

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“FACTORES ASOCIADOS AL AUSENTISMO DE MADRES AL TAMIZAJE  
METABÓLICO NEONATAL DE LA IPRESS I-4 JOSÉ ANTONIO ENCINAS -  
PUNO, 2024”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA**

**AUTORA:**

**VILMA ORDOÑO LLANOS**

**ASESORA:**

**Mg. CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE LA SALUD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE**

**Callao, 2024**

**PERÚ**



# VIMA PROYECTO TESIS - corregido 03 07 2024

18%  
Textos  
sospechosos



18% Similitudes  
3% similitudes entre  
comillas  
0% entre las fuentes  
mencionadas  
< 1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: VIMA PROYECTO TESIS - corregido 03 07 2024.docx  
ID del documento: c520e54d1f6a1eb103f47c7da867321edfec5d6c  
Tamaño del documento original: 507,04 kB  
Autor: Vilma Ordoño Llanos

Depositante: Vilma Ordoño Llanos  
Fecha de depósito: 3/7/2024  
Tipo de carga: url\_submission  
fecha de fin de análisis: 3/7/2024

Número de palabras: 12.949  
Número de caracteres: 82.785

Ubicación de las similitudes en el documento:



## Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://repositorio.uwienner.edu.pe">repositorio.uwienner.edu.pe</a> https://repositorio.uwienner.edu.pe/bitstream/20.500.13053/4682/1/T061_70251659_5.pdf 16 fuentes similares	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (429 palabras)
2	<a href="https://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/8456/1/TESIS - PEREZ-MOLINA-VALE RD.pdf 8 fuentes similares	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (313 palabras)
3	<a href="https://repositorio.uwienner.edu.pe">repositorio.uwienner.edu.pe</a> https://repositorio.uwienner.edu.pe/bitstream/20.500.13053/6343/3/T061_72698967_5.pdf 17 fuentes similares	2%		🔗 Palabras idénticas: 2% (265 palabras)
4	<a href="https://repositorio.uwienner.edu.pe">repositorio.uwienner.edu.pe</a> https://repositorio.uwienner.edu.pe/bitstream/20.500.13053/10659/1/T061_10626284_5.pdf 13 fuentes similares	2%		🔗 Palabras idénticas: 2% (247 palabras)
5	<a href="https://repositorio.continental.edu.pe">repositorio.continental.edu.pe</a> https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14916/3/IV_FCS_504_TE_Cornelio_Silv... 6 fuentes similares	1%		🔗 Palabras idénticas: 1% (180 palabras)

## Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="#">INFORME FINAL DE TESIS HUAMAN, PALACIOS, SOTO REVISIÓN.docx</a>   F... @ee54ed 📌 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
2	<a href="http://scielo.sld.cu">scielo.sld.cu</a>   Los factores de riesgo http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-2125199900400018	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
3	<a href="https://repositorio.uta.edu.ec">repositorio.uta.edu.ec</a> https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35146/1/TANDALLA_TOAPANTA_GISELA_PAOL...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)
4	<a href="http://repositorio.unemi.edu.ec">repositorio.unemi.edu.ec</a> http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5404/1/SARMIENTO_SARMIENTO_VERONICA...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)
5	<a href="https://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/8327/1/TESIS LOAYZA - CONDORI - OCAMP...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (22 palabras)



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

**ACTA N° 052-2024**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

Siendo las 17:30 horas del día viernes, 12 de Julio de 2024 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación del CXXV Ciclo Taller de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por los siguientes docentes:

**Presidente (a):** MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE  
**Secretario (a):** MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN  
**Vocal:** MG. ERIKA NORKA MAGALLI YAIPEN VALDERRAMA

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis titulada:

**FACTORES ASOCIADOS AL AUSENTISMO DE MADRES AL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL DE LA  
IPRESS I-4 JOSÉ ANTONIO ENCINAS - PUNO, 2024**

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

ORDOÑO LLANOS VILMA

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERÍA EN NEONATOLOGIA

Luego de la sustentación, los miembros del Jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas satisfactoriamente.

En consecuencia, el Jurado de Sustentación acordó **APROBAR** por **UNANIMIDAD** con la escala de calificación cuantitativa **17 DIECISIETE** y calificación cualitativa **MUY BUENO** conforme al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución N° 150-2023-CU del 15 de Junio de 2023, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 18:00 horas del mismo día.

Bellavista, 12 de Julio de 2024

MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE  
Presidente(a)

MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN  
Secretario(a)

MG. ERIKA NORKA MAGALLI YAIPEN VALDERRAMA  
Vocal

## INFORMACIÓN BÁSICA

**FACULTAD:** Ciencias de la Salud

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** Segunda Especialidad Profesional

**TÍTULO:** “Factores Asociados al Ausentismo de Madres al Tamizaje Metabólico Neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024”

**AUTORA:** VILMA ORDOÑO LLANOS

CÓDIGO ORCID 0009-0001-4113-7404 / DNI:01319117

**ASESORA:** Mg. CARMEN OLGA MALPICA CHIUA

CÓDIGO ORCID 0009-0003-2541-6117 /

DNI:08646654

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** IPRESS I-4 JOSÉ ANTONIO ENCINAS – PUNO

**UNIDAD DE ANÁLISIS:** MADRES I-4 JOSÉ ANTONIO ENCINAS - PUNO

**TIPO / ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** BÁSICA/

CUANTITATIVO/ NO EXPERIMENTAL Y DESCRIPTIVA

**TEMA OCDE:** 3.03.03 ENFERMERÍA

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

**PRESIDENTE** : Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE  
**SECRETARIA** :Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN  
**VOCAL** :Mg. ERIKA NORKA MAGALLI YAIPEN VALDERRAMA

**ASESORA** : Mg. CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA

**NÚMERO DE LIBRO** 06

**NÚMERO DE FOLIO:** 305

**NÚMERO DE ACTA** 057-2024

**RESOLUCIÓN DE DECANATO:**

**Nº 202-2024D/FCS.**

**FECHA DE APROBACIÓN** : 12 DE JULIO DEL 2024

## **DEDICATORIA**

Gracias a Dios que me permite seguir adelante mi meta trazada y logro a lo largo de mi camino del bien, por darme la sabiduría, fortaleza para alcanzar a mi objetivo.

A todas aquellas personas que me dieron su apoyo incondicional y aliento para la culminación de la presente tesis.

A mis hijos Clara Kelly, Isac Daniel que son el motor de vida.

**Vilma**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, que en su infinita bondad me permitió llegar a culminar mis sueños.

A mis hijos y familia por ser el motor y motivo de superación a lo largo de este proceso.

A mis docentes jurados por impartirme sus conocimientos, su experiencia y paciencia para con sus alumnos.

A mis amistades y Consejo Regional VIII Puno, por motivarme y oportunidad a contar con la especialidad en Neonatología.

**Vilma**

# ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>	<b>2</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>4</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICE</b>	<b>6</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	<b>8</b>
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS</b>	<b>9</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>10</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>11</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>12</b>
I.    PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.	14
1.1.    Descripción de la realidad problemática.	14
1.2.    Formulación del problema.	17
1.3.    Objetivos de investigación	17
1.4.    Justificación.	18
1.5.    Delimitantes de la investigación.	20
II.   MARCO TEÓRICO	21
2.1.    Antecedentes Internacional	21
2.1.    Nacionales.	22
2.2.    Bases teóricas.	26
2.3.    Marco conceptual.	28
2.4.    Definición de términos básicos.	33
III.  HIPÓTESIS Y VARIABLES.	36
3.1.    Hipótesis	36
3.2.    Variables	36
3.3.    Operacionalización de variables.	37
IV.  METODOLOGÍA DEL PROYECTO	38
4.1.    Diseño metodológico.	38
4.2.    Método de investigación.	38
4.3.    Población y Muestra.	39



4.4. Muestra	39
4.5. Criterio de inclusión	40
4.6. Criterio de exclusión	40
4.7. Lugar de estudio y periodo de desarrollo.	40
4.8. Técnica e instrumentos para la recolección de la información.	40
4.9. Validación.	41
4.10. Análisis y procesamiento de datos	41
4.11. Aspectos éticos de la investigación.	42
V. RESULTADOS	44
5.1. Resultados descriptivos	44
5.2. Resultados Inferenciales.	51
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	60
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados Hipótesis general.	60
6.2. Nivel de significancia ( $\alpha$ ): 0.05 y nivel de confianza (Y): 0.95	60
6.3. Hipótesis alterna ( $H_a$ ):	61
6.4. Nivel de significancia ( $\alpha$ ): 0.05 y nivel de confianza (Y): 0.95	61
6.5. Prueba de HE.	61
6.6. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	64
6.7. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	65
VII. CONCLUSIONES	66
VIII. RECOMENDACIONES	67
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	68
ANEXOS	72

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b> Frecuencia de ausentismo madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	44
<b>Tabla 2</b> Frecuencia de la edad de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	45
<b>Tabla 3</b> Frecuencia de la procedencia de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	46
<b>Tabla 4</b> Frecuencia de estado civil de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	47
<b>Tabla 5</b> Frecuencia de grado de instrucción de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	48
<b>Tabla 6</b> Frecuencia de religión (factor cultural) de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	49
<b>Tabla 7</b> Frecuencia de idioma (factor cultural) de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	50
<b>Tabla 8</b> Factores sociodemográficos lugar de procedencia de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	51
<b>Tabla 9</b> Factores sociodemográficos edad de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.	53
<b>Tabla 10</b> Factores sociodemográficos estado civil de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.	54
<b>Tabla 11</b> Factores sociodemográficos grado de instrucción de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	55
<b>Tabla 12</b> Factores culturales religión de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.	57
<b>Tabla 13</b> Factores culturales idioma de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas	58

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b> Frecuencia de ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRES I-4 José Antonio Encinas-Puno,2024.	44
<b>Gráfico 2</b> Frecuencia de la edad de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	45
<b>Gráfico 3</b> Frecuencia de la procedencia de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	46
<b>Gráfico 4</b> Frecuencia de estado civil de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	47
<b>Gráfico 5</b> Frecuencia de grado de instrucción de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	48
<b>Gráfico 6</b> Frecuencia de religión (factor cultural) de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	49
<b>Gráfico 7</b> Frecuencia de idioma (factor cultural) de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	50
<b>Gráfico 8</b> Factores sociodemográficos lugar de procedencia de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	52
<b>Gráfico 9</b> Factores sociodemográficos edad de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.	53
<b>Gráfico 10</b> Factores sociodemográficos estado civil de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.	54
<b>Gráfico 11</b> Factores sociodemográficos grado de instrucción de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	56
<b>Gráfico 12</b> Factores culturales religión de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.	57
<b>Gráfico 13</b> Factores culturales idioma de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.	58

## RESUMEN

La tesis “Factores asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024”, tuvo como objetivo general “Factores asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024”.

El tipo de estudio fue cuantitativo, diseño descriptivo-analítico, no experimental, con una muestra de 58 madres. Los instrumentos empleados fueron ficha de recolección de datos de factores sociodemográficos, culturales con alternativas para, marcar en la ficha de recolección de datos y marcar dicotómicas si no de ausentismo de madres. Los datos obtenidos a través de los instrumentos fueron procesados con el programa Excel y SPSS versión 25. Los resultados generales indican que los factores sociodemográficos se evaluaron; en cuanto a los resultados específicos se determinó que la el factor que tiene asociación en el estudio fue el lugar de procedencia con un valor de  $p=0.02$ , mientras que con otros factores culturales no se encontró asociación. por lo que se llegó a la conclusión, que existe asociación el factor sociodemográfico lugar de procedencia al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.

**Palabras claves:** Factores asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal.

## **ABSTRACT**

The thesis “Factors associated with the absenteeism of mothers to the neonatal metabolic screening of the IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024”, had as general objective “Factors associated with the absenteeism of mothers to the neonatal metabolic screening of the IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024”.

The type of study was quantitative, descriptive-analytical, non-experimental design, with a sample of 58 mothers. The instruments used were a data collection sheet for sociodemographic and cultural factors with alternatives to mark on the data collection sheet and mark dichotomic if not maternal absenteeism. The data obtained through the instruments were processed with the Excel program and SPSS version 26. The general results indicate that the sociodemographic factors were evaluated; Regarding the specific results, it was determined that the factor that has an association in the study was the place of origin with a value of  $p=0.02$ , while with other cultural factors no association was found, so the conclusions were reached: that there is an association between the sociodemographic factor, place of origin, and neonatal metabolic screening of the IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.

**Keywords:** Factors associated with mothers' absenteeism from neonatal metabolic screening.

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades metabólicas hereditarias abarcan más de 700 trastornos genéticos diferentes. Su incidencia individual es baja (entre 10.000 y 1 millón), pero su incidencia colectiva es alta (1 por cada 1428 personas) y su curso clínico es complejo, lo que las convierte en un problema de salud pública importante (1) El tamizaje metabólico neonatal explica con detalle los riesgos de enfermedades que no son tratadas de manera oportuna e inmediata. La mayoría de las madres probablemente no están familiarizadas con el tamizaje neonatal y el procedimiento que lo detecta. El Hipotiroidismo congénito (HC), hiperplasia suprarrenal congénita (HSC), fenilcetonuria (PKU) y fibrosis quística cuatro enfermedades congénitas metabólicas que afectan a los recién nacidos. cuyo propósito de esta investigación es determinar los factores que se asocian al ausentismo de las madres al tamizaje metabólico neonatal en la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) I-4 José Antonio Encinas, ubicado en el distrito de Puno, departamento de Puno por el norte se tiene zona quechua y zona sur la zona aimara. Al existir ausentismo en madres y no detectemos oportunamente dicha prueba, afecta la calidad de vida riesgos, complicaciones o muerte en los recién nacidos, aumentan los costos sociales, económicos. El estudio busca evaluar los factores sociodemográficos en madres sean posiblemente determinantes; identificar indicadores como la edad, el grado de instrucción y la procedencia. También los factores culturales no solo promueven el conocimiento sobre las características que diferencian a las madres en un mismo espacio geográfico y social. Incluye todos los aspectos de las personas como tradiciones, costumbres, conocimientos, creencias, ciencia y religiosidad. Por ello la creencia es la confianza en el significado de algo experimentado como una declaración personal que creemos que es verdad. La información se obtiene como resultado de analizar un objetivo, se puede obtener, recopilando, transmitir y derivar información (2) también los factores culturales, en la Región Puno son de gran importancia que repercuten y se evidencian con mayor frecuencia en las etapas de adaptarse a los diversos consentimientos que se presentan en los diferentes servicios de

salud. Así mismo, estudios demuestran una relación entre creencias, costumbres culturales y religión en la salud. (3)

En cuanto al conocimiento la mayoría de las madres puérperas presenta un bajo nivel de conocimiento acerca del Tamizaje Neonatal, y las enfermeras deben contribuir en la difusión adecuada de dicha información, en que los enfermeros al contacto brinden un trato amable y humanizado a las madres de los recién nacidos. (3). Por lo que, Ramona Mercer en su Teoría de Adopción del rol Maternal, da énfasis a la necesidad en que los profesionales de enfermería cuenten con el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción del rol materno en el cuidado de los recién nacidos. En la que como proceso interactivo y evolutivo la madre involucra una transformación dinámica en beneficio del futuro recién nacido en comparación de lo que implica el logro del rol maternal (4)

Así mismo el proyecto ley 4210/2022. CR. Su finalidad es dar acceso a todo recién nacido, como derecho garantizando mediante la prevención de enfermedades congénitas y el despistaje al recién nacido de población a empleando el tamizaje neonatal contribuyendo el actuar oportunamente y detectar alguna discapacidad como la morbilidad, mortalidad de la disminución de las enfermedades congénitas. (5) el estudio comprende las siguientes partes:

planteamiento del problema, II. Marco Teórico, III. hipótesis y variables. Metodología del proyecto V. Resultados. VI. Discusión de resultados. VII. Conclusiones, VIII. Recomendaciones IX. bibliográficas.

## **I. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.**

### **I.1. Descripción de la realidad problemática.**

Según las estadísticas mundiales, 500 a 2000 recién nacidos vivos nacerán con un trastorno metabólico congénito. En los Estados Unidos, 4 millones de recién nacidos se someten a exámenes de detección neonatales cada año, con una cobertura del 98 %, y 12 500 casos diagnosticados se identifican con prontitud. Fuentes internacionales afirman que 1 de cada 1000 recién nacidos que inicialmente aparentan estar sanos, en realidad presenta una patología de graves e irreversibles consecuencias que no fue detectada al nacer y se manifiesta posteriormente con convulsiones y retraso mental (6).

Aun un, el 2% no asiste al tamizaje por diversos Factores (sociodemográficos, culturales, cognitivos e institucionales cuyo objetivo detectar a los recién nacidos con errores innatos del metabolismo (EIM), enfermedades poco frecuentes y otros trastornos metabólicos a tiempo para iniciar en oportunamente y reducir la discapacidad, la mortalidad infantil a temprana edad. También anualmente, se estima que 240,000 recién nacidos de todo el mundo mueren en sus primeros 28 días de vida por trastornos congénitos. estos trastornos provocan la muerte de otros 170,000 niños entre 1 mes y 5 años de edad generando discapacidad (7).

Desde 1997, el tamizaje neonatal ha sido utilizado en el Perú, después de que el Ministerio de Salud (MINSA) emitiera la resolución N°494-97-SA/DM, la cual establecía que este método era necesario para el diagnóstico del hipotiroidismo congénito. En consecuencia, el Seguro Social de Salud del país (EsSalud) ha ampliado y extendido esta técnica para cubrir a todos los recién nacidos mediante la recolección de muestras para hipotiroidismo (problemas mentales), fenilcetonuria (problemas mentales), corticosuprarrenal congénito (cambios en los órganos de reproducción) y fibrosis quística.

En adición, el programa de tamizaje neonatal del MINSA ha sido adoptado eficazmente por el Instituto Nacional de la Madre Niño - San Bartolomé de



Lima.

En la Región de Puno según los Registros de Certificación de Nacidos Vivos, a partir del año 2015 que inicio el tamizaje metabólico neonatal en la Región con un 0% de recién nacidos tamizados, se incrementó con énfasis en el año 2019 a 22% y en el 2020 al 16% de tamizajes metabólicos neonatales (8).

Así mismo en los establecimientos de Salud tienen la responsabilidad de proporcionar materiales didácticos sobre lo que comprende el Tamizaje Metabólico Neonatal, a todas las madres de recién nacidos, que promueve que madre a asistir a las citas y sean consciente pero posiblemente resulta insuficiente. Las principales barreras posibles son la captación de madres y los enfermeros con poca disposición a atender a la madre (9).

Es así que el rol de las madres está expuestos a diversos factores sociodemográfico y culturales, que posiblemente se asocian a la inasistencia al tamizaje neonatal metabólico, obstaculizando el seguimiento, que no garantiza la calidad de vida de todo recién nacido, siendo un diagnóstico obligatorio. En Puno en la IPRESS I.4 José Antonio Encinas, según los datos estadísticos se evidencian que se atendió a 68 madres en el partos y 68 recién nacidos atendidos de octubre 2023 a marzo del año 2024, donde el enfermero al alta de las madres se les brinda la información de la importancia del tamizaje metabólico neonatal, a pesar del seguimiento por el personal de enfermería se observa ausentismo de madres que no asisten a las citas indicadas probablemente se deba a factores, ya que el propósito de dicha prueba beneficia a todo recién nacido y es de interés social, de garantizar y detectar oportunamente casos de enfermedades metabólicas al no acudir a la cita del tamizaje metabólico neonatal los recién nacidos podría no darse la detección oportuna de problemas metabólicos. Se cree la manera de abordar este problema de ausentismo, es conocer la causa o factores que se asociación, según teoría de Ramona Mercer indica generar en la madre una adecuada adopción del Rol Maternal netamente preventivo y preservación de la salud

pública. Así como el personal de enfermería tiene la consigna en poder realizar una muestra adecuada y garantizar la detección oportuna en bien de los recién nacidos. Por lo tanto, la normativa exige que se coordine directamente con la madre del recién nacidos desde la estancia en internamiento del parto y puerperio así mismo al primer contacto en de las inmunizaciones, lo que implica el consentimiento y la confidencialidad del recién nacido (10).

Las madres siempre están expuestas a diversos factores; socioculturales, factores de conocimiento niveles de entendimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico, estos se pueden asociar y determinar la asistencia de las madres o inasistencia a la obtención de muestra, aduciendo muchas veces la incidencia de estos factores, conllevando así a no detectar oportunamente estas enfermedades congénitas para su tratamiento, obstaculizando el seguimiento y no garantizando la calidad de vida siendo un diagnóstico obligatorio y fundamental para evitar la muerte neonatal (11).

## **I.2. Formulación del problema.**

### **I.2.1. Problema general**

¿Cuáles son factores asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024?

### **I.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024?
- ¿Cuáles son los factores culturales asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024?

## **I.3. Objetivos de investigación**

### **I.3.1. Objetivos generales.**

Evaluar los factores asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.

### **I.3.2. Objetivos específicos.**

- Determinar los factores sociodemográficos asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.
- Determinar los factores culturales asociados al ausentismo de madres al
- tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.

#### **I.4. Justificación.**

En el caso del Perú, al 2021 más del 50% de niños recién nacidos en el Perú no accedieron a esta importante prueba rápida de despistaje, que corre en riesgo morir o sufrir una discapacidad que los padres de familia no han podido descartar (12).

Por lo que la propuesta de investigación y su aplicación son justificadas debido a la existencia de enfermedades congénitas metabólicas, las cuales presentan un alto riesgo para la salud intelectual del recién nacido y su vida misma. Por ello, la presente investigación sobre los “Factores asociados al ausentismo de las madres al tamizaje metabólico neonatal en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas 2024”. Además, la investigación se justifica en relación a las necesidades más comunes de los recién nacidos en promover una adecuada calidad de vida, como su desarrollo intelectual en que las madres accedan a los servicios de manera oportuna y puedan detectarse los riesgo de enfermedades que conlleve a gastos económicos, sociales y salud a la familia, comunidad, especialmente los enfermero a cargo del procedimiento del tamizaje metabólico neonatal también es responsabilidad de buscar estrategias constantes en mejorar el ausentismo con carácter científico y cuyo abordaje representen temas de interés público o que beneficie a la promoción y prevención de alto riesgo a todo recién nacido que oportunamente la madre asiste a su tamizaje neonatal, el tema a tratar, sea directa como indirecta, el cual permita ser un material de apoyo con sustento científico como lo menciona la normativa, La presente investigación de estudio evaluara los factores que se asocian al ausentismo de las madres al tamizaje metabólico neonatal, para el cual es necesario garantizar la salud y calidad de vida de los recién nacidos que acuden la IPRESS I-4 José Antonio Encinas en nuestra Ciudad de Puno. Generando así conocimientos de manera teórico – practico y plantear estrategias para mejorar la atención e incrementar el número de asistencias al 100%.(13)

#### **I.4.1. Justificación teórica.**

El propósito de esta investigación es determinar los factores asociados al ausentismo de las madres en el programa de tamizaje metabólico neonatal en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas, ubicado en el distrito de Puno, departamento de Puno en la zona norte y la población que pertenece a dicho establecimiento son con el idioma quechua. Cuyos hallazgos podrían sistematizarse y realizar estrategias para mejorar el número de asistencias al tamizaje neonatal y realizar la identificación de enfermedades metabólicas, oportunamente, lo que debería ser incorporado como conocimiento en las ciencias de la salud.

Además, para comprender este problema, es crucial conocer los factores sociodemográficos y culturales que se asocian al ausentismo de las madres al tamizaje metabólico neonatal. Que, mediante la recopilación de los registros y la ficha de recolección de datos se recabaron, por lo que este estudio se enfoca en este tema.

#### **I.4.2. Relevancia social.**

La presente investigación tendrá un aporte social, beneficiando al recién nacido ya que se puede actuar oportunamente, si se identificó alguna enfermedad congénita, o simplemente descartando un posible riesgo, la madre podrá conocer el estado de salud de su hijo, familia y sociedad, teniendo en cuenta importantes factores sociodemográficos, culturales que posiblemente se asocien al ausentismo de las madres. Los hallazgos de esta investigación, serán compartidos con los directivos y jefes de la Red de Salud Puno y la IPRESS I-4 José Antonio Encinas respectivamente. Para que puedan mejorar e implementar programas de concientización a las madres puérperas, aumentar la conciencia y promover el

conocimiento y la investigación(14).

#### **I.4.3. Relevancia económica.**

La investigación tuvo la importancia en identificar los factores asociados al ausentismo de las madres y el rol que éstas desempeñan en la prevención de enfermedades y cuidados del recién nacido, así como también el rol del enfermero en la difusión pertinente del tema; lograr el interés del 100% de madres que acuden a la IPRESS I-4 José Antonio Encinas.

#### **I.5. Delimitantes de la investigación.**

##### **I.5.1. Delimitación teórica:**

La investigación, será descriptiva - analítica, en mención a la teórica de Ramona del rol maternal la investigación posee 2 dimensiones factores sociodemográficos y culturales los cuales van a servir para otros estudios similares la que nos da soporte al estudio de investigación (15).

##### **I.5.2. Delimitación temporal:**

La investigación se realizó a partir del mes octubre 2023 a marzo 2024 en un mismo periodo en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas.

##### **I.5.3. Delimitación espacial:**

La investigación se realizará en IPRESS I-4 José Antonio Encinas. ubicado en Jirón Los Andes N° 215, de la provincia de Puno. Departamento de Puno. En la cual tuve acceso a recolección de información (16).

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes Internacional

**Sarmiento (2020). Ecuador**, realizó una tesis “Factores incidentes en el cumplimiento de coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses”. El objetivo de dicha investigación fue: Determinar los factores que inciden en el cumplimiento de las coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses, del establecimiento de salud Vergeles del Cantón Milagro, en el primer trimestre del 2020. La metodología empleada fue: diseño de investigación es de campo, descriptiva y transversal. La población fue de 655 casos y la muestra de 100. Se aplicó un plan piloto de 15 casos. Las técnicas utilizadas fueron una encuesta y la entrevista. El instrumento para la encuesta fue un cuestionario de 18 preguntas y para la entrevista de 4 preguntas. Fueron validados por juicios de expertos en salud calificando validez, pertinencia y coherencia. Resultados: Entre los resultados el 40% no completan el esquema de vacunación. El 93,3% conocen la importancia de las vacunas. El rango de edad frecuentemente fue de 30 a 36 años un 60%. El 53,3% son de estado civil unidas. El 73,3% de residencia urbana. El 40% tiene estudios de secundaria completa. El 46,7% son empleadas públicas. El 80% de las madres si cumplen a tiempo con el calendario de vacunas acorde al esquema. El 60% si completan con la cobertura de vacunación. Conclusión: Se determinó que la gran mayoría de las madres no completan el esquema de vacunación o la dosis, debido al tiempo de espera, creencias, religión o costumbres que impiden la vacunación a pesar de que conocen que la vacuna mejora el estado de salud del niño. Muchas no saben cuántas vacunas debe recibir el menor, convirtiéndose en un gran problema de salud pública. (17)

**Yazan Páez (2021). Ecuador**, En el estudio “Factores que interfieren con el cumplimiento del programa Tamizaje Metabólico Neonatal en el Centro de Salud Nueva San Rafael-Esmeraldas”. El objetivo fue identificar los factores que interfieren con el cumplimiento del programa Tamizaje Metabólico Neonatal en el Centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael-Esmeralda. Dicha autora

realizo una metodología de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal. La población fue de 223 madres o familiares y 24 profesionales de enfermería, de la que se obtuvo una muestra de 144 madres o familiares, en el estudio se evidencio de acuerdo a los datos sociodemográficos, los resultados fueron que el 94% de la población tiene nacionalidad ecuatoriana, el 82% de la muestra corresponde a los rangos de edades de 19 a 25 años y de 26 a 35 años, el 96% con el género femenino, el 56% con estado civil unión libre, el 33%. Respecto a la edad neonatal de los niños que acudieron a realizarse la prueba del talón el 98% es mayor de 4 días. el grupo predominante fueron mujeres en edades comprendidas entre 19 y 35 años, de nacionalidad ecuatoriana.(18)

**Bautista Atiaja NE, Fernández Nieto MI (2022). Ecuador**, en su investigación de “Conocimiento del Tamizaje Metabólico Neonatal en Mujeres Embarazadas”, el objetivo general es determinar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres embarazadas sobre la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal. El método de investigación fue cuantitativo, descriptivo y transversal. Los resultados de una muestra de 200 mujeres indicaron que el mayor porcentaje de gestantes estaba en nivel medio de conocimiento (44%), un porcentaje significativo de gestantes estaba en nivel bajo (43,5 %) y un porcentaje significativo de gestantes estaba en nivel alto (12,5%). Las gestantes más jóvenes (15 a 20 años) y las de mayor edad (más de 43 años) tuvieron una relación de conocimientos más baja (19).

## **II.1. Nacionales.**

**Aristi J. (2018). Perú**, en su estudio denominado “Factores que determinan el ausentismo de las madres al programa de tamizaje metabólico neonatal en el centro materno infantil Santa Luzmila II Comas”, se planteó como objetivo general determinar los factores que generan el ausentismo de las madres al Programa de tamizaje metabólico neonatal. Metodología: su muestra de estudio consistió en 25 madres cuyos hijos no tenían más de un mes. Se obtuvo como resultados que la mayoría de las madres que no acudieron desconocían del tema; además, un 40% de madres solo concluyo la



secundaria, también se encontró que las mujeres con mayor nivel educativo tienen menos hijos y los tienen a mayor edad. Es necesario reforzar la información a todo el personal de salud, especialmente a las enfermeras, para educar y sensibilizar a la población y a las mujeres para el bien de la sociedad (20).

**Pérez, Molina y Valero (2023). Callao**, en su estudio “Factores Socioculturales asociados al nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres de la unidad de cuidados intermedios del Hospital Regional docente Materno Infantil el Carmen, Huancayo, 2023”. Su objetivo fue: “Determinar la asociación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres de la unidad de cuidados intermedios del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen, Huancayo, 2023”. Con una estrategia de diseño cuantitativo, descriptivo y transversal, sin ensayos. La muestra fue de 57 madres de recién nacidos. El recurso fue un cuestionario. Demostrando los siguientes resultados: Factores socioculturales: edad de 20-30 años 38,6% conviviente ,78,9%; secundaria 45,6%; católicos 80,7%; castellano 80,7%. La conclusión fue que las características socioculturales en las dimensiones de procedencia, grado de instrucción e idioma de las madres, se relacionaron significativamente ( $p < 0.05$ ) con el grado de conocimiento del tamizaje neonatal en el Servicio Intermedio del "Hospital Regional Materno Infantil El Carmen Huancayo (21).

**Aquino et al. (2019). Lima**, realizaron un estudio “Factores asociados al incumplimiento de la vacunación infantil de difteria, pertussis y tétanos en Perú” el objetivo fue identificar las causas del incumplimiento del programa de vacunación contra el paludismo (DPT) en Perú en 2019. La técnica utilizada para llevar a cabo el estudio fue un análisis retrospectivo de fuente secundaria que se basó en los datos de 187 madres de 15 a 49 años, con hijos mayores de 6 meses. Sobre el programa de vacunación de sus hijos mayores de seis meses. El método utilizado fue la encuesta.(22)

Las variables asociadas al esquema incompleto por análisis multivariado fueron nivel educativo bajo (RPa:1,19; IC95%: 1,02-1,40), edad de la madre menor de

20 años (RP:2,63). Concluyendo que los índices de riqueza, la edad de la madre, el nivel educativo bajo, la falta de seguro médico y tener más de dos hijos están relacionados con el incumplimiento del programa de vacunación de DPT (23).

**Berrocal (2021). Lima,** En su estudio sobre “Factores asociados al ausentismo de las madres al tamizaje neonatal metabólico en el hospital san Bartolomé, enero a marzo – 2021”. El objetivo era determinar las causas de la ausencia de padres en el procedimiento de tamizaje neonatal metabólico en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé de enero a marzo - 2021. La investigación se llevó a cabo de manera cuantitativa, de corte transversal y descriptiva correlacional. La técnica de encuesta a las madres ausentes del tamizaje neonatal metabólico se utilizó en una población de 218 madres identificadas en el programa de tamizaje neonatal metabólico, con una muestra aleatoria simple de 95 madres. Estos datos documentales fueron respaldados por fichas individuales y grupales de factores de ausencia del programa de tamizaje neonatal metabólico, comprendido en 36 ítems con respuesta dicotómica de sí y no, dimensionado por 3 factores: socioculturales, conocimiento e institucionales. Dando como resultado que el problema surge del seguimiento, en el que los enfermeros deben comunicarse con los padres de recién nacidos donde se ha detectado una enfermedad congénita, lo que significa que los padres tienen toda la responsabilidad sobre la salud de su hijo. Sin embargo, es moralmente discutible que algunos padres tengan diferentes perspectivas sobre la salud de sus hijos, lo que podría obstaculizar el tratamiento oportuno y evitar complicaciones (24).

**López (2021). Lima,** en su estudio: “Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2021” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas de dicha entidad. Su metodología fue enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo de 86 puérperas atendidas en dicho

establecimiento, el instrumento que aplico fue el cuestionario de 23 preguntas la investigación fue elaborada y validada por la autora, que demostró una confiabilidad de 0,704 según el coeficiente de Kuder Richardson (KR-20). Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento en general alcanzó un nivel regular en el 90,7% de las puérperas; los niveles más bajos fueron el 8,1% y el más alto el 1,2 %. Además, se descubrió que la mayoría de las madres puérperas del estudio tienen entre 20 y 29 años (61,6%), están casadas (69,8%) y tienen un nivel educativo limitado a la escuela secundaria (60,5%).

Se concluyó que: “Existe un nivel regular o medio de conocimientos sobre tamizaje 14 neonatal en las madres puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos (25)

**Vanessa, Savaresse (2022). Lima,** “Factores sociodemográficos maternos asociados al nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres primerizas Hospitalizadas en alojamiento conjunto de un Hospital del Lima, 2022” El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los factores sociodemográficos maternos y el nivel de conocimiento sobre el tamizaje neonatal en madres primerizas hospitalizadas en un Hospital Público en Lima en 2022. La metodología de investigación se basa en un diseño no experimental de corte transversal. La población estudio estuvo conformada por madres primerizas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Marino Molina. El tamaño de muestra consistió en 210 madres. Un cuestionario de dos dimensiones midió la variable conocimiento sobre el tamizaje neonatal, que incluía conocimiento de la prueba de tamizaje y conocimiento del procedimiento. Por lo tanto, para medir los factores sociodemográficos de la madre, utilizaré un cuestionario con cinco dimensiones: edad, estado civil, ocupación, nivel de instrucción y estructura familiar. (26)

**Ventura Juana (2019). Huánuco,** en su estudio sobre “Determinar el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal de las puérperas del servicio de Neonatología del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano 2019” El estudio se llevó a cabo de manera observacional, prospectiva, transversal y descriptiva. con una selección de 140 puérperas. El método empleado fue la

encuesta, para evaluar el nivel de conocimiento y las características sociodemográficas. El resultado fue que el 45,7 % de las puérperas tenían entre 26 y 30 años, el 65,0 % vivían en ciudades y el 50,7 % eran de educación superior. El 42,9% tenían condición de casadas, el 55,7% católicas y amas de casa, el 65,5% de las madres tenía conocimiento medio. El 55,7% tienen conocimientos malos sobre la importancia y el procedimiento del tamizaje neonatal, el 60,7% tienen conocimientos malos sobre las ventajas del tamizaje neonatal. Llegando a la conclusión de que los niveles de conocimientos sobre tamizaje neonatal de las puérperas del servicio de neonatológica del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano 2019, son malos (27)

**Valencia, Luzbeña (2020). Cusco**, en su estudio “factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido – Hospital Antonio Lorena 2019”. Cuyo objetivo determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento de madres adolescente en el cuidado del recién nacido del Hospital Antonio Lorena 2019; El estudio se llevó a cabo utilizando una metodología de estudio descriptiva, transversal y correlacional. La población estuvo compuesta por 50 madres adolescentes, y se utilizó una muestra no probabilística por conveniencia. Se utilizó la prueba de Chi Cuadrado para determinar la existencia de una relación entre las variables y los factores sociodemográficos de la madre adolescente. Los resultados indican que el 72% de las madres adolescentes tienen entre 17 y 19 años, el 56% tienen una educación secundaria, el 44% continúan siendo estudiantes, el 62% viven juntos y el 52% son de áreas urbanas. Concluyendo que las madres adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular y se encontró significancia estadística entre las variables factores sociodemográficos: edad, grado de instrucción y procedencia (28).

## **2.2. Bases teóricas.**

### **Factores asociados al ausentismo**

Según la teoría de Ramona Mercer 1991 da énfasis al papel maternal, constituye una interacción y el desarrollo del rol maternal. Cuando una

madre logra el apego de su hijo, aprende cómo cuidarlo y se siente feliz y agradecida por su trabajo. La edad, el estado de salud, la relación padre-madre y las características del lactante son algunos de los factores maternos que afectan el crecimiento. Además, define cómo la madre percibe el aumento de la conciencia (29).

Así mismo la teórica Nola Pender, Su modelo ejemplar muestra cómo los métodos de salud de las personas se relacionan con su entorno. Estas acciones están destinadas a mejorar la calidad de vida de las personas. Esta teoría muestra cómo los factores de conducta y percepción pueden cambiar con las características de cada persona, lo que puede conducir a mejores cambios de conducta. Este ejemplar se basa en la educación de las madres, lo que le permite evitar enfermedades y fomentando estilos de vida más saludables. Este estudio tiene como objetivo mejorar el conocimiento de cada madre sin importar su raza, género o religión (30).

Según, Nola Pender busca la identificación de diagnósticos y la planificación de actividades para ayudar a las madres a reconocer sus habilidades en acción al modelo de promoción de la salud (MPS) basado en las expectativas, que considera que la persona es un individuo y que el entorno es el lugar donde ocurren todas las interrelaciones entre los factores. Por lo tanto, el modelo expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de las personas, sus actitudes y sus motivaciones.

Es importante considerar a la teórica Betty Neuman en su modelo que expone la importancia de la prevención primaria como el momento en el que se busca identificar y prevenir agentes estresantes que puedan atentar contra la salud, por tal razón las madres de recién nacidos tendrán un deseo de prevenir y conocer sobre el tamizaje metabólico neonatal. Considerando también algunos factores que puedan influir en la asistencia a dicha, descubriendo que la finalidad recae en la

identificación oportuna de enfermedades que puedan atentar contra la salud de su de su recién nacido (31).

También en la Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales Madeleine Leininger identificó la falta de conocimiento cultural y de cuidados como el componente que faltaba para que una enfermera comprendiera las variaciones requeridas de la promoción en la importancia de la asistencia de las madres al tamizaje neonatal, en relación a las costumbres culturales que en su mayoría están hechos a la medida para encajar con los valores culturales, creencias y estilos de vida del individuo, grupo o institución (32).

El enfoque principal de la teoría de Leininger es que los cuidados de enfermería encajen o tengan un significado beneficioso y resultados de salud pensamientos de madres o similares antecedentes culturales.

### **2.3. Marco conceptual.**

#### **Asociación**

Grado en que dos variables se relacionan con más frecuencia de la que cabe esperar por azar. Existe asociación cuando la frecuencia de un suceso, la presencia de una característica o el valor de una variable dependen de la frecuencia de uno o más sucesos, la presencia de una o más características o el valor de una o más variables. La asociación entre dos variables es positiva cuando los valores de una de ellas aumentan a medida que lo hacen los de la otra, y negativa cuando aumentan a medida que disminuyen los valores de la otra variable (33).

#### **Factores de Asociación.**

El término "factores" se utiliza para describir un grupo de factores que pueden influir en el bienestar y la seguridad de una persona (recién nacido). En una asociación etiológica, generalmente hay una causa principal que influye en el tipo de enfermedad y otras con causas más o

menos numerosas que favorecen el cortejo etiológico e influyen de una manera u otra en la patogenia. Es decir, actuarían como la causa principal y otras causas o contribuyentes actuarían como la causa secundaria, estas últimas modifican el escenario patológico, ya sea preparando o disponiendo, desencadenando o precipitando, perpetuando o conformando, localizando o irreversibilidad (34).

### **Los factores sociodemográficos.**

Describen a un individuo con características en relación a su condición humana social y demográfica, estos factores pueden ser intrínsecos o extrínsecos; según estudios realizados en madres se pueden identificar tales como la edad, estado civil determinando, ocupación, grado de instrucción entre otros (35).

Estos factores sociodemográficos determinan su perfil en el cuidador, para asumir la responsabilidad de la atención de larga duración en relación entre receptor de cuidados y cuidador, el sexo, el vínculo familiar, el estado civil, la edad, el nivel educativo, la situación laboral.

Edad. Establece distintas etapas de la vida humana, que inicia con la gestación y finaliza con la muerte. Dicho tiempo de vida se calcula en años. Así mismo, la edad joven es un predictor de mayores niveles de carga cumpliendo el rol de cuidador.

Es el tiempo cronológico de vida de una persona transcurrida a partir de su nacimiento hasta la fecha en la que se realiza la entrevista para la presente investigación (36)

### **Grado de instrucción**

Es el rango alto en estudios efectuados o que estén en proceso. Según la ley general de educación, Ley Nro. 28044, el MINEDU es el encargado de garantizar el acceso de la educación a todos. En un estudio realizado por general, ESPINO CG, ARIAS A, DIRECTOR C,

ADJUNTO T, DAVILA E, ET AL. créditos en los departamentos (Loreto, San Martín y Ucayali), son 10 los que superaron el promedio nacional en ambos años, resaltan los de la Selva con el mayor porcentaje de nacidos vivos de mujeres de 15 a 19 años con educación primaria (37).

En nuestro país el sistema educativo comprende las siguientes etapas:

**Educación Básica:** Tiene como objetivo ayudar a los estudiantes a desarrollarse a su máximo potencial y desarrollar las habilidades, conocimientos, actitudes y valores fundamentales necesarios para actuar adecuadamente y eficazmente en los diversos ámbitos de la sociedad. Con un carácter inclusivo atiende las demandas de personas con necesidades educativas especiales o con dificultades de aprendizaje. Esta comprende nivel inicial, primaria y secundaria.

**Educación Superior:** Destinada a la investigación, creación y difusión de conocimientos; a la proyección a la comunidad; al logro de competencias profesionales de alto nivel, de acuerdo con la demanda y la necesidad del desarrollo sostenible del país. La educación superior requiere haber concluido la educación básica. Dentro de la educación superior se vinculan las universidades o institutos públicos o privados (38).

**Estado civil:** Condición que caracteriza a un individuo con el cual crea lazos o vínculos personales con un individuo de otro sexo, y estas serán reconocidos jurídicamente. Hay distintos tipos de estado civil, entre ellos encontramos:

**Soltera:** El individuo no cuenta con un acompañante.

**Conviviente:** El individuo vive en la misma casa que su pareja, pero no están casados.



**Casada:** El individuo contrae nupcias con su pareja.

**Divorciada:** El individuo ha terminado una unión de matrimonio.

### **Los factores culturales**

**La cultura:** se define como actividad material y espiritual, como la creación, la producción, la actividad humana y el aprendizaje de la realidad, así como la forma y la manera de pensar, sentir, crear e incubar valores, consumir, organizar, transmitir productos culturales e incluso adoptar posturas frente a lo real, lo mítico y lo mítico.

imaginario, producir y manejar formas simbólicas en el ámbito de las significaciones que le otorga a lo real, imaginario y mítico, y expresar la existencia como una forma de conciencia altamente organizada. La comprensión objetiva de la influencia de la cultura es crucial para el desarrollo comunitario (39).

Es evidente la capacidad de los factores culturales para generar transformaciones, ya que tienen la capacidad de mejorar los fundamentos materiales, emocionales y espirituales de la vida humana. (40).

**Religión:** El hecho religioso se presenta como una constante en todos los pueblos con notas peculiares que lo singularizan entre los factores que vertebran la vida social. Pues, si bien la religión particularmente el cristianismo y tal vez el budismo surge de una opción interior, ésta afecta en todo a la vida del hombre y, por tanto, también a su dimensión social. Es más, el cristianismo y el Islam tienen una fuerte carga social (41).

se refiere a un conjunto de creencias o dogmas sobre lo divino, así como a normas morales de comportamiento personal y social y práctica ritual (42).

**Idioma:** Lengua de un pueblo o nación, o común a varios (28).

### **Definición del Tamizaje Metabólico Neonatal.**

Es un procedimiento que detecta enfermedades congénitas del recién nacido en el cual aparentan estar sanos, y son enfermedades congénitas que se consideran silenciosas por 27 ser frecuentes y diagnosticadas en sus primeros días de vida, se refiere a enfermedades básicas el hipotiroidismo congénito, Fenilcetonuria (PKU). Enfermedad causada por un defecto congénito en el metabolismo del aminoácido fenilalanina, el cual puede causar retraso mental severo entre otros efectos, hiperplasia suprarrenal congénita, fibrosis quística (43).

### **Objetivo y ventajas del tamizaje metabólico Neonatal.**

Prevenir las discapacidades asociados a afecciones congénitas mediante la detección oportuna así deterioro neurológico y disminuir la morbimortalidad, A todo recién nacido a término y/o post término sano mayor o igual de 37 semanas se le tomará la muestra a partir de las 48 horas de vida. es una prueba sin costo, la técnica es rápida y sencilla que solo necesita una muestra capilar. detectar algún caso sospechoso y ser tratado de forma oportuna para disminuir las secuelas (44).

**Hipotiroidismo congénito.** Es un trastorno genético a nivel de la glándula tiroides que se produce por los escasos de producción de hormonas secretadas por esta glándula, que causa mayor discapacidad intelectual prevenible en la población pediátrica, el diagnóstico y tratamiento durante el primer mes de vida es fundamental para evitar el retraso del desarrollo neuropsicológico de los recién nacidos (1).

**Fibrosis Quística,** es una enfermedad genética del pulmón.

**Hiperplasia Suprarrenal Congénita.** Enfermedad de deficiencia enzimática de 21 hidroxilasa, afecta el desarrollo de los genitales

externos, al no ser tratada se puede ocasionar la muerte neonatal (2).

Para ello se usa el material de recolección para la muestra de tamizaje metabólico neonatal.es Tarjeta de identificación con papel filtro, lancetas con cuchilla para tamizaje de recién nacido a término (1mmx2.5mm) y prematuros (0.85x1.75mm), se puede usar registro de los datos de la tarjeta en un cuaderno (3).

### **Ausentismo de la madre**

Según la Real Academia Española (RAE), el ausentismo es la inasistencia de una persona al sitio donde debe cumplir una obligación o desarrollar una función. Es por tal motivo, que el ausentismo de la madre nos conlleva a decir que es la inasistencia de la madre al cumplimiento a la cita que se le programa al procedimiento del tamizaje metabólico neonatal de su menor hijo.

Aunque algunos padres de familia se niegan a la realización de la prueba de tamizaje. Los enfermeros que realizan el tamizaje optaron por informar a los padres que tienen 29 días para ir al centro de salud o al establecimiento hospitalario más cercano para realizar la prueba de tamizaje del bebé si cambian de opinión. Aunque, en primer lugar, las decisiones que toman los padres por sus hijos son muchas veces el resultado de comprender sus valores, preferencias y creencias, moralmente, quizás la mejor expresión de demostrar afecto y respeto por la vida de sus hijos es preocupándose por su salud (5).

#### **2.4. Definición de términos básicos.**

**Factores:** elementos o causas que trabajan juntos. En otras palabras, tienen un impacto en las circunstancias y, en última instancia, tienen como resultado el desarrollo o alteración de una realidad (7).

**Factores sociodemográficos.** El documento describe las

características de la población, incluyendo edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, natalidad, mortalidad, y familia tamaño, adecuadamente (39).

Son características asignada a la edad, grado de instrucción procedencia y estado civil sociales, demográficas, clínicas, y económicas que presentan los sujetos de estudio (9)

**Edad de la madre:** Se considera el tiempo de vida que posee la madre desde su nacimiento hasta la actualidad es decir establecer distintas etapas de la vida humana, que comienza con la gestación y finaliza con la muerte.

**Lugar de procedencia:** Es el origen o lugar de donde nace o proviene, un factor geográfico para una atención adecuada de los recién nacidos que están estrechamente relacionados con las costumbres y creencias de la madre.

**Estado civil:** Es la condición de una persona (madre) en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que se registran en el registro civil y delimitan el ámbito de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales (10).

**Grado de instrucción:** Es el nivel educacional que ha alcanzado una persona como por ejemplo inicial, primaria, secundaria, superior.

**Los factores sociodemográfico** Características asignadas a la edad, grado de instrucción, procedencia. estado civil.

**Factores culturales.** Este factor describe cómo se relaciona la cultura con el juego. La cultura es un grupo compartido de pensamientos o valores y se representa mediante símbolos, rituales, normas, actitudes y creencias. (7)

**La cultura.** Conjunto de modos de vida y costumbres,

conocimientos y grado de desarrollo artístico, científico, industrial, en una época, grupo social. (10)

**Conocimiento.** Un individuo adquiere conocimiento cuando obtiene datos sobre un tema que le interesa (el objeto "conocido"). Es importante tener en cuenta que esta operación mental requiere siempre la presencia simultánea de un sujeto y un objeto

**Las variables** son características, atributos, propiedades o cualidades susceptibles de adoptar distintos valores, que se puede medir, controlar y estudiar (13)

En este estudio la variable a medir es cualitativa, ya que representa cualidades o rasgos que servirán para obtener los resultados propuestos en la investigación

**La religión. definido** como un sistema de representaciones, sentimientos y ritos religiosos específicos, en la sociedad está dividida en clases de instituciones religiosas que también agrupan a los servidores profesionales del culto.

**Ficha de recolección de datos:** Instrumentos en la se plasma por escrito información importante que hemos encontrado en nuestros procesos de búsqueda de información y que deseamos tener al alcance de nuestras manos en cualquier momento. (16)

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.**

#### **III.1. Hipótesis**

##### **III.1.1. Hipótesis general**

Existen factores que se asocian al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.

##### **III.1.2. Hipótesis específica**

- Existe factores sociodemográficos que se asocian al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.
- Existe factores culturales que se asocian al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.

#### **III.2. Variables**

V1. Ausentismo de las madres al tamizaje metabólico neonatal.

V2. Factores Sociodemográficos.

### III.3. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR	MÉTODO Y TÉCNICA
Ausentismo de las madres al tamizaje metabólico neonatal.	Es la identificación de los factores institucionales, socioculturales y conocimiento que perciben las madres sobre el tamizaje metabólico neonatal, que cumpliendo una obligación de estar presente en el procedimiento se ausentan (24).	Las circunstancias que promueven el ausentismo de las madres al tamizaje metabólico neonatal, está circunstancias pueden ser factores aplica ficha de recolección de datos	asistencia	será medido de la ficha de asistencia a al tamizaje	cualitativa	nominal	0= No asiste	Hipotético-deductivo ficha de recolección de datos. Ficha de ausentismo
							1= Asiste	
Factores Sociodemográficos	Son características peculiares que describen a las madres en su condición humana social y demográfica, estos factores pueden ser intrínsecos o extrínsecos; s pueden identificar en las madres la edad, estado civil lugar de procedencia, grado de instrucción entre otros (27).	Número de años cumplidos al momento del tamizaje metabólico neonatal	Edad	Años cumplidos Registro FRD	Cualitativa	Ordinal	0: 16 a 26 años	
							1: 27 a 36 años	
							2: 37 a 46 años	
		Identificación del ítem lugar de procedencia de la madre del recién nacido	Lugar de procedencia	Registro DNI del domicilio	Cualitativa dicotómica	Nominal	0: Puno	
							1: otros distritos de puno	
							Identificación del ítem Estado civil en el DNI de la madre del recién nacido	
1: casado								
2: divorciado								
3: conviviente								
El rango alto en estudios efectuados a proceso acceso de la educación.	Grado de Instrucción	Registro DNI Estado civil	Cualitativa policotómica	Ordinal	0: Primaria			
					1: Secundaria,			
					2: Superior			
Factores culturales	Son características de la cultura es un grupo compartido de pensamientos o valores y se representa mediante símbolos rituales, normas, actitudes y creencias. (40)	Un conjunto de creencias o dogmas sobre lo divino, así como a normas morales de comportamiento o personal y social y práctica ritual	Religión	Registro FRD	Cualitativa	Nominal	0: católico	
							1: otros	
		Idioma que habla la madre.	Idioma	Registro FRD	Cualitativa	Nominal	1=Castellano	
							2=quechua	
3=Aimara								

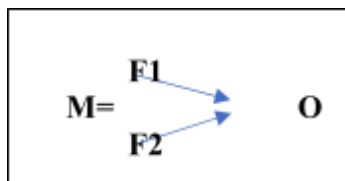
## IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

### IV.1. Diseño metodológico.

Todo diseño que se elige en una investigación depende más bien del problema que se quiere resolver y del contexto del estudio. Desde luego, ambos tipos de investigación poseen características propias que es necesario resaltar (35).

Por lo tanto, la investigación es Descriptiva analítica, no experimental, no se manipula las variables después analizarlos. Kerlinger y Lee (2012), cuyo diseño metodológico es corte transversal, permite estimar la prevalencia, es decir, la proporción de sujetos de la muestra que presentan la característica o el problema de salud estudiado (35) por lo que en el estudio se evalúa las variables sociodemográficas, culturales que se asociación al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024, cuya formula es:

Donde:



F1 : Factores sociodemográficos

F2 : Factores Culturales

O : Ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal

M : Madres de recién nacidos menores de 29 días

### IV.2. Método de investigación.

El método de estudio fue el hipotético-deductivo, el cual parte del planteamiento del problema a partir de la observación, luego viene la



formulación de los problemas para responder a la hipótesis, así mismo, para explicación, dicho problema, planteado respuestas al fenómeno de estudio y que en el transcurso de la investigación a través de métodos estadísticos se afirmarán dichas hipótesis o se negarán al problema (39).

### **IV.3. Población y Muestra.**

#### **Población.**

Para determinar la población de estudio estuvo conformada en 68 madres de recién nacidos que se atendieron el parto en la IPRES I-4 José Antonio Encinas en los meses de octubre a marzo 2024. según la proyección del informe estadístico del nosocomio. La siguiente fórmula se utilizó para calcular el tamaño de la muestra.

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

donde:

**n** = Tamaño de la población (68)

**Z** = Nivel de confianza (99%)

**p** = Probabilidad de éxito (0.5)

**q** = Probabilidad de fracaso (0.5)

**e** = error 0.05(1).

**N - 1** = 67

**n** = 58

#### **IV.4. Muestra**

En esta investigación de estudio se tomó como muestra probabilística un total de 58 madres con sus neonatos en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas la misma que constituyen 58 con un margen de error del 5% y una certeza del 95%.

N: población n: muestra

#### **IV.5. Criterio de inclusión**

- Madres de Recién nacidos en la IPRES I-4 José Antonio Encinas
- Madres de recién nacidos que asisten a la cita de Tamizaje metabólico neonatal Madres de recién nacidos que no asisten a la cita de Tamizaje metabólico neonatal.

#### **IV.6. Criterio de exclusión**

- Madres de recién nacidos en otros EESS/ Hospitales que asisten a la cita de Tamizaje neonatal.
- Madres de recién nacidos con problemas de salud mental.

#### **IV.7. Lugar de estudio y periodo de desarrollo.**

La investigación de estudio se ejecutará en IPRESS I-4 José Antonio Encinas Puno-2024 de la Red de Salud Puno, de octubre 2023 a marzo 2024. ubicada en el departamento de Puno-Perú.

#### **IV.8. Técnica e instrumentos para la recolección de la información.**

##### **IV.8.1. Técnica**

La técnica para la recolección de datos se empleó la encuesta a las madres.

##### **IV.8.2. Instrumento**

El instrumento se utilizó fue la ficha de recolección de datos, que mide los factores sociodemográficos 4 Ítems y culturales con 2 Ítems, para marcar una respuesta respecto a la variable 2 se aplica

la ficha asistencia de ausentismo con preguntas dicotómicas en el que tengo acceso a dicha información

#### **IV.9. Validación.**

La ficha de recolección de datos se realizó tomando como referencia estudios relacionados al tema del presente estudio y según Josep M. refiere que es un registro detallado y prospectivo llevado a cabo por los propios sujetos del estudio. El detalle con que se recoge la información está definido por el investigador. En la mayoría de las ocasiones, el registro es diario y su duración es de pocos días o semanas la ventaja frente a otras fuentes de información que recogen habitual que pueden ser motivados para un fin. Permite desarrollar un instrumento de recolección de datos válido y apropiado para los fines de esta investigación.

según Jhosep para los datos proporcionados por un informador indirecto varía en función de la variable sobre la que se recoge la información. Por ejemplo, la fiabilidad es alta cuando se pregunta sobre los estudios, En ocasiones, el uso de una persona próxima puede proporcionar información más fiable que la madre al interrogatorio, como es registros de actividades en centros de salud, historias clínicas (25). Por lo tanto, puedo deducir que los datos son fiables debido a que utilice los registros de actividades de tamizaje y cuaderno de seguimientos, hcl.

Existen instrumentos que no necesitan calcular la confiabilidad como: Listas de cotejo, entrevistas, guías de observación, registros, rubricas. Así mismo, en las historias clínicas no es necesario realizar la confiabilidad, ya que su uso frecuente ha permitido que se compruebe sus aciertos, por lo tanto ya es un instrumento estandarizado. (40)

#### **IV.10. Análisis y procesamiento de datos**

Para el análisis se realizó la solicitud y coordinación con la unidad ejecutora de la Red de Salud Puno y el Establecimiento de Salud IPRESS I-4 José Antonio Encinas se solicitó la autorización correspondiente, así como el consentimiento

informado aprobado por dicha oficina capacitación de la Red de Salud Puno IPRESS I-4 JAE .realizo la recolección de los datos, luego se procedió al procesamiento utilizando la ficha de recolección de datos ,braseado y digitados mediante el programa Microsoft Excel , luego fueron exportados al software estadístico SPSS Versión 25, para su proceso - análisis de datos, se usó la estadística descriptiva (Chi cuadrada de Pearson), con una interpretación de hallazgos por evidencia de tablas, gráficos de frecuencia y resultados inferenciales.

#### **IV.11. Aspectos éticos de la investigación.**

La ética es el principio de todo ser humano, se respecto a la dignidad de la persona se estudió. En la investigación del estudio, se tuvo en cuenta los principios de beneficencia, no maleficencia, autonomía, justicia, confidencialidad y honestidad para la elaboración desde el inicio y culmino, a fin de poder evaluar los resultados (42).

**Beneficencia:** Principio que tiene como base la obligación moral el ser humano de hacer el bien al otro y no causando daño a ninguno de sus semejantes.

**No maleficencia:** como fundamento como investigadores críticos. La participación de la muestra de estudio no estará expuesta a ningún daño o riesgo a la población en estudio.

**Autonomía:** Capacidad de la persona para decidir y llevar a cabo las actividades de la vida cotidiana, utilizando sus propias habilidades y recursos.

**Justicia:** Se actuó con equidad e imparcialidad, es así que la investigación involucro a todas las madres de los recién nacidos tratando bien a las madres con la misma consideración, sin hacer distinción por ningún motivo, en este estudio de investigación se planteará un trato justo para cada madre que asistió al Tamizaje de sus recién nacidos.

**Honestidad:** En el estudio de investigación se facilitará de anteponer la verdad

de los datos o hallazgo encontrados durante el trabajo de campo.

**Confidencialidad:** Se empleará con fines del estudio de investigación. el valor de la información confidencial, que directa o indirectamente que afecte la vida, salud o enfermedad de las madres puérperas. Según Paredes 2017.

Se solicitó el consentimiento informado aprobado por la oficina investigación institucional de la IPRES I-4 José Antonio Encinas, para su inclusión en este estudio, para lo cual se les informará sobre los objetivos, resultados esperados para esta investigación.(43)

Respecto a la confidencialidad de los documentos - registros que contengan datos e información personal de las madres del programa tamizaje neonatal, solo serán empleados dentro del análisis, pero no serán públicos o expuestos, ya que en su lugar se asignará un código que lo identifique (43)

## V. RESULTADOS

### V.1. Resultados descriptivos

**Tabla 1**

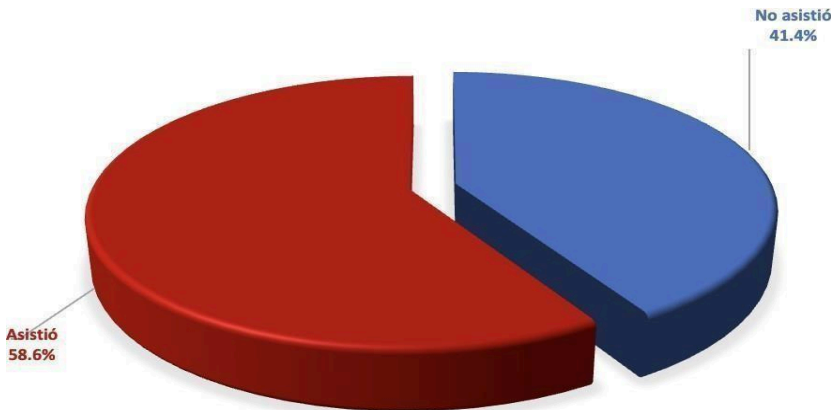
*Frecuencia de ausentismo madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*

<b>Ausentismo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
No asistió	24	41.4
Asistió	34	58.6
Total	58	100

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 1**

*Frecuencia de ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRES I-4 José Antonio encinas-Puno,2024.*



En la Tabla y gráfico 1 se observó el ausentismo de las madres al tamizaje metabólico neonatal, asistieron 34 (58.6%). no asistieron al tamizaje metabólico neonatal 24 madres (41%).

**Tabla 2**

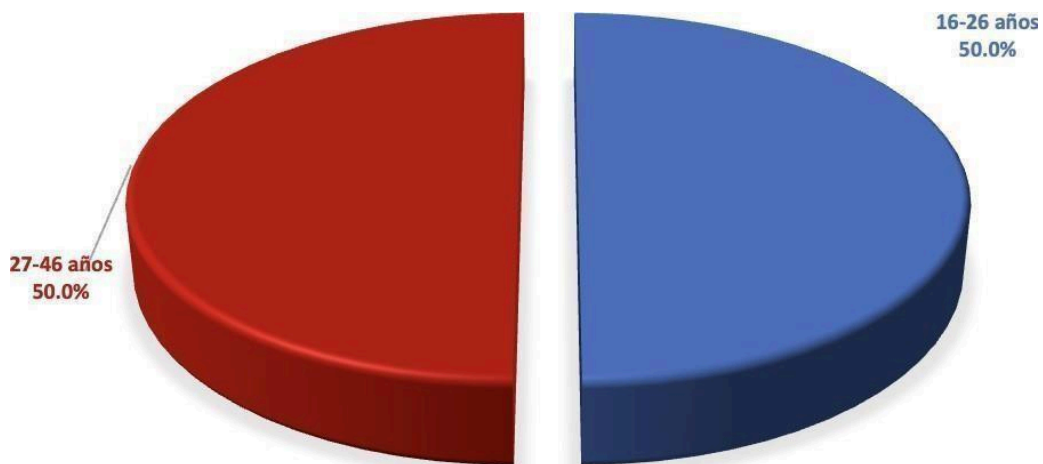
*Frecuencia de la edad de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*

<b>Edad de la madre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
16-26 Años	29	50
27-46 Años	29	50
Total	58	100

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 2**

*Frecuencia de la edad de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*



Según la Tabla y gráfico 2 se observó la edad de las madres al tamizaje metabólico neonatal, entre las edades 16 a 26 años y 29 madres (50%) y entre las edades de 27 a 46 años es 29 (50%).

**Tabla 3**

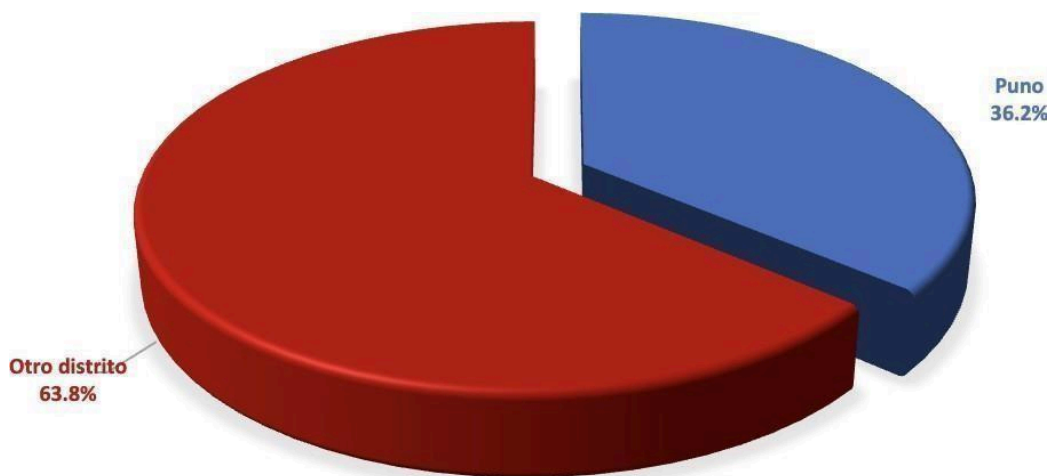
*Frecuencia de la procedencia de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*

<b>Procedencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Puno	21	36.2
Otro Distrito	37	63.8
Total	58	100

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 3**

*Frecuencia de la procedencia de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*



En la Tabla y gráfico 3, se evidencia el lugar de procedencia de las madres al tamizaje metabólico neonatal, madres que proceden de otros distritos 37 (63.8%) y madres que proceden del distrito de Puno 21 (36.2%).



**Tabla 4**

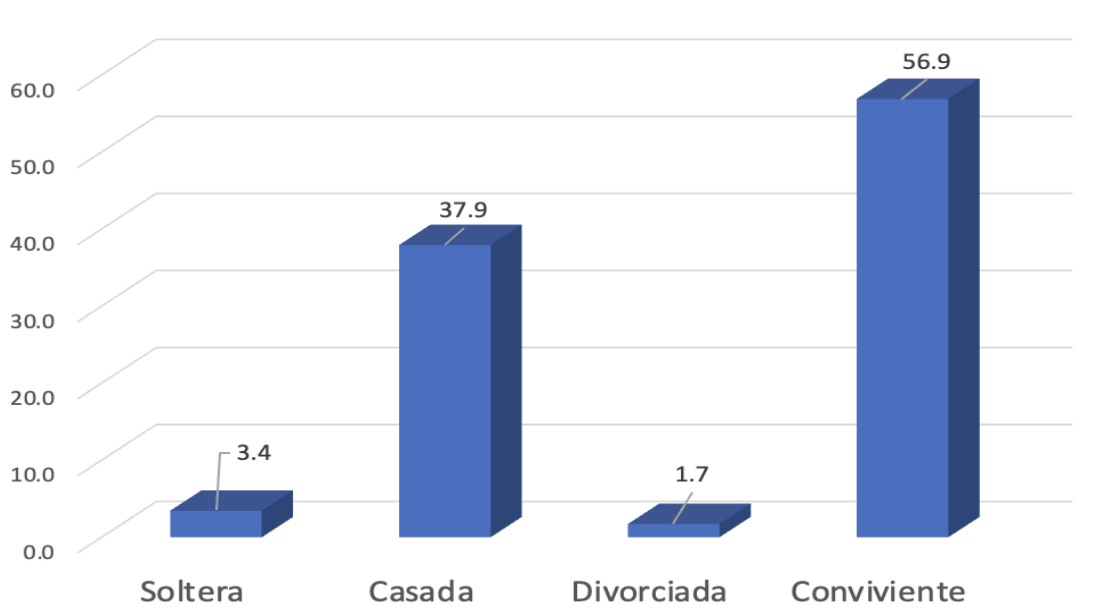
*Frecuencia de estado civil de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*

<b>Estado civil</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Soltera	2	3.4
Casada	22	37.9
Divorciada	1	1.7
Conviviente	33	56.9
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100</b>

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 4**

*Frecuencia de estado civil de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*



En la Tabla y gráfico 4 se puede apreciar el estado civil de las madres al tamizaje metabólico neonatal, las madres convivientes fueron 33 (56.9%), seguido por el estado civil casado el 22 (37.9%), soltera 2 (3.4%) y divorciada 1 (1.7%).

**Tabla 5**

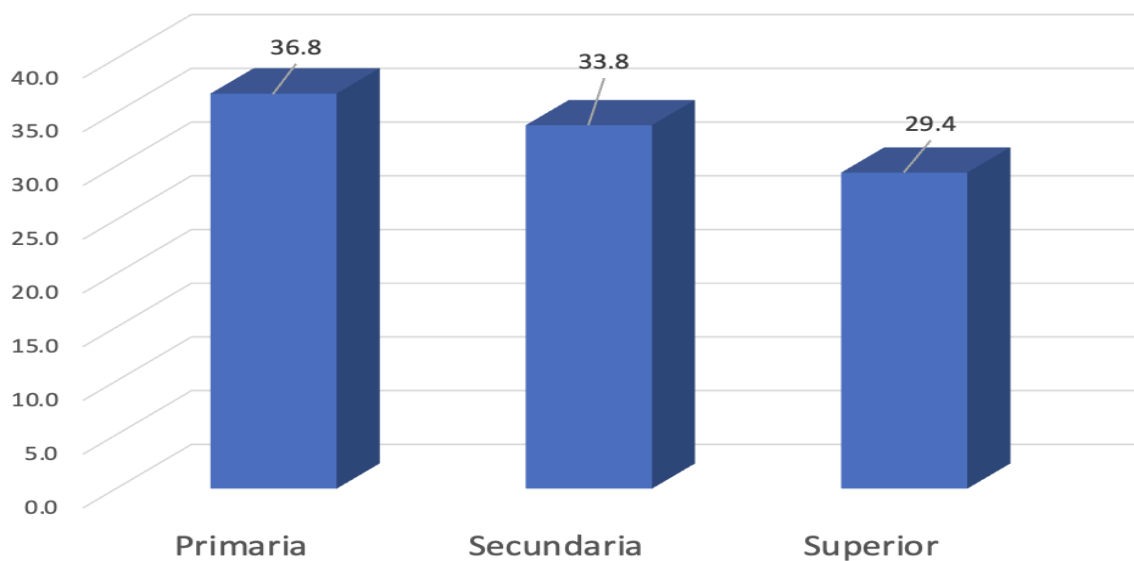
*Frecuencia de grado de instrucción de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*

<b>Grado de instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Primaria	25	36.8
Secundaria	23	33.8
Superior	20	29.4
Total	58	100

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 5**

*Frecuencia de grado de instrucción de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*



En la Tabla y gráfico 5, se observa que el grado de instrucción de las madres al tamizaje metabólico neonatal, son de primaria 25 madres (36.8%), el grado de instrucción secundaria 23 madres (33.8%), de grado de instrucción superior 20 (29.4%).

**Tabla 6**

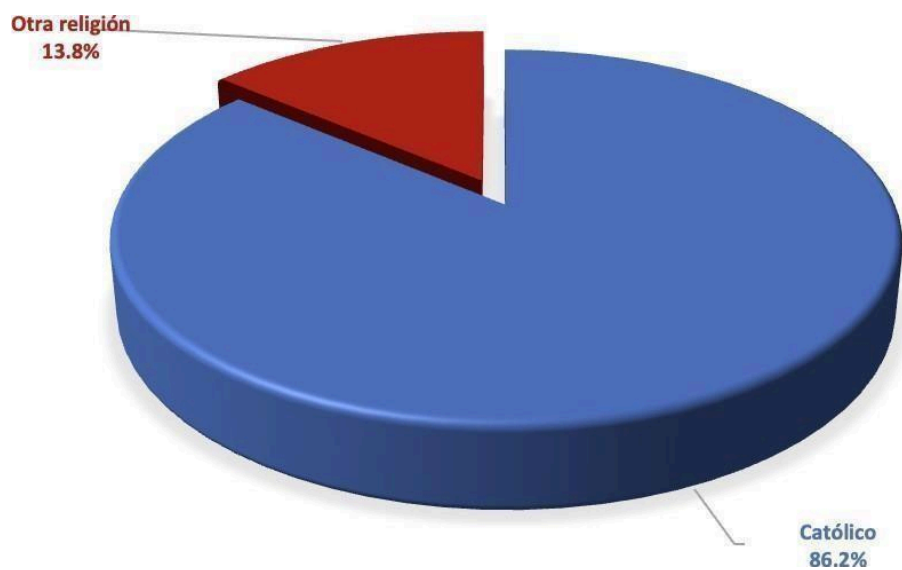
*Frecuencia de religión (factor cultural) de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*

Religión	N	%
Católica	50	86.2
Otra Religión	8	13.8
Total	58	100

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 6**

*Frecuencia de religión (factor cultural) de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*



En la Tabla y gráfico 6 se evidencia que las madres asistentes al tamizaje metabólico neonatal de religión católica fueron 50 madres (86.2%) y madres de otra religión fueron 8 (13.8%).

**Tabla 7**

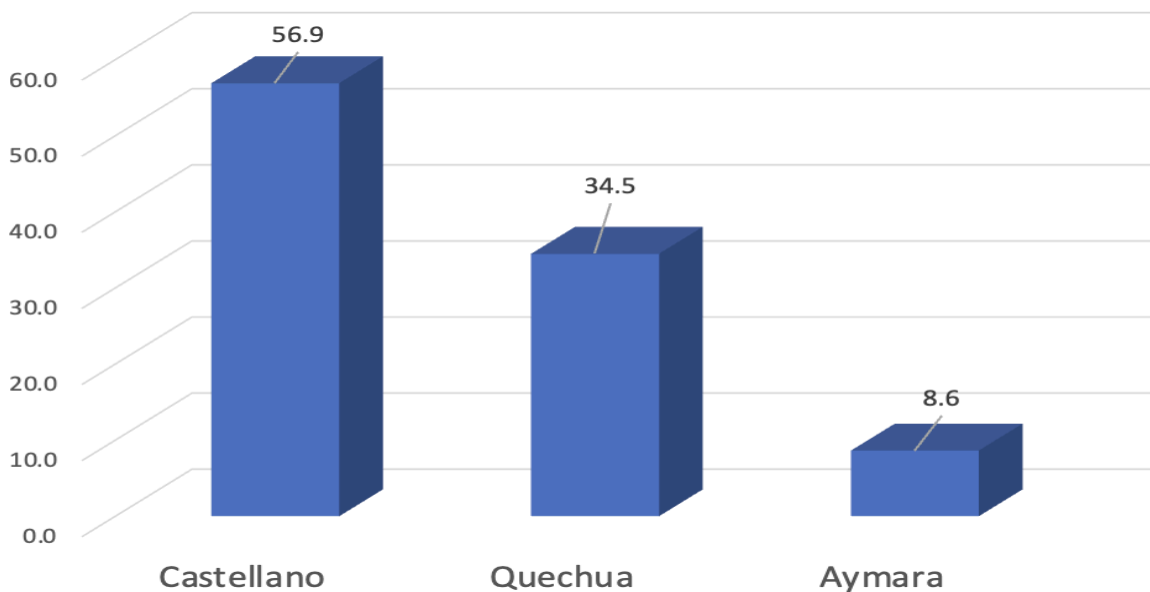
*Frecuencia de idioma (factor cultural) de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*

<b>Idioma</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Castellano	33	56.9
Quechua	20	34.5
Aimara	5	8.6
Total	58	100

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 7**

*Frecuencia de idioma (factor cultural) de la madre al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*



En la Tabla y gráfico 7 se observa que las madres que asisten al tamizaje metabólico neonatal respecto al idioma, las que hablan castellano fueron 33 (56.9%), madres que hablan quechua el 20 (34.5%), madres hablan aimara fueron 5 (8.6%).

## V.2. Resultados Inferenciales.

Para el presente estudio cuyo objetivo es evaluar los factores asociados al ausentismo de madres responde al objetivo general y se usó chi-cuadrada de Pearson en la cual la prueba estadística es:

Prueba de chi cuadrada ( $X^2$ )  $X_c^2 = 6.768 < X_t^2 = 7.173$

Gl = 1 P = 0.009 Nota = Gl = Grados de libertad

La prueba de Chi-cuadrado de Pearson entre el lugar de procedencia de la madre se asocia al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal que la  $X_c^2 = 6.768$  fue menor que la  $X_t^2 = 7.173$  a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 1 y el valor de  $p = 0.009$ .

### Tabla 8

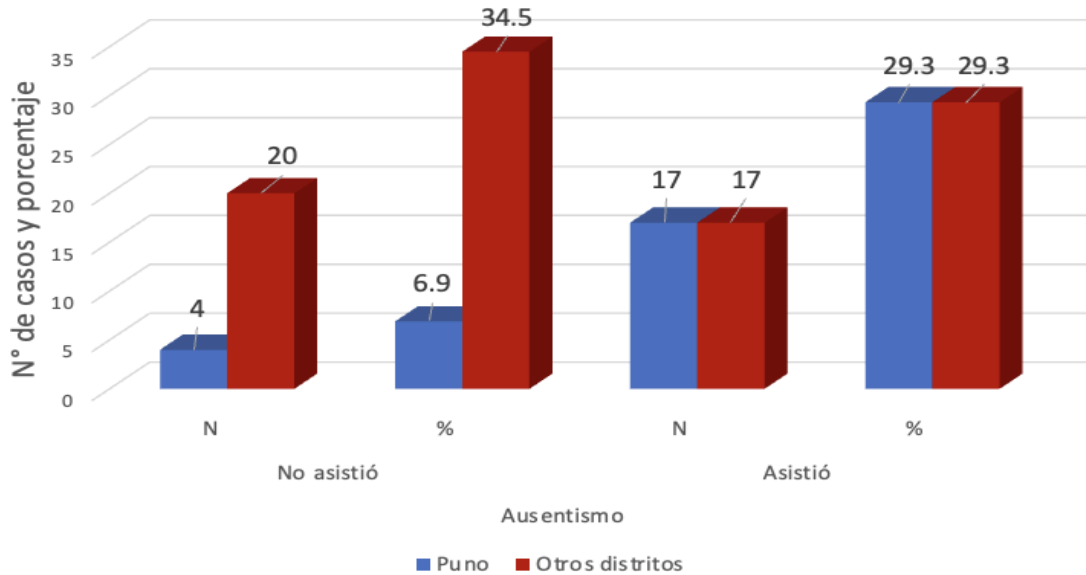
*Factores sociodemográficos lugar de procedencia de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*

Procedencia	Ausentismo					
	Total					
	No asistió		Asistió			
	N	%	N	%	N	%
Puno	4	6.9	17	29.3	21	36.2
Otros Distritos	20	34.5	17	29.3	37	63.8
Total	24	41.5	34	58.6	58	100

Fuente: elaboración propia.

### Gráfico 8

*Factores sociodemográficos lugar de procedencia de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*



En la Tabla 8 y gráfico 8, se observa lugar de procedencia (factor sociodemográfico) de las madres asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal. Las madres de Puno que sí asistieron al tamizaje metabólico neonatal fueron 17 madres (29.3%), y madres que si asistieron de otros distritos fueron 17 (29.3%). Respecto a las madres que no asistieron otros distritos fueron 20 (34.5%), mientras las madres de Puno que no asistieron fueron 4 (6.9%).

**Tabla 9**

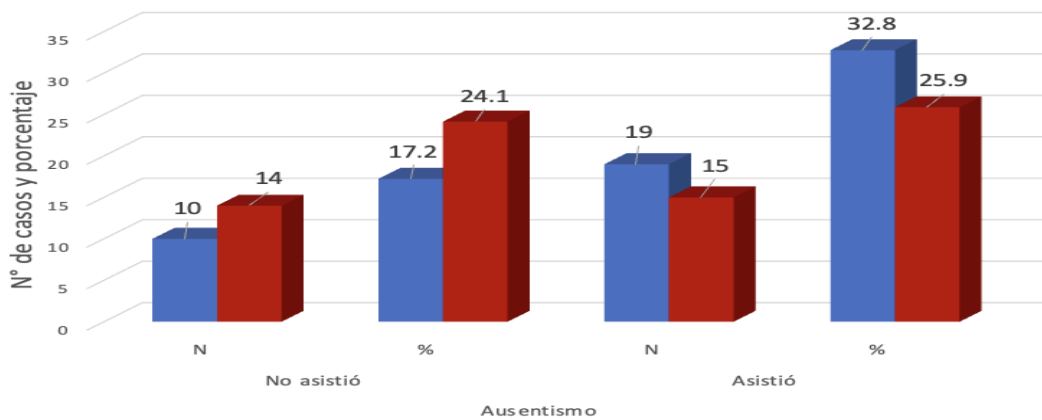
*Factores sociodemográficos edad de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.*

Ausentismo Edad de madres a tamizaje	No asistió		Asistió		Total	
	N	%	N	%	N	%
16-26 Años	10	17.2	19	32.8	29	50
27-46 Años	14	24.1	15	25.9	29	50
Total	24	41.4	34	58.6	58	100

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 9**

*Factores sociodemográficos edad de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.*



En la Tabla 9 y gráfico 9, se observa la edad (factor sociodemográfico) de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal. son madres con edades de 16 a 26 años, que sí asistieron fueron 19 madres (32.8%), seguido de madres de edad 27 a 46 años con 15 madres (25.9%). madres que no asistieron de entre 16 a 26 años fueron 10 (17.2%), madres con edades de 27 a 46 años que no asistieron fueron 14 (24.1%).

**Tabla 10**

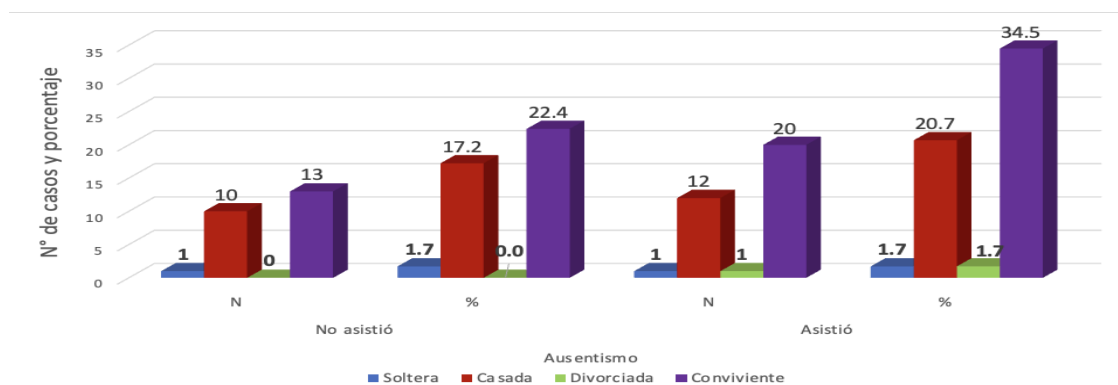
*Factores sociodemográficos estado civil de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.*

Estado civil	Ausentismo				Total	
	No asistió		Asistió		N	%
	N	%	N	%		
Soltera	1	1.7	1	1.7	2	3.4
Casada	10	17.2	12	20.7	22	37.9
Divorciada	0	0.0	1	1.7	1	1.7
Conviviente	13	22.4	20	34.5	33	56.9
Total	24	41.4	34	58.6	58	100

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 10**

*Factores sociodemográficos estado civil de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.*



En la Tabla 10 y gráfico 10, se muestra madres con estado civil (factor sociodemográfico) y su asistencia al tamizaje metabólico neonatal. Las convivientes que sí asistieron al tamizaje metabólico neonatal fueron 20 (34.5%) seguido por las casadas 12 (20.7%). Mientras que, tanto las madres con estado civil soltera y divorciada que asistieron fueron 1 (1.7%). Por su



parte, las madres que no asistieron fueron convivientes 13 (22.4%), seguidas por madres casadas 10 (17.2%) y madres solteras 1 (1.7%), del total de población en estudio.

**Tabla 11**

*Factores sociodemográficos grado de instrucción de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*

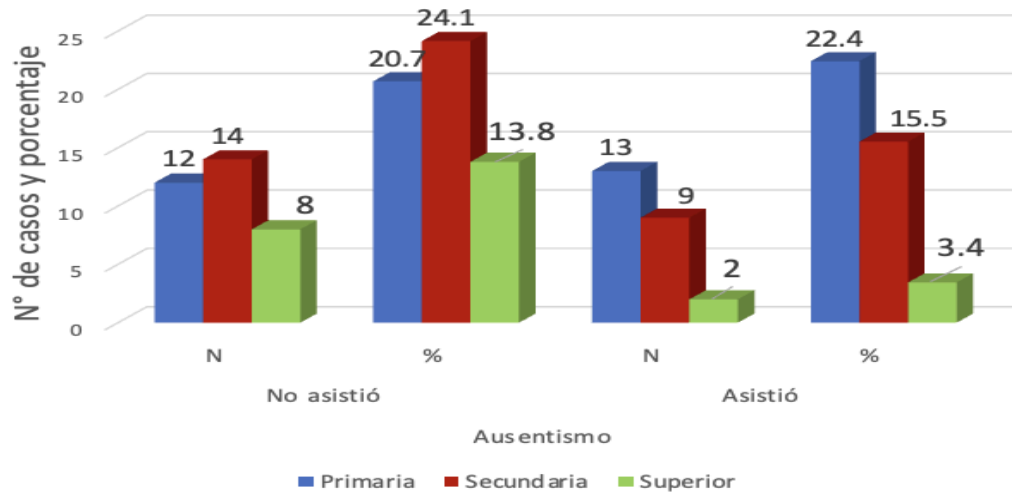
<b>Ausentismo</b>	<b>Total</b>					
	<b>No asistió</b>		<b>Asistió</b>			
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Primaria	12	20.7	13	22.4	25	43.1
Secundaria	14	24.1	9	15.5	23	39.7
Superior	8	13.8	2	3.4	10	17.2
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>58.6</b>	<b>24</b>	<b>41.4</b>	<b>58</b>	<b>100</b>

Fuente: elaboración propia.

En la Tabla 11, se observa el grado de instrucción (factor sociodemográfico) de las madres asociado al ausentismo del tamizaje metabólico neonatal. Las madres con instrucción primaria que sí asistieron al tamizaje metabólico neonatal fueron 13 (22.4%), seguidas por las que tienen instrucción secundaria 9 madres (15.5%) y las madres con instrucción superior 2 (3.4%). Por otra parte, las madres que no asistieron y que tienen instrucción secundaria fueron 14 (24.1%), seguido por las que tienen instrucción primaria 12 (20.7) y madres con educación superior 8 (13.8), del total de población en estudio.

### Gráfico 11

*Factores sociodemográficos grado de instrucción de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*



En la Tabla 11 y gráfico 11, se observa el grado de instrucción (factor sociodemográfico) de las madres asociado al ausentismo del tamizaje metabólico neonatal. Las madres con instrucción primaria que sí asistieron al tamizaje metabólico neonatal fueron 13 (22.4%), seguidas por madres de instrucción secundaria 9 madres (15.5%) y las madres con instrucción superior 2(3.4%). Por otra parte, las madres que no asistieron y que tienen instrucción secundaria fueron 14 (24.1%), seguido por las que tienen instrucción primaria 12(20.7) y madres con educación superior 8 (13.8), del total de población en estudio.

**Tabla 12**

*Factores culturales religión de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.*

**Ausentismo**

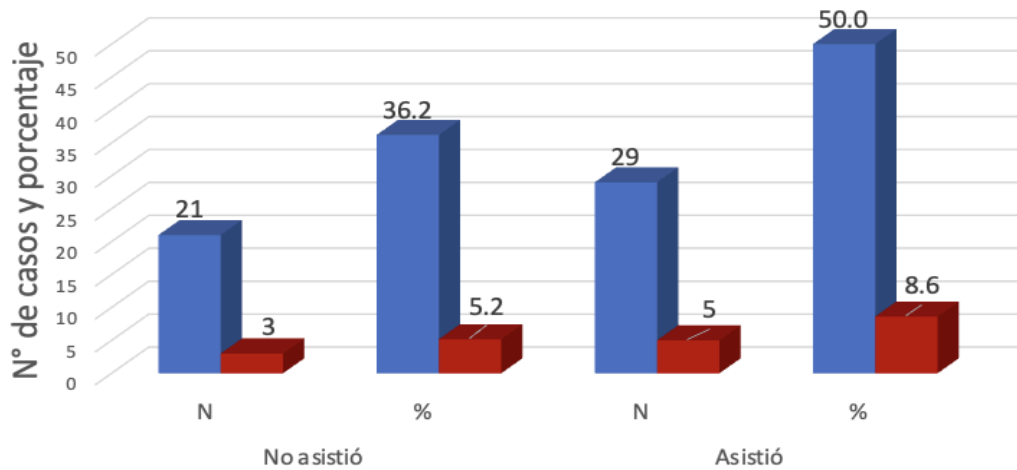
**Total**

Religión	No asistió		Asistió			
	N	%	N	%	N	%
Católica	21	36.2	29	50.0	50	86.2
Otra Religión	3	5.2	5	8.6	8	13.8
Total	24	41.4	34	58.6	58	100

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 12**

*Factores culturales religión de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*



En la Tabla 12 y gráfico 12, se observa la religión de la madre (factor cultural) asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal. Las madres n de religión católica que sí asistieron al tamizaje fueron 50 (86.2%), seguidas por madres de otra religión con 8 (13.8%). En tanto, las madres de religión católica que no asistieron fueron 21 (36.2), seguidas de madres de otra religión 3 (5.2%), del total de población en estudio.

**Tabla 13**

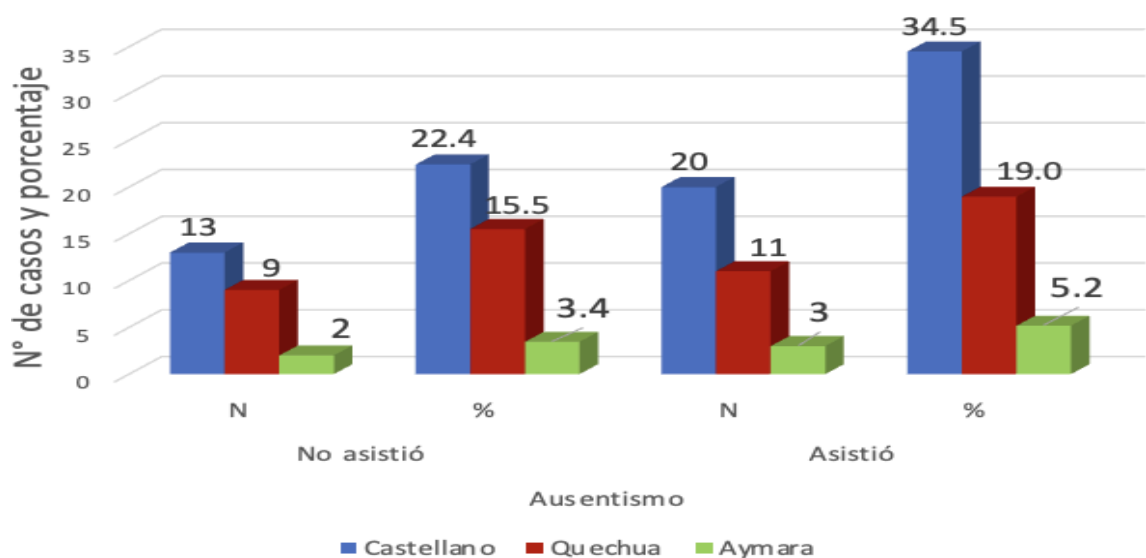
*Factores culturales idioma de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.*

Idioma	No asistió		Asistió		Total	
	N	%	N	%	N	%
Castellano	13	22.4	20	34.5	33	56.9
Quechua	9	15.5	11	19.0	20	34.5
Aimara	2	3.4	3	5.2	5	8.6
Total	24	41.4	34	58.6	58	100

Fuente: elaboración propia.

**Gráfico 13**

*Factores culturales idioma de la madre asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas- Puno, 2024.*



En la Tabla 13 y gráfico 13, se observa el idioma (factor cultural) de las madres asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal. Las madres que son de idioma castellano que sí asistieron al tamizaje fueron 20 (34.6%), seguidas por madres de lengua quechua 11 (19.0%) y las madres de

lengua aimara 3 (5.2%). En tanto, las madres de idioma castellano que no asistieron fueron 13 (22.4%), seguidas de madres de lengua quechua 9 (15.5%) y las madres de lengua aimara 2 (3.4%), del total de población en estudio.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### VI.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados Hipótesis general.

**Ha.** Existen factores que se asocian al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.

**Ho.** No Existen factores que se asocian al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.

### VI.2. Nivel de significancia ( $\alpha$ ): 0.05 y nivel de confianza ( $\gamma$ ): 0.95

$p = 0,05$  (5%);  $\gamma = 0,95$  (95%)

#### VI.2.1. Contrastación de la hipótesis general: lugar de procedencia.

##### Prueba de HE.

La prueba de Chi-cuadrado entre el lugar de procedencia de las madres asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal que  $X^2 = 6.768$  fue menor que la  $X^2 = 7.173$  a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 1 y el valor de  $p = 0.009$ .

**Conclusión:** Existe **asociación** entre el lugar de procedencia y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.009$ ).

**Decisión:** Siendo el **valor** de  $p = 0.009$  por lo tanto, se rechaza la  $H_0$ .

**Hipótesis alterna ( $H_a$ ):** Se concluye que existe una asociación estadísticamente significativa **entre** el lugar de procedencia de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal. por lo que se acepta la hipótesis alterna, realizado en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas Puno 2024. **Hipótesis nula ( $H_0$ ):** Se rechaza la hipótesis nula.

### **VI.2.2. Contrastación de la hipótesis específica:**

#### **Edad**

#### **Hipótesis nula (Ho):**

No existe asociación entre la edad y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal.

### **VI.3. Hipótesis alterna (Ha):**

Existe asociación entre la edad y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal.

### **VI.4. Nivel de significancia ( $\alpha$ ): 0.05 y nivel de confianza (Y): 0.95**

$p = 0,05$  (5%);  $Y = 0,95$  (95%)

### **VI.5. Prueba de HE.**

La prueba de Chi-cuadrado entre la edad de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal que  $X^2 = 2.280$  fue menor que la  $X^2 = 2.636$  a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 1 y el valor de  $p = 0.320$ .

**Conclusión:** No existe asociación entre edad ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.320$ ).

**Decisión:** Siendo el valor de  $p = 0.320$  no se rechaza la Ho.

**Hipótesis alterna (Ha):** Se concluye que no existe una asociación estadísticamente significativa entre la edad de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal por lo que se rechaza la hipótesis alterna, realizado en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas Puno 2024.

**Hipótesis nula (Ho):** No se rechaza la hipótesis nula.

### VI.5.1. Contrastación de la hipótesis específica: estado civil.

#### La prueba de HE.

La prueba de Chi-cuadrado entre el estado civil de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal que  $X^2 = 0.9714052$  fue menor que la  $X^2 = 1.332$  a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 3 y el valor de  $p = 0.808$ .

**Conclusión:** No existe asociación entre el estado civil y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.808$ )

**Decisión:** Siendo el valor de  $p = 0.808$  no se rechaza la  $H_0$ .

**Hipótesis alterna (Ha):** Se concluye que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el estado civil de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal por lo que se rechaza la hipótesis alterna, realizado en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas Puno 2024.

**Hipótesis nula (Ho):** No se rechaza la hipótesis nula.

### VI.5.2. Contrastación de la hipótesis específica: grado de instrucción.

#### La prueba de HE.

La prueba de Chi-cuadrado entre el grado de instrucción de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal que  $X^2 = 3.094817$  fue menor que la  $X^2 = 3.258$  a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 2 y el valor de  $p = 0.213$ .

**Conclusión:** No existe asociación entre el grado de instrucción y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.213$ )

**Decisión:** Siendo el valor de  $p = 0.213$  no se rechaza la  $H_0$ .

**Hipótesis alterna (Ha):** Se concluye que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal por lo que se rechaza la hipótesis alterna, realizado en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas Puno 2024. **Hipótesis nula (Ho):** No se rechaza la hipótesis nula.



### VI.5.3. Contrastación de la hipótesis específica: religión.

#### La prueba de HE.

La prueba de Chi-cuadrado entre la religión de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal que  $X^2 = 0.058$  fue considerablemente menor que la  $X^2 = 0.058$  a un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 1 y el valor de  $p = 0.810$ .

**Conclusión:** No existe asociación entre la religión y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.810$ )

**Decisión:** Siendo el valor de  $p = 0.810$  no se rechaza la  $H_0$ .

**Hipótesis alterna ( $H_a$ ):** Se concluye que no existe una asociación estadísticamente significativa entre la religión de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal por lo que se rechaza la hipótesis alterna, realizado en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas Puno 2024. **Hipótesis nula ( $H_0$ ):** No se rechaza la hipótesis nula.

### VI.5.4. Contrastación de la hipótesis específica: idioma. La prueba de HE.

La prueba de Chi-cuadrado entre el idioma de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal que  $X^2 = 0.1656343$  fue menor que la  $X^2 = 0.165$  un intervalo de confianza al 95%, con un grado de libertad de 2 y el valor de  $p = 0.920$ .

**Conclusión:** No existe asociación entre el idioma de la madre y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.920$ )

**Decisión:** Siendo el valor de  $p = 0.920$  no se rechaza la  $H_0$ .

**Hipótesis alterna ( $H_a$ ):** Se concluye que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el idioma de la madre asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal por lo que se rechaza la hipótesis alterna, realizado en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas Puno 2024.

**Hipótesis nula ( $H_0$ ):** No se rechaza la hipótesis nula.

## **VI.6. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.**

En el presente estudio: “Factores Asociados al Ausentismo de Madres al Tamizaje Metabólico Neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024”. El resultado del objetivo general del estudio evidencia que hay asociación entre las variables de estudio. Se obtuvo los resultados mediante el análisis estadístico de (Chi cuadrada de Pearson)  $p= 0.009$  siendo menor a 0.05, respecto al factor sociodemográfico procedencia. Dicho resultado concuerda con Pérez Molina Valeria, ya que determina la asociación entre los factores socioculturales y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la unidad de cuidados intermedios del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen, Huancayo, 2023”. El diseño estadístico usado fue: cuantitativo, descriptivo, transversal, no experimental. Cuya muestra es 57 madres de neonatos. Instrumento: cuestionario de preguntas. Resultados: Factores socioculturales: edad de 20-30 años 38,6% conviviente 45,6%; secundaria 45,6%; católicos 80,7%; castellano 80,7%; cuya conclusión: “Entre los factores socioculturales en las dimensiones procedencia, grado de instrucción e idioma de las madres tienen relación significativa ( $p<0,05$ )” por lo tanto tiene similitud con el presente estudio.

También se asemejan con el estudio de Aristi Regalado, 2018 denominado “Factores que determinan el ausentismo de las madres al programa de tamizaje metabólico neonatal en el centro materno infantil Santa Luzmila II Comas”, el tamaño de muestra fue de 25 madres de niños menores de un mes de edad. La mayor parte de madres que no asistieron no tenían conocimiento, el grado de instrucción con educación secundaria culminada fue del 40%, también se encontró que las mujeres con mejor nivel educativo tienen menos hijos y los tienen a mayor edad, concluyendo que existió ausentismo de más madres al programa de tamizaje neonatal con menor grado de instrucción educativa, evidenciando así resultado similar con el presente estudio. Además, es necesario reforzar las estrategias e información a todo el personal de salud en especial a las enfermeras para educar y

sensibilizar a la población y beneficio de la sociedad. (44)

En el estudio de Calderón (Lima 2021), sobre “Factores asociados al ausentismo de las madres al tamizaje neonatal metabólico en el hospital san Bartolomé, enero a marzo – 2021”, tuvo resultados. al problema menciona, en que surge en el momento del seguimiento en donde los enfermeros tienen que contactar a los padres de bebés en donde se han detectado alguna enfermedad congénita, en tal sentido los padres tienen toda la potestad sobre la salud de su hijo, sin embargo, es moralmente discutible de que algunos padres puedan tener diferentes actitudes con respecto a la salud de sus hijos y esto podría ser un obstáculo para que se pueda brindar el tratamiento a tiempo y evitar complicaciones. (16)

#### **VI.7. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes**

- Probidad.
- Compromiso.
- Confidencialidad.
- Dedicación.
- Transparencia.

## VII. CONCLUSIONES

En este estudio para la hipótesis general se evaluó los factores asociados al ausentismo que hay asociación entre el factor lugar de procedencia y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal con valor de ( $p = 0.009$ ).

Respecto a los factores sociodemográficos se determinó no existe asociación entre edad y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.320$ ).

Asimismo, se determinó, no existe asociación entre el estado civil y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.808$ )

Luego referente al grado de instrucción, se determinó no existe asociación entre el grado de instrucción y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.213$ )

Respecto a religión se determinó que no existe asociación entre la religión y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.810$ )

Finalmente, al idioma se determinó que no existe asociación entre el idioma de la madre y el ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal ( $p = 0.920$ ).

## **VIII. RECOMENDACIONES**

Sugerir a los enfermeros especialistas en la atención del recién nacido mayor compromiso e involucramiento a promover y desarrollar estrategias de educación del tamizaje neonatal, afín de identificar factores que interfieren en estado latente a aquellos recién nacidos que pueden presentar factores de riesgo en salud.

Educar y sensibilizar a la población sobre la importancia de tamizaje metabólico neonatal y generar la conciencia del rol a las madres que puedan acudir en fechas programadas en beneficio de la sociedad siendo de interés social.

Proponer a la facultad de enfermería y los docentes de la facultad de Enfermería en la curricular para estudiantes promoviendo la praxis y diagnóstico-tratamiento precoz de enfermedades metabólicas hereditarias

Promover a las enfermeras de las teorías de promoción de la salud y mejor acceso a las madres.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández Collado C. Presentación Desarrollo del Informe Final de Tesis. Presentación Desarrollo del Informe Final de Tesis. 2021;
2. Hernández Sampieri R FCC. Como elaborar una tesis. 2023;
3. Reyes D. Recolección de datos. 2024;9.
4. Moreta Y. Factores culturales. 2023.
5. Azucena C. Enfermería. Universidad Técnica de Ambato. 2024;
6. Diccionario de la lengua española \_ RAE. Diccionario de la lengua española \_ RAE . Vol. 2. 2023.
7. De Jesús R HZACMY. propuesta práctica del examen complejo investigación documental tema: importancia de la aplicación del tamizaje metabólico neonatal. Universidad estatal de milagro facultad ciencias de la salud trabajo de titulación de grado previo a la obtención del título de licenciado/a en enfermería. 2021;
8. N.T.154-MINSA. Resolución Ministerial N° 558-2021-MINSA Tamizaje Metabólico Neonatal. 2021;
9. R MN 558 2019/MINSA. Norma técnica de salud para el tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, renil cetonuria, fibrosis quística hipoacusia congénita, catarata congénita. Norma técnica de salud para el tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, renil cetonuria, fibrosis quística hipoacusia congénita, catarata congénita. 2019;
10. Herrera-Chinchay L SOICSNVCDÁ. Desarrollo social, cognitivo y psicomotor en niños peruanos con hipotiroidismo congénito. Andes Pediátrica. Desarrollo social. 2021;
11. MAYRA AV. Nivel de Conocimiento de las Madres sobre Tamizaje Neonatal, en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, Perú, 2019. 2019.
12. Argudo-Ramírez A MNAMSJLGRPGS de ACJ et al. First universal newborn screening program for severe combined immunodeficiency in Europe. Two-years' experience in Catalonia (Spain). First universal newborn screening program for severe combined immunodeficiency in Europe Two-years'

- experience in Catalonia (Spain). 2019;8.
13. Dámaris S. Factores Culturales. Factores Culturales. 2024;
  14. ley general de educación Ley Nro. 28044\_2003. 2003. ley general de educación Ley Nro. 28044\_2003. 2003. Perú; 2003.
  15. General D ECAADCATDE et al. Salud peruana. Créditos. 2024;2.
  16. Calderón A DSRVCJ. Salud. Universidad Nacional de Trujillo. 2024;
  17. Jiménez Villa J. Definición factores asociados. [http://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2023/07/Reporte\\_Factores\\_Asociados\\_EM2022.pdf](http://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2023/07/Reporte_Factores_Asociados_EM2022.pdf). 2019;
  18. Ma Argimon Pallás J JVJ. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 2024;
  19. Olivia L GAML. Carrasco González I, Aurora LM, Piña G, et al. Año 4 mayo-agosto. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. 2020;8.
  20. Guadalupe L HRELZFPCLSA et al. Los alumnos escriben Análisis de las bases teóricas del modelo de sistemas de Betty Neuman. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. 2019;4.
  21. Vicente E CLAE. Origin of newborn screening programs and their beginnings in Spain. An Sist Sanit Navar. 2019;2.
  22. Ramona Merced. teoría Salud de autocuidado. 2022;
  23. Valencia J VLS. Factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido - Hospital Antonio Lorena 2019. Chem Inf Model 2019;53(9):1689–99. 2019;
  24. Ventura J. Conocimientos sobre tamizaje neonatal de las puérperas del servicio de Neonatología del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano 2019. 2019.
  25. Savaresse V. Braz Dent J. Factores Sociodemográficos Maternos Asociados al Nivel Conocimiento sobre el Tamizaje Neonatal en Madres Primerizas Hospitalizadas en Alojamiento Conjunto de un Hospital Público de Lima, 2022. 2022;2.
  26. López Castillo S. Conocimiento del Tamizaje Metabólico Neonatal de las madres puérperas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Los Olivos Universidad Cesar Vallejo. 2021;
  27. Asociados F. Importancia de la Salud. Universidad Privada Norbert Winer.

- 2021;
28. Aquino-Sosa BA CLLLLVMGPNR. Factors associated with the non-compliance of the child vaccination of diphtheria, pertussis and tetanus in Peru. 2022;
  29. Rodrigo De C. Salud. Universidad Nacional del Callao. 2022;
  30. Juan J RALMRR. Consideraciones bioéticas del tamizaje neonatal. 2022;
  31. Sarmiento V. Factores Incidentes en el Cumplimiento de coberturas de Vacunación en menores de 12 a 23 meses. 2020;
  32. Aquino-Sosa BA CLLLLVMGPNR. Factors associated with the non-compliance of the child vaccination of diphtheria, pertussis and tetanus in Peru. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2022;
  33. Cifuentes R. Consideraciones bioéticas del tamizaje neonatal: pautas para su regulación integral. 2023;4.
  34. He F YRHXTYPXBM et al. Reference Standards for Newborn Screening of Metabolic Disorders by Tandem Mass Spectrometry: A Nationwide Study on Millions of Chinese Neonatal Populations. 2022;2.
  35. Proyecto & ley N° L/2 4 0/2022 R.5 Proyecto & ley N° L/2 4 0/2022 R. .
  36. Organización Mundial. El Tamizaje Neonatal. 2023;
  37. María DV VA. Conocimiento y Actitud Ante El Tamizaje Neonatal. Universidad Nacional del Callao Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2023;
  38. Proyecto & ley N° L/2 4 0/2022 R. Proyecto & ley N° L/2 4 0/2022 R. 2024.
  39. Mercer Ramona.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732011000100015](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015). 2023. Tamizaje Metabólico Neonatal.
  40. Kumar RR ORPABTMA et al. Conocimiento de las Puérperas sobre Tamizaje Neonatal. Vol. 2. 2021. 1–5 p.
  41. Yojanán Carrasco Rodríguez. Conductas Salud. 2018;
  42. Atiaja NEB NMIF. Conocimiento del Tamizaje Metabólico Neonatal en Mujeres Embarazadas. 2022;2.
  43. EBSCO Publishing (Firm) CL, Castillo Vera E. Cuadernos de psicología del deporte. [Internet]. Vol. 17, Cuadernos de Psicología del Deporte. [publisher not identified]; 2017 [cited 2021 Sep 14]. 73–80 p. Available from:



[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1578-84232017000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232017000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

44. Serrano-Guzmán M, Valenza-Peña CM, Serrano-Guzmán C, Aguilar-Ferrándiz E, Olmedo-Alguacil M, Villaverde-Gutiérrez C. Efectos de un programa de danzaterapia en la composición corporal y calidad de vida de mujeres mayores españolas con sobrepeso. *Nutr Hosp* [Internet]. 2016 Nov 29 [cited 2021 Sep 14];33(6):1330–5. Available from: <http://revista.nutricionhospitalaria.net/index.php/nh/article/view/791>

# **ANEXOS**

**Anexo N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA: “FACTORES ASOCIADOS AL AUSENTISMO DE MADRES AL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL DE LA IPRESS I-4 JOSÉ ANTONIO ENCINAS - PUNO, 2024”**

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son factores asociado al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antoni Encinas - Puno, 2024?</p>	<p>Evaluar los factores asociados a ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno 2024.</p>	<p>Existe factores que se asocian a ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.</p>	<p>V1, Factores sociodemográficos. Edad, Estado civil Lugar de procedencia, Grado de instrucción</p> <p>Factores culturales. Religión, Idioma</p> <p>V2. Ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal.</p>	<p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN</b> Cuantitativo.</p> <p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> cualitativo</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</b> Descriptivo-Analítico corte transversal</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> No experimental.</p> <p><b>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN</b> Hipotético-Deductivo.</p> <p><b>POBLACIÓN DE ESTUDIO</b> <b>68</b> madres IPRES I-4 José Antonio Encinas - Puno 2024.</p> <p><b>MUESTRA DE ESTUDIO5</b> <b>58</b> madres. octubre a marzo 2024.</p> <p><b>MUESTREO</b> No probabilístico.</p> <p><b>INSTRUMENTO</b> Encuesta.</p> <p><b>TÉCNICA</b> Ficha de recolección de datos. Ficha de asistencia.</p>

<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>		
¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024?	Determinar los factores sociodemográficos asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024	Existen factores sociodemográficos que se asocian al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.		
¿Cuáles son los factores culturales asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024?	Determinar factores culturales asociados al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024	Existen factores culturales que se asocian al ausentismo de madres al tamizaje metabólico neonatal en la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024.		

## **Anexo N° 02: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.DATOS GENERALES.**

### **TITULO DE LA INVESTIGACIÓN**

“Factores Asociados Al Ausentismo De Madres Al Tamizaje Metabólico Neonatal de la IPRESS I-4 José Antonio Encinas - Puno, 2024”

Nombre del Recién nacido: -

Historia clínica del recién nacido: Factores sociodemográficos:

1. Edad:

a) 16 a 26 años ( )

b) 27 a 36 años ( )

c) 37 a 46 años ( )

2. Lugar de procedencia:

Puno ( ),

Otros distritos de Puno ( )

Especifique... ..

3. Estado civil:

Soltero ( )

Casado ( )

Conviviente ( )

Separado / Divorciada ( )

4. Grado de instrucción:

Primaria ( ),

Secundaria ( ),

Superior ( )

**1.1. Factores culturales:**

5. Religión:

Católico ( )

Otro ( ),

Especifique: .....

6. Número de Hijos:

creencias especifique -----

Celular de madre: :

7. Idioma:

Castellano ( )

Quechua ( )


Aimara ( )

**ANEXO N° 03: FICHA DE AUSENTISMO DE LAS MADRES (INDIVIDUAL) AL  
TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL DE LA IPRESS I-4 JAE 2024**

N° de Clínica	Historia	Fecha de Nacimiento:	
Fecha de atención:		N° HC del Recién Nacido Vivo:	
Asiste el RN con la madre:	Si ( )	No ( ) ( )	
Asiste el RN con otro familiar:	Si ( )	No ( ) ( )	
Cita al tamizaje neonatal menor 5 to día( )			
Seguimiento a madres para el tamizaje metabólico neonatal más de 6 días( )			
Informe en reporte de enfermería, tamizaje detecta enfermedades congénitasSI ( ) NO ( )			

Profesional que lo atendió.: \_\_\_\_\_

# Anexo N° 04: CONSENTIMIENTO

	<b>PERÚ</b>	<b>Ministerio de Salud</b>	<b>Dirección Regional de Salud Puno</b>	<b>Red de Salud Puno</b>
---	-------------	----------------------------	---	--------------------------

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

Puno, 27 de Marzo del 2024

OFICIO N° 0623 -2024-D.-RED-DE-SALUD-PUNO J.U.RR. HH/ACAP.

Señor:

M.C. Giovanni Abilio DUEÑAS MELO  
JEFE DE LA MICRO RED JOSÉ ANTONIO ENCINAS

**MICRORED J.A.E. RECEPCION**  
N° Ref: 10-5-24 Folio: 01  
Hora: 08:15 Firma: SL

PRESENTE. -

ASUNTO : Presentación de Tesista

REFERENCIA : Solicitud del interesado Hoja de Ruta N° 1394  
CARTA N° 005-2024-FCS/D-UNAC


Tengo a bien dirigirme a usted para presentar a la Sra. ORDOÑO LLANOS VILMA, Licenciada en Enfermería y tesista de Segunda Especialidad de la Facultad de Ciencias de la Salud de la "Universidad Nacional del Callao", solicita recabar datos para la ejecución de su Proyecto de Tesis titulado:

"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL AUSENTISMO DE LAS MADRES AL TAMISAJE METABOLICO NEONATAL DE LA IPRES I-4 JOSE ANTONIO ENCINAS – PUNO; 2024"


Para ello deberá brindarle las facilidades. Teniendo en cuenta si se presentará algún inconveniente en la salud de la tesista o de los pacientes a quienes se sometan en este estudio de investigación será RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA de la tesista, para lo cual deberá presentar una carta de compromiso al EE.SS.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas.


Atentamente,



M.C. Moisés Huallata Mamani  
DIRECTOR DE LA RED SALUD PUNO  
CMP. 66876



MMJ/YOC  
C.c. Interesada (ojl )  
C.c. Arch:1





# Anexo N.º 05: OTROS ANEXOS Base de datos Excel

base1\_Orinda\_modificado.sav [Conjunto de datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

20: (Visite 9 de 9 variables)

ID	asentismo	muestra	Edad_m	proc	est_civ	gra_inst	religion	idioma	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	1	1	0	1	0	3	1	0	2									
2	1	1	1	1	1	3	1	0	0									
3	1	1	0	1	1	3	0	0	1									
4	1	1	0	1	0	3	2	0	1									
5	1	1	0	0	0	3	2	0	1									
6	1	1	1	1	0	3	2	0	0									
7	1	1	0	0	1	1	2	0	1									
8	1	1	1	1	0	2	1	0	0									
9	1	1	0	1	1	3	1	0	0									
10	1	1	0	1	1	1	1	0	1									
11	1	1	0	1	1	3	1	0	1									
12	1	1	1	0	1	3	0	0	1									
13	1	1	1	1	0	3	1	0	1									
14	1	1	1	1	1	3	2	0	1									
15	1	1	0	0	0	3	1	1	2									
16	1	1	0	0	0	3	1	0	0									
17	1	1	0	0	0	3	0	0	2									
18	1	1	0	1	0	3	1	0	1									
19	1	1	0	1	0	3	2	0	0									
20	1	1	0	0	0	3	2	0	0									
21	0	1	1	0	3	1	0	0	0									
22	0	1	1	0	3	2	1	0	0									
23	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
24	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
25	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
26	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
27	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
28	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
29	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
30	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
31	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
32	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
33	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
34	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
35	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
36	0	1	0	1	1	0	0	0	0									
37	0	1	1	1	1	3	1	0	0									

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo. Unicode ON

ID	0-na-arrito, 1-otro	0-5, 1-6 muestra	0-16-26, 1-27 a 36, 2-37 a 46	0-1, 0-puna, 1-otro	0-zalera, 1-carada, 2-Quispacota, 3-	0-primaria, 1-secundaria, 2-terciaria	0-catolica, 1-otra	0--cartollana, 1-quachua, 2-aymara	
ID	asentismo	muestra	Edad_m	L.pro_m	est.Civ.	gra_inst.	religion	idioma	
1	1	1	0	1	0	3	1	0	2
2	1	1	1	1	1	3	1	0	0
3	1	1	0	1	1	3	0	0	1
4	1	1	0	1	0	3	2	0	1
5	1	1	0	0	0	3	2	0	1
6	1	1	1	1	0	3	2	0	0
7	1	1	0	0	1	1	2	0	1
8	1	1	1	1	0	2	1	0	0
9	1	1	0	1	1	3	1	0	0
10	1	1	0	1	1	1	1	0	1
11	1	1	0	1	1	3	1	0	1
12	1	1	1	0	1	3	0	0	1
13	1	1	1	1	0	3	1	0	1
14	1	1	1	1	1	3	2	0	1
15	1	1	0	0	0	3	1	1	2
16	1	1	0	0	0	3	1	0	0
17	1	1	0	0	0	3	0	0	2
18	1	1	0	1	0	3	1	0	1
19	1	1	0	1	0	3	2	0	0
20	1	1	0	0	0	3	2	0	0
21	1	1	1	1	0	3	1	0	0
22	1	1	1	1	0	3	2	1	0
23	1	1	1	0	1	1	0	0	0
24	1	1	1	0	1	1	0	0	0
25	1	1	1	0	1	1	0	0	0
26	1	1	1	0	1	1	0	0	0
27	1	1	1	0	1	1	0	0	0
28	1	1	1	0	1	1	0	0	0
29	1	1	1	0	1	1	0	0	0
30	1	1	1	0	1	1	0	0	0
31	1	1	1	0	1	1	0	0	0
32	0	1	1	0	1	1	0	0	0
33	0	1	1	0	1	1	0	0	0
34	0	1	1	0	1	1	0	0	0
35	0	1	1	0	1	1	0	0	0
36	0	1	1	0	1	1	0	0	0
37	0	1	1	1	1	3	1	0	0
38	1	0	0	0	0	3	1	1	1
39	0	1	1	1	1	1	0	1	1
40	0	1	1	1	1	3	1	0	1
41	0	1	1	1	0	1	1	1	0
42	0	1	1	0	0	3	0	0	1
43	0	1	1	1	1	3	1	0	1
44	0	1	1	1	1	1	1	0	1
45	0	1	1	0	1	3	1	0	0
46	0	1	1	0	1	3	1	0	0
47	0	1	1	0	0	3	2	0	0
48	0	1	1	0	0	3	0	1	2
49	0	1	0	1	0	0	2	1	0
50	0	1	2	1	3	0	0	1	1
51	0	1	1	1	1	1	0	1	2
52	0	1	1	1	1	1	0	1	1
53	0	1	1	1	3	0	0	1	1
54	0	1	1	1	3	0	0	1	1
55	0	1	1	1	3	0	0	0	0
56	0	1	1	1	3	0	0	0	0
57	1	0	0	0	0	1	1	0	0
58	1	0	0	0	1	1	1	0	0

## Anexo N° 06: OTROS RESULTADOS

1	POBLACIÓN FINITA			
	SE CONOCE "N"		SE CONOCE p y q	
	Z=	1.96		
	p=	0.5		
	q=	0.5		
	$\eta = \frac{z^2 pqN}{\varepsilon^2(N-1) + z^2 pq}$			
REEMPLAZA R	N=	68		
	e=	0.05		
	N-1=	67	n=	57.90159
				58

## Anexo N° 07: CUADERNO DE REGISTRO DE NIÑOS TAMIZADOS

### REGISTRO DIARIO DE TAMIZAJE NEONATAL

**Tamizaje Auditivo (Hipoacusia Congénita)**

**Tamizaje Visual (Catarata Congénita)**

**Tamizaje Metabólico**  
 Hipotiroidismo Congénito  
 Hiperplasia Suprarrenal Congénita  
 Fenilcetonuria  
 Fibrosis Quística

*"Un examen simple que puede salvar la vida de tu bebe"*

PERÚ | Ministerio de Salud | Gobierno Regional Puno | Dirección Regional de Salud Puno | PAN AIS NIÑO Red de Salud Puno

DESDE ABRIL 2022

Tamizaje Neonatal de Hipotiroidismo Congénito, Hiperplasia Suprarrenal Congénita, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Hipoacusia Congénita y Catarata Congénita

Nº	AFILIACION SIS O TEMPORAL	Nº DE TARJETA HCL	CNV / DNI	APELLIDOS DE RN	F.N.	HORA DE NACIMIENTO	SEXO		PESO	TALLA	E.G.
							M	F			
1	30616467	1324636	92792095	Panca- Quispe	09.03.22	22:30	X		2790.	49	39
		20735									
		NACIMIENTO		HORA DE INICIO L.M.E. O FORMULA	MUESTRA		FECHA DE TOMA DE MUESTRA	HORA DE TOMA DE MUESTRA	SOSPECHOSO	OBSERVADO	Nº DE REFERENCIA
		UNICO	MULTIPLE	1	2						
		X		01-04.22		01-04-22	14-15				



## **Anexo 08: REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN DEL ASESOR**