

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



TESIS

**“Efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de
tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos
Showing Ferrari, Huánuco – 2023”**

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

AUTORA: Estacio Ramos, Lucia Elena

ASESOR: Carnero Tineo, Alicia Mercedes

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

D

H



TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

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): 73342544

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22465192

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0001-8182-3364

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Meza Espinoza, Edson Mijail	Maestro en administración y gerencia en salud	40089813	0000-0003-3623-7002
2	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
3	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22425745	0000-0003-3716-2655



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

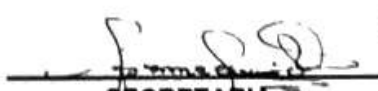
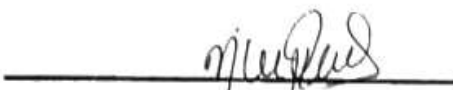
En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 26 del mes de setiembre del año dos mil veinticuatro, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|--------------------------------------|---------------|
| • DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA | (PRESIDENTE) |
| • MG. DIZA BERRIOS ESTEBAN | (SECRETARIA) |
| • MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA | (VOCAL) |
| • DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO | (ACCESITARIA) |
| • MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TIENEO | (ASESORA) |

Nombrados mediante Resolución N° 2368-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI HUÁNUCO - 2023"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. ESTACIO RAMOS, LUCIA ELENA**, 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) Aprobada. Por Unanimitad con el calificativo cuantitativo de Buena y cualitativo de Buena.

Siendo las, 16.30. horas del día 26 del mes de 09 del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

 SECRETARIA DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO Cod. 0000 0001 9810-2007X DNI: 19834199	 PRESIDENTE DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA Cód. 0000 0003 3623-7002 DNI: 40089813	 VOCAL MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA Cod. 0000-0003-3716-2655 DNI: 22425745
---	--	---



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LUCÍA ELENA ESTACIO RAMOS, de la investigación titulada "EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO - 2023", con asesor(a) ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1437-2018-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % 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, 04 de febrero de 2025



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



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

1. Estacio Ramos, Lucía Elena.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

3%

2

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

2%

3

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.unap.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.upsc.edu.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO

D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A mis padres por acompañarme y apoyarme en el largo camino que conlleva el estudio científico, brindándome todos sus amplios conocimientos y experiencias en el mundo de la ciencia y tecnología, por haberme acompañado en el dominio de mi curiosidad, sabiduría y motivar mi aprendizaje integral.

A la ciencia y tecnología porque nos proporcionan y desarrollan soluciones para todos los ámbitos del sector sanitario y por trabajar en el reto de consolidar una cultura de prevención médica que favorezca la salud individual.

AGRADECIMIENTOS

A todas las madres que colaboraron durante el proceso de estudio de investigación e hicieron posible que con los resultados obtenidos podamos seguir brindando información de manera efectiva en cuanto a los exámenes y beneficios de estos, en los neonatos.

A las enfermeras (os) neonatólogas (os) que trabajan día a día por la recuperación y la vida de los neonatos, demostrando verdadera vocación, y por ser un faro de esperanza y consuelo en momentos difíciles.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	18
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. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	25
2.2. BASES TEÓRICAS.....	26
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER.....	26

2.2.2. TEORÍA DE ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO	27
2.2.3. TEORÍA DEL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO.....	27
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	28
2.3.1. EFECTIVIDAD	28
2.3.2. SESIÓN EDUCATIVA.....	29
2.3.3. FASES DE LA SESIÓN EDUCATIVA.....	29
2.3.4. CONOCIMIENTO.....	32
2.3.5. CLASIFICACIÓN DEL CONOCIMIENTO	32
2.3.6. TAMIZAJE NEONATAL	33
2.3.7. CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL.....	33
2.3.8. DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL	34
2.4. HIPÓTESIS	36
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	36
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	37
2.5. VARIABLES	37
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE	37
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE.....	37
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	37
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	41
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	41
3.2.1. POBLACIÓN	41
3.2.2. MUESTRA	42
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.	43
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	48
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	49
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	49

CAPÍTULO IV.....	51
RESULTADOS.....	51
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	51
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	57
CAPÍTULO V.....	61
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	61
4.3. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS	61
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES.....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS.....	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas de las madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023.....	51
Tabla 2. Características sociales de las madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023.....	52
Tabla 3. Dimensiones del conocimiento sobre el tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023.....	53
Tabla 4. Conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023	54
Tabla 5. Dimensiones del conocimiento sobre el tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023.....	55
Tabla 6. Conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023	56
Tabla 7. Prueba de normalidad del conocimiento sobre tamizaje neonatal antes y después de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023.....	57
Tabla 8. Prueba de diferencias de medias para la comparación del conocimiento sobre tamizaje neonatal antes y después de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023	58
Tabla 9. Comparación de proporciones del conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023.....	59
Tabla 10. Comparación de proporciones del conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023.....	60

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	76
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	81
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	85
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	90
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	99
ANEXO 6 DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	104
ANEXO 7 DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	105
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	106
ANEXO 9 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	110
ANEXO 10 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	111

RESUMEN

Objetivo. Determinar la efectividad de la sesión educativa en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari **Métodos.** Se efectuó un estudio de enfoque cuantitativo, tipo analítico, experimental, prospectivo, longitudinal; la población fue de 89 madres y la muestra 72 madres seleccionadas por muestreo no aleatorizado, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario aplicado antes y después de la sesión educativa sobre tamizaje neonatal, validado por jueces expertos. La prueba de hipótesis se realizó con el estadístico T de Student para muestras relacionadas con un valor $p < 0,05$. Se aplicó principios éticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia **Resultados.** Antes de la sesión educativa, se identificó que 88,9% de madres encuestadas tuvieron conocimiento bajo y 11,1% presentaron conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal; y después de la aplicación de la sesión educativa, se halló que 94,4% de madres tuvieron conocimiento alto y 5,6% mostraron conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal. Estadísticamente, se obtuvieron diferencias significativas en la comparación del conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal antes y después de la sesión educativa con una $p = 0,000$. **Conclusión.** La sesión educativa es efectiva en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Palabras clave: Efectividad, Intervención Educativa, Conocimiento, Cribado Neonatal, Madres, Recién Nacido (Fuente: DECS – BIREME)

ABSTRACT

Objective: Determine the effectiveness of the educational session in improving knowledge about neonatal screening in mothers of the Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. **Methods:** A quantitative, analytical, experimental, prospective, longitudinal; the population was 89 mothers and the sample was 72 mothers selected by nonrandomized sampling, the technique was the survey and the instrument a questionnaire applied before and after the educational session on neonatal screening, validated by expert judges. The hypothesis test was performed with the Student T statistic for samples related to a $p < 0.05$ value. Applied ethical principles of beneficence, non-maleficence, autonomy and justice. **Results** Before the educational session, 88.9% of mothers surveyed had low knowledge and 11.1% had medium knowledge about neonatal screening; and after the application of the educational session, 94.4% of mothers had high knowledge and 5,6% showed average knowledge about neonatal screening. Statistically, significant differences were obtained in the comparison of mothers' knowledge about neonatal screening before and after the educational session with a $p = 0,000$. **Conclusions:** The educational session is an effective strategy in improving knowledge about neonatal screening in the mothers of newborns at the Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Key words: Effectiveness, Early Intervention, Knowledge, Neonatal Screening, Mothers, Infant, Newborn (Source: MeSH-NLM)

INTRODUCCIÓN

En la actualidad existen enfermedades que no se manifiestan clínicamente desde el nacimiento y que pueden pasar años sin ser diagnosticadas, causando graves complicaciones que en algunos casos pueden ser mortales debido a que no han sido diagnosticadas oportunamente mediante el tamizaje neonatal.

En este sentido, el tamizaje neonatal es reconocido por diversos autores como un examen preventivo que se realiza para detectar cuatro patologías metabólicas congénitas en los recién nacidos para brindarles el tratamiento respectivo antes de la aparición de la enfermedad, permitiendo evitar la discapacidad o morbilidad en recién nacidos ².

Pese a la importancia del tamizaje neonatal en los recién nacidos cerca de la mitad de ellos no se realizan este tamizaje porque las madres tienen bajo conocimiento sobre la realización de este procedimiento y que evidencian la necesidad de implementar estrategias educativas que permitan mejorar la información materna sobre este procedimiento y mejorar las tasas de tamizaje neonatal en los recién nacidos³.

Por ello, el presente estudio se realiza buscando determinar la efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023; siendo importante porque permite reconocer la trascendencia que tienen las intervenciones educativas en la mejora del conocimiento de las madres sobre la aplicación del tamizaje neonatal después del nacimiento; y en esta perspectiva, por lo que los resultados presentados en este estudio pueden servir como punto de referencia para que las autoridades del servicio de Neonatología y del Hospital Materno Infantil implementen intervenciones educativas orientadas a brindar información y sensibilizar a las madres respecto a la importancia del tamizaje neonatal en la prevención y diagnóstico oportuno de patologías metabólicas congénitas y mejora de la calidad de vida en la población neonatal.

Partiendo de lo expuesto previamente, se presenta este informe de tesis estructurado secuencialmente en cinco capítulos: el primer capítulo está

dirigido a presentar el problema de investigación, describiendo la realidad problemática, los problemas y objetivos de estudio, incluyendo la justificación, limitaciones presentadas y la viabilidad del trabajo de investigación.

La sección siguiente introduce el segundo capítulo, el cual profundiza en el marco teórico de la investigación. Este capítulo ofrece una visión integral de los antecedentes del estudio, las teorías fundamentales que sustentan la investigación y las definiciones conceptuales clave. Además, se detalla la formulación de hipótesis de investigación, la identificación de variables relevantes y su operacionalización sistemática dentro del marco de análisis.

En el tercer capítulo, se presenta de manera detallada la metodología de la investigación, especificando el tipo, alcance y diseño empleado en el estudio. También se amplía la explicación sobre los procesos de selección de la población y la muestra, junto con las diversas técnicas utilizadas para la recolección, procesamiento y presentación de los datos. Al final de esta sección, se abordan las consideraciones éticas pertinentes a la investigación.

El cuarto capítulo se dedica a la presentación de los hallazgos obtenidos durante el proceso de investigación, acompañados de un análisis detallado de la validación de hipótesis. Posteriormente, el quinto capítulo ofrece una discusión crítica de los hallazgos más relevantes del estudio.

La sección final del documento abarca las conclusiones derivadas de la investigación, seguidas de recomendaciones prácticas, una lista secuencial de referencias bibliográficas y los anexos pertinentes.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El tamizaje neonatal representa actualmente una estrategia pública de gran impacto en el ámbito preventivo promocional pues permite diagnosticar las patologías congénitas o metabólicas antes que se manifiesten e iniciar el tratamiento oportuno para evitar la presencia de complicaciones o secuelas que con el tiempo pueden producir discapacidad o mortalidad asociada⁴.

En este sentido, Dautt⁵ sostiene que los problemas congénitos o metabólicos en la fase neonatal que requieren intervenciones efectivas en el ámbito sanitario para una terapéutica temprana y oportuna constituyéndose el tamizaje neonatal en el principal método de diagnóstico en los servicios de neonatología de las entidades hospitalarias.

Al respecto Muñoz et al⁶ señalan que en los últimos años se está observando un incremento en la presencia de trastornos congénitos o metabólicos en la población neonatal estimando que 3 de cada 800 neonatos presentan una patología congénita o metabólica que no pudo ser diagnosticada a tiempo, produciendo más del 50% de casos se desarrollan por la falta de aplicación del tamizaje neonatal después del nacimiento.

Ello se reportes publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁷ en el 2023 establecen que las patologías congénitas constituyen la segunda causa de morbilidad y mortalidad en la población neonatal en todo el mundo, estimando que anualmente mueren aproximadamente 240 mil neonatos debido a trastornos congénitos.

Este panorama es similar en América Latina, pues según reportes expuestos por la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁸ en el 2022 las enfermedades congénitas fueron la segunda causa de morbilidad y mortalidad neonatal pues cerca del 15% de casos de mortalidad neonatal son causadas por este tipo de patologías que pudieron ser prevenidas con el tamizaje.

En el Perú reportes publicados por el Ministerio de Salud (MINSA)⁹ en el año 2021 evidenciaron resultados preocupantes pues al 49% de recién nacidos vivos a nivel nacional no se le realizó el tamizaje neonatal, evitando el diagnóstico de patologías que pudieron haberse evitado a tiempo. En Huánuco no existen reportes estadísticos sobre esta problemática porque el tamizaje neonatal es una actividad de reciente implementación en los establecimientos de salud.

En esta línea, Berrocal¹⁰ manifiesta que existen diversos factores que influyen en la no realización del tamizaje neonatal en los recién nacidos entre los cuales se encuentran la falta de capacitación del personal de salud para realizar este procedimiento, escasa información y falta de conocimiento de las madres sobre la importancia del tamizaje neonatal después del nacimiento.

Bonilla¹¹ señala que el bajo conocimiento que tienen las madres sobre el tamizaje neonatal es un factor que predisponen para que tengan una actitud de indiferencia o rechazo hacia la realización de esta prueba en los recién nacidos limitando que las patologías congénitas y metabólicas puedan ser diagnosticadas oportunamente.

Asimismo, Yrigoyen¹² manifiesta que el desconocimiento materno sobre el tamizaje neonatal ocasiona que las madres tengan una percepción negativa respecto a este procedimiento siendo ello ocasionado porque el personal de salud muchas veces no brinda una adecuada información sobre la importancia de esta prueba diagnóstica en la salud de los recién nacidos.

Esta problemática se torna preocupante si consideramos que Bautista y Fernández¹³ señalan que el inadecuado conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal influye para que estas muchas veces no acepten que se realice este procedimiento en sus bebés indicando que más del 50% de madres se muestran indiferentes hacia la realización de este examen.

A nivel nacional, un estudio efectuado por López¹⁴ en el 2021 encontró que más del 60% de madres desconocía sobre las enfermedades que detectaba el tamizaje neonatal, 44,2% tenía un bajo conocimiento sobre esta prueba diagnóstica y 38,4% desconocía sobre las consecuencias que tenía no realizarse este procedimiento preventivo diagnóstico.

En Huánuco, Ventura¹⁵ identificó que 55,7% de madres tenían un bajo conocimiento sobre la importancia del tamizaje neonatal, encontrando también que 62,9% desconocían sobre las ventajas de esta prueba diagnóstica preventiva y 60,4% no tenían conocimiento sobre el procedimiento del tamizaje neonatal, mostrándose renuentes a que esta sea realizada en sus recién nacidos.

Suarez et al¹⁶ manifiestan que el bajo conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal provoca como consecuencias saltantes que no se pueda realizar esta prueba diagnóstica en los recién nacidos conllevando a que no se pueda realizar un diagnóstico oportuno de las patologías congénitas y metabólicas que tienen el potencial de causar lesiones neurológicas irreversibles como retardo mental, convulsiones y muerte del recién nacido.

Frente a esta situación, Galán et al¹⁷ señalan que en el Perú se ha emitido en el año 2017 una resolución que declara indispensable la utilización del tamizaje neonatal para diagnosticar el hipotiroidismo congénito estableciendo su uso en las áreas o servicios de Neonatología de todos los establecimientos de salud del país.

Asimismo, en el año 2023 el Congreso de la República¹⁸ 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 para disminuir la discapacidad y morbilidad ocasionada por patologías que no son oportunamente diagnosticadas.

En este sentido Flores señala que la educación sanitaria constituye una de las estrategias más importantes en el ámbito preventivo promocional siendo las sesiones educativas las que son más utilizadas para brindar información sobre una determinada temática representando una herramienta metodológica efectiva para dar a conocer a las madres la importancia que tiene la aplicación del tamizaje neonatal en la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de las patologías metabólicas y congénitas durante el periodo neonatal.

En el área de alojamiento conjunto del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari también se ha podido hacer evidente esta problemática pues

a pesar que hay un ambiente exclusivo para realizar el tamizaje neonatal se ha podido identificar que la mayoría de madres tienen conocimientos deficientes respecto la prueba del tamizaje neonatal y su importancia en el estado de salud de los recién nacidos, desconociendo sobre la utilidad de esta prueba y de las patologías que diagnostica; mostrando desinterés y en algunos casos negándose de manera rotunda a la realización del tamizaje, o en su defecto, no se preocupan por recoger los resultados de la prueba; debido a la falta de empoderamiento y concientización respecto a la importancia del tamizaje neonatal en la calidad de vida de los recién nacidos.

En este contexto se considera que una herramienta efectiva para el afrontamiento de esta problemática en la institución en estudio lo constituyen la realización de sesiones educativas sobre el tamizaje neonatal dirigidas a las madres de los recién nacidos, donde mediante la aplicación de una metodología participativa se brinde orientación e información teórica y práctica a las madres sobre el tamizaje neonatal, y su importancia en el diagnóstico de diversas enfermedades en el recién nacido; que permita mejorar los conocimientos de las madres respecto al tamizaje neonatal y empoderarlas en el cuidado integral de sus niños durante los primeros meses de vida.

Por ello se realiza este estudio buscando determinar la efectividad de la sesión educativa sobre tamizaje neonatal en los conocimientos de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la efectividad de la sesión educativa en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?

2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Demostrar la efectividad de la sesión educativa en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari
2. Evaluar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La ejecución del estudio se justifica en el contexto teórico porque permitirá evaluar la efectividad de la sesión educativa sobre tamizaje neonatal en la mejora de los conocimientos de las madres sobre esta prueba diagnóstica; teniendo en consideración que el tamizaje neonatal constituye una estrategia de prevención y diagnóstico de las patologías metabólicas y congénitas durante los primeros meses de vida,

En la realización de este estudio, se integraron los principios teóricos establecidos en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender y en el Modelo de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer para respaldar los hallazgos y discusiones presentados en esta tesis. Al incorporar estos marcos teóricos consolidados, la investigación ofrece

una contribución teórica significativa, enriqueciendo las perspectivas existentes y ampliando la comprensión de las prácticas de tamizaje neonatal. Además, este estudio proporciona un punto de referencia valioso para futuras investigaciones que busquen explorar temas relacionados, sirviendo como un recurso fundamental para el avance del conocimiento en este ámbito.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Este estudio posee una importancia práctica, ya que tiene como objetivo evaluar el impacto de las sesiones educativas en la mejora de la comprensión de las madres sobre el tamizaje neonatal. Al fomentar una mayor concienciación, se busca que las madres puedan tomar decisiones informadas y oportunas en relación con la prevención, el diagnóstico temprano y el manejo adecuado de trastornos metabólicos y congénitos en los recién nacidos durante sus primeros días de vida, una etapa crítica. Además, se espera que los hallazgos de esta investigación sirvan como un recurso valioso para el desarrollo e implementación de estrategias preventivas y promocionales. Estas iniciativas estarían orientadas a fortalecer el conocimiento materno sobre la importancia fundamental del tamizaje neonatal en la protección de los bebés contra diversas afecciones metabólicas, contribuyendo así a mejores resultados de salud en el periodo neonatal.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Este estudio se justifica desde el punto de vista metodológico, ya que proporciona un marco educativo valioso para evaluar de manera exhaustiva el impacto de las sesiones educativas sobre el tamizaje neonatal en la mejora del conocimiento materno. La investigación ofrece un enfoque estructurado para analizar la efectividad de estas sesiones en la sensibilización y comprensión de las madres acerca de las prácticas de salud neonatal. Además, se utilizaron instrumentos de investigación sometidos a rigurosas pruebas de validación y fiabilidad, lo que garantiza que los hallazgos reflejen con precisión a la población

objetivo y contribuyan a la credibilidad y aplicabilidad de los resultados del estudio.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las limitaciones que se presentaron en este estudio estuvieron relacionados con la falta de antecedentes específicos sobre la efectividad de las intervenciones o programas educativos en la mejora de los conocimientos maternos sobre el tamizaje neonatal que no permitió realizar una adecuada contextualización del problema de estudio; por lo que se tuvo que recurrir a la revisión de estudios relacionados al conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal para realizar una adecuada caracterización del problema y el establecimiento de las medidas educativas pertinentes frente a la misma en el ámbito asistencial.

La siguiente limitación se relacionó con la accesibilidad a la muestra en estudio y al lugar de ejecución de las sesiones educativas pues estuvo sujeto a la disponibilidad de tiempo de las madres y de los profesionales de Enfermería del área de alojamiento conjunto, por lo que la intervención experimental se realizó en un horario y ambiente donde no existan interrupciones para garantizar un mayor impacto de la intervención en el afrontamiento de la problemática de análisis; no teniéndose mayores limitaciones en el desarrollo de este trabajo de tesis.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La viabilidad de la realización de este estudio se garantizó gracias a la disponibilidad de todos los recursos y herramientas esenciales necesarios para llevar a cabo con éxito las sesiones educativas y la aplicación de encuestas diseñadas para medir las variables del estudio. Se proporcionó un soporte logístico adecuado para facilitar cada fase del proceso de investigación, incluida la adquisición de los materiales necesarios, asegurando así la ejecución fluida del estudio sin restricciones significativas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador, 2019, Villacis¹⁹ desarrolló la tesis: “Conocimientos sobre tamizaje neonatal en madres de recién nacidos que acuden al C.S. Loja”; tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal entre las madres de los recién nacidos incluidos en la investigación. Se empleó una metodología descriptiva, prospectiva, transversal y observacional, con una muestra de 110 madres que asistieron a un establecimiento de salud. Se utilizó un cuestionario estructurado como herramienta principal de recolección de datos, cuyos resultados indicaron que el 44% de las participantes presentaron un nivel bajo de conocimiento sobre el tamizaje neonatal, mientras que el 41% mostró un nivel moderado y solo el 15% evidenció un alto nivel de conocimiento. Los hallazgos permitieron concluir que una proporción significativa de las madres encuestadas poseía un conocimiento insuficiente sobre las prácticas de tamizaje neonatal.

En Ecuador, 2019, Hernández et al²⁰ realizaron la investigación: “Intervención de enfermería en embarazadas para el aumento del tamizaje neonatal”; tuvo como objetivo resaltar la importancia del tamizaje neonatal en la mejora de la comprensión de las mujeres embarazadas sobre esta herramienta diagnóstica fundamental para la detección de trastornos congénitos y metabólicos. La investigación se llevó a cabo mediante un enfoque cuantitativo, analítico, longitudinal y prospectivo, utilizando un diseño de pre-test y post-test para evaluar los cambios en el conocimiento de 123 mujeres embarazadas. Se utilizó un cuestionario estructurado como principal herramienta de recopilación de datos. Los hallazgos revelaron que antes de la intervención educativa, el 86% de las futuras madres tenía cierto nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal, mientras que después de las sesiones educativas

dirigidas por enfermería, el 100% de las participantes demostraron una comprensión completa de la prueba. Estos resultados destacan la efectividad de la intervención educativa en la mejora significativa del conocimiento de las embarazadas sobre los procedimientos de tamizaje neonatal.

En Ecuador, 2018, Romero²¹ presentó el estudio titulado: “Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal a los recién nacidos en el Hospital Universitario de Motupe de la Ciudad de Loja”; tuvo como objetivo evaluar la concienciación y comprensión de los padres sobre las prácticas de tamizaje neonatal. Empleando un diseño cuantitativo, prospectivo y transversal, la investigación se realizó con un grupo de 50 padres, utilizando un cuestionario estructurado para la recopilación de datos. El análisis de las respuestas reveló que el 54,0% de los participantes demostraron un sólido conocimiento sobre el tamizaje neonatal, mientras que el 30,0% mostró un nivel de conciencia moderado y el 16,0% tenía un conocimiento limitado sobre el tema. Con base en estos hallazgos, se concluyó que la mayoría de los padres encuestados poseían un nivel satisfactorio de conocimiento sobre la importancia del tamizaje neonatal para garantizar la salud y el bienestar de los recién nacidos.

En Ecuador, 2018, Pibaque²² hizo la investigación: “Estrategias educativas sobre la importancia del tamizaje metabólico neonatal en madres de postparto del servicio de ginecología del Hospital San Vicente de Paúl”; tuvo como objetivo diseñar estrategias educativas efectivas para mejorar la concienciación materna sobre la importancia del tamizaje metabólico neonatal. Se realizó un análisis descriptivo transversal con la participación de 50 madres. Los hallazgos indicaron que el 70% de las madres habían realizado previamente el tamizaje neonatal a sus hijos, mientras que el 60% demostró un conocimiento promedio del proceso. Además, el 76% de las participantes afirmó que no recibió información sobre los requisitos necesarios para la prueba, y la mitad de las madres encuestadas (50%) mostró un conocimiento moderado sobre los procedimientos del tamizaje. Cabe destacar que el 80% de las

encuestadas subrayó la importancia de elaborar una guía educativa para informar mejor a las madres sobre el tamizaje neonatal. A partir de estas observaciones, se concluyó que la implementación de estrategias educativas bien estructuradas desempeña un papel crucial en la sensibilización y en la garantía de que las madres reciban información adecuada sobre la importancia del tamizaje neonatal.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALS

En Tumbes, 2023, Yrigoyen¹² realizó el estudio: “Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal en el C.S. de Pampa Grande”; tuvo como objetivo evaluar la concienciación y comprensión materna sobre los procedimientos del tamizaje neonatal. Se llevó a cabo como un estudio descriptivo simple, prospectivo, transversal y observacional, con la participación de 92 madres que completaron un cuestionario estructurado para evaluar sus niveles de conocimiento. El análisis estadístico de los datos recopilados reveló que el 45,7% de las madres poseía un nivel moderado de comprensión sobre el tamizaje neonatal, mientras que el 33,6% mostraba un conocimiento limitado y el 20,7% tenía un alto nivel de conocimiento. En cuanto a la prueba de tamizaje neonatal específicamente, el 54,3% de las participantes tenía una comprensión limitada, el 30,4% tenía un conocimiento moderado y el 15,2% demostró una comprensión sólida de la prueba. Al evaluar el conocimiento sobre los procedimientos del tamizaje neonatal, el 54,3% de las madres mostró un nivel moderado de comprensión, el 27,2% demostró un nivel avanzado y el 18,5% tenía un conocimiento limitado sobre el proceso. Estos hallazgos indican que, en general, la mayoría de las madres encuestadas tenían un nivel moderado de conocimiento sobre el tamizaje neonatal y sus procedimientos.

En Lima, 2021, López¹⁴ efectuó la investigación: “Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II”; proponiéndose evaluar el nivel de conciencia y comprensión materna sobre los procedimientos del

tamizaje neonatal. Se llevó a cabo como una investigación descriptiva, observacional y transversal, en la que participaron 86 madres puérperas atendidas en el establecimiento de salud designado. Se administró un cuestionario estructurado para evaluar su nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal. Los hallazgos revelaron que la mayoría de las participantes (90,7%) tenía un nivel moderado de conocimiento sobre el tamizaje neonatal, mientras que el 8,1% presentó un conocimiento limitado y solo una pequeña fracción (1,3%) demostró un alto nivel de comprensión. Al analizar el conocimiento por aspectos específicos, se encontró que el 53,5% de las madres tenía un nivel moderado de comprensión sobre la prueba de tamizaje neonatal, mientras que el 80,2% mostró un nivel similar de entendimiento respecto al proceso general de tamizaje. Con base en estos hallazgos, se concluyó que una proporción significativa de las madres encuestadas presentaba un nivel moderado de conocimiento sobre el tamizaje neonatal, lo que resalta la necesidad de implementar iniciativas educativas adicionales para mejorar su comprensión.

En Lima, 2020, Vásquez²³ hizo el estudio: “Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Hipólito Unanue”, tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal mediante un análisis descriptivo y prospectivo realizado en un total de 194 madres puérperas. Se utilizó un cuestionario estructurado para evaluar su comprensión de este procedimiento diagnóstico. Los hallazgos indicaron que una proporción significativa de las participantes, específicamente el 78,4%, poseía un conocimiento limitado sobre el tamizaje neonatal, mientras que el 21,6% tenía un nivel moderado de conocimiento. En relación con la prueba de tamizaje neonatal propiamente dicha, el 86,6% de las madres demostraron un bajo nivel de comprensión, mientras que solo el 13,4% mostró un conocimiento moderado del tema. Al evaluar el conocimiento sobre los aspectos procedimentales del tamizaje neonatal, el 70,1% mostró un nivel bajo de comprensión, el 27,3% tuvo un conocimiento moderado y una pequeña

fracción del 2,6% demostró un alto nivel de conocimiento. Con base en estos resultados, se concluyó que el conocimiento materno general sobre el tamizaje neonatal entre las madres puérperas encuestadas fue predominantemente bajo, lo que resalta la necesidad de fortalecer los esfuerzos educativos en esta área.

En Lima, 2019, Lam y Parmua⁴ hicieron el estudio: “Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales”, con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal, se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal en una muestra de 75 madres, quienes fueron evaluadas mediante un cuestionario estructurado de conocimientos. Los hallazgos revelaron que la mayoría de las participantes, representando el 72%, tenía una comprensión limitada del tamizaje neonatal, mientras que el 27% mostró un nivel moderado de conocimiento y solo el 1% demostró un alto grado de entendimiento. Además, una proporción considerable—el 75% de las madres encuestadas—mostró una falta de conocimiento sobre los aspectos procedimentales del tamizaje neonatal. A partir de estos resultados, se determinó que existe una brecha significativa en el conocimiento materno respecto al tamizaje neonatal, lo que resalta la necesidad de intervenciones educativas dirigidas.

En Lima, 2018, Bonilla¹¹ realizó el estudio titulado: “Conocimiento de las madres primíparas sobre tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal”; buscando evaluar el nivel de conocimiento entre las madres primíparas sobre el tamizaje neonatal, se llevó a cabo un estudio observacional cuantitativo, descriptivo y prospectivo. El estudio incluyó a 128 madres seleccionadas mediante un método de muestreo probabilístico aleatorio simple. Se utilizó un cuestionario estructurado para evaluar su comprensión del tamizaje neonatal. Los resultados indicaron que el 58,6% de las madres participantes presentaron un conocimiento limitado sobre el tamizaje neonatal en general. En detalle, el 53,0% de ellas mostraron un nivel bajo de conocimiento acerca de la prueba de tamizaje neonatal, mientras que el 52,3% evidenció una falta de conocimiento en relación con los

aspectos procedimentales del proceso de tamizaje. A partir de estas observaciones, se concluyó que una proporción significativa de madres primíparas carecen de un conocimiento adecuado sobre el tamizaje neonatal, lo que resalta la necesidad de intervenciones educativas dirigidas.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2019, Ventura¹⁵ desarrolló la investigación denominada: “Conocimientos sobre tamizaje neonatal en puérperas del servicio de Neonatología del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”; proponiéndose evaluar los niveles de conocimiento de las puérperas sobre el tamizaje neonatal. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, prospectivo y transversal con la participación de 140 puérperas, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado diseñado para medir su comprensión sobre el tamizaje neonatal. El análisis estadístico de los datos reveló que el 62,1% de las madres encuestadas carecían de un conocimiento adecuado sobre la importancia del tamizaje neonatal, mientras que el 60,7% mostraron una conciencia limitada respecto a su importancia y beneficios. Además, una evaluación combinada indicó que el 62,9% de las participantes tenían un conocimiento insuficiente sobre los procedimientos del tamizaje neonatal. A partir de estos hallazgos, el estudio concluyó que una proporción significativa de las puérperas presentaban un nivel inadecuado de conocimiento sobre el tamizaje neonatal, lo que resalta la necesidad de iniciativas educativas específicas para cerrar esta brecha de conocimiento.

No se encontraron otros antecedentes relacionados a la problemática de análisis en el ámbito local.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Según Aristizabal et al²⁴ este modelo teórico proporciona una amplia visión sobre los factores que regulan el comportamiento, actitudes y conductas de las personas en su interacción con el medio ambiente o entorno circundante, estando ello motivada por la búsqueda o deseo de alcanzar el potencial o bienestar humano para adoptar hábitos saludables.

En esta línea, De la Guardia y Ruvalcaba²⁵ el modelo teórico sugiere que las personas que valoran más el cuidado de la salud suelen ser aquellas que tienen mayor motivación para mantener su salud. Esta motivación les lleva a adoptar comportamientos que promuevan y mejoren su bienestar general. Esencialmente, el modelo propone que existe una clara conexión entre cuánto valora una persona el cuidado de la salud y su disposición para participar en prácticas que respalden un estilo de vida saludable; señala que la educación sanitaria representa una de las herramientas más eficaces para enseñar a las personas a la manera de cómo cuidarse y tener una vida saludable, pues mediante ello las personas se enferman menos, se gastan menos recursos y adquieren autonomía hacia el futuro participando en actividades que le permitan tener una buena salud y prevenir patologías.

Este marco teórico se conecta con la investigación al resaltar cómo el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en las madres de los recién nacidos puede ser mejorado. Esta mejora se logra mediante sesiones educativas que aplican un modelo de educación en salud, las cuales se realizan en el servicio de Neonatología de la institución en estudio. Este proceso ayuda a aumentar la conciencia y mejorar la comprensión del tamizaje neonatal entre las madres mediante un enfoque educativo adaptado a sus necesidades.

2.2.2. TEORÍA DE ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO

Según Savaresse²⁶ el modelo propuesto por Ramona Mercer 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 al²⁷ 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 del recién nacido, 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.

Este marco teórico se conecta con la investigación al resaltar qué permite 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.

2.2.3. TEORÍA DEL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO

Guamán y Venet²⁸ señalan que el aprendizaje significativo es aquel que considera al aprendizaje como un proceso en el cual se articula los nuevos conocimientos con la información previa o estructura cognoscitiva que aprende de manera sustantiva o no arbitraria; donde el nuevo conocimiento adquiere significado causando una modificación de su estructura cognitiva siendo elaborados, diferenciados y estables.

Rivera²⁹ manifiesta que el modelo propuesto por Ausubel sostiene que el aprendizaje únicamente se conseguirá si se relaciona de manera

sustantiva y no arbitraria con aquella información que ya conoce, interactuando con su entorno y favoreciendo la construcción de sus representaciones personales, siendo trascendental que se formulen juicios de valor que le permitan tomar decisiones en base a determinados parámetros referencias.

Miranda³⁰ menciona que Ausubel sostiene que para que un aprendizaje sea considerado significativo debe presentarse los siguientes requisitos: primero se debe realizar una evaluación de los conocimientos previos que tiene una persona sobre una determinada temática, la presencia de un facilitador que guíe en la actividad de aprendizaje, las personas en búsqueda de autorrealización y la interacción para elaborar juicios críticos de valor para adquirir nuevos conocimientos y aplicarlos en su vida cotidiana.

El valor que esta teoría aporta a la investigación actual radica en el reconocimiento de que las sesiones educativas juegan un papel fundamental en el fomento del aprendizaje significativo entre las madres. Estas sesiones no solo son esenciales para mejorar su comprensión sobre el tamizaje neonatal, sino que también sirven como un recurso vital para empoderarlas con el conocimiento necesario para tomar decisiones informadas sobre la salud de sus bebés.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. EFECTIVIDAD

Según Lam y Hernández³¹ la efectividad representa la facultad o capacidad de conseguir una meta u objetivo deseado, aplicando diversas acciones estratégicas para llegar a conseguir una meta.

George et al³² señala que es una terminología que expresa la medida del impacto o magnitud que tiene un determinado procedimiento sobre la salud o bienestar de un grupo poblacional.

En el ámbito sanitario, Cabo et al³³ sostienen que es un indicador que mide el resultado que se obtiene de la aplicación de una

determinada intervención frente a la presencia de un problema concreto y que permite obtener resultados positivos en su salud.

2.3.2. SESIÓN EDUCATIVA

Vásquez y Villacorta³⁴ describen esto como un enfoque educativo destinado a empoderar a las personas para que respondan de manera reflexiva e intencionada a las nuevas experiencias en su vida diaria. Se destaca la naturaleza continua de estas experiencias, su integración en la vida cotidiana y la importancia de su contexto social en la forma en que las personas se relacionan con ellas.

Fonseca³⁵ afirma que es el conjunto de estrategias de enseñanza aprendizaje que son diseñadas y organizadas de manera secuencial, sistemática y lógica en función a los procesos pedagógicos encaminados a la consecución de objetivos y metas trazadas al final de cada unidad didáctica.

Quispe y Riveros³⁶ señalan que es una estrategia preventivo promocional considerada un eje relevante en el componente de la atención integral en salud, que tiene como misión esencial crear espacios o entornos adecuados para desarrollar o tener comportamientos saludables.

González y Salazar³⁷ indican que es una herramienta metodológica que tiene por propósito construir conocimientos, aclarar actitudes y valores, desarrollar habilidades para la vida cotidiana y la consecución de los logros de aprendizaje en el contexto sanitario.

2.3.3. FASES DE LA SESIÓN EDUCATIVA

Según Brañez y Quillatupa³⁸ afirman que la sesión educativa tiene las siguientes fases secuenciales:

a) Fase de motivación

Ludeña³⁹ señala que es la fase inicial de la sesión educativa donde la facilitadora brinda a los asistentes la oportunidad de desarrollar su capacidad creativa buscando romper el hielo entre ellos que muchas

veces se manifiestan en expresiones de temor, inferioridad, indiferencia, apatía, egoísmo y falta de solidaridad; las cuales deben ser transformadas en sentimiento de confianza, deseos de participación e interés por aprender; por lo que es indispensable generar un ambiente de confianza para conseguir un aprendizaje activo y conseguir la participación plena de cada uno de los asistentes en la construcción de los aprendizajes.

Vásquez y Villacorta³⁴ manifiestan que esta etapa tiene como principal propósito despertar el interés de los participantes realizando una indagación previa sobre los conocimientos que tienen los asistentes sobre una determinada temática, especificando la meta que se pretende conseguir con la sesión educativa.

Fase básica

Quiroz⁴⁰ afirma que es el momento básico de la sesión educativa donde se da lugar al aprendizaje de nuevos conocimientos o contenidos basándose fundamentalmente en la formación de conceptos, considerando el ritmo y estilo de aprendizaje de los asistentes; destacando que en esta fase se imparten los conocimientos mínimos para entender porque se desarrolla un determinado procedimiento y cuál es el marco teórico – científico que sustenta este proceso y lo que se desea conseguir al aplicar la sesión educativa.

Mendivel⁴¹ señala que en este contexto, es recomendable que los asistentes participen de manera activa en esta fase, y no sean únicamente un ente pasivo que escucha y solo busca memorizar todo aquello que no comprende; sugiriéndose programar actividades donde todos participen activando todos los sentidos, es decir hablando, escuchando y describiendo para que puedan incorporar conocimientos elaborados por ellos mismos, considerando al trabajo en equipo como un medio indispensable para socializar los aprendizajes conseguidos en esta área.

En cuanto a la temática en estudio, Quispe y Riveros³⁶ manifiestan que esta fase tiene por propósito desarrollar la parte teórica sobre el

tamizaje neonatal sobre conocimientos básicos, clasificación e importancia de la temática que empodere a los participantes en la comprensión del tema abordado en la sesión educativa para su posterior aplicación.

b) Fase práctica

Vásquez y Villacorta³⁴ afirman que es la fase de la sesión educativa donde la facilitadora enseña u orienta a los asistentes sobre los conceptos prácticos del tamizaje neonatal y las madres participantes realicen diversas actividades o procedimientos motrices para poder desarrollar sus destrezas o habilidades; abarcando la demostración del procedimiento y representando la parte más importante del proceso enseñanza – aprendizaje en el ámbito sanitario.

En el análisis de este estudio, Brañez y Quillatupa³⁸ manifiestan que la fase práctica de la sesión educativa tiene por finalidad dar a conocer la importancia del tamizaje neonatal en la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de las patologías metabólicas y congénitas durante el periodo neonatal³⁷.

c) Fase de evaluación

Ludeña³⁹ sostiene que es la fase donde los asistentes a la sesión educativa demuestran el aprendizaje que han adquirido durante las sesiones de aprendizaje para luego apoyarla de forma personalizada; teniendo como propósito fundamental esta etapa que los participantes realicen una reconstrucción mental de los temas explicados con el propósito de identificar las limitaciones presentadas y mejorar de manera progresiva, permitiendo fundamentalmente conocer el porcentaje de consecución de los objetivos establecidos en la planificación de la sesión educativa.

d) Fase de extensión

González y Salazar³⁷ sostienen que en esta fase es donde se amplía el contenido del aprendizaje adquirido a situaciones o momentos concretos en la que la facilitadora de la sesión educativa pueda reforzar la información brindada y mediante ello producir aprendizajes nuevos

estimulando y motivando la participación de los asistentes en este proceso así como generando las condiciones requeridas para desarrollar las competencias planificadas inicialmente, permitiendo construir aprendizajes con la colaboración de los capacitadores, facilitadores y sus colegas de curso para conseguir una adecuada retroalimentación de los ejes temáticos considerados en la planificación y posterior ejecución de la sesión educativa.

2.3.4. CONOCIMIENTO

Bunge⁴² señala que este constructo puede contextualizar como el conjunto ordenado de ideas, enunciados y conceptos que son adquiridas empíricamente o a través del proceso enseñanza – aprendizaje para aplicarlos cotidianamente.

Ramírez⁴³ sostiene que es un proceso progresivo, sistemático y gradual por las cual las personas de manera consciente e intencional aprenden las cualidades de un objeto o características propias de una determinada situación.

Cañedo⁴⁴ indica que representa la capacidad o habilidad que tienen las personas de resolver los problemas con una determinada efectividad y en un periodo de tiempo establecido.

Villasana et al⁴⁵ sostienen que es el conjunto de información que es almacenada y organizada mediante la introspección o el aprendizaje.

2.3.5. CLASIFICACIÓN DEL CONOCIMIENTO

Según Alcántara⁴⁶ el conocimiento se puede clasificar de la siguiente manera: en primer lugar, se ubica el conocimiento empírico que es aquel que es adquirido en la vida cotidiana, basándose esencialmente en la experiencia y tienen la propiedad de ser captada o aprendida por cada uno de los sentidos.

Y en segundo lugar Sarmiento⁴⁷ indica que se encuentra el conocimiento científico que es aquel que es susceptible de ser comprobado o corroborado científicamente debido a que se sustenta en

la aplicación del método científico y se manifiesta mediante una mayor complejidad en el lenguaje.

2.3.6. TAMIZAJE NEONATAL

Según la OMS⁴⁸ el tamizaje neonatal es el uso de una prueba sencilla en los neonatos para identificar a los que presenten alguna patología pero que no presentan manifestaciones clínicas de la enfermedad.

Suárez et al⁴⁹ indican que constituye la aplicación de métodos diagnósticos y de selección realizada a neonatos aparentemente sanos buscando identificar aquellas patologías que se encuentran en estado de latencia o el riesgo que tienen los neonatos de tener una determinada patología.

Hinojosa⁵⁰ afirma que es un procedimiento que se realiza en los recién nacidos aparentemente sanos pero que tienen una patología congénita o metabólica que no ha sido diagnosticada y podría agravarse hasta causar consecuencias irreversibles en los neonatos.

2.3.7. CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL

Bonilla¹¹ manifiesta que es el conjunto de información, ideas y conceptos que las madres de familia tienen sobre el tamizaje neonatal respecto a su utilidad, importancia, ventajas, requisitos, materiales, edad de realización y procedimientos que se realizan para su aplicación en los recién nacidos.

Yrigoyen¹² señala que representa el grado de información que tienen las madres de familia respecto a los objetivos, importancia, beneficios y procedimiento de toma de tamizaje neonatal en los recién nacidos.

2.3.8. DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL

López¹⁴ manifiesta que las dimensiones que abarcan el análisis del conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres de familia son los siguientes:

a) Aspectos generales del tamizaje neonatal

Según Ramírez⁵¹ esta dimensión hace referencia a los aspectos teóricos del tamizaje neonatal considerando a este proceso como un método de diagnóstico que es realizado en los recién nacidos para detectar oportuna y tempranamente trastornos congénitos y metabólicos brindando el tratamiento respectivo y previniendo la presencia de complicaciones.

Lam y Parmua⁴ señalan que el objetivo del tamizaje neonatal es prevenir la presencia de discapacidades que son causadas por el desarrollo de patologías metabólicas congénitas favoreciendo una oportuna detección y terapéutica temprana, previniendo también el retardo mental.

Suárez et al⁴⁹ manifiestan que el tamizaje neonatal es una prueba relevante para el recién nacido, que se aplica generalmente a los cuatro días del nacimiento, debiendo ser realizada una única vez al neonato para determinar de manera pertinente el diagnóstico de las patologías congénitas en los primeros días de vida.

b) Importancia del tamizaje neonatal

Vásquez²³ indica que la prueba de tamizaje neonatal es 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.

Berrocal¹⁰ señala que la prueba de tamizaje neonatal 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.

c) Beneficios del tamizaje neonatal

Ventura¹⁵ sostiene que la realización del tamizaje neonatal tiene múltiples beneficios para el recién nacido pues con la extracción de seis gotas de sangre se pueden diagnosticar los efectos congénitos del metabolismo resaltando que en ningún momento se dañino para los recién nacidos.

Suárez et al⁴⁹ indican que los beneficios del tamizaje neonatal es que es una prueba gratuita que se aplica a los recién nacidos para detectar problemas metabólicos y congénitos 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.

d) Procedimientos del tamizaje neonatal

López¹⁴ manifiesta que los procedimientos que se efectúan en el tamizaje neonatal son los siguientes: los materiales que deben utilizarse en esta prueba diagnóstica son las lancetas automáticas que son adaptadas a los recién nacidos pues permitan efectuar cortes adecuados para realizar la toma respectiva de la muestra, evitando utilizar bisturí o agujas porque hay un riesgo incrementado de causar daños en estructuras óseas o cartilaginosas de los neonatos.

Lam y Parmua⁴ afirman que la edad de realización del tamizaje neonatal es las 96 horas o cuatro días después del nacimiento del neonato; debiendo realizarse la punción en los bordes posteriores, laterales del talón izquierdo del recién nacido precalentándose previamente con la aplicación de compresas tibias en la zona de recolección de la muestra.

Ramírez⁵¹ manifiesta que el método de toma de muestra del tamizaje neonatal debe garantizar que se tengan los insumos necesarios para efectuar esta prueba diagnóstica que permita cubrir la zona de punción, inmovilizando el tobillo, efectuando la limpieza y desinfección previa del lugar de punción, realizando este procedimiento con lancetas automáticas, colocando la superficie de la tarjeta del papel filtro con la

gota de sangre para que se impregne en todo el círculo; continuar hasta completar todos los círculos; posteriormente se debe limpiar la zona de punción, elevando el pie del niño(a) y presionando con una torunda de algodón hasta que cese el sangrado y cubrir con banda adhesiva y finalmente se debe guardar la muestra para su análisis respectivo.

Yrigoyen¹² indica que posteriormente las muestras recolectadas deben ser guardadas o almacenadas en un soporte horizontal que permita realizar un secado adecuado sin entrar en contacto con ninguna de las superficies de la muestra, permitiendo su secado a temperatura ambiente por dos a cuatro horas lejos de la luz solar; una vez que esta seque se debe almacenar la muestra en un sitio limpio, guardándolo en un sobre limpio con secante, evitando que las muestras recolectadas se humedezcan y luego se debe enviar estas en un sobre de aluminio que deberá estar rotulado con datos del sitio de la muestra, recién nacido y responsable del envío debiendo ser llenado con letra clara y legible.

Finalmente, Ibarra⁵² señala que las muestras deben ser procesadas en el laboratorio y los resultados del tamizaje neonatal se deben brindar en un tiempo máximo de 15 días, donde se tendrá conocimiento del diagnóstico de la información encontrada para el abordaje terapéutico respectivo.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: La sesión educativa es efectiva en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres de recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023.

Ho: La sesión educativa no es efectiva en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres de recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: El conocimiento sobre el tamizaje neonatal antes de la sesión educativa en las madres de los recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari, es bajo.

Ho₁: El conocimiento sobre el tamizaje neonatal antes de la sesión educativa en las madres de los recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari, no es bajo.

Hi₂: El conocimiento sobre el tamizaje neonatal después de la sesión educativa en las madres de los recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari, es alto.

Ho₂: El conocimiento sobre el tamizaje neonatal después de la sesión educativa en las madres de los recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari, no es alto

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Sesión educativa sobre tamizaje neonatal.

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Conocimiento sobre tamizaje neonatal.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Sesión educativa sobre tamizaje neonatal	Aspectos generales tamizaje neonatal	Categórica	Efectivo Más del 50% de madres mejoran su conocimiento	Ordinal
	Importancia del tamizaje neonatal	Categórica		Ordinal

Conocimiento sobre tamizaje neonatal	Beneficios del tamizaje neonatal	Categórica	después de la sesión educativa Inefectivo Más del 50% de madres no mejoran su conocimiento después de la sesión educativa	Ordinal
	VARIABLE DEPENDIENTE			
	Aspectos generales tamizaje neonatal	Categórica	Alto 6 a 7 puntos Medio 3 a 5 puntos Bajo 0 a 2 puntos	Ordinal
	Importancia del tamizaje neonatal	Categórica	Alto 4 a 5 puntos Medio 2 a 3 puntos Bajo 0 a 1 puntos	Ordinal
Conocimiento sobre tamizaje neonatal	Beneficios del tamizaje neonatal	Categórica	Alto 4 a 5 puntos Medio 2 a 3 puntos Bajo 0 a 1 puntos	Ordinal
	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN			
	Edad	Numérica	En años	De razón
	Lugar de procedencia	Categórica	Urbano Rural	Nominal
Características sociales	Estado civil	Categórica	Soltera Conviviente Casada Separada	Nominal
	Grado de escolaridad	Categórica	Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal

Número de hijos	Numérica	En hijos	De razón
-----------------	----------	----------	----------

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio fue de tipo experimental porque se manipuló intencionalmente la variable independiente (sesión educativa sobre el tamizaje neonatal) para conseguir un determinado efecto sobre la variable dependiente (conocimiento sobre tamizaje neonatal); siendo, además, el estudio tuvo un diseño prospectivo, lo que significa que los datos fueron recopilados durante la aplicación de la herramienta de medición a lo largo del tiempo.

La investigación también adoptó un diseño longitudinal, ya que la variable dependiente se evaluó en dos momentos distintos: uno antes de la sesión educativa sobre el tamizaje neonatal y otro después de la sesión para observar los posibles cambios en el conocimiento de los participantes; y finalmente fue un estudio analítico porque se estudiaron dos variables buscando establecer una relación de causalidad entre ellas para identificar la efectividad de la sesión educativa en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres participantes del estudio.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Este estudio adoptó una metodología cuantitativa, utilizando herramientas estadísticas para medir la variable y probar diversas hipótesis. Este enfoque permitió representar de manera precisa el contexto de la investigación, garantizando que los datos pudieran ser analizados e interpretados de manera efectiva.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación perteneció al nivel explicativo según Supo⁵² éste nivel lo que pretende es demostrar relaciones de causalidad, permitiendo establecer la efectividad de la sesión educativa en la mejora de los

conocimientos sobre tamizaje neonatal en las madres de los recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño aplicado en este estudio fue el de tipo cuasi experimental con un grupo experimental no aleatorizado con aplicación de pretest y posttest siendo esquematizado de esta manera

$$Ge = O_1 \quad X \quad O_2.$$

Donde:

Ge: Grupo experimental no aleatorizado.

O₁: Observación inicial (Aplicación del pretest).

X: Aplicación de sesión educativa sobre tamizaje neonatal.

O₂: Observación final (Aplicación del posttest).

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población del estudio estuvo conformada por 89 madres de recién nacidos que fueron admitidas durante el mes de junio de 2023 en el área de alojamiento conjunto del H.M.I. Carlos Showing Ferrari de Huánuco. Esta información se obtuvo del registro del área de atención inmediata del hospital, lo que proporcionó los datos necesarios para la investigación.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

La investigación incluyó a madres de recién nacidos que residían en el área de alojamiento conjunto del H.M.I. Carlos Showing Ferrari. Todas las participantes eran mayores de edad y dieron su consentimiento de manera voluntaria para formar parte del estudio, firmando el consentimiento informado, lo que garantizó que comprendieran completamente los objetivos y procedimientos del estudio.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluyeron del estudio a las madres que no aceptaron participar, que eran menores de edad o que tenían un bajo nivel educativo, ya que estos factores podrían haber afectado su capacidad para comprender los objetivos del estudio o participar plenamente en él.

c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

El estudio se realizó en los ambientes del área de alojamiento conjunto del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, ubicada geográficamente en el Jr. Micaela Bastida S/N, en el distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco.

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

La investigación se llevó a cabo durante un periodo que abarcó desde mayo hasta julio de 2023, lo que permitió realizar un análisis exhaustivo durante esos meses.

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO

Madres de recién nacidos en el área de alojamiento conjunto del H.M.I. Carlos Showing Ferrari.

b) MARCO MUESTRAL

Registro de madres de recién nacidos del área de alojamiento conjunto del H.M.I. Carlos Showing Ferrari.

c) MUESTRA

El tamaño de la muestra se adquirió según la fórmula estadística para estudios de una sola población, siendo representada con la siguiente formula:

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

Donde:

Estadísticos	Significado	Valor
--------------	-------------	-------

		Porcentual	Estadístico
$Z_{1-\alpha}$	Nivel de confianza	95%	1.96
P	Probabilidad de éxito	50%	0.5
Q	Probabilidad de fracaso	100% - p	0.5
E	Margen de error	5%	0.05
N	Población	100%	89

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (89)}{(0.05)^2 (88) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 72.41$$

n = 72 madres de neonatos.

Por ello, la muestra de esta investigación quedó conformada por 72 madres de recién nacidos durante el mes de junio del 2023 que aceptaron formar parte de este trabajo de investigación.

a) TIPO DE MUESTREO

La muestra se seleccionó mediante un enfoque no aleatorio, basado en conveniencia, teniendo en cuenta los criterios de investigación que habían sido definidos antes del estudio.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

a) Técnica

Para esta investigación, el método utilizado para recolectar datos fue una encuesta, cuyo objetivo era obtener información sobre el nivel de conocimiento materno en relación con el tamizaje neonatal.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de características generales.
3. Autor	Elaboración propia

4. Objetivo	Identificar las características de las madres de los recién nacidos en el área de alojamiento conjunto del H.M.I. Carlos Showing Ferrari
4. Estructura del instrumento	Se encuentra conformada por 5 preguntas divididas en 2 dimensiones: 2 de características demográficas y 3 de características sociales.
6. Momento de aplicación.	Durante la estancia en el área de alojamiento conjunto
7. Tiempo de aplicación.	15 minutos por cada madre participante del estudio

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO 2:

1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de conocimientos sobre tamizaje neonatal
3. Autor	Ventura ¹⁵
4. Objetivo.	Identificar el conocimiento sobre el tamizaje neonatal antes y después de la sesión educativa en las madres de los recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari del distrito de Amarilis en Huánuco.
5. Estructura del instrumento	26 ítems divididos en cuatro dimensiones: aspectos generales del tamizaje neonatal (7 ítems), importancia del tamizaje neonatal (5 ítems) beneficios del tamizaje neonatal (5 ítems) y procedimientos del tamizaje neonatal (9 ítems).
6. Baremación general	Conocimiento sobre tamizaje neonatal Alto = 18 a 26 puntos. Medio = 9 a 17 puntos Bajo = 0 a 8 puntos
7. Baremación por dimensiones	Conocimientos aspectos generales tamizaje neonatal. Alto = 6 a 7 puntos.

	Medio = 3 a 5 puntos Bajo = 0 a 2 puntos. Conocimientos importancia tamizaje neonatal. Alto = 4 a 5 puntos. Medio = 2 a 3 puntos Bajo = 0 a 1 puntos. Conocimientos beneficios tamizaje neonatal. Alto = 4 a 5 puntos. Medio = 2 a 3 puntos Bajo = 0 a 1 puntos. Conocimientos procedimiento tamizaje neonatal. Alto = 7 a 9 puntos. Medio = 4 a 6 puntos Bajo = 0 a 3 puntos.
8. Momento de aplicación.	Antes y después de aplicación de la sesión educativa.
9. Tiempo de aplicación.	20 minutos por cada madre participante del estudio.

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

- **Validez por juicio de expertos**

Este proceso de validación cualitativa consistió en revisar el contenido del Cuestionario de Conocimiento sobre Tamizaje Neonatal por parte de cinco jueces expertos. Estos jueces eran profesionales con experiencia verificada en servicios de Neonatología en instituciones hospitalarias, junto con instructores académicos especializados en metodología de investigación científica. Evaluaron cada pregunta del cuestionario en función de su estructura y formato. El consenso entre la mayoría de los expertos fue que las preguntas medían de manera efectiva la variable objetivo y estaban alineadas con los objetivos de la investigación. Por lo tanto, el instrumento fue considerado adecuado y aplicable, y los expertos proporcionaron la validación formal mediante sus firmas, como se detalla en el siguiente cuadro analítico:

Nº	Datos del experto	Cuestionario de características generales	Cuestionario de conocimiento sobre tamizaje neonatal
1	Dra. Karen Tarazona Herrera	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable
3	Mg, Ana Lazarte y Avalos	Aplicable	Aplicable
4	Mg. Silvia Lorena Alvarado Rueda	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Bertha Serna Román	Aplicable	Aplicable

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

Después de la validación de expertos, se llevó a cabo una prueba piloto para evaluar la confiabilidad del Cuestionario de Conocimiento sobre Tamizaje Neonatal. Esta se realizó el 15 de mayo de 2023 en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Se seleccionó una muestra no aleatoria de 9 madres de recién nacidos, lo que representó el 10% del tamaño total de la muestra del estudio. La prueba piloto siguió las pautas preestablecidas para la aplicación de instrumentos, según lo indicado en el plan de prueba piloto.

El proceso de aplicación de la prueba piloto se realizó conforme al plan detallado, desarrollándose sin dificultades significativas, ya que se siguieron los protocolos establecidos previamente. Todas las participantes completaron la prueba y comprendieron las preguntas del instrumento. Al finalizar, se realizó una evaluación de los indicadores del estudio piloto, obteniéndose una tasa de participación del 100%, una tasa de respuesta del 100% y una tasa de respuesta por ítems del 95,3%. Cada madre participante dedicó un promedio de 30 minutos para completar la prueba.

A continuación, se procedió a analizar los datos recolectados de la prueba piloto introduciendo las respuestas de los instrumentos en el programa SPSS para crear una base de datos. Esto permitió evaluar la confiabilidad del "Cuestionario de Conocimiento sobre Tamizaje

Neonatal" utilizando el coeficiente de consistencia interna KR 20. El análisis arrojó un coeficiente de 0,834, lo que indicó que el instrumento tenía una alta confiabilidad y era adecuado para su aplicación en la muestra del estudio.

d) Recolección de datos

Para realizar la ejecución del estudio se realizó de manera secuencial y metódica los siguientes procedimientos:

- El día 25 de mayo del 2023 se inició esta etapa presentando un documento en el que se solicitó autorización al director ejecutivo del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari (Anexo 6).
- El día 30 de mayo del 2023 se obtuvo el permiso para la ejecución del estudio (Anexo 7), realizándose también las coordinaciones pertinentes con la jefatura del área de alojamiento conjunto para ubicar a la muestra de estudio.
- En los días siguientes se realizó la adquisición de los materiales necesarios (instrumentos, consentimientos, rotafolios, materiales de sesión educativa) para la realización de la investigación.
- El día 8 de junio del 2023 se inició el proceso de realización del estudio; en la que la investigadora ingreso al hospital y previa presentación con las autoridades del área de alojamiento conjunto coordinó el horario de aplicación de las sesiones educativas quedando establecido para el turno tarde donde mayormente las madres estaban libres para participar del estudio.
- Posteriormente la investigadora ingreso a los ambientes de alojamiento conjunto realizando la presentación respectiva a las madres que se encontraban hospitalizadas en este ambiente; explicándolos el propósito e importancia de la investigación y solicitando su participación del estudio para finalmente hacerles firmar el consentimiento informado a las madres dispuestas a participar del estudio.

- Luego la investigadora procedió a aplicar los instrumentos de medición a las madres que aceptaron participar del estudio de investigación para poder realizar la evaluación de su conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en el ámbito de análisis.
- Posteriormente se procedió a aplicar la sesión educativa sobre tamizaje neonatal a las madres hospitalizadas en el área de alojamiento conjunto en un tiempo aproximado de 20 minutos en las que se explicó a las madres de familia sobre los aspectos generales, importancia, beneficios y procedimiento del tamizaje neonatal aplicando la metodología activo – participativa.
- Una vez concluida la sesión educativa la investigadora procedió a aplicar por segunda vez los instrumentos de medición en las madres para evaluar sus conocimientos después de la aplicación de la sesión educativa en un tiempo promedio de 15 minutos; luego de encuestar a todas las madres se agradeció por su participación del estudio, y se continuó encuestando los días subsiguientes hasta completar la cantidad planificada en la investigación.
- El día 30 de junio del 2023 se dio por finalizada este proceso de ejecución del estudio prosiguiendo a continuar con la siguiente fase de esta investigación.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- a) Control de datos:** Se hizo una revisión detallada de cada uno de los instrumentos aplicados en el estudio, asegurando que estos cumplan con los requisitos necesarios para el procesamiento de información.
- b) Codificación de datos:** Se utilizó las respuestas encontradas en los instrumentos de medición para elaborar la base de datos de esta investigación. (Ver anexo 8).
- c) Procesamiento de los datos:** Fue desarrollado estadísticamente con el programa SPSS 25.0.

d) Presentación de datos: Se realizó en tablas estadísticas según las características inherentes a las variables de estudio.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

a) Análisis descriptivo: Fue realizado mediante la aplicación de estadísticos descriptivos de proporciones y frecuencias para variables categóricas.

b) Análisis inferencial: Las hipótesis formuladas en este estudio fueron sometidas a verificación estadística mediante la prueba paramétrica T de Student para muestras dependientes, después de realizar una evaluación de normalidad utilizando el estadístico Kolmogorov-Smirnov. Se estableció un valor p inferior a 0,05 como umbral para la toma de decisiones estadísticas, lo que resultó en la aceptación de la hipótesis de investigación y el rechazo de la hipótesis nula.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

A lo largo de todas las etapas del estudio, se mantuvo un estricto cumplimiento de los principios bioéticos establecidos en la Declaración de Helsinki, los cuales regulan la investigación en el ámbito sanitario. Se prestó especial atención al principio de autonomía, garantizando que cada madre involucrada tuviera el derecho de elegir libremente si deseaba participar en el estudio mediante la firma del formulario de consentimiento informado. Este formulario se obtuvo antes de la aplicación de cualquier herramienta de investigación o de la sesión educativa, sirviendo como prueba documentada de su participación voluntaria.

Además, se implementó el principio de beneficencia, con el objetivo de velar por el bienestar de todos los participantes durante el estudio. También se destacó que los resultados de esta investigación podrían ser valiosos para desarrollar programas específicos que ayuden a mejorar el conocimiento materno sobre el procedimiento y la importancia del tamizaje neonatal.

Además, el estudio se llevó a cabo con un fuerte énfasis en mantener el principio de no maleficencia, asegurando que no se causara daño físico ni

emocional a ninguna de las madres participantes. Esto se logró mediante la protección cuidadosa de la confidencialidad de la información recopilada durante el proceso del estudio.

De igual manera, se cumplió rigurosamente con el principio de justicia, brindando a todas las madres la oportunidad de participar en el estudio. A cada participante se le trató con equidad e imparcialidad, sin permitir ningún tipo de discriminación.

Finalmente, se destacó la conducta ética en la investigación, implementando medidas para evitar el plagio y respetando los principios de honestidad científica. Se otorgó el reconocimiento adecuado a todos los autores citados, reconociendo sus valiosas contribuciones al informe de tesis.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características demográficas de las madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023.

Características demográficas	n = 72	
	fi	%
Edad en años		
18 a 23	35	48,6
24 a 29	26	36,1
30 a 35	11	15,3
Lugar de procedencia		
Urbana	39	52,4
Urbano marginal	26	36,1
Rural	7	9,7

Respecto a las características propias del ámbito demográfico de las madres participantes del estudio se identificó que prevalecieron las madres de 18 a 23 años, siendo mayoritariamente de las zonas urbanas del distrito de Amarilis.

Tabla 2. Características sociales de las madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023

Características sociales	n = 72	
	fi	%
Estado civil		
Soltera	6	8,3
Casada	21	29,2
Conviviente	41	56,9
Separada	3	5,6
Grado de escolaridad		
Primaria completa	4	5,6
Secundaria incompleta	17	23,6
Secundaria completa	35	48,6
Superior incompleta	10	13,9
Superior completa	6	8,3
Religión		
Católica	50	69,4
Evangélica	22	30,6
Número de hijos		
Un hijo	38	52,8
2 a 3 hijos	29	40,3
Más de 3 hijos	5	6,9

En cuanto a las características sociales de las madres que formaron parte de este estudio se encontró que la mayoría de ellas presentaron la condición civil de convivientes, teniendo un alto porcentaje de madres encuestadas con estudios secundarios completos; prevaleciendo aquellas que profesan la religión católica; y sobresaliendo los que solo tienen un hijo(a).

Tabla 3. Dimensiones del conocimiento sobre el tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023

Dimensiones conocimiento tamizaje neonatal Antes de la sesión educativa (Pretest)	n = 72	
	fi	%
Conocimiento aspectos generales tamizaje neonatal		
Alto	0	0,0
Medio	9	12,5
Bajo	63	87,5
Conocimiento importancia del tamizaje neonatal		
Alto	0	0,0
Medio	11	15,3
Bajo	61	84,7
Conocimiento beneficios del tamizaje neonatal		
Alto	0	0,0
Medio	7	9,7
Bajo	65	90,3

Al realizar la evaluación de las dimensiones del conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa se observó que la mayoría de las madres encuestadas tuvieron conocimientos bajos sobre los aspectos generales del tamizaje neonatal, sobresaliendo también las madres que mostraron conocimiento bajo sobre la importancia y beneficios del tamizaje neonatal.

Tabla 4. Conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023

Conocimiento tamizaje neonatal Antes de la sesión educativa (Pretest)	Fi	%
Alto	0	0,0
Medio	8	11,1
Bajo	64	88,9
Total	72	100,0

En cuanto a la evaluación del conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa se encontró que, en general, una proporción mayoritaria de 88,9% (64) tuvo conocimiento bajo sobre el tamizaje neonatal; y minoritariamente, 11,1% (8) restante mostraron conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal; evidenciándose que antes de la sesión educativa fueron predominantes las madres con bajo conocimiento sobre la temática en estudio.

Tabla 5. Dimensiones del conocimiento sobre el tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023

Dimensiones conocimiento tamizaje neonatal Después de la sesión educativa (Postest)	n = 72	
	fi	%
Conocimiento aspectos generales tamizaje neonatal		
Alto	69	95,8
Medio	3	4,2
Bajo	0	0,0
Conocimiento importancia del tamizaje neonatal		
Alto	67	93,1
Medio	5	6,9
Bajo	0	0,0
Conocimiento beneficios del tamizaje neonatal		
Alto	70	97,2
Medio	2	2,8
Bajo	0	0,0

En cuanto al análisis de las dimensiones del conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa, se identificó que la mayoría de las madres encuestadas presentaron un alto conocimiento sobre los aspectos generales del tamizaje neonatal, siendo predominantes también las madres que mostraron un conocimiento alto sobre la importancia y beneficios del tamizaje neonatal.

Tabla 6. Conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023

Conocimiento tamizaje neonatal Después de la sesión educativa (Postest)	Fi	%
Alto	68	94,4
Medio	4	5,6
Bajo	0	0,0
Total	72	100,0

En cuanto a la valoración del conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa se apreció que en general, un porcentaje predominante de 94,4% (68) de madres evaluadas mostraron un alto conocimiento sobre el tamizaje neonatal; y en menor proporción, únicamente 5,6% (4) de madres tuvieron conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal, no identificándose madres que tuvieran un bajo conocimiento sobre esta prueba diagnóstica después de la sesión educativa.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

a) Prueba de normalidad de variables

Tabla 7. Prueba de normalidad del conocimiento sobre tamizaje neonatal antes y después de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023

Variables	Normalidad	
	N= 72	
	K-S	p - valor
Conocimiento tamizaje neonatal (pretest)	0,734	0,437
Conocimiento tamizaje neonatal (postest)	1,186	0,103

Al evaluar estadísticamente los resultados de la prueba de normalidad aplicada en los datos del estudio con el estadístico Kolmogorov Smirnov se encontró un nivel de significancia $p = 0,437$ para los reportes de los puntajes obtenidos en el pretest y una significancia $p = 0,103$ para los reportes de las puntuaciones de la aplicación del postest; demostrando que los resultados de las variables en los momentos de la evaluación siguen una distribución normal; siendo recomendable aplicarse una prueba estadística paramétrica en el contraste de hipótesis, y luego de evaluar los criterios requeridos para ello se consideró pertinente utilizar la prueba estadística T de Student para muestras relacionadas para contrastar las hipótesis formuladas en este trabajo de investigación.

b) Contraste de hipótesis general

Tabla 8. Prueba de diferencias de medias para la comparación del conocimiento sobre tamizaje neonatal antes y después de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023

Conocimiento tamizaje neonatal		Momento de evaluación				Diferencia de medias	T de Student	P Valor
		Pretest		Post				
		Fi	%	Fi	%			
Alto		0	0,0	68	94,4	18,431	49,190	0,000
Medio		8	11,1	4	5,6			
Bajo		64	88,9	0	0,0			
TOTAL		72	100,0	72	100,0			

Al realizar la comparación del conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal antes y después de la aplicación de la sesión educativa se identificó que en la evaluación inicial (pretest) predominaron las madres que tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre el tamizaje neonatal con 88,9% (64); y en la evaluación final, la mayoría de madres mostraron conocimiento alto sobre el tamizaje neonatal con 94,4% (68); apreciándose que una proporción importante de madres mejoraron su conocimiento sobre el tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa.

Inferencialmente los resultados del contraste de hipótesis evidenciaron una diferencias de medias de 18,431 entre los dos momentos de evaluación; y a través de la aplicación de la prueba paramétrica T de Student para muestras relacionadas se obtuvo un valor $T = 49,190$ con una significancia $p = 0,000$ que al ser inferior al margen de error del 5% ($p < 0,05$) evidencia que existen diferencias significativas en el conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal antes y después de la aplicación de la sesión educativa; existiendo motivos suficientes para rechazar la hipótesis nula y concluir estableciendo que la sesión educativa es una estrategia efectiva en la mejora del conocimiento sobre el tamizaje neonatal en las madres de los recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari de Huánuco.

c) Contraste de hipótesis específica 1

Tabla 9. Comparación de proporciones del conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023

Conocimientos sobre tamizaje neonatal Antes de la sesión educativa	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X^2)	Significancia (p valor)
Medio	8	11,1	36,0	43,556	0,000
Bajo	64	88,9	36,0		
Total	72	100,0			

Al efectuar estadísticamente la comparación del conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa, se encontró 88,9% (64) de madres mostraron conocimiento bajo sobre el tamizaje neonatal y 11,1% (8) tuvieron conocimiento medio.

Al realizar el contraste de hipótesis con la prueba Chi Cuadrado de comparación de frecuencia se obtuvo un valor de $X^2 = 43,556$ con una $p = 0,000$ que permitió establecer que existen diferencias significativas en los grupos de análisis demostrando que predominaron las madres que tuvieron conocimiento bajo sobre el tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa.

d) Contraste de hipótesis específica 2

Tabla 10. Comparación de proporciones del conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa en madres de recién nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023

Conocimientos sobre tamizaje neonatal Después de la sesión educativa	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X^2)	Significancia (p valor)
Alto	68	94,4	36,0	56,889	0,000
Bajo	4	5,6	36,0		
Total	72	100,0			

Al comparar estadísticamente los resultados del conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal después de la sesión educativa, se halló que una proporción mayoritaria de 94,4% (68) de madres tuvieron un conocimiento alto sobre el tamizaje neonatal y únicamente 5,6% (4) mostraron conocimiento medio sobre esta prueba diagnóstica.

Respecto contraste de hipótesis de análisis, se obtuvo un valor de $X^2 = 56,889$ con una $p = 0,000$ que permitió establecer que existen diferencias significativas en los grupos de análisis demostrando que predominaron las madres que tuvieron conocimiento alto sobre el tamizaje neonatal después de la sesión educativa.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.3. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

En esta tesis de investigación se planteó como objetivo demostrar la efectividad de la sesión educativa en la mejora de los conocimientos sobre tamizaje neonatal en madres de recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023; cuyo proceso de recolección de información y procesamiento estadístico de resultados permitieron establecer a través de la aplicación T de Student para muestras relacionadas que existen diferencias significativas en la comparación de medias de los puntajes del conocimiento materno sobre tamizaje neonatal antes y después de la aplicación de la sesión educativa con una $p = 0,05$ que hizo viable que se rechace la hipótesis nula y se concluya afirmando que la sesión educativa es una estrategia efectiva para mejorar el conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal,

En este sentido, los resultados presentados en este estudio permitieron identificar que antes de la aplicación de la sesión educativa, **88,9%** de madres tuvieron un bajo conocimiento sobre el tamizaje neonatal y **11,1%** mostraron un conocimiento medio sobre este procedimiento; y luego de la aplicación de la sesión educativa, **94,4%** de madres tuvieron conocimiento alto sobre el tamizaje neonatal y **5,6%** mostraron conocimiento medio sobre el tamizaje recién nacidos, apreciándose un incremento significativo en el conocimiento materno sobre la prueba de tamizaje neonatal.

Estos reportes permiten establecer que las sesiones educativas constituyen una estrategia importante para mejorar el conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal, resultando importante su implementación en los ambientes de neonatología para sensibilizar a las madres y puedan colaborar en la realización de esta prueba diagnóstica para mejorar la salud de los neonatos en las entidades de salud.

En este sentido, la información presentada en este estudio es concordante con los postulados expuestos en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender que, como manifiestan De la Guardia y Ruvalcaba²⁵,

establecen que las personas que brindan mayor importancia al cuidado de la salud son las que tienen mayor disposición a participar de actividades que permitan promover la salud y prevenir las enfermedades, cumpliéndose ello en este estudio pues se identificó que las madres que participaron de la sesión educativa pudieron mejorar su conocimiento sobre la prueba del tamizaje neonatal y su importancia en el diagnóstico temprano de las patologías metabólicas congénitas.

También concuerda con las premisas establecidas en la Teoría del aprendizaje significativo de Ausubel que, de acuerdo con lo que indican Guamán y Venet²⁸, establece que el aprendizaje surge de la articulación entre la información existente y la adquisición de conocimientos nuevos que les permiten elaborar juicios de valor y fortalecer su capacidad cognoscitiva; demostrándose ello en nuestros resultados donde se identificó un incremento del conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa sobre esta prueba diagnóstica.

En esta misma línea, la información expuesta en este informe es concordante con la presentada por Hernández et al²⁰ quienes también demostraron que las intervenciones educativas son estrategias efectivas para mejorar el conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal, pues antes de la intervención 86% de madres desconocían sobre la aplicación del tamizaje neonatal y luego de la intervención de Enfermería el 100% de madres mostraron conocimiento bueno sobre esta prueba diagnóstica, siendo semejante a lo hallado en esta investigación.

Asimismo, Bautista y Fernández¹³ identificaron que las sesiones educativas constituyen una estrategia importante para mejorar el conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal identificando en su estudio que 92,5% de madres incrementaron sus conocimientos sobre la importancia y beneficios del tamizaje neonatal después de haber sido informado sobre este procedimiento y su relevancia en la salud neonatal.

Ello también fue reconocido por Pibaque²² quien su estudio también identificó que el 80% de madres reconocieron la importancia que tiene la implementación de las guías educativas para mejorar su conocimiento sobre

el tamizaje neonatal, evidenciando que la mayoría de ellas mostraron un incremento de su capacidad cognitiva luego de ser informados sobre la prueba del tamizaje neonatal, coincidiendo con nuestros resultados.

Bonilla¹¹ también identificó que las sesiones educativas constituyen estrategias importantes para mejorar el conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal, evidenciando que antes de la aplicación de la sesión educativa, 58,6% de madres mostraron conocimiento bajo sobre esta prueba diagnóstica y luego de la intervención educativa, 94,3% de madres mostraron conocimiento bueno sobre el tamizaje neonatal aceptando su aplicación en sus recién nacidos.

No obstante, Romero²¹ encontró información que difiere de la presentada en nuestro estudio debido a que en su trabajo de investigación halló que más de la mitad de las madres encuestadas mostraron un conocimiento alto sobre el tamizaje neonatal sin necesidad de aplicar intervenciones educativas para reforzar estos conocimientos debido a que fueron informadas sobre este procedimiento en el periodo del embarazo.

Yrigoyen¹² también halló resultados que se contraponen a los presentados en esta tesis identificando que una proporción mayoritaria de madres mostraron conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal, refiriendo una proporción importante de ellas que fueron sus familiares y otras amistades las que brindaron información sobre este procedimiento diagnóstico, comprobándose también que la experiencia previa representa un aspecto importante en el conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal.

Finalmente, Acevedo y Laura⁵³ también obtuvieron reportes distantes a los encontrados en esta investigación pues identificaron que la mayoría de las madres evaluadas mostraron conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal manifestando que fueron informadas previamente sobre este proceso y que favorecía para que acepten que sus recién nacidos sean sometidos a los procedimientos de tamizaje neonatal.

Siguiendo con el análisis, se resalta que las fortalezas de este estudio radican en que se aplicaron técnicas metodológicas consistentes acordes al nivel de estudio, aplicando criterios estandarizados en la selección de las

madres participantes del estudio y utilizando instrumentos válidos y confiables que aseguran la representatividad de nuestros resultados y que contribuyen al desarrollo del conocimiento científico en la salud neonatal.

Asimismo se reconoce que este estudio presentó algunas limitaciones relacionadas a la accesibilidad a la muestra de análisis pues la aplicación de las sesiones educativas dependió de la cantidad de madres hospitalizadas en los ambientes de alojamiento conjunto del servicio de neonatología de la entidad hospitalaria realizándose en grupos de 7 a 8 madres por sesión educativa hasta completar la totalidad de la muestra planificada en el estudio; también se considera que hubiera sido pertinente comparar la efectividad de la sesión educativa con otros programas estratégicos para ver los que tienen mayor impacto en la solución del problema.

En cuanto a la validez externa de los resultados de la investigación, es pertinente indicar que estos son válidos únicamente para la muestra analizada en esta tesis de investigación no siendo inferenciables a otras unidades poblacionales siendo importante que se continúen efectuando estudios relacionados a la efectividad de las intervenciones educativos en los conocimientos maternos sobre el tamizaje neonatal para seguir contribuyendo al avance del dogma científico y la implementación de programas que promuevan la realización del tamizaje neonatal en el entorno hospitalario.

Finalmente se culmina este informe de tesis destacando la relevancia que tiene la educación sanitaria en la sensibilización de las madres para la realización de pruebas diagnóstica preventivas que permitan detectar oportunamente diversas patologías y brindar el régimen terapéutico respectivo; recomendándose a las autoridades de los hospitales de Huánuco que promuevan que los profesionales de Enfermería de los servicios de Neonatología brinden sesiones educativas a las madres sobre la importancia del tamizaje neonatal en los recién nacidos, permitiendo incrementar sus conocimientos sobre esta temática y puedan aceptar que se realice este procedimiento en los recién nacidos contribuyendo a la detección oportuna las patologías metabólicas congénitas en el periodo neonatal.

CONCLUSIONES

1. La sesión educativa es una estrategia efectiva en la mejora de los conocimientos sobre tamizaje neonatal en las madres de los recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023; siendo aceptada la hipótesis formulada en esta tesis de investigación, demostrándose que la mayoría de las madres mejoraron su conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la sesión educativa.
2. Se identificó que antes de la sesión educativa predominaron las madres de los recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari que tuvieron conocimiento bajo sobre el tamizaje neonatal con un valor $p = 0,000$; que permitió aceptar la hipótesis formulada en esta área de evaluación.
3. Se halló que después de la sesión educativa predominaron las madres de los recién nacidos en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari que tuvieron conocimiento alto sobre el tamizaje neonatal con un valor $p = 0,000$; que permitió aceptar la hipótesis formulada en esta área de evaluación.

RECOMENDACIONES

➤ **A las autoridades de la DIRESA Huánuco**

- Promover y supervisar que todos los establecimientos de salud de la región donde se realicen actividades de parto institucional brinden información a las madres sobre el tamizaje neonatal y realicen este procedimiento en los recién nacidos.
- Realizar campañas informativas en los medios de comunicación sobre el tamizaje para brindar información a la población sobre la importancia de este procedimiento en el diagnóstico de patologías congénitas y se promueva su aplicación en las entidades sanitarias.

➤ **A la Directora del H.M.I. Carlos Showing Ferrari**

- Difundir los resultados de esta investigación en la entidad hospitalaria para concientizar a los profesionales de Enfermería para que efectúen actividades que permitan sensibilizar a las madres de familia sobre la importancia del tamizaje neonatal en el recién nacido.
- Promover la realización de campañas educativas en el hospital donde se sensibilice y brinde información a las madres sobre la importancia del tamizaje neonatal en los recién nacidos para que puedan mejorar sus conocimientos sobre este procedimiento.

➤ **A la Enfermera (o) Jefe del área de alojamiento conjunto del H.M.I. Carlos Showing Ferrari**

- Desarrollar nuevas estrategias de educación didáctica para que los profesionales de Enfermería puedan informar a las madres sobre el tamizaje neonatal para mejorar sus conocimientos y puedan aceptar que sus recién nacidos se realicen esta prueba después del nacimiento.
- Gestionar la implementación de un ambiente que cuente con un personal específico y capacitado para brindar sesiones educativas a las madres de familia y realizar oportunamente el tamizaje neonatal en los recién nacidos de esta entidad hospitalaria.

- Promover que los profesionales de Enfermería del servicio de Neonatología apliquen la Norma Técnica de Salud N° 154 sobre el uso del tamizaje neonatal en el diagnóstico preventivo de las patologías metabólicas y congénitas.

➤ **A los profesionales de Enfermería del área de alojamiento conjunto del H.M.I. Carlos Showing Ferrari**

- Brindar sesiones educativas a las madres sobre el tamizaje neonatal orientándolas y sensibilizándolas sobre la importancia que tiene este procedimiento en la detección o descarte de enfermedades congénitas y metabólicas en los recién nacidos.
- Utilizar materiales didácticos como rotafolios, afiches y trípticos para brindar sesiones educativas sobre el tamizaje neonatal a las madres puérperas para mejorar su nivel de información y conocimiento antes de realizar esta prueba en la población neonatal.
- Difundir información sobre los beneficios e importancia del tamizaje neonatal a todas las madres hospitalizadas en los ambientes de alojamiento conjunto del hospital para mejorar su nivel de conocimiento y aceptación de esta prueba diagnóstica en los neonatos.

➤ **A los estudiantes de Enfermería**

- Continuar realizando investigaciones sobre la efectividad de otros programas educativos en la mejora de los conocimientos y actitudes de las madres hacia la realización del tamizaje neonatal en los recién nacidos.
- Realizar estudios que evalúen el conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal en diversos establecimientos de salud de la región para tener un mejor panorama de esta problemática y establecer las estrategias educativas más pertinentes.

➤ **A las madres de los recién nacidos**

- Seguir las indicaciones que brindan los profesionales de Enfermería en el servicio para mejorar sus conocimientos y puedan dar el consentimiento respectivo para realizar esta prueba diagnóstica en los recién nacidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cifuentes A. Consideraciones bioéticas del tamizaje neonatal: pautas para su regulación integral. Rev. Latinoam. Bioet. [Internet]. 2016 Jan [Consultado 2023 jun 12]; 16(1): 154 – 173. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-47022016000100009&lng=en
2. Salmón S. Intervención de enfermería en tamiz metabólico neonatal: Revisión integrativa. Sanus [Internet]. 2022 Dic [Consultado 2023 jun 12]; 7: e309. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942022000100110&lng=es
3. 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 Dec [Consultado 2023 jun 13]; 27(2): 21-33. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562019000200021&lng=en
4. Lam A, Parmua J. Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales. [Internet] Lima: César Vallejo; 2019. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41396>
5. Dautt J. Tamiz Neonatal, una Herramienta Epidemiológica. Sociedad Médica del Hospital General de Culiacán Dr. Bernardo J. Gastelum Arch Salud Sin [Internet] 2012. [Consultado 2023 jun 13]; 6(1): 20 – 22. Disponible en: <https://biblat.unam.mx/hevila/ArchivosdesaludenSinaloa/2012/vol6/no1/5.pdf>
6. 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 Jun [Consultado 2023 jun 13]; 93(3): 383-391. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532022000300383&lng=es.
7. Organización Mundial de la Salud. Trastornos congénitos [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/birth-defects>
8. Organización Panamericana de la Salud. Día mundial de los defectos congénitos, [Internet]. Washington DC: OPS; 2022 [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2023-defectos-congenitos-importancia-diagnostico-temprano>

9. Ministerio de Salud. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal. Perú, SE 1-48 2021 [Internet]. Lima: MINSA; 2021 [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202148_10_180033_3.pdf
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 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4682>
11. 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; 2018 [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18635>
12. Yrigoyen N. Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal en el Centro de Salud de Pampa Grande. [Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023 [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63981>
13. Bautista K, Fernández N. Conocimiento del Tamizaje Metabólico Neonatal en Mujeres Embarazadas. Salud, Ciencia y Tecnología. [Internet]. 2022 [Consultado 2023 jun 13]; 2: 74. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/363751665_Conocimiento_del_Tamizaje_Metabolico_Neonatal_en_Mujeres_Embarazadas
14. 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 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59890>
15. Ventura J. Conocimientos sobre tamizaje neonatal en puérperas del servicio de Neonatología del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3686>
16. 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 Dec [Consultado 2023 jun 13]; 23(6): 553 – 559. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332016000600553&lng=en

17. Galán E, Dueñas O, Saborio M. Tamizaje neonatal en el Perú: ¿hacia dónde vamos? Rev. Perú. Med. Exp. salud Publica [Internet]. 2013 Oct [Consultado 2023 jun 13]; 30(4): 714-728. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400035&lng=es
18. 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 2023 jun 13]. 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/>
19. Villacis D: Conocimientos sobre tamizaje neonatal en madres que acuden al C.S. Loja. [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/21837>
20. Hernández A, Pozo M; Suárez M. Intervención de enfermería en embarazadas para el aumento del tamizaje neonatal. Revista Killkana Salud y Bienestar [Internet] 2019 [Consultado 2023 jun 13]; 3(2): 13 – 19. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/52fb/57e25a41541f27e78478f0a27490cd68a165.pdf>
21. Romero M. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal a los recién nacidos en el Hospital Universitario de Motupe de la Ciudad de Loja [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2020. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19518/1/MAYRA%20ALEJANDRA%20TESIS.pdf>
22. Pibaque M. Estrategias educativas sobre la importancia del tamizaje metabólico neonatal en madres de postparto del servicio de ginecología del Hospital San Vicente de Paúl. [Internet]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2018 [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/9048/1/TUTENFO53-2018.pdf>
23. 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 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3446>
24. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión.

- Enferm. Univ [Internet]. 2011 Dic [Consultado 2023 jun 13]; 8(4): 16 – 23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
25. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [Consultado 2023 jun 13]; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es.
 26. Savarrese 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 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6343>
 27. Alvarado L, Guarín L, Cañón 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 2023 jun 13]; 2(1): 195 – 201. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015&lng=en
 28. Guzmán V, Venet R. El aprendizaje significativo desde el contexto de la planificación didáctica. Revista Conrado. [Internet]. 2019 [Consultado 2023 jun 13]; 15(69): 218 – 229. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000400218&lng=es&tlng=es
 29. Rivera J. El aprendizaje significativo y la evaluación de los aprendizajes. Revista de investigación educativa. [Internet]. 2004 [Consultado 2023 jun 13]; 8(14): 47 – 52. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/educa/article/view/7098/6272>
 30. Miranda Y. Aprendizaje significativo desde la praxis educativa constructivista. Koinonía [Internet]. 2022 Jun [Consultado 2023 jun 13]; 7(13): 72 – 84. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2542-30882022000100072&lng=es
 31. Lam R, Hernández P. Los términos: eficiencia, eficacia y efectividad ¿son sinónimos en el área de la salud? Rev cubana Hematol Inmunol Hemoter [Internet]. 2008 Ago [Consultado 2023 jun 13]; 24(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892008000200009&lng=es
 32. George R, Gámez Y, Matos D, González I, Labora R, Guevara S. Eficacia, efectividad, eficiencia y equidad en relación con la calidad en

los servicios de salud. Infodir [Internet]. 2021 Ago [Consultado 2023 jun 13]; (35): e974. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212021000200013&lng=es.

33. Cabo J, Cabo V, Bellmunt M, Herreros J, Trainini J. Medicina basada en la eficiencia (costo-efectividad y costo-utilidad) como refuerzo de la Medicina basada en la evidencia. Rev. Argent. Cardiol. [Internet]. 2018 Jun [Consultado 2023 jun 13]; 86(3): 143 – 146. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1850-37482018000300143&lng=es
34. Vásquez B, Villacorta M. Eficacia de una sesión educativa en el conocimiento de ictericia neonatal a madres de un hospital público de Lima Norte. [Internet]. Lima: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2018. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/545>
35. Fonseca D. Sesión educativa sobre prevención de anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 36 meses del Puesto de Salud de Huayaringa, Huarochiri. [Internet]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2021. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9894>
36. Quispe A. Sesión educativa para la práctica de primeros auxilios en el personal de la Compañía de Bomberos Voluntarios N° B – 56. [Internet]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2130>
37. González V, Salazar Y. Efectividad de la sesión educativa sobre el conocimiento de la lactancia materna en gestantes del C.S. Manzaneros [Internet]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/5937>
38. Brañez G, Quillatupa G. Influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en 5to de secundaria. [Internet]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2021. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1900>
39. Ludeña G: Eficacia de una sesión educativa de Enfermería sobre fimosis en el conocimiento de madres de niños recién nacidos a 1 año en el servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Nacional Hipólito Unanue- 2018. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/1794>

40. Quiroz R. Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la Salud Sexual en adolescentes de la institución educativa, Mercedes Cabello de Carbonera Rímac. [Internet]. Lima: Universidad Nacional César Vallejo; 2019. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38303>
41. Mendivel V. Efectividad de una intervención educativa para el autocuidado en pacientes adulto y adulto mayor con diabetes mellitus tipo 2 en el Centro de Salud Carmen Medio. [Internet]. Lima: Universidad Nacional César Vallejo; 2019. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38406>
42. Bunge M. El planteamiento científico. Revista Cubana de Salud Pública. [Internet] 2017 [Consultado 2023 jun 13]; 43(3): 1 – 29 Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v43n3/spu16317.pdf>
43. Ramírez A La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. Med. [Internet]. 2009 Sep [Consultado 2023 jun 13]; 70(3): 217 – 224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es
44. Cañedo R. Análisis del conocimiento, la información y la comunicación como categorías reflejas en el marco de la ciencia. ACIMED [Internet]. 2003 Ago [Consultado 2023 jun 13]; 11(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352003000400002&lng=es.
45. Villasana L, Hernández P, Ramírez E. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. Trascender, contabilidad y gestión. [Internet]. 2021 [Consultado 2023 jun 13]; 6(18): 53 – 78. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-63882021000300053&lng=es&nrm=iso
46. Alcántara A. Ciencia, conocimiento y sociedad en la investigación universitaria. Perfiles educativos. [Internet]. 2000 [Consultado 2023 jun 13]; 22(87): 28 – 50. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982000000100003&lng=es&tlng=es.
47. Sarmiento J. Conocer: una visión epistémica. Acta Colombiana de Psicología [Internet] 2011 [Consultado 2023 jun 13]; 22(87): 14(1), 81-97. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123
48. Organización Mundial de la Salud. Salud del recién nacido. [Internet]. Ginebra: OMS; 2023. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>

49. 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 Dec [Consultado 2023 jun 13]; 23(6): 553 – 559. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332016000600553&lng=en
50. 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 2023 jun 13]. Disponible en: http://tesis.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3981/1764_2020_hinojosa_ticona_vg_facsc_medicina_humana.pdf?sequence=1
51. 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]. Ica. Universidad Privada San Juan Bautista; 2019. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/2238>
52. Ibarra P. Conocimiento de las madres puérperas sobre tamizaje neonatal en un hospital de Lima. [Internet]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2694>
53. Acevedo J, Laura M. Conocimiento y aceptación sobre tamizaje neonatal en madres de recién nacidos del hospital Zacarías Correa Valdivia, Huancavelica. [Internet]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2023. [Consultado 2023 jun 13]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/unh/5707>
54. Supo J. Niveles de investigación. [Internet]. Lima: 2023. [Consultado 2024 set 11]. Disponible en: <https://youtu.be/8kBFZBH0qUc>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Estacio L. Efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: “EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO – 2023”.					
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable independiente: Sesión educativa sobre tamizaje neonatal.		
¿Cuál es la efectividad de la sesión educativa en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023?	Demostrar la efectividad de la sesión educativa en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023.	Hi: La sesión educativa es efectiva en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023. Ho: La sesión educativa no es efectiva en la mejora del conocimiento sobre tamizaje neonatal en las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023.	Dimensiones	Indicadores	Ítems
			Sesión educativa	Efectivo Más del 50% de madres mejoran su conocimiento después de la sesión educativa Inefectivo Más del 50% de madres no mejoran su conocimiento después de la sesión educativa	1. Aspectos generales del tamizaje neonatal 2. Importancia del tamizaje neonatal 3. Beneficios del tamizaje neonatal
					Nominal

Problemas específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Variable dependiente: Conocimientos sobre tamizaje neonatal.			
1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?	1.Identificar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la aplicación de la sesión educativa en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.	Hi1: El conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la sesión educativa en las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, es bajo.	Conocimientos sobre tamizaje neonatal	Alto 18 a 26 puntos	1. La prueba del tamizaje neonatal es:	Nominal
		Ho1: El conocimiento sobre tamizaje neonatal antes de la sesión educativa en las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, no es bajo.		Medio 9 a 17 puntos		
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?	2. Evaluar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la aplicación de la sesión educativa en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.	Hi2: El conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la sesión educativa en las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, es alto.	Conocimiento aspectos generales del tamizaje neonatal	Bajo 0 a 8 puntos	3. ¿Para quién es relevante la prueba del tamizaje neonatal?	Nominal
		Ho2: El conocimiento sobre tamizaje neonatal después de la sesión educativa en las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, no es alto.			4. ¿Cuál es el objetivo de la prueba del tamizaje neonatal?	
				Alto 6 a 7 puntos	5. ¿A qué edad se realiza la prueba del tamizaje neonatal?	Nominal
				Medio 3 a 5 puntos	6. ¿Cuántas veces se debe realizar la prueba del tamizaje neonatal?	
				Bajo 0 a 2 puntos	7. ¿Qué complicaciones puede presentarse después del tamizaje neonatal?	
			Conocimiento importancia del tamizaje neonatal	Alto 4 a 5 puntos	8. ¿Cuál es la importancia de la prueba del tamizaje neonatal?	Nominal
				Medio 2 a 3 puntos	9. ¿Cuántas enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?	
				Bajo		

	0 a 1 puntos	10. ¿Para quién es relevante la prueba de tamizaje neonatal? 11. ¿A qué edad se realiza la prueba del tamizaje neonatal? 12. ¿Cuántas veces se debe realizar la prueba del tamizaje neonatal?
Conocimientos beneficios del tamizaje neonatal	Alto 4 a 5 puntos Medio 2 a 3 puntos Bajo 0 a 1 puntos	13. ¿Cuáles son las enfermedades que detecta la prueba del tamizaje neonatal? 14. ¿Cuál es la ventaja de la realización del tamizaje neonatal? 15. ¿El tamizaje neonatal permite detectar problemas tiroideos? 16. ¿El tamizaje neonatal permite detectar problemas tiroideos? 17. ¿Cuáles son los riesgos de no realizarse el tamizaje neonatal? 18. ¿Qué orden se necesita para realizar el tamizaje neonatal?

-
19. ¿Quién realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?
 20. ¿Qué preparación debe realizarse antes de tomar la muestra para el tamizaje neonatal?
 21. ¿De qué parte del cuerpo se obtiene la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?
 22. ¿Cuántas gotas de sangre se extraen para realizar la prueba de tamizaje neonatal?
 23. ¿En qué material se obtiene la sangre para la prueba de tamizaje neonatal?
 24. ¿Cuánto tiempo demora en realizarse la prueba de tamizaje neonatal?
 25. ¿Cuáles son las molestias que aparecen después del examen del tamizaje neonatal?
 26. ¿En cuántos días salen los resultados de la prueba de tamizaje neonatal?

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención Experimental	Población: 89 madres hospitalizadas en los ambientes de alojamiento conjunto del H.M.I. Carlos Showing Ferrari. Muestra: 72 madres hospitalizadas en los ambientes de alojamiento conjunto del H.M.I. Carlos Showing Ferrari..	Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario de conocimientos sobre tamizaje neonatal	Se aplicará el consentimiento informado a cada uno de los estudiantes seleccionados como participantes del estudio considerándose también la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, maleficencia y beneficencia	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio. Estadística inferencial: Las hipótesis se comprobaron con la T de Student para muestras relacionadas con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio.
Según planificación Prospectivo.				
Según mediciones Longitudinal				
Según variables: Analítico				
Nivel estudio Explicativo				
Diseño del estudio Cuasi experimental				
Ge = O₁ X O₂. Ge = Grupo experimental no aleatorizado. O₁ = Evaluación inicial (pretest) X = Aplicación de sesión educativa. O₂ = Evaluación final (postest)				

ANEXO 2
INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN
GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TÍTULO: “Efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023.”

INSTRUCCIONES. Estimada Sra.: Esta guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características generales de las madres de los neonatos nacidos en esta institución, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente; agradezco tu gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es tu edad?

2. ¿Cuál es tu lugar de procedencia?

- a) Urbana ()
- b) Rural ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

3. ¿Cuál es su estado civil?

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

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

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

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE

TAMIZAJE NEONATAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023”.

INSTRUCCIONES. Estimada Sra. forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a los conocimientos sobre tamizaje neonatal en las madres de esta institución; por lo que a continuación se le presentan un conjunto de preguntas relacionadas a la temática en estudio que usted deberá leer y responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según la respuesta que usted considere pertinente.

I. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DEL TAMIZAJE NEONATAL

1. La prueba del tamizaje neonatal es:

- a) Una evaluación clínica que se realiza al recién nacido ()
- b) Un examen de laboratorio para ver el estado de salud del niño ()
- c) Una prueba que se realiza a los recién nacidos para prevenir y detectar enfermedades del metabolismo ()
- d) No sé ()

2. ¿A quiénes se les realiza la prueba del tamizaje neonatal?

- a) A los recién nacidos ()
- b) A los recién nacidos prematuros ()
- c) A los recién nacidos que tienen alguna enfermedad ()
- d) A los recién nacidos cuyos padres soliciten el tamizaje ()

3. ¿Para quién es relevante la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Para la madre ()
- b) Para el recién nacido ()
- c) Para la madre y el recién nacido ()
- d) No sé ()

4. ¿Cuál es el objetivo de la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Prevenir y diagnosticar enfermedades congénitas ()
- b) Realizar una evaluación clínica en el recién nacido. ()
- c) Conocer el tipo de sangre que tiene el recién nacido ()
- d) No sé ()

5. ¿A qué edad se realiza la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Cuando nace el niño(a) ()
- b) Del segundo al quinto día del nacimiento ()
- c) A los 4 días ()
- d) Al mes de nacimiento ()

6. ¿Cuántas veces se debe realiza la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Una vez ()
- b) Dos veces ()
- c) Tres veces ()
- d) No sé ()

7. ¿Qué complicaciones puede presentarse después del tamizaje neonatal?

- a) Dolor en la zona de punción ()
- b) Quemadura ()
- c) Irritación en la zona de punción ()
- d) Rubor ()

II. CONOCIMIENTOS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE NEONATAL

8. ¿Cuál es la importancia de la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Mejorar la calidad de vida del recién nacido ()
- b) Para realizar el control y desarrollo del niño(a). ()
- c) Para diagnosticar y brindar tratamiento al recién nacido frente a las enfermedades metabólicas y congénitas ()
- d) No sé ()

9. ¿Cuántas enfermedades detecta la prueba del tamizaje neonatal?

- a) 4 enfermedades ()
- b) 3 enfermedades ()
- c) 2 enfermedades ()
- d) No sé ()

10. ¿Para quién es relevante la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Para la madre ()
- b) Para el recién nacido ()
- c) Para la madre y el recién nacido ()
- d) No sé ()

11. ¿A qué edad se realiza la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Cuando nace el niño(a) ()
- b) En el primer día ()
- c) A los 4 días ()
- d) Al mes de nacimiento ()

12. ¿Cuántas veces se debe realiza la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Una vez ()
- b) Dos veces ()
- c) Tres veces ()
- d) No sé ()

III. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS VENTAJAS DEL TAMIZAJE NEONATAL

13. ¿Cuáles son las enfermedades que detecta la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Enfermedades respiratorias ()
- b) Enfermedades cardíacas ()

- c) Enfermedades metabólicas y congénitas ()
 - d) No sé ()
- 14. ¿Cuál es una ventaja de la realización del tamizaje neonatal?**
- a) Permite identificar patologías renales del niño(a) ()
 - b) Permite identificar enfermedades de crecimiento y desarrollo ()
 - c) Permite identificar patologías congénitas ()
 - d) No sé ()
- 15. ¿El tamizaje neonatal permite detectar problemas tiroideos?**
- a) Si detecta este tipo de enfermedades ()
 - b) Me comentaron que esta prueba es peligrosa ()
 - c) Esta prueba no permite detectar nada ()
 - d) No sé ()
- 16. ¿El tamizaje neonatal permite detectar problemas tiroideos?**
- a) Si detecta este tipo de enfermedades ()
 - b) Me comentaron que esta prueba es peligrosa ()
 - c) Esta prueba no permite detectar nada ()
 - d) No sé ()
- 17. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS DEL TAMIZAJE NEONATAL**
- 18. ¿Qué orden se necesita para realizar el tamizaje neonatal?**
- a) Se necesita una orden firmada por la enfermera ()
 - b) Se necesita una orden firmada por la madre ()
 - c) Se necesita una orden firmada por el médico ()
 - d) No se necesita ninguna orden ()
- 19. ¿Quién realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?**
- a) El médico ()
 - b) La enfermera ()
 - c) Técnico en Laboratorio ()
 - d) No sé ()
- 20. ¿Qué preparación debe realizarse antes de tomar la muestra para el tamizaje neonatal?**
- a) Que el recién nacido esté en ayunas ()
 - b) Recolectar alguna muestra ()
 - c) Ninguna ()
 - d) No sé ()

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TÍTULO: “Efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023.”

INSTRUCCIONES. Estimada Sra.: Esta guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características generales de las madres de los neonatos nacidos en esta institución, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente; agradezco tu gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es tu edad?

2. ¿Cuál es tu lugar de procedencia?

- a) Urbana ()
- b) Rural ()

II. CARÁCTERÍSTICAS SOCIALES

3. ¿Cuál es su estado civil?

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

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

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

5. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()

6. ¿Cuántos hijos tiene usted?

- a) Un hijo ()
- b) 2 a 3 hijos ()
- c) Más de 3 hijos ()

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE TAMIZAJE NEONATAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023”.

INSTRUCCIONES. Estimada Sra. forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a los conocimientos sobre tamizaje neonatal en las madres de esta institución; por lo que a continuación se le presentan un conjunto de preguntas relacionadas a la temática en estudio que usted deberá leer y responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según la respuesta que usted considere pertinente.

I. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DEL TAMIZAJE NEONATAL

1. La prueba del tamizaje neonatal es:

- a) Una evaluación clínica que se realiza al recién nacido ()
- b) Un examen de laboratorio para ver el estado de salud del niño ()
- c) Una prueba que se realiza a los recién nacidos para prevenir y detectar enfermedades del metabolismo ()
- d) No sé ()

2. ¿A quiénes se les realiza la prueba del tamizaje neonatal?

- e) A los recién nacidos ()
- f) A los recién nacidos prematuros ()
- g) A los recién nacidos que tienen alguna enfermedad ()
- h) A los recién nacidos cuyos padres soliciten el tamizaje ()

3. ¿Para quién es relevante la prueba del tamizaje neonatal?

- Para la madre ()
- a) Para el recién nacido ()
- b) Para la madre y el recién nacido ()
- c) No sé ()

4. ¿Cuál es el objetivo de la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Prevenir y diagnosticar enfermedades congénitas ()
- b) Realizar una evaluación clínica en el recién nacido. ()
- c) Conocer el tipo de sangre que tiene el recién nacido ()
- d) No sé ()

5. ¿A qué edad se realiza la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Cuando nace el niño(a) ()
- b) Del segundo al quinto día del nacimiento ()
- c) A los 4 días ()
- d) Al mes de nacimiento ()

6. ¿Cuántas veces se debe realiza la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Una vez ()
- b) Dos veces ()
- c) Tres veces ()
- d) No sé ()

7. ¿Qué complicaciones puede presentarse después del tamizaje neonatal?

- a) Dolor en la zona de punción ()
- b) Quemadura ()
- c) Irritación en la zona de punción ()
- d) Rubor ()

II. CONOCIMIENTOS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE NEONATAL

8. ¿Cuál es la importancia de la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Mejorar la calidad de vida del recién nacido ()
- b) Para realizar el control y desarrollo del niño(a). ()
- c) Para diagnosticar y brindar tratamiento al recién nacido frente a las enfermedades metabólicas y congénitas ()
- d) No sé ()

9. ¿Cuántas enfermedades detecta la prueba del tamizaje neonatal?

- a) 4 enfermedades ()
- b) 3 enfermedades ()
- c) 2 enfermedades ()
- d) No sé ()

10. ¿Para quién es relevante la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Para la madre ()
- b) Para el recién nacido ()
- c) Para la madre y el recién nacido ()
- d) No sé ()

11. ¿A qué edad se realiza la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Cuando nace el niño(a) ()
- b) En el primer día ()
- c) A los 4 días ()
- d) Al mes de nacimiento ()

12. ¿Cuántas veces se debe realiza la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Una vez ()
- b) Dos veces ()
- c) Tres veces ()
- d) No sé ()

III. CONOCIMIENTOS SOBRE BENEFICIOS DEL TAMIZAJE NEONATAL

13. ¿Cuáles son las enfermedades que detecta la prueba del tamizaje neonatal?

- a) Enfermedades respiratorias ()
- b) Enfermedades cardíacas ()
- c) Enfermedades metabólicas y congénitas ()
- d) No sé ()

- 14. ¿Cuál es una ventaja de la realización del tamizaje neonatal?**
- a) Permite identificar patologías renales del niño(a) ()
 - b) Permite identificar enfermedades de crecimiento y desarrollo ()
 - c) Permite identificar patologías congénitas ()
 - d) No sé ()
- 15. ¿El tamizaje neonatal permite detectar problemas tiroideos?**
- a) Si detecta este tipo de enfermedades ()
 - b) Me comentaron que esta prueba es peligrosa ()
 - c) Esta prueba no permite detectar nada ()
 - d) No sé ()
- 16. ¿El tamizaje neonatal permite detectar problemas tiroideos?**
- a) Si detecta este tipo de enfermedades ()
 - b) Me comentaron que esta prueba es peligrosa ()
 - c) Esta prueba no permite detectar nada ()
 - d) No sé ()
- 17. ¿Cuáles son los riesgos de no realizarse el tamizaje neonatal?**
- a) Presencia de malformaciones congénitas y retraso en el crecimiento y desarrollo ()
 - b) Existe riesgo de que los niños se enfermen y mueran. ()
 - c) Esta prueba no tiene ningún riesgo la salud del neonato ()
 - d) No tengo idea al respecto ()

IV. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS DEL TAMIZAJE NEONATAL

- 18. ¿Qué orden se necesita para realizar el tamizaje neonatal?**
- a) Se necesita una orden firmada por la enfermera ()
 - b) Se necesita una orden firmada por la madre ()
 - c) Se necesita una orden firmada por el médico ()
 - d) No se necesita ninguna orden ()
- 19. ¿Quién realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?**
- a) El médico ()
 - b) La enfermera ()
 - c) Técnico en Laboratorio ()
 - d) No sé ()
- 20. ¿Qué preparación debe realizarse antes de tomar la muestra para el tamizaje neonatal?**
- a) Que el recién nacido esté en ayunas ()
 - b) Recolectar alguna muestra ()
 - c) Ninguna ()
 - d) No sé ()

21. ¿De qué parte del cuerpo se obtiene la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?

- a) Del brazo ()
- b) Del dedo ()
- c) Del talón del pie ()
- d) No sé ()

22. ¿Cuántas gotas de sangre se extraen para realizar la prueba de tamizaje neonatal?

- a) 1 gota ()
- b) 2 gotas ()
- c) 4 gotas ()
- d) 10 gotas ()

23. ¿En qué material se obtiene la sangre para la prueba de tamizaje neonatal?

- a) En un frasco ()
- b) En un tubo ()
- c) En un papel filtro ()
- d) No sé ()

24. ¿Cuánto tiempo demora en realizarse la prueba de tamizaje neonatal?

- a) Menos de 10 minutos ()
- b) Media hora ()
- c) Una hora ()
- d) Dos horas ()

25. ¿Cuáles son las molestias que aparecen después del examen del tamizaje neonatal?

- a) Hemorragia ()
- b) Endurecimiento en la zona de punción ()
- c) Moretón en la zona de punción ()
- d) Ninguna ()

26. ¿En cuántos días salen los resultados de la prueba de tamizaje neonatal?

- a) Al día siguiente ()
- b) A los tres días ()
- c) A los quince días ()
- d) Al mes ()

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

"Efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023"

- **Responsable de la investigación.**

Estacio Ramos, Lucía Elena; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 963564323.

- **Introducción / Propósito**

El aporte de los datos que brindará el presente estudio se encuentra encaminado a determinar la efectividad de la sesión educativa sobre tamizaje neonatal en los conocimientos de las madres de los recién nacidos en la institución en estudio respecto a la aplicación de esta prueba diagnóstica; para que mediante los resultados de esta investigación se puedan proponer estrategias y programas de intervención basados en el enfoque de educación en salud encaminadas a sensibilizar y promover el empoderamiento de las madres respecto a la importancia de la aplicación de la prueba del tamizaje neonatal en la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades congénitas y metabólicas en los recién nacidos en general.

- **Participación**

Participarán las madres de los neonatos nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

- **Procedimientos**

Se le aplicará una sesión educativa sobre tamizaje neonatal, una guía de entrevista de características generales y un cuestionario de conocimientos sobre tamizaje neonatal en la recolección de datos.

El tiempo que conllevará la aplicación de la sesión educativa sobre tamizaje neonatal será de 25 a 35 minutos aproximadamente; y la aplicación de los instrumentos de investigación se realizarán en un tiempo promedio de 10 a 15 minutos por cada madre en estudio.

- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted si decide no participar del estudio de investigación.

- **Beneficios**

El beneficio que conseguirá por su participación en este estudio, es el de recibir información pertinente y actualizada respecto a la efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos de las madres respecto al tamizaje neonatal.

- **Alternativas**

La participación en esta investigación es voluntaria; por tal motivo usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en el momento que lo considere pertinente.

El retirarse de la investigación no ocasionará ninguna penalidad o pérdida de los beneficios que usted tiene derecho; y se le informará sobre cualquier información que pueda afectar su estado de salud, bienestar o interés por continuar participando de la investigación.

- **Compensación**

No recibirá ningún de retribución económica por participar en la presente investigación; en el transcurso del desarrollo de la investigación usted podrá requerir información respecto al estudio a la investigadora responsable de esta investigación.

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada será guardada de manera confidencial en los archivos de la Universidad de Huánuco; garantizándose que no se publicarán la identidad de ninguna de las participantes; y los datos recolectados serán utilizados con fines exclusivos de investigación

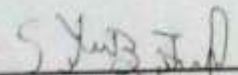
- **Consentimiento / Participación voluntaria**

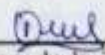
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada y también he tenido la oportunidad de preguntar y expresar mis dudas respecto al estudio, las cuales se me han respondido de manera satisfactoria; por ello expreso mi consentimiento voluntario para participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

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

Saraí Baldeón Isidro

47875925


Firma de la madre


Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 25 días del mes de 06 del 2023.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

"Efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023"

- **Responsable de la investigación.**

Estacio Ramos, Lucía Elena; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 963564323.

- **Introducción / Propósito**

El aporte de los datos que brindará el presente estudio se encuentra encaminado a determinar la efectividad de la sesión educativa sobre tamizaje neonatal en los conocimientos de las madres de los recién nacidos en la institución en estudio respecto a la aplicación de esta prueba diagnóstica; para que mediante los resultados de esta investigación se puedan proponer estrategias y programas de intervención basados en el enfoque de educación en salud encaminadas a sensibilizar y promover el empoderamiento de las madres respecto a la importancia de la aplicación de la prueba del tamizaje neonatal en la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades congénitas y metabólicas en los recién nacidos en general.

- **Participación**

Participarán las madres de los neonatos nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

- **Procedimientos**

Se le aplicará una sesión educativa sobre tamizaje neonatal, una guía de entrevista de características generales y un cuestionario de conocimientos sobre tamizaje neonatal en la recolección de datos.

El tiempo que conllevará la aplicación de la sesión educativa sobre tamizaje neonatal será de 25 a 35 minutos aproximadamente; y la aplicación de los instrumentos de investigación se realizarán en un tiempo promedio de 10 a 15 minutos por cada madre en estudio.

- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted si decide no participar del estudio de investigación.

- **Beneficios**

El beneficio que conseguirá por su participación en este estudio, es el de recibir información pertinente y actualizada respecto a la efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos de las madres respecto al tamizaje neonatal.

- **Alternativas**

La participación en esta investigación es voluntaria; por tal motivo usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en el momento que lo considere pertinente.

El retirarse de la investigación no ocasionará ninguna penalidad o pérdida de los beneficios que usted tiene derecho; y se le informará sobre cualquier información que pueda afectar su estado de salud, bienestar o interés por continuar participando de la investigación.

- **Compensación**

No recibirá ningún de retribución económica por participar en la presente investigación; en el transcurso del desarrollo de la investigación usted podrá requerir información respecto al estudio a la investigadora responsable de esta investigación.

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada será guardada de manera confidencial en los archivos de la Universidad de Huánuco; garantizándose que no se publicarán la identidad de ninguna de las participantes; y los datos recolectados serán utilizados con fines exclusivos de investigación

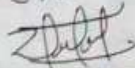
- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada y también he tenido la oportunidad de preguntar y expresar mis dudas respecto al estudio, las cuales se me han respondido de manera satisfactoria; por ello expreso mi consentimiento voluntario para participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

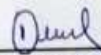
- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Zilei Calderon Huagui

72118105



Firma de la madre



Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 25 días del mes de 06 del 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

"Efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco – 2023"

- **Responsable de la investigación.**

Estacio Ramos, Lucía Elena; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 963564323.

- **Introducción / Propósito**

El aporte de los datos que brindará el presente estudio se encuentra encaminado a determinar la efectividad de la sesión educativa sobre tamizaje neonatal en los conocimientos de las madres de los recién nacidos en la institución en estudio respecto a la aplicación de esta prueba diagnóstica; para que mediante los resultados de esta investigación se puedan proponer estrategias y programas de intervención basados en el enfoque de educación en salud encaminadas a sensibilizar y promover el empoderamiento de las madres respecto a la importancia de la aplicación de la prueba del tamizaje neonatal en la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades congénitas y metabólicas en los recién nacidos en general.

- **Participación**

Participarán las madres de los neonatos nacidos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

- **Procedimientos**

Se le aplicará una sesión educativa sobre tamizaje neonatal, una guía de entrevista de características generales y un cuestionario de conocimientos sobre tamizaje neonatal en la recolección de datos.

El tiempo que conllevará la aplicación de la sesión educativa sobre tamizaje neonatal será de 25 a 35 minutos aproximadamente; y la aplicación de los instrumentos de investigación se realizarán en un tiempo promedio de 10 a 15 minutos por cada madre en estudio.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted si decide no participar del estudio de investigación.

- **Beneficios**

El beneficio que conseguirá por su participación en este estudio, es el de recibir información pertinente y actualizada respecto a la efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos de las madres respecto al tamizaje neonatal.

- **Alternativas**

La participación en esta investigación es voluntaria; por tal motivo usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en el momento que lo considere pertinente.

El retirarse de la investigación no ocasionará ninguna penalidad o pérdida de los beneficios que usted tiene derecho; y se le informará sobre cualquier información que pueda afectar su estado de salud, bienestar o interés por continuar participando de la investigación.

- **Compensación**

No recibirá ningún de retribución económica por participar en la presente investigación; en el transcurso del desarrollo de la investigación usted podrá requerir información respecto al estudio a la investigadora responsable de esta investigación.

- **Confidencialidad de la información**

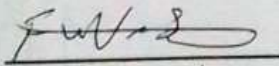
La información recolectada será guardada de manera confidencial en los archivos de la Universidad de Huánuco; garantizándose que no se publicarán la identidad de ninguna de las participantes; y los datos recolectados serán utilizados con fines exclusivos de investigación

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada y también he tenido la oportunidad de preguntar y expresar mis dudas respecto al estudio, las cuales se me han respondido de manera satisfactoria; por ello expreso mi consentimiento voluntario para participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

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

Clavio Vega Santacruz
46235925


Firma de la madre


Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 25 días del mes de 06 del 2023.

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Karen Georgina Tarazona Herrera, de profesión enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de enfermero asistencial, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Lucía Elena Estacio Ramos**, con DNI 73342544 aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO – 2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Cuestionario de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2 "Cuestionario de conocimiento sobre tamizaje neonatal"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dra.: Karen Georgina Tarazona Herrera.

DNI: 22521575

Especialidad: Neonatología

Dra Karen G. Tarazona Herrera
 Enf. Esp. en Neonatología
 C.E.P. 32294 RNE. 593 4
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Silvia Lorena Alvarado Rueda de profesión enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de docente universitaria por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Lucía Elena Estacio Ramos,** con DNI 73342544 aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO – 2023.**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Cuestionario de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2 "Cuestionario de conocimiento sobre tamizaje neonatal"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg.: Silvia Lorena Alvarado Rueda

DNI: 45831156

Especialidad: Salud Pública.

Firma y sello del juez/experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Eler Borneo Cantalicio, de profesión enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de enfermero estadístico, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Lucía Elena Estacio Ramos**, con DNI 73342544 aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO – 2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Cuestionario de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario de conocimiento sobre tamizaje neonatal"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg.: Eler Borneo Cantalicio.

DNI: 40613742

Especialidad: Estadística

Mg. Eler Borneo Cantalicio
DOCENTE UNIVERSITARIO
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN
Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Bertha Serna Román, de profesión enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de enfermera asistencial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Lucía Elena Estacio Ramos**, con DNI 73342544 aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO – 2023"**..

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Cuestionario de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario de conocimiento sobre tamizaje neonatal"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Lic.: Bertha Serna Román.

DNI: 22518726

Especialidad: Enfermera en Pediatría


 *Lic. Bertha Serna Román*
Firma y sello del juez/experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ana Gardenia Lazarte y Ávalos, de profesión enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de enfermera asistencial.

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Lucía Elena Estacio Ramos**, con DNI 73342544, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO - 2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Cuestionario de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario de conocimiento sobre tamizaje neonatal"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg: Ana Gardenia Lazarte y Ávalos

DNI: 22419816

Especialidad: Neonatología.


Ana G. Lazarte y Avalos
Enf. Exp. Neonatología
F.P. 14960 REE. 15358

Firma y sello del juez/experto

ANEXO 6

DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



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



Huánuco, 15 de mayo del 2023

OFICIO N°145 - 2023– CA-EAP.ENF.UDH.– HCO

Obst. Natalia Ballarte Baylon.
DIRECTORA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING
FERRARI

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **ESTACIO RAMOS, LUCIA ELENA** del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: **"EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO – 2023"** por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio en la institución que usted dirige.

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

Atentamente,




Dra. AMELIA V. LEIVA YARO
COORDINADORA DE LA E.A. DE
ENFERMERIA

ANEXO 7

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



PROVEIDO N° 33 -23-CCHMICSF.

Visto la solicitud presentada por ESTACIO RAMOS LUCIA ELENA, para recolección de datos en el Proyecto de Investigación, "Efectividad de la sesión educativa sobre conocimientos de tamizaje neonatal en madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco 2023, y en atención al convenio específico entre la Universidad de Huánuco – Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación **opino PROCEDENTE** lo solicitado, se autoriza el recojo de datos a partir de esa fecha, así mismo se le solicitó informar al término del mismo con los resultados del estudio.

Es cuanto se informó a la interesada para el trámite correspondiente.

Amarilis, 30 de Mayo de 2023




Ldis A. Laguna Arias
Enf. Esp. Pediatría
C.E.P. 16686 REE 11472

ANEXO 8

BASE DE DATOS

N°	CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL PRETEST																										CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL POSTEST																									
	ASPECTOS GENERALES TAMIZAJE NEONATAL PRE-TEST						IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE NEONATAL					BENEFICIOS DEL TAMIZAJE NEONATAL					PROCEDIMIENTOS TAMIZAJE NEONATAL										ASPECTOS GENERALES TAMIZAJE NEONATAL						IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE NEONATAL					BENEFICIOS DEL TAMIZAJE NEONATAL					PROCEDIMIENTOS TAMIZAJE NEONATAL									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0		
3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
4	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1		
5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1		
7	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
8	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
9	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
10	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0		
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		
12	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
13	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	

14	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
15	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
16	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1		
18	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	
19	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	
20	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
21	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1		
23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
24	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
25	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
26	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	
28	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
29	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
30	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
31	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
32	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
33	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
34	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
35	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
36	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
37	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
39	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

40	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1			
41	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1				
42	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
43	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1				
44	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1			
45	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1				
46	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1			
47	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1			
48	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1			
49	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				
51	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1				
52	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1		
53	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
54	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
55	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0			
56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1			
57	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1				
58	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		
59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1			
60	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		
61	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1		
62	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		
63	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	
64	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1		
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

66	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
67	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	
68	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		
69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1		
70	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
71	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
72	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1

ANEXO 9
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



ANEXO 10

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

INFORME DE ORIGINALIDAD DOCUMENTO PARA TRAMITAR SUSTENTACIÓN

Yo, **ALICIA MERCEDES, CARNERO TINEO**, asesor(a) del PA de Enfermería y designada mediante **RESOLUCION N° 1437 – 2018 – D – FCS -UDH** de la estudiante **ESTACIO RAMOS, LUCIA ELENA** de la investigación titulada **“EFECTIVIDAD DE LA SESION EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TAMIZAJE NEONATAL EN MADRES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO - 2023”**.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 25% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio 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, 16 de octubre del 2023


Mg. Alicia Mercedes Carnero Tineo
CENC - FCS

ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO
22465192
Codigo Orcid 0000- 0001 -8182 - 3464