

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de  
enfermería del Centro de salud I -4 Chalaco, Piura 2024**

**Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería**

**Autor:**

**Cruz Córdova Jans**

**Asesora:**

**Mg. Elida Egberta, Aranda Benites**

**ORCID N° 0000-0001-6141-0685**

**Piura – Perú**

**2024**

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL .....	ii
INDICE DE TABLAS .....	iii
PALABRAS CLAVE .....	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....	v
TÍTULO .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
METODOLOGÍA .....	13
RESULTADOS .....	16
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	23
CONCLUSIONES .....	27
RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	29
ANEXOS Y APÉNDICE.....	34

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos del profesional de enfermería, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024. ....	16
Tabla 2. Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión conocimiento del procedimiento, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.....	18
Tabla 3. Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión eficiencia de los resultados obtenidos, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024. ....	19
Tabla 4. Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión educación a la madre, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.....	20
Tabla 5. Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión seguimiento de casos positivos, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.....	21
Tabla 6. Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.....	22

## **PALABRAS CLAVE**

Tamizaje metabólico neonatal, Profesional de enfermería.

## **KEYWORDS**

Neonatal metabolic screening, Nursing profesional.

## **Línea de investigación**

<b>Línea de investigación</b>	Desarrollo de modelos de gestión en la atención de Salud.
<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Subárea</b>	Ciencias de la salud
<b>Disciplina</b>	Políticas de Salud y Servicios

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de salud I -4 Chalaco, Piura 2024**" del (a) estudiante: **CRUZ CORDOVA JANS**, identificado(a) con Código N° **2517200058**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **25%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 05 de agosto de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## **TÍTULO**

Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del  
Centro de salud I -4 Chalaco, Piura 2024.

## **TITLE**

Application of neonatal metabolic screening by the nursing professional at the I-4  
Chalaco Health Center, Piura 2024.

## RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo, determinar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura, en el año 2024. Se realizó un trabajo de campo, de diseño cuantitativo, tipo descriptivo y transversal. La población fue conformada por 45 profesionales del centro de salud. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los resultados fueron que el 45% tuvieron edad entre 30 – 39 años, la mayoría mujeres (82.5%), el 82.5% licenciadas, con entre 0 a 5 años de experiencia (45%) y de modalidd CAS (57.5%). Las conclusiones fueron que el 100% del personal de enfermería demuestra una adecuada aplicación del procedimiento del tamizaje metabólico neonatal. El 67.5% muestra conocimiento adecuado del procedimiento. Se observa que el 100% del personal obtiene resultados eficientes en el tamizaje metabólico neonatal. El 100% del personal proporciona una adecuada educación a las madres sobre el tamizaje metabólico neonatal. Todos los casos positivos reciben un adecuado seguimiento por parte del personal de enfermería. Los hallazgos de este estudio indican que el personal de enfermería muestra un alto nivel de competencia y compromiso en todas las dimensiones evaluadas del tamizaje metabólico neonatal.

## **ABSTRACT**

The objective of the research was to determine the application of neonatal metabolic screening by the nursing professional of the Health Center I. 4 Chalaco, Piura, in the year 2024. Field work was carried out, with a quantitative design, descriptive and transversal type. The population was made up of 45 health center professionals. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire. The results were that 45% were aged between 30 - 39 years, the majority were women (82.5%), 82.5% graduated, with between 0 to 5 years of experience (45%) and CAS modality (57.5%). The conclusions were that 100% of the nursing staff demonstrated adequate application of the neonatal metabolic screening procedure. 67.5% show adequate knowledge of the procedure. It is observed that 100% of the staff obtain efficient results in neonatal metabolic screening. 100% of the staff provides adequate education to mothers on neonatal metabolic screening. All positive cases receive adequate follow-up by nursing staff. The findings of this study indicate that nursing staff show a high level of competence and commitment in all evaluated dimensions of neonatal metabolic screening.

## INTRODUCCIÓN

Hemos planificado la búsqueda bibliográfica a través del uso de los diversos servidores electrónicos con el propósito de seleccionar los antecedentes nacionales e internacionales, considerando aquellos que presenten mayor similitud y coherencia con la investigación propuesta, asimismo, desarrollaremos la fundamentación científica que defiendan la investigación, tratando de especificar las dimensiones e indicadores del estudio propuesto.

En Ecuador, Alonzo, Tutalcha y Pilataxi (2023) desarrollaron una investigación, cuyo objetivo proponer estrategias educativas para la realización del tamizaje metabólico neonatal, emplearon una metodología descriptiva mixta, diseño no experimental, transversal, en una población de 61 madres, los resultados mostraron que el 39% manifestaron ser amas de casa, el 51% presentaron una edad oscilante entre 21 a 35 años, el 57% se realizaron más de 5 controles prenatales y el 83% recibió información sobre el tamizaje; donde concluyeron que existe desinterés en la aplicación de la prueba de tamizaje metabólico neonatal para descartar alteraciones metabólicas que afecta la salud neonatal, las estrategias educativas mejoraron el apoyo y conocimiento para realizar el tamizaje de manera efectiva.

Un estudio llevado a cabo en Ecuador, por Caiza y Sánchez (2022) cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento sobre el tamizaje metabólico neonatal, a través de una metodología descriptiva, cuantitativa, diseño no experimental, transversal, en una población de 60 personas, los resultados mostraron desconocimiento e importancia del tamizaje metabólico neonatal, es fundamental la capacitación para mejorar el proceso al personal; concluyeron que el proceso de capacitación evidenció ser efectiva en el tamizaje metabólico neonatal para la detección precoz de enfermedades hereditarias y sus complicaciones de las enfermedades que pueden llevar a la muerte prematura de los neonatos.

En México, se llevó a cabo una investigación por, Salmón (2022) cuyo objetivo fue identificar la intervención de enfermería en el tamizaje metabólico neonatal,

usando una metodología de revisión bibliográfica integrativa, en una muestra de 36 documentos que cumplieron el criterio de elegible, los resultados evidenciaron hallazgos de los marcadores con niveles elevados de fenilalanina antes de las 24 horas. El autor concluyó que, el tamizaje se realiza entre el tercer y quinto día de vida a través de la técnica de una punción del talón a nivel capilar y la intervención de enfermería es integral y segura siendo determinante en la detección precoz de enfermedades.

En Ecuador, Bonilla (2021) planteó una investigación, con el objetivo de valorar el cumplimiento del programa de tamizaje metabólico neonatal por el personal de enfermería, se empleó una metodología descriptiva - analítica, mixta, diseño, no experimental, transversal, en una población de 24 profesionales de enfermería. Los resultados mostraron que la edad es oscilante entre 25 a 35 años, la mayoría del personal tiene un tiempo de trabajo de 7 a 10 años, el personal muestra experiencia poseen capacitación sin embargo no cumplen la aplicación del protocolo del tamizaje metabólico neonatal; concluyó que aunque conocían aspectos clave del tamizaje, como enfermedades hereditarias detectadas y procedimientos, la aplicación real del programa era deficiente, es crucial mejorar el cumplimiento del protocolo y obtener un tipo de calidad de la muestra, además, de abordar las limitaciones en la cobertura para garantizar la eficacia del tamizaje metabólico neonatal y la detección temprana de enfermedades.

En Ecuador, un estudio desarrollado por Acosta y Alvarado (2021) cuyo objetivo fue comprobar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal, emplearon una metodología bibliográfica documental, descriptiva, explicativa, exploratoria, la población fueron 94 personas, sus resultados evidenciaron que el test se aplica después del cuarto día, en su mayoría realizado por personal de enfermería, las enfermedades que se detectan a través del tamizaje metabólico es hipotiroidismo congénito, la fenilcetonuria, la galactosemia, la fibrosis quística y la hiperplasia suprarrenal; concluyeron que, el tamizaje metabólico neonatal permite la detección precoz de enfermedades metabólicas, los profesionales de enfermería tienen deficiente conocimiento de la importancia y proceso del tamizaje.

Un estudio llevado a cabo en Ecuador por Calle et al. (2020) cuyo objetivo fue caracterizar el conocimiento referido al tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, mediante una metodología de revisión documentaria inductiva, en una población del rango de 50,000 a 100,000 muestras anuales; los resultados destacaron que las pruebas de cribado neonatal es una necesidad de salud pública, se enfatiza la importancia de apoyo entre laboratorios y especialistas para asegurar un manejo adecuado de los recién nacidos; donde concluyeron que, el tamizaje para el hipotiroidismo congénito es factible, accesible cuya particularidad se caracteriza por una glándula tiroides poco funcional y con resultados exitosos.

En Ecuador, Palma y Laínez (2020) ejecutaron una investigación, cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento referido al tamizaje metabólico neonatal, utilizaron una metodología descriptiva, cuantitativa, diseño no experimental, transversal en una población de 50 personas; sus resultados mostraron que el 64% desconocen la importancia del tamizaje metabólico neonatal y las enfermedades que se pueden identificar, el 38% desconocen las consecuencias por no utilizar la prueba del tamizaje; concluyeron que, el desconocimiento de las etapas básicas para la detección de trastornos metabólicos y la falta de información conlleva al incumplimiento de la realización del tamizaje, es fundamental implementar estrategias educativas para mejorar el entendimiento sobre el tamizaje neonatal.

En un estudio ejecutado en Ecuador por Arteaga (2020) formuló el objetivo para valorar el tamizaje metabólico neonatal, basado en una metodología descriptiva mixta, diseño no experimental, transversal, en una población de 105 pruebas de tamizajes. Los resultados encontrados mostraron deficiencias para el cumplimiento del programa en el personal de Enfermería, no empleaban guantes para realizar el procedimiento en el 62.8%, inadecuada estimulación en el talón para obtener la muestra en el 75%, no esperaba el flujo de sangre antes de recolectarla en el papel filtro en el 50%. El autor concluyó que el uso de la técnica para obtener la muestra es deficiente el tamizaje es deficiente, a pesar de conocer el programa el personal de enfermería la ejecución es inadecuada.

En el ámbito nacional, en Huancavelica, Acevedo y Laura (2023) donde plantearon como objetivo establecer la relación entre el conocimiento y aceptación

del tamizaje neonatal, mediante una metodología cuantitativa, descriptiva correlacional, diseño no experimental, transversal, en una población de 92 personas. Los resultados mostraron que el 39.13% presentaron un nivel de conocimiento moderado, el 34.78% aceptaba la importancia del tamizaje, el 34.78% presentaron un nivel de conocimiento bajo, de los cuales el 18.48% lo aceptaba; concluyeron que el conocimiento es fundamental referido al tamizaje neonatal para incrementar la aceptación y cumplimiento del procedimiento, lo que contribuiría a detectar prematuramente enfermedades en los recién nacidos y clasificar los tipos de casos de acuerdo a los hallazgos y dar un tratamiento adecuado mejorando la calidad de vida.

Una investigación que se llevó a cabo en el Callao por, Pérez, Molina y Valero (2023) cuyo objetivo fue precisar el conocimiento acerca del tamizaje metabólico neonatal, plantearon una metodología descriptiva cuantitativa, diseño no experimental, transversal, en una muestra de 57 personas, los resultados mostraron que el 38.6% tiene una edad oscilante ente 20 a 30 años, el 43.9% tiene un nivel de conocimiento regular de la prueba de tamizaje y el 42.1% tiene conocimiento regular del procedimiento del tamizaje, concluyendo que, existe conocimiento regular de la prueba y tipos de calidad de la muestra y el procedimiento del tamizaje metabólico neonatal.

En Lima López (2021) propuso como objetivo valorar el conocimiento del tamizaje metabólico neonatal, utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva, transversal, diseño experimental, en una población de 86 personas; los resultados mostraron que el 90.7% tenía un conocimiento regular, el 8.1% bajo y el 1.2% alto, de acuerdo a las dimensiones en general el 53.5% tenía un nivel regular y en la prueba del proceso de tamizaje el 80.2% fue regular; concluyó que, en la importancia del conocimiento a través de los programas educativos para mejorar la comprensión de la necesidad del proceso del tamizaje para mejor atención de la salud neonatal.

En un estudio desarrollado en Lima por Hinojosa et al. (2021) cuyo objetivo fue precisar el conocimiento del tamizaje neonatal, usaron una metodología cuantitativa, descriptiva, diseño no experimental, transversal, en una muestra de 136 personas; sus resultados demostraron que el 50% tenía un nivel de conocimiento medio del tamizaje neonatal, y el 47.1% presentaron un conocimiento bajo referido

al procedimiento. Concluyeron que, el conocimiento sobre el tamizaje neonatal que limita la detección precoz de alteraciones metabólicas de las enfermedades hereditarias.

Para elaborar la fundamentación científica desarrollaremos las bases teóricas conceptuales y operacionales caracterizando la variable de estudio a través de sus dimensiones e indicadores.

Con respecto a la aplicación del tamizaje metabólico neonatal, el Ministerio de Salud emitió una resolución ministerial con el propósito de establecer el programa de tamizaje neonatal que dispone medidas de control para garantizar su ejecución y cumplimiento, el tamizaje neonata abarca a los neonatos dentro de los 28 días de vida, el programa de tamizaje neonatal puede definirse, según algunas teorías, como el conjunto de procedimientos y actividades estandarizadas en la normativa técnica, el objetivo es identificar anomalías congénitas en los recién nacidos vivos, permitiendo así la provisión de un tratamiento eficaz, integral y altamente especializado para reducir las complicaciones asociadas a estas anomalías y prevenir la morbi-mortalidad neonatal (MINSa, 2023, p. 8, 9).

La evaluación del tamizaje metabólico neonatal de acuerdo con el MINSa (2023) es un procedimiento que se efectúa en todos los bebés al momento del alta, implicando una leve punción en el talón para obtener algunas gotas de sangre que se llevaran al laboratorio para sus análisis con la finalidad de descartar enfermedades en el neonato (p.10); la detección de alteraciones metabólicas neonatales se refiere a un proceso y una evaluación dirigidos a todos los recién nacidos para identificar rápidamente aquellos que podrían tener ciertas condiciones, como hipotiroidismo congénito, fibrosis quística, hiperplasia suprarrenal congénita y fenilcetonuria, así como pérdida auditiva congénita o cataratas congénitas, con el objetivo de prevenir complicaciones físicas, discapacidades mentales o incluso la muerte prematura en los bebés (MINSa, 2023, p. 9).

El tamizaje metabólico neonatal según el MINSa (2023) comprende actividades y procedimientos para identificar alteraciones metabólicas o enfermedades en los recién nacidos aparentemente sanos, pero que pueden tener trastornos asintomáticos diagnosticables precozmente, el cual incluye un tamizaje

básico que detecta de cuatro a cinco enfermedades y un tamizaje ampliado con veinte a setenta y seis afecciones, el cual busca un tratamiento temprano en centros de salud para reducir la morbilidad, discapacidad y mortalidad infantil relacionada a enfermedades tales como hipotiroidismo congénito, fibrosis quística, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, además, de la pérdida auditiva congénita o cataratas congénitas (p. 9).

Según Acosta y Alvarado (2021) las enfermedades metabólicas neonatales constituyen trastornos hereditarios ocasionados por anomalías en las enzimas responsables del proceso de codificación del ADN; si no se detectan de manera oportuna y eficiente y además, no se gestionan apropiadamente, pueden ocasionar desnutrición, retraso mental, lesiones neurológicas e incluso el fallecimiento del neonato (p. 22), por otro lado, para el Instituto de Salud Pública de Madrid (2022) las pruebas metabólicas neonatales son análisis de laboratorio llevados a cabo en recién nacidos con el fin de detectar e identificar posibles trastornos metabólicos; las pruebas de tamizaje suelen realizarse entre el tercer y quinto día de vida del neonato (p. 13).

El tamizaje metabólico neonatal para Villón (2021) requiere de llevar a cabo una técnica de punción del talón para la obtención de la muestra, que permita la detección precoz de enfermedades hereditarias congénitas neonatales por alteraciones metabólicas, la técnica de mayor eficiencia que se utiliza de maneras y alta frecuencia a nivel mundial es la técnica de punción del talón del miembro inferior derecho, en la porción medial o lateral de la zona plantar, con el propósito de prevenir daño a nivel de los nervios, tendones o cartílagos, la técnica incluye que se realice un masajeado del pie para incrementar el flujo sanguíneo, desinfección con alcohol al 70% (p. 9, 10).

En el proceso de tamizaje metabólico neonatal según Yanha y Zarama (2019) presenta diversos tipos de la calidad de la muestra de tamizaje neonatal.

El tipo de muestra satisfactoria, deben cumplir criterios específicos como tener manchas de las gotas de sangre mínimo de 0,5 cm de diámetro y al menos tres manchas por cada papel filtro, uniformemente distribuidas en ambas caras del papel, sin coágulos ni rayas, y con una tonalidad específica de marrón-rojiza.

El tipo de muestra insuficiente, se caracteriza por una muestra insuficiente originado por haber obtenido una muestra muy diminuta que no alcanza los 0.5 cm de diámetro el cual no permite realizar todos los exámenes, o causado por una distribución que no es homogénea en ambos lados del papel.

El tipo de muestra diluida, se produce debido a que en el área de punción presentaba solución contaminante al momento de obtener la muestra, o también, causado porque no se tuvo el tiempo necesario para que la muestra obtenida se seque y se guardó en un sobre o junto a otras muestras que contaminó la muestra.

El tipo de muestra contaminada, ocurre cuando hay hongos debido a muestras húmedas o restos de insectos por inadecuado almacenamiento.

El tipo de muestra sobresaturada también llamada de superposición o en exceso, se origina por gotas superpuestas que podría dar como resultado falsos positivos.

El tipo de muestra de anillo de suero, originado por excesos o restos de alcohol en el talón del neonato, humedad al almacenar las muestras o al usar capilares o por presión excesiva, que puede causar afectación en la cantidad de sangre que sea uniforme (p. 11).

Después de haber obtenido las muestras se deben de enviar al laboratorio para procesarlas, de acuerdo con Yancho y Zarama (2019) corresponde realizar el análisis y valoración para determinar los tipos de casos según hallazgos encontrados.

Tipo de caso normal, es aquel que los resultados obtenidos está dentro de los parámetros normales.

Tipo de caso elevado, los valores obtenidos de la primera muestra están entre los parámetros normales en al menos una de las cuatro patologías.

Tipo de caso sospechoso, los valores de la muestra siguen en parámetros normales en al menos una de las cuatro patologías.

Tipo de caso positivo, los resultados encontrados confirman una de las cuatro patologías y la evaluación clínica reafirman el diagnóstico (p. 10, 11).

El proceso operativo del tamizaje metabólico neonatal, según Salmón (2022) se establece por tres etapas básicas para la detección de trastornos metabólicos.

La etapa preanalítica, que abarca la toma de la muestra, secado de la muestra, conservación de la muestra y envío de muestra al laboratorio.

La etapa analítica para procesamiento de la muestra, análisis de la muestra y emisión de resultados obtenidos en laboratorio.

La etapa postanalítica que circunscribe a partir la entrega de resultados que se han obtenido de la muestra hasta seguimiento de casos sospechosos (p. 4).

El tamizaje metabólico neonatal para el MINSA (2023) tiene como finalidad favorecer la preservación de la población infantil previniendo la discapacidad y la morbi-mortalidad y la detección de trastornos metabólicos, problemas auditivos y visuales en la etapa neonatal e iniciar una terapéutica de manera inmediata y oportuna involucrando a la familia y la comunidad cuyos resultados hayan sido evaluados como casos sospechosos o confirmados (p. 12).

El tamizaje metabólico neonatal permite la detección del hipotiroidismo congénito se caracteriza por una glándula tiroides poco funcional, lo que resulta en la incapacidad del recién nacido para producir suficiente hormona tiroidea, requiere tratamiento médico de por vida; la hormona tiroidea es transcendental para el progreso cerebral y el desarrollo, por lo que su deficiencia puede causar retardo mental y afectar el crecimiento si no se trata adecuadamente, con un diagnóstico precoz permite un tratamiento oportuno, es posible llevar una vida normal y saludable (MINSA, 2023, p.16).

Otra enfermedad hereditaria identificada por el tamizaje metabólico neonatal es la fenilcetonuria caracterizada por un aumento del aminoácido fenilalanina causando una alteración del metabolismo, debido a la deficiencia en la producción de fenilalanina hidroxilasa; el tratamiento de esta condición hereditaria, es esencial que se tengan la elección de los alimentos consumidos por el infante sean bajos en fenilalanina, fundamentalmente al iniciar el proceso de la ablactación, con la finalidad de prevenir el retardo del desarrollo y deficiencia mental, problemas de

comportamiento, hiperactividad, prevenir temblores o convulsiones, y las erupciones cutáneas, el órgano afectado es el encéfalo (MINSA, 2023, p.16).

También, el tamizaje metabólico neonatal permite identificar la enfermedad hereditaria denominada hiperplasia suprarrenal congénita puede manifestarse de manera muy diversa entre diferentes grupos de edad que afectan las glándulas suprarrenales, se caracteriza por presentar sintomatología relacionada con la insuficiente producción de glucocorticoides (cortisol), la baja producción de aldosterona o la sobreproducción de andrógenos, puede ocasionar problemas para conservar los niveles normales de presión arterial, glucosa sanguínea y energía, además de otros problemas durante el estrés físico, diarrea, niveles alterados de sodio y potasio, pérdida de peso, alimentación deficiente o presencia de vómitos (MINSA, 2023, p.16).

Igualmente, el tamizaje metabólico neonatal contribuye a la detección de la enfermedad hereditaria denominada fibrosis quística, causada por un gen defectuoso que conlleva al organismo a producir un líquido anormalmente espeso y pegajoso llamado moco que se recolecta en las vías respiratorias de los pulmones y en el páncreas, que se caracteriza por obstrucción pulmonar crónica, insuficiencia pancreática, infecciones respiratorias recurrentes, desnutrición, infertilidad y una esperanza de vida reducida (MINSA, 2023, p.16).

En la teoría de enfermería de las relaciones interpersonales Hildegard Peplau según Bravo (2022) el cuidado de enfermería desempeña un papel específico en la enfermedad, generando un efecto terapéutico que puede ser crucial para el éxito del tratamiento, en el marco de la enfermería psicodinámica, detalla las etapas de la relación interpersonal entre el personal de enfermería y el paciente, esta perspectiva permite comprender el propio comportamiento y abordar los desafíos en la interacción que surgen en la práctica diaria (p. 1), asimismo, para Espinoza (2023) es una relación humana entre la persona con necesidades o requerimientos durante la enfermedad y un profesional de enfermería capacitado para reconocer y responder a las necesidades de manera oportuna y adecuada (p. 13), el proceso interpersonal significativo y terapéutico Peplau describe cuatro fases en la relación enfermera - paciente según Elers y Gilbert (2016) la primera fase de la orientación, comienza

cuando el paciente ingresa a la sala de emergencia y se comunica con la enfermera; la segunda fase, identificación, ocurre cuando el paciente ve a la enfermera como soporte y brinda su tiempo y entrega; la tercera fase, aprovechamiento, se alcanza cuando la enfermera gana la confianza del paciente, generando un beneficio mutuo y una sensación de seguridad en la relación; la cuarta fase, resolución, involucra la evaluación del entorno psicosocial del paciente y la planificación de acciones por parte de la enfermera para ayudar al paciente a integrarse exitosamente (p. 128).

En modelo teórico de enfermería de promoción de la salud de Nola Pender, según Díaz y Arias (2021) es una esencia teórica la prevención con la finalidad de contribuir y desarrollar actitudes positivas para el bienestar de la salud holística e integral, que supone dos elementos fundamentales en la conducta de la madre para mantener un equilibrio biológico, psicológico, neurológico y espiritual de manera holística del neonato.

El primer elemento esencial es comportamiento y conducta de la madre en proteger la integridad, el valor de la salud del neonato a través de las experiencias que faciliten cambiar formas positivas en la conducta de la persona para el bienestar familiar.

El segundo elemento esencial es el comportamiento y conducta que se manifiesta hacia el equilibrio y desarrollo del neonato para conservar la salud, debe manifestar un propósito concreto que diseñe el mecanismo de conseguir una meta de salud integral (p. 2, 3).

La investigación se justifica teóricamente porque se enfoca en proporcionar conocimientos cognitivos para reducir la morbi-mortalidad neonatal y permitir la identificación presintomática de condiciones genéticas, endócrinas o metabólicas que amenazan la salud y la vida de los recién nacidos que permita detectar cuatro enfermedades hereditarias de los trastornos metabólicos neonatales.

La justificación práctica radica en su eficacia como medida preventiva de enfermedades pediátricas que permita reducir significativamente la discapacidad intelectual mediante la detección temprana y la intervención oportuna.

Con respecto a lo social facilitará la detección temprana de enfermedades o deficiencias congénitas, permitiendo tratamientos oportunos para salvar vidas.

En lo metodológico se centra en la implementación rigurosa y sistemática del tamizaje metabólico neonatal, con un enfoque en la capacitación y el desempeño del profesional de enfermería, garantizando la recolección y análisis de datos precisos para mejorar la salud de los recién nacidos en la comunidad. Finalmente, científicamente, podrá ser realizado dentro del ámbito de competencia de estudiantes de enfermería, basada en evidencias científicas.

En cuanto a la problemática, las anomalías congénitas según reporte de la Organización Mundial de la Salud, referido por Savaresse (2022) a nivel mundial cada año fallecen 303,000 recién nacidos originados por alteraciones congénitas en el primer mes de vida que pueden ser diagnosticadas en la fase neonatal y prevenir la mortalidad; en el Perú las malformaciones congénitas ocuparon el tercer lugar en las causas de mortalidad neonatal en el año 2019 asociadas al metabolismo, siendo la enfermedad hereditaria del hipotiroidismo fue la morbilidad más prevalente por inadecuado conocimiento del tamizaje metabólico neonatal (p.10 - 12), el hipotiroidismo congénito requiere tratamiento médico de por vida, a nivel mundial afecta aproximadamente a 1 de cada 3,000 a 4,000 recién nacidos, la hormona tiroidea es transcendental para el progreso cerebral y el desarrollo, por lo que su deficiencia puede causar retardo mental y afectar el crecimiento (MINSA, 2023, p.10 - 15).

¿Cómo es la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de salud I - 4 Chalaco, Piura 2024?

En referencia a la conceptualización de la variable aplicación del tamizaje metabólico neonatal: Proceso que permite la detección precoz de trastornos genéticos, endocrinos o metabólicos en recién nacidos, que implica la extracción de muestras de sangre del talón del bebé para su posterior análisis en busca de posibles anomalías (Ministerio de Salud, 2023, p. 9).

Definición operacional de aplicación del tamizaje metabólico neonatal: Se medirá a través de una encuesta estructurada de acuerdo a los objetivos formulados validado por juicio de expertos y prueba piloto de alfa de Cronbach para su confiabilidad

mediante cinco dimensiones, tales como técnica de punción del talón, tipos de la calidad de la muestra, tipos de casos, etapas básicas para la detección de trastornos metabólicos, detección de trastornos metabólicos a una valoración en la escala de Likert.

El estudio no presentó hipótesis por ser descriptiva, por ser un trabajo univariable descriptivo (Hernández y Mendoza, 2018).

Asimismo, se planteó como objetivo General: Caracterizar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.

Objetivos Específicos:

Evaluar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión conocimiento del procedimiento, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.

Evaluar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión eficiencia de los resultados obtenidos, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.

Evaluar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión educación a la madre, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.

Evaluar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión seguimiento de casos positivos, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.

## **METODOLOGÍA**

### **Tipo y diseño de investigación**

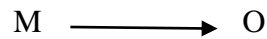
Se formuló un estudio observacional sin intervención, no preexistirá ninguna manipulación e interposición en la variable y dimensiones del estudio por parte del investigador (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 208) los datos que se observen durante la aplicación del instrumento en el trabajo de campo expresarán la evolución natural de los diversos acontecimientos tal como ocurrirán.

La investigación fue aplicada, porque busca aplicar los resultados y desarrollar nuevas estrategias para lograr objetivos específicos, se basó en el conocimiento existente para abordar problemas particulares y encontrar soluciones efectivas (Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológico, 2019).

Por su alcance, según Álvarez (2020) la investigación fue descriptiva del enfoque cuantitativo debido a que se recopilaron y analizaron datos de manera estructurada las posturas, comportamientos y conocimientos del personal de enfermería con respecto del tamizaje metabólico neonatal, como a través de encuestas, con el objetivo de cuantificar los resultados estadísticos de manera sistemática (p. 14).

El diseño fue no experimental, ya que no involucró la manipulación de las variables (Arias, 2021, p. 15), de corte transversal, se realiza en un único periodo específico, permitiendo la recolección de información sobre el cumplimiento del programa de

tamizaje metabólico neonatal (Aceituno et al., 2020, p. 21), utilizaremos el siguiente diseño lógico.



M: muestra de estudio.

O: Variable.

### **Población y muestra**

Para este estudio, se llevó a cabo con 40 profesionales de enfermería del Centro de Salud I - 4 Chalaco, donde se analizará el progreso, las prácticas, las costumbres y las técnicas utilizadas en la implementación del programa de tamizaje metabólico neonatal.

Muestra: No se empleó fórmula de tamaño muestral ya que se trabajó con toda la población por ser finita, medible, contable, la cual asciende a 40.

Muestreo: No probabilístico.

### **Criterios de inclusión:**

Profesionales de enfermería de ambos sexos que laboren en el Centro de Salud I-4 Chalaco, y deseen participar de manera voluntaria firmando el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión:**

Profesionales de enfermería de ambos sexos que laboren en el Centro de Salud I-4 Chalaco, y no deseen participar de manera voluntaria ni deseen firmar el consentimiento informado.

### **Técnicas e instrumentos de investigación**

Para la recolección de datos se hizo uso de una encuesta, y el instrumento fue un cuestionario elaborado de acuerdo a los objetivos de la investigación, que se aplicó al personal de enfermería, previamente, sometido a juicio de expertos para su validez y mediante prueba piloto para comprobar su confiabilidad usaremos el alfa de Cronbach; según Arias (2020) un instrumento se define como un conjunto de preguntas extraídas de las dimensiones e indicadores de la variable a estudiar que permita recolectar la información al ser aplicados en el campo de estudio (p. 10).

### **Validez y confiabilidad**

Seguiremos los parámetros de las normas APA-6, y el protocolo de investigación modificado 2023 de la DGI de la USP para la elaboración del proyecto de investigación y consecutivamente el informe de tesis (Universidad San Pedro, 2023). La interpretación de la validez del instrumento fue a través de juicio de expertos en un número de tres profesionales en enfermería, quienes calificaron como confiable el instrumento (Anexo 5).

Asimismo, se realizó la prueba confiabilidad mediante el alfa de Cronbach.

#### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,816	12

De acuerdo con la tabla que se encuentra en el anexo 5, la estadística de fiabilidad nos arrojó un resultado de 0.816 con respecto a la variable y según el Alfa de Cronbach este resultado es excelente confiabilidad.

### **Procesamiento y Análisis de la Información de la Investigación Ejecutada.**

Para el procedimiento de datos se procederá a la codificación de los datos que se recolectara mediante el programa Excel, para el análisis de la variable se conformaran tablas de distribución de frecuencia según los indicadores y resultados.

## RESULTADOS

Tabla 1.

*Factores sociodemográficos del profesional de enfermería, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.*

<i>Edad</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
20-29 años	8	20.0%
30-39 años	18	45.0%
40-49 años	6	15.0%
50 a más años	8	20.0%
<i>Género</i>		
Femenino	33	82.5%
Masculino	7	17.5%
<i>Nivel de estudios alcanzado</i>		
Licenciada	33	82.5%
Maestría	7	17.5%
<i>Años de experiencia</i>		
0-5 años	18	45.0%

6-9 años	9	22.5%
10 a más años	13	32.5%
<hr/>		
<i>Tipo de contrato</i>		
Nombrada	17	42.5%
CAS	23	57.5%
Total	40	100.0%

En la tabla 1, vemos que, la mayoría de los profesionales de enfermería se encuentran en el rango de edad de 30 a 39 años, representando el 45.0% de la muestra. Le siguen en proporción aquellos de 20 a 29 años y de 50 años en adelante, ambos con un 20.0%. El grupo de 40 a 49 años representa el 15.0% de la muestra.

El 82.5% del personal de enfermería son mujeres, mientras que el 17.5% son hombres.

El 82.5% de los profesionales tienen un título de licenciatura, mientras que el 17.5% tienen una maestría.

La mayor proporción de profesionales, un 45.0%, tienen entre 0 y 5 años de experiencia. El 32.5% tienen 10 años o más de experiencia, y el 22.5% tienen entre 6 y 9 años de experiencia.

La mayoría (57.5%) tienen contrato bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios (CAS), mientras que el 42.5% tienen contrato como personal nombrado.

Tabla 2.

*Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión conocimiento del procedimiento, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.*

	<i>N</i>	<i>%</i>
Inadecuada	13	32.5%
Adecuada	27	67.5%
Total	40	100.0%

En la tabla 2 observamos que, el 67.5% aplicó el tamizaje metabólico neonatal de manera adecuada en términos de conocimiento del procedimiento. Por otro lado, el 32.5% del personal de enfermería tuvo una aplicación inadecuada del tamizaje metabólico neonatal en términos de conocimiento del procedimiento. Estos hallazgos indican que la mayoría del personal de enfermería tiene buen conocimiento sobre el tamizaje metabólico neonatal, lo cual es positivo para la detección y tratamiento temprano de enfermedades metabólicas en recién nacidos. Sin embargo, un porcentaje significativo necesita capacitación adicional para asegurar una preparación adecuada y efectiva en la aplicación del tamizaje.

Tabla 3.

*Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión eficiencia de los resultados obtenidos, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.*

	<i>N</i>	%
Adecuada	40	100.0%
Inadecuada	0	0.0%
Total	40	100.0%

En la tabla 3 vemos que, el 100% aplicó el tamizaje metabólico neonatal de manera adecuada en términos de eficiencia de los resultados obtenidos; no se registraron casos de aplicación inadecuada del tamizaje metabólico neonatal en esta dimensión. Se puede concluir que no se registraron casos de aplicación inadecuada, lo que indica un alto nivel de competencia y cumplimiento de los protocolos por parte del equipo de enfermería en esta dimensión.

Tabla 4.

*Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión educación a la madre, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.*

	N	%
Adecuada	40	100.0%
Inadecuada	0	0.0%
Total	40	100.0%

En la tabla 4, se puede concluir que el personal de enfermería logró brindar una educación adecuada a todas las madres respecto al tamizaje metabólico neonatal, alcanzando un 100% de eficacia en este aspecto. Esto sugiere un buen nivel de comunicación y capacitación del personal para informar correctamente a las madres sobre la importancia y el proceso del tamizaje.

Tabla 5.

*Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión seguimiento de casos positivos, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.*

	<i>N</i>	<i>%</i>
Adecuada	40	100.0%
Inadecuada	0	0.0%
Total	40	100.0%

En la tabla 5 vemos que, el 100% del personal de enfermería realizó un seguimiento adecuado de los casos positivos detectados mediante el tamizaje metabólico neonatal, sin errores en este aspecto. Esto sugiere un alto nivel de compromiso y eficiencia del equipo en la gestión de los casos identificados, lo cual es crucial para garantizar la continuidad del cuidado y el tratamiento oportuno de los recién nacidos afectados por trastornos metabólicos.

Tabla 6.

*Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024, en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.*

	<i>N</i>	<i>%</i>
Adecuada	40	100.0%
Inadecuada	0	0.0%
Total	40	40.0%

En la tabla 6 observamos que, el 100% de las aplicaciones del tamizaje metabólico neonatal fueron consideradas adecuadas y no se registraron casos de aplicación inadecuada durante el período evaluado en el centro de salud. Esto indica un alto nivel de competencia y cumplimiento de protocolos por parte del equipo de enfermería en la ejecución de este procedimiento crítico para la detección temprana de enfermedades metabólicas en recién nacidos.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De la Tabla 1, sobre la edad, la mayoría se encuentran en el rango de edad de 30 a 39 años, lo que sugiere que el grupo de edad más representado está en la etapa intermedia de sus carreras. Esto podría indicar una combinación de experiencia y energía fresca en el campo de la enfermería. Además, el 82.5% son mujeres, refleja una tendencia común en la profesión de enfermería, donde las mujeres suelen ser mayoría. Esta distribución de género puede influir en aspectos de la dinámica laboral y enfoques de atención en el centro de salud. Sobre el nivel educativo, el 82.5% tienen título de licenciatura lo que implica que el nivel de educación inicial en enfermería es predominante en el centro de salud. Sin embargo, la presencia de un 17.5% con una maestría muestra una diversidad educativa que podría tener impactos positivos en la calidad de la atención y el desarrollo profesional. Además, una mayor proporción de profesionales con 0 a 5 años de experiencia (45.0%) indica que una parte significativa del personal es relativamente nuevo en la profesión. Esto puede influir en la formación continua y la supervisión necesaria para garantizar la calidad de la atención.

De la tabla 2, el 67.5% del personal de enfermería haya aplicado el tamizaje metabólico neonatal de manera adecuada en términos de conocimiento del procedimiento sugiere que la mayoría del personal está bien informado y capacitado sobre cómo realizar correctamente el tamizaje. Esto es un punto positivo ya que indica un nivel aceptable de competencia en el personal de enfermería. Y el hecho de que el 32.5% haya tenido una aplicación inadecuada indica que todavía hay margen para mejorar la capacitación y el conocimiento del procedimiento entre una proporción significativa del personal. Estos resultados difieren de Bonilla (2021) que evaluó el cumplimiento del programa de tamizaje metabólico neonatal por enfermeras en el centro de salud N°1 - Ibarra en 2021. La mayoría del personal tuvo entre 25 y 35 años, con títulos de tercer nivel y experiencia, pero no cumplían completamente el protocolo de toma de muestras. La cobertura del programa fue inferior a las metas esperadas debido a la falta de suministros o la emergencia sanitaria. La deficiencia en la aplicación del programa fue del 72.6% en 2019 y del 63.9% en 2020 y durante el periodo de enero a junio de 2021. Es crucial abordar estas deficiencias para garantizar la detección temprana de enfermedades en recién nacidos. Por su parte, Calle et al. (2020) realizaron una revisión de literatura para ampliar el conocimiento sobre el Tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito. Los resultados destacaron que las pruebas de cribado son una iniciativa de salud pública coordinada por departamentos de salud. Se subrayó la importancia de la colaboración entre laboratorios y especialistas en tratamiento para un manejo adecuado de los bebés identificados. Concluyeron que el tamizaje ha sido exitoso y probablemente se expandirá globalmente.

De la tabla 3, es alentador observar que el 100% del personal de enfermería aplicó el tamizaje metabólico neonatal de manera adecuada en términos de eficiencia de los resultados obtenidos. Esto indica que el proceso de tamizaje fue exitoso en la obtención de resultados precisos y confiables en todos los casos evaluados. Esta dimensión de eficiencia de los resultados obtenidos es crucial, ya que los resultados del tamizaje metabólico neonatal son fundamentales para la detección temprana de posibles trastornos metabólicos en los neonatos. El hecho de que todos los resultados

obtenidos fueron eficientes sugiere que el proceso de tamizaje se llevó a cabo de manera adecuada y que se implementaron medidas de control de calidad efectivas. En este sentido, Arteaga (2020) empleó un enfoque cuali-cuantitativo y descriptivo para evaluar el cumplimiento del programa de tamizaje neonatal por el personal de enfermería. Descubrió deficiencias significativas: el 62.8% no usaba guantes, el 75% no estimulaba adecuadamente el talón, y el 50% no esperaba el flujo de sangre antes de recolectarla. Se realizaron 105 muestras, pero 16 no se llevaron a cabo por falta de suministros. De igual manera, Alvarado y Neyra (2019) revisaron la efectividad del tamizaje metabólico neonatal para detectar hipotiroidismo congénito en recién nacidos. Tras analizar 16 artículos, seleccionaron 10 para su revisión sistemática. El 20% de los estudios demostraron su efectividad, con altos niveles de sensibilidad y especificidad. El 70% indicó una adecuada identificación de puntos de corte para la prevalencia de la enfermedad y tasas bajas de re-llamada. El 10% mostró buenos pronósticos en el desarrollo mental de los recién nacidos detectados. Esta revisión respalda la eficacia del tamizaje neonatal para el hipotiroidismo congénito, destacando su capacidad para identificar la enfermedad y mejorar los resultados de desarrollo en los bebés afectados.

De la tabla 4, es alentador observar que el 100% del personal de enfermería proporcionó una educación adecuada a las madres sobre el tamizaje metabólico neonatal. Esto sugiere que el personal está bien preparado para comunicar información importante a las madres sobre el procedimiento de tamizaje y su importancia para la salud de los neonatos. La educación materna sobre el tamizaje metabólico neonatal es esencial para comprender el procedimiento y garantizar la salud del bebé. La alta tasa de educación adecuada refleja un compromiso efectivo del personal de enfermería en comunicar información crucial. Además, esta educación puede aumentar la participación de las madres, promoviendo el cumplimiento con las recomendaciones médicas. Esto facilita la detección temprana y el tratamiento oportuno de trastornos metabólicos en los neonatos, mejorando así los resultados de salud a largo plazo. En sentido, Caiza y Sánchez (2022) realizaron un estudio internacional en el Hospital General Docente Ambato para evaluar el

conocimiento materno sobre el tamizaje metabólico neonatal. Encuestaron a 60 pacientes y encontraron poco conocimiento inicial sobre el procedimiento. Tras recibir capacitación, las madres mostraron interés en la prueba para proteger la salud de sus hijos. La capacitación resultó efectiva, mejorando la comprensión de todas las madres sobre el proceso de tamizaje neonatal. Este estudio destaca la importancia de la educación y capacitación para la promoción de la salud neonatal y la detección temprana de enfermedades.

De la tabla 5, podemos ver que el seguimiento de los casos positivos detectados a través del tamizaje metabólico neonatal fue exitoso y eficiente por parte del personal de enfermería. El hecho de que el 100% del personal haya realizado un seguimiento adecuado sugiere un compromiso firme con la atención continua de los neonatos que presentaron resultados positivos en el tamizaje. Esta alta tasa de seguimiento adecuado indica un cumplimiento efectivo con los protocolos de atención y una atención responsable hacia la salud de los neonatos afectados. En este contexto, Alvarado y Neyra (2019) revisaron la efectividad del programa de tamizaje metabólico neonatal para detectar hipotiroidismo congénito en recién nacidos. De 16 artículos analizados, el 20% evidenció su efectividad, el 70% identificó adecuadamente puntos de corte y el 10% mostró buenos pronósticos en el desarrollo mental de los recién nacidos. La revisión respalda la eficacia del programa, destacando su capacidad para identificar la enfermedad y mejorar los resultados de desarrollo.

De la Tabla 6, podemos suponer que todas las aplicaciones del tamizaje metabólico neonatal realizadas por el personal de enfermería en el Centro de Salud I - 4 Chalaco fueron consideradas adecuadas. La ausencia de casos de aplicación inadecuada sugiere un alto nivel de competencia y cumplimiento con los procedimientos establecidos por parte del personal de enfermería durante el período evaluado. Esto refleja un sólido compromiso con la precisión y la calidad en la realización del tamizaje metabólico neonatal, lo que contribuye a la detección temprana y el manejo efectivo de posibles trastornos metabólicos en los neonatos. Este aspecto es muy importante al momento de la atención ya que este proceso detecta trastornos

asintomáticos en recién nacidos mediante procedimientos básicos y ampliados. Supervisado por el Ministerio de Salud, busca tratamiento temprano para reducir la morbilidad, discapacidad y mortalidad infantil relacionada con estas enfermedades. (MINSAL, 2023, p.5).

El análisis de los datos revela una distribución demográfica notable en el personal de enfermería, con una mayoría en el rango de edad de 30 a 39 años y una predominancia de mujeres. La alta proporción de licenciados sugiere una sólida base educativa, aunque la presencia de maestrías indica una diversidad educativa beneficiosa. La experiencia variada, con una parte significativa del personal relativamente nuevo, destaca la importancia de la formación continua y la supervisión. En cuanto al tamizaje neonatal, los resultados sugieren un nivel aceptable de competencia, aunque haya margen para mejorar la capacitación y conocimiento. El seguimiento efectivo de los casos positivos indica un compromiso sólido con la atención continua de los neonatos. La ausencia de aplicaciones inadecuadas en el tamizaje refleja un alto nivel de competencia y cumplimiento con los procedimientos establecidos. En general, estos hallazgos respaldan la importancia de la formación continua y la supervisión para garantizar la calidad de la atención neonatal.

## **CONCLUSIONES**

El 100% del personal de enfermería demuestra una adecuada aplicación del procedimiento del tamizaje metabólico neonatal.

El 67.5% del personal de enfermería muestra conocimiento adecuado del procedimiento del tamizaje metabólico neonatal.

Se observa que el 100% del personal obtiene resultados eficientes en el tamizaje metabólico neonatal.

El 100% del personal proporciona una adecuada educación a las madres sobre el tamizaje metabólico neonatal.

Todos los casos positivos reciben un adecuado seguimiento por parte del personal de enfermería.

Los hallazgos de este estudio indican que el personal de enfermería del Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura, muestra un alto nivel de competencia y compromiso en todas las dimensiones evaluadas del tamizaje metabólico neonatal.

## **RECOMENDACIONES**

Continuar con la formación y capacitación del personal de enfermería en el procedimiento del tamizaje neonatal para mantener y mejorar el nivel de conocimiento y eficiencia en la aplicación de esta prueba.

Fortalecer los programas de educación dirigidos a las madres para aumentar su comprensión sobre la importancia del tamizaje neonatal y promover su participación activa en el proceso.

Implementar medidas para garantizar un seguimiento adecuado de todos los casos positivos identificados durante el tamizaje neonatal, asegurando un tratamiento oportuno y continuo.

Realizar evaluaciones periódicas de la calidad y eficacia del tamizaje neonatal en el Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura, con el fin de identificar áreas de mejora y optimización del proceso.

Promover la colaboración interdisciplinaria entre el personal de salud, incluyendo médicos, enfermeras y trabajadores sociales, para garantizar una atención integral a las madres y recién nacidos en el contexto del tamizaje neonatal.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Aceituno, C., Silva, R., y Cruz, R. (2020). *Mitos y realidades de la investigación científica*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2179>

- Acevedo, J., y Laura, M. (2023). *Conocimiento y aceptación sobre tamizaje neonatal en madres de recién nacidos del hospital Zacarías Correa Valdivia, Huancavelica*. Recuperado de <https://repositorio.unh.edu.pe/items/2b7283ec-45ea-43b0-b8db-6c3c9dd7526b>
- Acosta, C., y Alvarado, B. (2021). Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del personal de enfermería. Recuperado de <http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/5347/APLICACION%20DEL%20TAMIZAJE%20METABOLICO%20NEONATAL%20POR%20PARTE%20DEL%20PERSONAL%20DE%20ENFERMERIA%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Alonzo, O., Tatalcha, Z., y Pilataxi, N. (2023). *Deficiente respuesta ante el tamizaje metabólico neonatal en madres del Centro de Salud Tulcán Sur*. Recuperado de <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/168>
- Álvarez, A. (2020). Clasificación de las Investigaciones. Universidad de Lima. Recuperado de <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Arias, J. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica*. Recuperado de [www.cienciaysociedad.org](http://www.cienciaysociedad.org)
- Arias, J. (2021). *Metodología de la investigación*. Arequipa-Perú: Enfoques Consulting EIRL.
- Arteaga, K. (2020). *Tamizaje metabólico neonatal en el personal de enfermería del centro de salud Anidados Otavalo 2018 – 2019*. Recuperado de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9832>
- Bonilla, J. (2021). *Evaluación del programa de tamizaje metabólico neonatal en el personal de enfermería del centro de salud No.1 - Ibarra, 2021*. Recuperado de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11749>

- Bravo, S. (2022). *Relación interpersonal enfermera - paciente según la teoría Hildegarde Peplau en el servicio observación de emergencia Hospital Emergencia Grau marzo - abril 2021*. Recuperado de: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10676/Bravo\\_CSR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10676/Bravo_CSR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Caiza, T., y Sánchez, M. (2022). *Conocimiento materno sobre el tamizaje metabólico neonatal*. Recuperado de DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i2.2722>
- Calle, D., Muñoz, T., Delgado, C., y Vera, R. (2020). *Tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito*. Recuperado de URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/529>
- Cohen, N., y Gómez, G. (2019). *Metodología de la investigación, ¿para qué?: la producción de los datos y los diseños*. (1ª. ed.). Buenos Aires: Teseo.
- Díaz, R., y Arias, D. (2021). *Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender*. Recuperado de [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020.\\_ORIGINAL.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020._ORIGINAL.pdf)
- Elers, Y., y Gilbert, M. (2016). *Relación enfermera - paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales*. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>
- Espinoza, S. (2017). *Relaciones interpersonales del profesional de enfermería del Hospital Arzobispo Loayza Servicio de Cirugía según la teoría de Peplau noviembre - 2016*. Recuperado de: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1363>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación (Sexta ed.)*. México: McGraw Hill. Recuperado de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, R., y Mendoza, C (2018), *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: McGraw – Hill Education.

- Hinojosa, V., Hinojosa, J., Hinojosa, Y., y Ticona, M. (2021). *Factores epidemiológicos y nivel de conocimiento de gestantes sobre el tamizaje neonatal en el servicio de obstetricia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins*. Recuperado de <http://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/revista2018/article/view/166>
- Instituto de Salud Pública de Madrid. (2022). *Programa de cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas de la comunidad de Madrid*. Recuperado de: [https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/prev/cribado\\_neonatal\\_informe\\_de\\_evaluacion\\_2020.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/prev/cribado_neonatal_informe_de_evaluacion_2020.pdf)
- López, S. (2021). *Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2021*. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/59890>
- MINSA. (2023). Norma Técnica de Salud para la Detección Temprana de Enfermedades Congénitas mediante Tamizaje Neonatal. Lima, Perú. Recuperado de: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5045.pdf>
- Palma, R., y Laínez, S. (2020). *Determinación del nivel de conocimiento de las primigestas sobre el tamizaje metabólico neonatal en el centro de salud Julio Moreno de Santa Elena 2019*. Recuperado de Repositorio Universidad Estatal Península de Santa Elena: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5423>
- Pérez, S., Molina, V., y Valero, A. (2023). *Factores socioculturales asociados al nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres de la unidad de cuidados intermedios del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo, 2023*. Recuperado de <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8456/TESIS%20-%20PEREZ-MOLINA-VALERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica (Renacyt, 2019). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - reglamento RENACYT*.

[https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)

Salmón, S. (2022). *Intervención de enfermería en tamiz metabólico neonatal: Revisión integrativa*. Recuperado de <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/309/380>

Savaresse, V. (2022). *Factores sociodemográficos maternos asociados al nivel conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres primerizas hospitalizadas en alojamiento conjunto de un Hospital Público de Lima*, 2022. Recuperado de [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6343/T061\\_72698967\\_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6343/T061_72698967_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

Universidad San Pedro (2023). *Protocolo de investigación modificado. Resolución de Consejo Universitario N° 3389-2023. USP/CU. Oficio N° 097-23-USP-VIRIN*

Villón, M. (2021). *Rol asistencial de enfermería en el programa nacional de tamizaje metabólico neonatal del Centro de Salud de Santa Elena*. 2021. Recuperado de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6567/1/UPSE-TEN-2021-0159.pdf>

Yancha, C., y Zarama, R. (2019). *Importancia de la Aplicación del Tamizaje Metabólico Neonatal*. Recuperado de <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4725?mode=simple>.

## ANEXOS Y APÉNDICE

### Anexo 1

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Aplicación del tamizaje metabólico neonatal.	Proceso que permite la detección precoz de trastornos genéticos, endocrinos o metabólicos en recién nacidos, que implica la extracción de muestras de sangre del talón del bebé para su posterior análisis en busca de posibles anomalías (Ministerio de Salud, 2023, p. 9).	Se operacionaliza mediante la evaluación de varios aspectos, que pueden incluir: - Evaluación y recolección de muestras de sangre. - Identificación de trastornos genéticos, endocrinos o metabólicos. - Cumplimiento de protocolos y procedimientos establecidos. - Comunicación de hallazgos y recomendaciones.	Conocimiento del procedimiento.	Capacitaciones recibidas Capacitaciones prácticas Personal prueba Enfermedades detectadas	1,2,4,5	Nominal
			Eficiencia de los resultados obtenidos.	Consentimiento informado Desperdicio cartillas Espacio adecuado Acción notificación	6,8,9,12	
			Educación a la madre.	Consejería postnatal Información resultados	3,10	
			Dimensión seguimiento de casos positivos.	Frecuencia mensual Personal encargado	7,11	

Anexo 2

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>METODOLOGIA</b>
¿Cómo es la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I - 4 Chalaco?	<p>Objetivo General: - Determinar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.</p> <p>Objetivos Específicos: - Evaluar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión conocimiento del procedimiento. - Evaluar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión eficiencia de los resultados obtenidos. - Evaluar la aplicación del tamizaje</p>	No presenta.	Aplicación del tamizaje metabólico neonatal.	<p>Diseño cuantitativo de naturaleza descriptiva y transversal.</p> <p>La muestra está conformada por 40 profesionales de enfermería del centro de Salud de Chalaco</p> <p>Se empleó la técnica de encuesta y se utilizó un cuestionario diseñado por el investigador y validado por Arteaga K. en 2019, y fue parcialmente adaptado por el autor.</p>

	<p>metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión educación a la madre.</p> <p>- Evaluar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión seguimiento de casos positivos.</p>			
--	--	--	--	--

### **Anexo 3: Instrumento**

#### **“Determinar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024.”**

#### **Datos:**

Buenos días soy Cruz Córdova Jans; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

#### **Información general:**

El levantamiento de la información se lleva a cabo en el Centro de Salud I-4 Chalaco, Piura 2024.

#### **Finalidad**

Estoy realizando la investigación titulada “Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de salud I -4 Chalaco, Piura 2024”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

#### **INSTRUCCIONES:**

El cuestionario actual se divide en dos partes; la primera parte comprende sus datos generales y la segunda parte comprende las preguntas acerca del tema en investigación. Por favor, seleccione una sola alternativa como respuesta.

#### **I. DATOS GENERALES**

##### 1. Edad

20-29 años

30-39 años

40- 49 años

Mayores de 50 años

2. Genero

Femenino

Masculino

3. Nivel de preparación

Licenciada

Maestría

Posgrado

4. Años de experiencia

0-5 años

6- 9 años

10 años a más

5. Tipo de contrato

Nombramiento

CAS

Locación

**II. CUESTIONARIO**

1.Ha recibido capacitaciones sobre el programa de tamizaje neonatal

Si

No

2.Las capacitaciones recibidas sobre el tamizaje neonatal en el centro de Salud han sido teóricas/ práctico.

a) Teóricas

b) Prácticas

3.¿Brindó usted, consejería sobre el programa del tamizaje neonatal después del control prenatal?

a) SI

b) NO

4.¿Qué personal de salud realiza la prueba del Tamizaje Metabólico en el puesto de salud?

- a) Médicos
- b) Enfermeras
- 3) Internas de enfermería
- c) Auxiliar de enfermería

5.¿Qué enfermedades metabólicas se detectaa través del Tamizaje Neonatal? Señale las opciones correctas.

- a) Fenilcetonuria
- b) Fibrosis Quística
- c) Anemia Calciforme
- d) galactosemia
- e) Homocistinuria
- f) Deficiencia de la biotinidasa
- g) Hiperplasia suprarrenal congénita
- h) Hipotiroidismo

6.Aplica el consentimiento informado en los padres del recién nacido

- a) Si
- b) No

7.Cuántas muestras de tamizaje metabólico neonatal realiza cada mes.

- a) 0 - 20
- b) 21 - 40
- c) 41 - a más

8¿Cuántas cartillas de tamizaje han sido desperdiciado?

- a) 0 - 10
- b) 11 - 20
- c) 21 - a más

9.¿Considera que para realizar el tamizaje metabólico neonatal el espacio físico es adecuado para la toma de la muestra?

a) Si

b) No

10.Cuándo realizan la prueba de tamizaje neonatal ¿informa a los padres cómo obtener los resultados?

a) SI

b) NO

11.El personal del establecimiento de salud es el encargado de verificar en el sistema la alerta a casos positivos

a) SI

b) NO

12.Cuál es su acción como personal de salud ante una notificación de un caso elevado del tamizaje neonatal.

a) Realizar una nueva prueba.

b) Comunicar a los padres.

c) N.A.

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**

## Anexo 4: Documento administrativo

**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA  
INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS  
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"**

Solicito: Permiso y autorización para el desarrollo  
de trabajo de investigación,

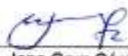
Sra. Lic. Enf. Giuliana del Carmen Vilchez Silva.  
Gerente del Centro de salud I -4 Chalaco  
Piura

Yo, **Jans Cruz Córdova**, identificado con número de  
**DNI: 41738197** y código universitario: 2517200058,  
ante usted respetuosamente me presento y  
expongo:

Qué habiendo culminado el programa de estudios de Enfermería, en la  
Universidad San Pedro – Filial Piura y próximo a desarrollar mi tesis, solicito a su  
persona me brinde las facilidades para ejecutar la investigación titulada:  
**"Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de  
enfermería del Centro de salud I -4 Chalaco, Piura 2024"**, el cual será  
desarrollado por mi persona; en tal sentido solicito permiso para aplicar los  
instrumentos de investigación, con la finalidad de obtener la licenciatura, asimismo  
la información recabada será de estricto uso académico,

Piura, 08 enero 2024.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
Jans Cruz Córdova  
DNI: 41738197

  
GOBIERNO REGIONAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SERVICIOS DE SALUD PIURA  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PIURA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA  
Acepto

## Anexo 5: Validez de instrumentos por juicio de expertos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO

**I.-INFORMACION GENERAL:**

NOMBRE DEL VALIDADOR: LIC. ENFERMERIA: CALLE LA TORRE DORIS ELSA

FECHA: 19/01/2024

AUTOR DE INSTRUMENTO: CRUZ CORDOVA JANS

SU OPINION SOBRE INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACION TITULADA:

**"Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I-4 Chalaco, Piura 2024"**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

**II.-Aspectos a evaluar :(calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Esta expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
	<b>Sumatoria parcial</b>				161	19
	<b>Sumatoria total</b>			180		
valoración	cuantitativa (sumatoria total x 0.005)			0.90		

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento:

---

---

---

---

---

III.-Calificación global: ubicar la coeficiencia de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0.00 - 0.49	Valides Nula
0.50 - 0.59	Validez muy baja
0.60 - 0.69	Validez baja
0.70 - 0.79	Validez aceptable
0.80 - 0.89	Validez buena
0.90 - 1.00	Validez muy buena

COEFICIENTE DE VALIDEZ

180 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC. Doris Elsa Calle La Torre

C.E.P. 32142

FIRMA Y SELLO

Doris Elsa Calle La Torre  
LIC EN ENFERMERIA  
C.E.P. 32142

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO

**I.-INFORMACION GENERAL:**

NOMBRE DEL VALIDADOR: LIC. ENFERMERIA: VILCHEZ SILVA GIULIANA DEL CARMEN

FECHA: 19/01/2024

AUTOR DE INSTRUMENTO: CRUZ CORDOVA JANS

SU OPINION SOBRE INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACION TITULADA:

**"Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I-4 Chalaco, Piura 2024"**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

**II.-Aspectos a evaluar :(calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
	<b>Sumatoria parcial</b>				161	19
	<b>Sumatoria total</b>			180		
<b>valoración</b>	<b>cuantitativa (sumatoria total x 0.005)</b>			0.90		

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento:

---

---

---

---

---

III.-Calificación global: ubicar la coeficiencia de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0.00 - 0.49	Validez Nula
0.50 - 0.59	Validez muy baja
0.60 - 0.69	Validez baja
0.70 - 0.79	Validez aceptable
0.80 - 0.89	Validez buena
0.90 - 1.00	Validez muy buena

COEFICIENTE DE VALIDEZ

180 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.

*Quiliana Del Carmen Vilchez Lora*

C.E.P.

*149987*

FIRMA Y SELLO

*Quiliana*  
Quiliana del Carmen Vilchez Lora  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. 49987

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO**

**I.-INFORMACION GENERAL:**

NOMBRE DEL VALIDADOR: LIC. ENFERMERIA: CARDOZA ZATA MILAGROS

FECHA: 19/01/2024

AUTOR DE INSTRUMENTO: CRUZ CORDOVA JANS

SU OPINION SOBRE INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACION TITULADA:

**"Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I-4 Chalaco, Piura 2024"**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

**II.-Aspectos a evaluar :(calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Buena (14-16)	Muy buena (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
	<b>Sumatoria parcial</b>				161	19
	<b>Sumatoria total</b>			180		
valoración	cuantitativa (sumatoria total x 0.005)			0.90		

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento:

---

---

---

---

---

III.-Calificación global: ubicar la coeficiencia de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0.00 - 0.49	Validez Nula
0.50 - 0.59	Validez muy baja
0.60 - 0.69	Validez baja
0.70 - 0.79	Validez aceptable
0.80 - 0.89	Validez buena
0.90 - 1.00	Validez muy buena

COEFICIENTE DE VALIDEZ

180 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC. *Milagros Cardoza Zata.*

C.E.P. *104358*

FIRMA Y SELLO

*Milagros Z. Cardoza Zata*  
LIC EN ENFERMERÍA  
C.E.P. 104358

### Confiabilidad de la variable

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

#### A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems y
- $K$  es el número de preguntas o ítems.

#### A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- $n$  es el número de ítems y
- $p$  es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	15	100.0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.816	12

**Tabla: Coeficientes de confiabilidad: Alfa de Cronbach**

<b>RANGO</b>	<b>CONFIABILIDAD</b>
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

**Base de datos – Alfa de Cronbach**

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2
3	0	0	1	1	0	0	3	1	1	1	0	2
4	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	0	1
5	0	0	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1
6	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2
7	0	0	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1
8	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1
9	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	2
10	1	1	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	2
12	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	0	2
13	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1
14	1	1	0	0	1	0	3	1	1	1	0	2
15	0	0	1	1	0	0	3	0	0	0	0	1

## Anexo 6: Consentimiento informado

### Consentimiento informado

#### **“Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de salud I -4 Chalaco, Piura 2024”**

Autorización para participar en el trabajo de investigación:

Yo, Cristiana Del Carmen Vilchez Lla..... identificado con DNI N° 41260246... con pleno conocimiento acerca del estudio a realizarse y habiendo recibido la información necesario sobre el trabajo de investigación, los objetivos y métodos planteados, por parte del personal investigador, me comprometo a participar de manera libre y voluntaria, aportando con toda la información que sea necesaria para que se realice dicho trabajo de investigación.

Piura, 08 de Enero, 2024

**Consentimiento informado**

**“Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de salud I-4 Chalaco, Piura 2024”**

Autorización para participar en el trabajo de investigación:

Yo, Elda Noemí Ramírez López.....identificado con DNI N° 03364750 con pleno conocimiento acerca del estudio a realizarse y habiendo recibido la información necesario sobre el trabajo de investigación, los objetivos y métodos planteados, por parte del personal investigador, me comprometo a participar de manera libre y voluntaria, aportando con toda la información que sea necesaria para que se realice dicho trabajo de investigación.

Piura, 08 de enero 2024

## Anexo 7: Base de datos

	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12
P1	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P2	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P3	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P4	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P5	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P6	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P7	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P8	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P9	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P10	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P11	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P12	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P13	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P14	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P15	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P16	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P17	0	0	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P18	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P19	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P20	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P21	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P22	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P23	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P24	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P25	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P26	0	0	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P27	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P28	0	0	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P29	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P30	0	0	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P31	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P32	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P33	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P34	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P35	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P36	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P37	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1
P38	0	0	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P39	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1
P40	1	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1

## Anexo 8: Informe del asesor



### INFORME

**A** : **Dra. Jenny Cano Mejía**  
Decana de la Facultad Ciencias de la Salud

**Asunto** : **CONFORMIDAD DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**Fecha** : **PIURA, 29 DE DICIEMBRE DEL 2023**

---

Ref. **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0254 - USP FILIAL PIURA-2023-USP/D.**

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo manifestarle que el Proyecto de Investigación titulado: "Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de salud 1-4 Chalaco, Piura 2023" del (la) Bachiller **CRUZ CORDOVA JANS,** se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarles las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Aranda Benites', is positioned above a horizontal line.

**Aranda Benites Elida Egberta**  
ORCID N° 0000-0001-6141-0685

## Anexo 9: Reporte de Turnitin

Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de salud I -4 Chalaco, Piura 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	5%
2	<a href="https://repositorio.upse.edu.ec">repositorio.upse.edu.ec</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://www.polodelconocimiento.com">www.polodelconocimiento.com</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.continental.edu.pe">repositorio.continental.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://www.repositorio.usanpedro.edu.pe">www.repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

9	<a href="http://rraae.cedia.edu.ec">rraae.cedia.edu.ec</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://hgona.gob.ec">hgona.gob.ec</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://repositorio.ucp.edu.pe">repositorio.ucp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
13	<a href="http://repositorio.unjbg.edu.pe">repositorio.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	1 %
15	<a href="http://reciamuc.com">reciamuc.com</a> Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to John F Kennedy, The American School of Queretaro Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Myongji University Graduate School Trabajo del estudiante	<1 %
18	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://repositorio.uandina.edu.pe">repositorio.uandina.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

20	<a href="http://repositorio.untumbes.edu.pe">repositorio.untumbes.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
21	<a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec">repositorio.ucsg.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
23	<a href="http://doaj.org">doaj.org</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://renatiqa.sunedu.gob.pe">renatiqa.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="http://repositorio.unjfsc.edu.pe">repositorio.unjfsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://www.dubaikhalifas.com">www.dubaikhalifas.com</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://www.medigraphic.com">www.medigraphic.com</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="http://www.ops.org.ar">www.ops.org.ar</a> Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
30	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	<1 %
31	<a href="http://portal2014.uaslp.mx">portal2014.uaslp.mx</a> Fuente de Internet	<1 %

32	<a href="http://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="http://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="http://revistas.unjbg.edu.pe">revistas.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="http://revistas.usat.edu.pe">revistas.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="http://risti.xyz">risti.xyz</a> Fuente de Internet	<1 %
37	<a href="http://repositorio.utelesup.edu.pe">repositorio.utelesup.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
38	<a href="http://www.consejosdetufarmaceutico.es">www.consejosdetufarmaceutico.es</a> Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to uniandesec Trabajo del estudiante	<1 %
40	<a href="http://www.gob.mx">www.gob.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
41	<a href="http://www.untrm.edu.pe">www.untrm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

# Repositorio Institucional



## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
ORUZ CORDOVA JANS	41736197	oruzcordovajans@gmail.com.pe	
Apellidos y Nombres		ONI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Capacitación	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
APLICACION DEL TAMIZAJE METABOLICO NEONATAL POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL CENTRO DE SALUD I-4 CHALACO, PIURA 2024			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto a Público * ( <a href="#">Ver como restringir el acceso</a> )	<input type="checkbox"/> Acceso restringido * ( <a href="#">Ver como restringir el acceso</a> )		
* En caso de restringir el acceso al documento			

### A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobada por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS<sup>2</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, el cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.<sup>3</sup>

Fecha	Día	Mes	Año
PIURA	24	10	2024



*[Firma manuscrita]*  
Firma

### Importante

1. Según Decreto del Consejo Directivo N°024-2010-UNSP/CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por parte de Académicos y Profesionales de la USP (2010).
2. Ley N°20025, Ley que otorga el Repositorio Institucional Digital de la USP, Tecnología e Innovación en Acceso Abierto y U.S. 2010-UNSP-PIUR.
3. El autor otorga el tipo de acceso abierto a público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia de acceso, para que se pueda tener un registro de forma en línea y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Registrar el nombre del Documento de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo al artículo 12 de la Ley 20025.
4. En caso de que el autor otorga la siguiente autorización, únicamente se publicará en el repositorio de la Universidad San Pedro (USP) el Documento de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo al artículo 12 de la Ley 20025.
5. La Universidad San Pedro (USP) es una organización internacional sin fines de lucro que promueve el desarrollo de las ciencias, el progreso de la tecnología y de herramientas tecnológicas de las disciplinas científicas (Comunicación) en una organización internacional y científica, entre otros. Estas acciones se realizan para mejorar el autor otorga el crédito por su obra.
6. Según el artículo 122 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por parte de Académicos y Profesionales (2010) de la Universidad, Instituciones y personas de cualquier tipo que tienen como propósito registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, investigados por métodos en sus respectivas instituciones, considerando el tipo de acceso abierto a los trabajos, los cuales se encuentran en el Repositorio Digital (USP) de la Universidad San Pedro.

MSR - 21 con un total de 10 páginas de acuerdo a la Ley 20025 en el artículo 122.

## Apéndice

### Anexo 8: Figuras del estudio

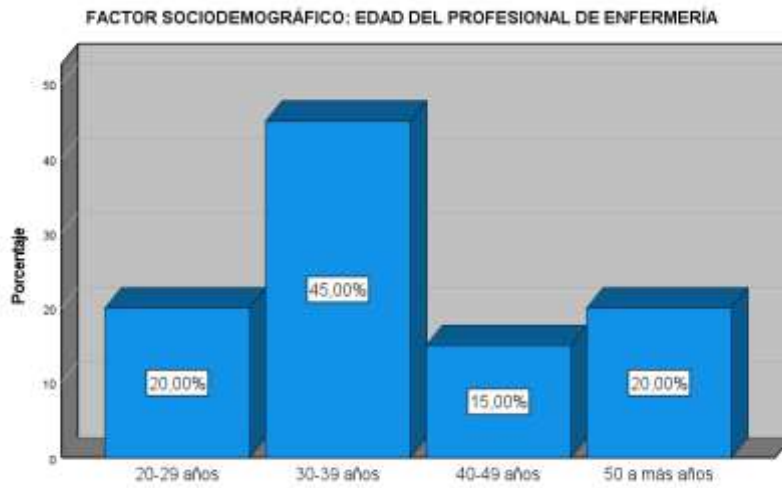


Figura 1. Factor sociodemográfico: Edad del profesional de enfermería.

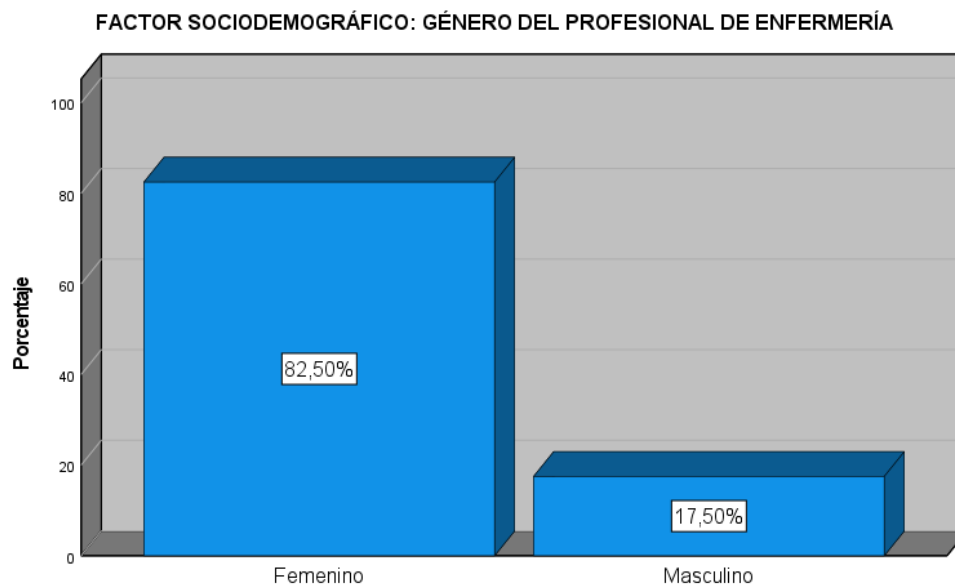


Figura 2. Factor sociodemográfico: Género del profesional de enfermería.

FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO: NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

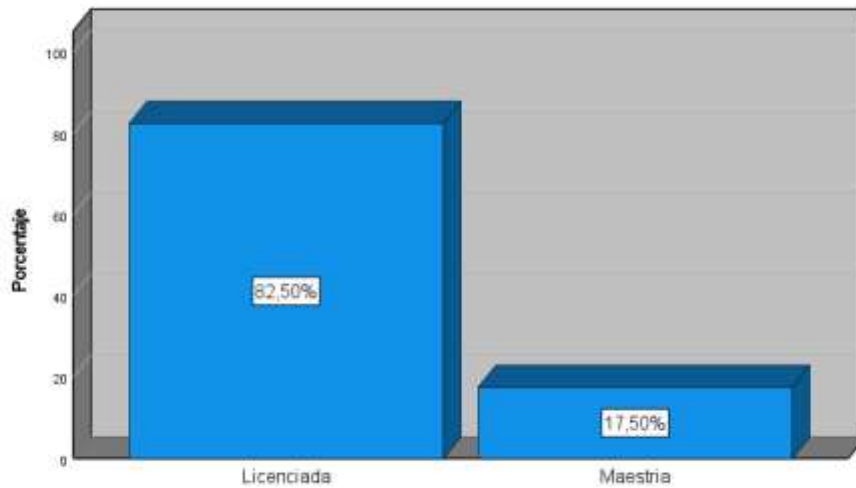


Figura 3. Factor sociodemográfico: Nivel de estudios alcanzado del profesional de enfermería.

FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO: AÑOS DE EXPERIENCIA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

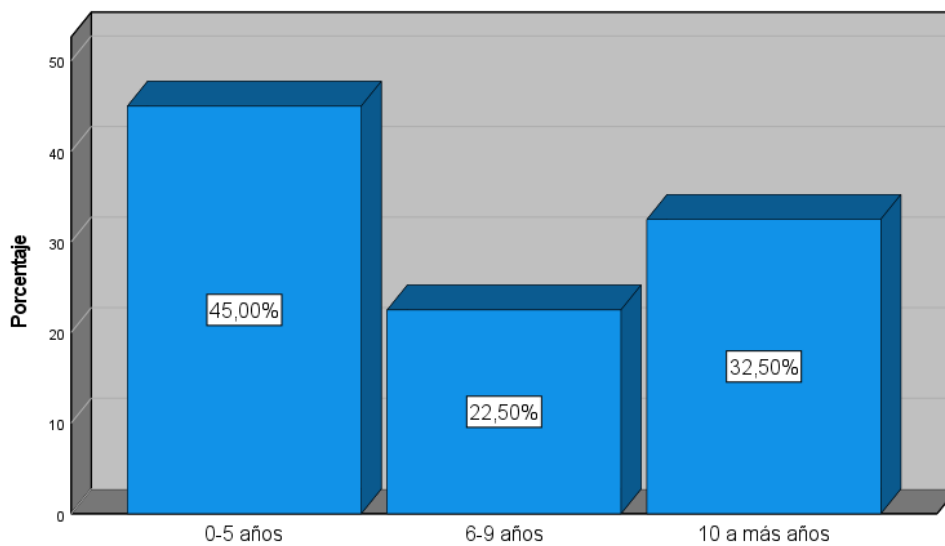


Figura 4. Factor sociodemográfico: Años de experiencia del profesional de enfermería.

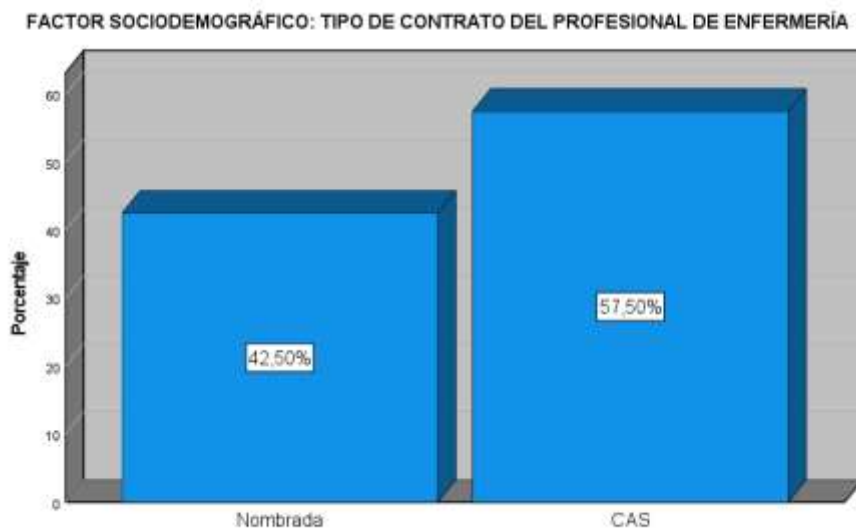


Figura 5. Factor sociodemográfico: Tipo de contrato del profesional de enfermería

APLIACIÓN DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL POR PARTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN CONOCIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO

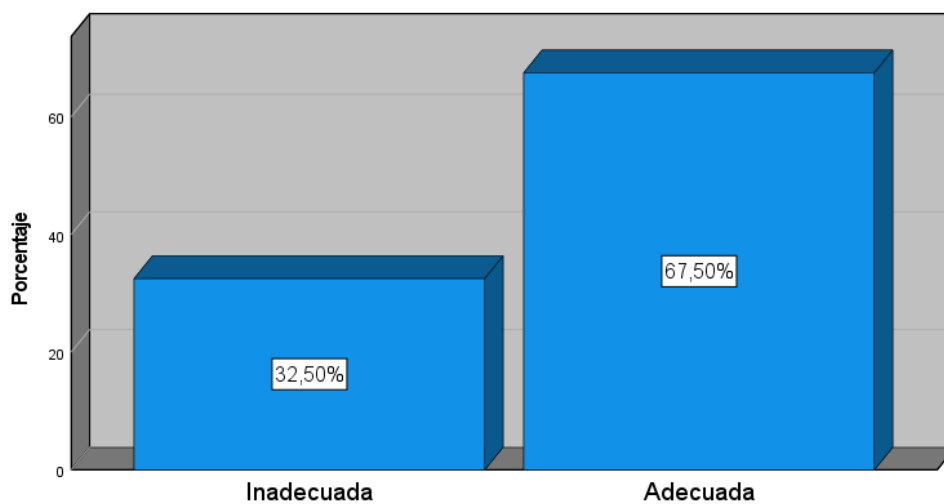


Figura 6. Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión conocimiento del procedimiento.

APLICACIÓN DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL POR PARTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
EN LA DIMENSIÓN EFICIENCIA DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

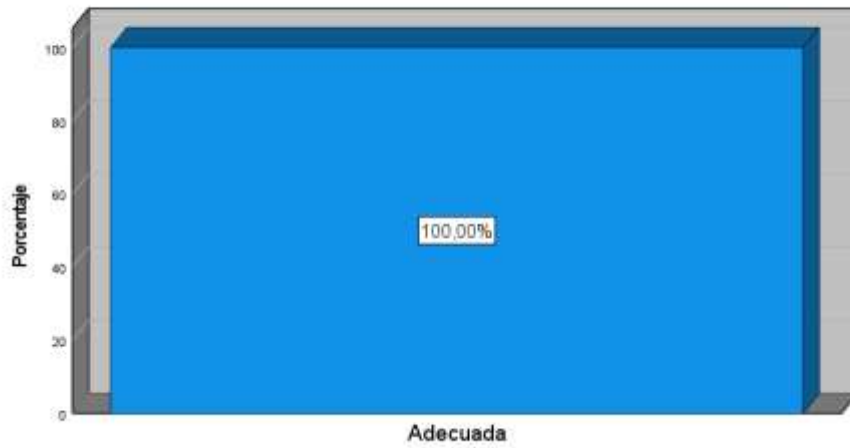


Figura 7. Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión eficiencia de los resultados obtenidos.

APLICACIÓN DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL POR PARTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
EN LA DIMENSIÓN EDUCACIÓN A LA MADRE



Figura 8. Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión educación a la madre

APLICACIÓN DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL POR PARTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN SEGUIMIENTO DE CASOS POSITIVOS

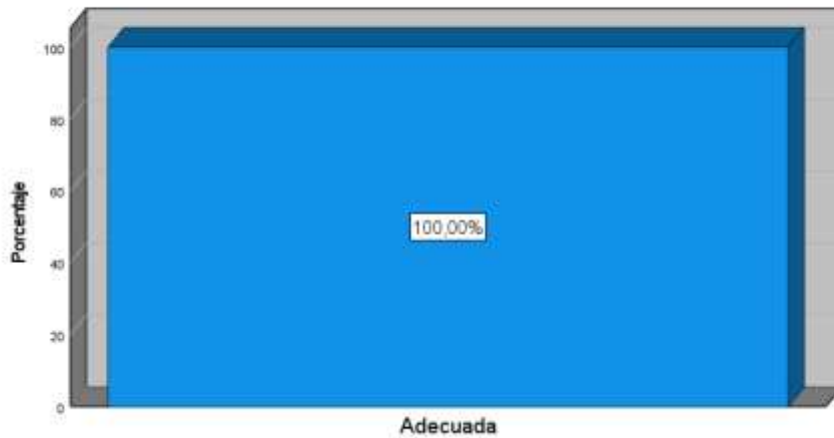


Figura 9. Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por parte del profesional de enfermería en la dimensión seguimiento de casos positivos.

APLICACIÓN DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL POR PARTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD I-4 CHALACO, PIURA

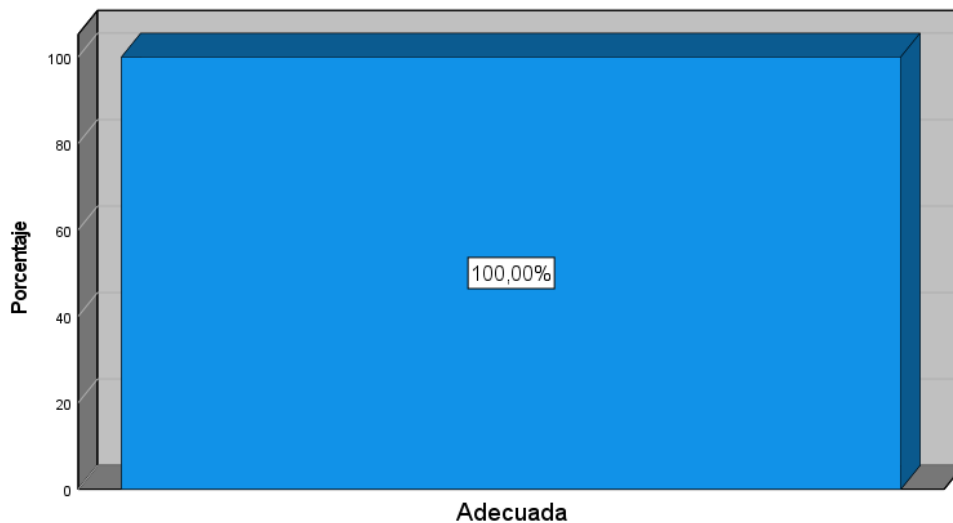


Figura 10. Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I. 4 Chalaco, Piura 2024

## CUESTIONARIO

**"Determinar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I- 4 Chalaco, Piura 2024"**

### **Datos:**

Buenos días soy Cruz Córdova Jans, bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

### **Información general:**

El levantamiento de la información se lleva a cabo en el Centro de Salud I-4 Chalaco, Piura 2024.

### **Finalidad**

Estoy realizando la investigación titulada "Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de salud I -4 Chalaco, Piura 2024". Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

### **INSTRUCCIONES:**

El cuestionario actual se divide en dos partes; la primera parte comprende sus datos generales y la segunda parte comprende las preguntas acerca del tema en investigación. Por favor, seleccione una sola alternativa como respuesta.

### **I. DATOS GENERALES**

#### **1. Edad**

20-29 años

30-39 años

40- 49 años

Mayores de 50 años

2. Genero

Femenino

Masculino

3. Nivel de preparación

Licenciada

Maestría

Posgrado

4. Años de experiencia

0-5 años

6- 9 años

10 años a más

5. Tipo de contrato

Nombramiento

CAS

Locación

**II. CUESTIONARIO**

1. Ha recibido capacitaciones sobre el programa de tamizaje neonatal

Si

No

2. Las capacitaciones recibidas sobre el tamizaje neonatal en el centro de Salud han sido teóricas/ práctico.

a) Teóricas

b) Prácticas

3. ¿Brindó usted, consejería sobre el programa del tamizaje neonatal después del control prenatal?

a) SI

b) NO

4. ¿Qué personal de salud realiza la prueba del Tamizaje Metabólico en el puesto de salud?

- a) Médicos
- b) Enfermeras
- 3) Internas de enfermería
- c) Auxiliar de enfermería

5. ¿Qué enfermedades metabólicas se detecta a través del Tamizaje Neonatal? Señale las opciones correctas.

- a) Fenilcetonuria
- b) Fibrosis Quística
- c) Anemia Calciforme
- d) galactosemia
- e) Homocistinuria
- f) Deficiencia de la biotinidasa
- g) Hiperplasia suprarrenal congénita
- h) Hipotiroidismo

6. Aplica el consentimiento informado en los padres del recién nacido

- a) Si
- b) No

7. Cuántas muestras de tamizaje metabólico neonatal realiza cada mes.

- a) 0 - 20
- b) 21 - 40
- c) 41 - a más

8. Cuántas cartillas de tamizaje han sido desperdiciado?

- a) 0 - 10
- b) 11 - 20
- c) 21 - a más

9. Considera que para realizar el tamizaje metabólico neonatal el espacio físico es adecuado para la toma de la muestra?

- a) Sí
- b) No

10. Cuando realizan la prueba de tamizaje neonatal ¿informa a los padres cómo obtener los resultados?

- a) Sí
- b) NO

11. El personal del establecimiento de salud es el encargado de verificar en el sistema la alerta a casos positivos

- a) SI
- b) NO

12. Cuál es su acción como personal de salud ante una notificación de un caso elevado del tamizaje neonatal.

- a) Realizar una nueva prueba.
- b) Comunicar a los padres.
- c) N.A.

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**

## CUESTIONARIO

**"Determinar la aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de Salud I-4 Chalaco, Piura 2024"**

### **Datos:**

Buenos días soy Cruz Córdova Jans; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

### **Información general:**

El levantamiento de la información se lleva a cabo en el Centro de Salud I-4 Chalaco, Piura 2024.

### **Finalidad**

Estoy realizando la investigación titulada "Aplicación del tamizaje metabólico neonatal por el profesional de enfermería del Centro de salud I -4 Chalaco, Piura 2024". Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

### **INSTRUCCIONES:**

El cuestionario actual se divide en dos partes; la primera parte comprende sus datos generales y la segunda parte comprende las preguntas acerca del tema en investigación. Por favor, seleccione una sola alternativa como respuesta.

### **I. DATOS GENERALES**

#### **1. Edad**

20-29 años

30-39 años ✓

40- 49 años

Mayores de 50 años

2. Genero

Femenino ✓

Masculino

3. Nivel de preparación

Licenciada ✓

Maestría

Posgrado

4. Años de experiencia

0-5 años

6- 9 años ✓

10 años a más

5. Tipo de contrato

Nombramiento

CAS ✓

Locación

**II. CUESTIONARIO**

1. Ha recibido capacitaciones sobre el programa de tamizaje neonatal

Si ✓

No

2. Las capacitaciones recibidas sobre el tamizaje neonatal en el centro de Salud han sido teóricas/ práctico.

a) Teóricas

b) Prácticas ✓

3. ¿Brindó usted, consejería sobre el programa del tamizaje neonatal después del control prenatal?

a) SI ✓

b) NO

4. ¿Qué personal de salud realiza la prueba del Tamizaje Metabólico en el puesto de salud?

- a) Médicos
- b) Enfermeras ✓
- 3) Internas de enfermería
- c) Auxiliar de enfermería

5. ¿Qué enfermedades metabólicas se detecta a través del Tamizaje Neonatal? Señale las opciones correctas.

- a) Fenilcetonuria ✓
- b) Fibrosis Quística ✓
- c) Anemia Calciforme
- d) galactosemia
- e) Homocistinuria
- f) Deficiencia de la biotinidasa
- g) Hiperplasia suprarrenal congénita ✓
- h) Hipotiroidismo ✓

6. Aplica el consentimiento informado en los padres del recién nacido

- a) Si ✓
- b) No

7. Cuántas muestras de tamizaje metabólico neonatal realiza cada mes.

- a) 0 - 20 ✓
- b) 21 - 40
- c) 41 - a más

8. ¿Cuántas cartillas de tamizaje han sido desperdiciado?

- a) 0 - 10 ✓
- b) 11 - 20
- c) 21 - a más

9. Considera que para realizar el tamizaje metabólico neonatal el espacio físico es adecuado para la toma de la muestra?

- a) Si
- b) No ✓

10. Cuando realizan la prueba de tamizaje neonatal ¿informa a los padres cómo obtener los resultados?

- a) SI ✓
- b) NO

11. El personal del establecimiento de salud es el encargado de verificar en el sistema la alerta a casos positivos

- a) SI
- b) NO ✓

12. Cual es su acción como personal de salud ante una notificación de un caso elevado del tamizaje neonatal.

- a) Realizar una nueva prueba.
- b) Comunicar a los padres. ✓
- c) N.A.

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**



