

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



<http://www.udh.edu.pe>

**TESIS**

---

**“Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del centro de salud Santa María del Valle 2023”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

AUTORA: Anyarín Rengifo, Danna Kami

ASESOR: Meza Espinoza, Edson Mijail

HUÁNUCO – PERÚ

2025

# U

# D

# H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:**

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

**DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 74577020

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40089813

Grado/Título: Maestro en administración y gerencia en salud

Código ORCID: 0000-0003-3623-7002

**DATOS DE LOS JURADOS:**

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ruiz Aquino, Mely Meleni	Maestra salud pública y gestión sanitaria	42382901	0000-0002-8340-7898
2	Carnero Tineo, Alicia Mercedes	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22465192	0000-0001-8182-3364
3	Correa Chuquiyauri, Dania Alida	Título de máster en gobierno y gerencia en salud	22515697	0000-0001-9221-3721



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

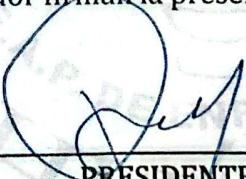
En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:30 horas del día 12 del mes de noviembre del año dos mil veinticinco, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- |                                       |               |
|---------------------------------------|---------------|
| • MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO         | - PRESIDENTE  |
| • MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO   | - SECRETARIO  |
| • MG. DANIA ALIDA CORREA CHUQUIYAUARI | - VOCAL       |
| • LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN        | - ACCESITARIO |
| • DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA      | - ASESORA     |

Nombrados mediante Resolución N° 4387-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE NEONATOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA DEL VALLE 2023"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: Danna Kami ANYARIN RENGIFO, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) *aprobado* Por *Mayoria*, con el calificativo cuantitativo de *11*..... y cualitativo de *(Cien)*.....*Suficiente*

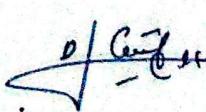
Siendo las, *15:30*.. horas del día *12*... del mes de *Noviembre*... del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
**PRESIDENTE**

MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO  
Cod. 0000-0002-8340-7898  
DNI: 42382901

  
**SECRETARIO**

MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO  
Cod. 0000-00001-8182-3364  
DNI: 22465192

  
**VOCAL**

MG. DANIA ALIDA CORREA CHUQUIYAUARI  
Cod. 0000-0001-9221-3721  
DNI: 22515697



# UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: DANNA KAMI ANYARÍN RENGIFO, de la investigación titulada "PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE NEONATOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA DEL VALLE; 2023", con asesor(a) EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2544-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 22 de octubre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA  
D.N.I.: 71345687  
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

# Anyarín Rengifo, Danna Kami.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD

**19%**

INDICE DE SIMILITUD

**19%**

FUENTES DE INTERNET

**1%**

PUBLICACIONES

**4%**

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

- |          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <b>repositorio.udh.edu.pe</b>                         | <b>9%</b> |
|          | Fuente de Internet                                    |           |
| <b>2</b> | <b>distancia.udh.edu.pe</b>                           | <b>3%</b> |
|          | Fuente de Internet                                    |           |
| <b>3</b> | <b>repositorio.unac.edu.pe</b>                        | <b>2%</b> |
|          | Fuente de Internet                                    |           |
| <b>4</b> | <b>Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca</b> | <b>1%</b> |
|          | Trabajo del estudiante                                |           |
| <b>5</b> | <b>hdl.handle.net</b>                                 | <b>1%</b> |
|          | Fuente de Internet                                    |           |



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

## **DEDICATORIA**

A Dios, por permitirme llegar hasta este instante y lograr este anhelo profesional.

A mi madre, por demostrarme con empeño y perseverancia, todo es posible.

A mi padre, por ser uno de los pilares más importantes en la consolidación de mi carrera profesional.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mi asesor, Dr. Edson Mijail. Meza Espinoza; por el apoyo y guía metodológica brindada en el desarrollo y presentación de este informe de tesis.

A todas las personas que contribuyeron a desarrollar este trabajo de investigación.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO .....	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	20
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL .....	20
2.1.2. A NIVEL NACIONAL .....	21
2.1.3. A NIVEL LOCAL.....	22
2.2. BASES TEÓRICAS .....	23
2.2.1. TEORÍA DE ENFERMERÍA DEL ROL MATERNO DE RAMONA MERCER.....	23

2.2.2. TEORÍA DE ACCIÓN RAZONADA DE FISHBEIN Y AZJEN .....	23
2.2.3. NORMA TÉCNICA DE SALUD DE TAMIZAJE NEONATAL....	24
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	25
2.3.1. TAMIZAJE NEONATAL.....	25
2.3.2. PERCEPCIÓN.....	26
2.3.3. PERCEPCIÓN SOBRE TAMIZAJE NEONATAL.....	26
2.3.4. DIMENSIONES DE LA PERCEPCIÓN SOBRE TAMIZAJE NEONATAL.....	27
2.3.5. ACTITUD.....	29
2.3.6. ACTITUD MATERNA HACIA EL TAMIZAJE NEONATAL .....	30
2.3.7. DIMENSIONES DE ACTITUD HACÍA TAMIZAJE NEONATAL.....	30
2.4. HIPÓTESIS.....	31
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL .....	31
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS .....	32
2.5. VARIABLES.....	32
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	32
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE .....	32
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	33
CAPÍTULO III .....	40
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	40
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	40
3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....	40
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	40
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	41
3.2.1. POBLACIÓN .....	41
3.2.2. MUESTRA.....	42
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOJO DE DATOS.....	42
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	42
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	46
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS .....	47
3.4. ASPECTOS ÉTICOS .....	47

CAPÍTULO IV.....	48
RESULTADOS.....	48
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS .....	48
4.2. CONTRASTE Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	61
CAPÍTULO V.....	65
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	65
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	65
CONCLUSIONES .....	70
RECOMENDACIONES.....	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73
ANEXOS.....	85

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.....	48
Tabla 2. Características generales de los neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023 .....	49
Tabla 3. Características informativas de madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023 .....	50
Tabla 4. Características de la percepción sobre la importancia del tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.....	51
Tabla 5. Características de la percepción sobre las ventajas del tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.....	52
Tabla 6. Características de la percepción sobre realización del tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.....	53
Tabla 7. Dimensiones de la percepción sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023 .....	54
Tabla 8. Percepción sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.....	55
Tabla 9. Características de la actitud cognitiva hacia el tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023 .....	56
Tabla 10. Características de la actitud afectiva hacia tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023 .....	57
Tabla 11. Características de la actitud conductual hacia el tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023 .....	58
Tabla 12. Dimensiones de la actitud hacia el tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023 .....	59
Tabla 13. Actitud hacia el tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.....	60
Tabla 14. Relación entre percepción y actitud sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023 .....	61
Tabla 15. Relación entre percepción y actitud cognitiva sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.....	62
Tabla 16. Relación entre percepción y actitud afectiva sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.....	63

Tabla 17. Relación entre percepción y actitud conductual sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023..... 64

## **ÍNDICE DE ANEXOS**

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	86
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	90
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	96
ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS .....	102
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN.....	108
ANEXO 6 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO.....	113
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO .....	114
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	115

## RESUMEN

**Objetivo.** Determinar la relación entre la percepción y la actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle. **Métodos.** Investigación analítica, transversal, de diseño correlacional, con una población de 365 madres de neonatos y una muestra de 186 madres evaluadas con una escala de percepción y actitud hacia el tamizaje neonatal; la comprobación de hipótesis fue con el Chi Cuadrado con una  $p<0,05$ , aplicándose preceptos bioéticos en la ejecución de la investigación. **Resultados.** Descriptivamente, 58,1% de madres encuestadas mostraron percepción favorable sobre el tamizaje neonatal y 41,9% tuvieron percepción desfavorable sobre este proceso; en cuanto a la actitud; 59,1% presentaron actitud positiva y 40,9% mostraron actitud negativa hacia el tamizaje neonatal; en las dimensiones, 62,4% tuvieron actitud cognitiva positiva, 54,3% presentaron actitud afectiva positiva y 60,2% mostraron actitud conductual positiva sobre tamizaje neonatal. Inferencialmente, se encontró relación entre la percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en las madres de los neonatos en estudio con una  $p = 0,000$ ; también se halló relación significativa entre la percepción y la actitud cognitiva ( $p = 0,000$ ); afectiva ( $p = 0,002$ ) y conductual ( $p = 0,000$ ) de las madres sobre el tamizaje neonatal. **Conclusión.** La percepción se relacionó con la actitud sobre el tamizaje neonatal en las madres de los neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.

**Palabras clave:** Percepción, Actitud, Madres, Tamizaje Neonatal, Neonatos (Fuente: DECS – BIREME).

## ABSTRACT

**Objective.** Determine the relationship between perception and attitude about neonatal screening in mothers of newborns from the Santa María del Valle Health Center. **Methods.** Analytical, cross-sectional, correlational design research with a population of 365 newborn mothers and a sample of 186 mothers evaluated with a scale of perception and attitude towards neonatal screening; hypothesis testing was performed with the Chi Square with a significance  $p < 0.05$ , applying bioethical precepts in the conduct of research. **Results.** Descriptively, 58.1% of the mothers surveyed had a favourable perception about neonatal screening and 41.9% had an unfavourable perception about this process; regarding attitude; 59.1% had a positive attitude and 40.9% showed a negative attitude towards neonatal screening; in the dimensions, 62.4% had positive cognitive attitude, 54.3% had positive affective attitude and 60.2% showed positive behavioral attitude about neonatal screening. Inferentially, we found a relationship between perception and attitude about neonatal screening in the mothers of the neonates under study with a  $p = 0.000$ ; we also found a significant relationship between perception and cognitive attitude ( $p = 0.000$ ); affective ( $p = 0.002$ ) and behavioral ( $p = 0.000$ ) of the mothers on neonatal screening. **Conclusion.** The perception was related to the attitude about neonatal screening in the mothers of newborns from the Santa María del Valle Health Center.

**Keywords:** Perception, Attitude, Mothers, Neonatal Screening, Neonates (Source: DECS – BIREME).

## INTRODUCCIÓN

El tamizaje neonatal constituye una estrategia de salud pública relevante en el contexto preventivo promocional, dado que favorece el diagnóstico oportuno de enfermedades congénitas y metabólicas en los recién nacidos para brindar el tratamiento correspondiente y evitar secuelas graves en este grupo poblacional <sup>(1)</sup>.

Pese a ello, resulta preocupante identificar que las coberturas de tamizaje neonatal aún no son las adecuadas, porque existen madres que no aceptan que se efectúe este tamizaje en los bebés por el desconocimiento de la importancia de este procedimiento que hace que tengan percepción desfavorable y actitud negativa frente al tamizaje neonatal <sup>(2)</sup>.

Por ende, se consideró necesario efectuar esta investigación buscando establecer la relación entre la percepción y la actitud respecto al tamizaje neonatal en las madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle de Huánuco; siendo un estudio relevante que permitió identificar la situación de este problema en este establecimiento de salud proporcionando datos importantes para el desarrollo de medidas y programas preventivo promocionales dirigidos a promover la sensibilización materna respecto a la trascendencia de este procedimiento diagnóstico y acepten que se realice el tamizaje neonatal en los recién mejorando la cobertura de este indicador en el ámbito de la salud neonatal.

Por tal razón, esta tesis fue dividida estructuralmente en cinco compendios que empieza con el capítulo destinado a la descripción, seguido del segundo capítulo donde se presenta el marco teórico de la tesis y se delimita la metodología investigativa en el tercer capítulo; posteriormente se analizan los resultados del estudio y en el quinto capítulo se discuten los reportes de la investigación; presentándose al final las conclusiones de investigación, recomendaciones, bibliografía y anexos.

## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El tamizaje neonatal es una estrategia pública de gran impacto en el contexto asistencial sanitario, pues ayuda a diagnosticar oportunamente enfermedades metabólicas y congénitas en el periodo neonatal para iniciar el tratamiento oportuno y evitar secuelas o complicaciones que a futuro pueden causar discapacidad o mortalidad asociada <sup>(3)</sup>.

Bautista et al. <sup>(4)</sup> afirman que esta prueba clínica es ampliamente utilizada en el mundo para detectar patologías metabólicas y congenitas en el inicio de la vida sin embargo muchas veces no es realizado oportunamente debido a una percepción y actitud desfavorable de las madres respecto a la realización de este examen diagnóstico.

Muñoz et al. <sup>(5)</sup> señala que esta situación preocupante si se considera que en los últimos años se ha evidenciado un incremento progresivo de trastornos congénitos y metabólicos en recién nacidos, estimando que más del 50% de casos de estas patologías se pueden prevenir y tratar oportunamente si se realiza el tamizaje neonatal después del nacimiento.

Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) <sup>(6)</sup>, en sus reportes presentados en el 2023, establece que los problemas congénitos constituyen la segunda causa de morbimortalidad en los neonatos a nivel mundial, pues casi 70% de neonatos no son tamizados por el escaso compromiso del personal de salud, insuficiente conocimiento, actitudes de indiferencia y la percepción desfavorable que tienen las madres sobre esta prueba clínica.

En América Latina, esta situación también es crítica, pues reportes expuestos en el 2022 por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) <sup>(7)</sup> evidencian que las enfermedades congénitas y metabólicas representaron la segunda causa de morbimortalidad neonatal en los países de esta región, señalando que más del 60% de niños no son tamizados oportunamente por la

actitud de indiferencia y rechazo de las madres hacia este procedimiento,

A nivel del Perú, datos publicados por el Ministerio de Salud (MINSA) <sup>(8)</sup> en diciembre del año 2022 evidenciaron resultados preocupantes pues, pese a que en este año se formalizó el tamizaje neonatal, cerca de 49% de neonatos vivos a nivel nacional no se le realizó esta prueba diagnóstica siendo mayormente atribuido a una actitud materna negativa para la toma de esta prueba limitando el diagnóstico de patologías metabólicas y congénitas que pudieron haberse prevenido y tratado a tiempo.

En Huánuco Jiménez et al. <sup>(9)</sup> señalan que pesar de que desde el año 2022 ya se realizan los exámenes de cribado neonatal en los nosocomios de región, aún existe una proporción importante de madres que no acepta que sus bebés sean tamizados con esta prueba diagnóstica por presentar actitud desfavorable hacia la realización de este procedimiento.

En este sentido Berrocal <sup>(10)</sup> manifiesta que hay factores que inciden en la no realización del tamizaje neonatal a los recién nacidos entre los cuales se encuentran la capacitación inadecuada del personal asistencial sanitario para realizar este procedimiento y la escasa información materna que provoca que tengan una percepción y actitud desfavorable hacia este tipo de tamizaje.

Al respecto, Ramírez <sup>(11)</sup> sostiene que la percepción desfavorable y actitud negativa de las madres representan un componente que repercute para que los neonatos no sean tamizados en los establecimientos sanitarios causando que haya bajas coberturas de este procedimiento diagnóstico y se incrementen las patologías metabólicas y congénitas en la población neonatal.

Cieza <sup>(12)</sup> señala que la percepción materna negativa del tamizaje neonatal tiende a incidir en la actitud que adoptan frente al desarrollo de este examen en sus recién nacidos señalando que las madres mayormente muestran indiferentes hacia este proceso porque no son adecuadamente informadas de la importancia del tamizaje neonatal en la salud de sus bebés.

Ello es reafirmado por Lam et al. <sup>(13)</sup> quienes mencionan que la inadecuada percepción materna del cribado en los neonatos es un aspecto

que repercute directamente en las actitudes que las madres adoptan frente a la toma del tamizaje en sus recién nacidos, dificultando que se alcancen las coberturas trazadas en el tamizaje neonatal y no se realice un diagnóstico oportuno de las patologías metabólicas congénitas.

Aristi <sup>(14)</sup> afirma que la percepción materna de este tamizaje en los neonatos se encuentra influenciado por los conocimientos que tiene sobre esta prueba diagnóstica y las experiencias previas en la realización del tamizaje neonatal, señalando que cuando este proceso no se efectúa adecuadamente las madres tiende mostrar actitudes de apatía y poca colaboración para el desarrollo de este procedimiento en su recién nacido.

Cano et al. <sup>(15)</sup> manifiestan que la limitada información proporcionada por el personal sanitario sobre el tamizaje neonatal y la escasa sensibilización sobre la importancia de esta prueba son factores que condicionan para que las madres perciban desfavorablemente y muestren actitudes desfavorables frente a la realización del tamizaje neonatal.

Esta situación se ha apreciado en el estudio de Caiza et al. <sup>(16)</sup> en Ecuador en el 2022 donde evidenciaron que 51,7% de madres tuvieron una percepción desfavorable sobre el tamizaje neonatal, teniendo la mayoría de ellos desconocimiento sobre la importancia de esta prueba en los neonatos.

Asimismo, Peña <sup>(17)</sup> en su tesis desarrollada en el 2020 en Ecuador halló que 45,2% de mujeres encuestadas se mostraron indiferentes hacia la realización del tamizaje neonatal, situación que provocaba que no lleven a sus recién nacidos a realizarse este examen en las entidades sanitarias y se limite el diagnóstico adecuado de las enfermedades congénitas y metabólicas.

En el Perú, Rodas et al. <sup>(18)</sup> en el Callao en el 2023 evidenciaron que 55% de madres mostraron una actitud negativa frente al tamizaje neonatal debido al limitado conocimiento respecto a la trascendencia de este examen en el diagnóstico oportuno de patologías congenitas neonatales.

En Tacna Condori et al. <sup>(19)</sup> en el 2020 identificó que 52,5% de madres que tuvieron recién nacidos en el nosocomio público de esta ciudad

presentaron actitudes desfavorables hacia la aplicación de este prueba diagnóstica causando que tengan una percepción desfavorable sobre este procedimiento y que sean aplicado de modo inadecuado en el área sanitaria.

En Huánuco, Jiménez et al. <sup>(9)</sup> en el año 2023 identificaron que 45% de madres mostraron conocimientos inadecuados sobre esta prueba diagnóstica neonatal en la prevención de algunos trastornos congénitos, que condicionaba para que exista una limitada aceptación que los neonatos sean tamizados con esta prueba diagnóstica.

Suarez et al. <sup>(20)</sup> manifiestan que la actitud y percepción materna desfavorable sobre el cribado en neonatos provoca como consecuencias que no se pueda realizar esta prueba neonatal, impidiendo el diagnóstico oportuno de las patologías congénitas y metabólicas que tienen el potencial causar lesiones neurológicas desfavorables e irreversibles en el recién nacido.

Al respecto, Galán et al. <sup>(21)</sup> señalan que a nivel del Perú se ha emitido en el año 2017 una resolución que declara indispensable la utilización del tamizaje neonatal para diagnosticar hipotiroidismo congénito, fibrosis quística, hiperplasia suprarrenal, galactosemia y fenilcetonuria, estableciendo su uso en las áreas neonatales de todos los establecimientos de salud del país.

En esta línea el MINSA <sup>(22)</sup> en el año 2020 emitió una normativa técnica sanitaria para el tamizaje neonatal de las patologías anteriormente mencionadas, como un medio para implementar las estrategias para la implementación del tamizaje neonatal en los establecimientos de salud y promover su aplicación a nivel nacional.

Asimismo, en el año 2023 el Congreso de la República <sup>(23)</sup> ha impulsado un proyecto de ley que busca garantizar que todos los neonatos accedan al tamizaje neonatal para que se pueda detectar a tiempo las patologías congénitas graves priorizando la sensibilización de las madres para que acepten el desarrollo de este procedimiento en los recién nacidos. Por lo expuesto, fue necesario efectuar esta investigación buscando relacionar la percepción y la actitud sobre sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la relación entre la percepción y la actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

1. ¿Cuál es la relación entre la percepción y actitud cognitiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle?
2. ¿Cuál es la relación entre la percepción y actitud afectiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle?
3. ¿Cuál es la relación entre la percepción y actitud conductual sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre la percepción y la actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar la relación entre la percepción y la actitud cognitiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.
2. Establecer la relación entre la percepción y la actitud afectiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.

3. Evaluar la relación entre la percepción y la actitud conductual sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

El estudio fue relevado teóricamente dado que el análisis de la percepción y actitud materna sobre esta prueba de diagnóstico neonatal representa un aspecto poco evaluado en el ámbito sanitario pese a tener mucha influencia en su aplicación en los recién nacidos, situación que provoca que no se logren las coberturas de toma del tamizaje o cribado neonatal en los establecimientos de salud y que se limite el diagnóstico oportuno de patologías congénitas y metabólicas que incrementan las tasas de morbilidad y mortalidad en la población neonatal.

Por ello este estudio se realizó un análisis consensuado de esta problemática aplicando los postulados de la teoría de adopción del rol materno de Ramona Mercer y la teoría actitudinal de Fishbein y Ajzen; que se compararon con los datos expuestos en el contexto de estudio; permitiendo cubrir los vacíos figurados que se tienen sobre este problema y brindando nuevos aportes que puedan utilizarse para desarrollar nuevos paradigmas teóricos que evalúen la percepción materna y su actitud sobre el desarrollo del tamizaje en los neonatos.

### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

Este estudio basa su relevancia práctica en que permitió evidenciar idóneamente la percepción y actitud materna hacia el tamizaje neonatal, brindando información relevante que puede ser utilizada por los responsables del servicio de Neonatología y dirección del C.S. Santa María del Valle para implementar estrategias que permitan mejorar la aceptación de las madres respecto a la realización del tamizaje neonatal, mejorando las coberturas sanitarias y favoreciendo el oportuno diagnóstico de afecciones congénitas y metabólicas neonatales.

### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

La relevancia metodológica de esta investigación radica en que se aplicaron sistemáticamente los pasos del método científico aplicando métodos acordes al nivel de estudio; seleccionando idóneamente a las madres que formaron parte del trabajo de campo y utilizando instrumentos validados por especialistas en la problemática de estudio y que además, alcanzaron parámetros permitidos de confiabilidad que permitieron medir idóneamente las variables de análisis.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

Se manifestaron, en el contexto teórico, con la falta de estudios locales que evalúen la relación entre la percepción y actitud materna hacia el tamizaje neonatal que impidió que se realice una adecuada contextualización de la problemática de estudio; subsanándose esta limitante mediante la consultando de estudios que por lo menos analicen una de estas variables para tener nociones básicas sobre este proceso y sentar las bases para que se continúen desarrollando estudios que analicen la relación entre estas variables en el contexto neonatal.

Asimismo, se presentaron dificultades en el acceso a las madres de los escolares evaluados, porque, debido a condiciones socioculturales, hubo madres que no quisieron ser partícipes de las encuestas, situación que se subsanó encuestando únicamente a aquellas mujeres que aceptaron participar de la aplicación de instrumentos, no teniéndose otras limitaciones.

### **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Esta investigación fue posible porque se tuvo la colaboración de la directora y personal asistencial del C.S. Santa María del Valle para realizar el estudio en esta institución teniendo todos los recursos necesarios para desarrollar y presentar esta tesis investigativa.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En Ecuador, 2022, Caiza et al. <sup>(16)</sup> desarrollaron la investigación: “Conocimiento y percepción materna sobre tamizaje neonatal”, cuyos reportes evidenciaron que 58,3% mostraron escaso conocimiento del tamizaje en los neonatos, 28,5% conocimiento medio y 13,2% conocimiento alto sobre esta prueba diagnóstica; en cuanto a la percepción, 51,7% mostró una percepción desfavorable y 48,3% tuvo percepción favorable sobre el tamizaje neonatal; concluyendo que el conocimiento tiende a relacionarse con la percepción materna del tamizaje en el contexto neonatal.

En Ecuador, 2020, Peña <sup>(17)</sup> efectuó el estudio: “Conocimientos y actitudes hacia el tamizaje neonatal en madres que acuden al Centro de salud N° 3 de Loja”; corroborando que 44% de madres exhibieron conocimiento escaso del tamizaje, 41% tuvieron mediano conocimiento y 15% buen conocimiento del tamizaje neonatal; en cuanto a las actitudes, 45,2% se mostraron indiferentes, 32,9% actitud desfavorable y 21,9% aceptar realizar el tamizaje neonatal; concluyendo que los conocimientos maternos se relacionan con las actitudes de las madres del tamizaje en recién nacidos y que inciden en la realización de este procedimiento en los neonatos.

En Ecuador, 2019, Villacis <sup>(24)</sup> desarrolló la tesis: “Conocimientos y actitudes sobre tamizaje neonatal en madres de recién nacidos que acuden al Centro de Salud de Loja”; identificando que 44% de mujeres encuestadas presentaron bajo conocimiento del tamizaje neonatal, 41% tuvo mediano conocimiento y 15% alta capacidad cognitiva; además, 51,5% exhibieron una actitud negativa frente a la prueba neonatal y 48,5% presentaron una actitud positiva frente al tamizaje neonatal;

concluyendo que, en general, predominaron las madres encuestadas que tuvieron conocimiento bajo y mostraron actitudes negativas frente al tamizaje neonatal.

### **2.1.2. A NIVEL NACIONAL**

En El Callao, 2023, Rodas et al.<sup>(18)</sup> desarrollaron la tesis: “Conocimiento y actitud hacia el tamizaje neonatal en madres de neonatos del Hospital Roman Egoavil Pando Villa”, mostrando que 67,5% de madres encuestados presentaron bajo conocimiento del tamizaje neonatal, 25% mostró conocimiento medio y 7,5% conocimiento alto sobre este procedimiento; en cuanto a la actitud, 55% mostraron actitud positiva y 45% presentaron actitud negativa hacia el tamizaje neonatal, concluyendo que el conocimiento se relaciona con la predisposición actitudinal materna del tamizaje que influye en la percepción que tienen frente a este procedimiento.

En Lima, 2023, Domínguez et al.<sup>(25)</sup> hicieron la investigación: “Conocimientos y actitudes hacia el tamizaje neonatal en puérperas de un Centro Materno Infantil de Lima Norte”; sus resultados mostraron que 53,2% tuvieron conocimiento medio; 35,1% tuvo alto conocimiento y 11,7% presentó escaso conocimiento sobre esta prueba diagnóstica; además 70,1% de encuestadas mostraron predisposición actitudinal positiva y 29,9% mostraron actitud negativa; concluyendo que los conocimientos se relacionan estadísticamente con las actitudes maternas hacia la prueba de tamizaje neonatal.

En Huancavelica, 2023, Acevedo et al.<sup>(26)</sup> desarrollaron la investigación denominada: “Conocimiento y aceptación sobre tamizaje neonatal en madres de recién nacidos del hospital Zacarias Correa Valdivia; hallando que 39,1% tuvieron mediano conocimiento sobre el tamizaje neonatal, 34,9% conocimiento bajo y 26,1% conocimiento alto; asimismo, 75% mostraron una actitud positiva frente al tamizaje neonatal, 18,5% actitud indiferente y 6,5% actitud de rechazo frente a este procedimiento; y finalmente, 63% tuvo aceptación media y 37%

aceptación alta de esta prueba diagnóstica, concluyendo que las variables evaluadas se relacionaron en las madres en estudio.

En Tumbes, 2022, Yrigoyen <sup>(27)</sup> realizó la investigación: “Conocimiento y percepción materna sobre tamizaje neonatal en el C.S. Pampa Grande”; sus reportes evidenciaron que 45,7% mostró regular conocimiento, 33,7% mal conocimiento y 20,6% buen conocimiento sobre el tamizaje neonatal; en cuanto a la percepción materna, 54,7% fue favorable y 45,3% desfavorable sobre el tamizaje neonatal; concluyendo que hubo relación entre las variables de análisis.

En Tacna, 2021, Condori et al. <sup>(19)</sup> efectuaron la tesis: “Conocimiento y actitud ante el tamizaje neonatal en madres de recién nacidos”; cuyos resultados evidenciaron que 51,2% tuvieron conocimiento medio sobre este procedimiento, 47,5% alcanzaron un alto conocimiento y 1,3% fue bajo; además, 52,5% mostró actitud negativa y 47,5% presentaron predisposición actitudinal positiva frente a esta prueba diagnóstica; identificando como conclusiones que las variables se relacionaron en la muestra de análisis.

### **2.1.3. A NIVEL LOCAL**

En Huánuco, 2023, Jiménez et al. <sup>(9)</sup> efectuaron el estudio que tuvo como título: “Tamizaje metabólico neonatal: conocimiento y actitudes de las madres en un hospital del MINSA”; evidenciando sus resultados que 45% de madres tuvieron conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal y 90% mostraron actitudes positivas frente a este procedimiento aceptando su realización en los neonatos; concluyendo que las variables tuvieron relación en las madres de los recién nacidos.

En Huánuco, 2019, Ventura <sup>(28)</sup> desarrolló el trabajo investigativo denominado: “Conocimientos sobre tamizaje neonatal en puérperas del servicio de Neonatología del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”, cuyos resultados mostraron que, en general, 62,1% presentaron bajo conocimiento sobre la trascendencia de esta prueba diagnóstica, 60,7% mostraron mal conocimiento sobre las ventajas de su

realización en los recién nacidos, y globalmente, 62,9% exhibieron un mal conocimiento de este examen neonatal; sobresaliendo las puérperas analizadas con conocimientos malos del tamizaje neonatal.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. TEORÍA DE ENFERMERÍA DEL ROL MATERNO DE RAMONA MERCER**

Según Savaresse <sup>(29)</sup> este paradigma establece que el profesional de Enfermería desempeña una función importante como potenciador del rol maternal, pues les proporciona a las madres la confianza que estas requieren para adoptar posiciones que le permitan involucrarse como madres fortaleciendo no solamente el vínculo afectivo madre – niño(a) sino además el vínculo con el entorno del recién nacido.

Por ello, Alvarado et al. <sup>(30)</sup> sostienen que los profesionales de Enfermería se apoyan en el modelo del rol maternal para efectuar el acompañamiento respectivo durante el tamizaje neonatal, proporcionando información oportuna a las madres respecto a este procedimiento para generar en ella un compromiso con la búsqueda del bienestar neonatal, brindándole la facilidad de participar en la toma de decisiones para elegir la mejor decisión posible y adoptar una responsabilidad que favorece el enriquecimiento de su rol maternal.

El aporte de esta teoría es que permitió reconocer que las madres desempeñan un rol importante al momento de decidir que se le realice el tamizaje neonatal al recién nacido siendo competencia de los profesionales de Enfermería educarle y brindarle la información necesaria para que tome la mejor decisión posible.

### **2.2.2. TEORÍA DE ACCIÓN RAZONADA DE FISHBEIN Y AZJEN**

Rueda et al. <sup>(31)</sup> afirman que esta teoría se basa en el análisis de las conductas que los seres humanos realizan en su quehacer cotidiano para conocer la asociación que se produce entre la parte cognitiva, actitudinal y sus creencias individuales con la facultad para tomar

decisiones que contribuyan a su bienestar integral.

Ello se refuerza cuando Regalado et al. <sup>(32)</sup> señalan que este modelo considera a los individuos como entes capaces de razonar, ayudando esta capacidad a emplear toda la información existente en su entorno para adoptar conductual que podrá ser replicado en situaciones o acontecimientos concretos en su quehacer social.

Reyes <sup>(33)</sup> indica que entre los postulados de este modelo se empieza de la noción que los sujetos tienen capacidad de raciocinio y emplear la información existente en su entorno circundante con la cual adoptan diversas actitudes como un medio para valorar positiva o negativamente las personas, objetos y sucesos existentes en el ámbito personal, familiar y otras esferas de su vida social.

Esta teoría hizo viables que se pueda reconocer el proceso de formación de las actitudes maternas frente al proceso de realización o toma de tamizaje neonatal en los recién nacidos para una adecuada prevención de las patologías metabólicas y congénitas.

### **2.2.3. NORMA TÉCNICA DE SALUD DE TAMIZAJE NEONATAL**

El MINSA <sup>(22)</sup> a través de su documento normativo: NTS N°154-MINSA/2019/DGIESP. Norma Técnica para el Tamizaje Neonatal, implementada con R.M. N° 558 – 2019/MINSA buscando mejorar la salud de la población infantil, previniendo de manera temprana y oportuna la mortalidad y discapacidad neonatal a través del diagnóstico de afecciones de carácter metabólico, congénito, visuales y auditivos en el primer mes de vida, brindando también las pautas necesarias para la aplicación de esta prueba diagnóstica en los recién nacidos que permita el descarte o diagnóstico temprano de las enfermedades que identifica clínicamente, e iniciando su tratamiento inmediato.

Asimismo, el MINSA <sup>(22)</sup> en su normativa técnica busca fomentar el involucramiento de las madres, familia y entorno comunitario en la corresponsabilidad para desarrollar oportunamente este cribado,

destacando la importancia de dar información a cada madre de los procedimientos a efectuar en esta prueba para mejorar su percepción sobre esta prueba diagnóstica favoreciendo un adecuado manejo y seguimiento de los neonatos que tengan pruebas con datos sospechosos o confirmación de casos.

Esta norma técnica aportó a esta investigación porque resalta la trascendencia de que los enfermeros informen y eduquen a cada madre sobre los procedimientos, importancia y ventajas del tamizaje neonatal para que puedan tener una percepción favorable sobre esta prueba y adoptar una actitud positiva hacia su realización en los neonatos para el descarte de patologías congénitas y metabólicas.

## **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

### **2.3.1. TAMIZAJE NEONATAL**

La OMS <sup>(34)</sup> considera que es la utilización de un examen sencillo en los neonatos para efectuar la identificación de aquellos que presenten cualquier patología metabólica o congénita, pero que no evidencien manifestaciones clínicas de la enfermedad.

El MINSA <sup>(20)</sup> en su Norma Técnica de Salud N° 154 para tamizaje neonatal mencionado anteriormente establece que es la realización práctica de diversos procedimientos en los recién nacidos para identificar a lo que tengan alguna de las patologías establecidas en este documento técnico para prevenir discapacidades y muerte prematura.

Suárez et al. <sup>(35)</sup> indican que representa el uso sistemático de pruebas diagnósticas efectuadas en neonatos que parecen sanos buscando identificar aquellas patologías que se encuentran en estado de latencia o el riesgo que tienen de tener una determinada patología.

Hinojosa <sup>(36)</sup> afirma que son acciones realizadas en los neonatos que físicamente se ven sanos pero que clínicamente padecen una patología congénita o metabólica que no ha sido diagnosticada y podría agravarse hasta causar consecuencias irreversibles en la población

neonatal.

Lam et al. <sup>(13)</sup> indican que es una prueba que se aplica al neonato para prevenir la presencia de discapacidades causadas por el desarrollo de patologías metabólicas congénitas favoreciendo una oportuna detección y terapéutica temprana, previniendo también la hipoacusia congénita.

### **2.3.2. PERCEPCIÓN**

Rosales <sup>(37)</sup> indica que es la actividad cognitiva por medio del cual se realiza la organización e identificación de los objetos y sucesos del entorno para darles un significado concreto y adaptarlas a su contexto subjetivo o emocional.

Por su parte Martínez <sup>(38)</sup> afirma que son aquellos procedimientos de carácter psicológico o mental que permite que los individuos puedan obtener información del medio ambiente para adaptarlo a su contexto emocional y plasmarlo en las actividades que realiza cotidianamente.

Finalmente, Jaque <sup>(39)</sup> considera que es una actividad mental de carácter cognoscitivo que hace posible que los seres humanos reaccionen de modo favorable o desfavorable frente a las cosas, objetos personas o sucesos que se producen en su vida personal y social.

### **2.3.3. PERCEPCIÓN SOBRE TAMIZAJE NEONATAL**

Según Alquipa et al. <sup>(40)</sup> representa la impresión subjetiva que tiene las madres de la realización del cribado o este examen en los neonatos e influye en el grado de aceptación de este procedimiento diagnóstico.

Aristi <sup>(14)</sup> manifiesta que es el proceso mediante el cual las madres interpretan e integran la información sensorial que adquiere respecto a la aplicación de la prueba de tamizaje en los recién nacidos.

Arteaga <sup>(41)</sup> señala que constituye el proceso mediante el cual las madres integran e interpretan la información que reciben o captan

sensorialmente respecto a la ventaja, trascendencia y las actividades de ejecución del procedimiento neonatal.

### **2.3.4. DIMENSIONES DE LA PERCEPCIÓN SOBRE TAMIZAJE NEONATAL**

#### **a) Importancia del tamizaje neonatal**

Según Suárez et al. <sup>(21)</sup> el cribado es un examen clínico importante en el recién nacido, que se aplica generalmente a los 4 días del nacimiento, siendo efectuada una vez al neonato para descartar o diagnosticar las patologías congénitas en los primeros días de vida.

Vásquez <sup>(42)</sup> indica que es una prueba útil e importante para la población neonatal porque permite diagnosticar y brindar tratamiento oportuno al recién nacido que presenta patologías congénitas y metabólicas contribuyendo a la mejora de su salud.

Berrocal <sup>(10)</sup> señala que este tipo de tamizaje se utiliza para diagnosticar de manera temprana y oportuna cuatro patologías principales entre las que se encuentran el hipotiroidismo congénito, fenilcetonuria, galactosemia e hiperplasia suprarrenal congénita.

#### **b) Ventajas del tamizaje neonatal**

Ventura <sup>(28)</sup> sostiene que el tamizaje neonatal tiene múltiples beneficios para el recién nacido pues al extraer 6 gotitas sanguíneas se pueden diagnosticar los efectos congénitos del metabolismo resaltando que en ningún momento es dañino para los recién nacidos.

Suárez et al. <sup>(21)</sup> indican que los beneficios del tamizaje neonatal es que es un examen gratuito aplicado a los neonatos para la detección de patologías metabólicas y congénitas en la población neonatal y que si no es realizada a tiempo incrementa la probabilidad que los niños tengan malformaciones congénitas y retrasos en el crecimiento y desarrollo.

### **c) Realización del tamizaje neonatal**

Según el documento normativo N° 154 del MINSA <sup>(22)</sup> para el tamizaje el neonatal de Hipotiroidismo Congénito, Hiperplasia Suprarrenal Congénita, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Hipoacusia Congénita y Catarata Congénita, en la realización de esta prueba diagnóstica neonatal se deben seguir los siguientes procedimientos:

En primer lugar se da información a la madre, padre o familiar de esta prueba haciéndoles firmar el consentimiento informado para evidenciar que estén de acuerdo con que se efectúe este procedimiento en el recién nacido; luego se realiza la identificación del neonato y su madre <sup>(22)</sup>.

A continuación, el personal de salud encargado del tamizaje neonatal deberá realizarse la higiene de manos y colocarse guantes estériles, localizando el lugar donde efectuará la punción, preparando esta área entre 3 a 5 minutos, cuidando de no ocasionar afecciones en el neonato, desinfectando el área de punción con alcohol de 70° <sup>(22)</sup>.

Seguidamente, el MINSA <sup>(22)</sup> establece que se realizará la punción del talón a través de la lanceta realizando solo un movimiento rápido y seguro, dirigido casi perpendicularmente a el área del talón; eliminando la primera gotita sanguínea con gasa o algodón, y luego se recolectará las muestras sanguíneas en la tarjeta de recolección evitando entrar en contacto con el papel filtro en este proceso.

El MINSA<sup>(22)</sup> señala que la toma de muestras se efectuará del siguiente modo: se rodeará el área del talón del bebé con la mano para punzar el área seleccionada en el área más lateral de esta parte del pie y descargar una gotita sanguínea en cada círculo ubicado en el papel filtro, debiendo esta gota caer dentro de ellos sin que salgan del área o se junte una con otra, verificando que se impregne en ambas caras del papel filtro, cuidando que este no toque la piel del recién nacido y efectuando la hemostasia de la zona en que se realizó la punción a través de la presión con un algodón seco y limpio.

Asimismo, el MINSA <sup>(22)</sup> señala que la punción no debe ser mayor de 2,4 mm. y no debe efectuarse en la parte curva trasera del área del talón y una vez concluido este procedimiento, el personal sanitario debe efectuar la evaluación de la muestra recolectada para establecer si cumple con los requisitos necesarios para su envío al laboratorio o tomar las muestras sanguíneas nuevamente-

En cuanto al procedimiento para envío de las muestras al laboratorio, el MINSA <sup>(22)</sup> establece que se debe efectuar el secado de las tarjetas colocándolas horizontalmente a temperatura ambiente en el tarjetero por un periodo de cuatro horas, evitando que esté en contacto con la humedad, luz solar y el polvo; que no debe ser tocados en ningún momento y expuestos a ninguna sustancia para enviar las muestras sanguíneas en un sobre impermeable en un tiempo no mayor de una semana, utilizando el transporte que asegure su adecuado manejo en el menor tiempo posible.

Finalmente, López <sup>(43)</sup>, Ramírez <sup>(44)</sup> e Ibarra <sup>(45)</sup> señala que las muestras deben ser procesadas en el laboratorio designado para este proceso y los resultados del tamizaje neonatal de deben brindar en un tiempo máximo de 15 días, donde se tendrá conocimiento del diagnóstico de la información encontrada para el abordaje terapéutico respectivo.

### **2.3.5. ACTITUD**

Mujica et al. <sup>(46)</sup> considera que es una predisposición mental de naturaleza estable aprendida por las personas para actuar de modo positivo o negativo frente a los sucesos que se presentan diariamente.

Para Escalante et al. <sup>(47)</sup> representan un estado cerebral conductual estructurado mediante el aprendizaje o la experiencia adquirido para actuar de modo determinado frente a contextos o situaciones específicas.

Parales <sup>(48)</sup> lo describe como todas aquellas conductas y creencias

que inciden para que las personas adopten determinados comportamientos para conseguir los objetivos que se plantean en un contexto determinado.

### **2.3.6. ACTITUD MATERNA HACIA EL TAMIZAJE NEONATAL**

Valera et al. <sup>(49)</sup> manifiestan que es la predisposición organizada de las madres para responder favorable o desfavorablemente respecto a la realización del tamizaje neonatal.

Bonilla <sup>(50)</sup> lo considera como la propensión emocional materna para actuar de modo positivo, indiferente o negativo hacia esta prueba.

Ramírez <sup>(11)</sup> manifiesta que es la capacidad cognitiva, afectiva y conductual que tienen las madres de familia frente al tamizaje neonatal.

Álvarez <sup>(51)</sup> refiere que es la forma como las madres reaccionan al realizarse esta prueba neonatal en sus bebés.

### **2.3.7. DIMENSIONES DE ACTITUD HACÍA TAMIZAJE NEONATAL**

Las dimensiones que se analizan en la actitud frente al proceso de formación en investigación son las siguientes:

#### **a) Actitud cognitiva**

Pérez et al. <sup>(52)</sup> señalan que este componente actitud abarca los aspectos relacionados a la capacidad cognoscitiva materna sobre el cribaje en los neonatos, que han ido adquiriendo mediante la información dada por la enfermera y el aprendizaje adquirido de manera empírica en el ámbito hospitalario, que le permite actuar de modo específico frente a la realización del tamizaje neonatal.

En cuanto a la actitud cognitiva del tamizaje neonatal, Álvarez <sup>(53)</sup> sostiene que esto abarca el grado de información materno sobre el objetivo y trascendencia del tamizaje neonatal, las patologías que detecta esta prueba diagnóstica, su realización y la relevancia de brindar información sobre el tamizaje neonatal para incrementar sus coberturas

en el ámbito hospitalario.

### b) Actitud afectiva

Pérez et al. <sup>(52)</sup> indican que constituyen las emociones y sentimientos maternos para responder de manera positiva o negativa frente a la realización del examen neonatal y que influye en la aceptación de este procedimiento en el ámbito hospitalario.

Respecto a la actitud afectiva del tamizaje neonatal, Bautista <sup>(54)</sup> menciona que incluye los sentimientos de regocijo, aceptación, conformidad, satisfacción, etc; y en contraposición, las emociones negativas de incomodidad apatía, desinterés y rechazo a la toma del tamizaje neonatal en la población de recién nacidos.

### c) Actitud conductual

Según Atahua <sup>(55)</sup> esta dimensión hace referencia a la tendencia que tienen las madres de realizar diversas actividades o adoptar comportamientos que le permitan aceptar que se realice o no el tamizaje neonatal a sus recién nacido para un diagnóstico oportuno de las patologías congénitas y enfermedades metabólicas.

En cuanto a la actitud conductual del tamizaje neonatal, Barba <sup>(56)</sup> señala que abarca participar del cuidado del niño en la estancia en el centro de salud, mostrar interés porque realicen esta prueba a sus bebés, participar de la realización de esta prueba diagnóstica y cumplir con este procedimiento.

## 2.4. HIPÓTESIS

### 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

**Ha:** La percepción se relaciona con la actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.

**Ho:** La percepción no se relaciona con la actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.

## **2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

**Ha<sub>1</sub>:** La percepción se relaciona con la actitud cognitiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.

**Ho<sub>1</sub>:** La percepción no se relaciona con la actitud cognitiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.

**Ha<sub>2</sub>:** La percepción se relaciona con la actitud afectiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.

**Ho<sub>2</sub>:** La percepción no se relaciona con la actitud afectiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.

**Ha<sub>3</sub>:** La percepción se relaciona con la actitud conductual sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.

**Ho<sub>3</sub>:** La percepción se relaciona con la actitud conductual sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE**

Percepción sobre tamizaje neonatal.

### **2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE**

Actitud hacia tamizaje neonatal.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>							
<b>Percepción sobre tamizaje neonatal</b>	Medición de la opinión subjetiva que tienen las madres sobre la realización del tamizaje neonatal en los recién nacidos del C.S. Santa María del Valle, dividido operacionalmente en 3 dimensiones, evaluado a través de una escala y medida como percepción desfavorable y favorable frente a este procedimiento diagnóstico.	Percepción Importancia del tamizaje neonatal	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso en diagnóstico de enfermedades metabólicas.</li> <li>• Uso en diagnóstico de enfermedades congénitas.</li> <li>• Universalidad del tamizaje.</li> <li>• Momento de realización del tamizaje neonatal.</li> <li>• Beneficio personal del tamizaje neonatal.</li> <li>• Beneficio familiar del tamizaje neonatal.</li> </ul>	<b>Favorable</b> 19 a 30. <b>Desfavorable</b> 6 a 18	Nominal Dicotómica	Escala de percepción sobre tamizaje neonatal.
		Percepción Ventajas del tamizaje neonatal	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidencia del tamizaje en la mejora de bienestar neonatal.</li> <li>• Enfermedades que detecta el tamizaje neonatal.</li> <li>• Incidencia del tamizaje para establecer la condición de salud del neonato.</li> </ul>	<b>Favorable</b> 19 a 30. <b>Desfavorable</b> 6 a 18	Nominal Dicotómica	

Percepción Realización del tamizaje neonatal	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidencia del tamizaje en el diagnóstico de patologías metabólicas.</li> <li>• Incidencia del tamizaje en el diagnóstico de patologías congénitas.</li> <li>• Importancia que todos los recién nacidos se realicen el tamizaje neonatal.</li> </ul>	<b>Favorable</b> 19 a 30. Nominal <b>Desfavorable</b> 6 a 18 Dicotómica
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Percepción rapidez de toma de tamizaje neonatal.</li> <li>• Percepción que el tamizaje neonatal es indoloro.</li> <li>• Momento de realización del tamizaje neonatal.</li> <li>• Consentimiento materno para realización del tamizaje neonatal.</li> <li>• Capacitación del personal de salud en la realización del tamizaje.</li> <li>• Lugar de toma de muestra de esta prueba diagnóstica.</li> </ul>	

## VARIABLE DEPENDIENTE

<b>Actitud hacia el tamizaje neonatal</b>	Medición de la predisposición cognitiva, afectiva y conductual de las madres frente al tamizaje en neonatos del C.S. Santa María del Valle, evaluado con una escala y medida como actitud positiva y negativa frente a este procedimiento.	Actitud Cognitiva	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Objetivo de la toma del tamizaje neonatal.</li> <li>• Beneficios de la toma del tamizaje neonatal.</li> <li>• Detección de patologías metabólicas y congénitas.</li> <li>• Enfermedades detectadas con el tamizaje neonatal.</li> <li>• Aplicación del tamizaje a todos los recién nacidos.</li> <li>• Importancia que el enfermero informe sobre el tamizaje neonatal.</li> </ul>	<b>Positiva</b> 19 a 30.	Nominal	Escala de Actitud hacia el tamizaje neonatal
					<b>Negativa</b> 6 a 18	Dicotómica	
		Actitud Afetiva	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Percepción de alegría con la realización del tamizaje.</li> <li>• Tranquilidad con la realización del tamizaje.</li> <li>• Interés por conocer los resultados del tamizaje.</li> <li>• Conformidad con la realización del tamizaje.</li> </ul>	<b>Positiva</b> 19 a 30.	Nominal	
					<b>Negativa</b> 6 a 18	Dicotómica	

Actitud Conductual	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Confianza en la persona que realiza el examen.</li> <li>Preocupación porque el recién nacido sea tamizaje antes del alta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comunicación con el personal que realiza el tamizaje.</li> <li>Convencimiento del uso del tamizaje en detección de patologías metabólicas.</li> <li>Disposición para observar el procedimiento del tamizaje en su bebé.</li> <li>Participación en el tamizaje neonatal.</li> <li>Interés para que realicen el tamizaje neonatal al recién nacido.</li> <li>Presencia de padres en la toma de tamizaje neonatal.</li> </ul>	<b>Positiva</b> 19 a 30. <b>Negativa</b> 6 a 18	Nominal Dicotómica	
<b>Caracterización de la muestra de análisis</b>	Atributos propios del contexto sociodemográfico, filial e informativo de las	Características sociodemográficas	Grupo etario	Edad en años	Joven (18 a 29) Adulta (30 a 41)	De intervalo Cuestionario de características generales

madres evaluadas en el estudio investigativo	Categórica	Lugar de procedencia	De mismo Valle De zonas aledañas al Valle	Nominal Dicotómica
	Categórica	Estado civil	Soltera Casada Conviviente	Nominal Polítómica
	Categórica	Religión	Católica Evangélica Otras religiones	Nominal Polítómica
	Categórica	Grado de escolaridad	Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal Polítómica
	Categórica	Número de hijos	Menos de 2 hijos De 2 a 3 hijos Más de 3 hijos	De razón

			Menos de 37 semanas	
		Numérica	Edad gestacional al nacer	De intervalo
			De 37 a 42 semanas	
			Más de 42 semanas	
Características académicas		Categórica	Género	Nominal Dicotómica
		Categórica	Recibió contacto piel a piel	Nominal Dicotómica
		Categórica	Bajo peso al nacer	Nominal Dicotómica
		Categórica	Planificación del embarazo	Nominal Dicotómica I
Características informativas		Categórica	Asistencia a todos los controles prenatales	Nominal Dicotómica
		Categórica	Conocimiento sobre tamizaje neonatal	Nominal Dicotómica

---

Categórica	Recibió orientación sobre tamizaje neonatal	Si No	Nominal Dicotómica

---

## CAPÍTULO III

# METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio, en base a la modalidad de intervención, fue observacional; según el número de mediciones, fue transversal; siendo también prospectivo según fuente informante y analítico de acuerdo con la cantidad de variables evaluadas.

#### 3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

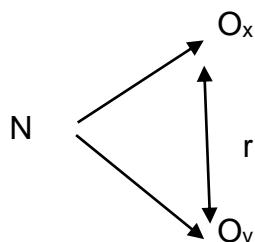
Fue de enfoque cuantitativo porque se aplicó la estadística en la medición, procesamiento y presentación de resultados investigativos.

#### 3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Fue relacional porque describió las características propias de las variables de estudio para identificar la relación existente entre ellas.

#### 3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En este estudio se buscó establecer relación entre variables de análisis aplicándose el diseño correlacional en este proceso, siendo esquematizado así:



**Donde:**

**n:** Madres de neonatos.

**O<sub>x</sub>:** Percepción tamizaje neonatal.

**O<sub>y</sub>:** Actitud hacia tamizaje neonatal.

**r:** Relación entre variables.

## **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **3.2.1. POBLACIÓN**

Fue de 361 madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle en el 2023 de acuerdo con datos obtenidos del registro de nacimientos de esta entidad sanitaria.

**a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN:** Fueron incluidas las madres que:

- Tuvieron neonatos que nacieron entre octubre a diciembre del 2023 en el C.S. Santa María del Valle.
- Estuvieron internadas en este establecimiento de salud.
- Firmaron consentimiento informado como muestra de su participación voluntaria de la ejecución del estudio.

**b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:** Se realizó la exclusión de las madres que:

- Fueron referidas a establecimientos de salud de mayor complejidad.
- Tuvieron bajo grado de escolaridad.
- Fueron quechua hablantes.
- No mostraron interés por participar del estudio.

**c) CRITERIOS DE ELIMINACIÓN:** Se eliminaron las encuestas de las madres que:

- Respondieron inadecuadamente los instrumentos de medición.
- Se retiraron del estudio antes de finalizar el recojo de información.

**d) UBICACIÓN ESPACIAL DE LA POBLACIÓN:** Ambientes de neonatología y alojamiento conjunto del C.S. Santa María del Valle, ubicada en el Jr. Leoncio Prado N° 504 jurisdicción del distrito del mismo nombre, en la provincia y región de Huánuco.

**e) UBICACIÓN TEMPORAL DE LA POBLACIÓN:** Se realizó entre octubre a diciembre del 2023.

### **3.2.2. MUESTRA**

- a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO:** Madres de neonatos.
- b) MARCO MUESTRAL:** Registro de neonatos nacidos en el centro de salud en estudio entre octubre y diciembre del año 2023.
- c) TAMAÑO DE MUESTRA:** El tamaño muestral de esta investigación fue obtenida con el uso práctica de la fórmula de muestra para poblaciones finitas o conocidas:

$$n = \frac{Z^2 PQ N}{e^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (361)}{(0.05)^2 (360) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 186,36$$

$$n = 186.$$

La unidad muestral quedó constituida por una cantidad equivalente a 186 madres de neonatos nacidos en el establecimiento de salud de análisis entre octubre a diciembre del 2023.

- d) TIPO DE MUESTREO:** Se aplicó el muestreo aleatorio simple en la selección de madres participantes de la investigación.

## **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOJO DE DATOS**

### **3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

- a) Técnicas**

Se aplicó las técnicas de la encuesta y psicometría para obtener datos relacionados a cada una de las variables de análisis.

## b) Instrumentos

<b>FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 1</b>	
1. Técnica	Entrevista
2. Nombre	Guía de entrevista de características generales.
3. Autor	Elaboración propia
4. Objetivo	Caracterizar las madres de los neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.
5. Estructura del instrumento	14 preguntas clasificadas en tres partes: 6 de características sociodemográficas, 4 de rasgos, del recién nacido y 4 de datos informativos.
6. Momento de aplicación.	En el momento de la atención en los ambientes de alojamiento conjunto
7. Tiempo de aplicación.	15 minutos por madre evaluada.

<b>FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 2:</b>	
1. Técnica	Psicometría
2. Nombre	Escala de percepción sobre tamizaje neonatal modificada.
3. Autor	Rodas <sup>(18)</sup>
4. Objetivo	Valorar la percepción materna del tamizaje neonatal en el C.S. Santa María del Valle
5. Estructura del instrumento	18 ítems conformados de este modo: importancia (6 ítems), ventajas (6 ítems), y realización del tamizaje neonatal (6 ítems).
6. Baremación general	<b>Percepción sobre tamizaje neonatal</b> Favorable = 55 a 90 puntos. Desfavorable = 18 a 54 puntos
7. Baremación por dimensiones	<b>Percepción dimensiones importancia, ventajas y realización del tamizaje neonatal</b> Favorable = 19 a 30 puntos. Desfavorable = 6 a 18 puntos
8. Momento de aplicación	Durante la atención en los ambientes de alojamiento conjunto
9. Tiempo de aplicación	25 minutos madre encuestada.

<b>FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 2:</b>	
1. Técnica	Psicometría
2. Nombre	Escala de actitud sobre tamizaje neonatal modificada.
3. Autor	Condori <sup>(19)</sup> .
4. Objetivo	Evaluar la actitud materna sobre tamizaje neonatal en el C.S. Santa María del Valle.
5. Estructura del instrumento	18 ítems estructurados de esta forma: actitud cognitiva, afectiva y conductual con 6 ítems cada uno.

6. Baremación general	<b>Actitud hacia tamizaje neonatal</b> Positiva = 55 a 90 puntos. Negativa = 18 a 54 puntos
7. Baremación por dimensiones	<b>Actitud cognitiva, afectiva y conductual</b> Positiva = 13 a 18 puntos. Negativa = 6 a 12 puntos
8. Momento de aplicación	Durante el momento de atención en los ambientes de alojamiento conjunto
9. Tiempo de aplicación	15 minutos por madre encuestada.

### c) Validez y confiabilidad de instrumentos

Este proceso metodológico se realizó secuencialmente de la siguiente manera:

- Validez de juicio de expertos**

La escala de percepción de tamizaje neonatal modificada y la escala de actitud frente a esta prueba diagnóstica fueron evaluados por 5 jueces expertos, quienes analizaron el contenido de cada ítem presentado, concordando de manera unánime en establecer que ambas escalas eran adecuadas para realizar la medición de las variables de análisis según opinión refrendada en la constancia de validación (Anexo 5) emitida por cada uno de ellos, cuya opinión se resume aquí:

Nº	Datos del experto(a)	Especialidad	Escala de percepción sobre tamizaje neonatal modificada	Escala de actitud sobre tamizaje neonatal modificada
1	Mg. Luz Nélida Zegovia Santos	Salud Pública y Docencia Universitaria	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Salud Pública y Docencia Universitaria	Aplicable	Aplicable
3	Lic. Hermelinda Díaz Llanto	Neonatología	Aplicable	Aplicable
4	Mg. Diza Berrios Esteban	Neonatología – Salud Pública y Gestión Sanitaria	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Brígida Huarac Alvarado	Neonatología	Aplicable	Aplicable

- **Confiabilidad de los instrumentos de medición**

Luego de realizar el proceso de validación por expertos se estableció la confiabilidad de las escalas aplicadas en el estudio, para lo cual el día 1 de octubre del 2023 se realizó una prueba piloto en las instalaciones del ambiente de alojamiento conjunto del C.S. de Quera ubicado en la margen izquierda del distrito de Santa María del Valle en una muestra de 19 madres de neonatos equivalente al 10% de la muestra de análisis a quienes se aplicaron ambas escalas según directivas establecidas en este proceso.

El estudio piloto se desarrolló normalmente, obteniéndose un índice de participación y respuesta del 100%, así como un índice de contestación por reactivos de 95,4%, con un tiempo de aplicación promedio de 30 minutos por persona encuestada, almacenándose las escalas para su análisis correspondiente.

A continuación, se utilizaron las encuestas aplicadas para codificar sus respuestas y plasmarlos en una base de datos para finalmente mediante la aplicación del estadístico del alfa de Cronbach determinar la confiabilidad de ambos instrumentos de medición, obteniéndose para la escala de percepción sobre tamizaje neonatal modificada una cifra numérica de 0,835 puntos y para la escala de actitud hacia el tamizaje neonatal un valor de 0,842 puntos; demostrando que ambas escalas tenían alcanzaron confiabilidad estadística alta y era factible su uso en el desarrollo del trabajo de campo.

**d) Recolección de datos**

En esta etapa se desarrolló de modo secuencial, pragmático y sistemático estas actividades:

- El 5 de octubre se presentó un oficio dirigido a la directora del C.S. Santa María del Valle pidiendo autorización para aplicar los instrumentos en las madres de los recién nacidos en este centro de

salud durante el periodo de ejecución correspondiente, que se aceptó con oficio emitido el 19 de octubre del mismo año.

- Luego, el día 21 de octubre se realizó las gestiones correspondiente para acceder al registro de nacimientos del centro de salud y entre los días 22 y 23 se solicitó la colaboración de dos personas para aplicar la encuesta, recolectando los materiales necesarios para la ejecución del proceso investigativo; capacitándose a los encuestadores entre el 25.y 26 de octubre de este año.
- El 28 de octubre del 2023 se inició la recolección de datos, para ello los encuestadores se apersonaron a las instalaciones del establecimiento de salud, donde previamente se presentaron a los encargados de la jefatura y área de alojamiento conjunto de este establecimiento de salud, dirigiéndose posteriormente al ambiente donde estaban internadas las madres que tuvieron parto reciente.
- Seguidamente, se abordó a cada madre ubicada en este ambiente, donde previa verificación de los criterios para ser incluidas en el estudio las invitaron a formar parte del proceso, explicándoles el propósito e importancia de la investigación, entregándoles luego el consentimiento informado para la firma respectiva.
- A continuación, los encuestadores aplicaron los instrumentos a las madres en un tiempo de 30 minutos por cada una de ellas, encuestando un promedio de 2 a 3 madres durante aproximadamente dos meses culminando la fase de recolección de datos el día 30 de diciembre del 2023; donde se agradeció por la colaboración brindada y se retiraron para continuar con el análisis de gabinete del estudio.

### **3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

Esta etapa comenzó efectuando el análisis crítico de los cuestionarios y escalas aplicadas en el estudio, constatándose que todos ellos cumplieron con los requisitos necesarios para su procesamiento, seguidamente se codificaron las respuestas identificadas en los cuestionarios y escalas aplicadas en el estudio, consolidándolas en una base de datos del programa SPSS 26.0 donde

se procesó estadísticamente la información recolectada, siendo tabulada y presentada finalmente en tablas según variables de análisis.

### **3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

Este proceso se efectuó en dos etapas claramente definidas; efectuándose en primer lugar el análisis descriptivo aplicando estadísticos de frecuencias y porcentajes, interpretándose las tablas según marco conceptual de las variables de análisis.

Y en segundo lugar, se efectuó el análisis inferencial, por medio del cual se aplicó el ritual de significancia estadística, contrastando las hipótesis de este informe con la prueba del Chi Cuadrado con una  $p<0,05$  como valor estándar para aceptar la hipótesis alterna de análisis, realizándose ello con el SPSS 26.0.

### **3.4. ASPECTOS ÉTICOS**

Se garantizó el acatamiento de los principios de integridad científicas delimitado en el código ético de la Universidad de Huánuco y sustentándose también en la aplicación del consentimiento informado cuya firma se solicitó a las madres previo a la aplicación de las encuestas como medio de certificación que participaron voluntariamente en este proceso.

Además, se aplicaron los principios bioéticos en el contexto sanitario, acatándose la beneficencia porque se buscó que las madres evaluadas tuvieran las condiciones de confort necesarias para responder las encuestas, buscando maximizar los beneficios de su participación en este proceso y aplicándose el precepto no maleficencia porque se evitó afectar el bienestar integral de las madres evaluadas en esta investigación.

Siguiendo esta tendencia, se garantizó el cumplimiento del principio de autonomía aceptando la decisión que tomaron las madres para formar parte del recojo de datos y se aplicó el precepto deontológico de justicia, donde se brindó una atención imparcial a todas las madres durante la recolección de la información; aplicándose esencialmente las conductas responsables en el área de investigación de las fases comprendidas en esta tesis.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Características sociodemográficas	n = 186	
	fi	%
<b>Grupo etario</b>		
Joven (18 a 29 años)	137	73,7
Adulta (30 a 41 años)	49	26,3
<b>Lugar de procedencia</b>		
De mismo Valle	89	47,8
De zonas aledañas al Valle	97	52,2
<b>Estado civil</b>		
Soltera	22	11.8
Casada	48	25,8
Conviviente	106	62,4
<b>Religión</b>		
Católica	121	65,1
Evangélica	56	30,1
Otras religiones	9	4,8
<b>Escolaridad</b>		
Primaria completa	18	9,7
Secundaria incompleta	47	25,3
Secundaria completa	74	39,7
Superior incompleta	32	17,2
Superior completa	15	8,1
<b>Cantidad de hijos</b>		
Menos de 2	74	39,8
De 2 a 3	89	47,8
Más de 3	23	12,4

En esta tabla se encontró que sobresalieron las madres jóvenes, procedentes predominantemente de zonas aledañas ubicadas en la periferia del Valle, siendo mayoritariamente convivientes, de religión católica, con estudios secundarios completos y prevaleciendo las madres con 2 a 3 hijos.

**Tabla 2.** Características generales de los neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Características generales de los neonatos	<b>n = 186</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Edad gestacional al nacer (en semanas de gestación)</b>		
Menos de 37	38	20,4
De 37 a 42	146	78,5
Más de 42	2	1,1
<b>Género</b>		
Masculino	89	47,8
Femenino	97	52,2
<b>Contacto piel a piel al nacer</b>		
Si	164	88,2
No	22	11,8
<b>Bajo peso al nacer</b>		
Si	28	15,1
No	158	84,9

En esta tabla sobresalieron los neonatos que nacieron de 37 a 42 semanas gestacionales, con ligero predominio del género femenino, apreciándose también que un alto porcentaje de ellos recibieron contacto piel a piel y tuvieron un peso normal al nacer.

**Tabla 3.** Características informativas de madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

<b>Características informativas de madres</b>	<b>n = 186</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Planificación de embarazo</b>		
Si	124	66,7
No	62	33,3
<b>Controles prenatales completos (6 controles a más)</b>		
Si	139	74,7
No	47	25,3
<b>Conocimiento sobre tamizaje neonatal</b>		
Si	110	59,1
No	76	40,9
<b>Recibió orientación del personal de salud sobre tamizaje neonatal</b>		
Si	105	56,5
No	81	43,5

En el análisis de esta tabla, prevalecieron las madres encuestadas que planificaron su embarazo y tuvieron sus controles prenatales completos realizando los 6 controles establecidos en la normativa técnica vigente, sobresaliendo también aquellas que conocían sobre el tamizaje neonatal y recibieron orientación sobre esta prueba diagnóstica en el establecimiento de salud.

**Tabla 4.** Características de la percepción sobre la importancia del tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Percepción importancia del tamizaje neonatal	n = 186									
	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indecisa		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
El tamizaje neonatal es una prueba que permite detectar enfermedades metabólicas en el recién nacido.	0	0,0	12	6,5	41	22,0	58	31,5	75	40,3
El tamizaje neonatal permite diagnosticar patologías congénitas neonatales.	4	2,2	15	8,1	37	19,9	52	28,0	78	41,9
El tamizaje se debe realizar a todos los recién nacidos	0	0,0	10	5,4	40	21,5	55	29,6	81	43,5
El tamizaje es una prueba que efectuada al neonato después del nacimiento.	0	0,0	14	7,5	43	23,2	59	31,7	70	37,6
El tamizaje es una prueba beneficiosa para los recién nacidos.	0	0,0	7	3,8	35	18,8	61	32,8	83	44,6
El tamizaje beneficiar al hijo y toda la familia.	0	0,0	9	4,8	34	18,3	63	33,9	80	43,0

En esta tabla destacaron las madres evaluadas que se mostraron totalmente de acuerdo con que el tamizaje neonatal es un examen beneficioso para sus bebés, que debe ser efectuado en todos los neonatos, beneficiando a la madre, neonatos y demás miembros de la familia.

Además, sobresalieron las madres que se mostraron completamente de acuerdo con que este tamizaje permite identificar patologías de tipo congénitas y metabólicas en los recién nacidos, debiéndose efectuar esta prueba diagnóstica los días posteriores al nacimiento.

**Tabla 5.** Características de la percepción sobre las ventajas del tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Percepción ventajas del tamizaje neonatal	n = 186											
	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indecisa		De acuerdo		Totalmente de acuerdo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
El tamizaje permite fortalecer la calidad de vida neonatal	8	4,3	17	9,2	46	24,7	61	32,8	54	29,0		
El tamizaje neonatal permite diagnosticar cuatro enfermedades importantes.	9	4,8	20	10,8	48	25,8	59	31,7	50	26,9		
El tamizaje neonatal permite conocer si el recién nacido se encuentra sano y saludable.	6	3,2	23	12,2	52	28,0	57	30,6	48	25,8		
El tamizaje neonatal permite detectar oportunamente patologías metabólicas en el bebé	11	5,9	25	13,5	54	29,0	63	33,9	33	17,7		
El tamizaje es una prueba importante para detectar algunas patologías congénitas neonatales	7	3,8	26	14,0	47	25,3	65	34,9	41	22,0		
Es importante que todos los neonatos se efectúen el tamizaje neonatal para garantizar que tengan un buena salud.	10	5,4	28	15,1	50	26,9	62	33,3	36	19,4		

En esta tabla se halló que sobresalieron las madres que opinaron que es una prueba importante para detectar patologías de carácter congénito y metabólico en los neonatos; siendo importante que los recién nacidos se realicen el tamizaje neonatal para verificar que tengan una buena salud, permitiendo mejorar la calidad de vida neonatal; sobresaliendo también las madres que estuvieron de acuerdo con que el tamizaje permite diagnosticar cuatro patologías importantes ayudando a establecer si el neonato se encuentra sano y saludable.

**Tabla 6.** Características de la percepción sobre realización del tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Percepción realización del tamizaje neonatal	<b>n = 186</b>											
	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indecisa		De acuerdo		Totalmente de acuerdo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
El tamizaje es un actividad rápida y sencilla realizada una vez en el bebé.	10	5,4	28	15,1	42	22,6	59	31,7	47	25,3		
El tamizaje es un procedimiento que no causa dolor en el neonato.	14	7,5	36	19,4	56	30,1	49	26,3	31	16,7		
El tamizaje neonatal se realiza entre el primer y tercer día del nacimiento.	18	9,7	38	20,4	58	31,2	43	23,1	29	15,6		
Para realizar el tamizaje neonatal es importante tener el consentimiento informado materno.	16	8,6	33	17,7	45	24,4	56	30,1	36	19,4		
El tamizaje debe ser realizado por un personal de salud capacitado para realizar este procedimiento.	0	0,0	22	11,8	47	25,3	63	33,9	54	29,0		
La muestra sanguínea para el tamizaje neonatal se obtiene del talón del pie del bebé	8	4,3	26	14,0	51	27,4	61	32,8	40	21,5		

En la presenta tabla se identifica que prevalecieron las madres que se mostraron de acuerdo con que el tamizaje neonatal debe ser realizado por un profesional que tenga la capacidad necesaria para realizar este procedimiento, señalando que la muestra de sangre de sangre para realizar esta prueba se obtiene del talón del pie del neonato, siendo un procedimiento rápido y sencillo que se realiza una vez en los neonatos, siendo importante que las madres den su consentimiento para realizar esta prueba neonatal.

Asimismo, prevalecieron las madres que se mostraron indecisas con que el tamizaje es un método de examen diagnóstico que se efectúa entre el primer y tercer día del nacimiento del bebé, siendo un procedimiento que no causa dolor en los recién nacidos.

**Tabla 7.** Dimensiones de la percepción sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Dimensions	<b>n = 186</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Percepción importancia del tamizaje neonatal</b>		
Favorable	118	63,4
Desfavorable	68	36,6
<b>Percepción ventajas del tamizaje neonatal</b>		
Favorable	106	57,0
Desfavorable	80	43,0
<b>Percepción realización del tamizaje neonatal</b>		
Favorable	99	53,2
Desfavorable	87	46,8

Al evaluar las dimensiones de la percepción de las madres sobre el tamizaje neonatal se identificó que la mayoría de ellas mostraron percepción favorable respecto a la importancia, ventajas y realización del examen neonatal en los recién nacidos de este establecimiento sanitario.

**Tabla 8.** Percepción sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023.

Percepción sobre tamizaje neonatal	n = 186	
	f <sub>i</sub>	%
Favorable	108	58,1
Desfavorable	78	41,9

En esta tabla se identificó que, en general, predominaron las madres encuestadas con percepción favorable de este tipo tamizaje en sus neonatos; mientras la distribución porcentual restante mostró percepción desfavorable de la toma del tamizaje neonatal después del nacimiento.

**Tabla 9.** Características de la actitud cognitiva hacia el tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Características actitud cognitiva tamizaje neonatal	n = 186											
	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indecisa		De acuerdo		Totalmente de acuerdo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
El tamizaje busca diagnosticar patologías metabólicas neonatales	8	4,3	24	12,9	42	22,6	64	34,4	48	25,8		
La realización del tamizaje favorece el despistaje de algunas patologías y el desarrollo normal neonatal	6	3,2	26	14,0	45	24,2	69	37,1	40	21,5		
El tamizaje contribuye a diagnosticar oportunamente algunas alteraciones congénitas y metabólicas.	4	2,2	30	16,1	39	21,0	67	36,0	46	24,7		
El tamizaje neonatal permite detectar hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal, fibrosis quística y catarata congénita	16	8,6	32	17,2	43	23,1	58	31,2	37	19,9		
Es importante que todos los recién nacidos se realicen el tamizaje neonatal	10	5,4	28	15,1	37	19,9	62	33,3	50	26,9		
Es importante que el personal de salud brinde información del tamizaje neonatal.	0	0,0	14	7,6	35	18,8	82	44,1	55	29,6		

En esta tabla se observa que, en el componente cognitivo de la actitud materna frente al tamizaje neonatal, predominaron las madres que se mostraron de acuerdo con que es importante que el personal sanitario brinde información sobre esta prueba neonatal, señalando que la realización de esta prueba favorece el despistaje de algunas patologías y el desarrollo normal del neonato, ayudando al diagnóstico de alteraciones metabólicas y congénitas.

También sobresalieron las madres encuestadas que conocían que el tamizaje neonatal permite identificar alteraciones de carácter metabólico en los recién nacidos; mostrándose de acuerdo con que es importante que todos los recién nacidos se realicen este tamizaje porque detecta hipotiroidismo congénito, fibrosis quística, hiperplasia suprarrenal y la catarata congénita.

**Tabla 10.** Características de la actitud afectiva hacía tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Características actitud afectiva tamizaje neonatal	n = 186											
	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indecisa		De acuerdo		Totalmente de acuerdo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Siento alegría al escuchar que mi recién nacido es evaluado para descartar la presencia de enfermedades metabólicas	17	9,1	37	19,9	43	23,1	58	31,2	31	16,7		
Me siento tranquila cuando me dicen que le van a tomar muestras sanguínea del talón de mi bebé	19	10,2	40	21,5	45	24,2	54	29,0	28	15,1		
Me interesa conocer los resultados del tamizaje de mi neonato.	10	5,4	29	15,6	39	21,0	65	34,9	43	23,1		
Me siento conforme con que le realicen el tamizaje neonatal a mi hijo(a).	15	8,1	33	17,7	47	25,3	56	30,1	35	18,8		
Confío en el personal que le realiza el tamizaje a mi hijo(a).	12	6,5	31	16,7	49	26,3	61	32,8	33	17,7		
Me preocupo porque le realizan el tamizaje neonatal a mi bebé antes de salir de alta	8	4,3	27	14,5	41	22,0	63	33,9	47	25,3		

En esta tabla se aprecia que, en el componente afectivo de la actitud materna hacia el proceso de tamizaje en los neonatos, predominaron porcentualmente las madres que les interesaba conocer los resultados de esta prueba, preocupándose porque se les realice el tamizaje neonatal a sus niños y confiando en el personal de salud que realizaba esta prueba diagnóstica en los recién nacidos.

También sobresalieron las madres que se sentían alegres cuando escuchaban que su bebé iba a ser examinado para descartar la presencia de enfermedades metabólicas, sintiéndose conformes con que realicen esta prueba clínica a sus recién nacidos y sintiéndose tranquilas cuando dicen que le van a tomar muestras de sangre a los pies de sus niños(as).

**Tabla 11.** Características de la actitud conductual hacia el tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Características conductual tamizaje neonatal	actitud	n = 186											
		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indecisa		De acuerdo		Totalmente de acuerdo			
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Es importante conversar con el personal de salud para que absuelva las dudas sobre el tamizaje neonatal		6	3,2	24	12,9	48	25,8	65	34,9	43	23,2		
Creo que los resultados del tamizaje neonatal son importantes para identificar enfermedades metabólicas.		10	5,4	28	15,1	45	24,2	63	33,9	40	21,5		
Prefiero observar cuando el personal de salud le realiza el tamizaje a mi bebé.		8	4,3	26	14,0	38	20,4	67	36,0	47	25,3		
Prefiero participar del cuidado de mi niño(a) durante el tamizaje neonatal.		4	2,2	30	16,1	41	22,0	69	37,1	42	22,6		
Las madres deben mostrar interés para que les realicen el tamizaje neonatal a sus bebés.		9	4,8	32	17,2	35	18,8	61	32,8	45	26,2		
Las madres deben estar presentes cuando le realicen el tamizaje neonatal al recién nacido		0	0,0	22	11,8	51	27,4	64	34,4	49	26,4		

En esta tabla se identificó que, en el componente conductual de la actitud materna frente a la toma de muestras del tamizaje neonatal, prevalecieron las madres encuestadas que deseaban participar del cuidado de su niño(a) durante el tamizaje neonatal, prefiriendo observar cuando el personal de salud realiza esta prueba diagnóstica y que es importante conversar con ellos para que les absuelvan las dudas sobre el tamizaje neonatal.

Asimismo, hubo predominio de madres evaluadas que deseaban estar presentes cuando les realicen el tamizaje neonatal a sus niños, creyendo que los resultados de esta prueba permiten identificar si el recién nacido tiene enfermedades de carácter metabólico y mostrando interés para que le realicen esta prueba de diagnóstico clínico a sus bebés.

**Tabla 12.** Dimensiones de la actitud hacia el tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Dimensiones Actitud tamizaje neonatal	n = 186	
	fi	%
<b>Actitud cognitiva</b>		
Positiva	116	62,4
Negativa	70	37,6
<b>Actitud afectiva</b>		
Positiva	101	54,3
Negativa	85	45,7
<b>Actitud conductual</b>		
Positiva	112	60,2
Negativa	74	39,8

En cuanto al análisis de las dimensiones de la actitud de las madres frente al tamizaje neonatal se identificó que, cognitivamente, preponderaron las madres que mostraron una actitud positiva hacia el tamizaje neonatal, mostrando tener conocimiento y haber sido informadas sobre este proceso en los recién nacidos.

Asimismo, en la dimensión afectiva, se halló que prevalecieron que tuvieron actitud positiva respecto a la toma de esta prueba diagnóstica neonatal en su recién nacido, presentando sentimientos positivos de alegría, conformidad y satisfacción frente al tamizaje neonatal después del nacimiento.

Y finalmente, en la dimensión conductual, sobresalieron las madres con actitud positiva frente a esta prueba de diagnóstico clínico en este componente del estudio, mostrando disposición a que le realicen esta prueba a los recién nacidos y participar activamente de este proceso para tener la certeza de que su bebé no presente patologías metabólicas o congénitas.

**Tabla 13.** Actitud hacia el tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Actitud tamizaje neonatal	<b>n = 186</b>	
	<b>f<sub>i</sub></b>	<b>%</b>
Positiva	110	59,1
Negativa	76	40,9

En cuanto a la evaluación de la actitud materna hacia el tamizaje neonatal se evidencio, en términos generales, sobresalieron las madres que mostraron actitud positiva frente a la toma de muestras del tamizaje neonatal; y en contraste, la proporción restante de ellas presentaron actitud negativa hacia esta prueba diagnóstica en los recién nacidos.

## 4.2. CONTRASTE Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

### a) Contraste de hipótesis general

**Tabla 14.** Relación entre percepción y actitud sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Percepción sobre tamizaje neonatal	Actitud hacia el tamizaje neonatal						$\chi^2$	P valor		
	Positiva		Negativa		Total					
	fi	%	fi	%	fi	%				
Favorable	79	42,5	29	15,6	108	58,1	20,91	0,000		
Desfavorable	31	16,6	47	35,3	78	41,9				
<b>TOTAL</b>	<b>110</b>	<b>59,1</b>	<b>76</b>	<b>40,9</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>				

En esta tabla se analiza la relación entre la percepción y actitud hacia la prueba de cribaje o tamizaje en la muestra de estudio, identificándose que las madres que tuvieron percepción favorable sobre el tamizaje neonatal mostraron actitud positiva hacia esta prueba en los recién nacidos; mientras que las madres que mostraron percepción desfavorable sobre este examen tuvieron actitud negativa frente a la toma del tamizaje neonatal en sus bebés.

Al evaluar inferencialmente la relación existente entre las variables evaluadas con el Chi Cuadrado se identificó un valor  $p = 0,000$  que permitió rechazar la hipótesis nula aceptándose que la percepción tiende a relacionarse de modo significativo con la actitud sobre tamizaje neonatal en las madres evaluadas en esta investigación.

## b) Contraste de primera hipótesis específica

**Tabla 15.** Relación entre percepción y actitud cognitiva sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Percepción sobre tamizaje neonatal	Actitud Cognitiva Tamizaje neonatal				Total		$\chi^2$	P valor		
	Positiva		Negativa		fi	%				
	fi	%	fi	%						
Favorable	84	45,2	24	12,9	108	58,1	<b>26,06</b>	<b>0,000</b>		
Desfavorable	32	17,2	46	24,7	78	41,9				
<b>TOTAL</b>	<b>116</b>	<b>62,4</b>	<b>70</b>	<b>37,6</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>				

Al relacionar la percepción y la actitud cognitiva del tamizaje neonatal, se encontró que las madres con actitud cognitiva positiva frente al tamizaje neonatal mostraron predominantemente una percepción favorable de este proceso; mientras que las madres que mostraron actitud hacia el tamizaje neonatal en el área cognitiva presentaron percepción desfavorable frente a la realización de este procedimiento en los recién nacidos.

Inferencialmente, se encontró un valor de significancia  $p = 0,000$  evidenciando que estas variables se relacionaron significativamente, siendo rechazada la hipótesis nula y aceptando la primera hipótesis específica que indica que la percepción se relaciona con la actitud cognitiva frente al tamizaje neonatal en las madres que formaron parte de este estudio.

### c) Contraste de segunda hipótesis específica

**Tabla 16.** Relación entre percepción y actitud afectiva sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Percepción sobre tamizaje neonatal	Actitud Afectiva Tamizaje neonatal				Total		$\chi^2$	P valor		
	Positiva		Negativa		fi	%				
	fi	%	fi	%						
Favorable	69	37,1	39	21,0	108	58,1	9,54	0,002		
Desfavorable	32	17,2	46	24,7	78	41,9				
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>54,3</b>	<b>85</b>	<b>45,7</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>				

En esta tabla se evidenció que las madres con percepción favorable de la realización de este tamizaje en los neonatos mostraron de modo predominante actitud afectiva positiva frente hacia la realización de este procedimiento en el recién nacido; mientras que las madres que presentaron percepción desfavorable sobre este proceso adoptaron una actitud negativa frente a la aplicación de este prueba neonatal en la dimensión afectiva.

Al efectuar el contraste de hipótesis correspondiente se halló que el procesamiento estadístico mostró una  $p = 0,002$  corroborando que las variables están asociadas estadísticamente, admitiéndose la hipótesis que confirma que la percepción se relaciona con la actitud afectiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del establecimiento sanitario en estudio.

#### d) Contraste de tercera hipótesis específica

**Tabla 17.** Relación entre percepción y actitud conductual sobre tamizaje neonatal madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023

Percepción sobre tamizaje neonatal	Actitud Conductual Tamizaje neonatal				Total		$\chi^2$	P valor		
	Positiva		Negativa		fi	%				
	fi	%	fi	%						
Favorable	77	41,4	31	16,7	108	58,1	<b>13,20</b>	<b>0,000</b>		
Desfavorable	35	18,8	43	23,1	78	41,9				
<b>TOTAL</b>	<b>112</b>	<b>60,2</b>	<b>74</b>	<b>39,8</b>	<b>186</b>	<b>100.0</b>				

Al analizar estadísticamente la asociación relacional entre la percepción y la actitud conductual materna frente a la prueba del tamizaje en los neonatos se evidenció que las madres que tuvieron percepción favorable sobre el tamizaje neonatal, presentaron en mayor porcentaje actitud positiva conductual frente a la aplicación de esta prueba diagnóstica neonatal; y análogamente, las madres con percepción desfavorable sobre este proceso adoptaron de modo prevaleciente actitud negativa frente a la realización o aplicación de esta prueba de tamizaje en el componente conductual del estudio.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Este estudio se desarrolló con el propósito de relacionar la percepción y actitud sobre el tamizaje neonatal en las madres de los neonatos del C.S. Santa María del Valle 2023; cuyo contraste de hipótesis realizado con el Chi Cuadrado mostró una significancia  $p = 0,000$  que demostró que las variables se asociaron de modo estadístico en el ámbito de análisis; siendo aceptada la hipótesis alterna en este informe de tesis.

Ello coincide con las premisas establecidos en la teoría del rol materno de Ramona Mercer, que de acuerdo con lo que indican Santos et al. <sup>(57)</sup>, establecen que las madres desde la gestación pasan por una serie de etapas que le permiten asumir su rol materno al cuidar a los neonatos, recibiendo el apoyo de los profesionales de Enfermería en este proceso para tomar decisiones que promuevan su bienestar neonatal.

Ello se cumplió en este estudio, identificándose que las enfermeras cumplieron un rol importante en este proceso pues se encargaron de educar e informar a cada madre respecto a la trascendencia del tamizaje neonatal en el bienestar integral de los recién nacidos, que incidió para que predominen las madres con percepción favorable y actitud positiva frente a la aplicación de esta prueba diagnóstica en los neonatos.

Asimismo, la data presentada en esta tesis se asemeja con la información expuesta por Bendezu y Curo <sup>(58)</sup> quienes identificaron que la percepción se relaciona con la actitud materna frente al tamizaje neonatal, destacando que las madres que tienen más información sobre este procedimiento diagnóstico son las que perciben favorablemente este proceso aceptando que se realice en sus bebés para descartar o detectar oportunamente las patologías que afecten el bienestar neonatal.

Similar también es la información presentada por Cornelio y Silvestre <sup>(59)</sup>

quienes también corroboraron que estas variables tienen relación significativa señalando que la percepción de las madres sobre el tamizaje neonatal se encuentra influenciada por el conocimiento que las madres tienen sobre este examen diagnóstico incide en los sentimientos, actitudes y conductas que adoptan frente a la aplicación de la prueba de tamizaje para el diagnóstico oportuno de las patologías de carácter metabólico y congénito en los primeros días de existencia.

Medina <sup>(60)</sup> concordó en señalar que la percepción que las madres tienen sobre los beneficios, ventajas y procedimientos que se realizan al tomar las muestra para efectuar el tamizaje neonatal incide en la predisposición actitudinal que asumen respecto a este proceso, señalando que mientras mayor sea el conocimiento e información materna sobre esta prueba diagnóstica se incrementa también la disposición y aceptación para que los recién nacidos sean tamizados neonatalmente.

En esta línea, Jiménez <sup>(61)</sup> resalta la importancia que tienen los profesionales de Enfermería en este proceso pues son los que mayormente tienen la responsabilidad funcional de brindar información a las madres sobre el tamizaje neonatal absolviendo sus dudas e inquietudes sobre este proceso incrementando su conocimiento y favoreciendo para que tengan una percepción favorable sobre esta prueba diagnóstica y tengan una actitud positiva frente a la realización del tamizaje neonatal en sus bebés, que coincide con los resultados mostrados en esta investigación.

Canaquiri <sup>(62)</sup> también halló que las madres de modo mayoritario tuvieron percepción favorable sobre el tamizaje neonatal porque conocían sobre las beneficios y ventajas que este procedimiento tenía en los neonatos; favoreciendo ello para que tengan una actitud positiva y de aceptación frente a la toma del examen neonatal para descartar la presencia de alguna afección metabólica o congénita que afecte el desarrollo neonatal y abordarlos adecuadamente en este periodo.

Sin embargo, Vásquez <sup>(63)</sup> encontró resultados diferentes a este estudio, pues identificó que sobresalieron las madres con bajo conocimiento de esta

prueba neonatal, resaltando que esta falta de información provocaba que tengan una percepción desfavorable sobre este proceso y que adopten actitudes negativas frente a este método de tamizaje, provocando que se muestren renuencia para la realización de esta intervención diagnóstica en la población neonatal.

Llanos <sup>(64)</sup> también encontró resultados opuestos a nuestro estudio corroborando que las madres muestran mayormente una percepción desfavorable sobre el tamizaje neonatal por el desconocimiento que tienen sobre la relevancia de la aplicación de este procedimiento en la atención de la salud del recién nacido, favoreciendo que tengan una actitud de apatía, desinterés y poca colaboración para que realicen el tamizaje neonatal en los recién nacidos.

Finalmente, Tandalla <sup>(65)</sup> señala que el desconocimiento y escasa información que las madres tienen del tamizaje neonatal causaba que tengan una percepción desfavorable sobre este proceso no reconociendo la importancia que tiene en la salud neonatal no mostrándose de acuerdo con que le tomen muestras de sangre de sus bebés adoptando una actitud que dificulta el diagnóstico oportuno de las enfermedades congénitas y metabólicas.

Por ende, la data expuesta en este estudio contrastadas con otras investigaciones no hace más que evidenciar que la percepción materna de la prueba de tamizaje neonatal incide en la actitud que adoptan hacia la realización de este procedimiento en los recién nacidos, los cuales a su vez se encuentran influenciadas por el conocimiento sobre el tamizaje, experiencias previas e información brindada por los profesionales enfermeros en el contexto sanitario.

Por ello, se destaca que en nuestro estudio se identificó que casi 60% de madres mostraron una percepción favorable y predisposición actitudinal positiva respecto a la aplicación de la toma del examen neonatal en sus recién nacidos, situación atribuido al conocimiento que tienen sobre la importancia de esta prueba diagnóstica y la información que les brindan los enfermeros

sobre la trascendencia, beneficios y ventajas del tamizaje neonatal en el descarte de patologías congenitas y metabólicas en los neonatos.

No obstante, resulta preocupante identificar que cerca del 40% de madres mostraron una percepción desfavorable sobre el tamizaje neonatal predisponiendo para que la mayoría de ellas tengan una actitud negativa frente a este proceso mostrándose escépticas respecto a su valor predictivo en salud neonatal debido al desconocimiento y creencias erróneas que tienen sobre este método diagnóstico, evidenciando que pese a los esfuerzos que realizan las enfermeras por informar a las madres sobre este procedimiento diagnósticas estas siendo insuficientes para modificar la actitud materna frente al tamizaje neonatal, debiendo ser abordadas adecuadamente.

En medio del análisis de esta situación, se destaca que las fortalezas de este estudio se cimentaron en la aplicación del método científico en este proceso, contándose con el apoyo de la directora y enfermeros(as) del centro de salud para ejecutar el estudio en los ambientes de atención al recién nacido, encuestando a un porcentaje importante de madres de neonatos quienes respondieron las preguntas de instrumentos válidos y confiables para medir idóneamente las variables abordadas en esta investigación.

Asimismo, se reconoce que en este proceso se tuvieron limitaciones o dificultades asociadas a la disposición materna para formar parte de la aplicación de encuestas por motivos personales que se subsanó respetando su decisión y encuestando únicamente a aquellas que expresaron su voluntad de participar de este proceso; destacando también que el ambiente donde se realizó la aplicación de instrumentos por momentos presentaba diversos distractores que afectaban la concentración de las madres para contestar las interrogantes formulados en ese momento, siendo la información presentada válida únicamente para la muestra de estudio,

En este sentido, resulta imprescindible que los tesistas continúen realizando investigaciones relacionadas a las variables evaluadas en este estudio para seguir incrementando las evidencias científicas sobre esta problemática para que mediante su reconocimiento formular medidas que

permitan mejorar la percepción y actitud materna frente al tamizaje neonatal para conseguir que acepten que le realicen esta prueba diagnóstica en sus bebés y mejorar sus coberturas en el ámbito de la atención neonatal.

Se culmina esta investigación destacando que en este estudio se cumplió con establecer que la percepción se relaciona con la actitud materna frente a la aplicación del procedimiento de tamizaje en los neonatos; siendo por ello importante que los directos responsables del área de salud de la región Huánuco y del C.S. Santa María del Valle se empoderen en el abordaje de este problema implementando medidas y programas preventivo promocionales que permitan informar y sensibilizar a cada una de las madres respecto a la trascendencia de la aplicación del tamizaje neonatal en el bienestar de los recién nacidos, favoreciendo la detección oportuna de patologías metabólicas y congénitas durante los primeros días de existencia para su tratamiento pertinente y reducir la morbitmortalidad por esta causa en el ámbito neonatal.

## **CONCLUSIONES**

1. La percepción se relacionó estadísticamente con la actitud sobre el tamizaje neonatal en las madres de los neonatos del C.S. Santa María del Valle, Huánuco 2023 con una significancia estadística  $p = 0,000$ ; aceptándose la hipótesis alterna en esta tesis investigativa.
2. Se evidenció que la percepción se relacionó de modo significativo con la actitud cognitiva sobre el tamizaje neonatal en las madres de los neonatos del centro de salud en estudio con una significancia  $p = 0,000$ ; aceptándose la hipótesis alterna en este componente del informe.
3. Se halló que la percepción se relacionó de manera significativa con la actitud afectiva sobre el tamizaje neonatal en las madres de los neonatos del centro de salud en estudio con una  $p = 0,002$ ; siendo aceptada la hipótesis alterna en esta área del estudio.
4. Y por último, se evidenció que la percepción se relacionó significativamente con la actitud conductual sobre el tamizaje neonatal en las madres de los neonatos del centro de salud en estudio con una significancia  $p = 0,000$ ; favoreciendo la aceptación de la hipótesis alterna en este apartado o área de la investigación.

## **RECOMENDACIONES**

### **➤ A las autoridades de la Dirección Regional de Salud Huánuco**

- Promover que durante la semana de tamizaje neonatal se realicen actividades sanitarias como pasacalles, pancartas, personajes con trajes temáticos, coreografías musicales y otros orientadas a educar y concientizar a las madres sobre la importancia y ventajas de la realización de esta prueba diagnóstica en la salud de los recién nacidos.
- Fomentar que los profesionales de Enfermería apliquen técnicas interculturales para educar a las madres sobre esta prueba diagnóstica mejorando su percepción y actitud hacia el tamizaje neonatal.

### **➤ A la directora ejecutiva del Centro de Salud. Santa María del Valle**

- Desarrollar programas de acompañamiento materno donde se informe sobre el tamizaje neonatal desde el periodo de gestación para que las madres tengan una percepción favorable sobre este proceso y acepten su realización oportuna en sus recién nacidos.
- Incentivar que el personal de salud realice sesiones demostrativas y sociodramas sobre el tamizaje neonatal para mejorar la percepción y actitud materna frente a esta prueba diagnóstica.
- Gestionar la implementación de murales y paneles en las calles del distrito con temas alusivos a la importancia del tamizaje neonatal en el diagnóstico de patologías metabólicas y congenitas para lograr que las madres muestren actitud positiva hacia esta prueba en los recién nacidos.

### **➤ A los profesionales de Enfermería del C.S. Santa María de Valle**

- Proporcionar sesiones educativas interculturales sobre la importancia de la toma de tamizaje neonatal, explicando los procedimiento que se realizan en este proceso, absolviendo las dudas maternas para que tengan una actitud proactiva frente a este procedimiento en los recién nacidos.
- Promover que los ambientes de alojamiento conjunto y puerperio se implementen con figuras, afiches y carteles alusivos al procedimiento del

tamizaje neonatal para que las madres tengan una percepción y actitud favorable hacia la toma de esta prueba diagnóstica..

- Utilizar materiales educativos interculturales para informar a las madres sobre los procedimientos y ventajas de esta prueba clínica que permita mejorar el conocimiento materno sobre este proceso y participen activamente en la toma de esta prueba diagnóstica en sus neonatos.
- Capacitar al personal de salud respecto a la importancia de la toma del tamizaje neonatal en los recién nacidos para que se empoderen en este proceso y participen de actividades que fortalezcan la percepción y actitud de las madres hacia la realización de esta prueba en sus bebés.

➤ **A los estudiantes de Enfermería.**

- Realizar sociodramas e intervenciones educativas interculturales en los establecimientos de salud para mejorar la percepción y actitud materna hacia la toma del tamizaje neonatal en sus recién nacidos.
- Desarrollar estudios con mediciones de pretest y postest para valorar el impacto de la aplicación de los programas educativos interculturales en la mejora de la percepción y actitudes de las madres hacia la realización de la prueba de tamizaje neonatal.

➤ **A las madres de los neonatos**

- Participar de los talleres educativos y consejerías integrales que brinden los enfermeros sobre la aplicación de la prueba neonatal en los recién nacidos para que tengan mayor conocimiento sobre esta prueba y adopten una percepción favorable y actitud positiva hacia la toma de este tamizaje.
- Participar de la toma del tamizaje neonatal en sus bebés para que estén informadas sobre este proceso, mejorando su percepción y actitud hacia esta prueba diagnóstica en la población neonatal.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salmón S. Intervención de enfermería en tamiz metabólico neonatal: Revisión integrativa. *Sanus* [Internet]. 2022 [Consultado el 15 de setiembre del 2023]; 7: e309. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-60942022000100110&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942022000100110&lng=es)
2. Muñoz D. Nivel de conocimientos sobre el tamizaje neonatal y las actitudes de las madres en un hospital 2023. [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023 [Consultado el 15 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/9bebde31-e312-48db-b256-bc94568c8d2f/full>
3. Galán E, Dunas M, Obando S, Saborio M. Tamizaje neonatal en el Perú: ¿hacia dónde vamos?. *Rev. Perú. Med. Exp. salud publica* [Internet]. 2013 [Consultado el 16 de setiembre del 2023]; 30(4): 714 – 728. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000400035&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400035&lng=es)
4. Bautista N, Fernández M. Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal en mujeres embarazadas. *Salud, Ciencia y Tecnología*. [Internet]. 2022 [Consultado el 16 de setiembre del 2023]; 2: 74. Disponible en: <https://www.medicgraphic.com/pdfs/salcietec/sct-2022/sct221ag.pdf>
5. Muñoz M, Kilchemmann C, Román A, Baeza B. Prevalencia de malformaciones congénitas en recién nacidos de la región de la Araucanía. *Andes Pediatr.* [Internet]. 2022 [Consultado el 17 de setiembre del 2023]; 93(3): 383 – 391. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-60532022000300383&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532022000300383&lng=es)
6. Organización Mundial de la Salud. Trastornos congénitos [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado el 17 de setiembre del 2023].

- Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/birth-defects>
7. Organización Panamericana de la Salud. Día mundial de los defectos congénitos, [Internet]. Washington DC: OPS; 2022 [Consultado el 18 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2023-defectos-congenitos-importancia-diagnostico-temprano>
  8. Ministerio de Salud. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal. Perú, SE 1-48 2022 [Internet]. Lima: MINSA; 2022 [Consultado el 18 de setiembre del 2023]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202248\\_10\\_180033\\_3.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202248_10_180033_3.pdf)
  9. Jiménez M, Pastor N. Tamizaje metabólico neonatal: conocimiento y actitudes de las madres en un hospital del MINSA. Revista Ciencias de salud UDH [Internet]. 2023 [Consultado el 19 de setiembre del 2023]; 5(4). Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/467>
  10. Berrocal M. Factores asociados al ausentismo de las madres al tamizaje neonatal metabólico en el Hospital San Bartolomé Enero a Marzo 2021. [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [Consultado el 19 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4682>
  11. Ramírez S. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres gestantes en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Sergio E. Bernales, diciembre 2018 a enero 2019. [Internet]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019 [Consultado el 20 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/2238/T-TPMC-SERGIO%20ELIAS%20RAMIREZ%20CERNA.pdf?sequence=1>
  12. Cieza J. Percepción sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Las Mercedes de Chiclayo. [Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2023 [Consultado el 20 de

- setiembre del 2023]. Disponible en:  
<https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/7132>
13. Lam A, Parmua J. Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales. [Internet] Lima: César Vallejo; 2019. [Consultado el 21 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41396>
  14. Aristi J. Factores que determinan el ausentismo de las madres al programa de tamizaje metabólico neonatal en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II Comas. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2018. [Consultado el 21 de setiembre del 2023] Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40670/Aristi\\_RJJ.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40670/Aristi_RJJ.pdf?sequence=1)
  15. Cano N, Torres S. Nivel de conocimiento y actitudes sobre tamizaje neonatal en las madres de los recién nacidos de la Clínica Monteluz. [Internet]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023 [Consultado el 22 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/35944?show=full>
  16. Caiza T, Sánchez M. Conocimiento y percepción materna sobre tamizaje neonatal. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2022 [Consultado el 22 de setiembre del 2023]; 8(2), 1418 – 1431. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2722>
  17. Peña A. Conocimientos y actitudes hacia el tamizaje neonatal en madres que acuden al Centro de salud N° 3 de Loja. [Internet] Ecuador: Universidad de Loja; 2020 [Consultado el 23 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21837/1/TESIS%20ANDREA%20PE%C3%91A.pdf>
  18. Rodas R, Salazar T. Conocimiento y actitud hacia el tamizaje neonatal en madres de neonatos del Hospital Roman Egoavil Pando Villa. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [Consultado el

23 de setiembre del 2023] Disponible en:  
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8113>

19. Condori J, Jacobo M, Achata R. Conocimiento y actitud ante el tamizaje neonatal en madres de recién nacidos. Investigación e Innovación. [Internet] 2021 [Consultado el 24 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1229/1417>
20. Suárez D, Morcillo K, Vallejo E, Valencia A, Madrid A. Conocimiento y aplicación del tamizaje neonatal de cardiopatías congénitas críticas mediante el uso de oximetría de pulso. Rev. Colomb. Cardiol. [Internet]. 2016 [Consultado el 24 de setiembre del 2023]; 23(6): 553 – 559. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-56332016000600553&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332016000600553&lng=en)
21. Galán E, Dueñas O, Saborio M. Tamizaje neonatal en el Perú: ¿hacia dónde vamos?. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Publica [Internet]. 2013 [Consultado el 25 de setiembre del 2023]; 30(4): 714-728. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000400035&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400035&lng=es)
22. Ministerio de Salud. Noma técnica de salud para el tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística, hipoacusia congénita y catarata congénita [Internet] Lima: MINSA; 2020. [Consultado el 25 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226999/norma-tecnica-de-salud-para-el-tamizaje-neonatal-de-hipotiroidismo-congenito-hiperplasia-suprarrenal-congenita-fenilcetonuria-fibrosis-quistica-hipoacusia-congenita-y-catarata-congenita.pdf?v=1597185731>
23. Congreso de la República. Comunicaciones Congreso. Ley busca garantizar que todo recién nacido acceda al tamizaje neonatal para detectar a tiempo enfermedades congénitas graves. [Internet]. Lima: Comunicaciones Congreso; 2023 [Consultado el 26 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://comunicaciones.congreso.gob.pe/damos->

- cuenta/ley-busca-garantizar-que-todo-recien-nacido-acceda-al-tamizaje-neonatal-para-detectar-a-tiempo-enfermedades-congenitas-graves/
24. Villacis D: Conocimientos sobre tamizaje neonatal en madres que acuden al C.S. Loja. [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019. [Consultado el 26 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/21837>
  25. Domínguez A, Lobato R. Conocimientos y actitudes hacia el tamizaje neonatal en puérperas de un Centro Materno Infantil de Lima Norte. [Internet] Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2023 [Consultado el 27 de setiembre del 2023] Disponible en: [https://repositorio.uch.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12872/815/1/Dominguez\\_AM\\_Lobato\\_RE\\_tesis\\_enfermeria\\_2023.pdf](https://repositorio.uch.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12872/815/1/Dominguez_AM_Lobato_RE_tesis_enfermeria_2023.pdf)
  26. Acevedo J, Laura M. Conocimiento y aceptación sobre tamizaje neonatal en madres de recién nacidos del hospital Zacarias Correa Valdivia. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2023 [Consultado el 27 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://api.repositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/514b7a38-a241-4008-b574-3a3be8a48b43/content>
  27. Yrigoyen N. Conocimiento y percepción materna sobre el tamizaje neonatal en el Centro de Salud Pampa Grande. [Internet] Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023 [Consultado el 28 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63981/TESIS%20-%20YRIGOYEN%20FEIJOO.pdf?sequence=1>
  28. Ventura J. Conocimientos sobre tamizaje neonatal en puérperas del servicio de Neonatología del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019 [Consultado el 28 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3686>

29. Savaresse V. Factores sociodemográficos maternos asociados al tamizaje neonatal en madres primerizas hospitalizadas en alojamiento conjunto de un hospital público de Lima. [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [Consultado el 29 de setiembre del 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6343>
30. Alvarado L, Guarin L, Cañon W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011 Jan [Consultado el 29 de setiembre del 2023]; 2(1): 195 – 201. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732011000100015&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015&lng=en)
31. Rueda I, Fernández A, Herrero A. Aplicación de la teoría de la acción razonada al ámbito emprendedor en un contexto universitario Investigaciones Regionales. [Internet] 2013 [Consultado el 30 de setiembre del 2023]; 26(1):141 – 158. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/289/28928246007.pdf>
32. Regalado O, Guerrero C, Montalvo R. Una aplicación de la teoría del comportamiento planificado al segmento masculino latinoamericano de productos de cuidado personal. Rev. Esc. Adm. Neg. [Internet] 2017 [Consultado el 30 de setiembre del 2023]; 83: 141 – 163. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n83/0120-8160-ean-83-00141.pdf>
33. Reyes L. La teoría de acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes. Revista de la Universidad Pedagógica de Durango. [Internet] 2007 [Consultado el 1 de octubre del 2023]; 7: 66 – 77. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2358919>
34. Organización Mundial de la Salud. Salud del recién nacido. [Internet]. Ginebra: OMS; 2023. [Consultado el 1 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>

35. Suárez D., Morcillo K, Vallejo E., Valencia I, Madrid J. Conocimiento y aplicación del tamizaje neonatal de cardiopatías congénitas críticas mediante el uso de oximetría de pulso. Rev. Colomb. Cardiol. [Internet]. 2016 [Consultado el 2 de octubre del 2023]; 23(6): 553 – 559. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-56332016000600553&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332016000600553&lng=en)
36. Hinojosa V. Factores epidemiológicos y nivel de conocimiento de gestantes sobre el tamizaje neonatal en el servicio de obstétrica del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martíns [Internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020. [Consultado el 2 de octubre del 2023]. Disponible en: [http://tesis.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3981/1764\\_2020\\_hinojosa\\_ticona\\_vg\\_facs\\_medicina\\_humana.pdf?sequence=1](http://tesis.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3981/1764_2020_hinojosa_ticona_vg_facs_medicina_humana.pdf?sequence=1)
37. Rosales J. Percepción y Experiencia. Revista Episteme. [Internet] 2015; 35(2): 21 – 36. [Consultado el 3 de octubre del 2023] Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-43242015000200002&lng=es&tlang=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-43242015000200002&lng=es&tlang=es)
38. Martínez C. Percepción de la calidad y la importancia de sus componentes en la formación universitaria de kinesiología. Revista Educación Médica Superior. [Internet] 2015 [Consultado el 3 de octubre del 2023]; 29(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412015000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000300006&lng=es)
39. Jaque A. Percepción del profesional de enfermería sobre el desempeño por competencias de los internos. Hospital San Juan de Dios. Caraz, 2017. [Internet]. Caraz: Universidad San Pedro; 2018. [Consultado el 4 de octubre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8880>
40. Alquipa J, Naveros N, Serna M. Nivel de conocimiento y aplicación del tamizaje neonatal por enfermeras en el servicio de Neonatología del Hospital Sub Regional de Andahuaylas – Apurímac. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [Consultado el 4 de octubre del

2023] Disponible en:  
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8481>

41. Arteaga K. Tamizaje metabólico neonatal en el personal de Enfermería del Centro de Salud Anidados Otavalo. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2019 [Consultado el 5 de octubre del 2023] Disponible en:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9832/2/06%20ENF%201122%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
42. Vásquez M. Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal, en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Hipólito Unanue. [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2020. [Consultado el 5 de octubre del 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3446>
43. López S. Conocimiento del Tamizaje Metabólico Neonatal de las madres puérperas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II – Los Olivos [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. [Consultado el 6 de octubre del 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59890>
44. Ramírez W. Evaluación del nivel de conocimientos y actitudes en las madres que acuden al centro de neonatología para la realización de la prueba de tamizaje neonatal en el periodo de marzo a agosto del 2012 en el Hospital Regional Isidro Ayora. [Internet] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2013. [Consultado el 6 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/17759/1/TESIS.pdf>
45. Ibarra P. Conocimiento de las madres puérperas sobre tamizaje neonatal en un hospital de Lima. [Internet]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. [Consultado el 7 de octubre del 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2694>
46. Mujica A, Guido P, Mercado J. Actitudes y comportamiento lector: una aplicación de la teoría de la conducta planeada en estudiantes de nivel

- medio superior. Rev. Liberabit. [Internet] 2011 [Consultado el 7 de octubre del 2023]; 15(1). 77 – 84. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272011000100009&lng=es&tlang=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272011000100009&lng=es&tlang=es)
47. Escalante E, Repetto A, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Rev. Liberabit. [Internet] 2012 [Consultado el 8 de octubre del 2023]; 18(1). 15 – 26. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272012000100003&lng=es&tlang=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272012000100003&lng=es&tlang=es)
48. Parales C. Las relaciones entre actitudes y representaciones sociales: elementos para una integración conceptual. Rev. Latinoam. Psicol. [Internet] 2007 [Consultado el 8 de octubre del 2023]; 39(2). 351 – 361. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-05342007000200010&lng=en&tlang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342007000200010&lng=en&tlang=es)
49. Valera D, Montealegre A, Bermúdez A, García R. Importancia de una propuesta para la implementación de un programa de tamizaje neonatal expandido en Colombia. Rev. Med. [Internet]. 2019 [Consultado el 9 de octubre del 2023]; 27(2): 21-33. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-52562019000200021&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562019000200021&lng=en)
50. Bonilla R. Conocimiento de las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2019. [Consultado el 9 de octubre del 2023] Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18635/BO\\_NILLA\\_PR..pdf](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18635/BO_NILLA_PR..pdf)
51. Álvarez E. Evaluación del tamizaje neonatal en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de enero a marzo del 2017. [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019. [Consultado el 10 de octubre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5597>

52. Pérez S, Molina V, Valero A. 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. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. [Consultado el 10 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8456>
53. Álvarez R. Conocimiento de las puérperas sobre el tamizaje neonatal en el Hospital San Juan Bautista Huaral. [Internet] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021 [Consultado el 11 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/5375/Mirtha%20Garc%C3%A3Da%20Cordero.pdf?sequence=1>
54. Bautista N. Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal en mujeres embarazadas [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023 [Consultado el 11 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/38696/1/Bautista%20Atiaja%20Nataly%20Elizabeth.pdf>
55. Atahua M. Nivel de conocimiento sobre tamizaje metabólico en puérperas de un hospital de Lima. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [Consultado el 12 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/43ec50ce-7e62-4f2c-a69e-d48a143aecb4/full>
56. Barba J. Tamiz neonatal: Una estrategia en la medicina preventiva. Rev Mex Patol Clin. [Internet]. 2004 [Consultado el 12 de octubre del 2023]; 51(3), 130 – 144. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2004/pt043b.pdf>
57. Santos M., Pérez D, Lozada E, Ramírez N, Landeros E. Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas. Enferm. Univ [Internet]. 2021 [Consultado el 20 de diciembre del 2023]; 18(1): 69 – 80. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632021000100069&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632021000100069&lng=es)

58. Bendezu E, Curo R. Conocimiento de las madres y su actitud sobre el tamizaje neonatal en el servicio de neonatología, Hospital Departamental de Huancavelica [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional del Callao; 2023 [Consultado el 20 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8575>
59. Cornelio J, Silvestre F. Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje metabólico neonatal en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza – Chupaca. [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2023 [Consultado el 21 de diciembre del 2023] Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14916/3/I\\_V\\_FCS\\_504\\_TE\\_Cornelio\\_Silvestre\\_2024.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14916/3/I_V_FCS_504_TE_Cornelio_Silvestre_2024.pdf)
60. Medina C. Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal, en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital María Auxiliadora. [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2023 [Consultado el 21 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/14312>
61. Jiménez M. Conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022. [Internet] Ica: Universidad San Luis Gonzaga de Ica; 2022. [Consultado el 22 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/a27b8ece-1381-49b2-8a1a-7f503460d22e>
62. Canaquiri D. Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres puérperas atendidas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Apoyo, Iquitos, César Garayar García - 2023. [Internet] Loreto: Universidad Científica del Perú; 2023 [Consultado el 22 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/56463711-4a1c-4668-a2b0-cf38008d4e26/content>
63. Vásquez R. Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023

- [Consultado el 23 de diciembre del 2023] Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/70f65d57-6900-4f7c-89e2-907401199146/full>
64. Llanos C. Factores relacionados al ausentismo de las madres al tamizaje metabólico neonatal en un Centro Materno Infantil de Lima. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023 [Consultado el 23 de diciembre del 2023] Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/37ca9d6b-2982-43f8-9ea2-510fac58a09c>
65. Tandalla G. Conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal para detectar enfermedades metabólicas genéticas. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2022 [Consultado el 24 de diciembre del 2023] Disponible en:  
<https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/46b881d0-b2fb-4f67-958a-648dd88f1cec/content>

## **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Anyarín D. Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del centro de salud Santa María del Valle 2023 [Consultado ]. Disponible en: <http://...>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>Título del estudio:</b> PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE NEONATOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA DEL VALLE 2023.					
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variables e indicadores</b> <b>Variable independiente:</b> Percepción sobre tamizaje neonatal.		
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>
¿Cuál es la relación entre la percepción y la actitud sobre sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023?	Determinar la relación entre la percepción y la actitud sobre sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023.	<p><b>Hi:</b> La percepción se relaciona con la actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023.</p> <p><b>Ho:</b> La percepción no se relaciona con la actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023</p>	Percepción General	<b>Favorable</b> 55 a 90 puntos <b>Desfavorable</b> 18 a 54 puntos	Del ítem 1 al ítem 18 de la escala de percepción sobre tamizaje neonatal Nominal
Problemas específicos	Objetivos Específicos	<b>Hipótesis Específicas</b>			
¿Cuál es la relación entre la percepción y la actitud cognitiva sobre sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle?	Identificar la relación entre la percepción y la actitud cognitiva sobre sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle	<p><b>Hi1:</b> La percepción se relaciona con la actitud cognitiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.</p> <p><b>Ho1:</b> La percepción no se relaciona con la actitud cognitiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle</p>	Percepción Importancia del tamizaje neonatal	<b>Favorable</b> 19 a 30 puntos <b>Desfavorable</b> 6 a 18 puntos	Del ítem 1 al ítem 6 de la escala de percepción sobre tamizaje neonatal Nominal

<p>¿Cuál es la relación entre la percepción y la actitud afectiva sobre sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle?</p>	<p>Establecer la relación entre la percepción y la actitud afectiva sobre sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.</p>	<p><b>Hi2:</b> La percepción se relaciona con la actitud afectiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.</p> <p><b>Ho2:</b> La percepción no se relaciona con la actitud afectiva sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.</p>		<p>Percepción Ventajas del tamizaje neonatal</p>			<p><b>Favorable</b> 19 a 30 puntos</p> <p><b>Desfavorable</b> 6 a 18 puntos</p>	<p>Del ítem 7 al ítem 12 de la escala de percepción sobre tamizaje neonatal</p>
<p>¿Cuál es la relación entre la percepción y la actitud conductual sobre sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle?</p>	<p>Evaluar la relación entre la percepción y la actitud conductual sobre sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.</p>	<p><b>Hi3:</b> La percepción se relaciona con la actitud conductual sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.</p> <p><b>Ho3:</b> La percepción no se relaciona con la actitud conductual sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.</p>		<p>Percepción Realización del tamizaje neonatal</p>			<p><b>Favorable</b> 19 a 30 puntos.</p> <p><b>Desfavorable</b> 6 a 18 puntos</p>	<p>Del ítem 13 al ítem 18 de la escala de percepción sobre tamizaje neonatal</p>

#### Variable dependiente: Actitud sobre tamizaje neonatal

<p>Actitud General</p>					<p><b>Positiva</b> 55 a 90 puntos</p> <p><b>Negativa</b> 18 a 54 puntos</p>	<p>Del ítem 1 al ítem 18 de la escala de actitud sobre tamizaje neonatal</p>
<p>Actitud cognitiva</p>					<p><b>Positiva</b> 19 a 30 puntos</p> <p><b>Negativa</b></p>	<p>Del ítem 1 al ítem 6 de la escala de</p>

			6 a 18 puntos	actitud sobre tamizaje neonatal
		Actitud afectiva	<b>Positiva</b> 19 a 30 puntos <b>Negativa</b> 6 a 18 puntos	Del ítem 7 al ítem 12 de la escala de actitud sobre tamizaje neonatal
		Actitud conductual	<b>Positiva</b> 19 a 30 puntos <b>Negativa</b> 6 a 18 puntos	Del ítem 13 al ítem 18 de la escala de actitud sobre tamizaje neonatal
<b>Tipo de estudio</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Técnicas e instrumentos</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Estadística descriptiva e inferencial</b>
<b>Según intervención</b> Observacional	<b>Población:</b> 361 madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.	<b>Técnicas:</b> Encuesta y psicometría <b>instrumentos:</b>	Se aplicó el consentimiento informado a cada una de las madres participantes del estudio	<b>Estadística descriptiva:</b> Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio.  <b>Estadística inferencial:</b> Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Chi Cuadrado de independencia con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio
<b>Según planificación</b> Prospectivo.				
<b>Según mediciones</b> Transversal	<b>Muestra:</b> 186 madres de neonatos del C.S. Santa María del Valle.	Escala de percepción sobre tamizaje neonatal		
<b>Según variables:</b> Analítico		Escala de actitud sobre tamizaje neonatal		
<b>Nivel estudio</b> Relacional				

---

**Diseño del estudio**  
Correlacional

---

**ANEXO 2**  
**INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN**  
**CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS**  
**GENERALES**

**TÍTULO:** “Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023.”

**INSTRUCCIONES.** El instrumento se aplica para identificar las características generales de las madres y neonatos nacidos en este centro de salud por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que deberás responder marcando un aspa (x) según las opciones de respuesta que consideres pertinente, agradezco su gentil colaboración.

**I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:**

- 1. ¿Cuál es tu edad?**
  - a) 18 a 23 años
  - b) 24 a 29 años
  - c) 30 a 35 años
  - d) Más de 35 años
- 2. ¿Cuál es tu lugar de procedencia?**
  - a) De mismo Valle
  - b) De zonas aledañas al Valle
- 3. ¿Cuál es tu estado civil?**
  - a) Soltera
  - b) Casada
  - c) Conviviente
  - d) Separada
- 4. ¿Qué religión profesas?**
  - a) Católica
  - b) Evangélica
  - c) Otras religiones
- 5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?**
  - a) Primaria completa
  - b) Secundaria incompleta
  - c) Secundaria completa
  - d) Superior incompleta
  - e) Superior completa
- 6. ¿Cuántos hijos tienes?**
  - a) Menos de 2 hijos
  - b) 2 a 3 hijos
  - c) Más de 3 hijos

## **II. CARACTERÍSTICAS DEL RECIÉN NACIDO**

- 7. ¿Cuántas semanas de edad gestacional tuvo su niño(a) al nacer?**
  - a) Menos de 37 semanas
  - b) De 37 a 42 semanas
  - c) Más de 42 semanas
- 8. ¿Cuál es el género de tu recién nacido?**
  - a) Masculino
  - b) Femenino
- 9. ¿Su niño recibió contacto piel a piel durante en el nacimiento?**
  - a) Si
  - b) No
- 10. ¿Su niño tuvo bajo peso al nacer?**
  - a) Si
  - b) No

## **III. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS**

- 11. ¿Tu embarazo fue planificado?**
  - a) Si
  - b) No
- 12. ¿Asististe a todos tus controles prenatales (6 o más)?**
  - a) Si
  - b) No
- 13. ¿Conoces sobre el tamizaje neonatal?**
  - a) Si
  - b) No
- 14. ¿Recibiste orientación del personal de salud sobre el tamizaje neonatal?**
  - a) Si
  - b) No

## ESCALA DE PERCEPCIÓN SOBRE TAMIZAJE NEONATAL

**TITULO:** “Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023”.

**INSTRUCCIONES.** Esta escala se aplica buscando evaluar la percepción de las madres de los neonatos nacidos en este establecimiento de salud sobre el tamizaje neonatal por lo cual a continuación se le presentan una serie de reactivos relacionados a esta temática que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa(x) en el casillero correspondiente considerando la siguiente valoración en el marcado de los casilleros:

TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	INDECISA	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
TD	ED	I	DA	TA
1	2	3	4	5

Nº	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TA
<b>I</b>	<b>PERCEPCIÓN IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE NEONATAL</b>					
1.	El tamizaje neonatal es una prueba que permite detectar enfermedades metabólicas en el recién nacido.					
2.	El tamizaje neonatal permite diagnosticar enfermedades congénitas en el recién nacido.					
3.	El tamizaje se debe realizar a todos los recién nacidos					
4.	El tamizaje neonatal es una prueba clínica que se realiza al recién nacido después del nacimiento.					
5.	El tamizaje neonatal es una prueba beneficiosa para los recién nacidos.					
6.	El tamizaje neonatal va a beneficiar a mi hijo y a toda mi familia.					
<b>II</b>	<b>PERCEPCIÓN VENTAJAS TAMIZAJE NEONATAL</b>					
7.	El tamizaje neonatal permite mejorar la calidad de vida del recién nacido					

8.	El tamizaje neonatal permite diagnosticar cuatro enfermedades importantes.				
9.	El tamizaje neonatal permite conocer si el recién nacido se encuentra sano y saludable.				
10.	El tamizaje neonatal permite detectar oportunamente patologías metabólicas en el recién nacido				
11.	El tamizaje neonatal es una prueba importante para detectar algunas patologías congénitas en el recién nacido				
12.	Es importante que todos los recién nacidos se realicen el tamizaje neonatal para garantizar que tienen un buena salud.				
<b>III</b>	<b>PERCEPCIÓN REALIZACIÓN DEL TAMIZAJE NEONATAL</b>				
13.	El tamizaje neonatal es un procedimiento rápido y sencillo que se realiza una vez en el bebé.				
14.	El tamizaje neonatal es un procedimiento que no causa dolor en el recién nacido.				
15.	El tamizaje neonatal se realiza entre el primer y tercer día del nacimiento.				
16.	Para realizar el tamizaje neonatal es importante tener el consentimiento informado de la madre.				
17.	El tamizaje neonatal debe ser realizado por un personal de salud capacitado para realizar este procedimiento.				
18.	La muestra de sangre para el tamizaje neonatal del recién nacido se obtiene del talón del pie.				

## ESCALA DE ACTITUD HACÍA EL TAMIZAJE NEONATAL

**TITULO:** "Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023".

**INSTRUCCIONES.** Esta escala se aplica buscando evaluar la actitud de las madres de los neonatos nacidos en este centro de salud sobre el tamizaje neonatal por lo cual a continuación se le presentan una serie de ítems relacionados a esta temática que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa(x) en el casillero correspondiente considerando la siguiente valoración en el marcado de los casilleros:

TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	INDECISA	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
TD	ED	I	DA	TA

Nº	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TA
<b>I</b>	<b>ACTITUD COGNITIVA</b>					
1.	El tamizaje neonatal tiene como objetivo detectar enfermedades metabólicas del recién nacido					
2.	La realización del tamizaje neonatal favorece el despistaje de algunas patologías y el desarrollo normal del niño					
3.	El tamizaje neonatal ayuda a diagnosticar oportunamente algunas alteraciones congénitas y metabólicas.					
4.	El tamizaje neonatal permite detectar hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal, fibrosis quística y catarata congénita					
5.	Es importante que todos los niños se realicen la prueba de tamizaje neonatal					
6.	Es importante que el personal de salud brinde información sobre el procedimiento del tamizaje neonatal.					
<b>II</b>	<b>ACTITUD AFECTIVA</b>					
7.	Siento alegría cuando escucho que mi bebé es examinado para descartar la presencia de enfermedades metabólicas					

8.	Me siento tranquila cuando me dicen que le van a tomar muestras de sangre de los pies de mi hijo(a).				
9.	Me interesa conocer los resultados de la prueba de tamizaje neonatal.				
10.	Estoy de acuerdo con que le realicen el procedimiento de tamizaje neonatal a mi hijo(a).				
11.	Confío en el personal de salud que le realiza el tamizaje a mi hijo(a).				
12.	Me preocupo porque le realizan el tamizaje neonatal a mi bebé antes de salir de alta				
<b>III ACTITUD CONDUCTUAL</b>					
13.	Me expreso amablemente, cuando el personal de salud analiza a mi bebe, durante el tamizaje neonatal				
14.	Creo que los resultados del tamizaje neonatal son importantes para identificar enfermedades metabólicas.				
15.	Prefiero observar cuando el personal de salud le realiza la prueba de tamizaje neonatal a mi hijo(a).				
16.	Me gusta participar del cuidado de mi niño(a) durante el tamizaje neonatal.				
17.	Los padres deben mostrar interés para que le realicen el tamizaje neonatal.				
18.	Los padres deben estar presentes cuando le realicen el tamizaje neonatal al recién nacido				

### ANEXO 3

## INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

### CUESTIONARIO DE CARACERÍSTICAS GENERALES

**TÍTULO:** “Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023.”

**INSTRUCCIONES.** El instrumento se aplica para identificar las características generales de las madres y neonatos nacidos en este centro de salud por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que deberás responder marcando un aspa (x) según las opciones de respuesta que consideres pertinente, agradezco su gentil colaboración.

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA MADRE:

1. ¿Cuál es tu edad?

\_\_\_\_\_ años

2. ¿Cuál es tu lugar de procedencia?

- a) De mismo Valle
- b) De zonas aledañas al Valle

3. ¿Cuál es tu estado civil?

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Separada

4. ¿Qué religión profesas?

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Otras religiones

5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria completa
- b) Secundaria incompleta
- c) Secundaria completa
- d) Superior incompleta
- e) Superior completa

6. ¿Cuántos hijos tienes?

- a) Menos de 2 hijos
- b) 2 a 3 hijos
- c) Más de 3 hijos

#### II. CARACTERÍSTICAS DEL RECIÉN NACIDO

7. ¿Cuántas semanas de edad gestacional tuvo su niño(a) al nacer?

- a) Menos de 37 semanas

- b) De 37 a 42 semanas
  - c) Más de 42 semanas
- 8. ¿Cuál es el género de tu recién nacido?**
- a) Masculino
  - b) Femenino
- 9. ¿Su niño recibió contacto piel a piel durante en el nacimiento?**
- a) Si
  - b) No
- 10. ¿Su niño tuvo bajo peso al nacer?**
- a) Si
  - b) No

### **III. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS**

- 11. ¿Tu embarazo fue planificado?**
- a) Si
  - b) No
- 12. ¿Asististe a todos tus controles prenatales (6 o más)?**
- a) Si
  - b) No
- 13. ¿Conoces sobre el tamizaje neonatal?**
- a) Si
  - b) No
- 14. ¿Recibiste orientación del personal de salud sobre el tamizaje neonatal?**
- a) Si
  - b) No

## ESCALA DE PERCEPCIÓN SOBRE TAMIZAJE NEONATAL

**TITULO:** “Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023”.

**INSTRUCCIONES.** Esta escala se aplica buscando evaluar la percepción de las madres de los neonatos nacidos en este establecimiento de salud sobre el tamizaje neonatal por lo cual a continuación se le presentan una serie de reactivos relacionados a esta temática que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa(x) en el casillero correspondiente considerando la siguiente valoración en el marcado de los casilleros:

TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	INDECISA	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
TD	ED	I	DA	TA
1	2	3	4	5

Nº	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TA
<b>I</b>	<b>PERCEPCIÓN IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE NEONATAL</b>					
1.	El tamizaje neonatal es una prueba que permite detectar enfermedades metabólicas en el recién nacido.					
2.	El tamizaje neonatal permite diagnosticar enfermedades congénitas en el recién nacido.					
3.	El tamizaje se debe realizar a todos los recién nacidos					
4.	El tamizaje neonatal es una prueba clínica que se realiza al recién nacido después del nacimiento.					
5.	El tamizaje neonatal es una prueba beneficiosa para los recién nacidos.					
6.	El tamizaje neonatal va a beneficiar a mi hijo y a toda mi familia.					
<b>II</b>	<b>PERCEPCIÓN VENTAJAS TAMIZAJE NEONATAL</b>					
7.	El tamizaje neonatal permite mejorar la calidad de vida del recién nacido.					

8.	El tamizaje neonatal permite diagnosticar cuatro enfermedades importantes.				
9.	El tamizaje neonatal permite conocer si el recién nacido se encuentra sano y saludable.				
10.	El tamizaje neonatal permite detectar oportunamente patologías metabólicas en el recién nacido.				
11.	El tamizaje neonatal es una prueba importante para detectar algunas patologías congénitas en el recién nacido.				
12.	Es importante que todos los recién nacidos se realicen el tamizaje neonatal para garantizar que tienen un buena salud.				
<b>III</b>	<b>PERCEPCIÓN REALIZACIÓN DEL TAMIZAJE NEONATAL</b>				
13.	El tamizaje neonatal es un procedimiento rápido y sencillo que se realiza una vez en el bebé.				
14.	El tamizaje neonatal es un procedimiento que no causa dolor en el recién nacido.				
15.	El tamizaje neonatal se realiza entre el primer y tercer día del nacimiento.				
16.	Para realizar el tamizaje neonatal es importante tener el consentimiento informado de la madre.				
17.	El tamizaje neonatal debe ser realizado por un personal de salud capacitado para realizar este procedimiento.				
18.	La muestra de sangre para el tamizaje neonatal del recién nacido se obtiene del talón del pie.				

## ESCALA DE ACTITUD HACÍA EL TAMIZAJE NEONATAL

**TITULO:** “Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023”.

**INSTRUCCIONES.** Esta escala se aplica buscando evaluar la actitud de las madres de los neonatos nacidos en este centro de salud sobre el tamizaje neonatal por lo cual a continuación se le presentan una serie de ítems relacionados a esta temática que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa(x) en el casillero correspondiente considerando la siguiente valoración en el marcado de los casilleros:

TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	INDECISA	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
TD	ED	I	DA	TA

Nº	REACTIVOS	TD	ED	I	DA	TA
<b>I</b>	<b>ACTITUD COGNITIVA</b>					
1.	El tamizaje neonatal tiene como objetivo detectar enfermedades metabólicas del recién nacido.					
2.	La realización del tamizaje neonatal favorece el despistaje de algunas patologías y el desarrollo normal del niño.					
3.	El tamizaje neonatal ayuda a diagnosticar oportunamente algunas alteraciones congénitas y metabólicas.					
4.	El tamizaje neonatal permite detectar hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal, fibrosis quística y catarata congénita.					
5.	Es importante que todos los niños se realicen la prueba de tamizaje neonatal					
6.	Es importante que el personal de salud brinde información sobre el procedimiento del tamizaje neonatal.					
<b>II</b>	<b>ACTITUD AFECTIVA</b>					
7.	Siento alegría cuando escucho que mi bebé es examinado para descartar la presencia de enfermedades metabólicas.					

8.	Me siento tranquila cuando me dicen que le van a tomar muestras de sangre de los pies de mi hijo(a).				
9.	Me interesa conocer los resultados de la prueba de tamizaje neonatal.				
10.	Estoy de acuerdo con que le realicen el procedimiento de tamizaje neonatal a mi hijo(a).				
11.	Confío en el personal de salud que le realiza el tamizaje a mi hijo(a).				
12.	Me preocupo porque le realizan el tamizaje neonatal a mi bebé antes de salir de alta.				
<b>III ACTITUD CONDUCTUAL</b>					
13.	Me expreso amablemente, cuando el personal de salud analiza a mi bebe, durante el tamizaje neonatal.				
14.	Creo que los resultados del tamizaje neonatal son importantes para identificar enfermedades metabólicas.				
15.	Prefiero observar cuando el personal de salud le realiza la prueba de tamizaje neonatal a mi hijo(a).				
16.	Me gusta participar del cuidado de mi niño(a) durante el tamizaje neonatal.				
17.	Los padres deben mostrar interés para que le realicen el tamizaje neonatal.				
18.	Los padres deben estar presentes cuando le realicen el tamizaje neonatal al recién nacido.				

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

#### ANEXO 5

##### CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**  
"Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023"
- **Responsable de la investigación.**  
Anyarín Rengifo, Danna Kami; alumna del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 932518213.
- **Propósito del estudio.**  
El propósito de este estudio es identificar la percepción y actitud materna sobre el tamizaje neonatal en neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.
- **Participación**  
Participarán las madres de los neonatos nacidos en el Centro de Salud Santa María del Valle.
- **Procedimientos**  
Se le aplicará un cuestionario de características generales, una escala de percepción sobre tamizaje neonatal y una escala de actitud sobre tamizaje neonatal en un tiempo aproximado de 30 minutos por cada madre participante de la investigación.
- **Riesgos / incomodidades**  
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted ni tendrá que hacer gasto alguno durante su participación en la recolección de datos.
- **Beneficios**  
El beneficio que obtendrá por participar en esta investigación será de recibir información actualizada sobre la percepción y actitud materna respecto a la realización del procedimiento de tamizaje neonatal en los recién nacidos.
- **Alternativas**  
La participación en el estudio es voluntaria; usted puede decidir no participar de la investigación o abandonar la recolección de datos en el momento que lo considere pertinente, sin que ello afecte su integridad física o moral, ni los beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá ningún pago ni retribución por participar de la fase de recolección de datos del presente estudio.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá de manera confidencial en los archivos de la tesoteca de la Universidad de Huánuco, no se publicará la identidad de los participantes, garantizándose el anonimato de la información proporcionada.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al celular. 9325182130

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en este estudio de investigación: he leído la información proporcionada y he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes respecto al estudio y se me ha respondido de manera satisfactoria.

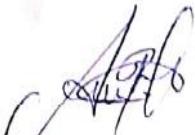
Por tanto, consiento participar voluntariamente en este estudio y comprendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la aplicación de los instrumentos sin que ello me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**



---

Firma de la madre  
Nº de DNI: 24 081455



---

Firma de la tesista  
Nº de DNI: 741577020

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

- **Título del proyecto.**  
“Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023”
- **Responsable de la investigación.**  
Anyarín Rengifo, Danna Kami; alumna del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 932518213.
- **Propósito del estudio.**  
El propósito de este estudio es identificar la percepción y actitud materna sobre el tamizaje neonatal en neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.
- **Participación**  
Participarán las madres de los neonatos nacidos en el Centro de Salud Santa María del Valle.
- **Procedimientos**  
Se le aplicará un cuestionario de características generales, una escala de percepción sobre tamizaje neonatal y una escala de actitud sobre tamizaje neonatal en un tiempo aproximado de 30 minutos por cada madre participante de la investigación.
- **Riesgos / incomodidades**  
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted ni tendrá que hacer gasto alguno durante su participación en la recolección de datos.
- **Beneficios**  
El beneficio que obtendrá por participar en esta investigación será de recibir información actualizada sobre la percepción y actitud materna respecto a la realización del procedimiento de tamizaje neonatal en los recién nacidos.
- **Alternativas**  
La participación en el estudio es voluntaria; usted puede decidir no participar de la investigación o abandonar la recolección de datos en el momento que lo considere pertinente, sin que ello afecte su integridad física o moral, ni los beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá ningún pago ni retribución por participar de la fase de recolección de datos del presente estudio.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá de manera confidencial en los archivos de la tesoteca de la Universidad de Huánuco, no se publicará la identidad de los participantes, garantizándose el anonimato de la información proporcionada.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al celular. 9325182130

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en este estudio de investigación: he leído la información proporcionada y he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes respecto al estudio y se me ha respondido de manera satisfactoria.

Por tanto, consiento participar voluntariamente en este estudio y comprendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la aplicación de los instrumentos sin que ello me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**



Firma de la madre

Nº de DNI: 74203588



Firma de la tesista

Nº de DNI: 74577020

Huánuco, a los 22.. días del mes de ./. del 2023.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**  
"Percepción y actitud sobre tamizaje neonatal en madres de neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle 2023"
- **Responsable de la investigación.**  
Anyarín Rengifo, Danna Kami; alumna del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 932518213.
- **Propósito del estudio.**  
El propósito de este estudio es identificar la percepción y actitud materna sobre el tamizaje neonatal en neonatos del Centro de Salud Santa María del Valle.
- **Participación**  
Participarán las madres de los neonatos nacidos en el Centro de Salud Santa María del Valle.
- **Procedimientos**  
Se le aplicará un cuestionario de características generales, una escala de percepción sobre tamizaje neonatal y una escala de actitud sobre tamizaje neonatal en un tiempo aproximado de 30 minutos por cada madre participante de la investigación.
- **Riesgos / incomodidades**  
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted ni tendrá que hacer gasto alguno durante su participación en la recolección de datos.
- **Beneficios**  
El beneficio que obtendrá por participar en esta investigación será de recibir información actualizada sobre la percepción y actitud materna respecto a la realización del procedimiento de tamizaje neonatal en los recién nacidos.
- **Alternativas**  
La participación en el estudio es voluntaria; usted puede decidir no participar de la investigación o abandonar la recolección de datos en el momento que lo considere pertinente, sin que ello afecte su integridad física o moral, ni los beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá ningún pago ni retribución por participar de la fase de recolección de datos del presente estudio.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá de manera confidencial en los archivos de la tesoteca de la Universidad de Huánuco, no se publicará la identidad de los participantes, garantizándose el anonimato de la información proporcionada.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al celular. 9325182130

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en este estudio de investigación: he leído la información proporcionada y he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes respecto al estudio y se me ha respondido de manera satisfactoria.

Por tanto, consiento participar voluntariamente en este estudio y comprendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la aplicación de los instrumentos sin que ello me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**



---

Firma de la madre  
Nº de DNI: 60510737

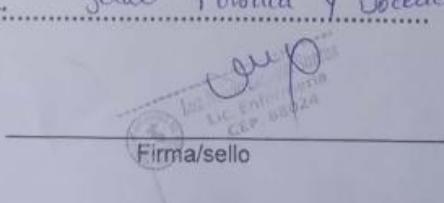


---

Firma de la tesista  
Nº de DNI: 74577020

## ANEXO 5

### CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO	
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN	
Yo, <u>Luz Nélida Segura Santos</u>	
De profesión <u>Enfermera</u> , actualmente ejerciendo el cargo de <u>Docente Universidad de Huánuco</u>	
<p>por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Anyarin Rengifo Danna Kami, con DNI 74577020, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "<b>PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE NEONATOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA DEL VALLE 2023</b>".</p>	
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1 Nombres Cuestionario de Características Generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres Escala de Percepción Sobre Tamizaje Neonatal.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres Escala De Actitud Hacia El Tamizaje Neonatal.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Apellidos <u>Segura y Santos</u> del <u>Luz Nélida</u> juez/experto <u>validador.</u> Dr/ <u>Mg:</u>	
DNI: <u>73325821</u>	
Especialidad del validador: <u>Salud Pública y Docencia Universidad</u>	
 Firma/sello	

## CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EJER BONHO CANTALICIODe profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo deDOCENTE UNIVERSITARIO

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Anyarin Rengifo Danna Kami, con DNI 74577020, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "**PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE NEONATOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA DEL VALLE 2023**".

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres Cuestionario de Características Generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> No Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres Escala de Percepción Sobre Tamizaje Neonatal.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> No Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres Escala De Actitud Hacia El Tamizaje Neonatal.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos BONHO UNMINI BVM del juez/experto validador. Dr/ Mg:DNI: 40613712Especialidad del validador: INVESTIGACIÓNPROGRAMA ACADÉMICO  
DE ENFERMERÍA

Mg. Ejer Bono Cantalicio  
DOCENTE UNIVERSITARIO  
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN  
Firma/sello

## CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, HERMELINDA DÍAZ LLANTODe profesión ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo deAsistente de enfermería

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Anyarin Rengifo Danna Kami, con DNI 74577020, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "**PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE NEONATOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA DEL VALLE 2023**".

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres Cuestionario de Características Generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres Escala de Percepción Sobre Tamizaje Neonatal.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres Escala De Actitud Hacia El Tamizaje Neonatal.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos DÍAZ LLANTO y nombres HERMELINDA ..... validaror. Dr/ Mg:DNI: 22482629

Especialidad del validaror: .....



Firma/sello

**CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO**  
**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Díza Berrios Esteban  
De profesión Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de  
Mg. Salud Pública y Gestión Sanitaria  
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Anyarin Rengifo Danna Kami, con DNI 74577020, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "**PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE NEONATOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA DEL VALLE 2023**".

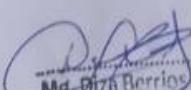
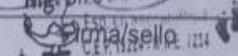
**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres Cuestionario de Características Generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres Escala de Percepción Sobre Tamizaje Neonatal.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres Escala De Actitud Hacia El Tamizaje Neonatal.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos Berrios y Esteban del juez/experto Díza validador. Dr/ Mg:

DNI: 02515625

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública y Gestión Sanitaria

  
Mg. Díza Berrios Esteban  


## CONSTANCIAS DE VALIDACION DE CONTENIDO

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, BRIGIDA HUARAC ALVARADO

De profesión LIC ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de

COORDINADORA DEL AREA NIÑO

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Anyarin Rengifo Danna Kami, con DNI 74577020, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "**PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE NEONATOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA DEL VALLE 2023**".

#### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres Cuestionario de Características Generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres Escala de Percepción Sobre Tamizaje Neonatal	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres Escala de Actitud hacia El Tamizaje Neonatal.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
HUARAC ALVARADO BRIGIDA

DNI: 42990089

Especialidad del validador:



Firma/sello

# ANEXO 6

## DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**  
**"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"**



Huánuco, 5 de octubre del 2023

**OFICIO Mult.N°153 -2023-D./EAP-ENF-UDH.**

Med. Marivel Mallqui Ortega

**DIRECTORA MICRORED SANTA MARÍA DEL VALLE**

**PRESENTE.-**

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **ANYARIN RENGIFO, DANNA KAMY**, del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado "**PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE NEONATOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA DEL VALLE 2023**". Por lo que solicitó autorización para realizar la aplicación de recolección de datos , que tendrá como muestra a las madres de los neonatos nacidos en este establecimiento de salud.

Esperando contar con su apoyo y compresión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

**Atentamente,**



## ANEXO 7

### DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



Santa María del Valle 19 de octubre del 2023

#### CARTA N° 008 – 2023 MICRORED SANTA MARÍA DEL VALLE

**ATENCIÓN:** DANNA KAMY ANYARIN RENGIFO

**ASUNTO:** ACEPTACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

De mi consideración

Por medio de la presente expreso mi cordial saludo y a la vez en relación con el documento de referencia, comunicó a usted la AUTORIZACIÓN para realizar el trabajo de investigación titulado: “**PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DE NEONATOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA DEL VALLE 2023**”; para lo cual deberá coordinar con la jefatura de Enfermería y responsable del servicio de tamizaje para su asistencia y programación de actividades.

Sin otro particular hago propicia la oportunidad para reiterarle las muestra de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



**ANEXO 8**  
**BASE DE DATOS**

Nº	ESCALA DE PERCEPCIÓN SOBRE TAMIZAJE NEONATAL																		ESCALA DE ACTITUD SOBRE TAMIZAJE NEONATAL																	
	PERCEPCIÓN IMPORTANCIA TAMIZAJE						PERCEPCIÓN VENTAJAS DEL TAMIZAJE						PERCEPCIÓN REALIZACIÓN DEL TAMIZAJE						ACTITUD COGNITIVA						ACTITUD AFECTIVA						ACTITUD CONDUCTUAL					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	4	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1	2	3	1	3	3	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	1	2	3
2	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
3	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	
4	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
5	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
6	4	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3
7	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
8	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	
9	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
10	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
11	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3
12	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	
13	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
14	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
15	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3
16	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
17	4	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	1	2	4	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	

<b>18</b>	2	3	1	2	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3		
<b>19</b>	3	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	
<b>20</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	2	2	3	3		
<b>21</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	3	2	1	2	
<b>22</b>	2	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	1	4	4	3	1	3	1	2	2	5	2	2	2	2	2	4		
<b>23</b>	3	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	1	1	2	1	2	3	1	1	1	2	1	2	3			
<b>24</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
<b>25</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	
<b>26</b>	3	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	2	3	2	1	2	4	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>27</b>	3	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	
<b>28</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	1	2	2	3	3	
<b>29</b>	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	1	2	2	3	3
<b>30</b>	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
<b>31</b>	4	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	2	3	2	1	2	4	3	1	3	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2
<b>32</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3	
<b>33</b>	3	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	
<b>34</b>	2	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	2	4	1	4	2	2	1	5	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3
<b>35</b>	3	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2			
<b>36</b>	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3	
<b>37</b>	3	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	
<b>38</b>	4	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	1	2	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3	
<b>39</b>	2	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1	2	3	1	3	3	1	1	1	1	3	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
<b>40</b>	4	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	
<b>41</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
<b>42</b>	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	4	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2
<b>43</b>	4	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3	

<b>44</b>	3	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	2	1	3	2
<b>45</b>	4	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	2	2	3	3					
<b>46</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4				
<b>47</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2				
<b>48</b>	2	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3				
<b>49</b>	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2							
<b>50</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3				
<b>51</b>	3	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2				
<b>52</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3				
<b>53</b>	1	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2				
<b>54</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	2	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3				
<b>55</b>	1	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	1	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4				
<b>56</b>	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	1	4	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	2	4	2					
<b>57</b>	1	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3				
<b>58</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2				
<b>59</b>	1	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	2	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3				
<b>60</b>	2	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	2	4	1	4	2	2	1	5	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2			
<b>61</b>	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	4	3	1	3	1	2	2	5	2	2	2	2	2	2	4							
<b>62</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	3	3	1	1	1	2	1	2	3	1	1	1	2	3					
<b>63</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4				
<b>64</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	1	4	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2				
<b>65</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	2	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3				
<b>66</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	3	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2				
<b>67</b>	1	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	2	4	1	4	2	2	1	5	1	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3				
<b>68</b>	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	1	2	2	3	3						
<b>69</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	1	2	4	3	2	3	2	1	1	4	3	2	1	1	1	4					

<b>70</b>	3	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	4	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2
<b>71</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>72</b>	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	1	3	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
<b>73</b>	3	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	2	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3			
<b>74</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	4	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	4	2	
<b>75</b>	1	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>76</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
<b>77</b>	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	4	2	
<b>78</b>	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>79</b>	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
<b>80</b>	4	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3			
<b>81</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
<b>82</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	4	2	
<b>83</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>84</b>	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
<b>85</b>	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3			
<b>86</b>	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	4	2	
<b>87</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>88</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
<b>89</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	
<b>90</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
<b>91</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
<b>92</b>	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	4	2	
<b>93</b>	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>94</b>	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
<b>95</b>	4	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	

96	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
97	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2
98	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
99	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
100	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	1	2	2	3	3		
101	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	
102	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
103	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
104	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	1	2	2	3	3
105	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
106	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
107	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	2	4	2
108	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
109	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
110	4	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3
111	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
112	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	2	4	2
113	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
114	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
115	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	3		
116	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	2	4	2
117	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
118	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
119	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	2	2	3	3		
120	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
121	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4

<b>122</b>	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2
<b>123</b>	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>124</b>	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
<b>125</b>	4	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3			
<b>126</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
<b>127</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	4	2	
<b>128</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>129</b>	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
<b>130</b>	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3			
<b>131</b>	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	4	2	
<b>132</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>133</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
<b>134</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	
<b>135</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
<b>136</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
<b>137</b>	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	4	2	
<b>138</b>	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>139</b>	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
<b>140</b>	4	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3			
<b>141</b>	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4
<b>142</b>	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	4	2	
<b>142</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3
<b>144</b>	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
<b>145</b>	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3			
<b>146</b>	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	4	2	
<b>147</b>	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3

148	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	
149	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	
150	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
151	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
152	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	
153	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	3	1	1	1	2	3
154	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
155	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	
156	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	3	1	1	1	2	3
157	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	
158	4	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	1	2	2	3	3
159	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
160	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	2	4	2
161	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	3	1	1	1	2	3
162	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	
163	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	1	2	2	3	3
164	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	
165	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3	
166	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2
167	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	
168	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
169	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
170	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	
171	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3	
172	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	
173	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	

174	4	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3	
175	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	
176	4	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	1	3	3	1	3	1	2	2	3	3	1	2	2	3	3	1	2	2	3	3		
177	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	
178	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	2	4	2	1	2	2	4	
179	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3	
180	3	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	4	1	4	2	2	1	5	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	
181	2	3	1	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	1	2	2	3	3
182	4	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	2	4	2	
183	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	1	4	3	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	3	
184	2	3	2	1	2	4	3	2	2	4	2	3	2	1	2	4	3	1	3	2	4	4	4	2	4	2	2	1	3	2	4	2	2	1	3	2	
185	2	1	1	2	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	2	1	2	1	1	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3		
186	2	3	1	1	4	3	3	1	4	3	2	2	3	1	4	3	3	1	3	2	2	4	3	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	4	