

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



**Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas,
usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.**

Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería.

Autora:

Carmen Encalada, Sandra

Asesor(a):

Aranda Benites, Elida Egberta

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura - Perú

2024

ÍNDICE GENERAL

Índice general.....	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	iv
Línea de investigación	iv
Constancia de originalidad.....	v
Título.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Introducción.....	1
Metodología.....	14
Resultados.....	17
Análisis y discusión	23
Conclusiones y recomendaciones	26
Referencias bibliográficas.....	28
Anexos y apéndice.....	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características socio demográficas de las embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.....	17
Tabla 2. Nivel de conocimiento, en la dimensión generalidades, de tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.	19
Tabla 3. Nivel de conocimiento, dimensión enfermedad y diagnóstico en tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.	20
Tabla 4. Nivel de conocimiento, en la dimensión procedimientos y resultados en tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.	21
Tabla 5. Nivel de conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.....	22

PALABRAS CLAVE

Conocimiento, Beneficios, Tamizaje neonatal, Embarazadas.

KEYWORD

Knowledge, Benefits, Neonatal screening, Pregnant women

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de investigación	Desarrollo de modelos de gestión en la atención de Salud.
Área	Ciencias Médicas y de Salud.
Sub área	Ciencias de la Salud.
Disciplina	Políticas de Salud y Servicios.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I - 4 Tambogrande, Piura 2024." del (a) estudiante: **CARMEN ENCALADA SANDRA** , identificado(a) con Código N° **2516100011**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **29%**, 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, 02 de diciembre 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

Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

TITLE

Knowledge of the benefits of neonatal screening in pregnant women, users of the Maternal and Child Center I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal en mujeres embarazadas usuarias del Centro Materno Infantil I-4 de Tambogrande, Piura, en 2024. El estudio fue de tipo básico y descriptivo, con un diseño no experimental y de corte transversal, lo que permitió recolectar datos en un único momento sin manipular variables. La población estuvo constituida por 40 mujeres embarazadas, utilizando una muestra censal para garantizar la representatividad, donde el instrumento fue cuestionario. Los principales resultados revelaron que la mayoría de las participantes tiene entre 15 y 20 años (50%) y un nivel educativo de secundaria (42.5%). En términos de conocimiento, se encontró que el 72.5% de las embarazadas presenta un nivel bajo en las dimensiones generales, de procedimientos y de diagnóstico sobre el tamizaje, mientras que solo el 7.5% alcanzó un nivel alto en generalidades. Asimismo, un 75% mostró conocimiento limitado sobre los beneficios del tamizaje neonatal. Estos hallazgos sugieren la necesidad de implementar intervenciones educativas más efectivas para mejorar la comprensión sobre el tamizaje neonatal en esta población, contribuyendo así a una mejor toma de decisiones informadas en el cuidado de la salud materno-infantil.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of knowledge about the benefits of neonatal screening in pregnant women users of the Centro Materno Infantil I-4 of Tambogrande, Piura, in 2024. The study was basic and descriptive, with a non-experimental and cross-sectional design, which allowed data collection at a single point in time without manipulating variables. The population consisted of 40 pregnant women, using a census sample to ensure representativeness, where the instrument was a questionnaire. The main results revealed that most of the participants were between 15 and 20 years old (50%) and had a high school education (42.5%). In terms of knowledge, it was found that 72.5% of the pregnant women had a low level of knowledge in the general, procedural and diagnostic dimensions of screening, while only 7.5% reached a high level of knowledge in general. Likewise, 75% showed limited knowledge about the benefits of neonatal screening. These findings suggest the need to implement more effective educational interventions to improve understanding of newborn screening in this population, thus contributing to better informed decision making in maternal and child health care.

INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, Moreno, Castillo y Vera (2024) en Ecuador, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de fomentar prácticas efectivas y aumentar la conciencia sobre el tamizaje metabólico neonatal mediante una intervención educativa de enfermería dirigida a madres primigestas en dos centros de salud. Se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal con una población de 50 madres primigestas. La intervención educativa constó de cuatro fases: diagnóstico de conocimientos, plan de acción, formación de madres informadas y evaluación del aprendizaje. Los resultados mostraron que antes de la intervención, el 62% de las participantes no entendía la definición del tamizaje metabólico neonatal, el 72% desconocía el momento adecuado para realizarlo y el 64% ignoraba el tiempo necesario para obtener los resultados. Posteriormente, se observó una mejora significativa en el nivel de conocimiento. En conclusión, se identificó una importante brecha en el entendimiento de las madres sobre el cribado neonatal, lo que refuerza la necesidad de intervenciones educativas en esta área.

Como dice Caiza-Ango (2022) en Ecuador, en su investigación tuvo el objetivo de determinar el nivel de conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal, resaltando la importancia de este procedimiento para la detección temprana de enfermedades metabólicas en recién nacidos. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño de corte transversal, realizando la investigación en el Hospital General Docente Ambato. Se aplicó una encuesta a 60 madres, empleando un método inductivo-deductivo. Los resultados revelaron inicialmente que la mayoría de las madres desconocían en qué consistía el tamizaje, su propósito y el lugar donde se podía realizar. Sin embargo, tras una capacitación que incluyó la difusión de información, todas mostraron un renovado interés y preocupación por la realización de esta prueba para proteger la salud de sus hijos. En conclusión, se evidenció un desconocimiento significativo sobre el tamizaje neonatal, lo que justificó la capacitación y permitió evaluar el cambio en el conocimiento de las madres.

Del mismo modo, Vera y Yáñez (2020) en su investigación realizada en Ecuador, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la prueba de tamizaje metabólico neonatal en el Centro de Salud Playas, ubicado en el cantón homónimo. Se utilizaron métodos inductivo y analítico, con un enfoque cualitativo y cuantitativo, permitiendo la recolección y análisis de datos para relacionar las variables del estudio. La población analizada incluyó a madres embarazadas encuestadas para evaluar su nivel de conocimiento sobre la prueba. Los resultados indicaron un bajo nivel de empoderamiento en cuanto a los beneficios y la importancia del tamizaje neonatal oportuno. En conclusión, se comprobó que las madres no poseen el conocimiento adecuado para realizar este procedimiento de forma efectiva, lo que resalta la necesidad de implementar programas educativos que mejoren su comprensión y aseguren la calidad de vida de los recién nacidos.

A nivel nacional, Tixe y Ojeda (2024) en Lima, el objetivo de su estudio fue identificar las características maternas y el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres puérperas del área de alojamiento conjunto en un hospital de Lima. La investigación fue de tipo básico, con un diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 30 madres puérperas hospitalizadas, seleccionadas como muestra. El nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal se midió a través de un cuestionario que abarcó dos dimensiones: conocimiento sobre la prueba y conocimiento sobre el procedimiento. Las características maternas se evaluaron mediante un cuestionario con cinco dimensiones: edad, estado civil, nivel de instrucción, número de hijos y procedencia. Los resultados permitieron identificar una diversidad de características maternas y niveles de conocimiento, brindando información valiosa para mejorar la educación sobre tamizaje neonatal en esta población específica.

Así mismo, Canaquiri y Alvarado (2024) en Iquitos, en su investigación, tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento de madres puérperas sobre el tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Iquitos César Garayar García en 2023. Se incluyó una muestra de 169 madres de un total de 300, quienes fueron evaluadas a

través de entrevistas y encuestas. Los resultados indicaron que la mayoría de las madres mostraron un nivel de conocimiento bajo sobre los aspectos básicos de la prueba de tamizaje (65%) y su procedimiento (73.4%), con un porcentaje menor alcanzando niveles de conocimiento medio (17.8% y 16.6%) y alto (17.2% y 10%). Además, se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y variables sociodemográficas, como la edad, el grado de instrucción y la paridad, sugiriendo que las madres más jóvenes, con menor educación y primíparas tienden a tener un conocimiento limitado. Concluyendo en la necesidad urgente de implementar estrategias educativas para mejorar el entendimiento de las madres sobre esta prueba vital para la salud neonatal.

De acuerdo con Rodas y Salazar (2023) en Callao, en su estudio, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la actitud ante el tamizaje neonatal en madres de neonatos del Hospital Román Egoavil Pando en Villa Rica, 2022. Se utilizó un diseño descriptivo correlacional, con un enfoque no experimental y de corte transversal, aplicando un cuestionario para medir el conocimiento y una escala de Likert para evaluar la actitud. La población de estudio estuvo conformada por 40 madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto. Los resultados mostraron que el 67,5% de las madres tenía un nivel de conocimiento bajo sobre el tamizaje neonatal, mientras que el 55% mostró una actitud mayoritariamente positiva. Se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud ante el tamizaje neonatal, evidenciada por un coeficiente Rho de Spearman de 0,423 y una significancia de 0,006, lo que resalta la importancia de mejorar la educación sobre esta práctica en la población materna.

De la misma manera, Domínguez y Lobato (2023) en Lima, en su estudio, tuvo como objetivo determinar el conocimiento relacionado con las actitudes sobre el tamizaje neonatal en puérperas atendidas en un centro materno de Lima Norte durante 2023. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo compuesta por 77 puérperas. Para la recolección de datos, se aplicaron dos cuestionarios: uno de 20 ítems para medir el conocimiento y

otro de 15 ítems para evaluar las actitudes. Los resultados indicaron que el 53,2% de las puérperas tenían un nivel medio de conocimiento, el 35,1% un nivel alto y el 11,7% un nivel bajo. En cuanto a las actitudes, el 70,1% mostraron una actitud positiva y el 29,9% una actitud negativa. Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el tamizaje neonatal, según el coeficiente de correlación de Pearson.

Tal como indica Bendezu y Curo (2023) en el Callao, realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento de las madres y su actitud hacia el tamizaje neonatal en el Servicio de Neonatología del Hospital Departamental de Huancavelica en 2023. Se llevó a cabo un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño no experimental, con una muestra de 50 madres de recién nacidos. Para la recolección de datos, se emplearon encuestas y cuestionarios específicos sobre conocimiento y actitud. Los resultados mostraron que el 50% de las participantes tenía entre 21 y 36 años y el 60% contaba con educación secundaria. El nivel de conocimiento fue medio en un 52%, con dimensiones teórica y prácticas predominantemente bajas. Sin embargo, la actitud fue positiva en un 52%. Se halló una relación significativa entre el conocimiento y la actitud, con correlaciones altas, lo que concluye que un mayor conocimiento se asocia con actitudes más favorables hacia el tamizaje neonatal.

Del mismo modo, López (2021) Lima, en su estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el tamizaje metabólico neonatal en las madres puérperas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, en 2021. Se empleó un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo descriptivo y corte transversal. La muestra consistió en 86 puérperas, a quienes se les aplicó un cuestionario de 23 ítems, validado por la autora, con una confiabilidad de 0,704 según el coeficiente de Kuder Richardson. Los resultados mostraron que el 90,7% de las puérperas tenían un nivel de conocimiento regular, el 8,1% un nivel bajo y solo el 1,2% un nivel alto. En las dimensiones específicas, el nivel regular predominó tanto en la prueba (53,5%) como en

el proceso del tamizaje neonatal (80,2%). En conclusión, el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en las puérperas fue mayoritariamente regular.

Así también Codori et al. (2020) en Tacna, realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento relacionado con la actitud de las madres frente al tamizaje neonatal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2020. La investigación fue de tipo descriptivo correlacional, con enfoque cuantitativo. Se trabajó con una muestra de 80 madres de recién nacidos, seleccionadas mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. La recolección de datos se realizó mediante encuestas utilizando cuestionarios tipo Likert: 20 ítems para medir la variable dependiente (actitud) y 15 ítems para la variable independiente (conocimiento). Los resultados mostraron que el 51,25% de las madres tenía un conocimiento mediano sobre el tamizaje neonatal, mientras que el 52,50% presentaba una actitud negativa hacia el mismo. Se concluyó que existe una correlación positiva moderada entre el conocimiento y la actitud de las madres, con un valor de Rho Spearman de 0,59, lo que valida la hipótesis alterna.

En Lima, Vásquez (2020), realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, Perú. Se empleó un estudio descriptivo, de diseño no experimental, con enfoque cualitativo y cuantitativo de corte transversal. La muestra incluyó a 194 madres puérperas hospitalizadas, seleccionadas mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica de recolección de datos fue una encuesta, utilizando un cuestionario adaptado por la investigadora a partir del instrumento de Rocío Mirtha Bonilla Pacheco. Una prueba piloto validó su fiabilidad. Los resultados indicaron que un alto porcentaje de las madres presentaba un nivel bajo de conocimiento sobre el tamizaje neonatal, incluyendo aspectos relacionados con la prueba y el procedimiento. En conclusión, la mayoría de las madres mostró un conocimiento insuficiente sobre la importancia y proceso del tamizaje neonatal.

La fundamentación científica de esta investigación se centra en el análisis del nivel de conocimiento de las embarazadas sobre los beneficios del tamizaje neonatal, un

procedimiento clave para la detección temprana de enfermedades congénitas.

En un enfoque más reciente, las teorías sobre la educación en salud destacan la necesidad de que las intervenciones educativas sean claras, comprensibles y adaptadas al contexto sociocultural de las personas. En este sentido, Ortiz et al. (2022) argumentan que el conocimiento sobre el tamizaje neonatal mejora significativamente cuando las gestantes participan en programas educativos que utilizan un lenguaje sencillo y materiales visuales que faciliten la comprensión de los beneficios y la importancia del procedimiento (Ortiz et al., 2022). Este enfoque se alinea con la propuesta de Nola Pender, ya que al proporcionar a las gestantes las herramientas educativas adecuadas, se promueve, la prevención de enfermedades congénitas en el neonato.

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender es relevante en esta investigación, ya que enfatiza la influencia de los factores personales y sociodemográficos en la adopción de conductas de salud. Pender sostiene que el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la salud se ven influidos por variables como la edad, el nivel educativo y el acceso a los servicios de salud, todos los cuales son factores clave a considerar en la evaluación del conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal en gestantes (Herrera et al., 2022). Este modelo es útil para entender cómo las características sociodemográficas de las embarazadas pueden influir en su nivel de conocimiento, lo cual es un objetivo central de esta investigación.

La teoría de promoción de la salud de Pender ofrece un marco teórico sólido para comprender la importancia de la educación en salud, especialmente en el contexto del tamizaje neonatal. La presente investigación se fundamenta en la idea de que un mayor nivel de conocimiento sobre los beneficios del tamizaje puede potenciar el autocuidado y mejorar los resultados en salud neonatal, contribuyendo así a la prevención de enfermedades congénitas y a la promoción de la salud materna e infantil (Herrera et al., 2022).

El tamizaje neonatal es una intervención de salud pública dirigida a la detección

precoz de enfermedades congénitas y metabólicas en recién nacidos, permitiendo un tratamiento oportuno y mejorando significativamente el pronóstico y la calidad de vida de los neonatos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que alrededor de 6 millones de niños nacen cada año con alguna malformación congénita que podría ser detectada a través de un tamizaje adecuado (OMS, 2021).

El tamizaje neonatal tiene como objetivo la identificación de enfermedades que son graves pero tratables, y que cumplen con criterios de costo-efectividad para su inclusión en programas de salud pública. Entre las patologías que se suelen detectar se encuentran la fenilcetonuria, el hipotiroidismo congénito, la fibrosis quística y la hiperplasia suprarrenal congénita, entre otras (López, 2019). El conocimiento sobre el tamizaje neonatal es clave para que las madres comprendan la importancia de la detección temprana y accedan voluntariamente a este procedimiento. Diversos estudios han señalado que la falta de conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal puede limitar la efectividad de los programas de salud, afectando la cobertura y la adherencia.

El procedimiento del tamizaje neonatal generalmente se realiza dentro de las primeras 48 horas de vida del recién nacido y consiste en la extracción de una pequeña muestra de sangre del talón del bebé, que luego es analizada en laboratorios especializados para detectar las enfermedades seleccionadas. Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2023), el tamizaje neonatal es obligatorio y gratuito para todos los neonatos, asegurando una cobertura completa en establecimientos de salud. A pesar de esto, existen brechas en el acceso y en el conocimiento del procedimiento por parte de las embarazadas, lo que evidencia la necesidad de reforzar las estrategias educativas (MINSA, 2023).

La preparación para el tamizaje neonatal implica, en primer lugar, la información adecuada a las madres gestantes sobre la importancia del procedimiento y sus beneficios. Es necesario que las mujeres comprendan que, aunque se trata de una intervención rápida y mínimamente invasiva, puede tener implicaciones importantes para la salud de sus hijos si se omite. En términos de efectos secundarios, el tamizaje neonatal es un procedimiento seguro, y las complicaciones son mínimas, generalmente limitadas a molestias menores

en el lugar de la punción. Sin embargo, la falta de información clara sobre los posibles efectos secundarios puede generar preocupación en algunas madres, lo que resalta la importancia de una educación adecuada (Valera et al. 2019).

El conocimiento sobre el tamizaje neonatal está directamente relacionado con la aceptación y participación de las madres en este tipo de programas. Estudios recientes han demostrado que las intervenciones educativas dirigidas a mujeres embarazadas aumentan significativamente el nivel de conocimiento y la tasa de aceptación del tamizaje neonatal (Lozano & Gaibor, 2024). En este sentido, es crucial implementar programas que informen a las gestantes sobre los procedimientos y beneficios del tamizaje neonatal, especialmente en áreas rurales o de difícil acceso, donde la falta de información es un factor crítico que impide la participación efectiva en los programas de detección temprana.

El tamizaje neonatal es una herramienta clave para la prevención de enfermedades congénitas y metabólicas en recién nacidos, lo que permite un tratamiento oportuno y mejora el pronóstico de los afectados. La presente investigación busca evaluar el nivel de conocimiento sobre este procedimiento en las gestantes, reconociendo que el acceso a la información y la educación adecuada son factores determinantes para la efectividad de los programas de tamizaje neonatal.

La investigación se justifica teóricamente, basada en la necesidad de profundizar en el conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal, una práctica médica esencial para la detección temprana de enfermedades congénitas. A través de esta investigación, se propone integrar conceptos de salud pública y atención materno-infantil con teorías del autocuidado y la prevención, lo que puede ampliar el marco teórico existente sobre la educación prenatal y la importancia de la detección precoz. Al evaluar el nivel de conocimiento de las embarazadas, se contribuye a fundamentar y fortalecer teorías sobre la relación entre el acceso a la información y los resultados de salud en poblaciones vulnerables.

Desde una perspectiva práctica, los resultados de este estudio ofrecerán a las

autoridades del Centro Materno Infantil I-4 de Tambogrande una visión clara del nivel de conocimiento que tienen las embarazadas sobre los beneficios del tamizaje neonatal. Esto permitirá implementar estrategias más efectivas de educación prenatal que se alineen con las necesidades específicas de esta población. La mejora en la capacitación y en la transmisión de información sobre los beneficios del tamizaje podría reducir el riesgo de enfermedades no detectadas en recién nacidos, lo que tendría un impacto directo en la salud pública local.

En el ámbito social, esta investigación resulta crucial ya que aborda una población vulnerable como son las embarazadas de Tambogrande. A través de la evaluación del conocimiento sobre el tamizaje neonatal, se espera identificar carencias informativas que, al ser atendidas, contribuirán al bienestar tanto de las madres como de sus hijos. El incremento en la conciencia y comprensión de los beneficios de esta prueba permitirá que más madres adopten conductas preventivas, asegurando que sus hijos reciban la atención médica adecuada desde el nacimiento, lo que impactará positivamente en la comunidad en general.

Metodológicamente, este estudio aporta al diseño de instrumentos de medición específicos que permiten evaluar no solo el nivel general de conocimiento, sino también dimensiones críticas como los procedimientos y la preparación para el tamizaje neonatal. Se plantea un enfoque integral que abarca tanto las características sociodemográficas de las embarazadas como las dimensiones cognitivas relacionadas con el tamizaje. Este enfoque metodológico puede servir de modelo para futuras investigaciones en otros contextos o regiones que busquen medir el impacto del conocimiento prenatal en la salud neonatal.

La justificación científica radica en que los hallazgos de este estudio ofrecerán una contribución significativa al campo de la salud materno-infantil. Al identificar las brechas de conocimiento en la población estudiada, los resultados podrán ser utilizados como base para desarrollar nuevas investigaciones orientadas a mejorar la educación prenatal. Además, el estudio abrirá la puerta a futuras líneas de investigación sobre intervenciones

educativas y su efectividad en la mejora de resultados de salud neonatal, creando un puente entre el conocimiento teórico y su aplicación en políticas públicas.

En cuanto a la problemática, se conoce que el tamizaje neonatal es una herramienta esencial en la prevención de enfermedades congénitas y metabólicas, cuya detección temprana puede salvar vidas y mejorar la calidad de vida de los recién nacidos. A nivel global, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) destacan la importancia de los programas de tamizaje neonatal en la detección de patologías tratables en el periodo perinatal, como el hipotiroidismo congénito y la fenilcetonuria (OPS, 2022). Sin embargo, la falta de conocimiento sobre estos beneficios entre las embarazadas sigue siendo un desafío significativo en varias regiones del mundo, incluidas las zonas rurales de países en desarrollo. En Perú, el Ministerio de Salud (MINSa) ha informado que, a pesar de la implementación de programas de tamizaje neonatal, la cobertura sigue siendo limitada, especialmente en áreas rurales como Piura, donde las mujeres embarazadas no siempre comprenden la importancia de este procedimiento (MINSa, 2023).

Diversos factores afectan el nivel de conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal. Entre ellos, destacan las barreras educativas y de acceso a la información, así como las diferencias en el nivel de instrucción de las madres, que pueden influir directamente en su comprensión sobre la importancia del tamizaje neonatal. Esta falta de conocimiento puede llevar a una baja adherencia a las prácticas de tamizaje, lo que incrementa el riesgo de diagnósticos tardíos y, por ende, de complicaciones graves en los recién nacidos no detectadas a tiempo (Tandalla & Cusme, 2021). La ausencia de intervenciones oportunas podría derivar en consecuencias severas para la salud pública, como el aumento en los índices de morbilidad y mortalidad infantil, así como en una mayor carga económica para los sistemas de salud al tratar patologías avanzadas.

Una solución a este problema radica en la educación maternal, específicamente dirigida a informar a las mujeres embarazadas sobre los beneficios del tamizaje neonatal. Iniciativas de capacitación y campañas informativas pueden cerrar la brecha de conocimiento existente y mejorar los resultados en salud neonatal. Investigaciones previas sugieren que las intervenciones educativas en este ámbito aumentan significativamente la adherencia al tamizaje y el entendimiento de su importancia (Florentini, Jimenez & Rodas, 2024). Además, la capacitación del personal de salud para comunicar efectivamente esta información puede ser clave para maximizar el impacto de estos programas.

A nivel teórico, el conocimiento sobre el tamizaje neonatal se inserta en el marco de la promoción de la salud, que busca empoderar a las personas para tomar decisiones informadas sobre su bienestar y el de sus hijos. En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo analizar el nivel de conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas del Centro Materno Infantil I-4 Tambogrande, Piura, y cómo este conocimiento puede influir en la toma de decisiones relacionadas con la salud neonatal.

Por lo tanto, la pregunta de investigación que surge es: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal de las embarazadas usuarias del Centro Materno Infantil I-4 Tambogrande, Piura, en el año 2024?

Con respecto a la definición conceptual de conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal: Se refiere a la comprensión que tienen las personas, en este caso, las embarazadas, sobre la importancia y las ventajas de realizar pruebas de detección temprana de enfermedades metabólicas en recién nacidos. El tamizaje neonatal es una prueba que se realiza en las primeras horas de vida para identificar trastornos que, si no son tratados oportunamente, pueden causar daños irreversibles en la salud del bebé (OPS, 2021). Según la OPS, el tamizaje neonatal es fundamental para la detección precoz de enfermedades como el hipotiroidismo congénito, la fenilcetonuria, y otros trastornos metabólicos. El conocimiento adecuado sobre estos beneficios está relacionado con una mejor disposición para realizar la prueba y un mayor entendimiento de los efectos positivos que tiene en la calidad de vida del recién nacido (MINSA, 2019). Operacionalmente, se evaluó mediante

un cuestionario diseñado para medir el grado de conocimiento de los padres o cuidadores sobre los beneficios del tamizaje neonatal en recién nacidos. Este cuestionario abordará aspectos fundamentales del tamizaje neonatal, incluyendo su definición y propósito, así como la comprensión de los beneficios que ofrece para la salud del recién nacido y la relevancia que tiene tanto para el bebé como para la madre. También se explorará la claridad sobre el objetivo principal del tamizaje neonatal.

Además, se indagó sobre los beneficios específicos que aporta el tamizaje, el conocimiento acerca de las enfermedades que pueden ser detectadas a través de este procedimiento y la frecuencia con la que se debe realizar. Por último, se evaluará el conocimiento sobre el tipo de muestra que se toma para llevar a cabo el tamizaje neonatal, la necesidad de una orden médica para realizar el procedimiento, el tiempo en que se reciben los resultados del tamizaje y quiénes son los responsables de realizar la toma de muestras y llevar a cabo el procedimiento.

En este estudio no se formuló ninguna hipótesis, ya que su propósito es únicamente describir y caracterizar una realidad específica. En relación con esto, Hernández, Fernández y Baptista (2014) señalan que la investigación descriptiva tiene como fin principal identificar y especificar las características esenciales de personas, grupos u otros fenómenos en análisis. El objetivo primordial es realizar una medición lo más precisa posible de las variables estudiadas para generar una comprensión clara de la realidad observada.

Se planteó como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024; y como objetivos específicos:

- Identificar las características socio demográficas de las embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

- Evaluar el nivel de conocimiento, en la dimensión generalidades, de tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.
- Evaluar el nivel de conocimiento, dimensión enfermedad y diagnóstico en tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.
- Evaluar el nivel de conocimiento, en la dimensión procedimientos y resultados en tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de la investigación

El presente estudio fue de tipo básico, dado que tuvo como objetivo generar conocimientos y teorías en relación con la variable. Su naturaleza fue descriptiva, ya que buscó caracterizar las propiedades de la variable en estudio. El diseño fue no experimental, puesto que no se manipularon las variables, y de corte transversal, debido a que la recolección de datos se llevó a cabo en un único momento temporal, conforme a lo establecido por Hernández et al. (2014).

Su representación gráfica fue la siguiente:

$M_1 \longrightarrow X$

Donde:

M₁: Refiere a la muestra de investigación.

X: Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal.

Población – Muestra

La población del estudio estuvo constituida por 40 mujeres embarazadas que asistieron al

Centro Materno Infantil I – 4 de Tambogrande, Piura. En cuanto a la muestra, se trabajó con la totalidad de la población, dado que este grupo fue considerado representativo del total de embarazadas usuarias del centro. La selección de una muestra censal permitió obtener resultados más precisos, ya que no se excluyó a ninguna integrante de la población objetivo.

Criterios de inclusión

- Mujeres embarazadas que se encuentren asistiendo al Centro Materno Infantil I – 4 de Tambogrande, Piura, durante el periodo de estudio.
- Embarazadas que acepten participar voluntariamente en el estudio, firmando el consentimiento informado.
- Embarazadas que se encuentren en cualquier trimestre de gestación.

Criterios de exclusión

- Mujeres embarazadas que presenten alguna condición médica que limite su capacidad para responder el cuestionario.
- Embarazadas que no completen el cuestionario o lo abandonen durante el proceso de recolección de datos.
- Mujeres que hayan sido diagnosticadas con alguna enfermedad mental que impida su participación en la investigación.

Técnicas e instrumentos de investigación

El instrumento de recolección de datos utilizado fue un cuestionario desarrollado originalmente por Bonilla (2018), el cual fue modificado y validado por la autora del presente estudio. Este cuestionario estuvo compuesto por 20 preguntas de opción múltiple, organizadas en tres dimensiones: generalidades, enfermedad y diagnóstico, y procedimientos y resultados. Cada una de estas dimensiones abordó aspectos clave del

tema en estudio, permitiendo una evaluación integral del conocimiento de los participantes.

Para garantizar la validez y confiabilidad del instrumento, Bonilla (2018) lo sometió a un proceso de validación por juicio de expertos y realizó una prueba piloto. Los resultados de este proceso demostraron niveles aceptables de validez y confiabilidad, obteniendo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.86, lo que refleja una consistencia interna adecuada para su aplicación.

Respecto a la calificación de las respuestas, se estableció una escala de puntuación para clasificar el nivel de conocimiento de los participantes. Se asignó un nivel de conocimiento alto a quienes obtuvieron entre 15 y 20 puntos, un nivel medio a aquellos que alcanzaron entre 8 y 14 puntos, y un nivel bajo a quienes obtuvieron entre 0 y 7 puntos. Esta escala permitió una interpretación clara y precisa del grado de conocimiento de los encuestados, facilitando el análisis de los resultados obtenidos.

Procesamiento y análisis de información

Los datos fueron almacenados en una base de datos compatible con Microsoft Excel y, posteriormente, analizados utilizando el software estadístico IBM SPSS versión 27.0. Este análisis permitió la aplicación de métodos estadísticos descriptivos, que incluyeron la distribución de frecuencias y la generación de gráficos, facilitando así la interpretación de los resultados de la investigación.

Durante el desarrollo del estudio, los investigadores respetaron los principios fundamentales de la investigación científica, apoyándose en antecedentes y fundamentos teóricos sólidos. Los resultados obtenidos fueron relacionados con la teoría existente, lo que permitió enriquecer la discusión. A partir de dicho análisis, se formularon conclusiones y recomendaciones pertinentes, fundamentadas en los hallazgos.

Los hallazgos del estudio fueron analizados críticamente dentro de un marco deductivo cuantitativo, con un enfoque en aspectos descriptivos. El análisis se centró en los puntajes

obtenidos por los participantes. En la redacción del informe de tesis, se siguieron rigurosamente las normas APA-6 y el protocolo metodológico de investigación de 2023 establecido por la Universidad San Pedro (Universidad San Pedro, 2023).

RESULTADOS

Tabla 1.

Características socio demográficas de las embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

		<i>f</i>	<i>%</i>
Edad	15-20 años	20	50.0
	21-36 años	15	37.5
	37-42 años	4	10.0
	43 a más años	1	2.5
Instrucción	Sin instrucción	9	22.5
	Primaria	12	30.0
	Secundaria	17	42.5
	Superior	2	5.0
Estado Civil	Soltera	15	37.5
	Casada	7	17.5
	Conviviente	17	42.5
	Otros	1	2.5
Ocupación	Estudiante	8	20.0
	Dependiente	13	32.5
	Independiente	2	5.0
	Ama de casa	17	42.5
<i>Total</i>		<i>40</i>	<i>100.0</i>

La tabla 1 revela que la mayor parte de las embarazadas del Centro Materno Infantil I-4 de Tambogrande se encuentra en el grupo etario de 15 a 20 años (50%), seguido por aquellas entre 21 y 36 años (37.5%). Se observa una menor porción en los grupos de 37 a 42 años (10%) y más de 43 años (2.5%). En términos de nivel educativo, predomina la instrucción secundaria (42.5%), mientras que el 30% de las participantes ha alcanzado estudios primarios, el 22.5% no tiene instrucción formal y solo el 5% tiene estudios superiores. En cuanto al estado civil, la mayoría vive en convivencia (42.5%) o está soltera (37.5%), con menor porcentaje de casadas (17.5%) y otros estados civiles (2.5%). En relación a la ocupación, un alto porcentaje de mujeres se dedica a las labores del hogar (42.5%), seguido por aquellas con empleos dependientes (32.5%), estudiantes (20%), y un mínimo de mujeres independientes (5%).

Tabla 2.

Nivel de conocimiento, en la dimensión generalidades, de tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

	f	%
Bajo	29	72.5
Medio	8	20.0
Alto	3	7.5
Total	40	100.0

La tabla 2 evidencia que el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en sus generalidades, es bajo en la mayoría de las embarazadas con el (72.5%); con un porcentaje menor en el nivel medio (20%) y una baja proporción con nivel alto (7.5%). Esto sugiere una deficiencia significativa en la comprensión general del tema entre las participantes del estudio.

Tabla 3.

Nivel de conocimiento, dimensión enfermedad y diagnóstico en tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

	<i>f</i>	<i>%</i>
Bajo	29	72.5
Medio	11	27.5
Alto	0	0.0
<i>Total</i>	<i>40</i>	<i>100.0</i>

En la tabla 3, los datos muestran que el nivel de conocimiento sobre la dimensión específica de enfermedad y diagnóstico respecto al tamizaje neonatal, también es predominantemente bajo (72.5%). Si bien un 27.5%, alcanza un nivel medio, no se registra ninguna embarazada con un nivel alto de conocimiento en esta dimensión. Esto refuerza la necesidad de mejorar la información sobre aspectos más técnicos y clínicos del tamizaje.

Tabla 4.

Nivel de conocimiento, en la dimensión procedimientos y resultados en tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

	<i>f</i>	<i>%</i>
Bajo	29	72.5
Medio	11	27.5
Alto	0	0.0
<i>Total</i>	<i>40</i>	<i>100.0</i>

La tabla 4 revela que, en cuanto a la dimensión de procedimientos y resultados del tamizaje neonatal, el 72.5% de las embarazadas presenta un conocimiento bajo. Un 27.5% tiene un conocimiento medio, pero ninguna alcanza un nivel alto en esta categoría, lo que indica carencias en el conocimiento de los procesos específicos y los resultados esperados del tamizaje.

Tabla 5.

Nivel de conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

	<i>f</i>	<i>%</i>
Bajo	30	75.0
Medio	8	20.0
Alto	2	5.0
<i>Total</i>	<i>40</i>	<i>100.0</i>

La Tabla 5 confirma que el conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal es igualmente limitado, con un 75% de las embarazadas en un nivel bajo. Solo el 20% posee un nivel medio y apenas el 5% alcanza un conocimiento alto. Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad urgente de intervenciones educativas más eficaces para garantizar que las usuarias comprendan la importancia y las ventajas del tamizaje neonatal.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación evidencian un conocimiento limitado sobre el tamizaje neonatal en las embarazadas atendidas en el Centro Materno Infantil I-4 de Tambogrande, situación que encuentra correspondencia con diversas investigaciones realizadas tanto a nivel nacional como internacional. Esta limitación en el conocimiento refleja un desafío significativo para la promoción de prácticas preventivas en salud neonatal, lo que compromete la efectividad de los programas de diagnóstico precoz y, por ende, el bienestar del recién nacido. Los hallazgos sugieren que las estrategias de intervención actualmente implementadas no logran alcanzar a toda la población con la información necesaria para tomar decisiones informadas respecto al tamizaje.

Estudios nacionales previos como los realizados por Rodas y Salazar (2023) en Lima y Callao, y Domínguez y Lobato (2023) en la región sur del país, evidencian que la baja comprensión sobre los beneficios del tamizaje neonatal impacta directamente en la disposición de las madres para participar en dichos programas. Estos autores subrayan que la falta de conocimiento se asocia con limitaciones en la comunicación entre los servicios de salud y las usuarias, así como con la ausencia de programas educativos específicos durante el control prenatal. Esta investigación reafirma dichos hallazgos, puesto que las madres encuestadas demostraron una comprensión limitada de los aspectos esenciales del tamizaje neonatal, como su propósito, procedimiento y beneficios. Esto indica que las acciones educativas actuales no son suficientes para superar las barreras existentes, lo que pone en riesgo la detección oportuna de enfermedades congénitas.

En un contexto internacional, investigaciones como las de Moreno, Castillo y Vera (2024) en Ecuador revelan que las intervenciones educativas orientadas a mujeres primigestas logran cerrar brechas de conocimiento sobre salud neonatal. No obstante, la implementación de programas de educación sistemática no se refleja plenamente en las instituciones de salud locales, lo que podría explicar los resultados obtenidos en esta investigación. Las autoras mencionan que cuando las madres reciben orientación clara y comprensible, su participación en los programas de tamizaje aumenta significativamente, mejorando los indicadores de prevención neonatal. De igual manera, Caiza-Ango (2022) señala que la escasa información sobre el tamizaje neonatal limita su alcance como herramienta de prevención en las poblaciones vulnerables. Esto destaca la necesidad urgente de fortalecer los canales de difusión y comunicación dentro de los centros de salud.

Otro aspecto relevante a considerar es la influencia de factores sociodemográficos en los niveles de conocimiento. En esta investigación se encontró una alta proporción de mujeres jóvenes con bajo nivel educativo, un perfil que se ha asociado en múltiples estudios con dificultades para acceder y comprender información sobre salud preventiva. Este patrón también se observa en investigaciones internacionales, donde se identifica que las mujeres con menos escolaridad tienden a participar menos en programas preventivos debido a la falta de información adecuada y adaptada a su contexto cultural. En consecuencia, el diseño de programas educativos orientados a esta población debe incluir materiales más accesibles, adaptados a las necesidades cognitivas y culturales, con un enfoque participativo que promueva el empoderamiento de las madres en el cuidado de sus hijos.

Por otro lado, es necesario considerar que la estructura misma del sistema de salud puede constituir una barrera para la transmisión efectiva del conocimiento. La sobrecarga de trabajo del personal de salud, unida a la falta de recursos para implementar programas educativos específicos, limita las oportunidades de ofrecer orientación personalizada durante las consultas prenatales. A ello se suma que, en muchos casos, las

intervenciones educativas se limitan a brindar información técnica sin considerar la importancia de una comunicación clara y empática, lo que dificulta la comprensión por parte de las usuarias. En ese sentido, es fundamental que los servicios de salud prioricen la incorporación de estrategias educativas más dinámicas e interactivas que involucren a las madres en su proceso de aprendizaje, promoviendo un cambio de actitud hacia la prevención neonatal.

Los hallazgos de esta investigación destacan la importancia de implementar intervenciones educativas más sólidas y accesibles que mejoren el conocimiento sobre el tamizaje neonatal entre las mujeres embarazadas. La experiencia nacional e internacional demuestra que estas estrategias pueden tener un impacto significativo en la participación activa de las madres, contribuyendo a la detección precoz de enfermedades congénitas y al bienestar de los neonatos. Es indispensable que las instituciones de salud revisen y fortalezcan sus programas de educación prenatal, integrando enfoques que consideren las características sociodemográficas y culturales de la población atendida. Además, es fundamental promover la participación activa del personal de salud en la orientación educativa, garantizando que cada madre reciba la información necesaria para tomar decisiones informadas y conscientes sobre la salud de su hijo. Solo mediante un enfoque integral que abarque tanto la educación como la promoción de la salud, se podrán superar las barreras identificadas y asegurar la efectividad del tamizaje neonatal como herramienta de prevención en salud pública.

CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

Conclusiones

La mayoría de las embarazadas (50%) tiene entre 15 y 20 años, con educación secundaria (42.5%) y vive en convivencia (42.5%), se dedican a las labores del hogar (42.5%).

El 72.5% de las embarazadas tiene un conocimiento bajo sobre las generalidades el tamizaje neonatal, lo que evidencia una falta de información general sobre el tema.

El conocimiento sobre enfermedad y diagnóstico en el tamizaje es bajo en el 72.5% de las embarazadas, sin ninguna participante con nivel alto.

El 72.5% muestra conocimiento bajo en procedimientos y resultados del tamizaje neonatal, destacando la falta de comprensión técnica.

El 75% tiene conocimiento bajo sobre los beneficios del tamizaje, lo que refleja la necesidad de fortalecer las intervenciones educativas

Recomendaciones

Recomendar a las autoridades del centro Materno infantil y sobre todo al área de enfermería Desarrollar talleres y charlas dirigidas a las embarazadas para fortalecer su conocimiento sobre el tamizaje neonatal y sus beneficios.

Asegurar que los profesionales brinden información clara y accesible sobre los procedimientos, diagnósticos y beneficios del tamizaje neonatal.

Distribuir folletos, videos o guías informativas en diversos formatos para facilitar la comprensión del tamizaje, especialmente para las usuarias con bajo nivel educativo.

Trabajar en conjunto con líderes locales y promotores de salud para incentivar la participación activa de las embarazadas en programas de educación prenatal.

Establecer un sistema de seguimiento para medir el impacto de las intervenciones educativas y ajustar estrategias según los resultados obtenidos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Caiza-Ango, T. B., & Sánchez-Zurita, M. A. (2022). Conocimiento materno sobre el tamizaje metabólico neonatal. *Dominio de las Ciencias*, 8(2), 1418–1431. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i2.2722>
- Canaquiri y Alvarado (2024). *Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres puérperas atendidas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Apoyo, Iquitos, César Garayar García*. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de Universidad Científica del Perú. <http://hdl.handle.net/20.500.14503/2873>
- Condori, J., Jacobo, M. & Achata, R. (2020). Conocimiento y actitud ante el tamizaje neonatal en madres de recién nacidos. *Investigación E Innovación: Revista Científica de Enfermería*, 1(2), 119–127. DOI: <https://doi.org/10.33326/27905543.2021.2.1229>
- Bendezu, E. y Curo, R. (2023). *Conocimiento de las madres y su actitud sobre el tamizaje neonatal en el servicio de neonatología, Hospital Departamental de Huancavelica, 2023*. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de la Universidad Nacional del Callao. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8575>
- Domínguez, A. & Lobato, R. (2023). *Conocimientos y actitudes hacia el tamizaje neonatal en puérperas de un Centro Materno Infantil de Lima Norte 2023*. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de la Universidad de Ciencias y Humanidades. <http://hdl.handle.net/20.500.12872/815>

- Florentini, B., Jimenez, M. & Rodas, K. (2024). *Calidad en el servicio del programa de tamizaje neonatal universal y su relación con la percepción de las madres sobre el bienestar del recién nacido*. Recuperado de repositorio de la Universidad del Pacífico. <https://hdl.handle.net/11354/4322>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6^a ed.). *McGraw-Hill*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
- Herrera, A., Machado, P., Tierra, V., Coro, E., & Remache, K. (2022). El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. *Revista Eugenio Espejo*, 16(1), 98-111. <https://doi.org/10.37135/ee.04.13.11>
- López, S. (2021). *Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Los Olivos*. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/59890>
- Lozano, A., & Gaibor, J. (2024). Importancia de la capacitación en lo toma adecuada del tamizaje metabólico neonatal por parte del personal de enfermería. *Anatomía Digital*, 7(3), 6-19. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v7i3.3091>
- Ministerio de Salud Perú (MINSA). (2023). *Reporte de avances del tamizaje neonatal en Perú*. Recuperado de <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-06-13/avance-de-la-atencion-integral-neonatal-mclcp.pdf>
- Ministerio de Salud del Perú (MINSA). (2023). *Directiva sanitaria para el tamizaje neonatal en el Perú*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5313754/4766546-r-d-n-243-2023-hnal-dg.pdf>
- Ministerio de Salud Perú (MINSA). (2019). R.S. N°558-2019 “Norma Técnica de Salud para el Tamizaje Neonatal de Hipotiroidismo Congénito, Hiperplasia Suprarenal Congénita, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Hipoacusia Congénita y Catarata Congénita”. Recuperado de <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5045.pdf>

- Moreno, C., Castillo, M. & Vera, S. (2024). Formando madres primigestas: Tamizaje Metabólico Neonatal. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(4), 5963-5983. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.12809
- Naranjo, Y., Concepción, J. & Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19 (3). Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2017/gme173i.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Informe mundial sobre la prevención de enfermedades congénitas*. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/birth-defects>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2022). *Salud del recién nacido*. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Tamizaje neonatal: Herramienta esencial para la prevención y el diagnóstico temprano*. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
- Ortiz, K., Vásquez, A., Escobedo, J., & Ortiz, Y. (2022). Efecto de una intervención educativa virtual para promover el inicio temprano de la lactancia materna en embarazadas de Lima, Perú. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 11(2). <https://doi.org/10.22235/ech.v11i2.2820>
- Rodas, R. & Salazar, T. (2024). *Conocimiento y actitud ante el tamizaje neonatal en madres de neonatos del Hospital Román Egoavil Pando Villa Rica*. (Tesis de postgrado). Recuperado de repositorio de la Universidad Nacional del Callao. <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8113>
- Tandalla, G. & Cusme, N. (2021). Conocimiento de las madres sobre el Tamizaje Neonatal para detectar Enfermedades Metabólicas Genéticas. *Polo del Conocimiento*, (63) 6, 178-191. DOI: 10.23857/pc.v6i12.3363
- Teixe, E. & Ojeda, S. (2024). *Características maternas y conocimiento en madres púerperas sobre tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto en un Hospital de Lima, 2024*. (Tesis de postgrado). Recuperado de repositorio

Universidad Peruana Unión. <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/cb451871-3471-4188-9527-7d3be8c99ea5>

Valera, D., Montealegre, A., Bermúdez, A., García, R. (2019). Importancia de una propuesta para la implementación de un programa de tamizaje neonatal expandido en Colombia. *Rev.Med.;*27(2).

<https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/rmed/article/view/4195>

Vásquez, M. (2020). *Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal, en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, Perú 2019.* (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de la Universidad Ricardo Palma. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3446>

Vera, M. & Yáñez, G. (2020). *Conocimiento de las madres sobre el programa de tamizaje metabólico neonatal y su relación con su cumplimiento en el Centro de Salud Playas del Cantón. Los Ríos, Ecuador.* (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de la Universidad Técnica de Babahoyo. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8063>

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal.	Se refiere a la comprensión que tienen las personas, en este caso, las embarazadas, sobre la importancia y las ventajas de realizar pruebas de detección temprana de enfermedades metabólicas en recién nacidos.	Se evaluará mediante un cuestionario diseñado para medir el grado de conocimiento de los padres o cuidadores sobre los beneficios del tamizaje neonatal en recién nacidos. Este cuestionario abordará aspectos fundamentales del tamizaje neonatal, incluyendo su definición y propósito,	Generalidades	Definición Beneficios Importancia Objetivo	1-5	Nominal
			Enfermedad y diagnóstico.	Beneficios Enfermedades Frecuencia	6-11	
			Procedimientos y resultados.	Muestra Orden medica Resultados Responsables	12-20	

	<p>El tamizaje neonatal es una prueba que se realiza en las primeras horas de vida para identificar trastornos que, si no son tratados oportunamente, pueden causar daños irreversibles en la salud del bebé (OPS, 2021).</p>	<p>así como la comprensión de los beneficios que ofrece para la salud del recién nacido y la relevancia que tiene tanto para el bebé como para la madre. También se explorará la claridad sobre el objetivo principal del tamizaje neonatal.</p>				
--	---	--	--	--	--	--

Anexo 2. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal de las embarazadas usuarias del Centro Materno Infantil I-4 Tambogrande, Piura, en el año 2024?</p>	<p>Conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal.</p>	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.</p> <p>Objetivo Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las características socio demográficas de las embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024. 2. Evaluar el nivel de conocimiento, en la dimensión generalidades, de tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024. 3. Evaluar el nivel de conocimiento, dimensión enfermedad y diagnóstico en tamizaje neonatal en embarazadas usuarias 	<p>No presenta.</p>	<p>Tipo y diseño: Investigación básica, descriptiva, de diseño transversal y no experimental.</p> <p>Población y muestra: 40 mujeres embarazadas que asisten al Centro Materno Infantil I – 4 de Tambogrande, Piura.</p> <p>Técnica e instrumento: Encuesta y un cuestionario.</p>

		<p>del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.</p> <p>4. Evaluar el nivel de conocimiento, en la dimensión procedimientos y resultados en tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

Cuestionario: Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal.

Datos:

Buenos días soy Carmen Encalada Sandra; bachiller del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

Información general:

El levantamiento de la información se lleva a cabo en el Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura.

Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, 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:

En el cuestionario debe responder a todos los enunciados marcando con una "x" la opción que crea conveniente.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:
1. Edad:
a) 15 a 20 años ()
b) 21 a 36 años ()
c) 37 a 42 años ()

d) 43 a más ()
2. Nivel de instrucción
a) Sin instrucción
b) Primaria ()
c) Secundaria ()
d) Superior ()
3. Estado civil:
() Soltera.
() Casada.
() Conviviente
() Otros
4. Ocupación:
() Estudiante.
() Independiente.
() Dependiente
() Ama de casa

CUESTIONARIO

Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal.
1. ¿Sabe usted qué es el tamizaje neonatal?
a) Es una prueba de laboratorio para conocer el estado de salud de los recién nacidos.
b) Es una evaluación clínica que se realiza a todos los recién nacidos.
c) Es un examen que se realiza para detectar enfermedades metabólicas en el recién nacido.
d) No sabe.

2. ¿Cuáles son los beneficios principales del tamizaje neonatal para el recién nacido?
a) Diagnosticar enfermedades a tiempo.
b) Prevenir enfermedades futuras.
c) Ambas son correctas.
d) No sabe.
3. ¿Conoce usted los beneficios del programa de tamizaje neonatal para la salud de su hijo?
a) Identifica riesgos de salud en los recién nacidos.
b) Facilita el diagnóstico temprano de enfermedades.
c) Promueve el crecimiento y desarrollo saludable del recién nacido.
d) No conoce.
4. ¿Para quién es importante el tamizaje neonatal?
a) Para el recién nacido.
b) Para la madre.
c) Para ambos, madre y recién nacido.
d) No es importante.
5. ¿Conoce usted cuál es el objetivo principal del tamizaje neonatal?
a) Prevenir y detectar enfermedades congénitas a tiempo.
b) Realizar una evaluación clínica en el recién nacido.
c) Conocer el tipo de sangre del recién nacido.
d) No sabe.
6. ¿Qué beneficios considera que brinda la prueba de tamizaje neonatal a su hijo?

a) Mejora la calidad de vida de mi bebé.
b) Permite el diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades.
c) Facilita el control de crecimiento y desarrollo de mi bebé.
d) Todas las anteriores.
7. ¿Sabe usted cuántas enfermedades pueden ser detectadas por la prueba de tamizaje neonatal?
a) 2 enfermedades.
b) 3 enfermedades.
c) 4 enfermedades.
d) No sabe.
8. ¿Cuáles de las siguientes enfermedades pueden ser detectadas por el tamizaje neonatal?
a) Hiperplasia suprarrenal.
b) Hipotiroidismo congénito.
c) Fenilcetonuria.
d) Todas las anteriores.
9. ¿Conoce usted a qué edad se realiza la prueba de tamizaje neonatal?
a) Al nacer.
b) En el primer día.
c) Dentro de los 7 días.
d) No sabe.
10. ¿Conoce usted cuántas veces se debe realizar el tamizaje neonatal para asegurar un diagnóstico efectivo?
a) 1 vez.

b) 2 veces.
c) 3 veces.
d) No sabe.
11. ¿Qué ventaja tiene el diagnóstico temprano mediante el tamizaje neonatal?
a) Permite un tratamiento más eficaz.
b) Reduce el riesgo de complicaciones.
c) Mejora la calidad de vida del recién nacido.
d) Todas son correctas.
12. ¿Sabe usted de dónde se obtiene la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?
a) Del brazo.
b) Del dedo.
c) Del talón del pie.
d) No sabe.
13. ¿Conoce usted cuántas gotas de sangre se necesitan para realizar la prueba de tamizaje neonatal?
a) 1 gota.
b) 2 gotas.
c) 4 gotas.
d) No sabe.
14. ¿Se necesita alguna orden médica para realizar el tamizaje neonatal?
a) Sí, una orden firmada por la enfermera.
b) Sí, una orden firmada por la madre.
c) Sí, una orden firmada por el médico.

d) No se necesita ninguna orden.
15. ¿A quiénes se les realiza el tamizaje neonatal?
a) A todos los recién nacidos.
b) A los recién nacidos prematuros.
c) A los recién nacidos que presentan alguna enfermedad.
d) A todos los bebés.
16. ¿Sabe usted a cuántos días recibe los resultados de la prueba de tamizaje neonatal?
a) Al día siguiente.
b) A los 3 días.
c) A los 15 días.
d) Al mes.
17. ¿Conoce usted cuánto tiempo tarda en realizarse el examen de tamizaje neonatal?
a) Menos de 10 minutos.
b) 1/2 hora.
c) 1 hora.
d) 2 horas.
18. ¿Conoce usted quién realiza la toma de muestra para el examen de tamizaje neonatal?
a) Médico.
b) Enfermera.
c) Técnico en Laboratorio.
d) No sabe.

19. ¿Qué preparación debe tener el recién nacido antes de tomar la muestra para el tamizaje?
a) Estar en ayunas.
b) Estar bien alimentado.
c) No se necesita preparación.
d) No sabe.
20. ¿Qué molestias pueden aparecer después del examen de tamizaje neonatal?
a) Hemorragia.
b) Endurecimiento en la zona de punción.
c) Moretón en la zona de punción.
d) Ninguna.

Gracias Por Su Colaboración.

Anexo 4. Validación de instrumentos

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

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. KELLY MAGDALENA SILUPU ORTEGA

Fecha: 04 – 10- 2024

Autor del Instrumento: CARMEN ENCALADA SANDRA

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, 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	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(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?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				17	
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					141	38
Sumatoria Total				179		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)				0.90		

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- **Calificación global:** Ubicar el coeficiente 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

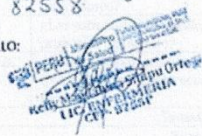
179 = 0.90

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

NOMBRE LIC: Kelly Magdalena Ailepi Ortega

CEP: 82558

FIRMA Y SELLO:



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

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. LUZ VILLANUEVA PRINCIPE

Fecha: 07 – 10- 2024

Autor del Instrumento: CARMEN ENCALADA SANDRA

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, 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	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				18	
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria Parcial						
Sumatoria Total						
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)						

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente 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

179 = 0.90

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

NOMBRE LIC: Luz Melva Villanueva Príncipe.

CEP: 39495

FIRMA Y SELLO:



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

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. CARMEN COVEÑAS ELIAS

Fecha: 08 – 10- 2024

Autor del Instrumento: CARMEN ENCALADA SANDRA

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, 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	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
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	
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					142	38
Sumatoria Total				180		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)				0.90		

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente 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

Coefficiente de Validez

180 = 0.90

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



NOMBRE LIC.: *Carmen Beatriz Carmen Elias.*

C.E.P.: *63961*

FIRMA Y SELLO:


MINISTERIO DE SALUD
E.S. 14 CONSEJO DE VELASCO
Carmen Beatriz Carmen Elias
LIC. ENFERMERIA
C.E.P. 63961

Anexo 5. solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

DE : DR. DARIO M. ABAD JIMENEZ
JEFE CENTRO DE SALUD TAMBOGRANDE


PARA : DR. AGAPITO ENRIQUEZ VALERA
DIRECTOR DE PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.

Dr Agapito Enriquez Valera, Director de programa de Estudios de Enfermería con Sede en Chimbote, tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que e recibido en mi despacho la solicitud enviada por la señorita **CARMEN ENCALADA SANDRA**, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis , solicitando la autorización para usar nuestras instalaciones y datos en su Trabajo de Investigación y además se le brinde información sobre la problemática existente sobre **“Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.”**, Por lo que esta Jefatura autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su Título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente,

Piura, 04 de Agosto del 2024


MINISTERIO DE SALUD
Dr. Dario M. Abad Jimenez
JEFE CENTRO DE SALUD TAMBOGRANDE

Anexo 6. Base de datos

	Edad	Instrucción	E. Civil	Ocupación	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20
M1	2	3	3	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
M2	2	3	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
M3	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M4	3	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M5	3	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
M6	1	1	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
M7	1	2	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M8	2	2	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
M9	2	4	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M10	2	1	3	4	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
M11	1	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M12	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M13	1	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M14	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
M15	2	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
M16	2	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
M17	4	2	3	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0
M18	2	2	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
M19	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
M20	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
M21	1	3	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M22	1	3	3	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

M23	2	2	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
M24	2	1	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M25	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
M26	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M27	1	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M28	3	2	3	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0
M29	1	3	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M30	2	3	2	4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
M31	2	3	2	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
M32	3	3	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M33	1	4	3	3	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
M34	1	3	1	3	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
M35	1	3	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
M36	1	3	2	3	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
M37	2	3	2	4	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
M38	2	3	3	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
M39	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
M40	1	2	1	3	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

Anexo 7. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA
INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.”

Este es un estudio desarrollado por: Carmen Encalada Sandra

Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: Esta investigación pretende determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal en las embarazadas usuarias del Centro Materno Infantil I-4 Tambogrande, Piura 2024.

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: CAREN001

FECHA: 10/09/2024

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.”

Este es un estudio desarrollado por: Carmen Encalada Sandra

Pertenciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: Esta investigación pretende determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios del tamizaje neonatal en las embarazadas usuarias del Centro Materno Infantil I-4 Tambogrande, Piura 2024.

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: CAREN002

FECHA: 10/09/2024

Anexo 8: Informe del asesor

INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 18 DE OCTUBRE DEL 2024

REF : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 0152 - 2024-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada: **“Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I - 4 Tambogrande, Piura 2024”**, del (la) bachiller CARMEN ENCALADA SANDRA, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

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

Atentamente.



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

Anexo 9. Reporte de similitud

Conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas, usuarias del Centro materno infantil I - 4 Tambogrande, Piura 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	ciencialatina.org Fuente de Internet	2%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	1%
10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%
12	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
13	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%
14	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1%
15	www.sibiup.up.ac.pa Fuente de Internet	<1%
16	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
17	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	<1%
18	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1%
19	www.canalinstitucional.tv Fuente de Internet	<1%

20	archive.org Fuente de Internet	<1 %
21	ns.ops.org.ni Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
23	infoshrimp.com Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	Yader Avilés Peralta, Marvin Sánchez Quintero, Oswan Valiente Gutiérrez. "Factores socioeconómicos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Nicaragua", Apuntes de Economía y Sociedad, 2020 Publicación	<1 %
28	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad del Desarrollo Trabajo del estudiante	<1 %

		<1 %
30	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
32	1library.co Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
34	www.ingen.es Fuente de Internet	<1 %
35	www.oalib.com Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Católica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
37	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
38	Submitted to unsaac Trabajo del estudiante	<1 %
39	www.comtf.es Fuente de Internet	<1 %
40	www.learnlib.org Fuente de Internet	

		<1 %
41	dspace.ups.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
44	www.unmultimedia.org Fuente de Internet	<1 %
45	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
46	internauta.org.ar Fuente de Internet	<1 %
47	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
48	qa1.scielo.br Fuente de Internet	<1 %
49	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %
50	scielosp.org Fuente de Internet	<1 %
51	slidehtml5.com Fuente de Internet	<1 %

52	Submitted to unapiquitos Trabajo del estudiante	<1 %
53	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
54	www.meditip.lat Fuente de Internet	<1 %
55	www.womenshealth.gov Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 10. Repositorio institucional digital



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
CARMEN ENCALADA SANDRA		42457925	sandracarmenencalada@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	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 ¹			
<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS DEL TAMIZAJE NEONATAL EN EMBARAZADAS, USUARIAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL I - 4 TAMBOGRANDE, PIURA 2024.			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ² (info.eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (info.eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente deo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado 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 ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo e investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	07	01	2025

Huella Digital




Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 023-2016-SUMEDI-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, Inciso 8.2.
- Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otras. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, n.ºm. 22.3).

Apéndice:

Figuras del estudio

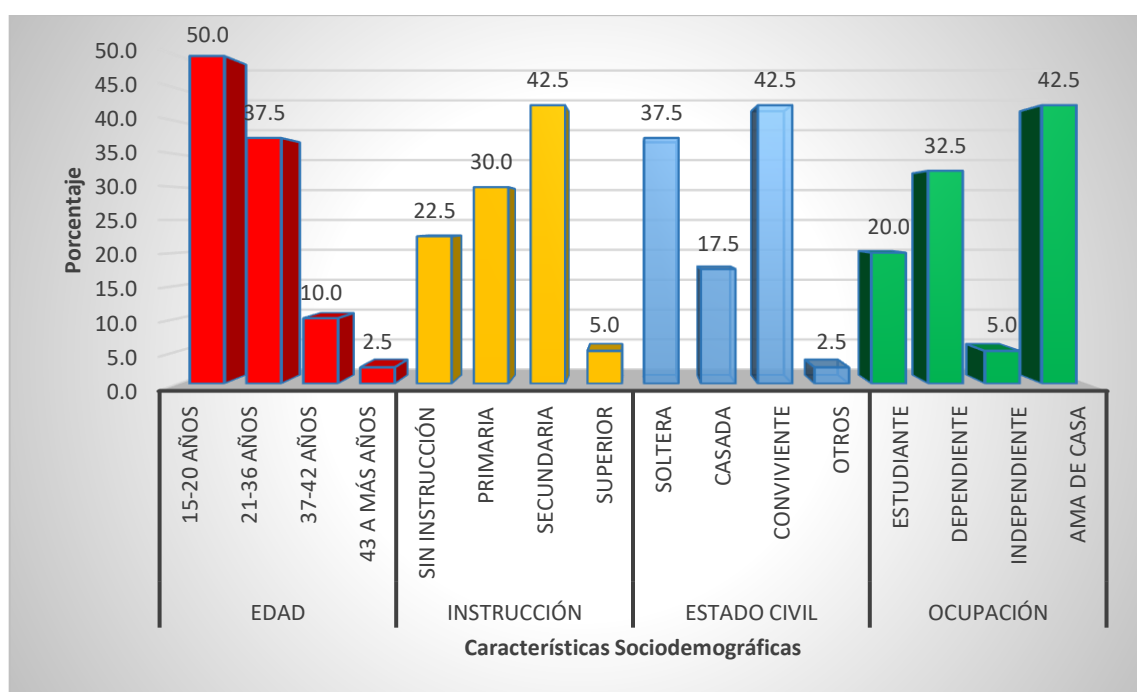


Figura 1. Características socio demográficas de las embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

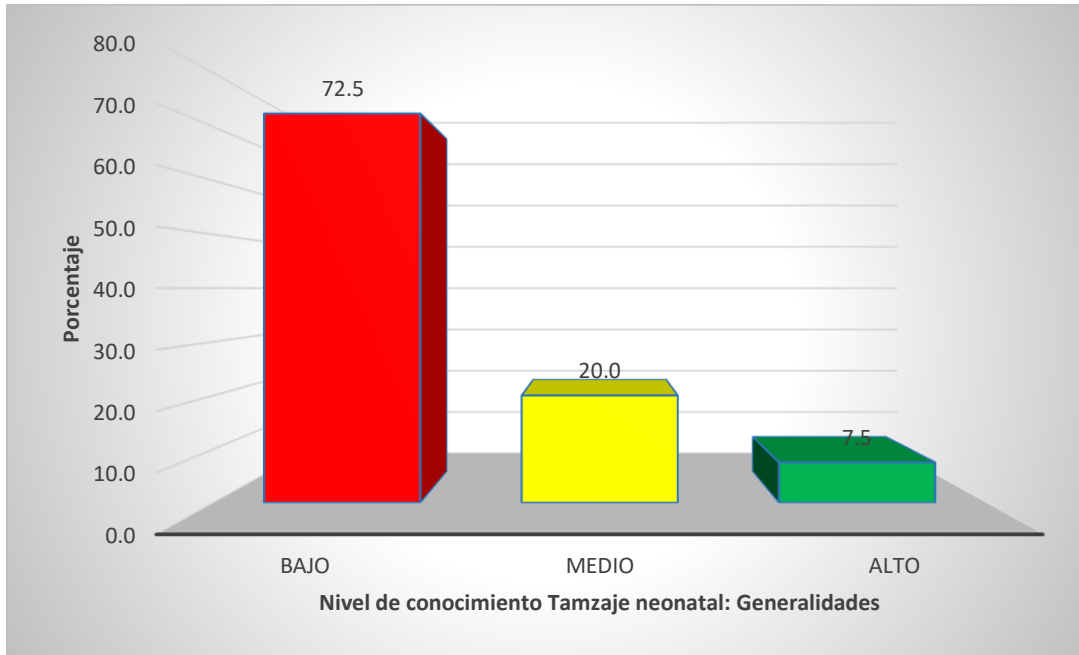


Figura 2. Nivel de conocimiento, en la dimensión generalidades, de tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

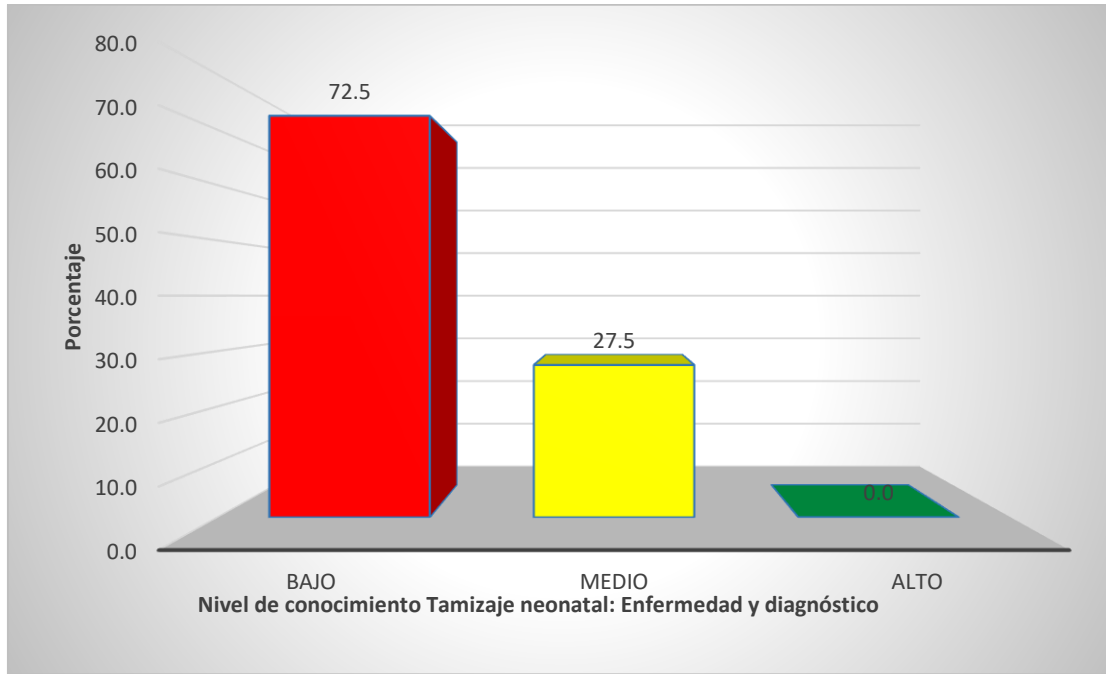


Figura 3. Nivel de conocimiento, dimensión enfermedad y diagnóstico en tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

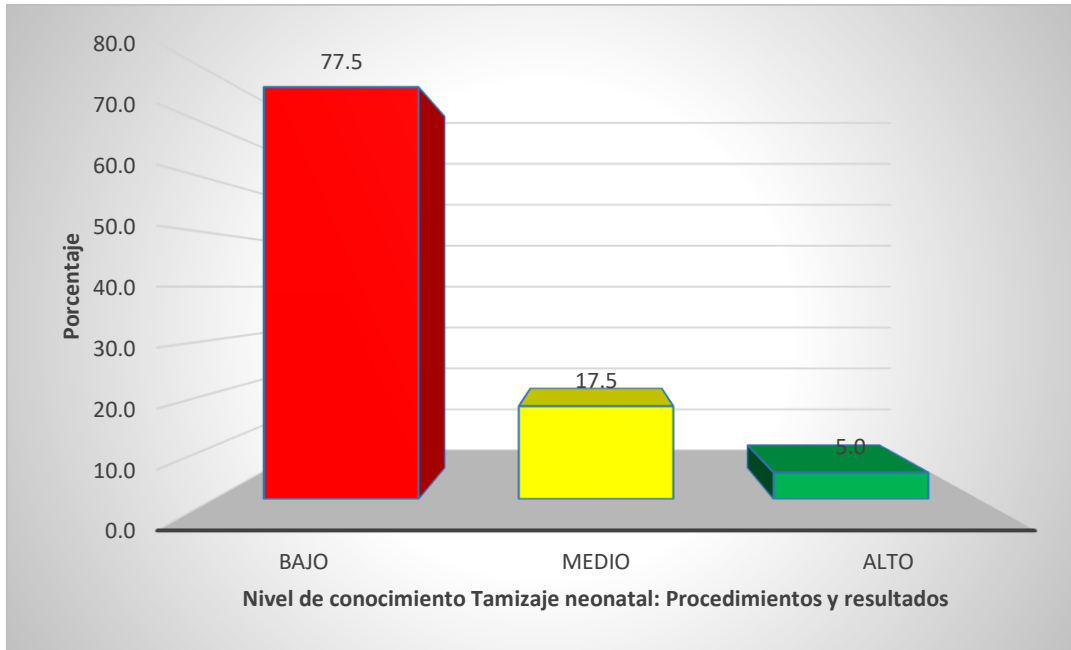


Figura 4. Nivel de conocimiento, en la dimensión procedimientos y resultados en tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.

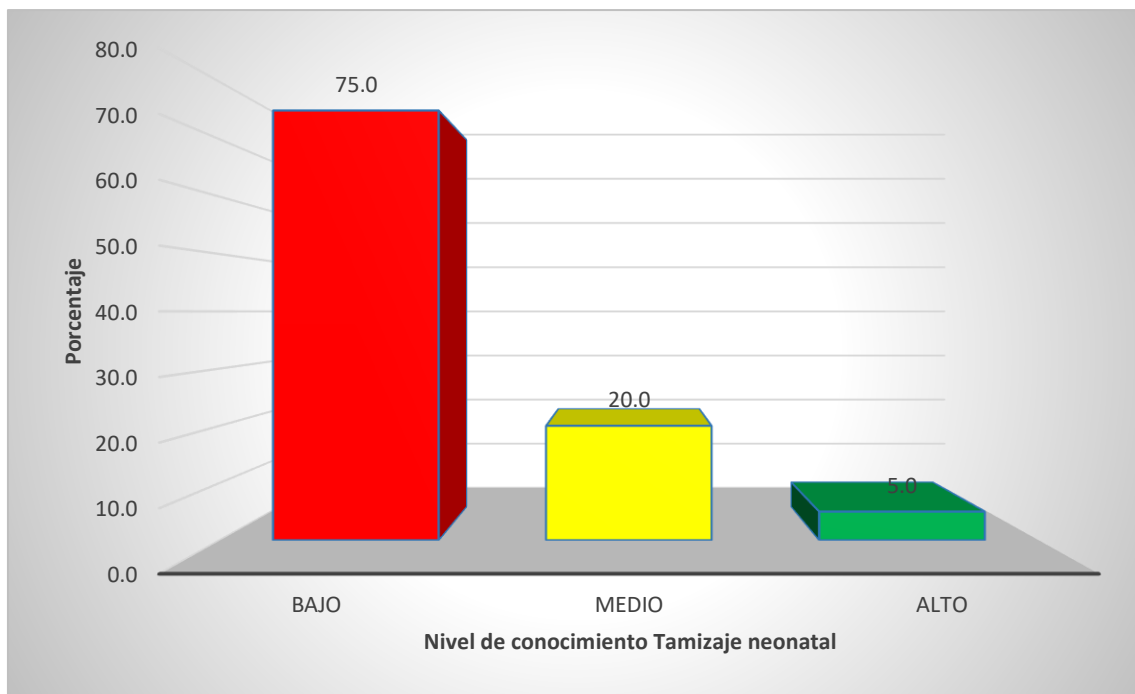


Figura 5. Nivel de conocimiento de los beneficios del tamizaje neonatal en embarazadas usuarias del Centro materno infantil I – 4 Tambogrande, Piura 2024.