

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Conocimientos y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el
hospital nacional de Huánuco, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de
enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales

Autores:

Lesly Nataly Agüero Ayala

Sonia Lorelei Paredes Cudeña

Asesora:

Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

Lima, 9 de julio del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Sofía Dora Vivanco Hilario, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE EL TAMIZAJE NEONATAL EN EL HOSPITAL NACIONAL DE HUÁNUCO, 2025”** de las autoras Lesly Nataly Agüero Ayala y Sonia Lorelei Paredes Cudeña tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 9 días del mes de julio del año 2026.



Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

**Conocimientos y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal
en el hospital nacional de Huánuco, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales



Mg. Yanela Karoly Ricalde Castillo
Dictaminador

Lima, 9 de julio del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	3
Formulación del Problema	7
Objetivos de la Investigación	7
Justificación.....	7
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	11
Antecedentes de la Investigación	11
Marco Conceptual	17
Bases Teóricas	22
Definición de Términos	24
Metodología	25
Descripción del Lugar de Ejecución.....	25
Población y Muestra.....	25
Tipo y Diseño de Investigación	27
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	30
Proceso de Recolección de Datos.....	32
Procesamiento y Análisis de Datos	33
Consideraciones Éticas.....	34
Administración del Proyecto de Investigación	36
Referencias Bibliográficas	38
Apéndices.....	44

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de las madres respecto al tamizaje neonatal en el Hospital Materno Infantil de Huánuco, 2025. **Metodología:** Estudio cuantitativo con diseño no experimental, correlacional, prospectivo y transversal. La población estuvo constituida por 361 madres que acudieron al hospital para la atención de sus recién nacidos y que participaron en el proceso de tamizaje neonatal en el Hospital Materno Infantil. Se aplicaron tres instrumentos: Cuestionario sobre características generales de las madres de recién nacidos. Este instrumento consta de 5 preguntas que abordan las características demográficas (edad) y sociales de las madres, incluyendo aspectos como estado civil, nivel educativo, ocupación y número de hijos. Cuestionario sobre conocimientos sobre tamizaje neonatal. Este cuestionario consta de 20 preguntas, distribuidas en dos áreas de conocimiento: teórica (10 preguntas) y práctica (10 preguntas). Escala de actitudes hacia el tamizaje neonatal. Este cuestionario incluye 15 preguntas que evalúan la actitud de las madres hacia el cribado neonatal, divididas en tres dimensiones: cognitiva (5 preguntas), afectiva (5 preguntas) y conductual (5 preguntas). Ambos instrumentos tienen respuestas tipo Likert y serán validados por 5 expertos, cuya confiabilidad se comprobará mediante el alfa de Cronbach.

Palabras clave: Conocimientos, Actitudes, Madres, Tamizaje neonatal.

Abstract

Objective: To determine the relationship between mothers' knowledge and attitudes regarding newborn screening at the Huánuco Maternity Hospital, 2025. Methodology: A quantitative study with a non-experimental, correlational, prospective, and cross-sectional design. The population consisted of 361 mothers who attended the hospital for the care of their newborns and who participated in the neonatal screening process at the Maternal and Child Hospital. Three instruments were applied: Questionnaire on the general characteristics of the mothers of newborns. This instrument consists of 5 questions that address the demographic (age) and social characteristics of the mothers, including aspects such as marital status, educational level, occupation, and number of children. Questionnaire on knowledge of neonatal screening. This questionnaire consists of 20 questions, distributed into two areas of knowledge: theoretical (10 questions) and practical (10 questions). Scale of attitudes towards neonatal screening. This questionnaire includes 15 questions assessing mothers' attitudes toward newborn screening, divided into three dimensions: cognitive (5 questions), affective (5 questions), and behavioral (5 questions). Both instruments have Likert-type responses and will be validated by 5 experts, with their reliability tested using Cronbach's alpha

Keywords: Knowledge, Attitudes, Mothers, Newborn screening.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

A nivel mundial, en 2021 se identificó que el 10% de las hospitalizaciones pediátricas estaban relacionadas con enfermedades congénitas. La incidencia de estas patologías varía según las estrategias de prevención implementadas en cada país. En naciones sin programas de tamizaje neonatal, aproximadamente 1 de cada 3 000 niños nace con estas condiciones, mientras que, en países con programas establecidos, la incidencia se reduce a 1 de cada 5 000 niños. Además, se estima que el 97% de estas enfermedades se manifiestan en los primeros años de vida, y el 37% en el periodo neonatal (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2022).

Organización Mundial de la Salud cada año aproximadamente 240 000 bebés fallecen en sus primeros 28 días de vida debido a enfermedades congénitas. Estas condiciones también son responsables de alrededor de 170 000 muertes de niños entre el primer mes y los cinco años de edad. Estas cifras evidencian la importancia de un diagnóstico oportuno y una intervención temprana para mejorar las tasas de supervivencia infantil (OMS/OPS, 2024).

Organización Panamericana de la Salud (OPS) señaló que las malformaciones congénitas son la segunda causa de mortandad infantil y neonatal a nivel mundial. En la región de las Américas, alrededor del 10% de las muertes en niños menores de cinco años se deben a estas anomalías, siendo superadas solo por el parto prematuro, la principal causa de fallecimiento en este grupo de edad. Además, muchos de los bebés que sobreviven a estas condiciones enfrentan discapacidades que impactan su desarrollo y bienestar.(López Elizalde et al., 2023).

A nivel de América Latina y el Caribe, existen brechas importantes en cuanto al conocimiento materno sobre el tamizaje neonatal. Por ejemplo, en un estudio realizado en Ecuador el año 2022 en un centro de salud local, se encontró que, si bien el 84,4 % de las madres

conocían las características generales del tamizaje neonatal, solo el 31,1 % conocían las características específicas (enfermedades detectables, procedimiento, etc.) (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

En países con sistemas sólidos de tamizaje neonatal, como Estados Unidos, se ha logrado una cobertura del 98% a nivel nacional. Cada año, alrededor de 4 millones de recién nacidos son sometidos a pruebas de tamizaje neonatal, lo que permite detectar temprana de aproximadamente 12 500 casos de enfermedades congénitas. Este alto nivel de cobertura facilita la intervención oportuna y el control efectivo del desarrollo infantil (Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional [SAID], 2021)

la Revista Mexicana de Pediatría (RMP) se presentan dos estudios diferentes donde se describen las tasas de prevalencia de casos de enfermedades detectadas al nacimiento, mediante el tamiz metabólico. Uno de los estudios se realizó en una institución pública (Instituto Mexicano del Seguro Social) y el otro en un hospital privado donde se atienden recién nacidos. De manera interesante, los datos presentados muestran prevalencias diferentes, como el caso de hipotiroidismo congénito (16.7 contra 2.8 por mil nacimientos). Esta situación invita a reflexionar sobre los posibles factores que se asocian a estas variaciones, como que ambas poblaciones son muy distintas, tanto por el nivel socioeconómico, pero sobre todo por las condiciones geográficas. (Colegio Estadounidense de Genética Médica, 2024).

En Colombia, un estudio con 717 participantes entre mujeres embarazadas y padres de menores de un año mostró que aproximadamente el 60 % tenía buena conciencia sobre los programas de tamizaje neonatal, pero persistían deficiencias en respuestas sobre cuáles enfermedades se detectan o la necesidad de seguimiento si el resultado es alterado (Torregroza-Diazgranados & Torregroza-Castilla, 2022).

Según el MINSA, los defectos congénitos constituyen la segunda causa de mortalidad neonatal en el país, representando el 20% de las defunciones. Esta situación resalta la importancia de fortalecer el tamizaje neonatal como estrategia preventiva. La detección temprana permite intervenciones oportunas que disminuyen significativamente la mortalidad. Además, los datos estadísticos contribuyen a sensibilizar al personal de salud y a las familias. Un diagnóstico oportuno mejora la calidad de vida y los resultados en salud pública (Ministerio de Salud del Perú, 2019)

Jiménez Peralta (2023), en Ica, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal en 300 madres del Hospital Regional de Ica (2022). Encontró que el 49.7% presenta conocimiento medio sobre tamizaje neonatal, con deficiencias en aspectos generales (65.3%) y en el procedimiento (61%). El análisis con chi-cuadrado evidenció una asociación significativa entre el nivel educativo y el conocimiento ($p = 0.0006$). Se concluye que existe una brecha informativa importante, por lo que se requieren programas educativos adaptados al nivel de instrucción materno.

El tamizaje neonatal constituye una de las intervenciones pediátricas preventivas más críticas, permitiendo identificar patologías asintomáticas al nacer mediante la muestra de sangre del talón. Según el Dr. Mario Izquierdo del MINSA, Perú ha logrado un avance histórico, elevando la cobertura del 25% al 85% en un país con casi medio millón de nacimientos anuales. Esta prueba es fundamental para detectar afecciones como el hipotiroidismo congénito, fenilcetonuria, hiperplasia suprarrenal y fibrosis quística, además de incluir exámenes físicos para identificar cataratas o cardiopatías (Ministerio de Salud [MINSA], 2024).

Para garantizar resultados fidedignos, la toma de muestra debe realizarse tras las 48 horas de vida. Actualmente, todos los centros de salud que asisten partos están integrados a la red

nacional de procesamiento, asegurando un abordaje oportuno que previene discapacidades o muertes. Este fortalecimiento del sistema de salud pública es clave para el desarrollo infantil. En Huánuco, en el Hospital Materno Infantil (2023), estimó que antes de una intervención educativa el 88,9 % de las madres tenían conocimiento bajo, mientras que después de la sesión educativa ese porcentaje se redujo considerablemente, con un 94,4 % alcanzando conocimiento alto (Pino Mejía, 2024).

En el Hospital Materno Infantil se evidencia la necesidad de fortalecer la intervención de enfermería en el tamizaje neonatal, debido al limitado conocimiento de muchas madres. Esta situación influye en la inasistencia a controles pediátricos, el rechazo de la prueba y la no recolección de resultados, lo que retrasa el diagnóstico oportuno de enfermedades congénitas. La escasa conciencia sobre su importancia reduce la participación en el tamizaje. Como consecuencia, pueden presentarse diagnósticos tardíos o ausentes, generando complicaciones que afectan la calidad y esperanza de vida del recién nacido.

Asimismo, se ha evidenciado deficiente nivel de conocimiento en un grupo significativo de madres respecto al objetivo del tamizaje neonatal, creencias erróneas sobre el procedimiento (miedo al dolor, desconfianza, pensar que no es necesario si el bebé “se ve sano”), información brindada en forma rápida o en momentos de alta carga emocional (postparto inmediato), bajo nivel educativo en algunas madres provenientes de zonas rurales, lo que dificulta la comprensión, falta de reforzamiento educativo previo al alta hospitalaria y en algunos casos, actitud indiferente o resistencia ante el procedimiento por desconocimiento.

Por estos motivos expuestos, formulamos el siguiente problema:

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno infantil de Huánuco, 2025?

Problemas Específicos

¿Cuál es el grado de conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno infantil de Huánuco, 2025?

¿Cuál es la actitud de las madres frente al tamizaje neonatal en el hospital materno infantil de Huánuco, 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación de los conocimientos y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno infantil de Huánuco, 2025

Objetivos Específicos

Determinar la relación entre el conocimiento en la dimensión teórico con las actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal del Hospital Materno Infantil de Huánuco, 2025.

Determinar la relación entre el conocimiento en la dimensión práctica con las actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal del Hospital Materno Infantil de Huánuco, 2025.

Justificación

Justificación Teórica

La presente investigación aportará con conocimientos a las teorías sobre tamizaje que ayudará a proponer nuevas estrategias para transmitir conocimientos y que las madres

modifiquen sus actitudes aceptando el procedimiento y aumentando las coberturas de atención en esta actividad realizada al neonato en los primeros 48 días de nacido.

Este estudio servirá como una referencia clave para futuras investigaciones en otros establecimientos de salud de segundo nivel y en el primer nivel de atención. Sus resultados podrán orientar estrategias de promoción y difusión del tamizaje neonatal, así como fortalecer políticas de salud materno-infantil basadas en evidencia científica, contribuyendo a la mejora de la calidad de atención en la región.

Justificación Metodológica

La presente investigación presenta una perspectiva metodológica con enfoque cuantitativo, diseño correlacional de tipo no experimental, prospectivo de corte transversal. Se aplicará en una muestra de 186 madres que acudirán al hospital para la atención de sus neonatos, aplicando la técnica de encuesta.

Los instrumentos a utilizar son tres, el primer instrumento denominado “Cuestionario de las características generales de las madres de los recién nacidos” comprende 5 preguntas con tres puestas de alternativas, se realizará una valoración de Nivel de conocimiento alto: 15 – 20, Nivel de conocimiento medio: 8 – 14 y Nivel de conocimiento bajo: 0 – 7. El segundo instrumento “Cuestionario sobre conocimiento del tamizaje neonatal” que consta de 20 preguntas y su valoración comprende alto: 20 a 30 puntos, bajo de 10 a 19 puntos y muy bajo menor de 10. Y el tercer instrumento “Escala de actitudes sobre el tamizaje neonatal” que consta de 15 preguntas. Estos instrumentos del estudio emplean herramientas de recolección de datos válidas y confiables, las cuales permitirán caracterizar de manera objetiva el fenómeno que se está analizando. Se utilizarán instrumentos estructurados, como cuestionarios y escalas que facilitarán

la identificación del nivel de conocimiento de las madres y su actitud frente a la prueba neonatal, garantizando así un análisis preciso y representativo de la realidad en este contexto hospitalario.

Asimismo, la investigación aplicará pruebas estadísticas para determinar la relación entre las variables de estudio, permitiendo así una evaluación rigurosa de los datos obtenidos. El uso de análisis descriptivos e inferenciales fortalecerá la validez de los hallazgos y contribuirá a una mejor comprensión de los factores que influyen en la aceptación y práctica del tamizaje neonatal en esta población.

Justificación Práctica y Social

El tamizaje neonatal es un procedimiento crucial que permite la detección temprana de enfermedades congénitas. Aunque estas condiciones no sean evidentes al momento del nacimiento, pueden surgir más tarde y tener un impacto negativo en el desarrollo y la calidad de vida del niño. Implementar y fortalecer programas de tamizaje neonatal no solo beneficia directamente a los pacientes y sus familias al permitir un tratamiento precoz, sino que también optimiza los recursos del sistema de salud, al reducir la incidencia de enfermedades que, si se detectan a tiempo, pueden ser prevenidas o tratadas eficazmente.

Desde una perspectiva social, el tamizaje neonatal es crucial para mejorar el bienestar de los recién nacidos y sus familias. La educación y sensibilización de las madres acerca de la importancia de este procedimiento puede aumentar la tasa de adherencia a este procedimiento, lo que se traduce en una detección temprana y, por lo tanto, en intervenciones más oportunas. Estas acciones contribuyen a disminuir la morbilidad y las secuelas a largo plazo en la población infantil, promoviendo una sociedad más saludable.

Además de los beneficios directos para los niños y sus familias, los hallazgos de la investigación pueden ser de utilidad para el personal de salud. Estos datos ayudarán a desarrollar

estrategias para mejorar la cobertura y la efectividad del tamizaje neonatal en la región, optimizando el impacto de los programas de salud pública.

En resumen, la justificación práctica y social resalta la importancia de la detección temprana, no solo para el tratamiento de enfermedades, sino también como una herramienta para mejorar la salud pública en la comunidad.

Líneas de Investigación

Cuidado humano y gestión del cuidado (00318).

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Couce et al., (2024), España, tuvieron como objetivo analizar la evolución, alcance y avances recientes de los programas de cribado neonatal, así como identificar los nuevos retos asociados a la incorporación de tecnologías innovadoras. La metodología correspondió a un estudio de tipo descriptivo y documental, basado en la revisión de políticas sanitarias, normativas vigentes y evidencia científica relacionada con el cribado neonatal. En cuanto a los resultados, se evidenció que estos programas constituyen un pilar fundamental de la salud pública, con una cobertura aproximada de 350,000 recién nacidos al año. Asimismo, desde la incorporación del cribado de hipoacusia en 2003 y de diversas enfermedades congénitas en 2014, el sistema ha evolucionado significativamente; destacando en 2024 la aprobación del cribado de cardiopatías congénitas críticas y la ampliación de la “prueba del talón” gracias a nuevos avances científicos. Se concluye que el cribado neonatal en España ha alcanzado un alto nivel de desarrollo y cobertura, posicionándose como un referente en salud pública; sin embargo, es necesario que los profesionales de la salud se mantengan actualizados frente a innovaciones como el cribado genómico, a fin de garantizar una atención oportuna y de calidad.

El Instituto Nacional de Perinatología México (2022) tuvo como objetivo analizar la importancia del tamiz neonatal ampliado desde una perspectiva bioética y de derechos humanos, en el marco del interés superior de la niñez. La metodología empleada correspondió a un estudio de tipo analítico y documental, basado en la revisión de normativas, propuestas legislativas y evidencia científica relacionada con el tamiz neonatal. En cuanto a los resultados, se evidenció que el rechazo de una propuesta de reforma a la Ley General de Salud que buscaba establecer la

obligatoriedad del tamiz neonatal ampliado en todo el país representa una limitación en la protección del derecho a la salud infantil. Asimismo, se identificó que el tamiz neonatal básico permite detectar aproximadamente seis enfermedades metabólicas, mientras que el tamiz neonatal ampliado puede identificar hasta 67 enfermedades raras en los primeros días de vida, favoreciendo el diagnóstico oportuno y la intervención temprana, lo que contribuiría a reducir la morbilidad y la discapacidad infantil. Se concluye que la falta de universalización del tamiz neonatal ampliado genera inequidades en el acceso a los servicios de salud y pone en evidencia la necesidad de fortalecer políticas públicas orientadas a la prevención, garantizando el cumplimiento del principio del interés superior de la niñez.

Patricia Correa et al. (2022), de Colombia, tuvieron como objetivo analizar la intervención de enfermería en el tamiz metabólico neonatal y su importancia como estrategia de salud pública. La metodología correspondió a un estudio de enfoque descriptivo, basado en la revisión de literatura científica y experiencias relacionadas con la práctica de enfermería en el tamizaje neonatal. En cuanto a los resultados, se evidenció que el tamiz neonatal básico permite detectar aproximadamente seis enfermedades metabólicas, mientras que el tamiz neonatal ampliado puede identificar hasta 67 enfermedades raras en los primeros días de vida, favoreciendo el diagnóstico oportuno y la intervención temprana, lo que reduce significativamente la morbilidad y la discapacidad infantil. Asimismo, se destacó que la falta de universalización de esta prueba genera inequidades en el acceso a los servicios de salud y evidencia la necesidad de fortalecer políticas públicas orientadas a la prevención. Se concluye que el tamizaje neonatal constituye no solo un procedimiento clínico, sino una estrategia fundamental de salud pública, cuya efectividad depende en gran medida de la intervención de enfermería y del nivel de conocimiento, aceptación y participación de los padres, especialmente

de las madres, quienes cumplen un rol clave en la toma de decisiones respecto a la salud del recién nacido.

Tandalla Toapanta y Cusme Torres (2021), en Ecuador, tuvieron como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal para detectar enfermedades metabólicas genéticas en un centro de salud comunitario. La metodología correspondió a un estudio cuantitativo, de enfoque descriptivo y diseño transversal, aplicado a una muestra de 45 madres. En cuanto a los resultados, se evidenció que la mayoría de las participantes tenía entre 21 y 30 años (64,4%), el 84,4% poseía información adecuada sobre las características generales del tamizaje neonatal, mientras que solo el 31,1% conocía aspectos específicos de la prueba; asimismo, el 100% destacó la adecuada preparación del personal de enfermería. Se concluye que, aunque existe un conocimiento general aceptable en las madres, es necesario reforzar la educación materna sobre las enfermedades prevenibles mediante esta prueba, con el fin de mejorar la efectividad de la estrategia de detección temprana.

Asimismo, para Villacis Cobos, (2021) en Ecuador, tuvo como objetivo analizar la importancia del tamizaje metabólico neonatal como herramienta para la identificación y tratamiento precoz de patologías como el hipotiroidismo congénito, la fenilcetonuria, la galactosemia y la hiperplasia suprarrenal, así como evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre este procedimiento. La metodología correspondió a un estudio de tipo descriptivo, realizado en 110 madres del Centro de Salud N° 3 en Loja durante el periodo 2018-2019, utilizando encuestas estructuradas para la recolección de datos. En cuanto a los resultados, se evidenció un déficit informativo significativo, ya que el 44% de las participantes presentó un nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el 15% alcanzó un nivel alto; asimismo, se contextualiza que el tamizaje metabólico neonatal fue institucionalizado en Ecuador en 2011

debido a la alta prevalencia de discapacidades de origen metabólico. Se concluye que, a pesar de la relevancia del tamizaje neonatal como estrategia de detección temprana, persisten brechas importantes en el conocimiento materno, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la educación sanitaria para mejorar la prevención y el diagnóstico oportuno de estas patologías.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Canaquiri Irarica y Alvarado Peña (2024), en Iquitos, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres puérperas del Hospital Iquitos César Garayar García durante el año 2023. La metodología correspondió a un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal, en el que se evaluó una muestra de 169 madres mediante la aplicación de encuestas y entrevistas estructuradas. En cuanto a los resultados, se evidenció una carencia informativa significativa, ya que el 65% de las participantes presentó un nivel de conocimiento bajo en conceptos básicos y el 73,4% desconocía el procedimiento técnico, siendo solo una minoría la que alcanzó niveles de conocimiento medio o alto; asimismo, se identificó que factores sociodemográficos como la juventud, la baja instrucción académica y la primiparidad se asocian a una menor comprensión de la prueba. Se concluye que existe una brecha educativa importante que puede poner en riesgo la salud infantil, por lo que resulta necesario implementar estrategias de capacitación focalizadas dentro de los programas de salud pública, a fin de mejorar la alfabetización sanitaria de las madres y favorecer la detección temprana de patologías, optimizando la intervención médica y el bienestar del recién nacido.

Zevallos Gonza (2024), en Quillabamba-Cusco, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre el tamizaje neonatal en puérperas atendidas en el Hospital Quillabamba durante el año 2023. La metodología correspondió a un estudio de enfoque descriptivo y de corte

transversal, aplicado a una muestra de 59 puérperas, utilizando la encuesta y un cuestionario estructurado como instrumentos de recolección de datos. En cuanto a los resultados, se evidenció que el perfil sociodemográfico estuvo caracterizado por una predominancia de madres jóvenes (64% entre 18 y 25 años), con nivel de instrucción superior (55,7%) y procedencia rural (47,1%); asimismo, respecto a los neonatos, el 92,9% presentó un peso adecuado (mayor a 2500 g) y el 61,4% nació por parto eutócico. En relación con las dimensiones de conocimiento, se identificó un nivel mayoritariamente regular en las dimensiones general (51,4%), procedimientos (45,7%) y patologías detectables (45,7%); no obstante, se destacó un nivel bueno (67,1%) en la dimensión de contraindicaciones de la prueba. Se concluye que, aunque existe un nivel de conocimiento aceptable en ciertos aspectos, persisten limitaciones en dimensiones clave del tamizaje neonatal, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la educación sanitaria dirigida a las madres para mejorar la comprensión integral de esta prueba.

Yrigoyen Feijoo (2023), en Tumbes, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres atendidas en el Centro de Salud Pampa Grande durante el año 2022. La metodología correspondió a un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal, en el que se evaluó una muestra finita de 92 madres mediante la técnica de la encuesta y un cuestionario estructurado por dimensiones. En cuanto a los resultados, se evidenció que predominó un nivel de conocimiento medio (45,7%), seguido de un nivel bajo (33,7%) y un nivel alto (20,7%); asimismo, al analizar las dimensiones, se observó un marcado desconocimiento sobre las patologías detectadas (65,2% nivel bajo) y la naturaleza de la prueba (54,3% nivel bajo), en contraste con un conocimiento moderado sobre el procedimiento técnico (54,3% nivel medio). Se concluye que el nivel de conocimiento alcanzado por las madres es intermedio, lo que sugiere que, aunque existe una labor informativa por parte

del personal de salud, está aún no logra niveles óptimos de comprensión en la población objetivo, evidenciando la necesidad de fortalecer las estrategias educativas.

Jimenez Peralta (2022), en Lima, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres puérperas de un hospital durante el año 2021. La metodología correspondió a un estudio de enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y de corte transversal; la población estuvo conformada por 124 puérperas, de las cuales se seleccionó una muestra de 94 mediante muestreo probabilístico aleatorio simple, considerando criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta y un cuestionario validado por Bonilla, el cual fue sometido a juicio de expertos, obteniendo una concordancia significativa ($p = 0,01$) mediante la prueba binomial y una alta confiabilidad con un coeficiente Kuder-Richardson (KR-20) de 0,80; el levantamiento de información se realizó en el mes de septiembre en el servicio de neonatología, y los datos fueron procesados en Microsoft Excel y presentados en tablas de frecuencia para su análisis descriptivo. En cuanto a los resultados, se evidenció que predominó un nivel de conocimiento medio y bajo en las madres puérperas sobre el tamizaje neonatal. Se concluye que existen limitaciones en el nivel de conocimiento materno, lo que resalta la necesidad de fortalecer las estrategias educativas por parte del personal de salud para mejorar la comprensión y la importancia de esta prueba en la detección temprana de enfermedades.

Atahua Quispe (2021), Lima desarrolló un estudio con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres puérperas de un hospital de Lima durante el año 2021”. Empleó un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 124 puérperas, de las cuales se seleccionó una muestra de 94 mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, aplicando criterios de

inclusión y exclusión definidos. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y un cuestionario validado por Bonilla. El instrumento fue sometido a juicio de expertos, obteniendo una concordancia significativa ($p = 0.01$) mediante la prueba binomial; asimismo, alcanzó una alta confiabilidad con un coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20) de 0.80. El levantamiento de información se realizó en septiembre en el servicio de neonatología. Los datos fueron procesados en Microsoft Excel y presentados en tablas de frecuencias para su posterior análisis descriptivo.

Marco Conceptual

Conocimiento

Es una facultad primordial del ser humano, que le permite comprender, interpretar y dar significado a los fenómenos que ocurren en su entorno. Esta capacidad no se limita únicamente a la simple adquisición de datos e información; implica un proceso más complejo que involucra la percepción, el análisis crítico, la reflexión y la aplicación práctica de lo aprendido. A lo largo de la vida, las personas acumulan experiencias, conceptos y habilidades que le facultan para tomar decisiones informadas y enfrentar problemas de manera efectiva. (Jimenez Peralta, 2022)

En su nivel más elevado, el conocimiento se distingue por ser el producto de la razón más que de la mera experiencia. Cuando la razón se emplea correctamente, conduce a la formulación de ideas verídicas y universales, cuyas aplicaciones corresponden al mundo real. Así, el conocimiento tiene la capacidad de trascender lo particular y lo individual, para convertirse en una base sólida sobre la cual se construyen verdades y comprensiones universales. (Yrigoyen Feijoo, 2023)

El conocimiento puede clasificarse en diversas formas: por un lado, el conocimiento empírico, que se basa en la experiencia directa e inmediata, y por otro, el conocimiento teórico,

que obtiene a través de la reflexión, el estudio y la investigación. El conocimiento teórico es especialmente crucial en áreas como la ciencia, la filosofía, la tecnología, entre otras, porque no solo permite comprender los principios que rigen ciertos fenómenos, sino también facilita la creación de nuevas ideas, teorías y aplicaciones que fomentan el progreso humano y la innovación. (Universidad Abierta para Adultos, 2024)

Además, el conocimiento no es un ente estático, sino un proceso dinámico y en constante evolución. Con cada nuevo descubrimiento, interpretación y validación de información, el corpus de conocimiento existente se enriquece y se adapta. Este proceso de expansión y actualización del conocimiento impulsa el desarrollo de la sociedad y sus diferentes campos, como la salud, la educación, la economía y la tecnología. Cuando el conocimiento se aplica de manera adecuada y precisa, tiene el poder de mejorar la calidad de vida de las personas, optimizar procesos, incrementar la eficiencia en diversos sectores y ofrecer soluciones efectivas a problemas tanto individuales como colectivos (Elsevier., 2021).

Por lo tanto, el conocimiento no debe ser visto solo como una acumulación de información, sino como la capacidad de utilizar dicha información de forma efectiva para el beneficio propio y colectivo. Esta capacidad de aplicación se fortalece mediante el juicio, la experiencia, el análisis y la creatividad. En resumen, el conocimiento es un recurso invaluable que, cuando se utiliza correctamente, tiene el potencial de transformar realidades y contribuir significativamente al progreso y bienestar de la humanidad tanto a nivel personal como social (Canaquiri Irarica & Alvarado Peña, 2024).

Conocimiento del Tamizaje Neonatal. El tamizaje metabólico neonatal consiste en una serie de procedimientos y pruebas que permiten identificar de manera temprana enfermedades en recién nacidos que, por lo general, parecen estar sanos. Estas condiciones, que a menudo son

asintomáticas durante los primeros días de vida, pueden ser detectadas gracias a esta valiosa estrategia de salud pública (Colegio Estadounidense de Genética Médica, 2024).

Desde una dimensión teórica, el tamizaje neonatal se fundamenta en principios de prevención primaria y secundaria, sustentados en el conocimiento de los errores innatos del metabolismo y otras enfermedades congénitas que pueden comprometer el desarrollo del recién nacido. Se han identificado dos tipos principales de tamizaje: el básico, que permite la identificación de entre cuatro y cinco enfermedades, y el ampliado, capaz de detectar entre 20 y 76 patologías, dependiendo de la normativa y recursos disponibles en cada país (MINSA, 2024).

En la dimensión práctica, su aplicación requiere una ejecución sistemática dentro de las primeras 48 a 72 horas de vida del neonato. La toma de muestra, generalmente a partir de unas gotas de sangre extraídas del talón, es un procedimiento sencillo pero crucial para la identificación de trastornos como hipotiroidismo congénito, fenilcetonuria, hiperplasia suprarrenal congénita, fibrosis quística, entre otros (MINSA, 2023).

Bajo la regulación y supervisión del Ministerio de Salud, la detección de estas anomalías permite la implementación de tratamientos oportunos, integrales y especializados en los establecimientos de salud, contribuyendo así a la reducción de la morbilidad, discapacidad y mortalidad infantil asociadas a estas condiciones. Además, su éxito depende no solo de su aplicación sistemática, sino también del conocimiento y la capacitación del personal de salud, así como de la concienciación de los padres sobre su importancia (MINSA, 2023).

Dimensiones del Conocimiento del Tamizaje Neonatal.

D1: Teórico. Se refiere a la parte conceptual del conocimiento, es decir, la información, principios y fundamentos que explican un fenómeno o disciplina. Se caracteriza porque se basa en conceptos, leyes, teorías y modelos, proporciona una estructura organizada del conocimiento,

permite la comprensión de los fenómenos sin necesidad de aplicarlos directamente. Se adquiere a través del estudio, la lectura y la enseñanza formal. (Unidad de Apoyo para el Aprendizaje [UAPA], 2024).

D2: Práctico. Es la aplicación del conocimiento teórico en situaciones reales. Implica la ejecución de habilidades y la resolución de problemas concretos. Se caracteriza porque se basa en la experiencia, la experimentación y la práctica, permite la adaptación del conocimiento a contextos específicos, implica el desarrollo de habilidades y destrezas. Se adquiere a través de la práctica, la observación y la interacción con el entorno. El conocimiento teórico y práctico se complementan. La teoría proporciona el marco necesario para entender el mundo, mientras que la práctica permite validar, aplicar y perfeccionar ese conocimiento (Gea, 2023).

Actitudes

La Real Academia Española [RAE], (2020) define la actitud como el estado del ánimo que se manifiesta de una forma particular, como sucede, por ejemplo, en una actitud conciliadora. También, la RAE menciona que la actitud se refiere a la postura corporal de una persona, la cual tiene la capacidad de comunicar efectivamente información y puede estar vinculada a su disposición emocional. Desde una perspectiva psicológica, Allport define la actitud como un estado mental y nervioso que se organiza a través de la experiencia, y que ejerce una influencia dinámica y orientadora en las respuestas de un individuo ante diferentes objetos y situaciones.

En este contexto, la actitud puede considerarse como un comportamiento o manifestación externa de un sentimiento que se ha adquirido a lo largo de la experiencia, impactando de manera positiva o negativa en las reacciones del individuo ante diversas circunstancias. Así, las actitudes reflejan sentimientos tanto favorables como desfavorables hacia personas y elementos del

entorno. Se desarrollan durante el proceso de socialización, emergiendo a partir del aprendizaje, de rasgos individuales de la personalidad o de influencias sociales, y pueden evolucionar a través de procesos cognitivos. (Luna Pineda, 2024).

Dimensiones de la Actitud.

D1: *Cognitivo*. Está relacionado con el conocimiento y las creencias sobre un objeto o situación. No obstante, no es necesario tener un conocimiento profundo sobre un objeto social para formar una actitud; incluso con información limitada pueden generarse actitudes. Las creencias pueden basarse en datos reales o erróneos, lo que influye en la percepción del individuo (Gea., 2023)

D2: *Afectivo*. También llamado componente sentimental, se refiere a las emociones y sentimientos asociados con un objeto o situación. Las experiencias afectivas y creencias personales influyen en la formación de actitudes, generando una disposición positiva o negativa hacia el objeto. Si la evaluación emocional es positiva, la persona se sentirá atraída hacia el objeto; si es negativa, tenderá a rechazarlo o evitarlo (Ubillos et al., 2022).

D3: *Conductual*. Se relaciona con la acción y la predisposición a actuar de determinada manera ante un objeto o situación. Es el resultado de la interacción entre el conocimiento y la emoción: una persona que cree algo y tiene sentimientos asociados a ello, actuará en consecuencia. La actitud, en este sentido, se convierte en una inclinación hacia un determinado comportamiento (Gonzales Pérez, 2023).

Clasificación de las Actitudes.

Actitud Positiva. Se caracteriza por el optimismo y el esfuerzo por ver lo bueno en todo. Implica una mentalidad abierta y constructiva, incluso ante dificultades. Se expresa mediante la aceptación y el acercamiento hacia un objeto o situación (Luna Pineda, 2024)

Actitud Negativa. Se asocia con el pesimismo, la apatía y la tendencia a enfocarse en los aspectos negativos. Puede generar dificultades en la toma de decisiones y afectar el bienestar emocional. Se manifiesta a través de la incomodidad, el rechazo o la evasión de ciertos objetos o situaciones (Ubillos et al., 2022).

Actitudes de las Madres Frente al Tamizaje Neonatal. Villacis Cobos (2021) refiere que las actitudes de las madres frente al tamizaje neonatal pueden estar condicionadas por diversos factores que influyen directamente en su aceptación o rechazo de este procedimiento. En primer lugar, el nivel de conocimiento y educación cumple un rol fundamental, ya que aquellas madres que poseen mayor información sobre la importancia y beneficios del tamizaje suelen mostrar una actitud más positiva y una mayor disposición para permitir su realización. Asimismo, las creencias culturales y religiosas pueden influir significativamente, debido a que algunas madres podrían rechazar el procedimiento por mitos o percepciones relacionadas con la extracción de sangre del recién nacido. De igual manera, las experiencias previas también intervienen, pues si han vivido situaciones negativas o desconocen los beneficios del tamizaje, es probable que manifiesten temor o desconfianza. A esto se suma el acceso a la información, ya que una inadecuada o insuficiente orientación por parte del personal de salud puede generar incertidumbre y favorecer actitudes negativas. Finalmente, el apoyo del entorno familiar y social resulta determinante, dado que el respaldo de la pareja, familiares o comunidad puede influir en la decisión de aceptar o rechazar la realización del tamizaje neonatal.

Bases Teóricas

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

De acuerdo con Danuta M. Wojnar (2022), este modelo teórico se centra en las intenciones personales como eje para comprender y anticipar el comportamiento humano. La

ejecución de una conducta está supeditada a tres pilares: la actitud (valoración personal del acto), las normas subjetivas (el peso de las expectativas sociales y del entorno cercano) y el control conductual percibido (la confianza del individuo en su propia capacidad para superar obstáculos y actuar). En el contexto del tamizaje neonatal, esta teoría permite comprender cómo las madres toman decisiones respecto a la aceptación o rechazo de esta prueba de detección temprana de enfermedades metabólicas en sus recién nacidos.

El nivel de información y comprensión que poseen las madres sobre el tamizaje neonatal es un factor determinante en su decisión. Cuando una madre reconoce la importancia del procedimiento y sus beneficios en la salud del recién nacido, es más probable que tenga una actitud favorable hacia su aplicación. Por otro lado, la falta de conocimiento, la presencia de creencias erróneas o la desconfianza en los servicios de salud pueden generar resistencia y rechazo. En el entorno sociocultural es determinante en la disposición hacia el tamizaje neonatal. Una red de apoyo que valide la importancia del procedimiento incrementa la aceptación materna; por el contrario, la prevalencia de prejuicios o desinformación en la comunidad puede generar barreras psicológicas, como la desconfianza o el miedo, dificultando la toma de decisiones (UAPA, 2024).

El control conductual percibido determina cómo la madre valora la factibilidad del tamizaje neonatal. La falta de información, las limitaciones económicas o la distancia geográfica actúan como barreras que merman su intención de actuar. Por el contrario, cuando la madre se siente capacitada y cuenta con los medios necesarios, su disposición hacia el procedimiento se fortalece significativamente. (Sánchez, 2022)

La aplicación de la Teoría del Comportamiento Planificado es fundamental para diseñar intervenciones de salud que promuevan el tamizaje neonatal. Al optimizar la comunicación

científica, empoderar al personal sanitario como referentes de confianza y derribar obstáculos socioculturales, es posible consolidar actitudes favorables en las madres. Este abordaje integral no solo eleva la tasa de aceptación de la prueba, sino que es una herramienta clave para la detección oportuna de patologías metabólicas en la infancia (UAPA, 2024)

Definición de Términos

Tamizaje Neonatal

Es un procedimiento preventivo que se realiza en los primeros días de vida del recién nacido con el fin de detectar de manera temprana enfermedades metabólicas, endocrinas y genéticas que pueden afectar su desarrollo. Consiste en la recolección de unas gotas de sangre del talón del bebé, las cuales son analizadas para identificar posibles anomalías antes de la aparición de síntomas (MNSA, 2019)

Conocimiento Sobre el Tamizaje Neonatal

Se refiere al grado de información y comprensión que tienen las madres acerca del tamizaje neonatal, incluyendo su propósito, beneficios, procedimientos y enfermedades detectadas. Un adecuado nivel de conocimiento permite que las madres tomen decisiones informadas respecto a la realización de esta prueba en sus recién nacidos. (Canaquiri Irarica & Alvarado Peña, 2024)

Actitudes Hacia el Tamizaje Neonatal

Hace referencia a la predisposición emocional, cognitiva y conductual de las madres frente al tamizaje neonatal. Estas actitudes pueden ser positivas o negativas y están influenciadas por factores como creencias personales, experiencias previas, confianza en el sistema de salud y la percepción de beneficios o barreras en la realización de la prueba. (Vásquez Terrones, 2023)

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El hospital materno infantil está situado en el Distrito de Amarilis, en la Provincia y Departamento de Huánuco. Este establecimiento de salud de nivel IIE se dedica a la atención materno-infantil, ofreciendo una infraestructura y equipamiento adecuados para brindar servicios de salud a madres gestantes, púerperas y recién nacidos. Entre sus programas prioritarios, destaca el Programa de Tamizaje Neonatal, una estrategia esencial para la detección temprana de enfermedades metabólicas congénitas en recién nacidos. Este programa implica la recolección de una muestra de sangre del talón del bebé en las primeras 48 horas de vida, la cual es analizada para identificar enfermedades como el hipotiroidismo congénito, la fenilcetonuria, la hiperplasia suprarrenal congénita, la galactosemia y la fibrosis quística, entre otras

El presente estudio se llevará a cabo de junio a setiembre de 2026.

Población y Muestra

Población

La población objeto de estudio estará compuesta por 361 madres que cuentan con características similares, que asisten al hospital para la atención de sus neonatos, quienes participan en el proceso de tamizaje neonatal del Hospital Materno Infantil de Huánuco.(Hernández Sampieri, 2014)

Muestra

Unidad de Análisis. Para el presente estudio se definirá a un grupo seleccionado de la población, para que nos permita analizar los fenómenos, estará comprendido por todas las madres que recibirán atención en el servicio de tamizaje neonatal, junto con sus neonatos.(Hernández Sampieri et al., 2010).

Unidad de Muestreo.

- ✓ La unidad de muestreo será la misma que la unidad de análisis.
- ✓ Muestreo probabilístico.

Tamaño de Muestra. El tamaño de la muestra será de 186 madres de neonatos, se determinó empleando la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

Z = 1,96: Valor de la distribución normal para un nivel de confianza de $1 - \alpha$.

P = 0,5: Proporción de éxito.

q = 0,5: Proporción de fracaso ($q = 1 - p$)

E = 0,05: Margen de error

N = 361: Tamaño de la población.

n: Tamaño de la muestra.

Reemplazando los valores:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.5)(0.5)(361)}{(0.05)^2(361 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{346.7044}{0.9 + 0.9604}$$

$$n = \frac{346.7044}{1.8604}$$

$$n = 186.36 \approx 186.$$

Tipo y Diseño de Investigación

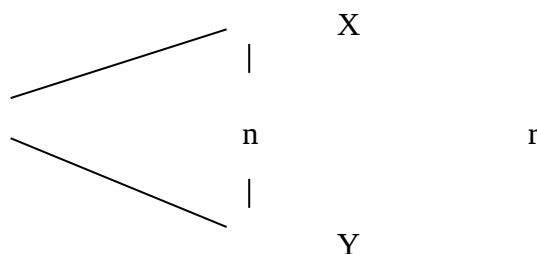
Tipo de Estudio

El enfoque de la investigación será cuantitativo, ya que permite el análisis de la información basada en cantidades y dimensiones, facilitando la medición y el tratamiento estadístico de los datos. El estudio presenta un diseño no experimental, debido a que se basa en la observación de los fenómenos en su contexto natural sin manipulación de variables. (Hernández Sampieri, 2014). Es de tipo correlacional, ya que busca analizar la relación existente entre dos variables, permitiendo determinar el grado de asociación entre ellas. (Cesar Bernal, 2010). Además, es prospectivo porque los datos serán recolectados hacia adelante en el tiempo a partir del inicio del estudio, (Ñaupas Paitán, 2018). Finalmente, es de corte transversal, dado que la recolección de datos se realizará en un solo momento o periodo determinado, tal como lo describen Humberto (Ñaupas Paitán, 2018).

Diseño de Investigación

El diseño de la investigación será no experimental, correlacional, prospectivo y transversal. En este diseño, se buscará analizar la relación entre las variables conocimiento y actitudes, sin intervención ni manipulación de las mismas, registrando los datos en un único momento en el tiempo.

Diagrama:



Dónde:

n = representa la muestra de madres primigestas.

X = Variable 1: Conocimiento

Y = variable 2: Actitudes

r = Relación entre variables planteadas

Formación de Hipótesis

Hipótesis General

H1: Existe relación entre el conocimiento y las actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno de Huánuco, 2026.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y las actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno de Huánuco, 2025.

Identificación de Variables

Variable 1: Conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal.

Variable 2: Actitud de las madres frente al tamizaje neonatal.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1: Conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal.	El conocimiento se refiere al nivel de comprensión y familiaridad que tienen las madres sobre el proceso de tamizaje neonatal, incluyendo su importancia, beneficios y procedimientos. Este conocimiento puede ser teórico y práctico.	Capacidad de la madre para identificar la finalidad, el procedimiento, la importancia y las enfermedades que detecta el tamizaje neonatal. Esta medición se realizará mediante un cuestionario estructurado, donde el puntaje obtenido determinará el nivel de conocimiento.	Teórica Nivel de comprensión teórica sobre el tamizaje neonatal.	Ítems: 1,2,3,4,5, 6,7,8,9,10	Ordinal - Alto: 8 – 10 - Medio: 4 – 7 - Bajo: 0 – 3
			Práctica Aplicación del conocimiento en la vida diaria y comprensión de los procedimientos.	Ítems: 11,12,13,14,15, 16,17,18,19,20,	- Alto: 8 – 10 - Medio: 4 – 7 - Bajo: 0 – 3
Variable 2: Actitud de las madres frente al tamizaje neonatal.	Las actitudes se refieren a las disposiciones y tendencias hacia el tamizaje neonatal que las madres tienen, incluyendo las dimensiones cognitivas, afectivas y conductuales.	Predisposición psicológica (favorable o desfavorable) de la madre hacia la realización de las pruebas de tamizaje en su recién nacido. Esta variable se mide a través de una Escala tipo Likert, que evalúa las dimensiones afectiva, cognitiva y conductual de la madre.	Cognitiva Creencias y pensamientos sobre el tamizaje neonatal.	Ítems: 1,2,3,4,5	Ordinal -Positiva: 14 -25 -Negativa: 0 – 13
			Afectiva Sentimientos y emociones hacia el tamizaje neonatal.	Ítems: 6,7,8,9,10	-Positiva: 14 -25 -Negativa: 0 – 13
			Conductual: Comportamientos observables relacionados con la participación y el apoyo al tamizaje neonatal.	Ítems: 11,12,13,14,15	-Positiva: 14 -25 -Negativa: 0 - 13

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Encuesta: Método estructurado que permite recopilar información de manera sistemática a través de la formulación de preguntas estructuradas. Esta técnica es altamente versátil y aplicable en diversos contextos, facilitando la obtención de datos relevantes sobre el conocimiento y las actitudes de las madres primigestas respecto al tamizaje neonatal. A través de la encuesta, se podrán obtener respuestas cuantificables, lo que permitirá analizar tendencias y relaciones entre las variables del estudio (Hernández Sampieri et al., 2010).

Instrumento

Cuestionario de las características generales de las madres de los recién nacidos (Apéndice A.1). Este instrumento consta de 5 preguntas que abordan las características demográficas (edad) y sociales de las madres, incluyendo aspectos como estado civil, nivel educativo, ocupación y el número de hijos.(Avellaneda Callirgos et al., 2022).

Instrumento 1. El cuestionario sobre conocimiento del tamizaje neonatal (Apéndice A.2) está conformado por 20 preguntas, distribuidas en dos dimensiones: conocimiento teórico (10 preguntas) y conocimiento práctico (10 preguntas). En la dimensión de conocimiento teórico sobre la prueba del tamizaje neonatal, la puntuación se clasifica en nivel alto (8–10), medio (4–7) y bajo (0–3). De igual manera, en la dimensión de conocimiento práctico sobre el procedimiento de tamizaje neonatal, los puntajes se categorizan en nivel alto (8–10), medio (4–7) y bajo (0–3). La evaluación general del conocimiento se obtiene mediante la suma de los puntajes de ambas dimensiones, estableciéndose tres niveles: conocimiento alto (15–20), conocimiento medio (8–14) y conocimiento bajo (0–7).

Instrumento 2. La escala de actitudes sobre el tamizaje neonatal (Apéndice A.3) está conformada por 15 preguntas que evalúan las actitudes de las madres, distribuidas en tres dimensiones: cognitiva (5 preguntas), afectiva (5 preguntas) y conductual (5 preguntas). Las respuestas se califican mediante una escala tipo Likert de cinco puntos, donde 1 corresponde a “Nunca”, 2 a “A veces”, 3 a “Indiferente”, 4 a “Casi siempre” y 5 a “Siempre”. En la dimensión de actitudes cognitivas sobre la prueba del tamizaje neonatal, los puntajes se clasifican en actitud positiva (14–25) y actitud negativa (0–13); de igual manera, en la dimensión afectiva, los rangos son actitud positiva (14–25) y negativa (0–13), y en la dimensión conductual se mantiene la misma clasificación de actitud positiva (14–25) y negativa (0–13). Finalmente, la puntuación total se obtiene sumando los resultados de las tres dimensiones, estableciéndose como criterio global una actitud positiva (38–75) y una actitud negativa (0–37).

Validez y Confiabilidad. El cuestionario sobre conocimientos del tamizaje neonatal fue sometido a un proceso de validez de contenido mediante juicio de expertos, para lo cual se seleccionó un panel de cinco jueces con formación de maestría o especialización, experiencia en investigación o docencia mayor a tres años y trayectoria profesional en el área de salud superior a cinco años. Estos expertos evaluaron cualitativamente la pertinencia, relevancia, claridad y ausencia de sesgos en los ítems, asegurando su congruencia con el constructo de estudio. En cuanto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto con 10 madres del Centro de Salud Aparicio Pomares, analizándose la consistencia interna mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, con un resultado de 0,645 para un total de 20 ítems, lo cual indica un nivel de fiabilidad aceptable y respalda la adecuación del instrumento para su aplicación (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

Por su parte, la escala tipo Likert sobre actitudes frente al tamizaje neonatal también fue validada a través del juicio de expertos bajo los mismos criterios metodológicos, quienes determinaron la adecuada correspondencia de los ítems con el constructo, así como su claridad y coherencia, garantizando su validez de contenido. Respecto a la confiabilidad, esta fue evaluada mediante una prueba piloto aplicada a 10 madres del mismo establecimiento de salud, empleando el coeficiente Alfa de Cronbach, con el cual se obtuvo un valor de 0,834 en un total de 30 ítems, evidenciando un nivel de confiabilidad alto. Estos resultados, en concordancia con lo señalado por Hernández Sampieri y Mendoza Torres (2018), permiten afirmar que la escala presenta una adecuada consistencia interna y es pertinente para medir las actitudes en el contexto del estudio.

Proceso de Recolección de Datos

Para obtener la información requerida para la investigación, se llevarán a cabo las gestiones pertinentes con el director del Hospital Materno Infantil y con la jefatura del programa de Tamizaje Neonatal. Se les proporcionará una explicación detallada del cronograma de actividades, que abarcará desde la recolección de datos hasta el procesamiento de la información. El objetivo será asegurar las facilidades y permisos necesarios para la aplicación de los instrumentos.(Hernández Sampieri et al., 2010).

El permiso para recabar la información será gestionado mediante una carta formal dirigida a las autoridades del hospital, en la cual se detallará el propósito de la investigación, la metodología a seguir y los beneficios que esta podría aportar al servicio de salud. Una vez aprobado, se coordinarán las condiciones para realizar la recolección de datos en el servicio de tamizaje neonatal, asegurando la colaboración de los profesionales de salud involucrados.

En relación con la ejecución de la recolección de datos, se capacitará a dos encuestadores profesionales independientes, quienes serán responsables de aplicar los instrumentos a las

madres primigestas dos horas después de que hayan iniciado su atención en el hospital. Los encuestadores recibirán capacitación detallada sobre el manejo adecuado de la información, con un énfasis en la confidencialidad y el anonimato de los datos recopilados.

Antes de la aplicación de la encuesta, se explicará a las participantes el propósito de la investigación y se les solicitará la firma del consentimiento informado (Apéndice D), el cual garantizará que las madres comprenden la naturaleza voluntaria de su participación y el manejo confidencial de su información. Este consentimiento será firmado antes de que se proceda con la recolección de los datos. La ejecución de la recolección de datos se llevará a cabo en el momento en que las madres estén disponibles, de acuerdo con los horarios establecidos en el cronograma aprobado.

Procesamiento y Análisis de Datos

Según Avellaneda Callirgos et al., (2022) el manejo de los datos obtenidos comprende: Una vez que los datos sean recolectados, se gestionarán de manera sistemática para asegurar su seguridad y confidencialidad. Los formularios y encuestas completados serán almacenados en un sistema de archivo seguro, tanto en formato físico como digital. La información digitalizada será registrada en una base de datos protegida por contraseñas y accesos restringidos, con el fin de garantizar la privacidad de los participantes y la integridad de los datos. Además, se llevará a cabo una revisión continua de los datos para corregir posibles errores o inconsistencias antes de proceder con su análisis.

Presentación de los resultados: Los resultados obtenidos de la investigación serán presentados de manera clara y accesible para facilitar su interpretación. Se utilizarán tablas académicas y figuras para organizar y mostrar las variables en estudio. Las tablas detallarán los datos en formatos numéricos que permitan una fácil comparación, mientras que las figuras (como

gráficos de barras, líneas o sectores) visualmente ilustrarán las relaciones y patrones identificados. Esta presentación ayudará a destacar las tendencias más relevantes y permitirá que tanto los investigadores como otros interesados comprendan los hallazgos de manera más efectiva.

Además, se proporcionará una interpretación cualitativa de los resultados, contextualizando los datos dentro del marco teórico del estudio, lo que facilitará una comprensión profunda de los resultados y su relación con el objetivo de la investigación.

Consideraciones Éticas

Respeto por las Personas (Autonomía)

Se garantizará que las participantes comprendan claramente el propósito de la investigación, los procedimientos a realizar y sus derechos como participantes. La participación será completamente voluntaria, asegurando que las madres puedan decidir libremente su inclusión en el estudio sin ningún tipo de coerción. Asimismo, se respetará su derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias. Este principio se sustenta en el respeto a la autonomía y dignidad humana. (Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas, 2021)

Beneficencia

Según Archundia Ortiz & Bejar Cruz, (2024) el estudio se llevará a cabo de manera que beneficie a las participantes y a la comunidad en general, garantizando que no se les cause ningún daño. Los datos recopilados contribuirán a la mejora de las prácticas de tamizaje neonatal, lo cual es beneficioso para las madres y sus neonatos.

Justicia

El acceso al estudio será equitativo, y todas las madres que cumplan con los criterios de inclusión serán tratadas de manera justa, sin discriminación, respetando su dignidad y sus derechos. (Study Smarter, 2025)

Confidencialidad

Se garantizará la protección de la información personal de las participantes, asegurando que los datos recolectados sean utilizados únicamente con fines académicos y de investigación. La información será manejada de manera anónima, asignando códigos a cada participante para evitar su identificación. Asimismo, los datos serán resguardados en medios seguros y solo el equipo investigador tendrá acceso a ellos. Se respetará en todo momento la privacidad de las madres, evitando la divulgación de información que pueda comprometer su integridad o dignidad. (Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas, 2021)

Limitaciones del proyecto

El tiempo asignado para la recolección de datos puede ser insuficiente, especialmente si se presentan retrasos en el proceso de consentimiento o en la aplicación de los instrumentos de recolección de información. Además, la disponibilidad de las madres primerizas puede ser intermitente, lo que dificultaría la recopilación completa de los datos dentro del tiempo previsto.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

Actividades	2026					
	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre
Planteamiento del Problema	X					
Búsqueda bibliográfica		X				
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X		
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación				X		
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación				X		
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X		
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos					X	
Elaboración de aspectos administrativos del estudio					X	
Elaboración del anexo					X	
Aprobación del proyecto						X
Presentación al comité de ética						X

Presupuesto

Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Valor unitario	Valor Total
Potencial humano				
Investigador principal	Horas	80	S/.14,24	S/.1.138,89
Experto externo	Horas	32	S/.60,00	S/.1.920,00
Asesoría en análisis estadístico	Servicio	1	S/ 400,00	S/ 400,00
Equipos y bienes duraderos				
Ordenador portátil Lenovo Think Pad con procesador i7, capacidad de almacenamiento de 1TB y memoria RAM de 8GB	Unid.	1	S/ 3000,00	S/ 3000,00
Zona de trabajo	Unid.	1	S/ 500,00	S/ 500,00
Materiales e insumos				
Unidad de almacenamiento USB externa	Und.	1	S/ 200.00	S/ 200.00
Material de oficina	Glb	1	S/ 500.00	S/ 500.00
Asesorías Especializadas				
Conexión a la red de datos en línea	Servicio	1	S/ 500.00	S/ 500.00
Movilización de bienes o personas	Servicio	1	S/ 250.00	S/ 250.00
			TOTAL S/. 8408.89	

Referencias Bibliográficas

- Aprendizaje. (2024). *Niveles de Conocimiento en Enfermería: Guía Completa y Actualizada*.
<https://aprendizaje.diaonia.com/>
- Archundia Ortiz, M. Abisag., & Bejar Cruz, A. Nicole. (2024). *ÉTICA EN ENFERMERIA*.
- Atahua Quispe, Maribel. (2021). *Nivel de conocimiento sobre tamizaje metabólico de las madres puérperas, en un hospital de Lima 2021*.
- Avellaneda Callirgos, Lolo., Morante Gamarra, P. Carlos., Mundaca Monja, J. Max., & Cherre Antón, C. Alberto. (2022). *Investigación científica: Diseños y niveles de investigación*.
- Berrocal Godoy, Mayra. (2021). *Factores asociados al ausentismo de las madres al tamizaje neonatal metabólico en el Hospital San Bartolomé, enero a marzo – 2021*.
- Canaquiri Irarica, Dani., & Alvarado Peña, T. L. Mayumi. (2024a). *Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres puérperas atendidas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Apoyo, Iquitos, César Garayar García - 2023*. Universidad Científica del Perú.
<http://hdl.handle.net/20.500.14503/2873>
- Canaquiri Irarica, Dani., & Alvarado Peña, T. L. Mayumi. (2024b). *Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres puérperas atendidas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Apoyo, Iquitos, César Garayar García - 2023*. Universidad Científica del Perú.
<http://hdl.handle.net/20.500.14503/2873>
- Castro, M., & Simian, D. (2018). NURSING AND RESEARCH. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(3), 301–310. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.04.007>
- Colegio Estadounidense de Genética Médica. (2024). *Tamizaje Neonatal en México y LATAM: Retos y Futuro | PDF | Secuenciación del genoma completo | Diagnóstico médico*.

<https://es.scribd.com/document/906168425/Tamizaje-neonatal-en-Me-xico-y-Ame-rica-Latina>

Couce, M. L., Cernada, M., Boix, H., Sánchez-Redondo, M. D., Espinosa Fernández, M.G., González-Pacheco, N., Martín, A., & Pérez-Muñuzuri, A. (2024). Situación actual y nuevos pasos en el cribado neonatal en España. *Anales de Pediatría*, 102(3), 503775.

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2025.503775>

Danuta M. Wojnar. (2022). Modelos y teorías de enfermería. *Modelos y Teorías de Enfermería*, 553–561. <https://tienda.elsevierhealth.com/modelos-y-teorias-en-enfermeria-9788413823645.html>

Elsevier. (2021). *Clasificaciones de enfermería: razonamiento clínico y desarrollo de conocimiento*. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/edu-relacion-entre-las-clasificaciones-de-enfermeria-noc>

Gea. (2023). *Descubre las 4 dimensiones del conocimiento*. https://gea.lat/descubre-las-4-dimensiones-del-conocimiento/#google_vignette

Gonzales Pérez, J. de Jesús. (2023). *Las actitudes como factor influyente para el rendimiento académico en jóvenes*.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & del Pilar Baptista Lucio, M. (2010). *Metodología de la investigación*, 5ta Ed. www.FreeLibros.com

Hernández Sampieri, Roberto. (2014). *Metodología de la investigación*.

Hernández Sampieri, Roberto., & Mendoza Torres, C. Paulina. (2018). *Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education.

Instituto Nacional de Perinatología México. (2022). *Tamizajes neonatales, estrategia efectiva para prevención y detección oportuna de enfermedades*. | Instituto Nacional de

- Perinatología | Gobierno | gob.mx.* <https://www.gob.mx/salud/inper/prensa/tamizajes-neonatales-estrategia-efectiva-para-prevencion-y-deteccion-oportuna-de-enfermedades>
- Jimenez Peralta, M. R. (2022). *Conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022.*
- Jimenez Peralta, M. R. (2023). *Conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ica 2022.*
- López Elizalde, R., Herrera Canales, Michelle., Nakamura López, M. Ä., Arévalo Fragoso Viridiana., Martínez Chavez Ruth., & Márquez Rangel, E. (2023). *Guía de Tamizaje Neonatal 2023* | <https://es.scribd.com/document/829344006/GUI-A-RA-PIDA-DE-TAMIZ-NEONATAL>
- Luna Pineda, C. Lizeth. (2024). *Implementación de estrategias de enseñanza y aprendizaje basadas en la neurociencia para potenciar el tema de fracciones en estudiantes de escuela pública.*
- MINSA. (2023). *Guía de Tamizaje Neonatal en Perú | PDF | Infantes | Ciencias de la Salud.* <https://es.scribd.com/document/821866795/PPT-Registro-Tamizaje-Neonatal>
- MINSA. (2024). *NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD NEONATAL N° 214-MINSA/DGIESP-2024 R.M N° 545-2024 | MINSA.* <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7546.pdf>
- MINSA. (2024). *Pruebas de tamizaje neonatal alcanzaron el 85 % de cobertura a nivel nacional - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano.* <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/980027-pruebas-de-tamizaje-neonatal-alcanzaron-el-85-de-cobertura-a-nivel-nacional>

- MNSA. (2019). *Tamizaje Neonatal: Normativa y Procedimientos | PDF | Infantes | Especialidades Médicas*. <https://es.scribd.com/document/744053376/Nts-154-Tamizaje-Neonatal-Presentacion>
- OMS/OPS. (2024). *Salud del recién nacido - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
- OPS. (2024). *Fortaleciendo la atención neonatal en América Latina y el Caribe: El rol estratégico de los sistemas de información - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/noticias/23-8-2024-fortaleciendo-atencion-neonatal-america-latina-caribe-rol-estrategico-sistemas>
- Patricia Correa, F., García Robes, R., Robayo G., D.B., & Bermúdez, A.J. (2022). *Actualización de las recomendaciones técnicas y operativas para laboratorios de tamizaje neonatal Instituto Nacional de Salud*.
- Pino Mejía, A. Liz. (2024). *Importancia del tamizaje neonatal: Prevención y detección*. <https://ahora.com.pe/importancia-del-tamizaje-neonatal-prevencion-y-deteccion-temprana-de-enfermedades/>
- Ronquillo Armas, L. A. (2018). *Ética General y Profesional - 2da Ed.*
- Sanchez, A. (2022). *Teoría del Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender*. <https://mx.video.search.yahoo.com/search/video?fr=mcafee&p=Teor%C3%ADa+del+Modelo+de+la+Promoci%C3%B3n+de+la+Salud+de+Nola+Pender&type=E210MX91215G0#id=1&vid=d1e705fec0d2cff12825c5feb4fad14d&action=click>
- Study Smarter. (2025). *Ética de la Justicia*. <https://www.studysmarter.es/resumenes/derecho/criminologia/etica-de-la-justicia/>

- Tandalla Toapanta, G. P. ., & Cusme Torres, N. A. . (2021). Conocimiento de las Madres sobre el Tamizaje Neonatal para Detectar Enfermedades Metabólicas Genéticas. *Polo Del Conocimiento: Revista Científico - Profesional*, ISSN-e 2550-682X, Vol. 6, N°. 12 (DICIEMBRE 2021), 2021, Págs. 178-191, 6(12), 178–191.
<https://doi.org/10.23857/pc.v6i12.3363>
- Torregroza-Diazgranados, E. de Jesús., & Torregroza-Castilla, J. Pablo. (2022). Pruebas diagnósticas de tamizaje. *Revista Colombiana de Cirugía*, 37(4), 673–683.
<https://doi.org/10.30944/20117582.2105>
- UAPA. (2024). UAPA. *Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender*. https://repositorio-uapa.cuaed.unam.mx/repositorio/moodle/pluginfile.php/3202/mod_resource/content/1/UAPA-Modelo-Promocion-Salud-Nola-Pender/index.html
- Ubillos, Silvia., Mayordomo, Sonia., & Páez, Darío. (2022). *CAPÍTULO X ACTITUDES: DEFINICIÓN Y MEDICIÓN COMPONENTES DE LA ACTITUD. MODELO DE LA ACCIÓN RAZONADA Y ACCIÓN PLANIFICADA*.
- UNICEF. (2022). *Estado Mundial de la Infancia 2021*.
- USAID. (2021). *La Alianza Neonatal para América Latina y el Caribe: Herramienta Guía ¿Cómo utilizar esta herramienta guía?*
- Vásquez Terrones, R. E. (2023a). *Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023*.
- Vásquez Terrones, R. Emelina. (2023b). *Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023*.
- Villacis Cobos, D. Magdalena. (2021). *Tesis de Enfermería sobre Tamizaje Neonatal*, Andrea Peña, 2019 - Studocu. <https://www.studocu.com/es-mx/document/instituto-de-ciencias-y->

estudios-superiores-de-tamaulipas-a-c/enfermeria-materno-infantil/tesis-andrea-pena/109645812

Yrigoyen Feijoo, N. V. (2023). *Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal en el Centro de Salud de Pampa Grande, Tumbes - 2022*. Universidad Nacional de Tumbes. <https://hdl.handle.net/20.500.12874/63981>

Zevallos Gonza, J. Miriam. (2024). *Conocimiento sobre tamizaje neonatal en puérperas atendidas en el Hospital Quillabamba Cusco – 2023*.

Roberto Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6.^a ed.). McGraw-Hill Education.

César Bernal, C. A. (2010). Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales (3.^a ed.). Pearson Educación.

Humberto Ñaupas Paitán, H., Valdivia Dueñas, M. R., Palacios Vilela, J. J., & Romero Delgado, H. E. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa, cualitativa y redacción de la tesis (5.^a ed.). Ediciones de la U.

Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas. (2021). Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos. Ginebra: CIOMS.

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Instrumentos 1

Cuestionario sobre las características generales de las madres de los recién nacidos

Título de la investigación. Conocimientos y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno de Huánuco, 2025.

Indicaciones. Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo recopilar información acerca de las características generales de las madres de los recién nacidos. Su participación es completamente voluntaria y la información proporcionada será tratada con la estricta confidencialidad, utilizándose únicamente con fines académicos y de investigación. Por favor, lea cuidadosamente cada pregunta y seleccione la opción que mejor refleje su situación.

Gracias por su participación.

CARACTERÍSTICAS GENERALES

1. Edad

_____ en años.

2. Estado civil

- a. Soltera ()
- b. Casada ()
- c. Conviviente ()
- d. Separada ()
- e. Viuda ()

3. Nivel de estudios

- a. Primaria ()
- b. Secundaria ()
- c. Técnico superior ()

- d. Superior universitaria ()

4. Ocupación

- a. Ama de casa ()
- b. Estudiante ()
- c. Trabajadora independiente ()
- d. Trabajadora dependiente ()

5. Número de hijos

_____ hijos.

Cuestionario sobre conocimientos del tamizaje neonatal

Título de investigación. Conocimientos y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno de Huánuco, 2025.

Indicaciones. Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo recopilar información sobre el nivel de conocimiento que poseen las madres acerca del tamizaje neonatal. Su participación es completamente voluntaria y los datos proporcionados serán tratados con la

más estricta confidencialidad, destinándose exclusivamente a fines académicos y de investigación. Le solicitamos que lea cada pregunta con atención y seleccione la opción que mejor refleje su respuesta.

Gracias por su participación.

A. DIMENSIÓN TÉCNICA

1. ¿Qué entiende por tamizaje neonatal?

- a. Es una evaluación clínica realizada al recién nacido.
- b. Es un examen de laboratorio que evalúa el estado de salud del recién nacido.
- c. Es una prueba para detectar enfermedades metabólicas en el recién nacido.
- d. No lo sabe

2. ¿Cómo definiría la prueba de tamizaje neonatal?

- a. Es un consultorio médico donde se evalúa la salud del recién nacido.
- b. Es una prueba que permite identificar riesgos en el recién nacido.
- c. Es un programa de crecimiento y desarrollo infantil.
- d. No lo sabe.

3. ¿A quién beneficia el tamizaje neonatal?

- a. A la madre.
- b. Al recién nacido.
- c. A ambos.
- d. No es importante.

4. ¿Cuál es el principal objetivo del tamizaje neonatal?

- a. Prevenir y diagnosticar enfermedades congénitas.
- b. Realizar una evaluación clínica del recién nacido.
- c. Determinar el tipo de sangre del bebé.
- d. No lo sabe.

5. ¿Cuáles son los beneficios del tamizaje neonatal para el recién nacido?

- a. Mejora su calidad de vida.
- b. Permite conocer su tipo de sangre.
- c. Facilita un diagnóstico y tratamiento oportuno.

- d. Sirve para el control de crecimiento y desarrollo.

6. ¿Cuántas enfermedades detecta el tamizaje neonatal?

- a. 2 enfermedades.
- b. 3 enfermedades.
- c. 4 enfermedades.
- d. No lo sabe

7. ¿Qué tipo de enfermedades pueden ser identificadas mediante el tamizaje neonatal?

- a. Enfermedades respiratorias.
- b. Enfermedades cardíacas.
- c. Enfermedades metabólicas.
- d. Todas las anteriores.

8. ¿Qué enfermedades pueden detectarse mediante el tamizaje neonatal?

- a. Hipotiroidismo, galactosemia, hiperplasia suprarrenal congénita y fenilcetonuria.
- b. Hipotiroidismo, fenilcetonuria, obesidad y retraso en el desarrollo.
- c. Hipotiroidismo, galactosemia, hiperplasia suprarrenal congénita y síndrome de Down.
- d. No lo sabe

9. ¿Cuándo debe realizarse el tamizaje neonatal a tu bebé?

- a. Inmediatamente después del nacimiento.
- b. Entre el primer y tercer día de vida.
- c. Después de la 48 horas de nacido.
- d. No lo sabe.

10. ¿Con qué frecuencia debe realizarse el tamizaje neonatal?

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

d. No lo sabe

B. DIMENSIÓN PRÁCTICA

11. ¿Dónde se coloca la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?

- a. En un tubo.
- b. En un frasco.
- c. En un papel filtro.
- d. No lo sabe.

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

- a. Del brazo.
- b. Del dedo.
- c. Del talón del pie.
- d. No sabe.

13. ¿Cuántas gotas de sangre se necesitan para realizar la prueba?

- a. 1 gota.
- b. 2 gotas.
- c. 4 gotas.
- d. 6 gotas.

14. ¿Es indispensable contar con una orden o consentimiento informado para realizar el tamizaje neonatal?

- a. Se requiere 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.

15. ¿A quiénes se les realiza el tamizaje?

- a. A todos los recién nacidos.
- b. A los recién nacidos prematuros.
- c. A aquellos recién nacidos que presentan alguna enfermedad.

d. A los bebés cuyas madres solicitan el tamizaje.

16. ¿Cuánto tiempo se tarda en entregar los resultados del tamizaje neonatal?

- a. A las 24 horas.
- b. A los 3 días.
- c. A los 15 días.
- d. No le dijeron.

17. ¿Cuánto tiempo dura el procedimiento de toma de muestra para el tamizaje neonatal?

- a. Menos de 10 minutos.
- b. 30 minutos.
- c. 1 hora.
- d. 2 horas.

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

- a. Médico.
- b. Enfermera.
- c. Técnico en Laboratorio.
- d. No lo sabe.

19. ¿Es necesaria alguna preparación especial antes de realizar la prueba?

- a. El recién nacido debe estar en ayunas.
- b. Calentarle el pie y darle de lactar.
- c. No se requiere ninguna preparación.
- d. No lo sabe

20. ¿Qué molestias pueden presentarse después del tamizaje neonatal?

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

Instrumento 2

Escala de actitudes sobre el tamizaje neonatal

Título de investigación. Conocimientos y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno de Huánuco, 2025.

Indicaciones. Estimado(a) participante, a continuación, se presentan una serie de afirmaciones respecto a sus actitudes hacia al tamizaje neonatal. Le solicitamos que marque la opción que mejor refleje su opinión de acuerdo con la siguiente escala:

1	2	3	4	5
Nunca	A veces	Indiferente	Casi siempre	Siempre

Gracias por su participación.

DIMENSIÓN COGNITIVA		1	2	3	4	5
1.	Me gustaría conocer más sobre el tamizaje neonatal.					
2.	Me gustaría que se consultara mi opinión antes de realizar procedimientos a mi bebe.					
3.	Me interesa conocer el objetivo del tamizaje neonatal.					
4.	Deseo aprender más sobre las enfermedades metabólicas que se pueden detectar con esta prueba.					
5.	Me gustaría recibir información detallada acerca de la prueba y sus resultados.					
DIMENSIÓN AFECTIVA		1	2	3	4	5
6.	Siento confianza en la enfermera que realiza el tamizaje neonatal.					
7.	La enfermera me pregunta cómo me siento antes del procedimiento.					
8.	La enfermera me permitió expresar mis dudas o preocupaciones.					
9.	La enfermera utiliza un tono de voz cálido y tranquilizador.					
10.	Me sentí valorada cuando la enfermera me felicitó por traer a mi bebé al tamizaje neonatal.					
DIMENSIÓN CONDUCTUAL		1	2	3	4	5
11.	Siento que la enfermera encargada del tamizaje neonatal está bien capacitada.					
12.	Considero que el procedimiento realizado a su bebé fue el adecuado.					
13.	Siento que es obligatorio realizar el tamizaje neonatal					
14.	Comprendo la importancia de detectar enfermedades mediante el tamizaje neonatal					

15.	Recomendaría el tamizaje neonatal a otras madres.					
-----	---	--	--	--	--	--

Apéndice B: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el "Conocimiento y actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari en Huánuco"

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **"Conocimiento y actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari – Huánuco, 2025"** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 1

Fecha actual: 13 /03/25

Nombres y Apellidos de Juez: Vilma Llanto Cuenca

Institución donde labora: H.M.I. "Carlos Showing Ferrari"

Años de experiencia profesional o científica: 20 años



Vilma Llanto Cuenca
Enf. Es. Neonatología
COP N° 36859 - RES N° 1339

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓)
1

NO ()
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (✓)
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

Nombre del cuestionario: CUESTIONARIO DE RESPUESTA A LOS CONOCIMIENTOS DEL TAMIZAJE NEONATAL

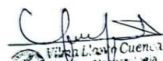
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
DIMENSION TÉCNICA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Qué entiende por tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
2	¿Cómo definiría la prueba de tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
3	¿A quién beneficia el tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
4	¿Cuál es el principal objetivo del tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
5	¿Cuáles son los beneficios del tamizaje neonatal para el recién nacido?	X		X		X		X		
6	¿Cuántas enfermedades detecta el tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
7	¿Qué tipo de enfermedades pueden ser identificadas mediante el tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
8	¿Qué enfermedades pueden detectarse mediante el tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
9	¿Cuándo debe realizarse el tamizaje neonatal a tu bebé?	X		X		X		X		
10	¿Con qué frecuencia debe realizarse el tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
DIMENSION PRÁCTICA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	¿Dónde se coloca la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
12	¿De qué parte del cuerpo se extrae la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
13	¿Cuántas gotas de sangre se necesitan para realizar la prueba?	X		X		X		X		
14	¿Es indispensable contar con una orden o consentimiento informado para realizar el tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
15	¿A quiénes se les realiza el tamizaje?	X		X		X		X		
16	¿Cuánto tiempo se tarda en entregar los resultados del tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
17	¿Cuánto tiempo dura el procedimiento de toma de muestra para el tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
18	¿Quién realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?	X		X		X		X		
19	¿Es necesaria alguna preparación especial antes de realizar la prueba?	X		X		X		X		
20	¿Qué molestias pueden presentarse después del tamizaje neonatal?	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: _____

Valido por: _____



Valeria Linares Cuervo
Enfermera Neonatal
C.R. 10015 - R.E. 117339

Nombre del cuestionario: CUESTIONARIO DE RESPUESTA A LAS ACTITUDES SOBRE EL TAMIJAJE NEONATAL

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
DIMENSIÓN COGNITIVA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me gustaría conocer más sobre el tamizaje neonatal.	x		x		x		x		
2	Me gustaría que se consultara mi opinión antes de realizar procedimientos a mi bebe.	x		x		x		x		
3	Me interesa conocer el objetivo del tamizaje neonatal.	x		x		x		x		
4	Deseo aprender más sobre las enfermedades metabólicas que se pueden detectar con esta prueba.	x		x		x		x		
5	Me gustaría recibir información detallada acerca de la prueba y sus resultados.	x		x		x		x		
DIMENSIÓN AFECTIVA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	Siento confianza en la enfermera que realiza el tamizaje neonatal.	x		x		x		x		
7	La enfermera me pregunta cómo me siento antes del procedimiento.	x		x		x		x		
8	La enfermera me permitió expresar mis dudas o preocupaciones.	x		x		x		x		
9	La enfermera utiliza un tono de voz cálido y tranquilizador.	x		x		x		x		
10	Me sentí valorada cuando la enfermera me felicitó por traer a mi bebé al tamizaje neonatal.	x		x		x		x		
DIMENSIÓN CONDUCTUAL		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	Siento que la enfermera encargada del tamizaje neonatal está bien capacitada.	x		x		x		x		
12	Considero que el procedimiento realizado a su bebé fue el adecuado.	x		x		x		x		
13	Siento que es obligatorio realizar el tamizaje neonatal	x		x		x		x		
14	Comprendo la importancia de detectar enfermedades mediante el tamizaje neonatal	x		x		x		x		

15	Recomendaría el tamizaje neonatal a otras madres.	x		x		x		x		
----	---	---	--	---	--	---	--	---	--	--

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: _____

Valido por: _____

L. Dora María Cordero
 Enfermera Neonatal
 Hospital General de México
 2019

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el "Conocimiento y actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari en Huánuco"

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **"Conocimiento y actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari – Huánuco, 2025"** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 2

Fecha actual: 20/03/25

Nombres y Apellidos de Juez: LUIS ALBERTO LAGUNA ARIAS

Institución donde labora: UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIVIA"

Años de experiencia profesional o científica: 37 años



Luis Alberto Laguna Arias
DR. D. SALUD REG. 191 MAGISTER REG. 2142

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓)
1

NO ()
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ()

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (✓)
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 20/03/25

Valido por: 
  **Luis A. Laguna Arias**
Ent/ Esp. Podiatría
C.F.P. 18688 REF 11472

Nombre del cuestionario: CUESTIONARIO DE RESPUESTA A LOS CONOCIMIENTOS DEL TAMIZAJE NEONATAL
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
DIMENSION TÉCNICA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Qué entiende por tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
2	¿Cómo definiría la prueba de tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
3	¿A quién beneficia el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
4	¿Cuál es el principal objetivo del tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
5	¿Cuáles son los beneficios del tamizaje neonatal para el recién nacido?	/		/		/		/		
6	¿Cuántas enfermedades detecta el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		Tienen prioridad G, F, E
7	¿Qué tipo de enfermedades pueden ser identificadas mediante el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		T. Sanguínea G, F, E
8	¿Qué enfermedades pueden detectarse mediante el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		T. Sanguínea G, F, E
9	¿Cuándo debe realizarse el tamizaje neonatal a tu bebé?	/		/		/		/		
10	¿Con qué frecuencia debe realizarse el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
DIMENSION PRÁCTICA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	¿Dónde se coloca la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		¿Muestra cutánea? para la muestra
12	¿De qué parte del cuerpo se extrae la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
13	¿Cuántas gotas de sangre se necesitan para realizar la prueba?	/		/		/		/		
14	¿Es indispensable contar con una orden o consentimiento informado para realizar el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
15	¿A quiénes se les realiza el tamizaje?	/		/		/		/		
16	¿Cuánto tiempo se tarda en entregar los resultados del tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
17	¿Cuánto tiempo dura el procedimiento de toma de muestra para el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
18	¿Quién realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
19	¿Es necesaria alguna preparación especial antes de realizar la prueba?	/		/		/		/		
20	¿Qué molestias pueden presentarse después del tamizaje neonatal?	/		/		/		/		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: _____


Luis Alberto Laguna Arias
 DE Y SALUD RES 101 MAGISTER RES 742

Valido por: _____

Nombre del cuestionario: CUESTIONARIO DE RESPUESTA A LAS ACTITUDES SOBRE EL TAMIZAJE NEONATAL
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
	DIMENSIÓN COGNITIVA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me gustaría conocer más sobre el tamizaje neonatal.	x		x		x		x		
2	Me gustaría que se consultara mi opinión antes de realizar procedimientos a mi bebe.	/		/		/		/		
3	Me interesa conocer el objetivo del tamizaje neonatal.	/		/				/		
4	Deseo aprender más sobre las enfermedades metabólicas que se pueden detectar con esta prueba.	/		/		/		/		
5	Me gustaría recibir información detallada acerca de la prueba y sus resultados.	/		/		/		/		
	DIMENSIÓN AFECTIVA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	Siento confianza en la enfermera que realiza el tamizaje neonatal.	/		/		/		/		
7	La enfermera me pregunta cómo me siento antes del procedimiento.	/		/		/		/		
8	La enfermera me permitió expresar mis dudas o preocupaciones.	/		/		/		/		
9	La enfermera utiliza un tono de voz cálido y tranquilizador.	/		/		/		/		
10	Me sentí valorada cuando la enfermera me felicitó por traer a mi bebé al tamizaje neonatal.	/		/		/		/		
	DIMENSIÓN CONDUCTUAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	Siento que la enfermera encargada del tamizaje neonatal está bien capacitada.	/		/		/		/		
12	Considero que el procedimiento realizado a su bebé fue el adecuado.	/		/		/		/		
13	Siento que es obligatorio realizar el tamizaje neonatal	/		/		/		/		
14	Comprendo la importancia de detectar enfermedades mediante el tamizaje neonatal	/		/		/		/		
15	Recomendaría el tamizaje neonatal a otras madres.	/		/		/		/		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: _____


Luis Alberto Laguna Arias
 D.N.I. 3.944.465 DE MADRID 265.294

Valido por: _____

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el "Conocimiento y actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari en Huánuco"

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **"Conocimiento y actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari – Huánuco, 2025"** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

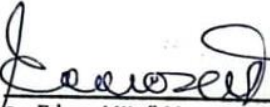
Juez N°: 3

Fecha actual: 26/03/2025

Nombres y Apellidos de Juez: EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA

Institución donde labora: UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

Años de experiencia profesional o científica: 8 AÑOS


 Dr. Edson Mijail Meza Espinoza
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 CEP: 4105 ANE: 32615
 Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: _____

Valido por:


Dr. Edson Mijail Meza Espinoza
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 CEP: 41106 • RNE: 22675

Nombre del cuestionario: CUESTIONARIO DE RESPUESTA A LOS CONOCIMIENTOS DEL TAMIZAJE NEONATAL
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
	DIMENSION TÉCNICA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Qué entiende por tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
2	¿Cómo definiría la prueba de tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
3	¿A quién beneficia el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
4	¿Cuál es el principal objetivo del tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
5	¿Cuáles son los beneficios del tamizaje neonatal para el recién nacido?	✓		✓		✓		✓		
6	¿Cuántas enfermedades detecta el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
7	¿Qué tipo de enfermedades pueden ser identificadas mediante el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
8	¿Qué enfermedades pueden detectarse mediante el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
9	¿Cuándo debe realizarse el tamizaje neonatal a tu bebé?	✓		✓		✓		✓		
10	¿Con qué frecuencia debe realizarse el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
	DIMENSION PRÁCTICA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	¿Dónde se coloca la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
12	¿De qué parte del cuerpo se extrae la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
13	¿Cuántas gotas de sangre se necesitan para realizar la prueba?	✓		✓		✓		✓		
14	¿Es indispensable contar con una orden o consentimiento informado para realizar el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
15	¿A quiénes se les realiza el tamizaje?	✓		✓		✓		✓		
16	¿Cuánto tiempo se tarda en entregar los resultados del tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
17	¿Cuánto tiempo dura el procedimiento de toma de muestra para el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
18	¿Quién realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
19	¿Es necesaria alguna preparación especial antes de realizar la prueba?	✓		✓		✓		✓		
20	¿Qué molestias pueden presentarse después del tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 26/05/2025

Valido por:


Dr. Edson Mijall Meza Espinoza
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 CEP: 41106 - RNE: 22875

Nombre del cuestionario: CUESTIONARIO DE RESPUESTA A LAS ACTITUDES SOBRE EL TAMIZAJE NEONATAL

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
DIMENSIÓN COGNITIVA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me gustaría conocer más sobre el tamizaje neonatal.	x		x		x		x		
2	Me gustaría que se consultara mi opinión antes de realizar procedimientos a mi bebe.	✓		✓		✓		✓		
3	Me interesa conocer el objetivo del tamizaje neonatal.	✓		✓		✓		✓		
4	Deseo aprender más sobre las enfermedades metabólicas que se pueden detectar con esta prueba.	✓		✓		✓		✓		
5	Me gustaría recibir información detallada acerca de la prueba y sus resultados.	✓		✓		✓		✓		
DIMENSIÓN AFECTIVA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	Siento confianza en la enfermera que realiza el tamizaje neonatal.	✓		✓		✓		✓		
7	La enfermera me pregunta cómo me siento antes del procedimiento.	✓		✓		✓		✓		
8	La enfermera me permitió expresar mis dudas o preocupaciones.	✓		✓		✓		✓		
9	La enfermera utiliza un tono de voz cálido y tranquilizador.	✓		✓		✓		✓		
10	Me sentí valorada cuando la enfermera me felicitó por traer a mi bebé al tamizaje neonatal.	✓		✓		✓		✓		
DIMENSIÓN CONDUCTUAL		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	Siento que la enfermera encargada del tamizaje neonatal está bien capacitada.	✓		✓		✓		✓		
12	Considero que el procedimiento realizado a su bebé fue el adecuado.	✓		✓		✓		✓		
13	Siento que es obligatorio realizar el tamizaje neonatal	✓		✓		✓		✓		
14	Comprendo la importancia de detectar enfermedades mediante el tamizaje neonatal	✓		✓		✓		✓		
15	Recomendaría el tamizaje neonatal a otras madres.	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 26/05/2025

Valido por: 
 Dr. Edson Mijail Meza Espinoza
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 CEP: 41105 - RNE: 22675

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el "Conocimiento y actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari en Huánuco"

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **"Conocimiento y actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari – Huánuco, 2025"** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 4

Fecha actual: 04/05/25

Nombres y Apellidos de Juez: Ana Gardenia Lazarte y Avalos

Institución donde labora: Universidad de Huánuco
"H.M.I. Carlos Showing Ferrari"

Años de experiencia profesional o científica: 40 años


Mg. Ana G. Lazarte y Avalos
En Ciencias de la Salud y
Docencia Universitaria
CEP. 14960 - Reg. 630

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓)
1

NO ()
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (✓)
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 04/05/2025

Valido por: Ana Gorderio Lazarte y Avalos


Mg. Ana G. Lazarte y Avalos
En Ciencias de la Salud y
Docencia Universitaria
CEP. 14960 - Reg. 630

Nombre del cuestionario: CUESTIONARIO DE RESPUESTA A LOS CONOCIMIENTOS DEL TAMIZAJE NEONATAL
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
	DIMENSION TÉCNICA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Qué entiende por tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
2	¿Cómo definiría la prueba de tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
3	¿A quién beneficia el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
4	¿Cuál es el principal objetivo del tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
5	¿Cuáles son los beneficios del tamizaje neonatal para el recién nacido?	/		/		/		/		
6	¿Cuántas enfermedades detecta el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
7	¿Qué tipo de enfermedades pueden ser identificadas mediante el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
8	¿Qué enfermedades pueden detectarse mediante el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
9	¿Cuándo debe realizarse el tamizaje neonatal a tu bebé?	/		/		/		/		
10	¿Con qué frecuencia debe realizarse el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
	DIMENSION PRÁCTICA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	¿Dónde se coloca la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
12	¿De qué parte del cuerpo se extrae la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
13	¿Cuántas gotas de sangre se necesitan para realizar la prueba?	/		/		/		/		
14	¿Es indispensable contar con una orden o consentimiento informado para realizar el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
15	¿A quiénes se les realiza el tamizaje?	/		/		/		/		
16	¿Cuánto tiempo se tarda en entregar los resultados del tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
17	¿Cuánto tiempo dura el procedimiento de toma de muestra para el tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
18	¿Quién realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?	/		/		/		/		
19	¿Es necesaria alguna preparación especial antes de realizar la prueba?	/		/		/		/		
20	¿Qué molestias pueden presentarse después del tamizaje neonatal?	/		/		/		/		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 04/05/25

Valido por: Ana Gardenia Lopez y Avalos


 Mg. Ana G. Lopez y Avalos
 En Ciencias de la Salud y
 Docencia Universitaria
 CEP. 14960 - Reg. 630

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre el "Conocimiento y actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari en Huánuco"

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: "Conocimiento y actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari – Huánuco, 2025" Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 5

Fecha actual: 13/05/2025

Nombres y Apellidos de Juez: Gianny/ Raymunda Garay Cabua

Institución donde labora: Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari

Años de experiencia profesional o científica: 17 años


Lic. Dña. Gianni Raymunda Garay Cabua
ENTRENAMIENTO EN NEONATOLOGÍA
Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:

Sugerencias:

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:

Sugerencias:

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

6) ¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 13/05/2025

Valido por:



Nombre del cuestionario: CUESTIONARIO DE RESPUESTA A LOS CONOCIMIENTOS DEL TAMIZAJE NEONATAL

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
DIMENSION TÉCNICA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Qué entiende por tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
2	¿Cómo definiría la prueba de tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
3	¿A quién beneficia el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
4	¿Cuál es el principal objetivo del tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
5	¿Cuáles son los beneficios del tamizaje neonatal para el recién nacido?	✓		✓		✓		✓		
6	¿Cuántas enfermedades detecta el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
7	¿Qué tipo de enfermedades pueden ser identificadas mediante el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
8	¿Qué enfermedades pueden detectarse mediante el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
9	¿Cuándo debe realizarse el tamizaje neonatal a tu bebé?	✓		✓		✓		✓		
10	¿Con qué frecuencia debe realizarse el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
DIMENSION PRÁCTICA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	¿Dónde se coloca la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
12	¿De qué parte del cuerpo se extrae la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
13	¿Cuántas gotas de sangre se necesitan para realizar la prueba?	✓		✓		✓		✓		
14	¿Es indispensable contar con una orden o consentimiento informado para realizar el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
15	¿A quiénes se les realiza el tamizaje?	✓		✓		✓		✓		
16	¿Cuánto tiempo se tarda en entregar los resultados del tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
17	¿Cuánto tiempo dura el procedimiento de toma de muestra para el tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
18	¿Quién realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		
19	¿Es necesaria alguna preparación especial antes de realizar la prueba?	✓		✓		✓		✓		
20	¿Qué molestias pueden presentarse después del tamizaje neonatal?	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 13/05/25

Valido por:

INSTITUTO COLOMBIANO DE ESTADÍSTICA
ICETEX

Nombre del cuestionario: CUESTIONARIO DE RESPUESTA A LAS ACTITUDES SOBRE EL TAMIZAJE NEONATAL
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N.º	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
DIMENSIÓN COGNITIVA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Me gustaría conocer más sobre el tamizaje neonatal.	x		x		x		x		
2	Me gustaría que se consultara mi opinión antes de realizar procedimientos a mi bebe.	✓		✓		✓		✓		
3	Me interesa conocer el objetivo del tamizaje neonatal.	✓		✓		✓		✓		
4	Deseo aprender más sobre las enfermedades metabólicas que se pueden detectar con esta prueba.	✓		✓		✓		✓		
5	Me gustaría recibir información detallada acerca de la prueba y sus resultados.	✓		✓		✓		✓		
DIMENSIÓN AFECTIVA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	Siento confianza en la enfermera que realiza el tamizaje neonatal.	✓		✓		✓		✓		
7	La enfermera me pregunta cómo me siento antes del procedimiento.	✓		✓		✓		✓		
8	La enfermera me permitió expresar mis dudas o preocupaciones.	✓		✓		✓		✓		
9	La enfermera utiliza un tono de voz cálido y tranquilizador.	✓		✓		✓		✓		
10	Me sentí valorada cuando la enfermera me felicitó por traer a mi bebé al tamizaje neonatal.	✓		✓		✓		✓		
DIMENSIÓN CONDUCTUAL		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	Siento que la enfermera encargada del tamizaje neonatal está bien capacitada.	✓		✓		✓		✓		
12	Considero que el procedimiento realizado a su bebé fue el adecuado.	✓		✓		✓		✓		
13	Siento que es obligatorio realizar el tamizaie neonatal	✓				✓		✓		
15	Recomendaría el tamizaje neonatal a otras madres.	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 13/05/2025

Valido por:



Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Cuestionario sobre conocimientos del tamizaje neonatal

Para evaluar la confiabilidad del cuestionario sobre conocimientos del tamizaje neonatal, se realizó una prueba piloto con la participación de 10 madres del Centro de Salud Aparicio Pomares. Se aplicó un análisis de consistencia interna mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,645. Este resultado refleja un nivel de confiabilidad aceptable, respaldando la validez del instrumento para su aplicación en el presente estudio.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,645	20

Fuente: Apéndice A.2

Escala de actitudes sobre el tamizaje neonatal

De manera similar, para evaluar la confiabilidad de la escala tipo Likert sobre actitudes frente al tamizaje neonatal, se llevó a cabo una prueba piloto con 10 madres del mismo establecimiento de salud. El análisis de consistencia interna, utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, arrojó un valor de 0,834, lo que evidencia un nivel de confiabilidad alto y adecuado para su uso en la investigación.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,834	30

Fuente: Apéndice A.3

Matriz de datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	
ID	CONOCIMIENTO TEÓRICO												CONOCIMIENTO PRÁCTICO												NIVEL DE CONOCIMIENTO		
	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Suma	Medición	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Suma	Medición	Sumatoria	Medición	
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7	2	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	6	2	13	2
2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1	16	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	7	2	16	1
4	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	6	2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	5	2	11	2
5	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	5	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	7	2	12	2
6	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	4	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	2	10	2
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	2	14	2
8	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	5	2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	5	2	10	2
9	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	4	2	7	2
10	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	2	14	2

ID	ACTITUDES COGNITIVAS							ACTITUDES AFECTIVAS							ACTITUDES CONDUCTUALES							NIVEL DE ACTITUD	
	Item001	Item002	Item003	Item004	Item005	Suma	Medición	Item006	Item007	Item008	Item009	Item010	Suma	Medición	Item0011	Item0012	Item0013	Item0014	Item0015	Suma	Medición	Sumatoria	Medición
1	5	5	5	5	5	25	1	5	5	4	5	5	24	1	5	5	5	5	5	25	1	74	1
2	4	5	5	5	5	24	1	5	4	4	5	1	19	1	5	5	5	5	5	25	1	68	1
3	5	5	5	5	5	25	1	4	3	4	4	3	18	1	4	4	5	5	5	23	1	66	1
4	5	5	5	5	5	25	1	5	5	5	5	5	25	1	5	5	5	5	5	25	1	75	1
5	5	5	5	5	5	25	1	5	5	5	5	5	25	1	5	5	5	5	5	25	1	75	1
6	5	5	5	5	5	25	1	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	4	20	1	65	1
7	5	5	5	5	5	25	1	5	5	5	5	5	25	1	4	4	5	5	4	22	1	72	1
8	5	5	5	5	5	25	1	4	3	4	4	4	19	1	4	4	5	5	4	22	1	66	1
9	5	5	5	5	5	25	1	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	4	20	1	65	1
10	4	5	5	5	5	24	1	4	3	4	4	3	18	1	4	4	4	4	4	20	1	62	2

Apéndice D: Consentimiento informado

Título de investigación. Conocimientos y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno de Huánuco, 2025.

Investigadores.

Lic. Enf. Lesly Nataly Agüero Ayala

Lic. Enf. Sonia Paredes Cudeña

Objetivo.

Determinar la relación conocimientos y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno de Huánuco, 2025

Procedimiento.

Usted será invitada a participar en una entrevista en la que se le aplicarán tres instrumentos relacionados con el tamizaje neonatal. Estos instrumentos serán administrados de manera confidencial y anónima, garantizando su privacidad en todo momento.

Es importante destacar que no existen riesgos físicos ni procedimientos invasivos involucrados en este estudio. La encuesta será realizada de manera respetuosa y sin generar incomodidad. El tiempo estimado para completar los instrumentos es de aproximadamente 30 minutos.

Sus respuestas se utilizarán exclusivamente con fines de investigación y serán tratadas de forma confidencial, sin que se divulgue ninguna información que permita identificarla personalmente.

Confidencialidad.

Su identidad será completamente protegida durante todo el proceso. Los datos recopiados serán tratados de forma estrictamente confidencial y no se compartirán con terceros en ninguna circunstancia. Solo los investigadores tendrán acceso a la información, la cual se empleará exclusivamente para fines de esta investigación.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es totalmente voluntaria. Usted tiene el derecho de optar por no participar o de retirarse en cualquier momento, sin que ello conlleve repercusiones negativas. Es importante señalar que no se ofrecerá compensación económica alguna por su participación en el estudio.

Beneficios.

Aunque este estudio no le proporcionará beneficios directos, su participación contribuirá significativamente a mejorar el conocimiento sobre el tamizaje neonatal y las actitudes de las madres al respecto. Los resultados obtenidos podrán beneficiar a futuras madres y recién nacidos al promover una mejor comprensión sobre la importancia de esta prueba.

Contacto.

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio o su participación, no dude en ponerse en contacto con la investigadora responsable:

Lic. Enf. Lesly Nataly Agüero Ayala, [984870811] o [correo electrónico].

Consentimiento.

Al firmar este documento, usted reconoce que ha leído y comprendido la información proporcionada y da su consentimiento voluntario para participar en el estudio.

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

Fecha: _____

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Conocimientos y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno de Huánuco, 2025.

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: Cuantitativo Diseño: Correlacional Tipo: No experimental, prospectivo y transversal. Corte: Transversal Población: 361 madres que acuden al hospital para la atención de sus neonatos. Muestra: 186 madres Técnica: Encuesta Instrumento: - Cuestionario de las características generales de las madres de los recién nacidos (Apéndice A.1). - Cuestionario sobre conocimiento del tamizaje neonatal (Apéndice A.2). - Escala de actitudes sobre el tamizaje neonatal (Apéndice A.3).
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil– Huánuco, 2025?	Determinar la relación conocimientos y actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal en el hospital materno de Huánuco, 2025	Conocimiento	H0: No existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil– Huánuco, 2025.	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable 2		
¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión teórico y las actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil– Huánuco, 2025? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión práctica y las actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil– Huánuco, 2025?	Establecer la relación entre el conocimiento en la dimensión teórico y las actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil– Huánuco, 2025. Identificar la relación entre el conocimiento en la dimensión práctica y las actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil– Huánuco, 2025.	Actitudes	Hi: Existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el tamizaje neonatal de las madres del Hospital Materno Infantil– Huánuco, 2025.	