



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA/O EN
ENFERMERIA**

TEMA:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE
TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL
CANTÓN BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE 2018**

AUTORES:

CELORIO VÉLEZ EVELIN YESSENIA

DOMINGUEZ ZAMBRANO ARIEL STEVEN

TUTOR:

DR. GALO WILFRIDO PINO ICAZA

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

2018



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE
BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

**LIC. ALVAREZ MACIAS BLANCA CECILIA , MSC.
DELEGADA-DECANA**

**DR. VARGAS VELASCO MARCELO PATRICIO, MSC.
COORDINADOR DE LA CARRERA O DELEGADO**

**BIOL. GALLEGOS ZURITA MARITZA EMPERATRIZ, MSC.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADA**

**ABG. CARLOS FREIRE NIVELA
SECRETARIO GENERAL**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. GALO WILFRIDO PINO ICAZA** en calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE DEL 2018**, elaborado por los egresados: **Evelin Yessenia Celorio Velez y Ariel Steven Domínguez Zambrano** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el Informe Final de Investigación pueda ser presentado para continuar con el proceso de Titulación, el cual debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado evaluador designado por la Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo, a los 02 días del mes de Octubre del año 2018.


Dr. Galo Wilfrido Pino Icaza Msc.
DOCENTE - TUTOR
C.I: 120330974-3



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

A: Universidad Técnica de Babahoyo
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela de Enfermería
Carrera de Enfermería

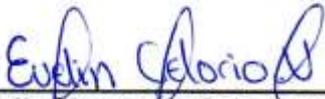
Por medio del presente dejo constancia de ser las autoras de este Proyecto de Investigación titulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÈ. PRIMER SEMESTRE DEL 2018**

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes son de nuestra absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo exenta de toda obligación al respecto.

Autorizamos, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Fecha: 02 de Octubre del 2018.

Autores


Evelin Yessenia Celorio Velez
CI.120795808-1


Ariel Steven Dominguez Zambrano
CI. 172734675-9

URKUND

Urkund Analysis Result

Analysed Document: URKUND DOMINGUEZ Y CELORIO.docx (D41993036)
Submitted: 10/1/2018 7:50:00 PM
Submitted By: gpino@utb.edu.ec
Significance: 1 %

Sources included in the report:

http://go.galegroup.com/ps/retrieve.do?tabID=T003&resultListType=RESULT_LIST&searchResultsType=SingleTab&searchType=BasicSearchForm¤tPosition=3&docId=GALE%7CA417894179&docType=Art%C3%ADculo+breve&sort=Relevance&contentSegment=&prodId=GPS&contentSet=

Instances where selected sources appear:

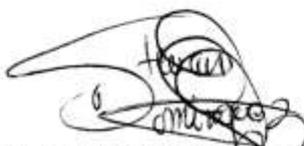
2



Dr. Galo Wilfrido Pino Icaza, Msc.
C.I. 120330974-3
DOCENTE – TUTOR UTB



Evelin Yessenia Celorio Vélez
C.I. 120795808-1



Ariel Steven Domínguez Zambrano
C.I: 1727346759

DEDICATORIA

Les dedico esta tesis a mis padres y mis hermanos ya que con la ayuda de ellos y fortaleza he podido lograr todas mis metas propuestas, también a mi linda Universidad porque gracias a ella obtuve los conocimientos necesarios para culminar mi carrera.

También le dedico todo lo obtenido a mi querido Dios porque sin el nada sería posible gracias por su amor y todas sus bendiciones que me da día a día y por permitir aun tener con vida y gozando de amor, cariño, respeto, buena salud y cada uno de mis logros a mi madre Basilia Vélez y a mis hermanos Amando Celorio y Rosa Celorio.

Y finalmente le dedico este logro a mi padre Walter Celorio (+), aunque ya no este físicamente conmigo el siempre quiso lo mejor para mí inculcándome buenos valores para ser una excelente profesional.

Evelin Yessenia Celorio Vélez

DEDICATORIA

Dedico a Dios el presente proyecto, como ofrenda y muestra de uno de los muchos frutos de aquella guía y sabiduría que siembra en cada uno de nosotros sus hijos como si fuese semilla. El que es todo poderoso y justo en cada prueba.

A mis padres que han sido, fueron y será siempre aquel pilar o sostén de mi desarrollo como; humano, persona y ser; ya que sus enseñanzas y consejos nunca estuvieron de más, por sus sacrificios que han hecho como tales. Siendo ellos un ejemplo de Padres y más sinceros amigos.

A mis hermanas que de una u otra manera contribuyeron también a no desistir en cada decisión tomada, ejecuta y/o replanteada. Por su compañía y lealtad. Dándoles a pernotar como agrado y simpatía que cada consejo a pesar de mi poca amabilidad siempre estaré en deuda con ellas por todo cuanto han hecho por mí.

A todas y cada una de aquellas personas que netamente o de cierta manera tendieron su mano en ayuda, con su compañía, felicitación y mejores deseos de siempre seguir adelante.

Aquellas amistades que siguen aún siendo incondicionales y a las que no también porque en su tiempo de estar lo hicieron de forma íntegra y transparente, para de ello y mucho más aprender, superar y a quien necesite siempre saber cómo ayudar.

Ariel Steven Domínguez Zambrano

AGRADECIMIENTO

Como prioridad en mi vida agradezco a Dios por su infinita bondad, y por haber estado conmigo en los momentos que más lo necesitaba, por darme salud, fortaleza, responsabilidad y sobre todo sabiduría, por haberme permitido culminar un peldaño más de mis metas; y porque tengo la certeza y el gozo de que siempre va a estar conmigo.

A mi padre que ya no está físicamente pero él fue mi principal apoyo, a mi madre que a pesar de todo es la que sin duda alguna merece todo lo bueno que en mí pase, a mis hermanos que con su amor y lealtad están presentes, a Mary García que fue mi segundo apoyo por mucho tiempo ayudándome a salir adelante con mi carrera y a Rosa Cevallos que gracias a ella pude realizar y terminar este trabajo.

Gracias infinitas a cada una de las personas que pusieron una semillita y su voto de confianza en mí y estoy segura que mi meta planteada dará muchos resultados con esfuerzo y dedicación.

Evelin Yessenia Celorio Vélez

AGRADECIMIENTO

Eternamente el agradecimiento a Dios iniciando por permitir a mí y a quienes amo el existir, la salud, la fuerza y bondad que y solo el enema en nosotros encaminándonos a una vida llena de amor. Por la fortaleza de la cual me llenada día con día para mi superación continua.

Agradecido con mi familia por ser ellos quienes fueron aquel motivo de superación y continuidad, por darme el apoyo incondicional, moral y económico y así poder ser el Profesional que tanto anhelaba. Desde mis padres, hermanos y demás miembros que se hicieron presente para hacerlo posible.

A la Universidad Técnica de Babahoyo siendo el segundo hogar en el cual me facilitaron las herramientas e información necesaria para ser un profesional eficiente y eficaz. Por elegir docentes de calidad para enseñanza y preparación de futuros presionales

A los tutores asignados; a inicios al Dr. Alex Díaz Barzola, quien fue un mentor y/o tutor con grandes destrezas de enseñanza para poder elaborar desde el inicio la tesis y al Dr. Gabriel Pino que fue quien nos acogió gratamente impartiendo su metodología correctiva para la continuidad y finalización de la elaboración de la tesis.

A todas y cada una de aquellas personas que hasta la actualidad y sin arrepentimiento las llamo amigos y amigas. Ellos aportando con su pequeño y a la vez muy significativo granito de arena para no desistir en el proceso estudiantil, a ellos que han estado incondicionalmente cuando más los he necesitado.

No podría dejar de lado tampoco a Rosa Cevallos quien se volvió no solo una ayuda muy necesaria para despejar dudas en el proceso sino también una nueva amiga mostrándose muy transparente, amable y cordial; dejando de lado en ocasiones sus ocupaciones para aportar su ayuda.

Gracias y bendiciones para todos y cada uno de ustedes y a cada uno de sus seres amados.

Ariel Steven Domínguez Zambrano

INDICE GENERAL

TEMA.....	I
RESUMEN.....	II
ABSTRACT.....	III
INTRODUCCIÓN.....	IV
1. PROBLEMA.....	1
1.1 Marco Contextual.....	1
1.1.1 Contexto Internacional.....	1
1.1.2 Contexto Nacional.....	2
1.1.3 Contexto Regional.....	3
1.1.4 Contexto Local y/o Institucional.....	3
1.2 Situación Problemática.....	4
1.3 Planteamiento del problema.....	5
1.3.1 Problema General.....	5
1.3.2 Problema Derivados.....	5
1.4 Delimitación de la investigación.....	6
1.4.1 Delimitación espacial.....	6
1.4.2 Delimitación Temporal.....	6
1.4.3 Delimitación Demográfica.....	6
1.5 Justificación.....	7
1.6 Objetivos.....	8
1.6.1 Objetivo General.....	8
1.6.2 Objetivo Especifico.....	8
CAPÍTULO II.....	9
2. MARCO TEÓRICO.....	9

_Toc526431514	2.2	.....	Hipótesis
	29		
2.3	Variables	.....	30
2.3.1	Variables Independientes	.....	30
CAPÍTULO III		.....	33
3.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	.....	33
3.1	Método de Investigación	.....	33
3.2	Modalidad de Investigación	.....	33
3.3	Tipo de Investigación	.....	34
3.4	Técnicas e instrumentos de recolección de la información	.....	35
3.5	Población y muestra de investigación	.....	36
3.6	Cronograma del Proyecto	.....	37
3.7	Recursos	.....	38
CAPITULO IV		.....	40
4.	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	.....	40
CAPITULO V		.....	54
5.	PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN	.....	54
	BIBLIOGRAFÍA		
	ANEXOS		

INDICE DE TABLA

Tabla 1. Cronograma de Actividades	37
Tabla 2. Recursos Humanos	38
Tabla 3. Recursos Económicos	38
Tabla 4: Conocimiento de la prueba de talón durante el embarazo	40
Tabla 5: Conocimiento de las gestantes sobre la prueba del talón	41
Tabla 6: Conocimiento de las gestantes sobre la utilidad del tamizaje	42
Tabla 7: Beneficios de la prueba de talón según las gestantes	43
Tabla 8: Mejor momento para recibir información sobre la prueba de talón	44
Tabla 9: Momento adecuado para realizar el tamizaje	45
Tabla 10: Condiciones del neonato para obtener muestra	46
Tabla 11: Extracción de muestra	47
Tabla 12: lugar de punción	48
Tabla 13: Instituciones de salud	49
Tabla 14: Numero de enfermedades que detecta el tamizaje	50
Tabla 15: Enfermedades conocidas	51

INDICE DE GRAFICO

Grafico 1: Conocimiento de la prueba de talón durante el embarazo	40
Grafico 2: Conocimiento de las gestantes sobre la prueba del talón	41
Grafico 3: Conocimiento de las gestantes sobre la utilidad del tamizaje	42
Grafico 4: Beneficios de la prueba de talón según las gestantes	43
Grafico 5: Mejor momento para recibir información sobre la prueba de talón	44
Grafico 6: Momento adecuado para realizar el tamizaje	45
Grafico 7: Condiciones del neonato para obtener muestra	46
Grafico 8: Extracción de muestra	47
Grafico 9: Lugar de punción	48
Grafico 10: Instituciones de salud	49
Grafico 11: Numero de enfermedades que detecta el tamizaje	50
Grafico 12: Enfermedades conocidas	51

TEMA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE 2018.

RESUMEN

El conocimiento del tamizaje como tal un conjunto de información y saberes adquiridos con la experiencia y educación en el desarrollo de cada persona. El tamizaje metabólico neonatal conocido en si como un programa de salud preventiva ya que ayuda a detectar de manera oportuna enfermedades graves e irreversibles que no se pueden detectar al nacer.

Objetivo: En la investigación realizada se identificó la necesidad de realizar la investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el Tamizaje Metabólico Neonatal en las gestantes de la Cooperativa las Vegas, del Cantón Buena Fe. **Metodología.** La investigación fue descriptiva – transversal, con una muestra de 23 gestantes. **Resultados.** El 87% de las gestantes desconocen las enfermedades que son detectadas por la prueba de talón. **Conclusiones.** Las gestantes encuestadas no tienen conocimiento suficiente sobre el Tamizaje Metabólico Neonatal, por lo que se destaca impulsar el tamizaje con el fin de que las instituciones que dan información utilicen los medios de comunicación para poder llegar a cada lugar; así ayudando la mejor calidad de los niños.

Palabras claves: Tamizaje Neonatal, conocimiento, enfermedad

ABSTRACT

The knowledge of screening as such a set of information and knowledge acquired with the experience and education in the development of each person. The neonatal metabolic screening known in itself as a preventive health program since it helps to detect in a timely manner serious and irreversible diseases that can not be detected at birth.

Objective: The research carried out identified the need to carry out the research with the objective of determining the level of knowledge about Neonatal Metabolic Screening in the pregnant women of Las Vegas Cooperative, Canton Buena Fe. **Methodology.** The investigation was descriptive - transversal, with a sample of 23 pregnant women. Results 87% of pregnant women are unaware of the diseases that are detected by the heel test. **Conclusions.** The surveyed pregnant women do not have enough knowledge about the Neonatal Metabolic Screening, so it is important to promote the screening in order that the institutions that give information use the means of communication to reach each place; thus helping the best quality of the children.

Keywords: Neonatal screening, knowledge, disease

INTRODUCCIÓN

En la actualidad existen enfermedades que no se manifiestan clínicamente desde el nacimiento, logrando darse un lapso desde días hasta décadas en que permanecen asintomáticas, y con el tiempo evolucionan estas enfermedades provocando consecuencias generalmente graves y a menudo letales, pudiendo haber sido detectadas precozmente.

Frente a esto en los últimos años la medicina ha desarrollado notablemente las capacidades para determinar ese riesgo implementando programas que ayudan a detectar ciertas enfermedades. Por lo tanto, la presente investigación tiene como finalidad conocer cuál es el nivel de conocimiento que tienen las gestantes de la Cooperativa las Vegas del Cantón Buena Fe sobre el Tamizaje Metabólico Neonatal.

La investigación de esta problemática social se la realizó por el interés de saber el nivel de conocimiento de las gestantes sobre el Tamizaje Neonatal; de tal manera también cuenta con interés académico ya que por el hecho de que se desea optar datos estadísticos recientes sobre este problema.

Por ello un bebé es frágil e indefenso y esta razón está a la expectativa de la protección de sus padres o de aquellas personas que lo tienen para su cuidado; es así como nace en desventaja y más aún ante las enfermedades que se pueden venir desarrollando debido a que no presenta sintomatología desde el primer momento que nace.

El Ministerio de Salud Pública promovió el proyecto Tamizaje Metabólico (Pie Derecho), con el objetivo de poder prevenir la discapacidad y muerte precoz en niños recién nacidos.

De esta manera se aplicó un enfoque de investigación cuantitativo y cualitativo, utilizando la investigación de tipo transversal. De tal manera que la muestra fue a criterio de los investigadores siendo esta de 21 gestantes a quienes se aplicó una encuesta cuyo cuestionario fue diseñado por los investigadores.

En el Capítulo I, se da el marco contextual, la situación problemática, una clara y precisa justificación, y la formulación de los objetivos detallados específicamente referente al tema.

En el Capítulo II, Se desarrolla el marco teórico, el marco conceptual y los antecedentes investigativos; donde se dieron a conocer las definiciones de los temas investigados en lo que incluye el Tamizaje Metabólico Neonatal, y por último la Hipótesis con sus respectivas variables.

En el Capítulo III, correspondiente a la metodología de la investigación, donde se establece el tipo de investigación empleado, la población objetivo del estudio, su muestra y las técnicas e instrumentos para la recolección de la misma.

En el Capítulo IV, se desarrolló los resultados de la investigación, los cuales ayudaron a conocer el porcentaje de los resultados esperados; y teniendo en cuenta las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

En el Capítulo V, correspondiente a la propuesta del proyecto, la misma que servirá para implementarla en un futuro correspondiente, detallando sus antecedentes, objetivos, estructura general.

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA

¿Cuál es el conocimiento de las gestantes sobre la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal en la Cooperativa Las Vegas del Catón Buena Fé. Primer semestre 2018?

1.1 Marco Contextual

1.1.1 Contexto Internacional

La experiencia científica mundial ha demostrado que del 20 al 30% de los casos de mortalidad pediátrica hospitalaria tiene como base una enfermedad genética. Los análisis de la morbilidad infantil son aún más sorprendentes; entre el 2 y 3% de todos los recién nacidos se encuentran malformaciones congénitas, cerca del 60% de todos los abortos espontáneos tienen como causa un trastorno genético embrionario y el 1.5% de todas las admisiones a un hospital general son enfermedades genéticas.

El tamizaje neonatal es un programa de salud pública, que para su aplicación requiere tanto del financiamiento como de los mecanismos logísticos de las agencias gubernamentales, ya que las decisiones sobre el camino de dichas prácticas siguen tomadas de manera general por los encargados de las instancias del gobierno en las que se encuentra dicho programa.

Sin embargo, los paneles de tamizaje neonatal es un fenómeno común a nivel internacional, ya que la mayoría de los países desarrollados tienen una serie de linimentos que regulan esta práctica y a la vez orientan a los médicos.

El Ministerio Salud Pública del Perú estableció en octubre del 2013 el programa de TMN para la detección de HC, HSC, PKU y galactosemia, con la obtención de 2.290 muestras y detección de 1 caso positivo. Desde marzo de 2004 hasta la actualidad el programa asignó enfermeras a tiempo completo para realizar el tamizaje a todos los RNV obteniendo una cobertura de 98.8%.

1.1.2 Contexto Nacional

En el Ecuador, como en muchos países del mundo, la gran mayoría de enfermedades son prevenibles y diagnosticables de manera acertada vía genética, lo que permite diseñar los programas de salud para atender esta problemática de una manera focalizada.

El Proyecto de TAMEN del MSP del Ecuador o llamado también “Pie Derecho la Huella del Futuro” fue inaugurado el 2 de diciembre del 2011 con ejecución interinstitucional entre el MSP y la Vicepresidencia del Ecuador.

Para el año 2013, en Ecuador se realizó las pruebas de Tamizaje Metabólico Neonatal a 225.436 niños; previniendo discapacidad intelectual en 114 niños (hiperplasia suprarrenal 26, hipotiroidismo 76, galactosemia 4, fenilcetonuria 8). Es decir que en total 161 niños presentaron casos positivos.

En 25 años de actividades los posos genetistas ecuatorianos y ahora la Misión Manuela Espejo, ha detectado entre los problemas más frecuentes los físico-motores que son el 36% y la discapacidad mental e intelectual moderada, leve y profunda; ya que la mayoría de las discapacidades tienen origen genético por exposición prenatal a agentes tóxicos ambientales.

1.1.3 Contexto Regional

Juana Arce, coordinadora provincial del programa de Discapacidades de la Dirección Provincial de Salud señaló que la prueba de tamizaje neonatal se la realiza en todos los hospitales públicos cuando el niño nace, mediante la toma de muestra que se toma del cordón umbilical, y en todas las unidades de salud operativas mediante la “Muestra del Talón” a través de la toma de las gotas de sangre del talón derecho.

Cuando un niño o una niña nacen en clínica privada, en las casas son captados en los centros de salud, vacunatorios del Ministerio de Salud Pública y les realizan la prueba.

1.1.4 Contexto Local y/o Institucional

En el área U.C.A. del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, se ha implementado un programa de tamizaje que ya se lo aplica en todas las Unidades Operativas.

El proceso se lo realiza en todas las unidades operativas del Ministerio de Salud a los niños se les puede realizar hasta los cinco meses de nacido, los que no se hayan realizado durante el primer mes. Además, hay capacitaciones a quienes ejecutan el tamizaje neonatal.

Según reportes de las unidades hay promedio de 20 – 30 tamizajes durante la semana por unidad operativa y en total arroja unos 150 niños. Ya que la mayoría de las madres están pendientes y muestran mucho interés porque se le realice el tamizaje a sus hijos.

1.2 Situación Problemática

En los actuales momentos se ha observado que por diversas causas las madres no acuden a los centros de salud a realizar el tamizaje neonatal.

Entre estas causas los escasos recursos sanitarios, para manejar el programa de tamizaje metabólico neonatal, inequidad al acceso del programa, factores demográficos, o falta de capacitación a las madres que acuden a consulta prenatal.

Probablemente por el bajo nivel de conocimientos que tienen como procedimiento, así como su función e beneficios y en qué fecha se la deben realizar.

Este programa es una nueva medida de prevención que El Ministerio de Salud Publica implemento a nivel nacional, al mismo tiempo es necesario investigar a las madres para conocer los niveles de conocimientos que han obtenido sobre este tema y el impacto que está causando en ellas.

En suma, el Tamizaje neonatal significa evaluar al recién nacido para poder tomar las acciones correctivas y brindarle al niño afectado por algunos de estos problemas la posibilidad de ser una persona con todas sus facultades.

Actualmente el avance que existe en el diagnostico precoz y tratamiento ha mejorado notablemente, dentro de los medios de diagnóstico está el Tamizaje neonatal que se realiza al bebe a partir del cuarto día hasta los 30 días de vida para poder detectar si tiene o no alguna de estas enfermedades.

Ante la problemática expuesta es necesario que se efectuara directamente con la comunidad de la Cooperativa Las Vegas charlas a las gestantes sobre la importancia de la prueba de tamizaje metabólico neonatal.

1.3 Planteamiento del problema

Hoy por hoy las madres y gestantes se encuentran dudosas en tomas de decisiones respecto a realizar o no la prueba de tamizaje al neonato lo cual suele pasar con frecuencia por una mala referencia o criterio erróneo respecto a la misma.

1.3.1 Problema General

¿Cuál es el conocimiento de las gestantes sobre la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal en la Cooperativa Las Vegas del Catón Buena Fe. Primer semestre 2018?

1.3.2 Problema Derivados

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen las gestantes de la Cooperativa Las Vegas sobre el Tamizaje Metabólico Neonatal y sus beneficios?
- ¿Cómo influye la información que tienen las gestantes en el proceso de Tamizaje Metabólico Neonatal?
- ¿Qué instituciones de salud informan a las gestantes acerca de las enfermedades que detecta el Tamizaje Metabólico Neonatal?

1.4 Delimitación de la investigación

1.4.1 Delimitación espacial

Esta investigación tendrá como sede en la cooperativa las vegas, misma que se encuentra ubicada en el cantón Buena Fe, Provincia de Los Ríos.

1.4.2 Delimitación Temporal

El desarrollo de la investigación se llevó a cabo desde el mes de junio del 2018 hasta agosto del presente año, misma que nos permitió obtener información necesaria y a la vez confiable, valiéndonos mediante las herramientas de trabajo empleadas tales como; entrevista directa y encuestas a las gestantes.

1.4.3 Delimitación Demográfica

La unidad o centro de información son las gestantes de la cooperativa las vegas del Cantón Buena Fe

1.5 Justificación

Mediante la elaboración del presente Proyecto de Investigación se destaca la importancia que tiene el realizar la prueba de tamizaje neonatal; misma que las madres desconocen no solo que es, sino también cuales serían sus ventajas al realizarlo; a los riesgos que exponen a sus bebés al no realizarlo en su debido tiempo.

Las variables acerca del conocimiento que tienen las madres sobre el tamizaje neonatal, puede medirse a través de la técnica de la investigación de la encuesta, con lo cual se podrá evaluar el nivel de conocimiento de las madres de familia.

En el Ecuador el tamizaje neonatal es un proceso del Ministerio de Salud Pública, por lo cual se puede decir que este proyecto ayuda a solucionar y a prevenir la discapacidad intelectual o la muerte precoz mediante la detección temprana de errores congénitos del metabolismo.

Además, el tamizaje neonatal es de mucha importancia realizarlo y darles a conocer a las gestantes su valor, debido a que ayuda a detectar a tiempo enfermedades a los neonatos; así los padres y las gestantes podrá tomar decisiones de manera eficaz y rápida para tratar dicha complicación.

Es necesario para quienes hacen parte de los sistemas de salud, tener un buen conocimiento sobre la forma de cómo deben realizar la educación y consejería que promueva el tamiz metabólico neonatal.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Determinar el conocimiento que tienen las gestantes sobre la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal en la Cooperativa Las Vegas del Cantón Buena Fe. Primer semestre 2018

1.6.2 Objetivo Especifico

- Identificar el nivel de conocimiento que tienen las gestantes de la Cooperativa Las Vegas, sobre el Tamizaje Metabólico Neonatal y sus beneficios.
- Describir la información que tienen las gestantes de la Cooperativa Las Vegas sobre la importancia del proceso de Tamizaje Metabólico Neonatal.
- Reconocer las instituciones de salud que informan a las gestantes acerca de las enfermedades que detecta el Tamizaje Metabólico Neonatal.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco Teórico

2.1.1 Basándonos en el modelo de la teoría de Promoción De Salud

Durante los inicios de la consideración o implementación en lo que respecta a la promoción de la salud según la teorizante de Nola J. Pender, ella nació 16 de agosto de 1941 en Michigan, obtuvo su diploma de enfermería en 1963.

Su modelo enfocado en la promoción de salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas e integración de los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables. (Meriño Jose, 2012)

Se destaca en 1975 la publicación de “un modelo conceptual para la salud preventiva” realizado por la Dra. Nola J. Pender, mismo que formo una base para estudiar la modalidad de las personas toman las decisiones sobre el cuidado de su propia salud en el contexto de enfermería. Este articulo resaltaba e identificaba los factores que influían en los individuos al tomar decisiones y ejecutar acciones para prevenir enfermedades.

2.1.2 Salud

Si bien es cierto, tradicionalmente la salud se la definía en términos de presencia o ausencia de enfermedades. La Organización Mundial de La Salud (OMS) adapta

una definición mejor estructurada, siendo la salud un estado de completo bienestar físico, mental y social completo; y no tan solo la ausencia de la enfermedad.

2.1.3 Tamizaje metabólico neonatal

La prueba de Tamizaje metabólico neonatal es un examen, el cual se ejecuta mediante unas gotitas de sangre del recién nacido; recolectadas en un papel de filtro a partir de los cuatro días de nacido. (Monteghirfo, 2016)

Este examen también es denominado como “Prueba de Talón”, llamado así por la extracción llevada a cabo en el talón del pie del recién nacido, al ser una parte del cuerpo con abundancia en vasos sanguíneos y a su vez seguro para su recolección. Considerando que el objetivo primordial del Tamizaje Metabólico Neonatal es la detección oportuna y veraz de posibles enfermedades. (Monteghirfo, 2016)

2.1.4 Tamizaje Metabólico Neonatal en Ecuador

Según el Ministerio de Salud Pública (Pública, 2011) en Ecuador el 02 de diciembre del 2011 se dio inicio al Proyecto, luego de un largo proceso de selección con la ayuda de Cuba, mediante un convenio Ministerio de Salud Pública del Ecuador y Tecno Suma Internacional teniendo más de 27 años de experiencia en Patologías de errores congénitos del metabolismo siendo utilizada en México, Venezuela, Argentina, Brasil, Colombia y actualmente en nuestro país

La cobertura a nivel Nacional a través del proyecto 1.885 unidades operativas de Salud, de las cuales 1.881 pertenecen al Ministerio de Salud Pública, 1 al hospital del Instituto ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) en Ambato, 2 en la Junta de Beneficencia de Guayaquil y 1 Particular de la ciudad de Cuenca. (Pública, 2011)

2.1.5 Importancia del Tamizaje Metabólico Neonatal

Según (Salazar Flores, 2015) la mayoría de recién nacidos salen beneficiados al realizarse esta prueba ya que en caso de salir positiva se daría inmediato inicio al tratamiento; siendo este totalmente gratuito, de tal manera evitan daños severos y en casos extremos irreversibles que afectan a la salud del recién nacido y de todo su entorno familiar.

2.1.6 ¿Quién se encuentra encargado de llevar a cabo la toma de la prueba?

Esta competencia es netamente de un personal del área de la salud; en este caso hace referencia directamente al licenciado(a) de Enfermería, siendo el encargado de explicar el procedimiento al padre o madre pidiendo de antemano la colaboración de ellos en cuanto se le esté realizando la prueba de talón.

2.1.7 Materiales que se utilizan en la ejecución de la prueba

Los materiales necesarios que se utilizan para la realización de la prueba de tamizaje son los siguientes:

- Guantes de Látex
- Alcohol al 70% o solución salina
- Algodón (Torundas)
- Lancetas automáticas estériles
- Papel filtro cartilla de Guthrie
- Ficha de identificación
- Curita
- Libro de control de toma de muestras
- Guardián para desecho de material corto
- Torre de secado
- Sobre de envío del tamizaje neonatal (Ministerio de Salud Pública, 2012)

2.1.8 Ficha para el registro de datos

Es un papel estandarizado (papel de filtro) en la cual se llena de información general del recién nacido y de su madre, esta tiene que ser llenada antes de la toma de muestra, ya que el desarrollo de esta actividad se efectúa sobre una superficie aseada y de libre humedad.

2.1.9 Elección del sitio punción

Según (Publica, Ministerio de Salud, 2012) los sitios apropiados son las áreas laterales mediales de la superficie plantar del talón del neonato, ya que la punción del pie no debe ejecutarse en sitios que han sido punzados anteriormente.

2.1.10 Método de la obtención de la muestra

Según (Rojas, 2014) la extracción de la muestra se la realiza a partir de las 96 horas de vida del recién nacido hasta los 28 días de vida.

En niños prematuros la extracción de la muestra debe hacerse al séptimo día de vida.

- En primer lugar, la persona encargada de la extracción de la muestra debe hacerse un correcto lavado de manos.
- El neonato debe de ser ubicado frente a la persona encargada que va a tomar la muestra, con su talón a la altura de los ojos y su cabeza a altura del hombro de quien lo carga.
- Es necesario masajear el talón del niño para favorecer un aumento en el flujo de sangre.

- La punción debe ser ejecutada por medio de una lanceta estéril de 2 a 2.4 mm de profundidad para evitar lesionar el hueso calcáneo y así eliminar el riesgo de provocar osteomielitis.
- Después de esperar la formación de una segunda gota de buen tamaño, se debe presionar y soltar delicadamente el sitio donde fue la punción.
- Además, nunca se debe exprimir esta área ya que se puede producir hemolisis y contaminar la muestra con líquido intersticial.

2.1.11 EL papel filtro y recolección de sangre

Para (Rojas, 2014) se refiere que la recolección de la muestra se la debe de realizar en los siguientes pasos:

- Aguardar la formación de la gota de sangre y dejarla caer desde una altura aproximada de 3mm.
- Recolectar el mayor número de gotas por separado (3 o 4), ya que cada una de estas gotas debe llenar el círculo de la tarjeta y así atravesarla de forma que las dos caras de papel deben quedar empapadas de sangre.
- Evitar ubicar una gota encima de otra.
- Si no se completa el llenado de los círculos se debe repetir el procedimiento, sin embargo, la punción se realizará en una zona diferente.
- Descartar el material utilizado en los sitios correspondientes.

2.1.12 Conservación de las muestras

Después de la obtener la muestra de sangre en la cartilla recolectora, la misma deberá ubicarse de forma horizontal en una torre de secado, diseñada específicamente para ello, impidiendo así el contacto directo con la superficie o a su vez el rose con otra cartilla que contenga otra muestra diferente. El secado de la muestra tiene una duración de 2 a 4 horas; a una temperatura ambiente (aproximadamente de 25 a 30°C).

Luego de que la muestra esta seca por completo se necesita guardarlas en un sobre de aluminio con secante en un lugar limpio y libre de humedad para evitar cualquier tipo de alteración del estado de las cartillas con las muestras, en caso de no realizar él envió inmediatamente las muestras deben conservarse en refrigeración. (Publica, Ministerio de Salud, 2012)

2.1.13 Traslado de las muestras

Según (Angúlo, 2018) tal como ya se data cual es la forma de conservación; las muestras deben ser trasladadas dentro de un sobre de Aluminio con secantes, dentro de este constaran los datos respectivos como:

- Lugar de toma de muestra
- Nombres y apellidos del responsable
- Fecha de emisión

Si bien es cierto al no poder realizar él envió de las muestras con rapidez el mismo día; esta podrá ejecutarse en el periodo no mayor a 15 días. Siempre se debe tener en cuenta que, una muestra de legar a estar incompleta será rechazada por el laboratorio de detección neonatal. (Angúlo, 2018)

2.1.14 Admisión de muestras

Las muestras ya enviadas son examinadas por parte del personal capacitado, siendo ellos quienes comprueban que las muestras estén cumpliendo con los estándares establecidos, de lo contrario no se aceptan las muestras viéndose en la necesidad de que las muestras rechazadas deban ser tomadas una vez más.

Las muestras rechazadas son fotocopiadas y las aceptadas son codificadas y guardadas en refrigeración hasta llevar su respectivo análisis de laboratorio. (Publica, Ministerio de Salud, 2012)

2.1.15 ¿Cómo se actúa en presencia de un caso negativo?

Una vez ya analizada la prueba de talón, se procede a la comparación de la muestra con los rangos normales y estos valores no se encuentran de una u otra forma alterados, se definiría como negativa; descartando de esta manera la existencia de alguna de las patologías diagnosticadas por medio de la prueba. (Publica, Ministerio de Salud, 2012)

2.1.16 ¿Cómo actuar ante la existencia de un caso sospechoso?

Al momento en que una o más de las muestras de Tamizaje Metabólico Neonatal ya analizadas revelan valores fuera de los parámetros normales, son considerados sospechosos, será necesario ejecutar una serie de exámenes de exámenes corroborativos o comprobatorios para ayudar a determinar si el caso es negativo o positivo. (Angúlo, 2018)

2.1.17 ¿Cómo actuar ante la presencia de un caso positivo?

Todos y cada uno de los casos positivos o dudosos son notificados inmediatamente al laboratorio del Área de Triage de cada Distrito.

Para de esta manera poder dar inicio a la búsqueda y ubicación del caso positivo o dudoso. Inmediatamente se emitirá un informe al centro de salud donde fue extraída la muestra de tal manera que el responsable de inicio a los procesos de manejo urgentes del caso positivo. (Angúlo, 2018)

2.1.18 Enfermedades que se detecta mediante el Tamizaje Metabólico Neonatal

Según (Especializados, 2016) Mediante la prueba del Tamizaje Metabólico Neonatal se detectan 5 enfermedades endocrinas metabólicas tales como:

- Hipotiroidismo Congénito
- Fenilcetonuria
- Galactosemia
- Hiperplasia Suprarrenal
- Fibrosis Quística

2.1.19 Hipotiroidismo congénito

No es otra cosa que la disminución o carencia de producción de la Hormona Tiroidea presente en el recién nacido.

A nivel global la prevalencia es de 1 a 3000 a 1 por cada 4000 nacidos vivos, puede ser primero cuando es a raíz de un problema de la glándula tiroides, secundaria o central cuando hay deficiencia de TSH tratándose de un problema pituitario o hipotalámico. (Ana & Maria, 2017)

2.1.19.1 Sintomatología

Según (Yuri & Andrea, 2013), datan que los signos clínicos son inespecíficos ya que tan solo el 5% de los recién nacidos con hipotiroidismo se manifiestan los signos anormales.

Aquellos que en las primeras semanas se han visto muy afectados, se manifiestan pasando el mes de edad con: Fontanelas amplias, cara edematizada (hinchada), mirada triste, llanto ronco o fontanela posterior abierta, ictericia prolongada viéndose esta apariencia en desarrollo conforme avanza la enfermedad.

A mayor edad en infancia se presenta con discapacidad intelectual severa.

- Cabello seco y frágil
- Mínima implantación de cabello
- Tinte icterico de la piel
- Episodios de asfixia
- Estreñimiento
- Somnolencia
- Baja estatura
- Voz ronca
- Retardo del crecimiento de la dentición y desarrollo sexual.

2.1.19.2 Tratamiento

Según (SciELO, 2012) vez obtenida la muestra de confirmación se deberá dar inicio al tratamiento con hormonas tiroidea; una vez iniciado el tratamiento, la dosis y monitorización de la terapia dependerá la evolución del desarrollo neurológico de los afectados por esta patología; uno de los objetivos del tratamiento es regularizar los niveles de T4 en 2 semanas y TSH en el lapso de un mes.

La administración Levotiroxina es el tratamiento de elección. El comprimido debe ser molido y/o triturado para de allí diluirlo en la leche materna, formula o agua. Hasta la actualidad es insuficiente la evidencia para sugerir que el tratamiento de Levotiroxina en dosis altas sea más efectivo que en dosis mínimas. (SciELO, 2012)

2.1.20 Fenilcetonuria

También conocida PKU, además es un error congénito del metabolismo la cual es causado por la enzima fenilalanina hidroxilasa. Como consecuencia la fenilalanina se acumula y resulta toxica en el sistema nervioso central. (Mayayo, Santisteban, Labarta, & Fernandez, 2002)

Es una enfermedad hereditaria que es transmitida de padres e hijos, ya que ambos padres deben de transmitir el gen defectuoso.

- Ambos padres deben tener el gen defectuoso
- La probabilidad (25%) de heredar los dos genes defectuosos y por tanto sufrir la enfermedad.
- El 50% llevan una copia defectuosa de heredar los dos genes defectuosos.
- Además el 25% no tienen ninguna copia defectuosa del gen por lo que no padecen la enfermedad y a la vez no pueden transmitirla.
- En cada embarazo las probabilidades son independientes.

Sin las enzimas los niveles de fenilalanina y dos sustancias estrechamente relacionadas se acumulan en el cuerpo. Estas sustancias son dañinas para el sistema nervioso central y ocasionan daño cerebral. (Mayayo, Santisteban, Labarta, & Fernandez, 2002)

2.1.20.1 Sintomatología

Los niños/as con esta afección usualmente presentan:

- Piel, cabello y ojos más claros que de sus hermanos sin esta patología.

Los síntomas iniciales aparecen en el primer mes de vida.

- Hiperactividad
- Convulsiones
- Eccema rebelde al tratamiento
- Temblores
- Microcefalia
- Alrededor del sexto mes de vida se hace evidente el retraso en el desarrollo psicomotor.

2.1.21 Galactosemia

(Mayayo, Santisteban, Labarta, & Fernandez, 2002) , mencionan que es una afección en la cual el cuerpo no puede metabolizar la galactosa. Además el azúcar simple de la lactosa a menudo presenta gran proporción en la leche de origen animal incluida la leche materna.

Esto ocurre aproximadamente en 1 de cada 60,000 nacimientos entre personas de origen caucásico.

Si a un bebe con galactosemia se le da leche, estos derivados de la galactosa se acumulan en el sistema del bebe. Ya que estas sustancias dañan al hígado, los riñones, el cerebro y los ojos. (Mayayo, Santisteban, Labarta, & Fernandez, 2002)

2.1.21.1 Sintomatología

Las niñas generalmente pueden estar bien, pero pueden tener los siguientes cambios externos:

- Periodos menstruales anormales
- Voz gruesa
- Amenorrea
- Genitales ambiguos
- Aparición temprano de vello púbico y axilar
- Crecimiento excesivo de cabello y vello facial
- Clítoris agrandado

Los niños pueden presentar:

- Pene agrandado
- Testículos pequeños
- Músculos bien desarrollados

Tanto los niños como las niñas tienen estatura de cualquier niño cuando son pequeños, pero cuando son adultos son más bajo de lo normal debido al cierre precoz de los cartílagos de crecimiento ocasionado por el exceso de andrógenos. (Mayayo, Santisteban, Labarta, & Fernandez, 2002)

2.1.21.2 Tratamiento y Pronóstico

Las personas que reciben un diagnóstico temprano y evitan los productos lácteos pueden llevar una vida relativamente normal. Sin embargo pueden presentar un leve deterioro intelectual incluso en personas que evitan la galactosa. (Mayayo, Santisteban, Labarta, & Fernandez, 2002)

2.1.22 Hiperplasia suprarrenal congénita

(Fardella, 2013) Es un proceso complejo y secuencial que involucra a una serie de enzimas, las mismas actuando sobre el colesterol producen una gran variedad de esteroides esenciales para la vida.

Las enzimas que controlan los diferentes pasos de la esteroidogénesis suprarrenal están codificadas por genes. Estos genes son susceptibles de sufrir alteraciones que determinan la pérdida total o parcial de la función de la enzima y con ello el bloqueo total o parcial de la esteroidogénesis. (Fardella, 2013)

2.1.22.1 Sintomatología

Los signos y síntomas de la hiperplasia suprarrenal congénita varían en función del gen que contenga el defecto y del nivel de la deficiencia enzimática.

Existen dos tipos principales de hiperplasia suprarrenal congénita:

2.1.22.1.1 Hiperplasia suprarrenal congénita clásica

Aproximadamente dos tercios de las personas que padecen hiperplasia suprarrenal congénita clásica presentan la forma con pérdida de sal, mientras que un tercio tienen la forma virilizante a simple.

Un niño que padece hiperplasia suprarrenal congénita clásica puede sufrir:

Una deficiencia en la producción de cortisol tanto en la forma con pérdida de sal como en la forma virilizante simple. La mayoría de los problemas que provoca la hiperplasia suprarrenal congénita clásica están relacionados con la falta de cortisol,

que cumple una función importante en la regulación de la presión arterial, ya que mantiene los niveles de energía y de azúcar en sangre y protege al cuerpo del estrés.

Una deficiencia en la producción de aldosterona en la forma con pérdida de sal. Esto puede ocasionar presión arterial baja, un nivel más bajo de sodio y un nivel más alto de potasio

Producción excesiva de hormonas sexuales masculinas (andrógenos, como la testosterona). Esto puede tener como consecuencia una estatura baja y pubertad precoz y, en las niñas, un desarrollo anormal de los genitales mientras están en el útero.

2.1.22.1.2 Hiperplasia suprarrenal congénita no clásica

Esta afección no se identifica mediante análisis de sangre de rutina para la detección en bebés y con frecuencia solo aparece al final de la niñez o al comienzo de la adultez. (Clinic, 2017)

2.1.23 Fibrosis quística

Esta es una enfermedad Hereditaria. La Fibrosis Quística genera la acumulación de una mucosidad espesa y pegajosa en pulmones y tubo digestivo, pudiendo de esta manera dar apertura a problemas respiratorios y digestivos.

A todo niño diagnosticado con esta enfermedad oportunamente en la vida e inician el tratamiento a temprana edad podrán adquirir una mejor nutrición, crecimiento y funcionamiento pulmonar. (MedlinePlus, 2016)

2.1.23.1 Sintomatología

En General la Fibrosis Quística se la consideraba como un trastorno congénito viéndose en los primeros años con manifestaciones más comunes como; mala absorción intestinal con diarrea crónica, la malnutrición y neuropatía crónica; pero actualmente es reconocida como un trastorno complejo del cual se deriva un abanico de expresiones clínicas. (Hector, Amaia, David, & Jose)

Según (PennState Hershey, 2016) En los recién nacidos pueden adherirse los siguientes síntomas:

- Retardo de crecimiento
- Falta de aumento de peso
- Sin Movimientos intestinales en las primeras 24 a 48 horas de vida
- Piel con sabor salada

2.1.24 Factores que influyen para que las madres no lleven a sus hijos a realizar la prueba

2.1.24.1 Insuficiente información

La falta de conocimiento y la mala información conducen a graves problemas antes, durante y después del embarazo, es por ello que se hace necesaria la educación no solo a las madres sino a la pareja ya que ambos intervienen en la formación del nuevo ser y posteriormente de la ejecución de actividades encaminadas al alcance de un estado de salud óptimo. (Ministerio de Salud Pública, 2017)

2.1.24.2 Nivel de Escolaridad

Se evidencia que las mujeres con un nivel educativo bajo tienen un mayor riesgo de embarazo y de eludición de responsabilidades en el ámbito materno fetal.

Además los centros de salud a realizarse los controles pre y post natales ellos deben llevar al bebe a realizarse la prueba de tamizaje neonatal y tener el carnet de vacunación actualizado. (Ministerio de Salud Publica, 2017)

La Organización Mundial de la Salud recomienda un mínimo de seis consultas prenatales, ante cualquier acontecimiento inaudito la embarazada debe acudir inmediatamente al centro de salud más cercano a ella. (Alvarez, 2013)

2.1.24.3 Nivel Socioeconómico

El estatus socioeconómico no es el único determinante para la salud; sino que también tiene la medida contextual de la pobreza que afecta de manera abrumadora a las pocas personas y las consecuencia de ello es que los no tienen las mismas oportunidades de tener una vida saludable por percibir salario mínimos. (Goffin & Goffin, 2012)

2.1.25 Marco Conceptual

Tamizaje Neonatal

El tamizaje metabólico Neonatal se considera como una serie de pruebas, que permiten la detección oportuna de enfermedades metabólicas. Enfermedades Metabólicas; siendo la deficiencia parcial o total en la persona. (Hospital Nacional, 2013)

Hipotiroidismo Congénito

Específicamente es una enfermedad endocrinológica considerada la enfermedad más frecuente en los Recién Nacido y a su vez la primera causa del retardo mental prevenible, este se puede determinar de manera inmediata y oportuna mediante el Cribado Neonatal de los niveles de hormona Tiro-estimulante TSH. (Pantoja & Mazzi Gonzales de Prada, 2014)

Hiperplasia suprarrenal congénita

La HSC (Hiperplasia Suprarrenal Congénita), es aquel conjunto o grupo de enfermedades donde una de las causas es el déficit de las enzimas que se encuentran incluidas en la oxigenación o formación de esteroides por lo que se produce la insuficiencia en producción de cortisol. (Maria, Repositorio de UPSE, 2015)

Galactosemia

Esta es un error congénito del metabolismo de los carbohidratos resultando como una incapacidad del neonato para convertir la galactosa en glucosa

originando toxicidad a los tejidos en el encéfalo, riñones y sistema nervioso del neonato. (Angulo & Loaiza, 2018)

Fenilcetonuria

Esta patología es considerada un trastorno metabólico hereditario que se caracteriza por la carencia o muy baja presencia de una enzima, la fenilalanina hidroxilasa o PAH es muy necesaria para poder convertir la fenilalanina en otras sustancias que el organismo necesita. (Juan, Repositorio uta, 2015)

Fibrosis Quística

Esta se puede encasillar como aquel resultado de un gen que se encuentra ubicado en el brazo largo del cromosoma 7.

Esta interviene mayormente en el transporte de cloro y regulación de canales de transporte de iones en un gran número de células epiteliales en diferentes sistemas y órganos de manera principal al tracto respiratorio y gastrointestinal. (Angulo & Loaiza, 2018)

2.1.26 Antecedentes Investigativos

En el 2014 Diana Figueroa Toala y Carlos Morante Cotto en su proyecto de tesis: Conocimiento de las madres sobre la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal en el Centro Materno Infantil Francisco Jácome Area#11 de la ciudad de Guayaquil En el primer Trimestre del 2014. En ella se define que el Tamizaje se basa en la extracción de una muestra de sangre del talón una vez pasada las 96 horas de nacido, para su respectivo análisis en el laboratorio centralizado dependiente del Ministerio de Salud Pública para la detección oportuna y veraz de las enfermedades metabólicas como son: Hipotiroidismo Congénito, Fibrosis Quística, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria y Galactosemia. (Diana & Carlos, 2014)

En el 2018 Ana Angulo y Gina Loaiza en su proyecto de tesis: Nivel de conocimiento sobre el programa de Tamizaje Metabólico Neonatal en las mujeres embarazadas y madres de niños menores de un mes de edad que acuden al centro de salud "AUGUSTO EGAS" provincia Santo Domingo de los Tsáchilas, periodo 2017.

Data que se evidencio la existencia de un muy bajo nivel de conocimiento por parte de las madres representado en un 68,33%, viéndose necesario el refuerzo de la información que recibe el personal de salud en especial a los de enfermería para que ellos sean los porta voz y educadores para la comunidad. (Angulo & Loaiza, 2018)

En 2015 la Dra. Ana Cecilia y la Dra. Bélgica Villacis en su proyecto de tesis: Evaluación del desempeño del Programa Nacional de Tamizaje Metabólico Neonatal Del Ministerio de Salud Pública del Ecuador en el Periodo comprendido desde Enero a Noviembre 2014.

Recomienda la implementación de Protocolos en el programa de TAMEN del Ministerio De Salud Pública del Ecuador con tomas de tiempo, objetivo, estándares e indicadores de calidad; para de esta manera llevar a cabo y Seguimiento de todos los casos positivos. (Ortiz & Villacis, 2015)

En el 2015 María Paola Clemente Zambrano: Conocimiento de las Mujeres Embarazadas sobre el Tamizaje Metabólico Neonatal: Centro De Salud 5 de junio. La Libertad. Recomendación Informar a las gestantes cuales serían las consecuencias a que se expondrían al no realizar la prueba de tamizaje Metabólico Neonatal, con los pormenores con un lenguaje específicos. (Maria, Repositorio de la UPSE, 2015)

En el 2015 Juan Carlos Salazar Flores en su proyecto de Investigación: Influencia del conocimiento de los padres y madres en el Tamizaje Neonatal para detectar enfermedades Metabólicas Genéticas en el Centro de Salud N 2 en el periodo Junio a noviembre del 2014.

Resalta entre sus conclusiones que el 83% de encuestados consideran que el tamizaje se lo realiza como medidas de prevención de complicaciones de las enfermedades del Tamizaje en la vida diaria del recién nacido. (Juan, Repositorio uta, 2015)

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis General

El conocimiento en las gestantes incrementa el interés por realizar la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal en la Cooperativa Las Vegas del Catón Buena Fe. Primer semestre 2018.

2.2.2 Hipótesis Especificas

- El incrementar el nivel de conocimiento que tienen las gestantes, incentiva el interés por realizarle el tamizaje a sus neonatos.
- El tipo de información que tienen las gestantes sobre la importancia y proceso de Tamizaje Metabólico Neonatal facilita la recepción de la prueba.
- Las instituciones de salud del sector público son las que brindan mayor información sobre la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal a las gestantes de la Cooperativa Las Vegas del cantón Buena Fé.

2.3 Variables

2.3.1 Variables Independientes

- Conocimiento

2.3.2 Variables Dependientes

- Tamizaje

2.3.3 Operacionalización de las variables

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Índice	
Conocimiento	Hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación	G E S T A N T E S	Conocimiento acerca del Tamizaje	¿Durante el control de embarazo que tanto le han hablado sobre la prueba de tamizaje?	Mucho Poco Nada
				Que tanto conoce usted sobre la Prueba de Talón o Tamizaje?	Mucho Poco Nada
				¿Sabe usted para qué sirve la prueba de tamizaje neonatal?	Previene muerte en recién nacidos Detectar precozmente enfermedades No lo se
				¿Qué tan beneficiosa considera usted la prueba de talón o tamizaje neonatal?	Muy beneficiosa Beneficiosa Poco beneficiosa Nada beneficiosa
				¿Cuándo cree usted que es el mejor momento para recibir información sobre la prueba de talón o tamizaje neonatal?	Antes del embarazo Después del embarazo Durante la hospitalización Después del alta
			Conocimiento del proceso de Tamizaje	¿Cuándo cree usted que es el tiempo recomendado para realizar la prueba de talón o tamizaje neonatal?	Al nacer A partir del cuarto día Más de un mes de nacido No lo sabe
				¿Conoce condición que debe tener su hijo previa obtención de la muestra para la prueba de talón o tamizaje neonatal?	Realizar masajes sobre el talón No darle de lactar una hora antes Colocar paños de agua fría sobre el talón No lo sabe
				Sabe usted como se realiza la prueba de talón o tamizaje neonatal?	Mediante la obtención de una muestra desangre Por medio de muestra de tejido No lo sabe
				¿Sabe usted de que pie se obtiene la muestra de sangre para la prueba de talón o tamizaje neonatal?	Pie derecho Pie Izquierdo Cualquier pie No lo sabe

Tamizaje	Serie de procedimiento mediante el cual se detectan anomalías metabólicas	E N F E R M E D A D E S	Información de las enfermedades metabólicas	¿De qué institución de salud usted ha recibido información sobre la prueba de talón o tamizaje neonatal?	Hospital Publico Clínica Privada Centros de Salud Públicos Ninguna Institución
				Cuántas enfermedades cree usted que detecta la prueba de talón o tamizaje neonatal?	Una Dos Tres Cuatro Más de cuatro No lo sabe
				¿Cuál de las siguientes enfermedades detectadas mediante la prueba de talón o tamizaje neonatal ha escuchado?	Fenilcetonuria Hipotiroidismo Congénito Hiperplasia Suprarrenal Galactosemia Ninguna

Fuente: Celorio Evelin, Domínguez Steven

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de Investigación

3.1.1 Método inductivo

Va de lo particular a lo general, es decir que este método nos ayudará analizar y reflexionar el problema que se planteó en la investigación, la cual ayudara a extraer la información necesaria.

3.1.2 Método deductivo

Este método nos permitirá presentar conceptos, principios y definiciones, que a partir de los cuales se analizará, sintetizará, comparará para así demostrar los resultados deseados.

3.1.3 Método de análisis sintético

Nos permitirá descubrir los nexos generales que están presentes en las partes y aspectos de la investigación por medio de su descomposición y reconstrucción partiendo de todos los elementos que lo componen.

3.2 Modalidad de Investigación

La modalidad de investigación que se utilizara es la denominada cuali-cuantitativa.

La investigación cualitativa es el procedimiento que se caracteriza por utilizar palabras, textos, gráficos e imágenes, pues trata de entender el conjunto de cualidades interrelacionadas que caracterizan a un determinado tiempo.

La investigación cuantitativa se caracteriza por recoger, procesar y analizar los datos cuantitativos o numéricos sobre variables determinadas, ya que dicha metodología es aplicada para determinar estadísticamente los síntomas de la problemática.

3.3 Tipo de Investigación

3.3.1 Según el propósito:

3.3.1.1 No Experimental

Establecerá con claridad el principio de la relación causas – efecto, con el fin de poder conocer la falta de conocimiento que tienen las gestantes en la cooperativa las vegas.

3.3.2 Según el lugar:

3.3.2.1 De campo

Porque se obtendrá información del sitio donde se suscitó el hecho problemático.

3.3.2.2 Bibliográfico

Nos sirve para recopilar información de libros, revistas, y demás documentos relativos al tema del estudio del Tamizaje Metabólico Neonatal.

3.3.3 Según el nivel de estudio:

3.3.3.1 Descriptiva

Porque nos darán a conocer de manera general el grado de conocimiento que tienen las gestantes de la Cooperativa las Vegas, sobre el tamizaje neonatal.

3.3.4 Según la dimensión temporal:

3.3.4.1 Longitudinal

Porque se observó y se analizó en un periodo determinado las variables. Además, nos ayudó a interpretar los acontecimientos durante el desarrollo del estudio, ya que se podrá palpar de cerca el problema que tienen las gestantes con la información receptada sobre el Tamizaje neonatal.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información

3.4.1 Técnicas

3.4.1.1 Encuesta

Se elaboró un cuestionario de preguntas, el mismo que fue aplicada al total de gestantes que habitan en la Cooperativa las Vegas, para conocer cuál es el punto de vista que tienen las mismas sobre el tema y de esta manera identificar sus inquietudes.

3.4.2 Instrumentos

3.4.2.1 Cuestionario

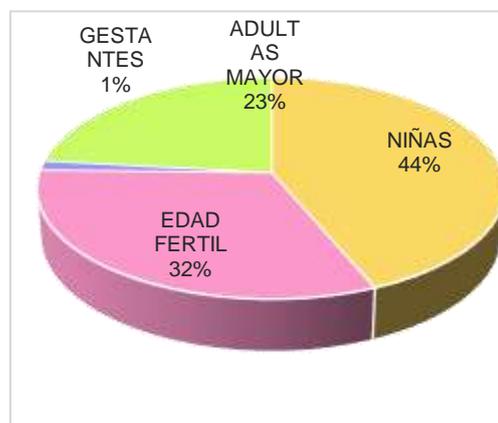
Mediante la utilización de esta técnica se podrá ver la problemática que presenta la investigación, y así poder recopilar la información necesaria para llevar a evaluar si las gestantes de la cooperativa tienen un conocimiento falible de la prueba de tamizaje; mismo que fue elegido dentro de un banco de preguntas de otra tesis del repositorio de la universidad. (Loaiza Gina, 2018)

3.5 Población y muestra de investigación

3.5.1 Población

El universo objetivo que se utilizó para llevar a cabo esta investigación fue el total de las gestantes que habitan en la cooperativa las Vegas, la misma que está compuesta por 23 gestantes.

MUJERES	TOTAL	PORCENTAJE
NIÑAS	738	39%
EDAD FERTIL	536	13%
GESTANTES	23	1%
ADULTAS MAYOR	393	47%
TOTAL	1.690	100%



3.5.2 Muestra

Está formado por el número de gestantes, las mismas que se deben seleccionar de una población determinada del total de las mismas de la cooperativa las vegas.

Detallando que el total de la muestra es la misma de la población en general es decir de 23 mujeres embarazadas.

3.6 Cronograma del Proyecto

Tabla 1. Cronograma de Actividades

N°	MESES/SEMANAS ACTIVIDADES	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Selección del tema			x																		
2	Aprobación del tema					x																
3	Recopilación de la información						x															
4	Desarrollo del Capítulo I						x															
5	Desarrollo del Capítulo II							x														
6	Desarrollo del Capítulo III							x														
7	Elaboración de las encuestas								x													
8	Aplicación de las encuestas									x												
9	Tamización de las encuestas									x	x											
10	Presentación de la Previa											x										
11	Sustentación de la previa												x									
12	Desarrollo del Capítulo IV													x								
13	Desarrollo del Capítulo V													x								
14	Desarrollo de la Propuesta														x							
15	Elaboración de conclusiones y recomendaciones														x							
16	Presentación de la tesis															x						
17	Sustentación																x					

Fuente: Tesis de los investigadores

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos Humanos

Tabla 2. Recursos Humanos

Recursos Humanos:	Nombres
Investigadores	Celorio Vélez Evelin Yessenia Domínguez Zambrano Ariel Steven
Encuestadas	Gestantes de la cooperativa Las Vegas
Asesor del Proyecto de Investigación	Dr. Galo Wilfrido Pino Icaza

Fuente: Tesis de los investigadores

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

3.7.2 Recursos económicos

Tabla 3. Recursos Económicos

Recursos Económicos:	Inversión
Internet	\$ 25,00
Impresión del Primer Material (Etapa I)	\$ 20,00
Impresión del Segundo Material (Etapa II) Proyecto Capítulos I- II - II	\$ 25,00
Impresión del proyecto de investigación (Tesis Completa)	\$45,00
Material bibliográfico	\$ 11,00
Anillados	\$ 3,50
Escaneadas	\$ 2,50
Copias a colores	\$ 6,00
Fotocopia	\$ 3,50
Alimentación	\$ 110,00
Movilización y transporte	\$ 170,00
Material de escritorio	\$ 15,00
TOTAL	\$ 433, 50

Fuente: Tesis de los investigadores

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

3.8 Plan de tabulación y análisis

En esta etapa se procesa el material que se encuentra ordenado en tablas, para después obtener las frecuencias, porcentajes de acuerdo a los fines que persigue la investigación. Se describe brevemente la forma de recopilar y organizar la información obtenida y los programas informáticos que fueron utilizados.

3.8.1 Base de datos

Para la recolección de datos se utilizaron diferentes elementos, partiendo del lugar donde se originaba el problema investigativo, con el único fin de tener una idea general del entorno a investigar; y así poder realizar un estudio que servirá para implementar técnicas para la recolección de la información.

En la elaboración del informe del proyecto se utilizó el programa Microsoft Word 2013 que nos ayudara para la elaboración del mismo, y para la realización de los resultados estadísticos se utilizara el programa Microsoft Excel.

3.8.2 Procedimiento y análisis de los datos

La tabulación es la tabla de frecuencia que muestra el número de encuestados que dieron respuestas a cada pregunta. Por lo que el primer resumen de las encuestas indica el porcentaje de las personas que dieron sus respuestas a las preguntas dadas.

Utilizando para la tabulación hojas de cálculo del programa Microsoft Excel; y como pruebas estadísticas para corroborar hipótesis se hizo uso del meto **Chi-Pearson**

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados obtenidos de la investigación

Para el presente trabajo de investigación se aplicó una encuesta a las 23 gestantes que habitan en la Cooperativa Las Vegas del Cantón Buena Fe.

1. ¿Durante el control de embarazo que tanto le han hablado sobre la prueba de tamizaje?

Tabla 4: Conocimiento de la prueba de talón durante el embarazo

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	4	17%
Poco	10	44%
Nada	9	39%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

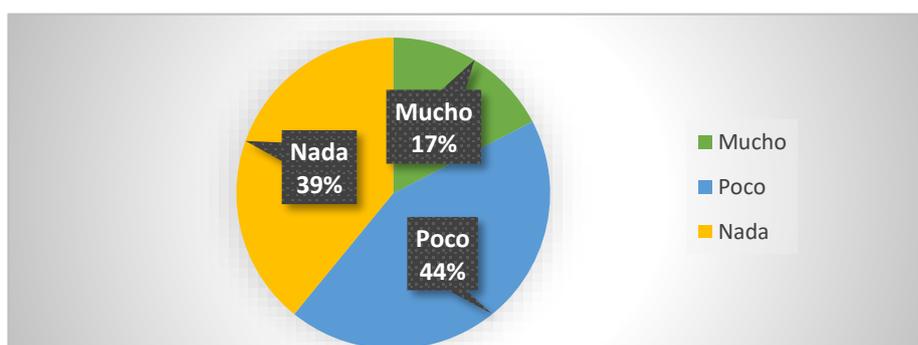


Gráfico 1: Conocimiento de la prueba de talón durante el embarazo

Análisis: Se destaca un 44% de gestantes las cuales dicen haber escuchado muy pocas referencias o educación directa acerca del tamizaje metabólico neonatal; mientras el 39% está en la deriva por ser un nivel similar a las que se les refirió acerca del tamizaje. Con esto sabemos que durante su embarazo no obtuvieron la educación necesaria sobre el tamizaje.

2. ¿Qué tanto conoce usted sobre la Prueba de Talón o Tamizaje?

Tabla 5: Conocimiento de las gestantes sobre la prueba del talón

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	4	17%
Poco	10	44%
Nada	9	39%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

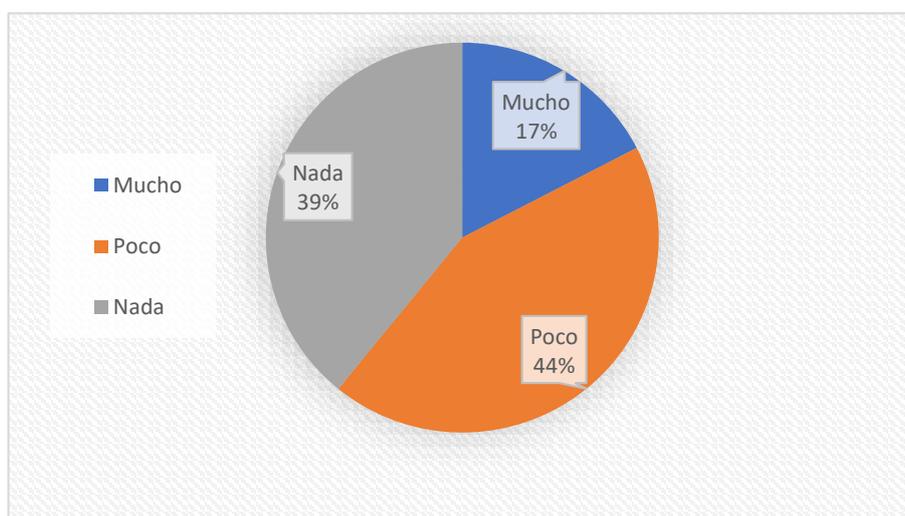


Gráfico 2: Conocimiento de las gestantes sobre la prueba del talón

Análisis: En esta se refleja similitud de respuesta en porcentajes pese a que están los mismos parámetros solo que se basa en si se posee algún conocimiento similar o parcial sobre el tamizaje metabólico neonatal siendo el siguiente resultado el más elevado ya que el 44% saben un poco acerca del tamizaje mientras el 39 % igual que en la pregunta anterior no conocen mucho del tamizaje y solo un 17% si dice saber de ello.

3. ¿Sabe usted para qué sirve la prueba de tamizaje neonatal?

Tabla 6: Conocimiento de las gestantes sobre la utilidad del tamizaje

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Previene muerte en recién nacidos	9	39%
Detectar precozmente enfermedades	5	22%
No lo sé	9	39%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

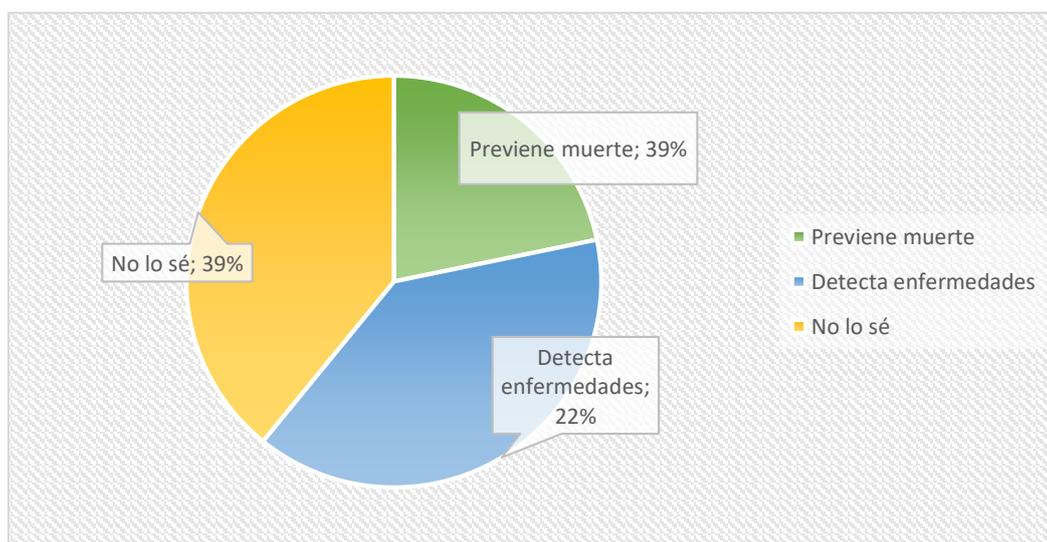


Gráfico 3: Conocimiento de las gestantes sobre la utilidad del tamizaje

Análisis: Existe el 39% de gestantes que poseen un vacío sobre la utilidad que tiene el tamizaje metabólico; sino también que otro 39% tiene una mala interpretación de ella y solo un 22% acertó sobre para que sirve. Siendo un resultado de 88% de gestantes que no saben que función cumple el tamizaje metabólico neonatal.

4. ¿Qué tan beneficiosa considera usted la prueba de talón o tamizaje neonatal?

Tabla 7: Beneficios de la prueba de talón según las gestantes

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy beneficiosa	5	22%
Beneficiosa	4	17%
Poco beneficiosa	6	26%
Nada beneficiosa	8	35%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

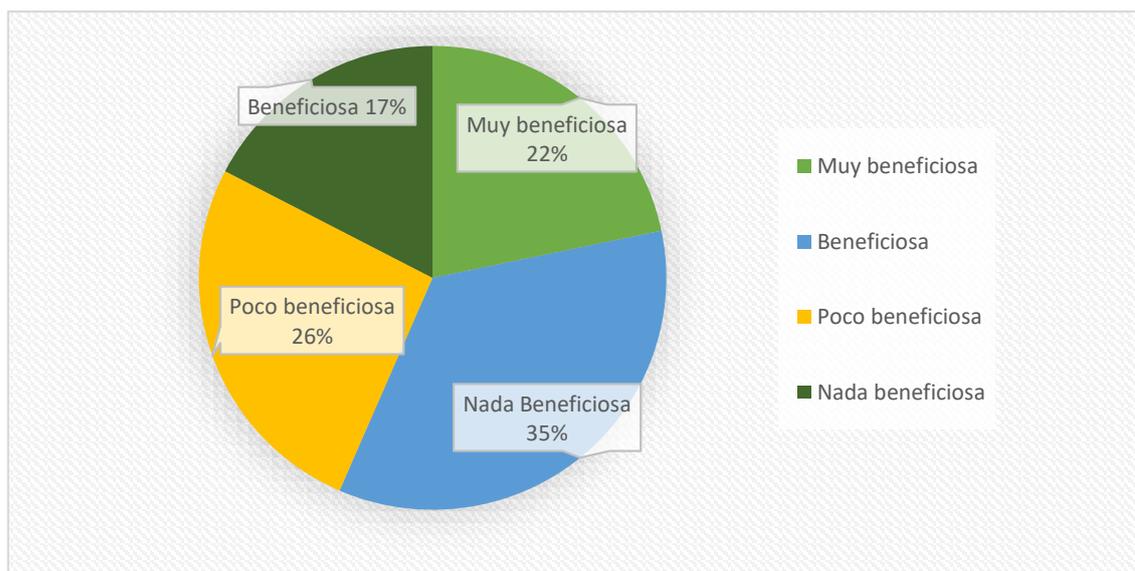


Gráfico 4: Beneficios de la prueba de talón según las gestantes

Análisis: El 35% de las gestantes consideran que en lo absoluto no tiene beneficio alguno, mientras en el resto de gestantes ante la duda y poco conocimiento discierne su concepto o entendimiento sobre el beneficio del tamizaje metabólico.

5. ¿Cuándo cree usted que es el mejor momento para recibir información sobre la prueba de talón o tamizaje neonatal?

Tabla 8: Mejor momento para recibir información sobre la prueba de talón

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Antes del embarazo	3	13%
Durante del embarazo	9	39%
Durante la hospitalización	5	22%
Después del alta	6	26%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

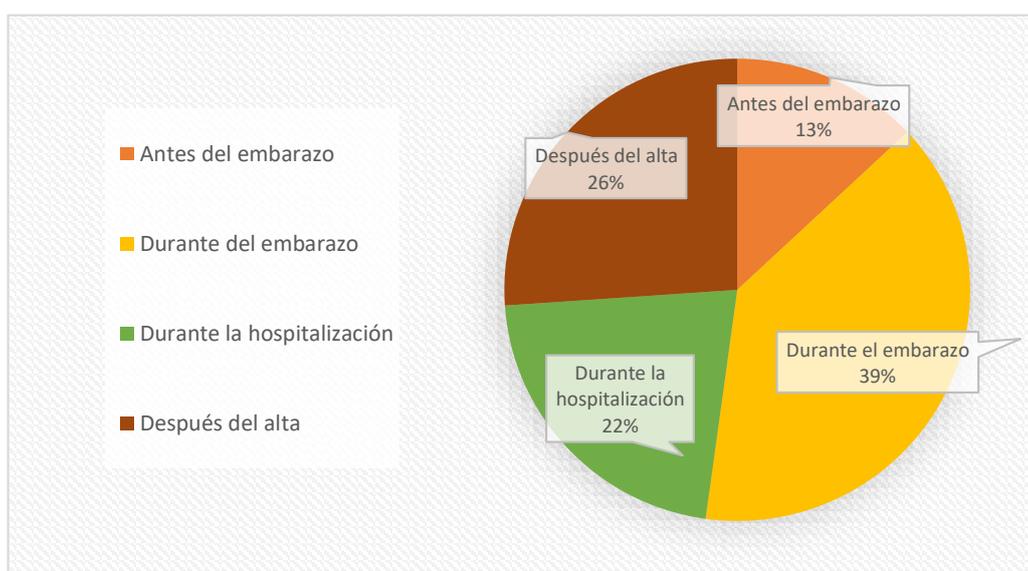


Gráfico 5: Mejor momento para recibir información sobre la prueba de talón

Análisis: el 39% de las gestantes encuestadas creen de mayor importancia que las educaciones o capacitaciones referente al tamizaje deben de ser impartidas durante el embarazo de tal manera conozcan los beneficios de estos desde el inicio gestacional; mientras que el 26% después del alta media post gestacional pese a que de allí es responsabilidad y elección de ellas el realizarla o no.

6. ¿Cuándo cree usted que es el momento adecuado para realizar la prueba de talón o tamizaje neonatal?

Tabla 9: Momento adecuado para realizar el tamizaje

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Al nacer	5	22%
A partir del cuarto día	2	9%
Más de un mes de nacido	4	17%
No lo sabe	12	52%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

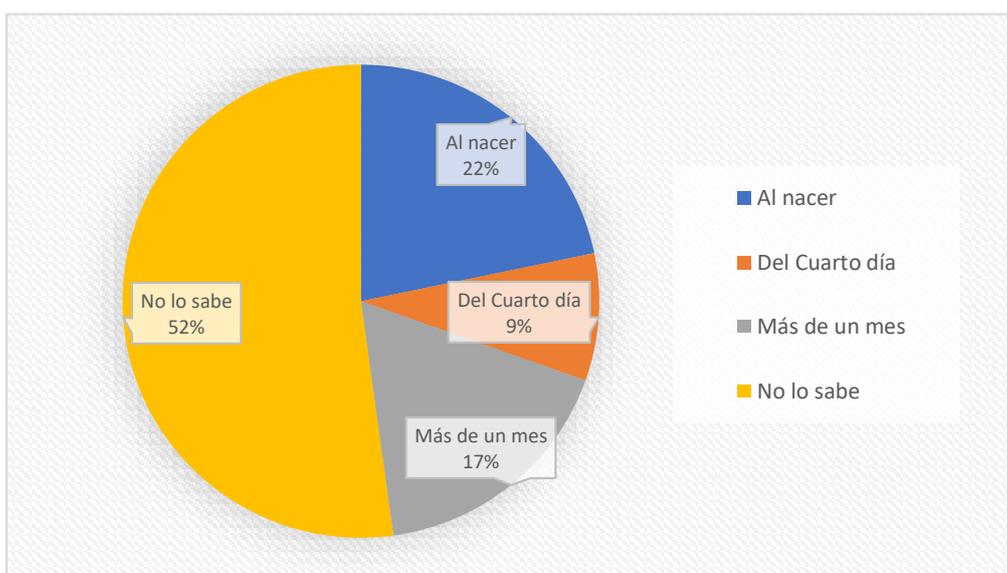


Gráfico 6: Momento adecuado para realizar el tamizaje

Análisis: el 52% no sabe dentro de que lapso de tiempo se puede realizar la prueba de tamizaje. Mientras que un 22% aseguran que es el tiempo adecuado para realizarlo por comodidad de ellas. Siendo un porcentaje muy poco favorable por el poco el poco conocimiento y desinterés de las madres.

7. ¿Conoce la condición que debe tener su hijo previa obtención de la muestra para la prueba de talón o tamizaje neonatal?

Tabla 10: Condiciones del neonato para obtener muestra

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Realizar masajes sobre el talón	4	17%
No darle de lactar una hora antes	5	22%
Colocar paños de agua fría sobre el talón	5	22%
No lo sabe	9	39%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

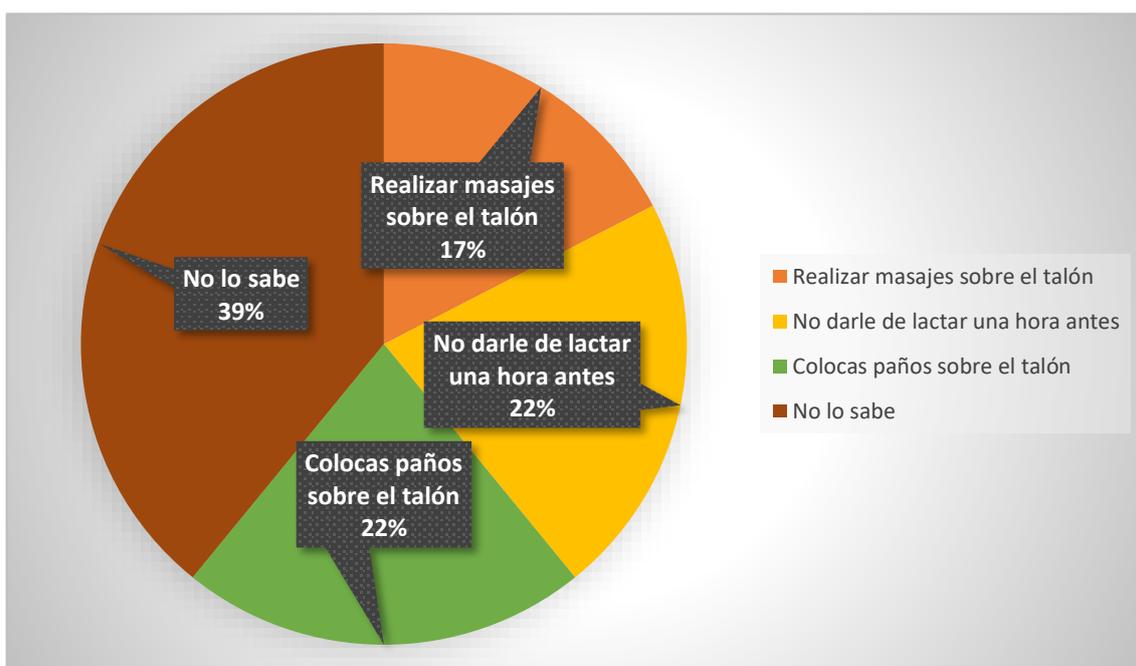


Gráfico 7: Condiciones del neonato para obtener muestra

Análisis: El 39% de las gestantes dice que no saber las condiciones en las cuales debe estar el neonato pese a no saber siquiera el tipo de proceso a ejecutar. el dato curioso es que un 22% de las gestantes selecciono que el neonato debe tener 1 hora sin haber sido amamantado.

8. ¿Sabe usted como se realiza la prueba de talón o tamizaje neonatal?

Tabla 11: Extracción de muestra

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mediante la obtención de una muestra de sangre	4	17%
Por medio de muestra de tejido	6	26%
No lo sabe	13	57%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

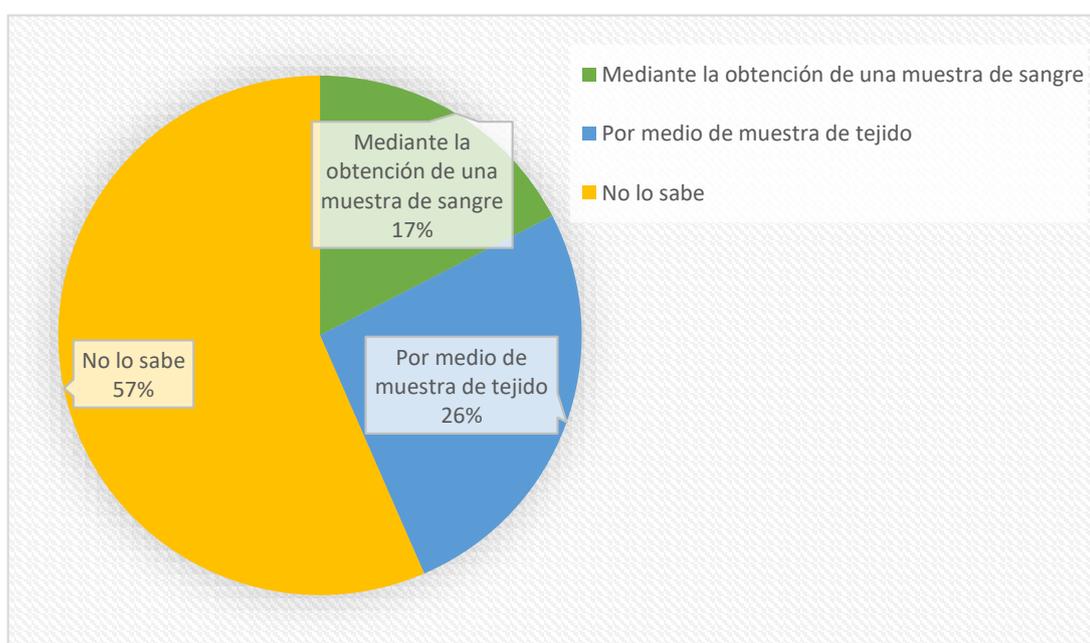


Gráfico 8: Extracción de muestra

Análisis: El 57% de las gestantes desconoce en su totalidad en lo que consiste el proceso de toma o extracción de muestra para la prueba de tamizaje metabólico neonatal y solo un 17% de ellas sabe que es la extracción de sangre; el 26% siendo este uno de los primordiales problemas por el cual las gestantes optan por no hacerlo pensando que la muestra es tomada de un tejido.

9. ¿Sabe usted de que pie se obtiene la muestra de sangre para la prueba de talón o tamizaje neonatal?

Tabla 12: lugar de punción

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Pie derecho	2	9%
Pie Izquierdo	4	17%
Cualquier pie	3	13%
No lo sabe	14	61%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

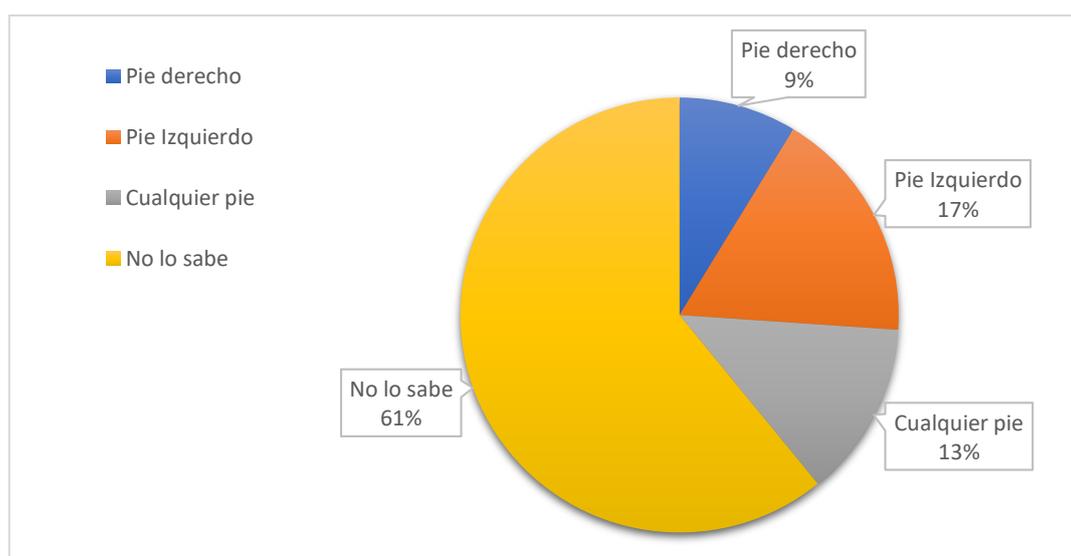


Gráfico 9: Lugar de punción

Análisis: un 61% de las gestantes no tiene idea alguna de en cuál de los pies se le realiza la punción para su respectiva extracción, solo un 2% de ella sabe o más bien asume en que pie se realiza la punción.

10. ¿De qué institución de salud usted ha recibido información sobre la prueba de talón o tamizaje neonatal?

Tabla 13: Instituciones de salud

INSTITUCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Hospital Publico	3	13%
Clínica Privada	4	17%
Centros de Salud Públicos	7	31%
Ninguna Institución	9	39%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

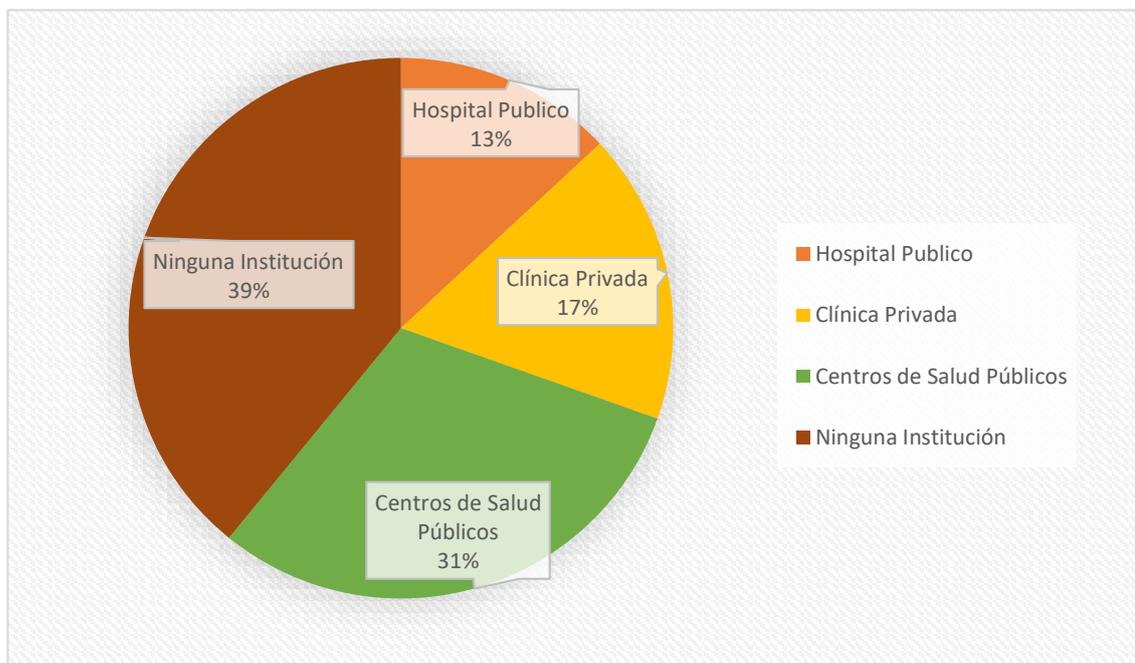


Gráfico 10: Instituciones de salud

Análisis: El 39% de gestantes refieren no haber recibido información de ninguna entidad de salud; no obstante, el 61% de ellas si recibieron cierta información en lo que respecta al tamizaje metabólico neonata.

11. ¿Cuántas enfermedades cree usted que detecta la prueba de talón o tamizaje neonatal?

Tabla 14: Numero de enfermedades que detecta el tamizaje

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Una	3	13%
Dos	0	0%
Tres	2	9%
Cuatro	3	13%
Más de cuatro	2	9%
No lo sabe	13	56%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven

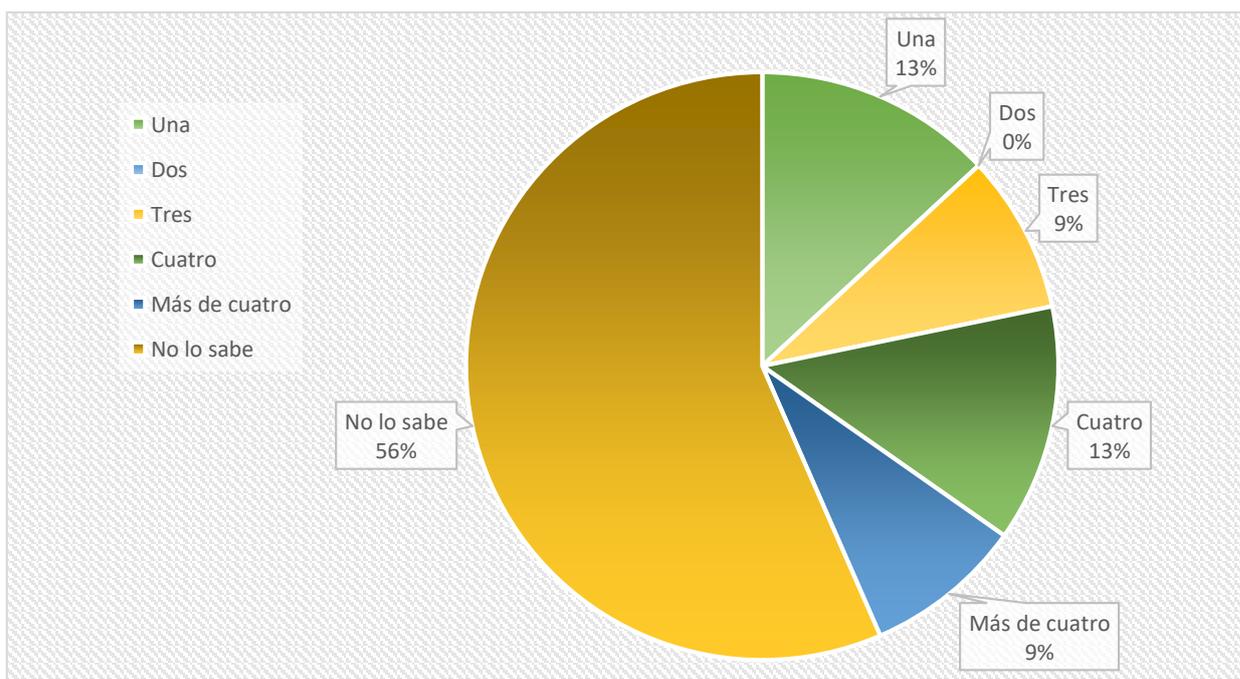


Gráfico 11: Numero de enfermedades que detecta el tamizaje

Análisis: Al darle apertura a esta pregunta a las gestantes entre las que decían haber recibido leve información sobre el tamizaje se destaca que de ellas el 56% no conoce en realidad cuántas son las enfermedades que detecta el tamizaje metabólico neonatal y que solo el 9% de ellas concluye en que son más de 4.

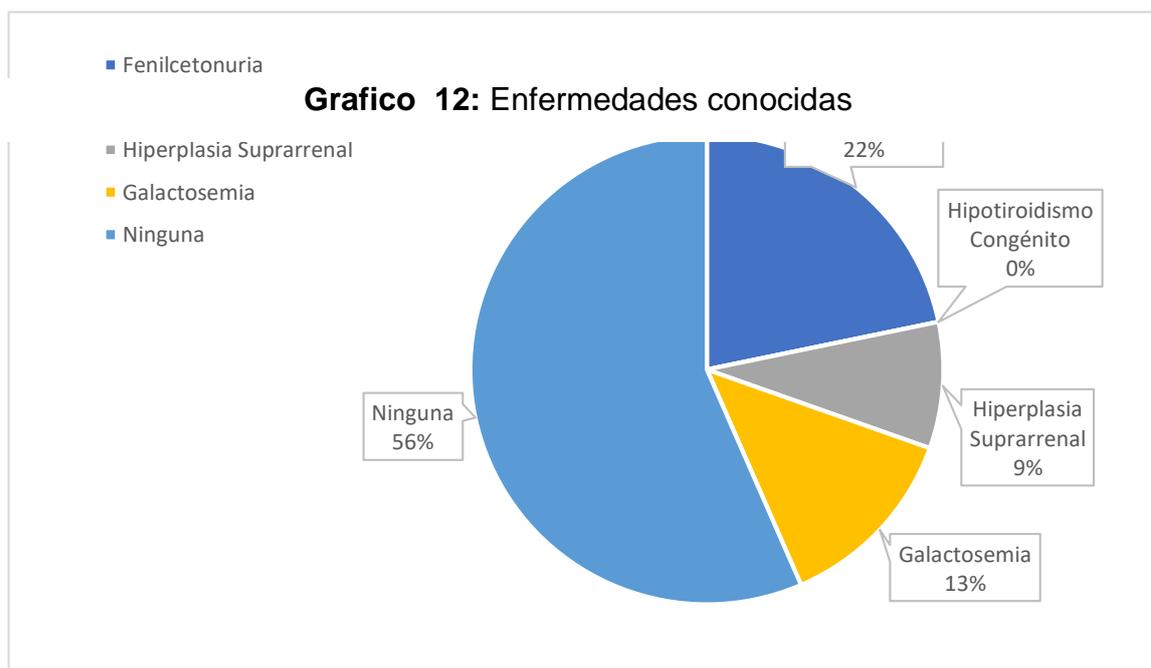
12. ¿Cuál de las siguientes enfermedades detectadas mediante la prueba de talón o tamizaje neonatal ha escuchado?

Tabla 15: Enfermedades conocidas

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Fenilcetonuria	5	22%
Hipotiroidismo Congénito	0	0%
Hiperplasia Suprarrenal	2	9%
Galactosemia	3	13%
Ninguna	13	56%
TOTAL	23	100%

Fuente: Encuesta realizada a las gestantes de la Cooperativa las Vegas

Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



Análisis: El 56% de las gestantes refiere no reconocer siquiera una de las enfermedades que se detecta mediante el tamizaje; mientras que el resto de las gestantes sienten estas un total del 54% no conocen todas sino ciertas enfermedades metabólicas que podrían ser detectadas mediante el tamizaje.

4.2 Conclusiones

Luego de haber realizado las tabulaciones, el análisis y la correspondiente interpretación de cada pregunta, se establecen las siguientes conclusiones:

- Se demuestra que existe un nivel de conocimiento extremadamente bajo, siendo este del 88% y que solo el 22% poseen un conocimiento más amplio respecto al tamizaje.
- Se observó que el 57% de las gestantes encuestadas no poseen conocimiento sobre la técnica para realizar la prueba de tamizaje; mientras que del otro 43% de ellas, solo el 17% sabían netamente en que consiste el proceso del tamizaje.
- Se destaca que la suma de las gestantes que acudieron a hospitales públicos y centros de salud, representando un 44% recibieron cierta información del tamizaje, un 17% recibieron información de entidades privadas y el 39% de ellas no han recibido información de ninguna entidad de salud.

4.3 Recomendaciones

Luego de haber realizado las tabulaciones, y las conclusiones se llegaron a establecer las siguientes recomendaciones:

- Se recomienda impartir mayor información y aptitudes de las madres acerca de la prueba de talón, haciendo énfasis sobre beneficios y ventajas que conlleva el realizarles la prueba a los neonatos.
- Educar a las gestantes acerca de la importancia sobre las condiciones fisiológicas del neonato previo a la obtención de la muestra.
- Que las instituciones Públicas y Privadas eduquen continuamente al usuario sobre los diferentes programas de salud que existen, entre ellos el tamizaje metabólico neonatal.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1 Título de la Propuesta de Aplicación

Intervención educativa para la mejora del nivel de conocimientos sobre el tamizaje metabólico neonatal.

5.2 Antecedentes

Nuestro plan de intervenciones de tipo educativa esta netamente dirigido a nuestra población de gestantes; ya que en la misma se pudo observar la existencia de no solo madres primerizas sino también multíparas que no poseen el interés, ni conocimiento necesario sobre de él porque realizar el tamizaje o también llamado prueba de talón a sus bebés; dando apertura múltiples posibilidades que sus recién nacidos puedan ser un caso positivo con patologías metabólicas, impidiéndoles así tener una vida normal y saludable.

Sin embargo, se resalta que en el Ecuador se invierte mucho dinero en diversos programas de salud tales como lo es también el Programa de Tamizaje Metabólico Neonatal para la detección y prevención precoz de enfermedades metabólicas; siendo ese uno de sus objetivos.

5.3 Justificación

Se realiza la presente propuesta con la finalidad de:

Aportar de una manera educativa a la comunidad (madres gestantes) con conocimientos o información que les demuestre la importancia de acudir al centro de salud con sus bebes a realizar el tamizaje y a los centros de salud a disminuir las probabilidades de un caso positivo de un niño con alguna patología metabólica;

dándole la oportunidad a todo recién nacido un desarrollo intelectual y vida normal saludable.

Captar en las diferentes cooperativas y/o localidades a mujeres cursando por su periodo de gestación y así conocer que tanto podrían o no saber de todo lo que respecta al tamizaje metabólico neonatal; y así evitar futuras malformaciones, discapacidad intelectual o muertes infantiles por patologías metabólicas no detectadas para su tratamiento oportuno.

Se encuentra justificada esta propuesta ya que en la población estudiada existe un vacío de las embarazadas en lo que respecta a conocer sobre tamizaje, no solo por el déficit de conocimiento; sino también por la mala consejería por terceras personas y muy aparte de por sus creencias.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivo General

- Desarrollar un plan de intervención educativo para gestantes

5.4.2 Objetivos Específicos

- Coordinar con las diferentes entidades de Salud, para intervenir de forma directa a las gestantes e impartir la charla sobre el tamizaje metabólico neonatal.
- Involucrar a los líderes barriales en un proceso de captación de gestantes de cada localidad del cantón Buena Fe.
- Evaluar el conocimiento de cada gestante previo y posterior a ejecutar la propuesta Educativa

5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

5.5.1 Estructura general de la propuesta

En la propuesta del presente proyecto de investigación se basa en tres fases; la primera destaca el coordinar con las diferentes entidades de salud para realizar las charlas respectivas y ellos se involucren directamente e intervengan a las gestantes, segunda fase se necesitara la inclusión e integración por parte de los líderes barriales del cantón, de cada cooperativa y/o sector para que con su ayuda logremos hacer que se interesen e incentiven por si mismas las gestantes acudir con mayor frecuencia a los controles de salud, en la tercera fase nos concentraremos en el tomar respectivo test de comprobación de entendimiento sobre lo impartido en la propuesta.

- Coordinar con las entidades de salud para realizar charlas respecto al Tamizaje Metabólico Neonatal; para que de esa manera intervengan directamente a las gestantes
- Integración de líderes barriales del cantón, de cada cooperativa y/o sector para que con su ayuda logremos hacer que se interesen e incentiven por si mismas las gestantes acudir con mayor frecuencia a los controles de salud.
- Evaluar el conocimiento de cada gestante previo y posterior a ejecutar la propuesta Educativa

5.5.2 Componentes

Con la ayuda de los profesionales de Enfermería de las diferentes entidades de salud, del cantón Buena Fe; es con quienes se ejecutarían las charlas educativas, impartidas a cada gestante captada; de manera corta y precisa se apoyarían mediante papelotes o trípticos que contengan la información más importante; misma que deberá ser con términos apropiados para la mejor comprensión de quienes reciban las charlas.

5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

5.7 Alcance de la alternativa

La presente propuesta en base a nuestro proyecto de investigación resaltamos desde el proceso de realizar la toma del tamizaje hasta sus ventajas y desventajas de realizar o no el tamiz; esperando que en su aplicación resulte un impacto positivo siendo desde el 80% al 100%; para de esta manera rellenar el vacío o dudas de cada gestante sobre la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal. Permitiendo así un mejor y oportuno estilo de vida de los neonatos.

BIBLIOGRAFÍA

-
- Larry Jameson, J., Mandel, S., & Weetman, A. (12 de Febrero de 2018). *Trastornos de la glándula tiroides*. Obtenido de Harrison Medicina: <https://harrisonmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=1717>
- Alvarez. (2013). *Educacion para la Salud*. Mexico: El Manual Moderno.
- Ana, C., & Maria, I. (Enero de 2017). Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11298/1/T-UCE-0006-005.pdf>
- Angulo, & Loaiza. (Enero de 2018). *ISSUU*. Obtenido de https://issuu.com/pucesd/docs/06_de_febrero_tesis_tamizaje_metabo
- Angúlo, L. y. (Enero de 2018). *ISSUU*. Obtenido de https://issuu.com/pucesd/docs/06_de_febrero_tesis_tamizaje_metabo
- Arvizu, A. A. (Mayo de 2015). *Gale PowerSaerch*. Recuperado el 02 de Julio de 2018, de http://go.galegroup.com/ps/retrieve.do?tabID=T003&resultListType=RESULT_LIST&searchResultsType=SingleTab&searchType=BasicSearchForm¤tPosition=3&docId=GALE%7CA417894179&docType=Art%C3%ADculo+breve&sort=Relevance&contentSegment=&prodId=GPS&contentSet=
- Cifuentes Alvarez, R. (2016). Consideraciones bioéticas del tamizaje neonatal: pautas para su regulación integral. *Revista Latinoamericana de Biotica*, 154 - 173.
- Cifuentes, R. (15 de Diciembre de 2015). Consideraciones bioéticas del tamizaje neonatal: pautas para su regulación integral. *Revista Latino Americana Bioética*, 30-1. Obtenido de <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/rlbi/article/view/1445>
- Clinic, M. (2017). *Hiperplasia suprarrenal congénita*. Foundation for Medical Education. Obtenido de Mayo Clinic.
- Diana, F., & Carlos, M. (Mayo de 2014). *Repositorio Institucional de la Universidad de Guayaquil*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8868/1/TESIS%20CAROLINA%20Y%20CARLOS%20ORIGINAL-1.pdf>
- Dungan, J. (14 de Marzo de 2018). *Manual MSD*. Obtenido de Introducción a los trastornos genéticos: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud->

femenina/detecci%C3%B3n-de-trastornos-
gen%C3%A9ticos/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-gen%C3%A9ticos

Editorial Cruzada, S. D. (29 de Junio de 2014). *Gale PowerSearch*. Recuperado el 02 de julio de 2018, de http://go.galegroup.com/ps/retrieve.do?tabID=T003&resultListType=RESULT_LIST&searchResultsType=SingleTab&searchType=BasicSearchForm¤tPosition=1&docId=GALE%7CA376508355&docType=Art%C3%ADculo+breve&sort=Relevance&contentSegment=&prodId=GPS&contentSet=

Especializados, L. (20 de Abril de 2016). *NETLAB*. Obtenido de <https://www.netlab.com.ec/noticias/tamizaje-metabolico-neonatal/>

Fardella, D. C. (2013). Hiperplasia suprarrenal congénita. *Revista chilena de pediatría*. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062001000500003&script=sci_arttext

Galan Rodas, E., Dueñas, M., Obando, S., & Saborio, M. (2013). Tamizaje neonatal en el Perú: ¿Hacia dónde vamos? *Medicina Experimental y Salud Pública*, 12-14.

Goffin, J., & Goffin, R. (2012). *Salud comunitaria global*. Barcelona: Elsevier.

Gutierrez, G. (25 de Julio de 2010). Cuatro gotitas de sangre para conocer males en bebe: tamizaje neonatal. *Cuatro gotitas de sangre para conocer males en bebe: tamizaje neonatal*, pág. 94.

Hector, E., Amaia, S., David, G., & Jose, N. (s.f.). *ueped*. Obtenido de <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/fquistica.pdf>

Juan, S. (Febrero de 2015). *Repositorio uta*. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9264/1/Salazar%20Flores%20Juan%20Carlos.pdf>

Juan, S. (Marzo de 2015). *Repositorio uta*. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9264/1/Salazar%20Flores%20Juan%20Carlos.pdf>

Loaiza Gina, A. L. (Enero de 2018). *Repositorio de la Universidad catolica del Ecuador*. Obtenido de https://issuu.com/pucesd/docs/06_de_febrero_tesis_tamizaje_metabo

Lopez Guzman, V. (2013). *Prevencion de retardo mental y otras complicaciones por tamizaje Neonatal masivo en Costa Rica* (1era Edicion ed.). Lima-Peru: Industrias Graficas.

- Maria, C. (Mayo de 2015). *Repositorio de la UPSE*. Obtenido de <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1921/1/UPSE-TEN-2015-0003.pdf>
- Maria, C. (Mayo de 2015). *Repositorio de UPSE*. Obtenido de <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1921/1/UPSE-TEN-2015-0003.pdf>
- Mayayo, E., Santisteban, P., Labarta, J., & Fernandez, A. (2002). *Hipotiroidismo Congenito. En: Pombo*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana de España. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1999/1/06%20ENF%20518%20TESIS%20LISTA%20ENERO%202013.pdf>
- MedlinePlus*. (18 de Mayo de 2016). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003409.htm>
- Meriño Jose, V. M. (12 de Junio de 2012). *El Cuidado*. Obtenido de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
- Ministerio de Salud Publica. (2017). *Semana de la prevencion del embarazo en adolescentes*. Ecuador.
- Monteghirfo, M. (08 de febrero de 2016). Obtenido de <http://yuenlab.com/wp-content/uploads/2016/03/TAMIZAJE-NEONATAL-MINSA.pdf>
- morales, p. (2015). *las x*. Quevedo: Ins.
- Ortiz, D. A., & Villacis, D. B. (18 de Junio de 2015). *Repositorio PUCE*. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9163/TESIS%20EVALUACION%20DEL%20DESEMPE%20C3%91O%20TAMEN%20MSP%20ECUADOR%20ENERO%20A%20NOVIEMBRE%202014.pdf;sequence=1>
- Pantoja, M., & Mazzi Gonzales de Prada, E. (2014). Hipotiroidismo Congenito. A proposito de un caso . *SciELO*.
- Pazmiño, A. (2012). Propuesta de elementos para una normativa tecnica y legal que garantice la oferta del tamizaje neonatal como servicio de Salud de genetica para la poblacion ecuatoriana. En V. B. Llumpo, *Importancia del Tamizaje Neonatal: Un reto para enfermeria* (pág. 3). Quito: Universidad San Francisco de Quito.
- PennState Hershey*. (18 de Mayo de 2016). Obtenido de <https://translate.google.com.ec/translate?hl=es-419&sl=en&tl=es&u=http%3A%2F%2Fpennstatehershey.adam.com%2Fcontent.aspx%3FproductId%3D112%26pid%3D1%26gid%3D003409>

- Publica, M. d. (2011). *Ministerio de Salud Publica*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/proyecto-de-tamizaje-metabolico-neonatal/>
- Publica, Ministerio de Salud. (2012). Proyecto de Tamizaje Metabolico Neonatal. En M. d. Publica, *Proyecto de Tamizaje Metabolico Neonatal*. Quito: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social. Obtenido de Proyecto de Tamizaje Metabolico Neonatal. Ecuador: <http://www.salud.gob.ec/proyecto-de-tamizaje-metabolico-neonatal/>
- Rojas, L. (2014). Rol de Enfermeria en la toma de la muestra para el Tamizaje Neonatal y su relacion con la eficiencia de los resultados obtenidos en los neonatos atendidos en el centro de Salud N°1 de Latacunga en el periodo Junio-Noviembre de 2013. Ambato: Universidad Tecnica de Ambato.
- Salazar Flores, J. C. (Marzo de 2015). *repositorio.uta.edu.ec*. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9264/1/Salazar%20Flores%20Juan%20Carlos.pdf>
- SciELO. (11 de Junio de 2012). Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062012000500011&script=sci_arttext&tlng=pt
- Tinajero Gonzalez, R., Salazar Ruibal, R., Figueroa Ibarra, C., & Escobar Siqueiros, M. (2014). *El recién nacido: Una propuesta de atención de enfermería con enfoque de riesgo*. Mexico: El Manual Moderno, S.A de C.V.
- Yuri, L., & Andrea, M. (Enero de 2013). Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1999/1/06%20ENF%20518%20TESIS%20LISTA%20ENERO%202013.pdf>

ANEXOS

CUADRO DE LA MATRIZ DE CONTINGENCIA

TEMA	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE 2018.
PROBLEMA	¿Cuál es el conocimiento de las gestantes sobre la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal, en la Cooperativa Las Vegas del Catón Buena Fé. Primer semestre 2018?
OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS
Determinar el conocimiento que tienen las gestantes sobre la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal en la Cooperativa Las Vegas del Cantón Buena Fé. Primer semestre 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento que tienen las gestantes de la Cooperativa Las Vegas, sobre el Tamizaje Metabólico Neonatal y sus beneficios. • Describir la información que tienen las gestantes de la Cooperativa Las Vegas sobre la importancia del proceso de Tamizaje Metabólico Neonatal. • Reconocer las instituciones de salud que informan a las gestantes acerca de las enfermedades que detecta el Tamizaje Metabólico Neonatal
HIPOTESIS GENERAL	El conocimiento en las gestantes incrementa el interés por realizar la prueba de Tamizaje Metabólico Neonatal en la Cooperativa Las Vegas del Catón Buena Fe. Primer semestre 2018.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO PARA LA REALIZACION DE ENCUESTA

El objetivo de este cuestionario es dar a conocer el nivel de conocimiento de las gestantes sobre el Tamizaje Metabólico Neonatal.

Esta información se tratará de forma anónima y confidencial, responda a todas las preguntas si tiene problemas o dificultades para comprender las preguntas y desea más información puede solicitar ayuda al encuestador.

Coloque una X en las respuestas que usted considere adecuadas.

1. ¿Durante el control de embarazo que tanto le han hablado sobre la prueba de tamizaje?

MUCHO
POCO
NADA

2. ¿Qué tanto conoce usted sobre la Prueba de Talón o Tamizaje?

MUCHO
POCO
NADA

3. ¿Sabe usted para qué sirve la prueba de tamizaje neonatal?

PREVIENE MUERTE EN RECIEN NACIDOS
DETECTAR ENFERMEDADES
NO LO SE

4. ¿Qué tan beneficiosa considera usted la prueba de talón o tamizaje neonatal?

MUY BENEFICIOSO
BENEFICIOSO
POCO BENEFICIOSO
NADA DE BENEFICIOSO

5.- ¿Cuándo cree usted que es el mejor momento para recibir información sobre la prueba de talón o tamizaje neonatal?

ANTES DEL EMBARAZO
DESPUES DEL EMBARAZO
DURANTE LA HOSPITALIZACION
DESPUES DEL ALTA MEDICA

6.- ¿Cuándo cree usted que es el tiempo recomendado para realizar la prueba de talón o tamizaje neonatal?

- AL NACER
- A PARTIR DEL CUARTO DIA
- MAS DE UN MES DE NACIDO
- NO LO SABE

7.- ¿Conoce condición que debe tener su hijo previa obtención de la muestra para la prueba de talón o tamizaje neonatal?

- REALIZAR MASAJES SOBRE EL TALÓN
- NO DARLE DE LACTAR UNA HORA ANTES
- COLOCAR PAÑOS DE AGUA FRÍA SOBRE EL TALÓN
- NO LO SABE

8.- ¿SABE USTED COMO SE REALIZA LA PRUEBA DE TALON O TAMIZAJE NEONATAL?

- MEDIANTE LA OBTENCION DE UNA MUESTRA DE SANGRE
- POR MEDIO DE MUESTRA DE TEJIDO
- NO LO SABE

9.- ¿Sabe usted de que pie se obtiene la muestra de sangre para la prueba de talón o tamizaje neonatal?

- PIE DERECHO
- PIE IZQUIERDO
- CUALQUIER PIE
- NO LO SABE

10.- ¿De qué institución de salud usted ha recibido información sobre la prueba de talón o tamizaje neonatal?

- HOSPITAL PÚBLICO
- CLINICA PRIVADA
- CENTROS DE SALUD PUBLICOS
- NINGUNA INSTITUCION

11.- ¿Cuántas enfermedades cree usted que detecta la prueba de talón o tamizaje neonatal?

- UNA
- DOS
- TRES
- CUATRO
- MAS DE CUATRO
- NO LO SABE

12.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades detectadas mediante la prueba de talón o tamizaje neonatal ha escuchado?

- FENILCETONURIA
- HIPOTIROIDISMO CONGENITO
- HIPERPLACIA SUPRARRENAL
- GALACTOSEMIA
- NINGUNA

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Fuente: Gestantes de la Cooperativa las Vegas
Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



Fuente: Gestantes de la Cooperativa las Vegas
Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



Fuente: Gestantes de la Cooperativa las Vegas
Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



Fuente: Gestantes de la Cooperativa las Vegas
Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



Fuente: Gestantes de la Cooperativa las Vegas
Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



Fuente: Gestantes de la Cooperativa las Vegas
Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



Fuente: Gestantes de la Cooperativa las Vegas
Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



Fuente: Gestantes de la Cooperativa las Vegas
Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



Fuente: Gestantes de la Cooperativa las Vegas
Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



Fuente: Gestantes de la Cooperativa las Vegas
Autores: Celorio Evelin; Domínguez Steven



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo 05 julio del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, Msc
**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABHOYO**
Presente.-

De mi consideración

Por medio de la presente, nosotros, **CELORIO VELEZ EVELIN YESSENIA**, con cedula de ciudadanía **120795808-1** y **DOMINGUEZ ZAMBRANO ARIEL STEVEN**, con cedula de ciudadanía **172734675-9**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil de proyecto: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE DEL 2018**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DR. ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA**

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidos.

Atentamente

Evelin Celorio Velez

C.I: 120795808-1

Atentamente

Steven Dominguez Zambrano

C.I: 172734675-9



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **Alex Enrique Díaz Barzola**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE DEL 2018** elaborado por el los estudiantes: **CELORIO VELEZ EVELIN YESSENIA Y DOMINGUEZ ZAMBRANO ARIEL STEVEN** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 5 días del mes de Julio del año 2018

Dr. Alex Enrique Díaz Barzola
Docente - Tutor
CI: 091225322-3

Recibido
26/07/2018 13:26



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 05 JULIO DEL 2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

FIRMA:

DR. ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABOLICO NEONATAL EN LA

COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTON BUENA FE, PRIMER SEMESTRE DEL 2018

CELORIO VELEZ EVELIN YESSENIA Y DOMINGUEZ ZAMBRANO ARIEL STEVEN

CARRERA: ENFERMERIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		Pag. N°.
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante	
2	19/06/2018	IDEAS DEL TEMA DE INVESTIGACION, PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	X		20%			
2	27/06/2018	PROBLEMAS, OBJETIVOS, JUSTIFICACION	X		30%			
1	28/06/2018	MARCO TEORICO, HIPOTESIS GENERAL	X		20%			
2	03/07/2018	TIPOS DE INVESTIGACION Y METODOLOGIA	X		20%			
1	04/07/2018	REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS Y LA APROBACION DEL PERFIL	X		10%			

J.C. MARILLANO, M.Sc. G. MSc.
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
 CARRERA DE ENFERMERIA



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÉ, PRIMER SEMESTRE DEL 2018

NOMBRE DE LOS PROPONENTES: CELORIO VELEZ EVELIN YESSENIA Y DOMINGUEZ ZAMBRANO ARIEL STEVEN

No.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO			Puntos	
		Competente 4	Satisfactorio 3	Básico 2		Inuficiente 1
1	Idea o tema de Investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	4
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.	4
3	Problema (General)	Desarrolla interrogantes que se deriven de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que no se deriven de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se deriven de la justificación y planteamiento del problema pero no están relacionados con su hipótesis.	Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	3
4	Objetivo (General)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	3
5	Justificación.	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación limitadamente, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



6	Marcos teórico preliminar (Esquema de contenidos).	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada.	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden.	Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación pero son insuficientes.	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio.	4
7	Hipótesis (General).	La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivos	La hipótesis se relaciona con los problemas pero no con el objetivos	La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo.	La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo.	3
8	Tipo de investigación.	Tiene relación con el propósito de la investigación y se justifica su aplicación.	Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación.	Explica las razones de su aplicación pero no es pertinente al propósito de la investigación.	No corresponde al propósito de la investigación.	4
9	Metodología.	Define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación; y, además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Carece de metodología.	3
10	Referencias Bibliográficas.	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver)	Presente una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver)	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma.	4
TOTAL						9
PROMEDIO PONDERADO 40 = 10 / 28 = 7 Mínimo						

OBSERVACIONES:

 Alf E. Torres	05 de Julio del 2018	05/07/2018 M/W 10:30 AM Fecha y Firma de Recepción
Nombre y Firma del Docente Evaluador	Fecha de Revisión	Fecha y Firma de Recepción



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 20 de Agosto del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente. -

De mi consideración:

Por medio de la presente nosotros, **EVELIN YESSENIA CELORIO VELEZ** con cedula de ciudadanía **120795808-1** y **ARIEL STEVEN DOMINGUEZ ZAMBRANO**, con cédula de ciudadanía **172734675-9**, egresados de la Carrera de **Enfermería**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la (Segunda Etapa) del Proyecto de Investigación : **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE DEL 2018**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **DR. ALEX ERRIQUE DIAZ BARZOLA**

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,

EVELIN YESSENIA CELORIO VELEZ
C.I 120795808-1

STEVEN DOMINGUEZ ZAMBRANO
C.I 172734675-9

Recibido
20/08/2018 14:04



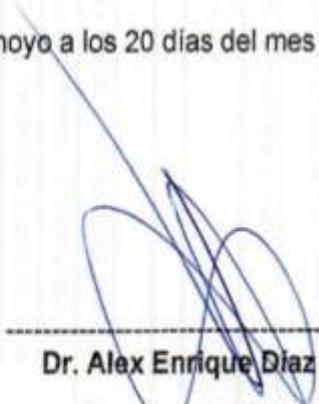
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA**, en calidad de Tutor del Proyecto de Investigación (Segunda Etapa): **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE DEL 2018** elaborado por las estudiantes: **EVELIN YESSENIA CELORIO VELEZ Y ARIEL STEVEN DOMINGUEZ ZAMBRANO** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 20 días del mes de Agosto del año 2018



Dr. Alex Enrique Díaz Barzola

Docente-Tutor

C.I 091225322-3



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 20/8/2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACION (SEGUNDA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATALEN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE DEL 2018

NOMBRES DE LAS ESTUDIANTES: CELORIO VELEZ EVELIN YESSSENIA Y DOMINGUEZ ZAMBRANO ARIEL STEVEN
 CARRERA: ENFERMERIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		Pag. N°.
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante	
2 Horas	23/07/2018	Tema Investigación y Planteamiento del Problema	SI		20%			
3 Horas	25/07/2018	Problema, Situación problemática, Delimitación de la investigación		SI	30%			
1 Hora	30/07/2018	Objetivos general, específico y Justificación	SI		20%			
1 Hora	01/08/2018	Marco Teorico	SI		20%			
2 Horas	06/08/2018	Hipotesis General y específica		SI	10%			

LCDA. MARILYN G. M. S.
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
 CARRERA DE ENFERMERIA



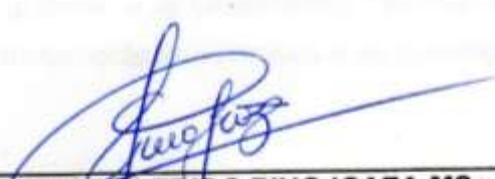
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. GALO WILFRIDO PINO ICAZA MSc.**, en calidad de tutor del Informe Final del Proyecto de investigación, tema: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTE EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE DEL 2018**, elaborado por la Srta. **EVELIN YESSENIA CELORIO VELEZ** y el Sr. **ARIEL STEVEN DOMINGUEZ ZAMBRANO**, egresados de la Carrera de Enfermería, de la Escuela de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para finalizar con el proceso de titulación y la correspondiente sustentación ante el Jurado designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad y determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 18 días del mes de Septiembre del año 2018.



DR. GALO WILFRIDO PINO ICAZA MSc.
DOCENTE - TUTOR
CI. 120330974-3



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 21-09-18

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DE LA DOCENTE TUTORA: ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA

FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FE. PRIMER SEMESTRE DEL 2018

NOMBRES DE LAS ESTUDIANTES: CELORIO VELEZ EVELIN YESSENIA Y DOMINGUEZ ZAMBRANO ARIEL STEVEN

CARRERA: ENFERMERIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Temas tratados	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	Pag. Nº.
			Presencial	Virtual			
1	18-08-18	Expectativa de leyes	x				1
2	22-08-18	Conocimiento y recopilación del sistema	x				2
2	24-08-18	Regulación legislativa y control de calidad	x				3
1	27-08-18	Correlación de información durante	x				4
2	28-08-18	Planificación	x				5
1	30-08-18	Preguntas de ejemplo y Corrección	x				6
1	31-08-18	Revisión de la pregunta	x				7
1	04-09-18	Corrección de Hipotesis	x				8
2	07-09-18	Fortalecimiento de cultura bibliográfica	x				9
2	14-09-18	Análisis de Resultados Virtuales	x				10

LCDA. MARIELA PROHOSA G. MSc.
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
 CARRERA DE ENFERMERIA



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ENFERMERIA
 CARRERA DE ENFERMERIA
 UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 27 de Septiembre del 2018

Doctora

Betty Narcisa Mazacón Roca. Ph.D.

DECANA DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

En su despacho. -

De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotros, **EVELIN YESSENIA CELORIO VELEZ**, con cédula de ciudadanía **120795808-1** y **ARIEL STEVEN DOMINGUEZ ZAMBRANO**, con cédula de ciudadanía **172734675-9**, egresados de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la universidad Técnica de Babahoyo, de la modalidad Proyecto de Investigación con el tema: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTON BUENA FÉ. PRIMER SEMESTRE DEL 2018** nos dirigimos a usted de la manera más comedida para que por su digno intermedio el H. Consejo Directivo nos permitan rendir una nueva sustentación del trabajo de Titulación de Segunda Oportunidad.

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente

Evelin Celorio Vélez

Evelin Celorio Vélez
 C.I 120795808-1

Atentamente

Ariel Domínguez Zambrano

Ariel Domínguez Zambrano
 C.I 172734675-9

Recibido
 27/09/2018 11:25 AM



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **DR. GALO WILFRIDO PINO ICAZA** en calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES EN LA PRUEBA DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LA COOPERATIVA LAS VEGAS DEL CANTÓN BUENA FÈ. PRIMER SEMESTRE DEL 2018**, elaborado por los egresados: **Evelin Yessenia Celorio Velez y Ariel Steven Domínguez Zambrano** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el Informe Final de Investigación pueda ser presentado para continuar con el proceso de Titulación, el cual debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado evaluador designado por la Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo, a los 02 días del mes de Octubre del año 2018.


Dr. Galo Wilfrido Pino Icaza Msc.
DOCENTE – TUTOR
C.I: 120330974-3

Urkund Analysis Result

Analysed Document: URKUND DOMINGUEZ Y CELORIO.docx (D41993036)
Submitted: 10/1/2018 7:50:00 PM
Submitted By: gpino@utb.edu.ec
Significance: 1 %

Sources included in the report:

http://go.galegroup.com/ps/retrieve.do?tabID=T003&resultListType=RESULT_LIST&searchResultsType=SingleTab&searchType=BasicSearchForm¤tPosition=3&docId=GALE%7CA417894179&docType=Art%C3%ADculo+breve&sort=Relevance&contentSegment=&prodId=GPS&contentSet=

Instances where selected sources appear:

2



Dr. Galo Wilfrido Pino Icaza, Msc.
C.I. 120330974-3
DOCENTE – TUTOR UTB



Evelín Yessenia Celorio Vélez
C.I. 120795808-1



Ariel Steven Domínguez Zambrano
C.I.: 1727346759



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018
 CARRERA DE ENFERMERÍA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 02- Octubre 2018

REGISTRO DE TUTORÍAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dr. Ego Welfredo Ruiz Torero, Msc FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: Nivel de conocimiento de los gestantes en los puntos de Tamizaje Metabólico Prenatal en la cooperativa Las Vegas del Cantón Buena Fe, Primer Semestre del 2018.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Evelin Yesenia Celorio Velez y Ariel Steven Dominguez Zambrano

CARRERA: Enfermería

Pag. N°.

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutorías		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
1	28-Sep-18	Verificación conocimientos adquiridos por el alumno	/				
1	29-Sep-18	Reestructuración de las conexiones Objetivas, Problemas, hipótesis		/			
1	30-Sep-2018	Reformulación de hipótesis	/				
2	01-October	Revisión y presentación de Documentos	/				

Lic. MARKUJHINOSA G. Misc
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
 CARRERA DE ENFERMERÍA