de tamizaje neonatal universal bien instaurado desde hace muchos años, todavía quedan grandes retos por afrontar en los continentes de menores recursos como África, Asia y América del sur, para fortalecer e implementar políticas de salud con el propósito de hacer más accesible el tamiz metabólico en el recién nacido (2).

Se estima que hay un alto porcentaje de niños fallecidos en cada año a causa de enfermedades metabólicas y congénitas en todo el mundo, alrededor de 240.000 neonatos murieron entre los 28 días de nacidos, además 170.000 bebés fallecieron alrededor del primer mes de vida y los cinco años, causando efectos perjudiciales en los países, las sociedades, la economía y la salud, algunas de estas patologías pueden no manifestar una consecuencia visible en un tiempo corto, lo que hace aún más crucial la detección temprana de estas enfermedades para reducir la morbilidad discapacidad y mortalidad, para prevenir daños asociados irreparables, al fortalecer las estrategias de salud pública en relación con la difusión de información, la prevención de enfermedades y la educación sobre los temas de salud, es posible abordar y resolver estas problemáticas de salud para así garantizar el bienestar infantil a nivel global (3).

Según la Organización Mundial de la Salud, en 2020, observó que el índice de mortalidad neonatal en menores de cinco años, alcanzó un porcentaje de 47% en este grupo, estas cifras representan la cantidad de muertes que ocurren desde el momento del nacimiento hasta que los bebés cumplen una semana de vida, en promedio mundial, aunque en continentes de menores recursos como África y Asia Meridional esta proporción es mucho mayor (4).

La alta tasa de mortalidad neonatal es una señal de alerta que indica la necesidad urgente de implementar políticas de salud públicas efectivas para proteger a los recién nacidos desde su primer momento de vida, estas políticas deben tener como finalidad de alcanzar los objetivos

acordados a nivel internacional, mediante la utilización de estrategias y planes de acción que promuevan entornos propicios para la salud neonatal (5).

De acuerdo, con las estadísticas publicadas por la Organización Panamericana de la Salud, anualmente fallecen ocho millones de neonatos que nacen en el mundo con alguna malformación congénita, lo que determina una muerte anunciada antes de los cinco años, estos hechos han llevado que se implementen planes, acciones y políticas de salud para proteger a la población infantil vulnerable, generando un impacto positivo en los últimos años, pero no ha sucedido lo mismo con la salud neonatal, de acuerdo con las investigaciones realizadas más del 80% de los fallecimientos ocurridos en la etapa neonatal se pudieron prevenir y tratar, siendo su atención uno de los procesos más importantes para asegurar su calidad de vida (6).

El tamizaje metabólico neonatal formó parte de las estrategias iniciadas desde el siglo anterior en diferentes continentes, Canadá, inició el cribado metabólico destinado a detectar hipotiroidismo congénito con métodos diferentes a los actuales, que hasta el momento es un medio diagnóstico de enfermedades metabólicas en neonatos siendo estas en detectar hiperplasia suprarrenal, hipotiroidismo congénito, fenilcetonuria y fibrosis quística, estas patologías se pueden descubrir realizando una punción el talón del pie derecho del recién nacido para extraer unas muestras de sangre, el cual se analiza con objetivo de identificar posibles enfermedades metabólicas en el neonato (7). Hoy en día, el tamizaje metabólico neonatal desarrolla como parte de los cuidados integrales que tiene por finalidad favorecer y conservar la salud infantil, asegurando un óptimo desarrollo. La aplicación de la NTS N°154 MINSA/2019/DGIESP, aprobada por la R.M. N°558-2019/MINSA, refiere que se debe tamizar a todo recién nacido a partir de las 48 horas de vida o dentro de los 7 días de nacido, para una detección oportuna de estas enfermedades con el involucramiento de participación activa de la familia (8).

Un estudio realizado en México en 2022, evidenció que el profesional de enfermería debidamente capacitado puede proporcionar un servicio de salud seguro y efectivo a su paciente mediante las intervenciones y procedimientos, la evaluación de la prueba del talón para el tamiz metabólico en el recién nacido es fundamental, ya que detecta posibles enfermedades desde el nacimiento, los procedimientos a realizar deben ser seguro y cuidadosos, el profesional enfermería mediante la educación promueve esta estrategia de salud a las madres y familias, transmitiendo una información clara, precisa y adecuada, indicando los procedimientos a realizar, el cuidado y el transporte de la prueba, creando así un ambiente de confianza para realizar las intervenciones (9). Existen evidencias internacionales que respaldan la importancia de investigar el conocimiento de las madres sobre el tamizaje metabólico neonatal, estudios previos que han revelado resultados preocupantes, una investigación realizada en Ecuador en el año 2022, se encontró que el 91.66% de las madres encuestadas conocía el beneficio de esta prueba y el 73% conocía las patologías que dicha prueba puede detectar, así como el momento oportuno para hacerlo. Esto sugiere que la educación brindada por los profesionales de enfermería puede ser efectiva para fortalecer el

conocimiento de las madres sobre este tema, concluyendo que se debe realizar el seguimiento respectivo para mantener a las madres informadas desde la gestación (10). Por otra parte, una investigación llevada a cabo en Ecuador en el año 2021, obteniendo como resultados que el 64.4% de madres cuyas edades comprendían entre 21 y 30 años, del cual el 84.4% demostraron conocer sobre los aspectos básicos del tamizaje neonatal, como en qué consiste y qué enfermedades detecta, sin embargo, se encontró que desconocen las manifestaciones de las enfermedades metabólicas relacionadas, las madres mencionaron que las enfermeras cuenta con los materiales necesarios para realizar el tamizaje neonatal. Esto permitió concluir que las madres tienen conocimiento sobre el tema, siendo necesario fortalecer los aspectos básicos de las enfermedades metabólicas (11). Por otro lado, un estudio realizado en EE.UU. en 2020, sobre el conocimiento y actitudes de las matronas y los padres biológicos sobre tamizaje del recién nacido, los resultados demostraron que el 82% de las parteras refirieron que la toma de esta prueba era importante, sin embargo, no se difunde mucho; en tanto que el 48% de los padres manifestaron estar informados, pero, existe la necesidad de fortalecer la educación que permitan la comprensión y significado de su importancia del tamizaje luego de salir del hospital, lo que permitió concluir de forma general que en EE.UU. se requiere mayor número de investigaciones para desarrollar materiales educativos utilizados por parteras y los mismos pacientes (12). Asimismo, un estudio descriptivo realizado en Loja-Ecuador en el año 2019, demostró como resultado que el 44% de madres tenían un bajo nivel de conocimiento seguido de un 41% quien alcanzó un medio nivel y solo el 15% alcanzó alto nivel en torno al cribado metabólico neonatal y las patologías que identifica, concluyendo que el grupo poblacional de interés desconoce los aspectos básicos del tamizaje neonatal (13). De manera similar, otra investigación llevada a cabo en Ecuador en el año 2019, se encontró que el 82,33% de las madres tenían escaso conocimiento sobre el tamizaje metabólico y desconocían qué enfermedades diagnostica dicha prueba (68,33%), además, el 52,4% de las mujeres refirieron haber recibido información sobre el tamizaje metabólico que se realizaría a sus hijos, pero esta información proporcionada en el establecimiento de salud fue insuficiente, concluyendo que el grupo de mujeres involucradas con la salud del recién nacido en cuanto su conocimiento es deficiente (14).

Finalmente, se realizó una investigación en Cuenca-Ecuador en el año 2019, en el que se encontró que el 86% de las madres no conocían sobre el tamizaje neonatal, sin embargo, posterior a ello se realizó la capacitación correspondiente sobre el tema, evidenciándose en el post test no solo el conocimiento del tema (100%) sino la asistencia al programa de parte de las madres, en razón a esto se concluyó que la intervención educativa es efectiva en torno al tamizaje metabólico evidenciando que las madres comprendieron su importancia (15).

Estas investigaciones realizadas a nivel internacional han demostrado que existe desinformación en madres acerca del cribado metabólico neonatal, determinando en sus resultados que las madres tienen escaso o limitado conocimiento sobre este tema muy importante para la prevención de

enfermedades metabólicas o congénitas, lo que genera el riesgo de salud del recién nacido por desconocimiento, se ha podido destacar, que las intervenciones del personal de salud a través de las sesiones educativas es fundamental y efectiva porque brinda información necesaria y adecuada a las madres sobre el cribado metabólico neonatal generando la comprensión y sensibilización de este tema.

En el Perú, los lineamientos de salud han permitido incluir dentro de los cuidados integrales dirigidos a cada curso de vida de la persona donde se incluye al niño, que aborda la posibilidad de proporcionar todo lo que necesita para cuidar la salud desde antes, durante el nacimiento y posterior a este. El tamizaje neonatal permite detectar a tiempo deficiencias o enfermedades de tipo metabólico o congénito cuyas consecuencias atentan contra su calidad de vida futura. Por otro lado, la labor del profesional con licenciatura en enfermería juega un papel importante en proporcionar atención inmediata al recién nacido de calidad, haciéndose cargo a la vez de brindar información y educación adecuada para que las madres como cuidadora del recién nacido conozca los beneficios de este examen (16,17).

De acuerdo a la Norma Técnica para el Tamizaje Neonatal N°154 MINSA/2019/DGIESP, constituye una muestra de sangre que se realiza a las 48 horas después de nacer o como parte del primer control evaluativo de crecimiento y desarrollo del neonato, sin exceder la primera semana de vida, estableciendo como objetivo para la identificación y descarte de diversas enfermedades congénitas como hiperplasia suprarrenal congénita, hipotiroidismo congénito, fenilcetonuria y fibrosis quística en los recién nacidos, las cuales, al ser diagnosticadas estas patologías precozmente puedan ser abordadas según el caso (8). Este programa ha sido declarado de interés nacional de acuerdo a Ley 29885 (18).

Diversos estudios nacionales que se enfocaron en investigar el conocimiento materno sobre la importancia del tamizaje metabólico neonatal han revelado datos sumamente preocupantes, una investigación realizada en Tacna en el año 2022, con una muestra de 92 madres, evaluó el conocimiento de estas sobre el tamizaje neonatal, las enfermedades que puede detectar y el procedimiento de la prueba. Se encontró que el nivel de conocimiento era bajo de un 65.2% de las madres encuestadas (19). Esto podría deberse a que la información proporcionada por el personal de salud durante las jornadas y sesiones educativas no haya sido efectiva para concientizar a las madres sobre la importancia de esta prueba de despistaje para su recién nacido, motivo que causaría preocupación al personal de salud sobre las actitudes de las madres frente a dicha prueba (20). De igual manera, un estudio realizado en Tacna en el año 2021, obteniendo como resultados que el 51,25% de las madres tienen conocimiento mediano sobre el tamizaje metabólico neonatal, mientras que el 52.5% tuvo una actitud negativa, a partir de estos resultados se concluyó que existe una relación positiva entre ambas variables de estudio, por tanto, es necesario fortalecer la sensibilización respecto al cribado metabólico del recién nacido (21). Por otra parte, una investigación llevada a cabo en Huaral en el año 2021, se encontró que el 85%

madres puérperas alcanzó un nivel bajo de conocimiento, más aún, el conocimiento respecto al procedimiento en sí alcanzó 90% en el mismo nivel, esto permitió resultados permitieron concluir que, existe la necesidad de establecer programas de capacitación respecto al cribado metabólico del recién nacido en servicios como alojamiento conjunto (22).

Por otro lado, un estudio descriptivo realizado en Lima en el año 2020, dentro de los resultados, se obtuvo que el 78.4% tenía un bajo nivel de conocimiento, específicamente las madres desconocían respecto a la prueba en un 86.6%; asimismo, en cuanto al procedimiento el nivel fue bajo en el 70.1%; lo que determinó como conclusión que las madres puérperas desconocen sobre el tema y expone a una negativa frente a dicha prueba (23). Del mismo modo, en una investigación realizada en Lima por Hinojosa V. en el año 2020, se obtuvo como resultados que el 50% de las participantes presentó un bajo nivel de conocimiento sobre el tamizaje que se debe realizar en el recién nacido, además se pudo demostrar que existe relación entre algunas características como el grado de instrucción de las madres ( $p=0,003$ ), mientras que no se encontró una asociación con la edad ni con el número de hijos que tenían, concluyendo que el nivel de conocimiento se relaciona directamente con el grado de instrucción de la población inmersa en el estudio (24). De la misma manera, un estudio realizado en Lima por Bonilla R. en el año 2018, se obtuvo que el 58.6% de madres tienen bajo nivel de conocimiento, al igual que en las dimensiones específicas consideradas respecto al tamizaje metabólico neonatal, lo que permitió concluir que las madres tienen bajo nivel de información sobre el tema y se requiere que el profesional de enfermería fortalezca esta información en el grupo de interés asegurando la salud y atención oportuna del neonato (25).

Estas investigaciones a nivel nacional fueron realizadas en diferentes lugares del Perú y en distintos años, se ha demostrado que una proporción significativa de madres carecen de conocimientos e información adecuados sobre el tamiz metabólico del recién nacido y su importancia, además, se ha encontrado que el conocimiento sobre el cribado metabólico neonatal se asocia con el nivel instructivo de la persona, esto sugiere que las madres con mayores niveles de educación tienen más conocimiento, lo cual es recomendable y necesario de fortalecer la educación y concientización acerca del tamizaje neonatal, especialmente en poblaciones con menor nivel educativo.

En Ica, el tamizaje metabólico neonatal forma parte de los cuidados integrales para el curso de vida niño, el mismo que inicia desde su nacimiento, de acuerdo a normativas técnicas establecidas como parte del modelo de cuidados del Ministerio de Salud, en el último quinquenio reveló una mortalidad infantil de 14.9%, porcentaje que ha disminuido por la implementación de atención al recién nacido y cuidados que aseguren su óptimo crecimiento y desarrollo (26). A pesar de que, investigaciones epidemiológicas publicadas en el 2020 revelan que la disminución de mortalidad aún está estancada y su disminución no es significativa sobre todo en recién nacidos, por tanto,

es necesario mejorar el funcionamiento de instituciones sanitarias públicas para satisfacer los requerimientos de la población en cuanto a la atención materna infantil (27).

Por otro lado, será necesario considerar los determinantes sociales como la estratificación social, el grado académico de las madres y la disponibilidad de acceso a una atención médica que no siempre influyen positivamente en la conservación o mejora de la salud. La identificación de los mismos permitirá comprender que, una de las mayores limitaciones en el cumplimiento de este proceso depende las madres y/o familiares, quienes por la desinformación suelen restarle importancia a este cribado metabólico neonatal, siendo el profesional de enfermería el responsable de su sensibilización e información respectiva, motivo por el cual indagar en el conocimiento que este grupo de esta población es relevante para asegurar su aceptabilidad reflejada (28).

Aunque se han realizado varios estudios internacionales y nacionales acerca del conocimiento e información en las madres sobre el cribado metabólico del neonato, no existen investigaciones y trabajos académicos a nivel local con respecto al tamizaje metabólico del recién nacido. Considerando que el cribado metabólico en el recién nacido es una herramienta fundamental para la detección y descarte oportuno de enfermedades congénitas y metabólicas (8), es muy importante conocer el conocimiento de nuestras madres locales sobre este tema.

Se pudo observar que muchas de las madres mantenían una actitud indiferente o de sorpresa cuando se le hablaba respecto al tamizaje metabólico que debían realizar a sus recién nacidos, dado que la prueba debía realizarse pasadas las 48 horas, muchas no llegaban a consolidar dicho examen. Dentro de la entrevista realizada, las madres desconocían el motivo por el cual se les debía realizar el tamizaje metabólico, otras mencionaban que era algo que no serviría de mucho a su niño motivo por el cual restaban la importancia debida, el tiempo de apertura para la información en alojamiento conjunto es insuficiente para la comprensión del tema; siendo inexistentes los estudios hechos a nivel regional en cuanto al tema. Por lo tanto, en el presente trabajo de investigación se ha planteado la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres de alojamiento conjunto del hospital Regional de Ica 2022?, donde se propuso como objetivos específicos para medir el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según aspectos generales de la prueba en las madres de alojamiento conjunto del hospital Regional de Ica 2022, determinar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según procedimiento de la prueba en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022 y establecer la relación entre el nivel de conocimiento con las características sociodemográficas de las madres en alojamiento conjunto del hospital Regional de Ica 2022. Con el fin de proporcionar información valiosa y contribuir como antecedente para futura tesis.

El trabajo realizado está organizado en ocho capítulos, el cual inicia con la introducción donde se plantea el planteamiento del problema, los antecedentes internacionales y nacionales, realidad problemática, justificación y los objetivos del presente estudio realizado. En el segundo capítulo

abarca la metodología de la investigación, donde se relata que el presente trabajo tuvo enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, transversal de diseño no experimental, indicando la población y muestra a estudiar. En el tercer capítulo incluye el resultado donde se presenta y se sustenta a través de tablas para facilitar la comprensión del tema. En el cuarto capítulo comprende la discusión donde se debaten los resultados obtenidos de los antecedentes y el estudio realizado, para llegar al quinto capítulo de conclusión y sexto capítulo de recomendación donde se establece la relevancia su relevancia e impacto generado en el estudio. El séptimo capítulo de referencia bibliográfica está referenciado en modo Vancouver y el octavo capítulo de anexo abarca los documentos complementarios de la presente investigación.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### Tipo, nivel y diseño de investigación.

El estudio se enfoca en el uso de una metodología cuantitativa, para hacer medible las variables, visualizando una realidad objetiva sujeta a discusión basándose en los resultados obtenidos, de nivel descriptivo con aporte teórico, cuyos resultados permiten su aplicabilidad posterior en razón a la variable de estudio que representa una problemática sensible de atender (24).

En cuanto al diseño de investigación, se empleó un enfoque no experimental que se centró en identificar las características de la variable principales e intervinientes del estudio sin intervención del investigador, además, se optó por un diseño corte transversal, lo cual implica que se recopiló información en un periodo y tiempo específico (29).

### Población y muestra.

La población de estudio estuvo conformada por la totalidad de 1356 madres alojadas en el área de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica, dato que está registrado en el portal de MINSA-REUNIS (30), donde se obtuvo la información de acuerdo al número de partos atendidos como eutócicos y distócicos del Hospital Regional de Ica, de los meses enero a diciembre del 2021, de un periodo anual completo.

La muestra del estudio estuvo compuesta por 300 madres que estaban alojadas en el área alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica, considerando un muestreo probabilístico al 95% de confianza aplicando la fórmula para población finita:

$$n = \left[ \frac{N \cdot p \cdot q \cdot Z^2}{e^2 \cdot (N-1) + (p \cdot q \cdot Z^2)} \right]$$

Dónde:

Z = 1.96 intervalo de confianza

p = 0.5 proporción de éxito

q = 0.5 proporción de fracaso

e = 0,05 error de estimación

N = 1356 población

n: Tamaño de la muestra.

Desarrollo:

$$n = \left[ \frac{1356 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot (1.96)^2}{[(0.05)^2 \cdot (1356-1) + (0.5 \cdot 0.5) \cdot (1.96)^2]} \right]$$

$$n = [1302.3024]$$

$$[3.3875 + 0.9604]$$

$$n = [1302.3024]$$

$$[4.3479]$$

$$n = [299.52]$$

$$n = 300 \text{ madres}$$

Se tomaron en cuenta los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Madres puérperas en el primer día de alojamiento conjunto
- Madres mayores de edad (18 años a más)

Criterios de exclusión:

- Madres con limitaciones perceptivo-cognitivo.
- Madres que no desean participar en el estudio.

#### **Técnicas de recolección de datos.**

La técnica utilizada para la recopilación de datos fue la encuesta, con este propósito, se aplicó un instrumento conocido como cuestionario donde las madres participaron y respondieron de forma autónoma a las preguntas planteadas (31).

Para realizar la investigación del estudio se obtuvo el permiso correspondiente del Hospital Regional de Ica, posteriormente, se realizó la recopilación de información mediante la encuesta en la unidad de alojamiento conjunto de manera presencial y voluntaria, antes de proceder la aplicabilidad del cuestionario se les entregó un documento de consentimiento informado a los participantes del estudio, se les dio la oportunidad de leer y firmar el documento para indicar su consentimiento, se les explicó a las madres participantes el objetivo fundamental del estudio y se les entregó el cuestionario para que lo resolvieran de forma autónoma, también se les brindó el apoyo necesario para resolver cualquier duda que pudieran presentar. Para finalizar, se analizaron los datos recopilados mediante el uso de un software especializado llamado SPSS.

#### **Instrumento de recolección de datos**

El instrumento utilizado fue un cuestionario validado, siendo su autor Bonilla R (25), quien lo sometido a la valoración de 5 expertos para evaluar su contenido, obteniendo un resultado del 78% lo que revela una validez de 0.78, además realizó una prueba piloto antes de la ejecución del estudio, donde se demostró una confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach del 0.704, posteriormente, el mismo instrumento fue utilizado y validado por Vásquez M (26), quien obtuvo un valor de  $p: 0.039$  como resultado de la prueba binomial del cuestionario sometido, asimismo demostró su valor de confiabilidad alta ( $\alpha=0.82$ ).

Se realizó la validación del instrumento para el estudio, donde se obtuvo la validez de 5 juicios de expertos. Además, se realizó una prueba piloto en una institución ajena al estudio con una muestra del 10% de la población objetiva, los resultados obtenidos de la prueba piloto demostraron una confiabilidad buena, según Alfa de Cronbach del 0.767.

Entonces, el cuestionario utilizado en el estudio consta de dos dimensiones, cada una con diez preguntas de opción múltiple. La primera dimensión evalúa el conocimiento de las madres sobre los “aspectos generales de la prueba”, y la segunda dimensión evalúa el “procedimiento de la prueba”. Cada dimensión tiene una categoría de valores, donde se considera alto, medio y bajo conocimiento según el puntaje obtenido. En el caso de la dimensión “aspectos generales de la

prueba” se considera nivel de conocimiento alto entre los puntajes 8 y 10, nivel de conocimiento medio entre los puntajes 4 y 7, y nivel de conocimiento bajo entre 0 y 3.

En la dimensión “procedimiento de prueba” se considera nivel de conocimiento alto entre los puntajes 8 y 10, nivel de conocimiento medio entre los puntajes 4 y 7, y nivel de conocimiento bajo entre 0 y 3.

De manera global, el cuestionario se categoriza mediante los siguientes valores de puntuación: alto nivel de conocimiento entre los puntajes 15 y 20, medio nivel de conocimiento entre los puntajes 7 y 14, y bajo nivel de conocimiento entre 0 y 6.

Como en toda investigación que involucre e implique la participación humana, es fundamental asegurar que se respeten los principios éticos para salvaguardar los derechos de los participantes, por esta razón, se obtuvo la autorización correspondiente del Comité de ética e investigación del Hospital Regional de Ica para llevar a cabo el estudio en su entidad, En el trabajo de investigación se respetaron los principios establecidos:

La autonomía de las madres participantes fue respetada a través del uso del consentimiento informado, donde dejaron expresa convicción de su participación voluntaria, asimismo, se estableció que los resultados obtenidos serían utilizados únicamente con fines de investigación y de forma anónima manejados con códigos.

La beneficencia fue respetada considerando que el objetivo máximo era la búsqueda del bien antes, durante y después de la investigación.

El principio de no maleficencia fue respetado toda vez que su participación no tuvo riesgo alguno, ni físico, ni psicológico ni social.

El principio de justicia se tomó en cuenta en todo momento, puesto que las participantes fueron tratadas con respeto a su dignidad conservando su individualidad correspondiente en su unidad hospitalaria.

#### **Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos.**

Después de haber recolectado la información, estos fueron organizados, clasificados y codificados numéricamente para su posterior tabulación en el programa estadístico SPSS V. 26 con apoyo de Microsoft Excel para la creación de tablas y gráficos necesarios, para analizar la información, se empleó el enfoque de la estadística descriptiva, considerando los resultados obtenidos en términos de valores porcentuales de mayor significancia, los resultados obtenidos fueron presentados en tablas y gráficos de distribución, organizados según los objetivos generales y específicos del estudio. Asimismo, los gráficos fueron elaborados en el programa de Microsoft Excel, se contrastó la relación propuesta entre variable independiente e interviniente mediante el chi-cuadrado de Pearson, se halló una asociación ( $p= 0,0006$ ) entre el nivel instructivo de las madres y el conocimiento sobre el tamiz neonatal.

### III. RESULTADO

#### Presentación e interpretación de Resultados.

Tabla 1. Característica sociodemográfica según la edad las madres

	N°	%	
Edad	18-23 años	88	29.3
	24-28 años	80	26.7
	29-33 años	79	26.3
	34-38 años	41	13.7
	39-43 años	12	4.0
Total	300	100.0	

Se pudo determinar que la mayoría de las participantes tienen entre 18 y 23 años, representando por el 29,3% del total de las encuestas, el segundo grupo más común es el de 24 y 28 años, con un porcentaje del 26,7% de madres participantes, seguidamente del tercer grupo de 29 y 33 años, representado por el 26,3% del total. El número de edad de madres encuestadas disminuye con el grupo etario de 34 y 38 años, representado por el 13,7% y, por último, solo el grupo etario de 39 y 43 años representa el 4% de las madres participantes en el estudio.

Tabla 2. Característica sociodemográfica según el nivel de instrucción las madres

	N°	%	
Nivel de instrucción	Primaria	18	6.0
	Secundaria	138	46.0
	Superior	89	29.7
	Técnico superior	55	18.3
	Total	300	100.0

Se pudo determinar que el nivel de instrucción de educación secundaria es representado por la mayoría, siendo un total de 138 madres participantes lo que representa el 46 % del estudio, en el segundo grupo más común se observa el nivel de instrucción de educación superior, representado la frecuencia de 89 madres encuestadas con un porcentaje del 29,7%, seguidamente del nivel de instrucción de educación de nivel técnico superior con una frecuencia de 55 madres encuestadas con porcentaje del 18,3%. El grupo de menor nivel educativo es representado por las madres con estudios de primaria, con el total 18 participantes, siendo su porcentaje el 6 % de las madres participantes en el estudio.

Tabla 3. Característica sociodemográfica según la paridad las madres

		N°	%
Paridad	Múltiparas	184	61.3
	Primíparas	116	38.7
	Total	300	100.0

Se puede establecer que la mayoría de las participantes encuestadas son múltiparas, con una cantidad representada por 184 madres, lo que muestra un porcentaje del 61,3% del total de madres encuestas, mientras que las madres primíparas se determinan con una cantidad de 116 participantes obteniendo un porcentaje del 38,7% de las madres participantes en el estudio.

Tabla 4. Característica sociodemográfica: ¿recibió información sobre el tamizaje neonatal?

		N°	%
¿Recibió información sobre el tamizaje neonatal?	Si	263	87.7
	No	37	12.3
	Total	300	100.0

La observación de los datos obtenidos determina, que el 87,7% de 263 madres participantes indicó que sí recibió información sobre el tamizaje neonatal, mientras que el 12,3% de 37 madres participantes indicó que no la recibió sobre el tamizaje neonatal.

Tabla 5. Característica sociodemográfica: ¿quién le brindó información sobre el tamizaje neonatal?

		N°	%
¿Quién le brindó información sobre el tamizaje neonatal?	Enfermera	50	16.7
	Técnica de enfermería	207	69.0
	Obstetriz	3	1.0
	Otra persona	5	1.7
	No recibió información	35	11.7
	Total	300	100.0

La observación de los datos obtenidos determina, que el 69% de 207 participantes indico que la técnica de enfermería fue quien les brindo información acerca del tamiz neonatal, mientras el 16,7% de 50 participantes menciona la enfermera fue quien les brindo información. Además, el 11.7% de 35 participantes sustentaron que no recibieron información sobre el despistaje neonatal, continuado en menores proporciones por el 1.7% de 5 participantes que menciona a ver recibida información por otra persona y el 1% de 3 participantes el cual indico haber recibido información el obstetra.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres de alojamiento conjunto del hospital Regional de Ica 2022

		N°	%
Conocimiento sobre el tamizaje neonatal	Bajo	138	46.0
	Medio	149	49.7
	Alto	13	4.3
	Total	300	100.0

Al analizar el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres, se determinó que el 49.7 % de 149 participantes obtuvieron un medio nivel, que el 46 % de 138 participantes obtuvieron un bajo nivel, por otra parte, el 4.3% de 13 participantes obtuvieron un alto nivel de conocimiento.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según aspectos generales de la prueba en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022

		N°	%
según aspectos generales	Bajo	196	65.3
	Medio	69	23.0
	Alto	35	11.7
	Total	300	100.0

Al analizar aspectos generales de la prueba en las madres, se determinó que el 65.3% de 196 participantes obtuvieron un bajo nivel, que el 23 % de 69 participantes obtuvieron un medio nivel, por otra parte, el alto nivel de conocimiento estuvo respaldado por el 11.7% de 35 participantes del área de alojamiento conjunto

Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según procedimiento de la prueba en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022

		N°	%
Procedimiento de la prueba	Bajo	183	61
	Medio	82	27.3
	Alto	35	11.7
	Total	300	100.0

Al analizar procedimiento de la prueba en las madres, se determinó que el 61 % de 183 madres participantes obtuvieron un bajo, mientras que el 27.3% de 82 de las madres participantes obtuvieron un medio nivel, además, el alto nivel de conocimiento estuvo respaldado por el 11.7% de 35 participantes del área de alojamiento conjunto.

Tabla 9. Relación entre el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según la edad en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022

Conocimiento sobre tamizaje neonatal	Edad										Total	
	18 -23 años		24-28 años		29-33 años		34-38 años		39 – 43 años		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo	45	15	37	12.3	35	11.7	20	6.7	1	0.3	138	46.0
Medio	40	13.3	39	13.0	43	14.3	17	5.7	10	3.3	149	49.7
Alto	3	1.0	4	1.3	1	0.3	4	1.3	1	0.3	13	4.3
Total	88	29.3	80	26.7	79	26.3	41	13.7	12	4.0	300	100

En esta tabla cruzada se muestra la relación entre la edad las participantes y su nivel de conocimiento sobre despistaje neonatal, sustentado por un total de 300 madres encuestas, donde se determinó un bajo nivel conocimiento en el grupo etario de 18 y 23 años, representado por una frecuencia del 15%, además, se halló un medio nivel conocimiento en el rango de 29 - 33 años representa el 14.3%. Es fundamental indicar que el grupo etario de 24 - 28 años y el de 34-38 años sustentan un alto nivel de conocimiento del 1.3% respecto al tamizaje neonatal.

Tabla 10. Relación entre el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según el nivel de instrucción en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022

Conocimiento sobre tamizaje neonatal	Nivel de Instrucción								Total	
	Primaria		Secundaria		Superior		Técnico universitario		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo	8	2.7	65	21.7	43	14.3	22	7.3	138	46.0
Medio	8	2.7	69	23.0	41	13.7	31	10.3	149	49.7
Alto	2	0.7	4	1.3	5	1.7	2	0.7	13	4.3
Total	18	6.0	138	46.0	89	29.7	55	18.3	300	100

En esta tabla cruzada se muestra la relación entre el nivel de instrucción y el conocimiento de las madres participantes sobre el tamizaje neonatal, sustentado por un total de 300 madres encuestadas, donde se determina que el 23 % de nivel de instrucción secundaria cuentan con un medio nivel de conocimiento, en cuanto a las madres con nivel de instrucción superior se determinó que el 14.3% presentaban un bajo nivel de conocimiento. por otro lado, el 10.3 % de las madres con educación técnico universitario obtuvo un medio nivel de conocimiento.

Tabla 11. Relación entre el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según paridad en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022

Conocimiento sobre tamizaje neonatal	Paridad				Total	
	Multíparas		Primíparas		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bajo	85	28.3	53	17.7	138	46.0
Medio	89	29.7	60	20.0	149	49.7
Alto	10	3.3	3	1.0	13	4.3
Total	184	61.3	116	38.7	300	100

En esta tabla cruzada se muestra la relación entre la paridad y el conocimiento de las madres participantes sobre el despistaje neonatal, sustentado por un total de 300 madres encuestadas, donde se determina que el 29.7 % de multíparas cuentan con un medio nivel de conocimiento. Por otro lado, el 20% primíparas obtuvo un medio nivel de conocimiento.

## Comprobación de hipótesis

### Comprobación de hipótesis general

H.A. Existe relación entre el nivel de conocimiento respecto al tamizaje neonatal y las características sociodemográficas de las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022.

H0. No existe relación entre el nivel de conocimiento respecto al tamizaje neonatal y las características sociodemográficas de las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022.

Tabla 12. Análisis del chi-cuadrado entre la edad y el conocimiento

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,504	8	,096
Razón de verosimilitud	14,820	8	,063
Asociación lineal por lineal	3,471	1	,062
N de casos válidos	300		

El análisis de la prueba de chi-cuadrado mostró un valor de  $p: 0,096 > 0,05$ , esto significa que no hay relación estadísticamente significativa entre el grupo de edad de la madre y el conocimiento. Adicionalmente, se encontró un error de 0.062, lo que indica que no hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula, por lo tanto, estos resultados han demostrado que no hubo relación significativa entre la edad y el conocimiento del tamizaje neonatal entre las madres estudiadas.

Tabla 13. Análisis del chi-cuadrado entre nivel de instrucción y el conocimiento

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,375	6	,006
Razón de verosimilitud	3,862	6	,695
Asociación lineal por lineal	,162	1	,687
N de casos válidos	300		

El análisis de la prueba de chi-cuadrado mostró un valor de  $p: 0,006 < 0,05$ ; lo que indica que existe una asociación significativa entre el conocimiento y el grado académico instructivo de la madre estudiadas. A sí mismo, el análisis arrojó un error de 0.687, lo que implica el rechazo de la hipótesis nula y que hay una conexión entre ambas variables. Por lo tanto, estos resultados han demostrado una relación significativa entre grado instructivo de la madre y conocimiento del tamizaje neonatal.

Tabla 14. Análisis del chi-cuadrado entre la paridad y el conocimiento

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,497	2	,473
Razón de verosimilitud	1,597	2	,450
Asociación lineal por lineal	,118	1	,731
N de casos válidos	300		

El análisis de la prueba de chi-cuadrado mostró un valor de  $p: 0.473 > 0.05$ , lo que indicó que no hubo una relación estadísticamente significativa entre paridad madre y el conocimiento. Adicionalmente, se encontró un error de 0.731, lo que indica que no hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula de que no existe una tendencia lineal en la distribución de frecuencias. Por lo tanto, se puede concluir que no hubo relación significativa paridad y el conocimiento del tamizaje neonatal entre las madres estudiadas.

#### IV. DISCUSIÓN

En relación a los datos generales de esta investigación, se ha observado que la mayoría de participantes tiene entre 18 y 23 años con una frecuencia del 29,3% del total de la muestra, encontrándose similitud con el estudio realizado por Villacis D, Peña A (13), sin embargo, difiere del estudio de Hinojosa V (24), donde se evidenció un predominio de edad de 30 y 39 años con porcentaje de 45,6% de los participantes. Es importante destacar que la categoría de edad de las madres puede influir en la salud del recién nacido a mayor edad puede aumentar el riesgo enfermedades genética (32). En cuanto al nivel de instrucción educativo, los resultados indican que existe en su mayoría la prevalencia del nivel educativo secundario con un porcentaje del 46% del total, seguido de la educación superior con una frecuencia del 29,7%, encontrándose resultados similares a los obtenidos en la investigación de Tandalla G, Cusme N (11), Villacis D, Peña A (13), y Álvarez R (22), en cambio, se encontraron diferencias significativas con los estudios de realizados por Hinojosa V (24), quien indica que el 45,6% de sus participantes tienen un nivel de instrucción superior y Bonilla R (25), cuyo estudio muestra que el 30.5% de sus participantes cuentan con un nivel de instrucción técnico superior. El nivel de instrucción educativo, es un factor importante que podría influir en la capacidad de las madres para obtener información sobre el programa de tamizaje neonatal. Por otro lado, se ha obtenido resultado de la paridad materna, donde se establece que la mayoría de las madres encuestadas en el presente trabajo son multíparas, con un porcentaje del 61,3% del total del estudio, este resultado guarda similitud con los estudios realizados por Villacis D, Peña A (13), quienes hallaron que el 61,3% de sus participantes son multíparas, sin embargo, encontró una diferencia significativa con la investigación realizada por Hinojosa V (24), quien demuestra que el 39% de sus participantes son nulíparas. Cabe considerar, por otra parte, que existe un porcentaje del 87.7 % del total madres participante que recibieron información acerca del tamizaje neonatal, el cual que fue brindado en su mayoría por el personal técnico de enfermería representado por un 69%, seguido por el licenciado en enfermería con un porcentaje del 16,7 del total, estos hallazgos se relacionan con las investigaciones de Coupal E, Hart K, Wong B, Rothwell (12), dónde refieren que el 48% de las madres participantes recibieron información, y el estudio de Angulo A, Loaiza G (14), indica una frecuencia del 52,4% de pacientes informadas. Si bien los resultados son alentadores, es importante destacar que aún existe la necesidad de fortalecer la educación mediante la promoción de la salud, para que el equipo multidisciplinario en salud brinde información de calidad que permita la comprensión e importancia del cribado metabólico neonatal en madres gestantes, familias y comunidades, considerando el uso de recursos educativos con información veraz que brinden una comunicación detallada, clara y consciente, aclarando las dudas y preguntas de la población objetiva.

Según el objetivo general abordado en el presente estudio, se determinó Identificar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres de alojamiento conjunto del hospital

Regional de Ica, demostrando que la mayoría de las participantes tienen un nivel de conocimiento medio representado por un porcentaje del 49.7%, seguido de conocimiento bajo con una frecuencia del 46% y por último el conocimiento alto con porcentaje del 13% de total de las madres participantes. Estos resultados se asemejan a los estudios realizados por Condori J, Jacobo M, Achata R (21), indicando que el 51,25% de sus madres participantes tienen un nivel de conocimiento medio, de igual modo, Hinojosa V (24), determina que el 50% de sus participantes cuentan con un conocimiento medio, seguidamente de Villacis D, Peña A (13), indica que la mayoría de las madres participantes en su estudio cuentan con un conocimiento medio con un porcentaje del 41%. Por otro lado, existe una diferencia en las investigaciones realizadas por Angulo A, Loaiza G (14), el cual indica que 82,33 % de las madres participantes cuentan con un conocimiento escaso, similar al estudio de efectuado por Hernández A, Pozo M (15) quienes al principio del estudio sus participantes fueron sometidos a un pre-test, donde resolvieron un cuestionario sobre tamizaje neonatal obteniéndose que el 86% no conoce al respecto, posterior a ello se realizó la capacitación correspondiente evidenciándose mejorías en el conocimiento de las participantes alcanzando niveles altos. Además, el estudio realizado por Álvarez R (22), sustenta que 85% de sus participantes alcanzo un nivel bajo de conocimiento, seguido por Vásquez M (23), el cual presentar un nivel del conocimiento bajo con un porcentaje del 78,4%, continuado por la investigación llevado a cabo por Bonilla R (25), demostrando que el 56.6% de madres tienen bajo nivel de conocimiento. Entre otros estudios, Caiza T, Sánchez M (10), señala que la mayoría de sus participantes conocen al respecto sobre el beneficio del tamizaje neonatal alcanzando por el 91.66% demostrando una diferencia significativa del resto de investigaciones. Estos hallazgos dan a comprender que aún existe una porción significativa de madres que cuentan con un conocimiento bajo sobre el tamizaje metabólico neonatal, incluyendo el presente trabajo de investigación realizado en el hospital regional de Ica que cuentan con un nivel de conocimiento medio o bajo. Por el contrario, también se puede observar que existe una diferencia importante en los resultados del estudio realizado por Caiza T, Sánchez M (10) demuestra un nivel alto del conocimiento sobre el tamizaje neonatal, en una proporción sustancial de las madres participantes. Es importante destacar que existe la necesidad de fortalecer la educación, para que las personas, familias y comunidades tengan conocimiento y sea consciente de este tema, se debe capacitar a todo el equipo de salud trabajador de distintos niveles de atención, especialmente a los puestos y centro de salud, ya que forman parte del primer nivel de atención, pues ellos atienden mayormente a gestantes que acuden a realizarse sus controles prenatales. Pues ahí, es donde se debe brindar una información clara, consciente y precisa sobre el despistaje metabólico neonatal por parte del equipo de la salud utilizando estrategias metodológicas y materiales educativos, para atraer la atención de las madres y garantizar la comprensión e importancia del tamizaje metabólico en los recién nacidos.

En relación al primer objetivo específico del presente estudio, se propuso medir el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según aspectos generales de la prueba en las madres de alojamiento conjunto del hospital Regional de Ica, determinando que la mayoría de los participantes tienen un nivel de conocimiento bajo representado por el 65.3% del total. Encontrándose similitudes con investigación realizada por Hinojosa V (24), su resultado demuestra que el 46,3% presenta un nivel bajo de conocimiento sobre la prueba del tamizaje neonatal, pues, caso parecido se presenta en la investigación realizada por Bonilla R (25), donde sustenta que el 53% de sus madres primíparas participantes del estudio cuentan con un nivel bajo de conocimiento, continuado por la investigación realizada por Álvarez R (22), el cual presenta en sus resultados un porcentaje del 80% de sus participantes con un nivel bajo de conocimiento sobre la utilidad de la prueba, en contraste con el estudio realizado por Vásquez M (23) donde indica que el 86.6% de las madres participantes encuestadas muestran un nivel de conocimiento bajo sobre la prueba del tamizaje neonatal. Estos datos demuestran la existencia de un nivel bajo de conocimiento sobre aspectos generales de la prueba tamiz metabólico el territorio peruano, cual es preocupante, puesto que se sugiere que las madres del área de alojamiento, reciban una educación por parte del equipo de salud de esta área, para tengan conocimiento e información sobre el funcionamiento e importancia del programa de tamizaje neonatal, para que ellas puedan acudir a las 48 horas posterior al nacimiento de su bebe o antes de los 7 días de nacidos (8), al realizar este deber forman parte de la prevención de enfermedades metabólicas o genéticas, contribuyendo así en la mejorar de la salud.

El segundo objetivo de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal según procedimiento de la prueba en las madres de alojamiento conjunto del hospital Regional de Ica, donde se especifica que la mayoría de las madres participantes tienen un nivel de conocimiento bajo del 61% del total sobre el procedimiento de la prueba, estos resultados encontrados guardan relación de manera significativa con el estudio de Álvarez R (22), el cual presenta que el 90% de sus participantes cuentan con un nivel bajo de conocimiento sobre el procedimiento del tamizaje neonatal, pues, en la investigación de Vásquez M (23), se ha presentado que el 70,1% de las madres participantes de su estudio ha obtenido un nivel de conocimiento bajo acerca del mismo tema, lo cual guardo similitud con la investigación realizada por Hinojosa V (24), cuyo datos obtenidos indican la existencia de un nivel de conocimiento bajo frecuentado por 40.4% en su estudio, y la investigación de Bonilla R (25), indica existe el 52.3% de nivel de conocimiento bajo sobre el procedimiento del tamizaje en las madres primíparas participantes de su investigación realizada. Los resultados indican que la mayoría de las madres desconocen el procedimiento de esta prueba. Para ello, esto se sugiere demostrar el procedimiento del tamizaje metabólico neonatal a través de sesiones educativas. Es importante explicar a las madres que se extraer una muestra de sangre del talón del pie del neonato mediante una técnica segura y cuidadosa. De esta forma, las madres y familiares puedan tener la confianza y seguridad

suficiente en el personal de enfermería responsable de toma de muestra, también es fundamental explicar a la madre los procedimientos a realizar para crear un ambiente de confianza y seguridad. Por último, se determinó como tercer objetivo específico establecer la relación entre el nivel de conocimiento con las características sociodemográficas de las madres en alojamiento conjunto del hospital Regional de Ica. Se encontró que el grupo de madres con un nivel de conocimiento bajo se encuentra en el grupo de edad de 18 y 23 años, representado el 15% de participantes encuestadas, siendo evaluado por la prueba de chi cuadrado presentando p valor:  $0.096 > 0.05$ , lo que indica que no existe una relación significativa entre la edad agrupada y el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal. En cuanto al nivel de instrucción se demostró que el porcentaje mayor de madres encuestadas presentan un conocimiento bajo encontrándose en el nivel de educación secundaria representado por la cantidad de 69 madres con un porcentaje del 23% del total, el cual es evaluado por la prueba de chi cuadrado presentado un p valor:  $0.006 < 0.05$ ; lo que indica existe una asociación significativa entre el grado de nivel de instrucción y el conocimiento del tamizaje neonatal en las madres encuestadas. Respecto a la paridad halló que el mayor porcentaje de madres con conocimiento bajo se encuentra en el grupo de multíparas, con número de 89 participantes determinado por un porcentaje del 29,7% del total, evaluado por la prueba de chi cuadrado cual presenta un p valor:  $0.473 > 0.05$ ; lo que indica que no existe una relación significativa entre la paridad y el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres encuestadas. Estos resultados del presente estudio tienen similitud con el trabajo realizado por Hinojosa V (24), concordando sus resultados obtenidos el cual indica que no existe una relación significativa entre la edad y el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su estudio ( $0.458 > 0.05$ ), pero si demuestra a través de prueba del chi cuadrado ( $0.003 < 0.05$ ) que existe una relación significativa entre el grado de nivel de académico y el conocimiento. A la vez sustentado que paridad y el nivel de conocimiento no existe una relación significativa ( $0.778 > 0.05$ ) en su estudio. Se recomienda realizar estos tipos de estudios investigativos para profundizar en el conocimiento sobre este tema en particular y así poder desarrollar estrategias para mejorar esta problemática. Además, estos resultados sirven como bases para futuras investigaciones.

## V. CONCLUSIÓN

1. Se logro identificar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022, se demostró que la mayoría de las madres presentan un nivel medio de conocimiento del 49.7% del total, estos resultados indican la necesidad mejorar la educación sobre este tema en la población objetiva.
2. El estudio permitió identificar que el nivel de conocimiento sobre aspectos generales del tamizaje neonatal en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022 es bajo representado por el 65.3% del total de participantes.
3. Se pudo determinar que el nivel de conocimiento sobre el procedimiento del tamizaje neonatal en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022 es bajo con una frecuencia del 61% del total de participantes
4. Se encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal y el nivel de instrucción educativo dentro de características sociodemográficas de las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022, demostrando que las madres con educación secundaria presentan un conocimiento medio con una frecuencia del 23%, también se evidencio que la edad no presenta asociación significativa con el conocimiento sobre el tamizaje neonatal.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que los establecimientos públicos del primer nivel de atención categorizados como los puestos y los centros de salud, implementen estrategias para prevenir enfermedades y prolongar la vida, para lograr esto, se sugiere educar a la población sobre la importancia del despistaje neonatal para el descarte de patologías metabólicas en el recién nacido, esto se puede lograr mediante la concientización y acceso a información a las mujeres embarazadas, madres, familias y comunidades.
2. Es necesario proporcionar capacitación al equipo multidisciplinario en salud que trabajan en el primer nivel de atención, incluyendo los puestos y centros de salud, así como las instituciones hospitalarias tanto públicas y privadas, que atienden a las gestantes durante sus controles prenatales, para que puedan brindar información detallada y concisa del despistaje metabólico neonatal y así concientizar la participación activa de las madres al realizar esta prueba en sus recién nacidos para que ellas puedan acudir a las 48 horas posterior al nacimiento de su bebe o antes de los 7 días de nacidos, de esta manera, se estaría trabajando en la prevención de enfermedades metabólicas y genéticas desde el embarazo, lo cual contribuiría a mejorar la salud de la población.
3. Se sugiere demostrar el procedimiento del despistaje metabólico neonatal mediante campañas, jornadas y sesiones educativas, es importante explicar a las madres que se extraerá unas cuantas gotas de sangre como muestra del talón del pie del recién nacido mediante una técnica segura y cuidadosa, de esta forma, las madres y familiares puedan tener la confianza y seguridad suficiente en el personal salud responsable de toma de muestra, también es fundamental explicar a la madre los procedimientos a realizar para crear un ambiente de confianza y seguridad.
4. Promover campañas de educación en los establecimientos de salud y hospitales para abordar la prevención e importancia del despistaje metabólico en los recién nacidos, usando diversos medios informativos como las redes sociales mediante publicación en línea para difundir y llegar a un público más amplio de manera virtual, y de manera presencial brindar jornadas y secciones educativas con ayuda de folletos, afiches, carteles y trípticos, que sean informativos y didácticos con una información sintetizada para las madres en las atenciones prenatales y posnatales, recordando que las sesiones de educación debe estar acorde al nivel instructivo para que sea comprensible el tema a tratar, y a si resolver preguntas y dudas que se puedan generar.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Felicita al Congreso Nacional por propuesta de Ley que ordena la realización de tamizaje neonatal. [Internet]. República Dominicana: UNICEF; 2023. [Consultado 21 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/comunicados-prensa/unicef-felicita-congreso-nacional-por-propuesta-ley-que-ordena-tamizaje-neonatal>
2. Castiñeras DE, Couce ML, Marin JL, González-Lamuño D, Rocha H. Situación actual del cribado neonatal de enfermedades metabólicas en España y en el mundo. *Anales de Pediatría* [Internet]. 1 de agosto de 2019 [Consultado 10 de abril de 2023];91(2):128.e1-128.e14. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.05.007>
3. Organización Mundial de la salud. Trastornos congénitos. [Internet]. Washington: OMS; 2023. [Consultado 11 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/birth-defects>
4. Organización Mundial de la salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. [Internet]. Washington: OMS; 2020. [Consultado 25 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
5. Organización Panamericana de la Salud. Salud del recién nacido. [Internet]. OPS; 2019. [Consultado 25 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
6. Organización Panamericana de la Salud. Nacidos con defectos congénitos: historias de niños, padres y profesionales de la salud que brindan cuidados de por vida. [Internet]. Uruguay: OPS; 2020. [Consultado 23 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2020-nacidos-con-defectos-congenitos-historias-ninos-padres-profesionales-salud-que>
7. Bermúdez AJ, Robayo DB, González N, Moreno AL. Tamizaje neonatal y enfermedades raras. Del test de Guthrie a la espectrometría de masas. *Pediatría* [Internet]. 1 de septiembre de 2021 [Consultado 4 de junio del 2022];54(1):28-35. Disponible en: <https://doi.org/10.14295/rp.v54i1.173>
8. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial 559-2019/MINSA. [Internet] MINSA: Lima; 2019. [Consultado 3 de julio del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5045.pdf>
9. Salmón Vega SG. Intervención de enfermería en tamiz metabólico neonatal: Revisión integrativa. *SANUS* [Internet]. 30 de diciembre de 2022 [Consultado 11 de abril de 2023];7:e309-e309. Disponible en: <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.309>

10. Caiza-Ango TB, Sánchez-Zurita MA. Conocimiento materno sobre el tamizaje metabólico neonatal. *Domino de las Ciencias* [Internet]. 9 de mayo de 2022 [Consultado 3 de agosto del 2022];8(2):1418-31. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2722>
11. Tandalla Toapanta GP, Cusme Torres NA. Conocimiento de las Madres sobre el Tamizaje Neonatal para Detectar Enfermedades Metabólicas Genéticas. *Polo del Conocimiento* [Internet]. 7 de diciembre de 2021 [Consultado 12 de enero del 2022];6(12):178-91. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3363>
12. Coupal E, Hart K, Wong B, Rothwell E. Newborn Screening Knowledge and Attitudes Among Midwives and Out-of-Hospital-Birth Parents. *J Perinat Neonatal Nurs* [Internet]. 2020 [Consultado 3 de agosto del 2022];34(4):357-64. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/JPN.0000000000000525>
13. Villacis D, Peña A. Conocimientos sobre tamizaje neonatal en madres que acuden al Centro de Salud N° 3. [Tesis de titulación]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2019 [Consultado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/21837>
14. Angulo A, Loaiza G. Nivel de conocimiento sobre el programa de tamizaje metabólico neonatal en mujeres embarazadas y madres de niños menores de un mes que acuden al centro de salud “Augusto Egas”. [Tesis de titulación]. Santo Domingo: Universidad Católica del Ecuador; 2018 [Consultado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://issuu.com/pucesd/docs/06\\_de\\_febrero\\_tesis\\_tamizaje\\_metabo](https://issuu.com/pucesd/docs/06_de_febrero_tesis_tamizaje_metabo)
15. Hernández-Ortiz AF, Pozo-Tomalá MC, Suárez-Perero MF. Intervención de enfermería en embarazadas para el aumento del tamizaje neonatal. *Killkana Salud y Bienestar* [Internet]. 1 de agosto de 2019 [Consultado 12 de marzo del 2022];3(2):13-8. Disponible en: [https://doi.org/10.26871/killcana\\_salud.v3i2.519](https://doi.org/10.26871/killcana_salud.v3i2.519)
16. Ministerio Nacional de Salud. Norma Técnica para el tamizaje neonatal. [Internet]. Lima: MINSa; 2020. [Consultado 3 de julio del 2022]. Disponible en: <https://bibliotecavirtual.insnsb.gob.pe/noma-tecnica-de-salud-para-el-tamizaje-neonatal-de-hipotiroidismo-congenito-hiperplasia-suprarrenal-congenita-fenilcetonuria-fibrosis-quistica-hipoacusia-congenita-y-catarata-congenita/>
17. Instituto nacional de Estadística e Informática. Comportamiento de la mortalidad infantil por departamento. Síntesis metodológica N° 4. [Internet]. Lima: INEI; 2017. [Consultado 3 de julio del 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1478/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1478/libro.pdf)
18. Aprueban reglamento de la Ley N° 29885, Ley que declara de interés nacional la creación del programa de Tamizaje Neonatal Universal. *El Peruano*. [Normas legales]. Lima:

- Diciembre 3, 2013. [Consultado 27 octubre 2022]. Disponible en: <https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/ExpVirPal/Reglamento/29885.pdf>
19. Yrigoyen Feijoo NV. Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal en el Centro de Salud de Pampa Grande, Tumbes - 2022. [Tesis de Titulación]. Universidad Nacional de Tumbes; 2023 [Consultado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63981>
  20. Lam A, Parmua J. Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019 [Tesis de Titulación]. Universidad César Vallejo; 2019 [Consultado 12 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41396>
  21. Condori Barreto J, Jacobo Iturriaga M, Achata Tacora RM. Conocimiento y actitud ante el tamizaje neonatal en madres de recién nacidos. Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería [Tesis de Titulación]. 28 de diciembre de 2021 [Consultado 23 de enero del 2022];1(2):119-27. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/27905543.2021.2.1229>
  22. Álvarez Quispe RB. Conocimiento de las puérperas sobre tamizaje neonatal en el hospital San Juan Bautista - Huaral. 2021 [Tesis de Titulación]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021 [Consultado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/5374>
  23. Vásquez M. Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto del hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima Perú, 2019 [Tesis de Titulación]. Universidad Ricardo Palma; 2020 [Consultado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3446?show=full>
  24. Hinojosa Ticona VG. Factores epidemiológicos y nivel de conocimientos de gestantes sobre el tamizaje neonatal, en el servicio de obstetricia del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins – Lima, diciembre 2019 [Tesis de Titulación]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020 [Consultado 23 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3981>
  25. Bonilla Pacheco RM. Conocimiento de las madres primíparas sobre tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018 [Tesis de Titulación]. Universidad César Vallejo; 2018 [Consultado 8 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18635>
  26. Vargas-Machuca JGA. Mortalidad neonatal: problema prioritario de salud pública por resolver. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 23 de junio de 2020 [Consultado 23 de julio del 2022];81(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i2.17667>

27. Ministerio de Salud. Muerte fetal y neonatal. [Internet]. Lima: MINSA; 2020. [Consultado 23 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2020/SE05/mneonatal.pdf>
28. Ministerio de Salud. Documento técnico: Modelo de cuidado integral de salud para la persona por curso de vida, familia y comunidad. [Internet]. Lima: MINSA; 2020 [Consultado 12 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/496394/resolucion-ministerial-030-2020-MINSA.pdf>
29. Alexander S, Belmar-George S, Elías V. Conocimiento y actitudes respecto al tamizaje mediante punción del talón para la drepanocitosis en Santa Lucía. [Internet]. Ginebra: OPS; 2020. [Consultado 2 de agosto 2022]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34038/v41a702017-spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
30. Ministerio de Salud. REUNIS-Repositorio Único Nacional de Información en Salud. [Internet]. MINSA: Lima; 2022. [Consultado 25 octubre 2022]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/tablero\\_cnv.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/tablero_cnv.asp)
31. Hernández R. Metodología de la investigación: Enfoque cuantitativo y cualitativo. México: Mc Graw Hill; 2018.
32. Macías Villa HLG, Moguel Hernández A, Iglesias Leboreiro J, Bernárdez Zapata I, Braverman Bronstein A. Edad materna avanzada como factor de riesgo perinatal y del recién nacido. Acta médica Grupo Ángeles [Internet]. 2018 [Consultado 8 de mayo de 2023];16(2):125-32. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1870-72032018000200125&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1870-72032018000200125&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

## **VIII. ANEXOS**

**Anexo 1. Operacionalización de variables**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>VALOR FINAL</b>
Conocimiento sobre tamizaje neonatal	Es la adquisición de la información sobre tamizaje neonatal que consiste en una prueba que ayuda a identificar enfermedades metabólicas y otras congénitas que ayudarán a su tratamiento precoz.	Es el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal que poseen las puérperas de alojamiento conjunto, el cual se identificará a través de un cuestionario.	Aspectos generales de la prueba	Concepto Importancia Objetivos Ventajas Enfermedades identificadas Edad determinada para la prueba Número de veces que se realizará la prueba	Alto (8 - 10) Medio (4 - 7) Bajo (0 - 3)
			Procedimiento de la prueba	Materiales Obtención de la muestra Indicación de la prueba Resultados Responsable del procedimiento Preparación previa Molestias posprueba	Alto (8 - 10) Medio (4 - 7) Bajo (0 - 3)

**Anexo 2. Instrumento de recolección de información**  
**CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL**  
**Bonilla Pacheco Rocío, Primera versión, 2018.**

**Presentación:**

Sra. Reciba un cordial saludo, mi nombre es María Jiménez Peralta, estoy realizando una investigación con fines de titulación como licenciada en enfermería, cuyo objetivo es identificar el conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022, para lo cual deberá resolver este cuestionario con la mayor sinceridad posible, no hay respuestas buenas o malas solo se requiere conocer si está Ud. lo suficientemente informada respecto al tamizaje neonatal.

**Instrucciones:**

Por favor, responda en la primera parte (I) las primeras preguntas que incluyen datos generales de Ud. que debe completar y marcar según el caso; luego, en la segunda parte (II), marque Ud. la respuesta que crea es la correcta en cada pregunta respecto al tamizaje neonatal.

**I. DATOS GENERALES DE LAS MADRES**

**1. Edad (años):** \_\_\_\_\_

**2. Nivel de instrucción**

- a. Primaria ( )
- b. Secundaria ( )
- c. Técnica superior ( )
- d. Superior ( )

**3. Paridad**

- a. Nulípara ( )
- b. Primíparas ( )
- c. Multíparas ( )

**4. Recibió información sobre el tamizaje neonatal**

- a. Si ( )
- b. No ( )

**5. ¿Quién le brindó información sobre el tamizaje neonatal?**

- a. Enfermera
- b. Médico ginecólogo
- c. Técnica de enfermería
- d. Obstetriz
- e. Otra persona
- f. No recibió información

## **II. CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES DE LA PRUEBA**

### **1. ¿Conoce usted que es el tamizaje neonatal?**

- a. Es un examen clínico que se le hace al recién nacido.
- b. Es un examen de orina para ver el estado de salud del recién nacido.
- c. Es una prueba que se realiza para detectar una enfermedad metabólica en el recién nacido.
- d. Desconoce

### **2. ¿Conoce usted sobre la realización del programa de tamizaje neonatal?**

- a. Es un examen médico que evalúa el estado de salud del recién nacido.
- b. Es un programa que identifica riesgo del neonato.
- c. Es un programa de vacunación para el recién nacido.
- d. Desconoce

### **3. ¿Para quién es de importancia el tamizaje neonatal?**

- a. Para la madre
- b. Para el recién nacido
- c. Para la madre y el recién nacido
- d. Desconoce

### **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. Desconoce

### **5. ¿Qué ventajas le brinda la prueba de tamizaje neonatal a su bebe?**

- a. Para conocer su tipo de sangre de mí bebe
- b. Para diagnosticar y dar tratamiento oportuno a mí bebe
- c. Para un control de crecimiento y desarrollo de mi bebe
- d. Desconoce

### **6. ¿Conoce usted cuántas enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?**

- a. 2 enfermedades
- b. 3 enfermedades
- c. 4 enfermedades
- d. Desconoce

### **7. ¿Sabe usted que enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?**

- a. Enfermedades digestivas
- b. Enfermedades renales
- c. Enfermedades metabólicas
- d. Desconoce

**8. ¿Qué enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?**

- a. Hipotiroidismo congénito
- b. Galactosemia
- c. Hiperplasia suprarrenal
- d. Todas las anteriores

**9. ¿A qué edad se realiza la prueba de tamizaje neonatal?**

- a. Cuando nace
- b. En el primer día
- c. A los 4 días
- d. Desconoce

**10. ¿Cuántas veces se debe realizar la prueba de tamizaje neonatal?**

- a. 1 vez
- b. 2 veces
- c. 3 veces
- d. Desconoce

**III. CONOCIMIENTO SOBRE PROCEDIMIENTO DE LA PRUEBA**

**11. ¿En qué material se obtiene la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?**

- a. En un tubo
- b. En un frasco
- c. En un papel filtro
- d. Desconoce

**12. ¿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. Desconoce

**13. ¿Cuántas gotas sangre le extraen para realizar la prueba de tamizaje neonatal?**

- a. 1 gota
- b. 2 gotas
- c. 4 gotas
- d. 10 gotas

**14. ¿Se necesita alguna orden 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 medico
- 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.¿A los cuantos días le dan los resultados de la prueba de tamizaje neonatal?**

- a. Al día siguiente
- b. A los 3 días
- c. A los 15 días
- d. Al mes

**17.¿Cuánto tarda en realizar la prueba de tamizaje neonatal?**

- a. Menos de 10 minutos
- b. 1/2 hora
- c. 1 hora
- d. 2 horas

**18.¿Quién realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?**

- a. Médico
- b. Enfermera
- c. Técnico en Laboratorio
- d. Desconoce

**19.¿Qué preparación debe hacerse antes de tomar la muestra para el tamizaje?**

- a. Estar en ayuno el recién nacido.
- b. Recolectar alguna muestra
- c. Ninguna
- d. Desconoce

**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

### Anexo 3. Consentimiento informado

Estimada participante, reciba un saludo muy cordial, mediante el presente documento hago presente la invitación de participar en una investigación que estoy realizando para optar el título de licenciada en enfermería para la cual presento la investigación titulada: “Conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres de alojamiento conjunto del hospital Regional de Ica 2022”, el cual no tiene fines lucrativos.

El propósito es identificar el nivel de conocimiento que poseen y establecer medidas educativas de enfermería en torno al tamizaje neonatal lo cual será de gran beneficio para su menor hijo.

De igual manera manifiesto que la decisión de participar es totalmente voluntaria y tiene el derecho a retirarse de la investigación cuando lo decida pudiendo dar por finalizada su participación, el desarrollo del instrumento es de forma anónima.

La investigación y su participación no tiene riesgo alguno a su salud o integridad.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con la enfermera investigadora cuyos datos aparecen al final del formato, mi número de celular corresponde a: 941130965.

Los datos recolectados serán manejados con estricta confidencialidad, solo para fines propios de la investigación desarrollada.

Aceptación:

Yo.....Identificado con DNI N°..... natural de.....Manifiesto que al firmar este documento doy mi consentimiento proceder a la ejecución de la investigación donde he sido incluido.

Es de mi conocimiento que la investigación lleva por título: “Conocimiento sobre tamizaje neonatal según sus dimensiones en las madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022”, el cual no tiene fines lucrativos, el propósito es identificar las conductas o comportamientos que pudieran perjudicar la salud y rendimiento académico del estudiante de enfermería, de igual manera manifiesto que la decisión de participar totalmente voluntaria y que tengo la convicción que ejerciendo mi derecho puedo retirarme de la investigación cuando lo decida pudiendo dar por finalizada mi participación.

Se me hizo presente que los resultados de la encuesta a la que seré sometida serán anónimos, los datos serán manejados con estricta confidencialidad, solo con fines propios de la investigación desarrollada. Tengo los datos de la investigadora con quien puedo comunicarme frente a cualquier duda por medios virtuales.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para ser partícipe en la investigación.

.....

.....

Firma investigadora

Firma Participante

DNI: 75024015

DNI:

#### Anexo 4. Carta de autorización del autor del instrumento

**“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”**

### **CARTA DE AUTORIZACIÓN**

**Fecha: 10 de febrero del 2023**

**Srta:** María Rosario Jiménez Peralta

Bachiller En Enfermería

Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”

**Asunto:** Autorización para el uso del instrumento

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez brindarle las facilidades del caso, proporcionándole la autorización para el uso del instrumento de investigación de mi tesis titulada “Conocimiento de las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018”, para fines académicos y así prosigas con el desarrollo de tu proyecto de investigación.

**Atentamente,**



---

**Lic. Bonilla Pacheco, Rocío Mirtha**

**DNI: 43992954**

**Correro: rozi\_x@hotmail.com**

## Anexo 5. Validación del instrumento

### Primer juicio de experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN						
JUICIO DE EXPERTOS						
<b>I. DATOS PERSONALES</b>						
1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: TANCO CIRILO YOVANA MARTHA						
1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ						
1.3. ESPECIALIDAD DEL EXPERTO: LICENCIADA EN ENFERMERIA						
1.4. ÁREA DONDE LABORA: TAMIZAJE NEONATAL						
1.5. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO						
1.6. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE ALQUIAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2022						
1.7. AUTOR DEL INSTRUMENTO: BONILLA PACHECO ROCÍO						
<b>II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME</b>						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60%	Muy Bueno 61 – 80%	Excelente 81 -100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresada de manera coherente y lógica.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y calidad.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del Instrumento.					X
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios.					X
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores.				X	
9. METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías.				X	
PROMEDIO DE VALORACION						



**Yovana Tanco Cirilo**  
LIC. EN ENFERMERIA  
CEP. 91690

## Segundo juicio de experto

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS PERSONALES**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: *Huayta Monzón Ana Mercedes*

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: *C.S. Guadalupe*

1.3. ESPECIALIDAD DEL EXPERTO: *lic. enfermería*

1.4. ÁREA DONDE LABORA: *farmacia neonatal*


1.5. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

1.6. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2022

1.7. AUTOR DEL INSTRUMENTO: BONILLA PACHECO ROCÍO

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresada de manera coherente y lógica.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y calidad.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del instrumento.				X	
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios.				X	
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores.				X	
9. METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías.				X	
<b>PROMEDIO DE VALORACION</b>					X	

  
**HUAYTA MONZÓN ANA**  
 LIC. EN ENFERMERÍA  
 C.E.P. N° 42029

## Tercer juicio de experto

### FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS PERSONALES

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: *Maldonado Pacheco Juliana*  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: *HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO*  
 1.3. ESPECIALIDAD DEL EXPERTO:  
 1.4. ÁREA DONDE LABORA: *Tamizaje neonatal*  
 1.5. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO  
 1.6. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2022  
 1.7. AUTOR DEL INSTRUMENTO: BONILLA PACHECO ROCÍO

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy Bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresada de manera coherente y lógica.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y calidad.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del instrumento.				X	
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios.				X	
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores.				X	
9. METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías.				X	
PROMEDIO DE VALORACION						

  
**GOBIERNO REGIONAL DE ICA**  
**HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO**  
**LIC. ENF. JULIANA MALDONADO PACHECO**  
**25/05/2022**  
**INTERVENCIÓN ASISTENCIAL**

## Cuarto juicio de experto

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN						
JUICIO DE EXPERTOS						
<b>I. DATOS PERSONALES</b>						
1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: <i>Lic. Claudia Angélica Andía Siguas</i>						
1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: <i>Hospital Santa María del Socorro - Ica</i>						
1.3. ESPECIALIDAD DEL EXPERTO: <i>-</i>						
1.4. ÁREA DONDE LABORA: <i>Tamizaje Neonatal</i>						
1.5. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO						
1.6. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2022						
1.7. AUTOR DEL INSTRUMENTO: BONILLA PACHECO ROCÍO						
<b>II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME</b>						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy Bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.			✓		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresada de manera coherente y lógica.			✓		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y calidad.			✓		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del instrumento.			✓		
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad.			✓		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos.			✓		
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios.			✓		
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores.			✓		
9. METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del estudio.			✓		
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías.			✓		
<b>PROMEDIO DE VALORACION</b>				<i>60%</i>		

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO

*[Firma]*

Dr. Exp. Claudio A. Assis Siguas  
C.E.P. N° 10648

## Quinto juicio de experto

### FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### JUICIO DE EXPERTOS

**I. DATOS PERSONALES:**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: FIORELLA ELIZABETH LÓPEZ APARCANA

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: HOSPITAL REGIONAL DE ICA

1.3. ESPECIALIDAD DEL EXPERTO: LICENCIADA DE ENFERMERIA

1.4. ÁREA DONDE LABORA: TAMIZAJE NEONATAL

1.5. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

1.6. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2022

1.7. AUTOR DEL INSTRUMENTO: BONILLA PACHECO ROCÍO

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60%	Muy Bueno 61 – 80%	Excelente 81 -100%
1. CLARIDAD	Esté formulado con lenguaje apropiado.			X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresada de manera coherente y lógica.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y calidad.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del instrumento.					X
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios.					X
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores.					X
9. METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías.					X
<b>PROMEDIO DE VALORACION</b>						

HOSPITAL REGIONAL DE ICA  
 Dr. FIORELLA E. LÓPEZ APARCANA  
 ENFERMERA  
 2022-07-21

### Anexo 6. Resumen de opinión de jueces

Indicadores	Valores De Jueces					Promedio
	J1	J2	J3	J4	J5	
Claridad	60%	80%	80%	60%	100%	76.00%
Objetividad	60%	80%	60%	60%	100%	72.00%
Pertinencia	100%	80%	80%	60%	100%	84.00%
Actualidad	100%	80%	80%	60%	100%	84.00%
Organización	100%	80%	80%	60%	100%	84.00%
Suficiencia	100%	80%	80%	60%	100%	84.00%
Intencionalidad	100%	80%	80%	60%	100%	84.00%
Consistencia	100%	80%	80%	60%	80%	80.00%
Coherencia	100%	80%	80%	60%	80%	80.00%
Metodología	100%	80%	80%	60%	80%	80.00%
Total			81%			
Promedio Total			80.80%			

### Anexo 7. Nivel de confiabilidad de la prueba piloto

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Total	30	100,0

#### Estadísticas de fiabilidad






Alfa de Cronbach	N de elementos
,767	20

Se realizó el análisis de las 20 preguntas de encuesta, la cual estaba dividida en dos dimensiones, la primera dimensión trata sobre aspectos generales de la prueba y la segunda dimensión sobre el procedimiento de la prueba, la variable global del conocimiento sobre tamizaje neonatal presentó un resultado de confiabilidad de 0.767 considera como un nivel moderadamente alto.

### Anexo 8. Base de dato de la prueba piloto

N°	Edad	Nivel de instrucción	Paridad	Recibio Información	Quien Brindo	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	i17	i18	i19	i20	Total
1	26	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18
2	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	13
3	26	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	13
4	19	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
5	39	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
6	27	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	16
7	38	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
8	38	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
9	24	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
10	33	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	9
11	28	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18
12	20	2	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
13	21	2	2	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	9
14	22	2	2	1	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	12
15	30	1	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	15
16	33	2	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
17	41	1	1	1	3	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	9
18	23	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17
19	36	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	16
20	26	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
21	32	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
22	34	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
23	27	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	16
24	31	4	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	13
25	29	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	8
26	33	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18
27	28	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	16
28	25	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11
29	23	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18
30	31	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	11

## Anexo 9. Resolución Directoral del Hospital Regional de Ica

 <b>GOBIERNO REGIONAL ICA</b> Hospital Regional de Ica	N° <u>159</u> -2023-HRI/DE.
 <b>Resolución Directoral</b>	
Ica, <u>30</u> de <u>Enero</u> del 2023	
	<b>VISTO:</b> Los Expedientes N° 22-022883-001 y N° 22-20942-001, que contiene el Memorando N° 0062-2023-HRI/DE, de fecha 18 de Enero del 2023, emitido por el Director Ejecutivo del Hospital Regional, donde se autoriza emitir acto resolutivo aprobando los <b>PROYECTOS DE INVESTIGACION</b> , revisados por el Comité de Ética e Investigación: Oficio N° 005-2023-HRI-GORE-DIRESA-OADI;
	<b>CONSIDERANDO:</b> Que, el artículo XV del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que el Estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud, así como la formación, capacitación y entrenamiento de los recursos humanos para el cuidado de la salud. Que, la Oficina de Apoyo a la Docencia e investigación es la unidad orgánica encargada de prestar apoyo a la docencia e investigación según los convenios con las universidades y/o instituciones educativas teniendo como función entre otras la de proponer los planes y programas de perfeccionamiento y formación de los recursos humanos según corresponda a los convenios suscritos con universidades y/o instituciones educativas. Que, con Oficio N° 005-2023-GORE-DIRESA-HRI/OADI, el Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Regional de Ica, solicita emitir el Acto Resolutivo de aprobación de los Proyectos de Investigación, el cual han sido revisados y aprobados por el Comité de Ética e Investigación del Hospital Regional de Ica, adjuntando el Acta de Evaluación y Aprobación de fecha 13 de Enero del 2023.
	Que, mediante Memorando N° 0062-2023-HRI/DE, de fecha 18 de Enero del 2023, el Director Ejecutivo del Hospital Regional de Ica, autoriza emitir el Acto Resolutivo de aprobación de los PROYECTOS DE INVESTIGACION, detallados en el documento citado en la referencia, los cuales han sido revisados, evaluados y aprobados por el Comité de Ética e Investigación del Hospital Regional de Ica.
...///	

## Resolución Directoral del Hospital Regional de Ica

-PÁG. 02-

III...

En uso de las facultades contenidas en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Regional de Ica, aprobado mediante Ordenanza Regional N° 0001-2012-GORE-ICA; y con la visación de la Dirección General del Hospital Regional de Ica, Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Recursos Humanos y la Oficina de Asesoría Jurídica:

### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR** los **PROYECTOS DE INVESTIGACION**, revisados por el Comité de Ética e Investigación del Hospital Regional de Ica, proyectos que se detallan a continuación:

Nº	TITULO DEL PROYECTO	INVESTIGADOR
01	"SOLEDAD SOCIAL Y AUTOESTIMA DE LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, OCTUBRE A NOVIEMBRE 2022".	- EDUARDO SAUL GARCIA DONAYRE.
02	"CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA".	- MARIA ROSARIO JIMENEZ PERALTA.



**ARTÍCULO SEGUNDO.-NOTIFICAR** la presente Resolución Directoral a las partes interesadas, y a las instancias competentes.....

**Regístrese y Comuníquese.**

VMM/18 E 181  
JACIM/S.ADM.  
GARCIA DONAYRE



**Anexo 9. Bases de datos de la encuesta realizada en el Hospital Regional de Ica**

N°	Edad	Inverdue Instrucción	Paridad	Recibio Información	Quien Brindo	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	i17	i18	i19	i20	Total
1	29	3	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	10
2	33	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	9
3	21	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3
4	21	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	9
5	26	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
6	23	4	1	2	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
7	26	4	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17
8	35	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	12
9	20	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
10	32	1	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5
11	38	1	1	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
12	36	3	2	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
13	30	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
14	27	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5
15	24	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	11
16	23	3	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	8
17	35	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	22	3	2	2	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	7
19	29	2	2	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	7
20	39	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	10
21	24	4	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	4
22	34	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	13
23	21	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
24	25	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	6
25	23	3	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
26	30	2	1	1	5	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
27	21	2	1	2	2	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
28	18	2	2	2	2	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7
29	25	3	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	4
30	29	3	2	2	2	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	7

31	25	2	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	9	
32	36	2	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	
33	40	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	15	
34	31	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	15	
35	19	2	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	12
36	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	12
37	35	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	21	4	2	2	2	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	12
39	20	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
40	25	4	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	5
41	29	3	1	1	4	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	9
42	31	2	1	1	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15
43	19	4	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	41	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17
45	24	2	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
46	26	2	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
47	26	2	1	1	4	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	7
48	22	3	2	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	13
49	33	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	11
50	25	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	8
51	24	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16
52	24	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
53	19	2	2	1	3	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	8
54	38	1	1	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4
55	21	3	2	1	3	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	12
56	25	3	2	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	7
57	34	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	16
58	28	3	2	1	3	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6
59	31	4	1	1	3	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
60	26	2	1	1	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	14

61	29	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	15
62	19	2	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	15
63	38	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	13
64	21	4	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	11
65	32	2	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17
66	36	2	1	1	3	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	8
67	30	3	2	1	3	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	12
68	29	1	1	1	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	14
69	21	3	2	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	13
70	30	3	2	1	3	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	14
71	28	4	2	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
72	26	4	2	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	13
73	41	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	17
74	35	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	18
75	32	1	1	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	10
76	37	3	2	1	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	14
77	20	2	2	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	16
78	38	4	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	16
79	37	2	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17
80	31	2	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	12
81	33	4	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	15
82	27	2	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17
83	20	2	1	1	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	7
84	18	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
85	34	2	1	1	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	5
86	22	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
87	23	2	1	1	3	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	11
88	27	3	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	13
89	19	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
90	25	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	14

91	28	3	1	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16		
92	21	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	13		
93	31	4	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	9		
94	23	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	
95	29	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	14	
96	19	2	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	13	
97	22	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	
98	35	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17	
99	26	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	10	
100	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	
101	31	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15	
102	25	2	1	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	13	
103	26	2	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
104	19	2	2	1	3	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16
105	37	2	2	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	
106	28	2	1	1	3	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	12	
107	35	2	1	1	3	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	12	
108	29	3	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	12	
109	29	3	1	1	3	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	
110	30	3	2	1	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	13	
111	20	2	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	
112	23	4	2	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17	
113	35	2	1	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	14	
114	20	4	2	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	15	
115	32	2	1	1	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	9	
116	29	2	1	1	3	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15	
117	26	4	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19	
118	28	4	2	1	3	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	15	
119	22	2	2	1	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
120	40	4	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	



151	28	4	2	1	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	14	
152	35	2	1	1	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	5	
153	23	2	2	1	3	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	12	
154	27	4	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	9	
155	27	3	2	1	3	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	13
156	38	3	2	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	
157	32	3	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	
158	22	3	2	1	3	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	14	
159	41	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	
160	37	2	1	1	3	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6
161	29	3	2	1	3	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	7	
162	25	3	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3
163	40	3	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	16	
164	32	3	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	11
165	30	2	1	1	3	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	10
166	26	4	2	1	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	6
167	20	4	2	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	11
168	29	2	1	1	3	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	10
169	22	4	2	1	3	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	12
170	28	4	2	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	12
171	19	2	2	1	3	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	10
172	19	2	2	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4
173	19	2	2	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	4
174	31	2	1	1	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	15
175	22	2	1	1	3	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	12
176	32	4	1	1	3	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	14
177	31	3	2	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	15
178	19	2	2	1	3	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	10
179	27	2	1	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	10
180	34	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3

181	20	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	17
182	31	3	2	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7
183	22	2	2	1	3	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	10
184	29	4	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	12
185	27	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	10
186	42	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	15
187	24	4	1	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	14
188	35	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	18
189	38	1	1	1	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5
190	37	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	15
191	28	3	1	1	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15
192	29	2	1	1	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	12
193	31	3	1	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	12
194	29	3	2	1	3	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	10
195	19	2	1	1	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	8
196	23	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17
197	21	3	2	1	3	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	5
198	27	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	13
199	26	3	2	1	3	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	14
200	33	3	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	17
201	27	2	2	1	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	16
202	19	2	2	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7
203	24	3	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
204	26	3	1	1	3	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5
205	31	4	2	1	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	15
206	23	3	2	1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	14
207	25	3	1	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
208	31	1	1	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	6
209	27	4	1	1	3	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	15
210	33	2	1	1	3	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	14

211	25	4	1	1	3	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	6	
212	31	3	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	14	
213	22	2	2	1	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	7	
214	23	4	2	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	
215	27	2	1	1	3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	8	
216	25	3	2	1	3	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	7	
217	26	2	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17	
218	39	3	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	14
219	29	2	1	1	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	13
220	36	4	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	13
221	25	3	1	1	3	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	7
222	36	3	1	1	3	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	14
223	37	1	1	1	3	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6
224	32	3	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	14
225	32	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
226	29	3	2	1	3	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	11
227	21	2	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	13
228	25	3	2	1	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17
229	21	4	2	1	3	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	10
230	25	2	1	1	5	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	12
231	20	2	2	1	3	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	14
232	18	2	2	1	3	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
233	33	2	1	1	3	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5
234	28	4	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	9
235	30	2	1	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	14
236	20	2	1	1	3	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	14
237	23	3	1	1	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10
238	31	3	1	1	3	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	12
239	29	3	1	1	3	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	8
240	23	2	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17



271	36	3	1	1	3	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	13
272	30	3	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	13
273	26	2	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	9
274	27	3	2	1	3	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
275	35	2	1	1	3	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	11
276	23	3	2	1	3	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	12
277	23	2	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	5
278	26	4	2	1	3	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	12
279	32	4	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	10
280	20	2	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
281	30	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18
282	28	3	1	1	3	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	10
283	24	3	1	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	12
284	30	1	1	1	3	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	9
285	30	2	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	17
286	25	1	1	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
287	31	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	14
288	36	3	1	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	13
289	41	3	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18
290	29	2	1	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	8
291	23	2	1	1	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	11
292	29	2	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	11
293	26	2	1	1	3	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	10
294	32	4	2	1	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	13
295	20	2	1	1	3	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	10
296	22	2	1	1	3	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	9
297	27	3	1	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	12
298	20	2	2	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	15
299	23	2	1	1	3	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	13
300	18	3	2	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	15

Gráfico 1. Edad

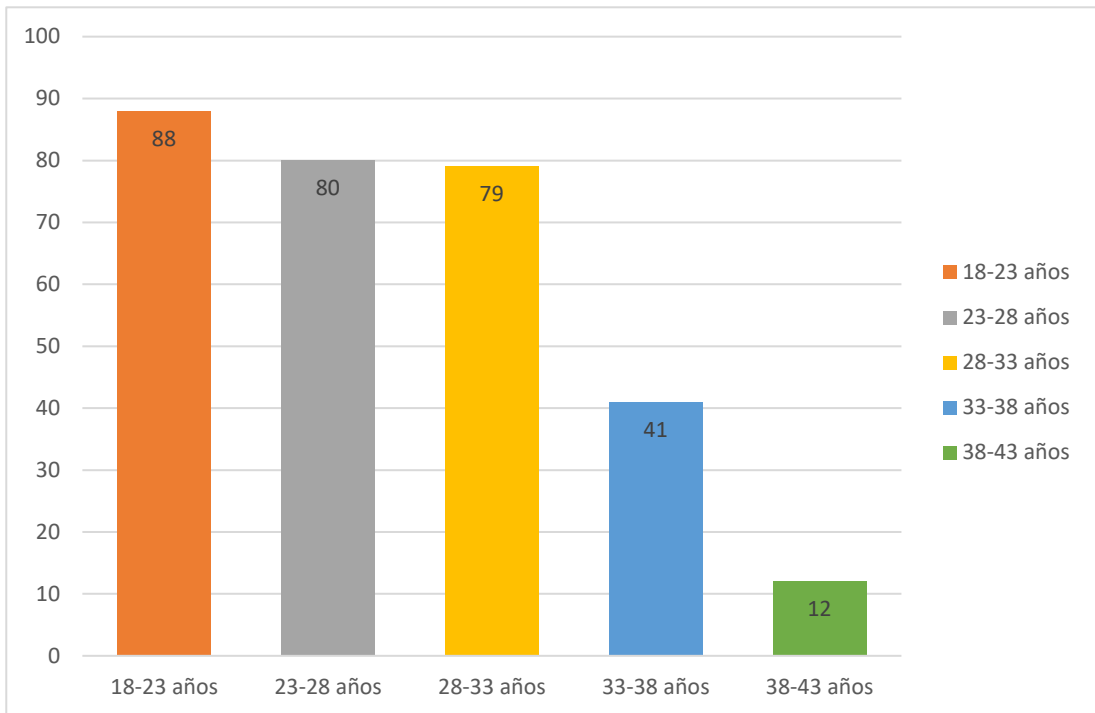


Gráfico 2. Nivel de instrucción

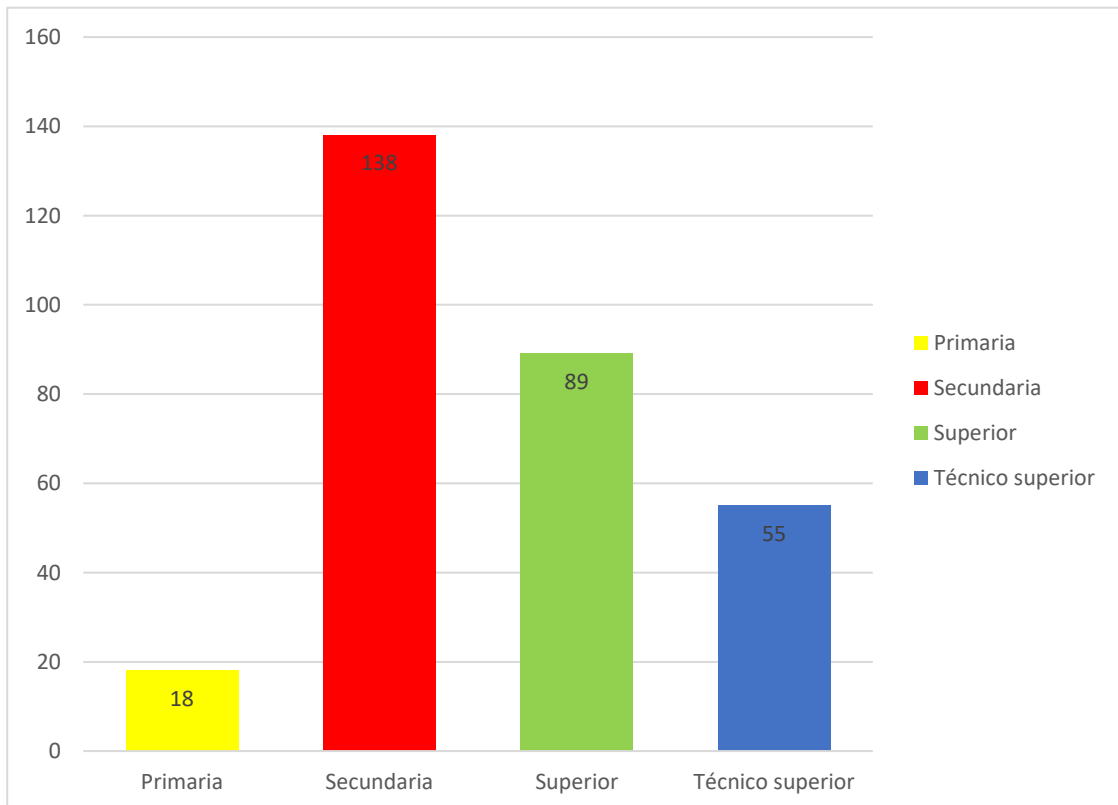


Gráfico 3. Paridad

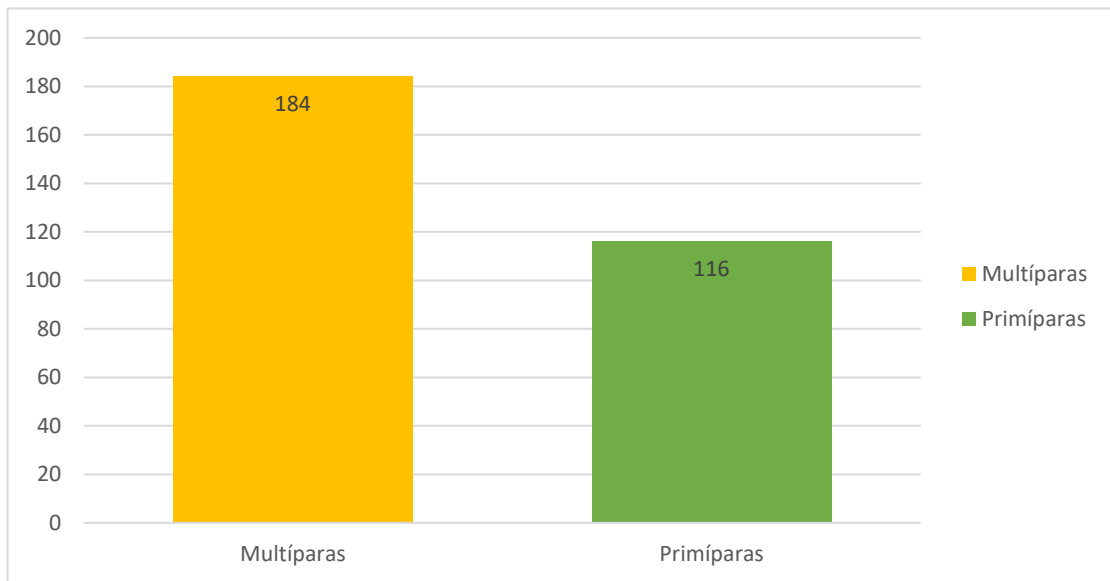


Gráfico 4. ¿Recibió información sobre el tamizaje neonatal?

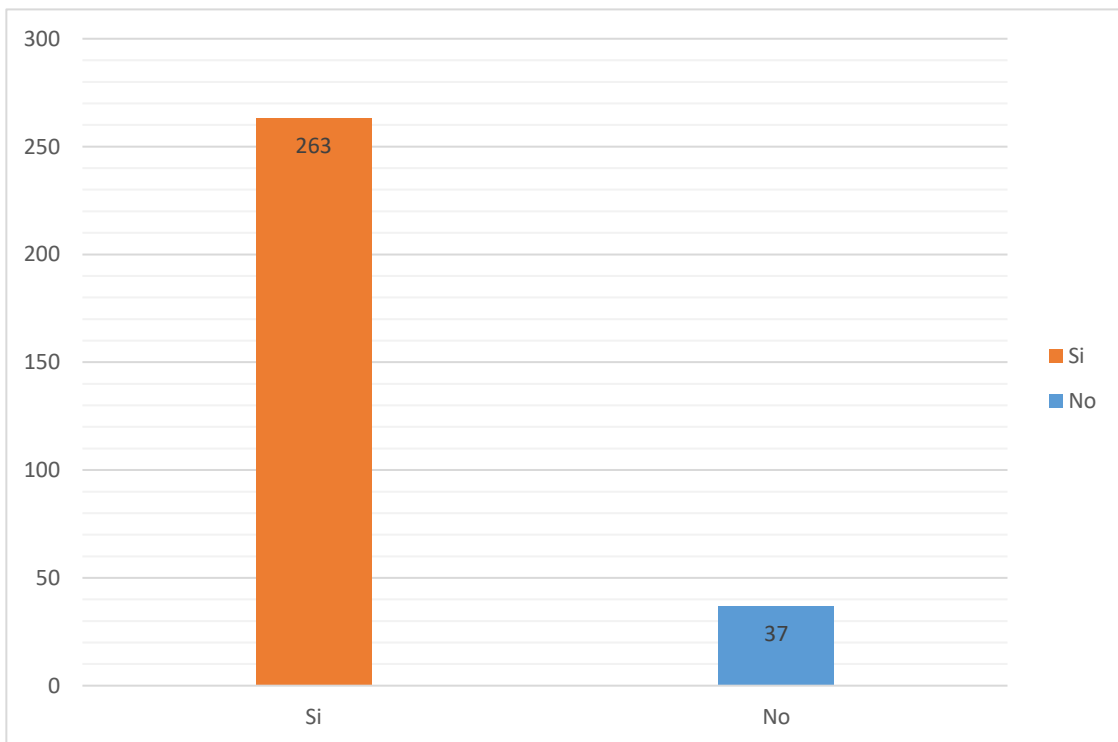


Gráfico 5. ¿Quién le brindó información sobre el tamizaje neonatal?

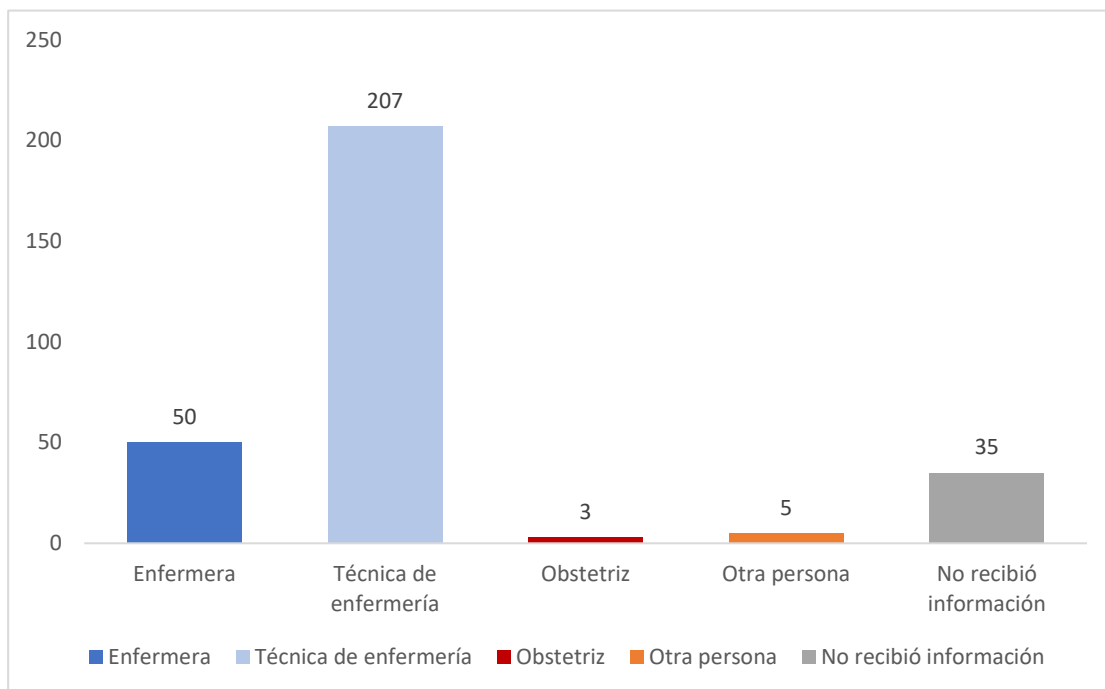


Gráfico 6. Conocimiento del tamizaje neonatal en las madres

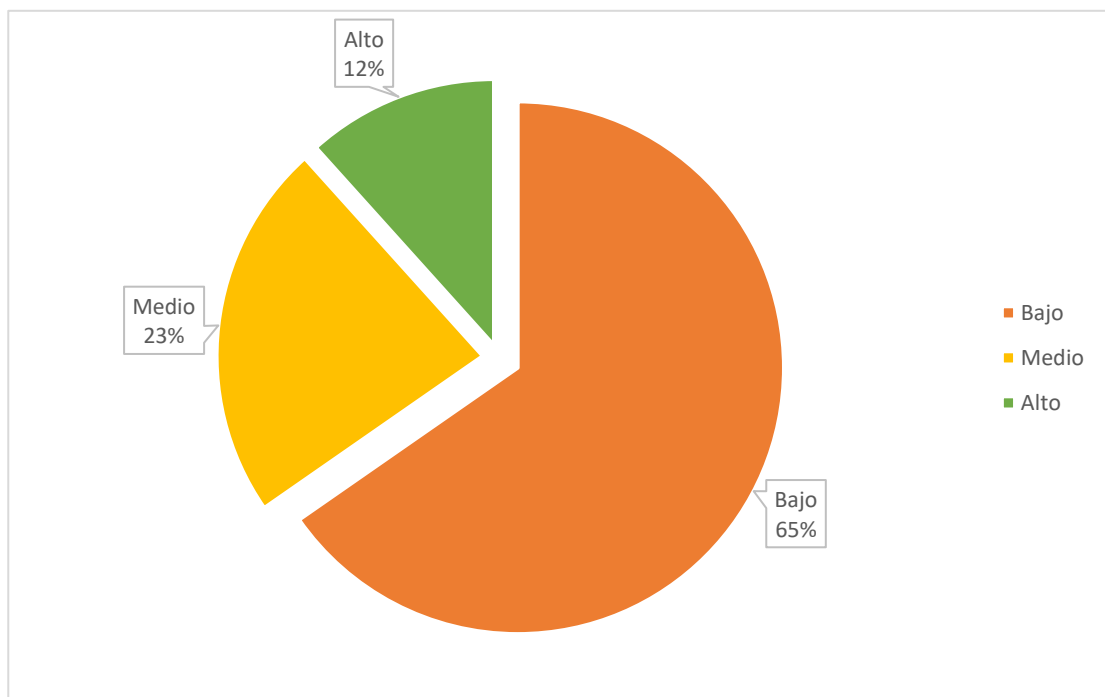


Gráfico 7. Conocimiento según aspectos generales de la prueba

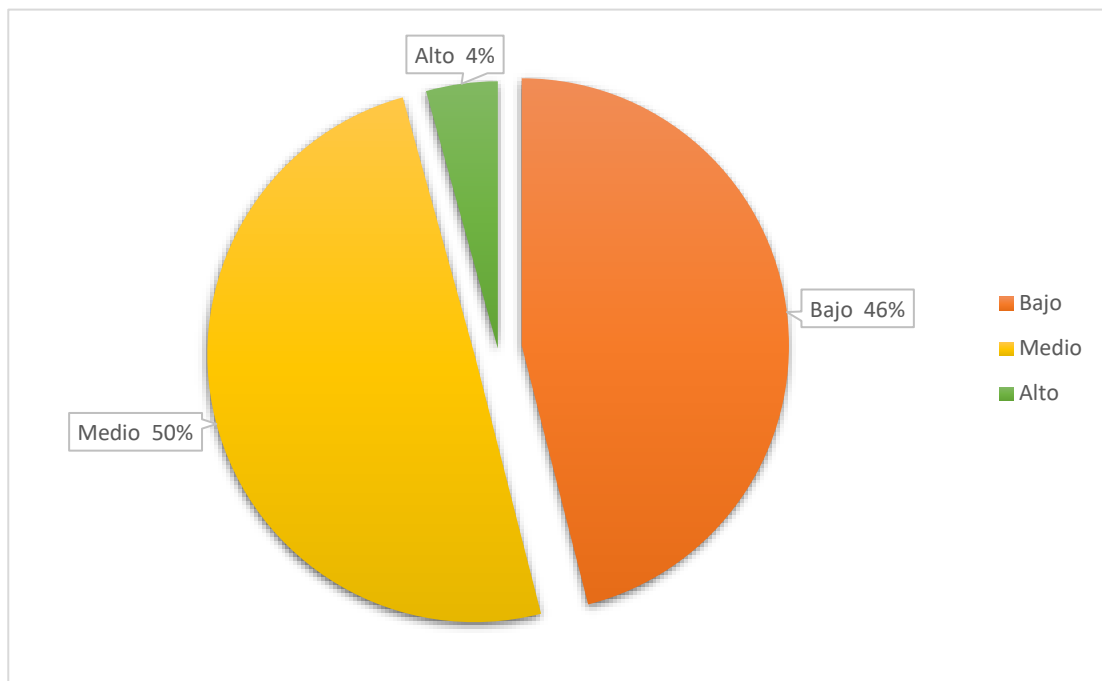


Gráfico 8. Conocimiento según procedimiento de la prueba

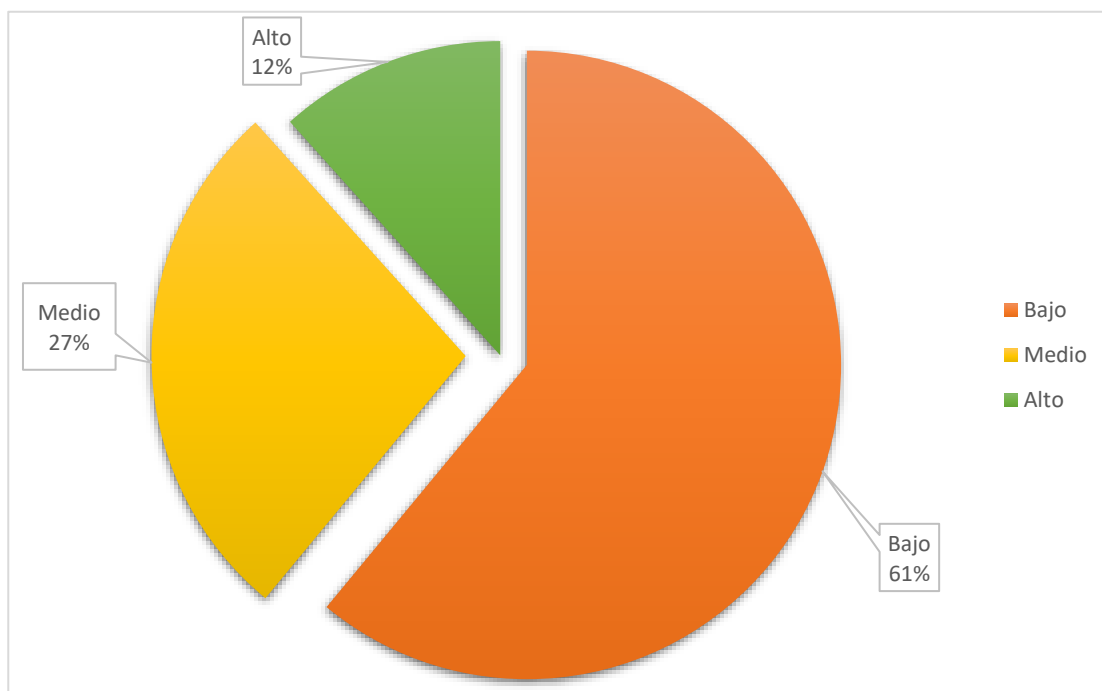


Gráfico 9. Asociación entre la edad y el conocimiento la madre

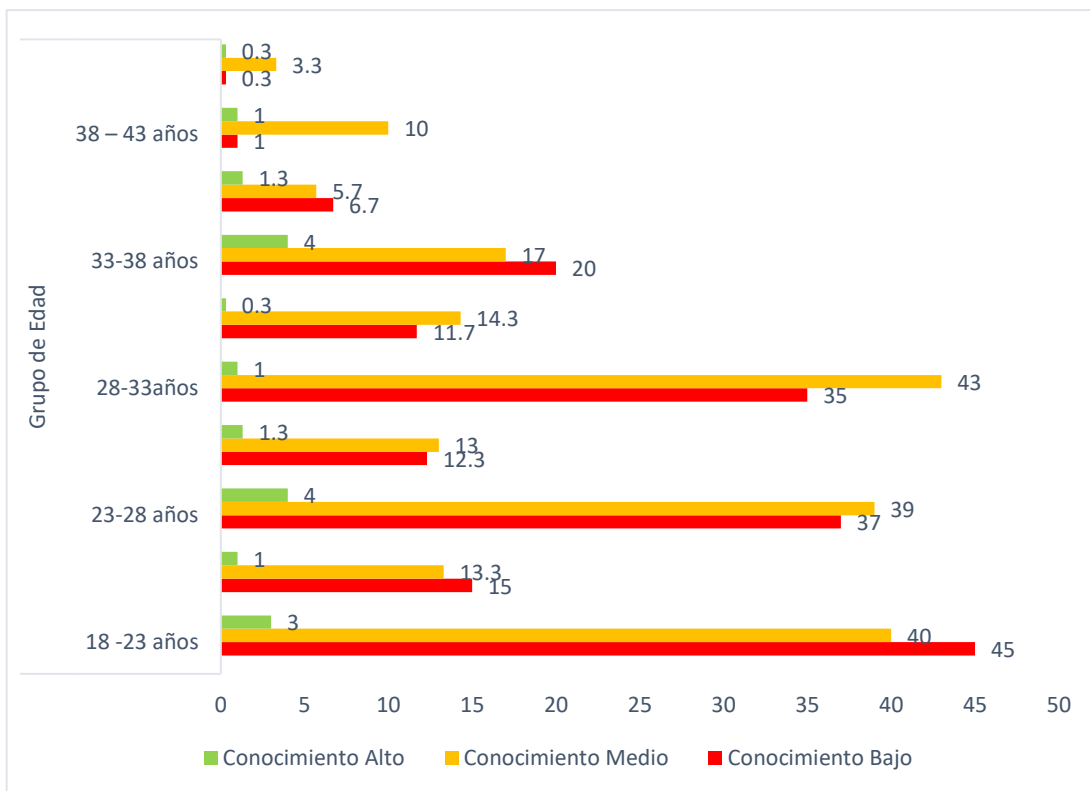
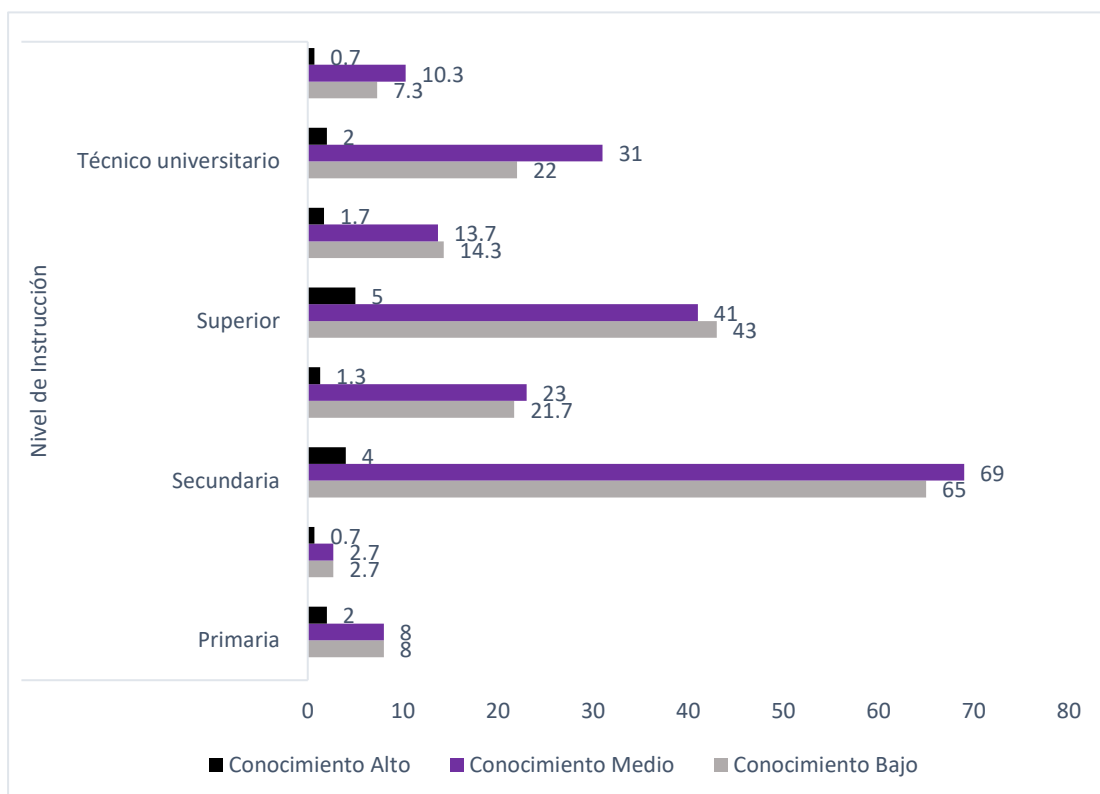


Gráfico 10. Asociación entre nivel de instrucción y el conocimiento de la madre



### 11. Asociación entre la paridad y el conocimiento de la madre

