



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

TESIS

Características socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en puérperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

Autoras:

Bach. Chero Ñiquen Silvia Magdalena

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0489-0085>

Bach. Vergaray Calongos Emely Fabiola

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6613-9617>

Asesor:

Mg. Postigo Cazorla Jorge Alberto

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7956-5351>

Línea de Investigación

Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la comunidad para el desarrollo de la sociedad

Sublínea de Investigación

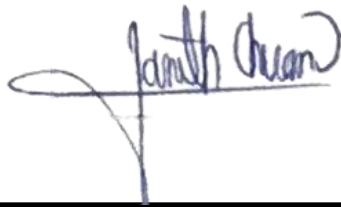
Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú

2025

**CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
ICTERICIA NEONATAL EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN UN HOSPITAL DEL
DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE, 2024**

Aprobación del jurado



MG. CHUAN IBAÑEZ JANETH ROXANA

Presidente del Jurado de Tesis



MG. POSTIGO CAZORLA JORGE ALBERTO

Secretario del Jurado de Tesis



MG. URQUIAGA SANCHEZ TITO ALFREDO

Vocal del Jurado de Tesis



20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitan distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recordamos que preste atención y la revise.



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos egresadas **Silvia Magdalena Chero Ñiquen** y **Emely Fabiola Vergaray Calongos** del Programa de Estudios de **Medicina Humana** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autoras del trabajo titulado:

CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ICTERICIA NEONATAL EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN UN HOSPITAL DEL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE, 2024

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

| | | |
|---------------------------------|---------------|---|
| Chero Ñiquen Silvia Magdalena | DNI: 73235675 |  |
| Vergaray Calongos Emely Fabiola | DNI: 72927671 |  |

Pimentel, 19 de febrero de 2025

Dedicatoria

Este trabajo de investigación está dedicado, en primer lugar, a Dios, cuya luz nos ha guiado en el sendero del conocimiento y la sabiduría.

A nuestras familias, en especial a nuestros padres, pilares inquebrantables de nuestras vidas, quienes con sacrificio, amor incondicional y palabras de aliento han sido nuestra mayor fortaleza en cada desafío. A ellos, que con cada gesto y esfuerzo han allanado nuestro camino, les dedicamos este logro con profunda gratitud.

Por su amor inmenso, por su fe inquebrantable en nosotros, y por cada sueño que construimos juntos: este triunfo también es suyo.

*Chero Ñiquen Silvia Magdalena
Vergaray Calongos Emely Fabiola*

Agradecimiento

A Dios, por darnos fortaleza y acompañarnos en cada etapa de este camino, permitiéndonos culminar con éxito nuestras metas.

A nuestros padres, por su constante apoyo, por enseñarnos el valor del esfuerzo y por estar siempre a nuestro lado en este camino de aprendizaje.

Un agradecimiento especial al Dr. Orlando Pérez Delgado, cuyo apoyo y guía fueron fundamentales para la realización de esta investigación.

A todos ellos, nuestra más sincera gratitud.

*Chero Ñiquen Silvia Magdalena
Vergaray Calongos Emely Fabiola*

**CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
ICTERICIA NEONATAL EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN UN HOSPITAL DEL
DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE, 2024**

Resumen

El objetivo de esta investigación fue determinar si existe asociación entre las características socioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en puérperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque en 2024. El estudio fue de tipo observacional, transversal y analítico, con un enfoque cuantitativo, cuya muestra total fue de 339 madres puérperas seleccionadas mediante muestreo probabilístico aleatorio simple en el Hospital Regional Docente Las Mercedes. Se empleó un instrumento previamente validado para medir el grado de conocimiento, y el análisis estadístico se realizó mediante la prueba Rho de Spearman y análisis de correspondencias, estableciendo un nivel de significancia de $p < 0.05$. Respecto a los hallazgos, el 71,1% de las evaluadas tenía entre 20 y 34 años, el 42,8% tenía educación secundaria, el 46,3% eran convivientes y el 60,8% amas de casa. Además, el 53,1% tenía entre 2 y 4 hijos y el 62,2% provenía de zonas urbanas. En cuanto al conocimiento sobre ictericia neonatal, el 59% presentó un nivel regular, el 31,9% deficiente y solo el 9,1% un nivel bueno. Se encontró que el grado de instrucción ($p=0,009$), número de hijos ($p=0,001$), estado civil ($p=0,003$), ocupación ($p=0,030$) y lugar de procedencia ($p < 0,001$) estaban asociados significativamente al nivel de conocimiento, mientras que la edad materna no mostró asociación estadísticamente significativa ($p=0,490$). Se concluye que los factores socioculturales influyen en el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal, por lo que se recomienda fortalecer estrategias educativas dirigidas a madres puérperas para mejorar su identificación y manejo.

Palabras Clave: Características socioculturales, ictericia neonatal, puérpera, nivel de conocimiento

Abstract

The objective of this research was to determine if there is an association between sociocultural characteristics and the level of knowledge about neonatal jaundice in postpartum women treated in a hospital in the department of Lambayeque in 2024. The study was observational, cross-sectional and analytical, with a quantitative approach, with a total sample of 339 postpartum mothers selected by simple random probability sampling at the Las Mercedes Regional Teaching Hospital. A previously validated instrument was used to measure the degree of knowledge, and the statistical analysis was performed using Spearman's Rho test and correspondence analysis, establishing a significance level of $p < 0.05$. Regarding the findings, 71.1% of those evaluated were between 20 and 34 years old, 42.8% had secondary education, 46.3% were cohabitants and 60.8% were housewives. In addition, 53.1% had between 2 and 4 children and 62.2% came from urban areas. Regarding knowledge about neonatal jaundice, 59% had a regular level, 31.9% had a deficient level and only 9.1% had a good level. It was found that the educational level ($p = 0.009$), number of children ($p = 0.001$), marital status ($p = 0.003$), occupation ($p = 0.030$) and place of origin ($p < 0.001$) were significantly associated with the level of knowledge, while maternal age did not show a statistically significant association ($p = 0.490$). It is concluded that sociocultural factors influence the level of knowledge about neonatal jaundice, so it is recommended to strengthen educational strategies aimed at postpartum mothers to improve its identification and management.

Keywords: Sociocultural characteristics, neonatal jaundice, postpartum women, level of knowledge.

INDICE

| | |
|--|----|
| Resumen | 7 |
| Abstract | 8 |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 10 |
| II. MATERIALES Y MÉTODO | 15 |
| III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN..... | 19 |
| 3.1 Resultados..... | 19 |
| 3.2 Discusión | 21 |
| IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 25 |
| 4.1 Conclusiones | 25 |
| 4.2 Recomendaciones | 25 |
| REFERENCIAS | 26 |
| ANEXOS | 33 |

I. INTRODUCCIÓN

Cada año, alrededor de 112 millones de recién nacidos (RN) en todo el mundo se ven afectados por la ictericia neonatal, una condición que se da a consecuencia del aumento de los niveles de bilirrubina en la sangre (hiperbilirrubinemia), caracterizada por la coloración amarillenta de la piel y esclerótica del recién nacido dentro de su primera semana de vida. La hiperbilirrubinemia se presenta hasta en un 50% de los recién nacidos a término (RNT) y en un 80% de los recién nacidos prematuros (RNP), en los cuales, esta complicación podría causar problemas de desarrollo a largo plazo (1-3).

Así mismo, la ictericia neonatal representa un desafío significativo para la salud pública global, considerándose como una de las principales causas de readmisión hospitalaria durante el período neonatal. En los Estados Unidos, se ha documentado una prevalencia del 55.2%, mientras que, en Sudamérica, la situación es particularmente preocupante en países como Chile (69.2%) y Bolivia (76.3%), donde la prevalencia es notablemente elevada. De manera similar, se ha estimado que en el Perú por cada 1000 nacidos vivos 39 de ellos cursan con esta condición, siendo la población de recién nacidos pretermo (RNP) los más vulnerables (4-6).

Una hiperbilirrubinemia severa causa graves complicaciones en los RN; una de ellas es el kernicterus, cuya incidencia es 20 veces mayor en el Perú que en los países desarrollados. Esta condición puede tener un impacto en el neurodesarrollo del RN, causar deterioro de memoria y cognición, cambios a nivel dental, ocular y auditivo. Sin embargo, esta situación no solo afecta la calidad de vida del recién nacido y su familia, sino que también representa una carga socioeconómica considerable para el Estado Peruano debido al aumento de la morbimortalidad y los trastornos del neurodesarrollo asociados (7-9).

Si bien se conocen los factores biológicos de riesgo para la ictericia neonatal, existe una brecha importante en la comprensión de cómo los factores socioculturales contribuyen al desarrollo de esta enfermedad. La falta de información por parte de las madres puede impedir una atención oportuna, lo que puede llevar a una exposición prolongada del cerebro del recién nacido a niveles elevados de bilirrubina y, en consecuencia, a neurotoxicidad (Kernicterus)

(10-13).

En el Hospital Docente Las Mercedes de Chiclayo, habitualmente, las madres con partos sin complicaciones reciben el alta antes de que la ictericia neonatal se manifieste. En este contexto, el reconocimiento temprano de esta condición depende en gran medida del conocimiento materno sobre la ictericia neonatal y los factores socioculturales asociados. La falta de información en las madres puede retrasar la identificación de esta complicación en sus recién nacidos, lo que a su vez podría demorar la búsqueda de atención médica oportuna y aumentar el riesgo de complicaciones.

Hagan et al. (12) en 2022, realizaron un estudio transversal en Ghana, buscando evaluar el conocimiento, la actitud y percepción de las madres sobre la ictericia neonatal. Se entrevistó a 504 madres en 3 establecimientos de salud, donde encontraron asociación significativa de la edad materna y el nivel educativo con el nivel de conocimientos sobre ictericia neonatal, y un bajo nivel en cuanto a actitudes y percepciones. Además, observaron que los hospitales de estudio pertenecían a regiones con barreras de acceso a educación y atención médica oportuna. Concluyeron entonces que, a pesar del alto nivel de conciencia sobre la enfermedad, todavía existen brechas para el conocimiento, actitudes y percepciones de las madres sobre la ictericia neonatal.

Huang et al. (14) en 2022, realizaron un estudio transversal en China, buscando evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas maternas asociados a la ictericia neonatal y analizar los factores asociados; utilizaron una muestra de 403 madres, en un hospital de Shenzhen. Huang y colaboradores encontraron que un buen conocimiento sobre la ictericia se asociaba significativamente con un nivel educativo alto, sin embargo, los resultados indicaron que la mayoría de las madres tenían poco conocimiento sobre la ictericia, especialmente sobre las causas y los signos de peligro. Se concluyó que es necesario fortalecer la educación sanitaria para las madres, especialmente aquellas con bajo nivel educativo.

Demis et al. (15) en 2021, realizaron un estudio transversal en Etiopía, buscando evaluar factores maternos asociados con el conocimiento sobre la ictericia neonatal; utilizó

una muestra aleatoria de 380 madres, de hospitales en la región de Amhara. Demis y colaboradores encontraron que los factores significativamente asociados a un buen nivel de conocimientos eran tener hijos anteriores, seguimiento en su atención prenatal y residir en área urbana; sin embargo, debido a las condiciones de vida del país y el entorno, concluyó que el nivel de conocimientos sobre ictericia neonatal era bajo.

Adoba et al. (3) en 2018, realizaron un estudio transversal en Ghana, buscando identificar factores maternos asociados al nivel de conocimientos de la ictericia neonatal; utilizó una muestra de 150 madres, en donde encontró que los neonatos nacidos de madres con ocupación formal estuvieron significativamente más propensos a desarrollar ictericia neonatal, con un valor $P = 0.025$, identificando así, que solo el 17,3% de su muestra de estudio tenían conocimientos adecuados sobre la ictericia neonatal y sus causas. De esta forma concluyeron que se debe intensificar la educación sobre esta afección y sus causas en la población por parte de los trabajadores de salud.

Abdulkadir et al. (16) en 2018, realizaron un estudio transversal en Nigeria, buscando determinar la influencia de la instrucción educativa materna sobre el conocimiento de la ictericia neonatal. Se entrevistó a 239 madres entre 20 y 29 años, donde 177 tenían instrucción educativa y 66 no la tenían. Abdulkadir y colaboradores incluyeron factores sociodemográficos asociados a un buen nivel educativo, como el nivel socioeconómico, la procedencia, el acceso a un hospital, entre otros; donde demostraron que los factores que influyeron significativamente en el grado de conocimiento sobre la ictericia neonatal eran la instrucción educativa y la clase social.

Egube et al. (17) en 2018, realizaron un estudio descriptivo transversal al Oeste del continente Africano, buscando evaluar el conocimiento, actitud y práctica de las mujeres embarazadas sobre la ictericia neonatal y su manejo. Se entrevistó 389 mujeres de un hospital de la República de Benin; en donde encontraron que el nivel de conocimientos y actitud estaba significativamente asociado a madres añosas con mayor número de hijos, e incluso de hijos fallecidos por esta patología, las cuales reconocían los síntomas y complicaciones de la enfermedad. Dicho estudio concluyó que el conocimiento sobre la

ictericia neonatal estuvo significativamente influenciado por su nivel de educación y el número de bebés anteriores que tenían.

BKNR & Gayan (18) en 2018, realizaron un estudio observacional transversal en Sri Lanka, buscando determinar el conocimiento, actitud y comportamiento sobre la ictericia neonatal de madres posnatales en un hospital de Badulla. Se entrevistó 396 madres, en donde encontraron que el origen étnico, el nivel de educación y la experiencia previa con ictericia neonatal mostraron una asociación significativa con la puntuación de conocimiento, concluyendo así, que existe una correlación significativa entre la actitud y comportamiento materno con el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal.

Guerra et al. (19) en 2021, realizó un estudio descriptivo, correlacional y prospectivo para analizar la asociación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento materno sobre la ictericia neonatal. La investigación incluyó a 111 madres de un hospital en Ayacucho. Los resultados revelaron una relación significativa ($p < 0,05$) entre el nivel de conocimiento y diversos factores socioculturales, tales como el estado civil, el nivel socioeconómico, la procedencia, el grado de instrucciones y el idioma.

Aguirre (20) en 2018, realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal, buscando determinar la relación entre factores biosocioculturales maternos y nivel de conocimiento sobre Ictericia neonatal en un hospital de Trujillo; se utilizó una muestra de 30 madres; se obtuvo que un 63.3% presenta un nivel de conocimiento materno bueno y un 36,7% un nivel de conocimiento regular, presentando relación estadísticamente significativa entre edad materna y nivel de conocimientos.

Bautista (21) en 2018, realizó un estudio observacional, transversal y analítico para determinar la relación entre las características maternas y el nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal. El estudio se llevó a cabo con 129 madres de un hospital en Cusco, donde se evaluaron factores como el nivel educativo, el estado civil, el número de hijos, la ocupación y la duración de la estancia hospitalaria. Se encontró una asociación significativa entre haber tenido previamente un hijo con ictericia y la estancia hospitalaria, concluyendo que estas características influyen sobre un mejor nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal.

En Lambayeque, la falta de datos sobre esta relación justifica la necesidad de este estudio; es por ello, que se hace necesario realizar este trabajo en el hospital Docente Las Mercedes de Chiclayo, por ser considerado uno de los principales centros asistenciales de partos del departamento. Dado lo expuesto con anterioridad se planteó la siguiente problemática ¿Existe asociación entre las características socioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en puérperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024? Se espera, que los resultados permitan diseñar, en colaboración con las autoridades del hospital, estrategias educativas y de sensibilización culturalmente adaptadas que se ajusten a las características socioculturales y al nivel de conocimiento que se identifiquen en la población estudiada. Estas estrategias promoverán la detección temprana y el tratamiento oportuno de la ictericia neonatal, con el objetivo de reducir la morbimortalidad y mejorar la salud infantil en la región.

En este contexto, la hipótesis planteada por el estudio fue que sí existe una asociación significativa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento de las madres puérperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque en el año 2024. Para abordar esta hipótesis, el objetivo principal fue determinar si existe asociación entre las características socioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en puérperas atendidas en dicho hospital; buscando como objetivos específicos, identificar y describir las características socioculturales de las madres participantes, evaluar el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal, y correlacionar las características socioculturales y el nivel de conocimiento de la ictericia neonatal en las madres puérperas.

II. MATERIALES Y MÉTODO

El presente estudio fue de tipo básico, centrado en desarrollar conocimientos teóricos esenciales para mejorar la comprensión de eventos o situaciones estudiadas, sin buscar aplicaciones prácticas directas. Además, el diseño utilizado fue de tipo observacional, transversal y prospectivo, dado que no se manipularon las variables, sino que se observaron y analizaron en un único momento. Así mismo fue de nivel analítica ya que se analizó la relación entre dos variables, específicamente la asociación entre las características socioculturales de las madres puérperas y su nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal, sin establecer causalidad, sino midiendo la fuerza y dirección de la relación, además se adoptó un enfoque cuantitativo, centrado en la recolección y análisis de datos numéricos (22-23).

Conforme a ello, se realizó una operacionalización estructurada (Ver Anexo), que permitió analizar cómo el nivel de conocimiento se relaciona con los factores socioculturales. El nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal se estableció como la variable dependiente, mientras que diversas características socioculturales fueron consideradas como variables independientes: edad materna, número de hijos, estado civil, grado de instrucción, ocupación y lugar de procedencia.

En el marco de esta investigación, se consideró la edad materna como una variable sociocultural debido a su influencia significativa en la adquisición y aplicación de conocimientos a lo largo del ciclo de vida. Desde una perspectiva sociológica, según Bourdieu (1986) la edad no solo indica el número de años que una persona ha vivido, sino que también se relaciona con diversas experiencias, valores y creencias que se desarrollan en diferentes etapas de la vida (24-25).

La población del estudio estuvo constituida por todas las madres puérperas atendidas en un hospital del Departamento de Lambayeque en el año 2024, teniendo como referencia que en el hospital en el que se ejecutó el presente trabajo de investigación (Hospital Regional Docente Las Mercedes), tiene una población anualmente de 2888 partos. Desde esta

perspectiva se calculó el tamaño de la muestra utilizando la fórmula de población finita, dando como resultado 339 madres puérperas (26).

Una vez definido el marco muestral, se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple, con el objetivo de fortalecer la validez y potencia del estudio. Primero se seleccionaron las madres puérperas que habían sido atendidas en el hospital de estudio, considerando los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Se incluyeron únicamente aquellas que habían recibido atención en dicho hospital durante el periodo mencionado, mientras que se excluyeron las madres puérperas que no habían deseado participar en el estudio, aquellas con alguna discapacidad certificada y las que eran iletradas.

La técnica seleccionada para la recolección de datos fue la encuesta, mediante la aplicación de un cuestionario estructurado. Para llevar a cabo este proceso, se acudió al hospital de estudio, específicamente en el servicio de Gineco-obstetricia, en el área de puerperio, con el objetivo de aplicar el instrumento diseñado para medir las variables planteadas en la investigación. Antes de la aplicación del cuestionario, se garantizó el cumplimiento del principio ético de respeto por las personas, mediante la obtención del consentimiento informado de cada participante. Finalmente, se procedió a aplicar el cuestionario, brindando el apoyo necesario a las puérperas durante el proceso de llenado, con el fin de asegurar una adecuada comprensión y obtención de datos fiables.

El instrumento utilizado en la investigación fue originalmente desarrollado y validado por Lizárraga (2021); Sin embargo, se realizaron algunas modificaciones al mismo. Para garantizar su validez en el contexto de este estudio, el instrumento fue sometido a un proceso de validación por parte de médicos especialistas en el tema y para determinar la confiabilidad del instrumento, se aplicó el coeficiente Kuder-Richardson (KR-20), obteniendo un resultado de 0.79, lo que sugiere un nivel de confiabilidad aceptable (27).

El cuestionario estuvo compuesto por dos secciones: la primera recopiló información sobre las características socioculturales. La segunda sección correspondió al cuestionario "Nivel de conocimientos sobre la ictericia neonatal", aplicado de manera individual y conformado por 20 preguntas distribuidas en cuatro dimensiones: generalidades de la

ictericia, su clasificación, alimentación del RN y complicaciones asociadas, cada una con cinco ítems. Las respuestas fueron calificadas como correctas (1 punto) o incorrectas (0 puntos), permitiendo clasificar el nivel de conocimiento en tres categorías: deficiente, regular y bueno.

Se recopiló y sistematizó la información obtenida utilizando el software de hojas de cálculo Microsoft Excel. Previo al análisis, para garantizar la calidad de los datos, se llevó a cabo un procedimiento de verificación de errores o control de calidad antes de su procesamiento. Para la estimación de parámetros, se utilizó un intervalo de confianza (IC) del 95%, lo que permite inferir, con un 95% de certeza, que el verdadero valor poblacional se encuentra dentro del rango definido. Este IC fue utilizado para realizar inferencias estadísticas, excluyendo valores críticos que pudieran indicar falta de correlación (28).

Para analizar los datos, se utilizó el coeficiente Rho de Spearman, una medida no paramétrica de correlación que evalúa la relación entre dos variables ordinales o cuantitativas sin asumir una distribución normal. Este coeficiente, con valores entre -1 y 1 (donde 1 es una correlación positiva fuerte, -1 una negativa fuerte y 0 ausencia de correlación), se aplicó para analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal y variables como edad materna, grado de instrucción y número de hijos. Para su cálculo se utilizó el software SPSS, para ordenar los datos, analizar las diferencias en los rangos y generar la matriz de correlaciones, determinando la significancia estadística de las relaciones (29).

También se aplicó un análisis de correspondencias, una técnica estadística que permite visualizar las relaciones entre variables categóricas en un espacio bidimensional. Este análisis se empleó para investigar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal y variables como la ocupación, el estado civil y el lugar de procedencia, facilitando la identificación de patrones y agrupaciones entre estas categorías. Para su cálculo, los datos también fueron procesados mediante el software SPSS, generando tablas y gráficos perceptuales que facilitaron la interpretación de las correspondencias y permitieron determinar la inercia y contribución de cada categoría en la variabilidad de los resultados (30).

Esta investigación se rigió por los principios éticos del Informe de Belmont.,

garantizando el respeto a través de la confidencialidad y anonimato de los participantes, asegurando que la información fuera utilizada únicamente con fines académicos. Además, se presentó el consentimiento informado a las madres puérperas, explicando el propósito del estudio y el uso académico adecuado de sus datos. En cuanto a la beneficencia, se procuró que los resultados del estudio contribuyeran a mejorar la atención en salud y minimizar posibles riesgos. Finalmente, en cumplimiento del principio de justicia, se garantizó que la participación en el estudio se realizará sin distinciones de creencias religiosas, cultura o estatus social, respetando los criterios de inclusión establecidos. Aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación - CIEI (código 1045-CIEI) y el Comité de Investigación de la Escuela Profesional de Medicina Humana (resolución N°0728-2023) (31).

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados

Tabla N°1: Características socioculturales de las madres puérperas.

| Características socioculturales | N | % |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------|
| Edad de la madre | 12 a 19 años (Adolescente) | 38 11,2 |
| | 20 a 34 años (Adulta joven) | 241 71,1 |
| | de 35 a más (Adulta mayor) | 60 17,7 |
| Grado de instrucción | Básica | 150 44,2 |
| | Secundario | 179 52,8 |
| | Técnico/Superior | 10 2,9 |
| Estado civil | Soltera | 119 35,1 |
| | Casada | 63 18,6 |
| | Conviviente | 157 46,3 |
| Ocupación | Estudiante | 59 17,4 |
| | Ama de casa | 206 60,8 |
| | Con empleo | 74 21,8 |
| Número de hijos | 1 hijo | 150 44,2 |
| | 2 a 4 hijos | 180 53,1 |
| | de 5 a + | 9 2,7 |
| Lugar de Procedencia | Zona Urbana | 211 62,2 |
| | Zona Rural | 125 36,9 |
| Total | 339 | 100 |

Fuente: Hospital Docente Las Mercedes de Chiclayo

En la tabla 1 se puede observar que de la población estudiada conformada por 339 madres puérperas, un grupo predominante de madres tenían edades en el rango de 20 a 34 años (71,1%), además el grado de instrucción con mayor frecuencia fue el secundario (52,8%). En relación al estado civil, se observó que el 46,3% de las participantes eran convivientes y el 60,8% eran amas de casa. Respecto al número de hijos, se identificó que el 53,1% de las madres eran multigestas (tenían de 2 a 4 hijos) y una proporción mayor provenía de zonas urbanas (62,2%).

Tabla N°2. Nivel de conocimiento sobre la Ictericia Neonatal en madres puérperas

| Nivel Conocimiento | n | % |
|--------------------|-----|------|
| Bueno | 31 | 9,1 |
| Regular | 200 | 59 |
| Deficiente | 108 | 31,9 |
| Total | 339 | 100 |

Fuente: Hospital Docente Las Mercedes de Chiclayo

La tabla 2 muestra el nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal alcanzado por las madres puérperas donde se puede observar que la mayoría de las participantes presenta un nivel de conocimiento regular (59%), seguido por un nivel deficiente (31,9%) y, en menor proporción, un nivel bueno (9,1%).

Tabla N° 3. Asociación de las características socioculturales y el nivel de conocimiento.

| Factores | Nivel de conocimientos | |
|-----------------------------------|------------------------|------------|
| | p | Coficiente |
| Edad materna ^a | 0,490 | 0,38 |
| Grado de instrucción ^a | 0,009 | 0,143 |
| Número de hijos ^a | 0,001 | 0,177 |
| Estado civil ^b | 0,003 | |
| Ocupación ^b | 0,030 | |
| Lugar de procedencia ^b | <0,001 | |

^aRho de Spearman (variables ordinales) ^bAnálisis de correspondencia (variables categóricas)

La Tabla N° 3 muestra la asociación entre diversos factores socioculturales y el nivel de conocimiento, empleando tanto la prueba Rho de Spearman para variables ordinales como el análisis de correspondencia para variables categóricas nominales. Los resultados indican asociaciones estadísticamente significativas ($p < 0,05$) entre el nivel de conocimiento y factores socioculturales como el grado de instrucción ($p = 0,009$), con correlación positiva (Coficiente = 0,143); el número de hijos ($p = 0,001$) mostrando también una correlación positiva (Coficiente = 0,177). Además, se encontró una asociación estadísticamente significativa con el estado civil ($p=0,003$), ocupación ($p=0,030$) y lugar de procedencia ($p < 0,001$); mientras que la edad materna no muestra una asociación estadísticamente significativa con el nivel de conocimiento ($p = 0,490$).

3.2 Discusión

Los resultados del presente estudio, indican una clara asociación entre el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal y diversos factores socioculturales maternos, incluyendo el grado de instrucción, el estado civil, la ocupación, el número de hijos y el lugar de procedencia, variando el nivel general de conocimiento entre “Regular” y “Deficiente”. Contrariamente a lo esperado, no se encontró una asociación significativa con la edad materna.

Hagan et al. (12) y Aguirre et al. (20) identificaron la edad materna como un factor asociado al nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal. Estos estudios hallaron que las madres más jóvenes tienden a presentar un conocimiento limitado sobre esta patología, mientras que aquellas de mayor edad muestran un nivel de conocimiento significativamente superior y una mayor disposición para buscar atención médica de manera temprana. Sin embargo, en nuestro estudio la ausencia de una asociación estadísticamente significativa entre la edad materna y el nivel de conocimientos sobre ictericia neonatal, señalan que, en esta muestra, la edad de la madre no es un factor determinante en su comprensión de la enfermedad. Es importante considerar las características de la distribución etaria de nuestra muestra como un posible factor explicativo. En este caso, se observa que la mayoría de las participantes eran adultas jóvenes, mientras que las adolescentes y adultas mayores representaron proporciones considerablemente menores, esta asimetría en la composición de la muestra limitó la capacidad para detectar diferencias significativas entre los grupos etarios.

En cuanto al grado de instrucción, si bien se encontró una asociación estadísticamente significativa con el nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal, dicha relación es débil. Estos hallazgos coinciden parcialmente con el estudio de Huang et al. (14), en el que se observó que un nivel educativo más alto se asociaba con un mejor conocimiento del tema. Sin embargo, la debilidad de esta asociación en nuestro estudio demostró la influencia de otros factores, como la escasa inclusión de temas sobre la salud infantil en los planes de estudio de distintos niveles educativos. La falta de formación específica en este ámbito explica

por qué incluso madres con formación académica extensa carecen de conocimientos actualizados sobre la ictericia neonatal (32,33). Además, se determinó que gran parte del conocimiento sobre esta afección proviene de la experiencia práctica de la madre, ya que la mayoría de los participantes en este estudio tuvieron entre 2 y 4 hijos. Esto confirmó que la información sobre la ictericia neonatal se adquirió principalmente a través de la experiencia directa con la enfermedad en lugar de la educación formal (15,21). Asimismo, el análisis de la muestra evidenció una predominancia de participantes con educación secundaria, lo que redujo la variabilidad en el nivel educativo y limitó la fortaleza de la correlación observada.

En relación con la variable del número de hijos, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el número de hijos y el nivel de conocimientos sobre ictericia neonatal, además de una correlación positiva débil, lo que indicó que un mayor número de hijos estuvo relacionado con un ligero incremento en el conocimiento sobre esta condición. Esto coincidió con los hallazgos de Demis et al. (15) y Bautista (21), quienes señalaron que las madres con experiencia previa en maternidad, especialmente aquellas que habían enfrentado casos de ictericia neonatal, presentaban un mayor nivel de conocimiento en comparación con aquellas sin esta experiencia. En este sentido, la experiencia acumulada en el cuidado de los hijos y la vivencia previa de haber tenido un hijo con ictericia les permitió recibir información específica sobre la enfermedad durante las consultas médicas, lo que les ayudó a comprender mejor la condición. Esto también coincide con el estudio realizado por Esan et al. (34) y Ghanaian et al. (35) quienes en su estudio identificaron que la mayoría de las participantes con conocimientos sobre la ictericia neonatal recibió información previa por parte del personal de salud, destacando su papel clave en la educación y concientización sobre la enfermedad. Como resultado, las madres lograron identificar y manejar la condición con mayor precisión en embarazos posteriores.

Asimismo, se encontró una relación significativa entre el estado civil y el nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal, en donde las personas casadas mostraron mayor tendencia a un conocimiento deficiente, mientras que las solteras destacaron por un nivel de conocimiento superior. En contraste, las personas convivientes presentaron una distribución

más equilibrada, sin predominar en ninguno de los extremos. Estos hallazgos no coinciden con lo señalado por el estudio de Guerra et al. (19), quienes hallaron que las madres con una pareja estable, entre ellas las casadas y convivientes, tuvieron un mayor nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal. Sin embargo, esta discrepancia se alinea con los resultados del estudio de Ramos et al. (36), en el que se observó que las madres solteras acceden con mayor frecuencia a redes de apoyo comunitarias o familiares, donde intercambian información útil sobre el cuidado neonatal. Otra explicación reside en la mayor autonomía de las madres solteras en la toma de decisiones sobre la salud de sus hijos, lo que determina una búsqueda más activa de información en fuentes médicas y educativas (37).

También, se encontró que existe una asociación significativa pero débil entre la ocupación materna y el nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal. Se observó que las madres que se dedicaban al hogar (amas de casa) presentaban una mayor asociación con un nivel de conocimiento deficiente, mientras que las estudiantes mostraron una relación más fuerte con un nivel de conocimiento bueno. Por otro lado, las madres con empleo presentaron un comportamiento más equilibrado, sin una asociación clara con los niveles extremos de conocimiento. Esto no concuerda con los estudios de Adoba et al. (3) y Olusanya et al. (38), quienes encontraron que los neonatos de madres con empleo formal tenían una mayor probabilidad de desarrollar ictericia neonatal, debido a una menor disponibilidad de tiempo para la adquisición de conocimientos sobre esta condición, demostrando que la ocupación afectó el acceso y la retención de información sobre salud neonatal. No obstante, en este estudio, el rol de ama de casa, caracterizado por una dedicación intensiva al hogar y la familia, determinó una menor disponibilidad de tiempo para la adquisición de nuevos conocimientos. Esto se relacionó con la limitada disponibilidad de tiempo para recibir educación en salud y el acceso restringido a fuentes de información (39).

Finalmente, con respecto al lugar de procedencia, se encontró una asociación estadísticamente significativa con el nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal, además se observó que las madres de zona rural presentaron una mayor asociación con niveles de

conocimiento deficientes, mientras que las madres de zona urbana mostraron una relación más fuerte con niveles de conocimiento regulares y buenos. Esto concuerda con el estudio de Guerra et al. (19), quienes indicaron que la procedencia es un factor condicionante debido al conocimiento deficiente presentado por madres de zona rural. Este déficit se explica por las creencias, costumbres y tradiciones arraigadas en las comunidades rurales, las cuales influyen directamente en las prácticas de cuidado del recién nacido. Las creencias culturales y las prácticas tradicionales, a menudo transmitidas de generación en generación, limitan el acceso a información actualizada sobre salud, lo que a su vez impacta en la comprensión y manejo adecuado de condiciones como la ictericia neonatal (40).

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- La población estudiada se caracterizó principalmente por ser adultas jóvenes, con un alto porcentaje de madres con educación secundaria, convivientes y ama de casa. Además, más de la mitad eran multigestas y provenían de zonas urbanas.
- El nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal en las madres puérperas fue predominantemente regular, seguido por un nivel deficiente, y en menor proporción, un nivel bueno.
- Las características socioculturales asociadas al nivel de conocimiento fueron el grado de instrucción, el estado civil, la ocupación, el número de hijos y el lugar de procedencia.

4.2 Recomendaciones

- Teniendo en cuenta la primera y tercera conclusión se recomienda que el personal del Hospital Docente Las Mercedes imparta charlas educativas dirigidas a las madres independientemente de sus características socioculturales, abordando temas relacionados con la ictericia neonatal y destacando su importancia como signo de alarma. Estas sesiones deben realizarse antes del alta hospitalaria, asegurando que las madres cuenten con la información necesaria para identificar posibles complicaciones.
- Para abordar el nivel predominantemente regular y deficiente del conocimiento sobre ictericia neonatal, se recomienda establecer un sistema de evaluación y monitoreo continuo del conocimiento materno. Esto permitirá identificar áreas específicas donde se requiere mayor intervención educativa y ajustar los programas en función de los resultados obtenidos.

REFERENCIAS

1. Salazar Porras D, Aguilar Hernández LM, González Alfaro FJ. Ictericia neonatal: manifestación clínica frecuente en pediatría. Rev.méd.sinerg. [Internet]. 1 de agosto de 2023 [consultado el 10 de noviembre de 2023];8(8):e1085. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1085>
2. Van der Geest B, De Mol M, Barendse I, De Graaf J, Bertens L, Poley M, et al. Evaluación, tratamiento e incidencia de la ictericia neonatal en recién nacidos sanos atendidos en atención primaria: un estudio de cohorte prospectivo. Sci Rep [Internet]. 2022 [consultado el 10 de noviembre del 2023];12(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1038/s41598-022-17933-2>
3. Adoba P, Ephraim R, Kontor K, Bentsil J, Adu P, Anderson M, Sakyi S, Nsiah P. Knowledge Level and Determinants of Neonatal Jaundice: A Cross-Sectional Study in the Effutu Municipality of Ghana. Int J Pediatr. 2018 [consultado el 10 de noviembre del 2023]; 2018(1):3901505 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29686715/>
4. Diagnóstico y Tratamiento de la Ictericia Neonatal. Guía de Práctica Clínica: Evidencias y Recomendaciones. México. IMSS [Internet]. 2019 [consultado el 10 de noviembre del 2023]; Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/262GER.pdf>
5. Ñacari M. Prevalencia de ictericia neonatal y factores asociados en recién nacidos a término. Rev Médica Panacea [Internet]. 2018 [consultado el 10 de noviembre del 2023];7(2). Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/29>
6. Tapia L. Prevalencia y factores asociados a ictericia neonatal patológica en recién nacidos pretérmino tardíos del Hospital Nacional Cayetano Heredia en julio-diciembre

del 2019 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Cayetano Heredia; 2019 [consultado el 10 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7100>

7. Oliveira-Sousa G, Nascimento-Sales B, Sales-Leal E. Análise comparativa da mortalidade por icterícia neonatal no Brasil, Nordeste e Piauí: série epidemiológica de 2010 a 2019. Res Soc Dev. 2 de agosto de 2020;9(8):e930986423-e930986423.
8. Banco Interamericano de Desarrollo: Bilikit – Una solución revolucionaria para la ictericia neonatal [Internet]. iadb.org. [consultado el 10 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://desarrollo-infantil.iadb.org/es/innovaciones/region_lac/bilikit-una-solucion-revolucionaria-para-la-ictericia-neonatal
9. Flores S. Factores de riesgo asociados a ictericia neonatal en recién nacidos atendidos en el Hospital Regional Guillermo Diaz De La Vega, Abancay 2018. [Internet] [Tesis]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2021. [consultado el 10 de noviembre del 2023]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/15011/Flores_Velasquez_Shirley_Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Carnicer M, et al. Ictericia neonatal [Internet]. RSI - Revista Sanitaria de Investigación [Internet]. 2021 [consultado el 10 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/ictericia-neonatal/>
11. Calixto D, Lucia M. Factores De Riesgo A Ictericia Neonatal Hospital De Contingencia Tingo María- 2015. [Internet] [Tesis]. [Tingo María]: Universidad De Huánuco; 2017 [consultado el 10 de noviembre del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/573;jsessionid=22A00191BF94DB88230A48E6971DE9FE#:~:text=CONCLUSIONES%3A%20los%20factores%20de%20riesgo,la%20prevalencia%20de%20ictericia%20neonatal.>
12. Seneadza N, Insaidoo G, Boye H, Ani M, Leung T, Meek J, et al. Ictericia neonatal en

niños ghaneses: evaluación del conocimiento, la actitud y las percepciones maternas. PLoS One [Internet]. 2022 [consultado el 10 de noviembre del 2023];17(3):e0264694. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0264694>

13. Fortuño J. Ictericia neonatal: No olvidemos el riesgo de Kernicterus [Internet]. Escuela de Medicina. 2021 [consultado el 10 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/publicacion/ictericia-neonatal-no-olvidemos-el-riesgo-de-kernicterus/>
14. Huang Y, Chen L, Wang X, Zhao C, Zonglian G, Jue L, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas maternas relacionadas con la ictericia neonatal y factores asociados en Shenzhen, China: un estudio cruzado en un centro de estudio seccional. BMJ Journals [Internet]. 2022 [citado el 11 de noviembre de 2023]; 12: e05798. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85136493436&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=0c5fc396fd0abe8bc773d794ceb16454&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28knowledge+AND+jaundice+AND+neonatal%29&sl=46&sessionSearchId=0c5fc396fd0abe8bc773d794ceb16454>
15. Demis A, Getie A, Wondmieneh A, et al. Conocimiento sobre la ictericia neonatal y sus factores asociados entre las madres en el norte de Etiopía: un estudio transversal en un centro de salud. BMJ Journals [Internet]. 2021[citado el 11 de noviembre de 2023]; 11: e044390. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/11/3/e044390.info>
16. Abdulkadir I, Adeoye G, Adebisi M, Hassan L, Abdullahi F, Slusher T, et al. Influencia de la instrucción educativa materna en el conocimiento de las madres sobre la ictericia neonatal. Nigerian Journal of Basic and Clinical Sciences [Internet]. 2018 [citado el 11 de noviembre de 2023]; 15(1): 37- 41. Disponible en: https://journals.lww.com/nbcs/fulltext/2018/15010/influence_of_maternal_educational

_instruction_on.9.aspx

17. Egube BA, Ofili AN, Isara AR, Onakewhor JU. Ictericia neonatal y su tratamiento: conocimiento, actitud y práctica entre las mujeres embarazadas que asisten a la clínica prenatal del Hospital Universitario de la Universidad de Benin, ciudad de Benin, Nigeria. Niger J Clin Pract [Internet]. 2018 [citado el 11 de noviembre de 2023]; 16(2):188-94. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23563460/>
18. BKNR Rodrigo, Gayan Cooray. Conocimiento, actitud y comportamiento sobre la ictericia neonatal de madres posnatales en el Hospital General Provincial de Badulla. Sri Lanka Journal of Child Health [Internet]. 2018 [citado el 11 de noviembre de 2023]; 40(4): 164-168. Disponible en: <https://sljch.sljol.info/articles/10.4038/sljch.v40i4.3842>
19. Guerra - Quispe H, Gutierrez - Vara M, Sulca – Vega R. Factores socioculturales de las madres asociados al nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en la unidad de alojamiento conjunto del Hospital Regional Miguel Angel Mariscal Llerena, Ayacucho Enero – Marzo, 2020. [Tesis de Titulación] Callao: Universidad Nacional Del Callao. Obtenido en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6104/TESIS_2DAESP_GUTIERREZ_GUERRA_VEGA_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Aguirre-García S. Factores biosocioculturales maternos y nivel de conocimientos sobre ictericia neonatal Hospital de Especialidades Básicas La Noria. [Tesis de Titulación] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo. Obtenido en: <https://hdl.handle.net/20.500.14414/14530>
21. Bautista – Cuno E. Características maternas asociados al nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal, Hospital Regional del Cusco. [Tesis de Titulación] Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Obtenido en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/3240/70.2010.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. Milla-García S. Características epidemiológicas y clínicas de los recién nacidos con ictericia de inicio precoz atendidos en tres hospitales de tercer nivel de Lima [tesis]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16012/Caracteristicas_MillaGarcia_Sthefany.pdf?sequence=3&isAllowed=y
23. Chaupis Pajar et al.. Factores de riesgo asociados a la ictericia en neonatos a término en un hospital regional materno pediátrico [tesis]. Universidad Continental; 2024. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14171/1/IV_FCS_504_TE_Chaupis_Pajar_2024.pdf
24. Bourdieu P. Las formas del capital. En: Poder, derecho y clases sociales. Bilbao: Desclée de Brouwer; 2020. p. 131-168. Disponible en: https://home.iitk.ac.in/~amman/soc748/bourdieu_forms_of_capital.pdf
25. Cutler DM, Lleras-Muney A. Comprendiendo las diferencias en los comportamientos de salud según la educación. J Health Econ. 2020;29(1):1-28. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2824018/>
26. Andina. Hospital Las Mercedes de Chiclayo atiende más de 350 partos al mes. Andina/difusión [Internet]. 5 de abril de 2018 [citado 16 de noviembre del 2023]; Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-hospital-las-mercedes-chiclayo-atiende-mas-350-partos-al-mes-708925.aspx>
27. Lizarraga E. Intervención Educativa En El Conocimiento De Ictericia Neonatal En Madres Puérperas Del Servicio De Hospitalización Clínica Arequipa, Arequipa 2020 [Internet] [Tesis]. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021 [citado 16 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/563aef16-8382-4e0e-a27e-b7c260c803f5/content>

28. Silva L. Intervalos de confianza y valores p. Medwave. 2014;14(01):e5894.
29. Wisniewski SJ, Brannan GD. Correlación (coeficiente, parcial y rango de Spearman) y análisis de regresión. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 mayo 25 [citado 14 feb 2025]. Disponible en: <https://www.statpearls.com>
30. Sourial N, Wolfson C, Zhu B, Quail J, Fletcher J, Karunanathan S, et al. El análisis de correspondencias es una herramienta útil para descubrir las relaciones entre variables categóricas. J Clin Epidemiol [Internet]. 2010[citado 14 feb 2025]; 63(6): 638–46. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jclinepi.2009.08.008>
31. Ames P, Merino F. Reflexiones y lineamientos para una investigación ética en ciencias sociales. Cisepa [Internet]. 2019 [citado 16 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://cdn01.pucp.education/cisepa/2020/01/30182832/Reflexiones-y-lineamientos-para-una-inv.-%C3%A9tica-en-CC.SS_-.52.pdf
32. Sánchez-Aldaz KG, Tipán-Coello YE, Panchi-Rocha DM, Villavicencio-Guerrero DP. Intervención educativa para madres de neonatos en el reconocimiento temprano de hiperbilirrubinemia patológica. Rev InveCom [Internet]. 2024 [citado 14 feb 2025]; 4(2). Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.10562808>
33. Cajina-Pérez LN. Importancia de la Educación para la Salud en el currículo educativo. Rev Electron Conoc Saberes Práct [Internet]. 2020 [citado 14 feb 2025];3(1):170-180. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/recsp.v3i1.9799>
34. Esan DT, Muhammad F, Ogunkorode A, Obialor B, Ramos C. Creencias tradicionales en el manejo y prevención de la ictericia neonatal en Ado-Ekiti (Nigeria). Enferm Clin [Internet]. 2022 [consultado el 14 de febrero del 2025]; 32: 573-576. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-pdf-S1130862121002308>
35. Ghanaian KH, Segbefia CI, Glover NDO, Ansa GA, Afaa TJ. Ictericia neonatal:

- conciencia, percepción y prácticas preventivas en mujeres embarazadas. Ghana Med J [Internet]. 2020 [consultado el 14 de febrero del 2025];53(4):267. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/gmj/article/view/192113>
36. Ramos-Cardoso A, Fátima-Marín H. Lacunas de conhecimentos e habilidades de mães portuguesas associadas à saúde do recém-nascido. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2018 [citado 14 feb 2025]; 26: e2997. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1859.2997>
37. Jaramillo López MJ, Tayupanda Tenenuela AD, Espinoza Santana ED, Romero Urrea HE. Trasfondo psicosocial de las madres solteras por elección en la UNEMI. Revista Más Vida [Internet]. 2024 [citado el 14 de febrero de 2025]; Disponible en: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0251>
38. Olusanya BO, Akande AA, Emokpae A, Olowe SA. Lactantes con ictericia neonatal grave en Lagos, Nigeria: incidencia, correlaciones y resultados de la detección de la audición. Trop Med Int Health [Internet]. 2019 [Citado el 05 de noviembre del 2024];14(3):301–10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1365-3156.2009.02223.x>
39. Briosó J. Relación entre la ocupación y el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en puérperas primerizas provincia Huaraz [Internet] [Tesis]. [Trujillo]: Universidad Cesar Vallejo; 2019 [consultado el 10 de enero del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/14299>
40. Banda-Pérez A, Álvarez-Aguirre A, Casique-Casique L. Cuidados en el recién nacido de acuerdo a creencias y costumbres en diferentes culturas. ACC CIETNA [Internet]. 2020 [Citado el 05 de noviembre del 2024]; 7(1), 109-115. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/348>

ANEXOS

ANEXO N° 1. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



CUESTIONARIO: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA ICTERICIA NEONATAL”

Las preguntas han sido planteadas de tal manera que nos permita medir los conocimientos que usted tiene a cerca de la Ictericia Neonatal.

Asegúrese de responder lo que realmente cree, y no lo que otra persona desearía que responda.

Su respuesta no será censurada. Los datos obtenidos serán anónimos.

Lea cada enunciado cuidadosamente y responda marcando con una X sobre alguna de las alternativas, se agradece su participación.

A. CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES:

1. Edad:

- a. 12 a 19 años
- b. 20 a 34 años
- c. de 35 a más

2. Grado de instrucción:

- a. Básico (Primaria Incompleta o Primaria Completa)
- b. Secundario (Secundaria Incompleta o secundaria Completa)
- c. Técnico/ Superior

3. Estado Civil:

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente

4. Ocupación:

- a. Estudiante
- b. Ama de casa
- c. Con empleo

5. Número de hijos:

- a. 1 hijo (primigesta)
- b. 2 a 4 hijos (multigesta)
- c. de 5 a más (Gran multipara)

6. Lugar de Procedencia:

- a. Zona Urbana
- b. Zona Rural

B. CUESTIONARIO

GENERALIDADES DE LA ICTERICIA

1. ¿Qué es ictericia neonatal?

- a) Es la coloración amarillenta de la piel y mucosas del recién nacido
- b) Es un problema psicológico
- c) Es la coloración rosado de la piel del recién nacido.
- d) Es muy frecuente en el recién nacido.
- e) Se presenta en las 24 horas de

vida y puede durar más de 14 días en el recién nacido.

2. ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede causar la ictericia en el recién nacido?

- a) Distinto grupo sanguíneo, proceso infeccioso en él bebe
- b) Vómitos
- c) Diarreas
- d) Problemas respiratorios

3. ¿Por qué cree Ud. que tu recién nacido presenta coloración amarilla de la piel y mucosa en su recién nacido?

- a) Por llorar mucho y se deshidrata.
- b) Porque no tiene una succión adecuada y bajo peso al nacer.
- c) Por alteraciones respiratorias (tos, gripe, asma, etc.)
- e) Porque tiene buen peso.

4. ¿Cómo cree Ud. que se presenta la coloración amarilla de la piel y mucosa de su recién nacido?

- a) Como un signo de alarma en el recién nacido. Piel y ojos amarillos en el recién nacido.
- b) Con sangrado
- c) Mediante los vómitos.
- d) Mediante una tos o gripe.

5. ¿Porque cree Ud. ¿Que es importante conocer sobre la ictericia neonatal?

- a) Porque nos señala que algo está pasando en el organismo del recién

nacido y poder evitar hospitalizaciones.

b) Porque él recién nacido está creciendo y desarrollándose.

c) Porque las defensas disminuidas del recién nacido.

d) No es importante.

CLASIFICACIÓN DE LA ICTERICIA

6. ¿Cuántos y cuáles son los tipos de ictericia en el recién nacido?

- a) 3 tipos: ictericia normal (que aparece a partir del 2do día de vida), ictericia por algún problema de salud e ictericia relacionada con la lactancia materna.
- b) 2 tipos: ictericia por algún problema de salud e ictericia relacionada con la lactancia materna.
- c) No existen tipos de ictericia.
- d) 5 tipos de ictericia.

7. ¿En qué parte del cuerpo se presenta la ictericia?

- a) Sólo en la espalda.
- b) En ojos, cara, abdomen, cuerpo, brazos y piernas.
- c) Solo en la cara.
- d) solo en las manos.

8. ¿Sabe en qué momento puede aparecer la ictericia en un recién nacido?

- a) Dentro de las primeras 24 horas o entre 2 y 4 días después de nacer.
- b) En cualquier día.
- c) A los 28 días de nacido.

- d) Al cumplir 1 año.
- e) A los 6 meses de nacido.

9. Si la ictericia aparece entre el segundo y cuarto día y no causa daño, ¿qué cuidados necesita el bebé?

- a) Recibir un tratamiento.
- b) Cuidar al bebé y darle leche materna.
- c) Llevarlo al hospital.
- d) Consultar al médico pediatra.
- e) b y d

10. La posición inadecuada para la lactar genera un tipo de ictericia ¿Cuál de estas alternativas cree que es la correcta?

- a) Ictericia por algún problema de salud.
- b) Ictericia normal
- c) Ictericia por lactancia materna.
- d) Ninguna de las anteriores.

ALIMENTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO:

11. ¿Qué alimento tiene que darle al recién nacido que tiene ictericia?

- a) Infusiones más leche materna
- b) Pura formula
- c) Leche materna exclusiva y formulas.
- d) Purés y Papillas
- e) Solamente infusiones (anís, manzanilla, té... etc.)

12. ¿Cómo se puede quitar la ictericia en el bebé?

- a) Aбриándolo mucho.
- b) Poniéndole ropa adecuada.
- c) Dejándolo dormir.
- d) Dándole jarabes o infusiones.
- e) Dándole pecho de forma correcta y con lactancia materna exclusiva o fórmulas.

13. ¿Si su recién nacido tiene ictericia por lactancia materna ¿qué cree usted que se debe hacer?

- a. Disminuir las cantidades de lactación
- b. Darle más seguido agüitas
- c. Aumentar las cantidades de lactación
- c. Suspender la lactancia.
- d. Ninguna de las anteriores

14. ¿Cuántas veces debe lactar tu bebe que presenta coloración amarilla de la piel y mucosa?

- a. Menos de 8 veces al día
- b. De 8 a 12 veces al día
- c. Solo cuando llora
- d. No darle de lactar

15. ¿Es importante la alimentación mediante la lactancia materna en el recién nacido? ¿Por qué?

- a) No. Porque no es necesario.
- b) Sí, Porque los protege muchas enfermedades.
- c) Sí, porque no hay otra cosa que darles a los bebes.
- d) Sí, porque él bebe lo necesita para su crecimiento y desarrollo.

e) Solo b y d.

COMPLICACIÓN DE LA ICTERICIA:

16. ¿Por qué cree que hay complicaciones en el recién nacido con ictericia?

- a) Porque hay diferencia en el grupo sanguíneo.
- b) Por falta de succión de la lactancia materna y formula.
- c) Por falta de peso y prematuridad.
- d) Todas las anteriores.

17. ¿Qué complicaciones puede generar la ictericia en el recién nacido si no se trata a tiempo?

- a) Puede presentar náuseas y vómitos
- c) Alteraciones respiratorias.
- d) Alteraciones auditivas y daño cerebral.
- e) Diarreas.

18. ¿Es importante saber las complicaciones que genera la ictericia en el recién nacido? ¿Porqué?

- a) Sí. Porque evitaríamos otras enfermedades que ponen en riesgo la salud del bebe.

b) Sí. Porque evitaríamos de llevar al hospitalizar a nuestro bebe.

c) Sí. Por conocimiento y así informar a mis familiares.

d) Todas las anteriores.

e) No es importante.

19. ¿Cómo saber si la ictericia en el bebé es grave?

- a) Él bebe duerme mucho y no lacta
- b) Tiene fiebre
- c) Lloro mucho
- d) Tiene el cuerpo frío.
- e) No pasa nada.

20. ¿Si ve a su niño con el color amarillo en la piel inmediatamente pide ayuda a...?

- a) Un personal de salud (médico y/o enfermera).
- b) Vecino
- c) Al farmacéutico.
- d) A un familiar.
- e) Todas la anteriores

RESPUESTAS

| | | | | | | | |
|---|---|----|---|----|---|----|---|
| 1 | A | 6 | A | 11 | C | 16 | D |
| 2 | A | 7 | B | 12 | E | 17 | D |
| 3 | B | 8 | A | 13 | C | 18 | D |
| 4 | A | 9 | E | 14 | B | 19 | A |
| 5 | A | 10 | C | 15 | E | 20 | A |

ANEXO N° 2: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

| | | | |
|--|--|---|--|
| 1. NOMBRE DEL JUEZ | | KATHERINE MARLYN SANCHEZ MORON | |
| 2. | PROFESIÓN | MEDICO CIRUJANO | |
| | ESPECIALIDAD | MEDICO PEDIATRA | |
| | GRADO ACADÉMICO | BACHILLER | |
| | EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS) | 13 AÑOS | |
| | CARGO | MEDICO ASISTENTE-JEFE DE COTO PEDIATRIA | |
| TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Características socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en púerperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024 | | | |
| 3. DATOS DE LOS TESISISTAS | | | |
| 3.1 | NOMBRES Y APELLIDOS | <ul style="list-style-type: none"> - Silvia Magdalena Chero Niquen - Vergaray Calongos Emely Fabiola | |
| 4. INSTRUMENTO EVALUADO | | Entrevista () Cuestionario (x) Lista de Cotejo () Encuesta () | |
| 5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO | | <p>GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar si existe asociación entre las características socioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en púerperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024 <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar y describir las características socioculturales de las madres púerperas atendidas en un Hospital del departamento de Lambayeque, 2024. - Evaluar el nivel de conocimientos sobre la ictericia neonatal en madres púerperas atendidas en un Hospital del departamento de Lambayeque. - Correlacionar las características socioculturales y el nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal de las madres púerperas atendidas en un Hospital del departamento de Lambayeque | |
| A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS. | | | |
| N° | DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO | | |
| A. CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES | | | |
| 1 | Edad: a. 12 a 19 años b. 20 a 34 años c. de 35 a más | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: | |
| 2 | Grado de instrucción: a. Básico (Primaria Incompleta o Primaria Completa) b. Secundario (Secundaria Incompleta o secundaria Completa) c. Técnico/ Superior | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: | |
| 3 | Estado Civil: a. Soltera | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: | |

| | | |
|--|--|---|
| | b. Casada c. Conviviente | |
| 4 | Ocupación: c. Estudiante a. Ama de casa b. Con empleo | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 5 | Número de hijos: a. 1 hijo (primigesta) b. 2 a 4 hijos (multigesta) c. de 5 a más (Gran multipara) | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 6 | Lugar de Procedencia: a. Zona Urbana b. Zona Rural | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| B. CUESTIONARIO: CONOCIMIENTOS SOBRE LA ICTERICIA NEONATAL | | |
| <p>- DISTRIBUCIÓN DE PREGUNTAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 ítems: Sobre las generalidades de la ictericia • 5 ítems: Sobre la Clasificación de la ictericia • 5 ítems: Sobre la alimentación • 5 ítems: Sobre las complicaciones <p>- ESCALA DE CLASIFICACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deficiente: De 0 a 6 puntos - Regular: De 7 a 13 puntos - Bueno: De 14 a 20 puntos | | |
| GENERALIDADES DE LA ICTERICIA | | |
| 1 | ¿Qué es ictericia neonatal? a) <i>Es la coloración amarillenta de la piel y mucosas del recién nacido</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 2 | ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede causar la ictericia en el recién nacido? a) <i>Distinto grupo sanguíneo, proceso infeccioso en él bebe.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 3 | ¿Por qué cree Ud. que tu recién nacido presenta coloración amarilla de la piel y mucosa en su recién nacido? b) <i>Porque no tiene una succión adecuada y bajo peso al nacer</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 4 | ¿Cómo cree Ud. que se presenta la coloración amarilla de la piel y mucosa de su recién nacido? a) <i>Como un signo de alarma en el recién nacido. Piel y ojos amarillos en el recién nacido.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 5 | ¿Porque cree Ud. ¿Que es importante conocer sobre la ictericia neonatal? a) <i>Porque nos señala que algo está pasando en el organismo del recién nacido y poder evitar hospitalizaciones</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| CLASIFICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 6 | ¿Cuántos y cuáles son los tipos de ictericia en el recién nacido? a) <i>3 tipos: ictericia normal (que aparece a partir del 2do día de vida), ictericia por algún problema de salud e ictericia relacionada con la lactancia materna.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 7 | ¿En qué parte del cuerpo se presenta la ictericia? b) <i>En ojos, cara, abdomen, cuerpo, brazos y piernas.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | ¿Sabe en qué momento puede aparecer la ictericia en un recién nacido? a) Dentro de las primeras 24 horas o entre 2 y 4 días después de nacer. | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 9 | Si la ictericia aparece entre el segundo y cuarto día y no causa daño, ¿qué cuidados necesita el bebé? e) Solo b y d. | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 10 | La posición inadecuada para la lactar genera un tipo de ictericia ¿Cuál de estas alternativas cree que es la correcta? d) Ictericia por lactancia materna. | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| ALIMENTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO | | |
| 11 | ¿Qué alimento tiene que darle al recién nacido que tiene ictericia? c) Leche materna exclusiva y formulas. | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 12 | ¿Cómo se puede quitar la ictericia en el bebé? e) Dándole pecho de forma correcta y con lactancia materna exclusiva o fórmulas. | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 13 | ¿Si su recién nacido tiene ictericia por lactancia materna ¿qué cree usted que se debe hacer? c) Aumentar las cantidades de lactación | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 14 | ¿Cuántas veces debe lactar tu bebe que presenta coloración amarilla de la piel y mucosa? b) De 8 a 12 veces al día | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 15 | ¿Es importante la alimentación mediante la lactancia materna en el recién nacido? ¿Por qué? e) Solo b y d. | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| COMPLICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 16 | ¿Por qué cree que hay complicaciones en el recién nacido con ictericia? d) Todas las anteriores. | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 17 | ¿Qué complicaciones puede generar la ictericia en el recién nacido si no se trata a tiempo? d) Alteraciones auditivas y daño cerebral. | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 18 | ¿Es importante saber las complicaciones que genera la ictericia en el recién nacido? ¿Porqué? d) Todas las anteriores. | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 19 | ¿Cómo saber si la ictericia en el bebé es grave? a) Él bebe duerme mucho y no lacta | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 20 | ¿Si ve a su niño con el color amarillo en la piel inmediatamente pide ayuda a...? a) Un personal de salud (médico y/o enfermera). | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| PROMEDIO OBTENIDO: | | A <input checked="" type="checkbox"/> D () |
| 6. COMENTARIOS GENERALES | | |
| 7. OBSERVACIONES | | |


 Dra. Katherine M. Sánchez Torres
 MEDICO PEDIATRA
 CNP 60934 RNE 23264
 Juez Experto

Colegiatura N° 60934

Ficha de validación según AIKEN

i. Datos generales

| Apellidos y nombres del informante | Cargo o Institución donde labora | Nombre del instrumento de evaluación | Autores del Instrumento |
|--|---|--|--|
| SANCHEZ MILDEN KATHEENAE HAERYLN | -MEDICO ASISTENTE- JEFE DE DPTO PEDIATRIA -HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE | "Nivel de Conocimientos sobre la ictericia neonatal" | - Chero Niquen Silvia Magdalena - Vergaray Calongos Emely Fabiola |
| Título de la Investigación: Características socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en púerperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024 | | | |

ii. Aspectos de validación de cada ítem

Estimado complete la siguiente tabla después de haber observado y evaluado el instrumento adjunto. Escriba (A) acuerdo o (D) desacuerdo en la segunda columna. Asimismo, si tiene alguna opción o propuesta de modificación, escriba en la columna correspondiente.

| ÍTEMS | ACUERDO O DESACUERDO | MODIFICACIÓN Y OPINIÓN |
|---|----------------------|------------------------|
| GENERALIDADES DE LA ICTERICIA | | |
| 1 | A | |
| 2 | A | |
| 3 | A | |
| 4 | A | |
| 5 | A | |
| CLASIFICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 6 | A | |
| 7 | A | |
| 8 | A | |
| 9 | A | |
| 10 | A | |
| ALIMENTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO | | |

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| 11 | A | |
| 12 | A | |
| 13 | A | |
| 14 | A | |
| 15 | A | |
| COMPLICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 16 | A | |
| 17 | A | |
| 18 | A | |
| 19 | A | |
| 20 | A | |

III. Opinión de aplicabilidad del instrumento certificado de validez de contenido del instrumento

| | Dimensiones/Items | Claridad | | Contexto | | Congruencia | | Dominio del constructo | |
|---|--|----------|----|----------|----|-------------|----|------------------------|----|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No |
| | GENERALIDADES DE LA ICTERICIA | | | | | | | | |
| 1 | ¿Qué es ictericia neonatal? | / | | / | | / | | / | |
| 2 | ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede causar la ictericia en el recién nacido? | / | | / | | / | | / | |
| 3 | ¿Por qué cree Ud. que tu recién nacido presenta coloración amarilla de la piel y mucosa en su recién nacido? | / | | / | | / | | / | |
| 4 | ¿Cómo cree Ud. que se presenta la coloración amarilla de la piel y mucosa de su recién nacido? | / | | / | | / | | / | |
| 5 | ¿Porque cree Ud. ¿Que es importante | / | | / | | / | | / | |

| conocer sobre la ictericia neonatal? | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| CLASIFICACIÓN DE LA ICTERICIA | | | | | | | | | |
| | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 6 | / | | / | | / | | / | | |
| 7 | / | | / | | / | | / | | |
| 8 | / | | / | | / | | / | | |
| 9 | / | | / | | / | | / | | |
| 10 | / | | / | | / | | / | | |
| ALIMENTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO | | | | | | | | | |
| | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 11 | / | | / | | / | | / | | |
| 12 | / | | / | | / | | / | | |
| 13 | / | | / | | / | | / | | |
| 14 | / | | / | | / | | / | | |
| 15 | / | | / | | / | | / | | |
| COMPLICACIÓN DE LA ICTERICIA | | | | | | | | | |
| | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No | |

| | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|
| 16 | ¿Porqué que hay complicaciones en el recién nacido con ictericia? | / | / | / | / |
| 17 | ¿Qué complicaciones puede generar la ictericia en el recién nacido si no se trata a tiempo? | / | / | / | / |
| 18 | ¿Es importante saber las complicaciones que genera la ictericia en el recién nacido? ¿Porqué? | / | / | / | / |
| 19 | ¿Cómo saber si la ictericia en el bebé es grave? | / | / | / | / |
| 20 | ¿Si ve a su niño con el color amarillo en la piel inmediatamente pide ayuda a...? | / | / | / | / |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

.....

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador:

SANCHEZ MORON, KATHERINE MARLYN

Especialidad: MÉDICO PEDIATRA



Dr. Katherine M. Sanchez Moron
MÉDICO PEDIATRA
C.M.P. 40534 RONE 33984

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.2. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

| | | |
|--|--|--|
| 1. NOMBRE DEL JUEZ | | <i>Ciro Mas Golac</i> |
| 2. | PROFESIÓN | <i>Médico cirujano</i> |
| | ESPECIALIDAD | <i>Médico Pediatra</i> |
| | GRADO ACADÉMICO | <i>Médico Pediatra</i> |
| | EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS) | <i>8 años</i> |
| | CARGO | <i>Médico asistente</i> |
| TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Características socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en púerperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024 | | |
| 3. DATOS DE LOS TESISISTAS | | |
| 3.1 | NOMBRES Y APELLIDOS | - Silvia Magdalena Chero Niquen - Vergaray Calongos Emely Fabiola |
| 4. INSTRUMENTO EVALUADO | | Entrevista () Cuestionario (x) Lista de Cotejo () Encuesta () |
| 5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO | | GENERAL - Determinar si existe asociación entre las características socioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en púerperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024 ESPECÍFICOS - Identificar y describir las características socioculturales de las madres púerperas atendidas en un Hospital del Departamento de Lambayeque, 2024. - Evaluar el nivel de conocimientos sobre la ictericia neonatal en madres púerperas atendidas en un Hospital del Departamento de Lambayeque. - Correlacionar las características socioculturales y el nivel de conocimiento |
| A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS. | | |
| N° | DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO | |
| C. CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES | | |
| 1 | Edad: a. 12 a 19 años b. 20 a 34 años c. de 35 a más | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |
| 2 | Grado de instrucción: a. Básico (Primaria Incompleta o Primaria Completa) b. Secundario (Secundaria Incompleta o secundaria Completa) c. Técnico/ Superior | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |

| | | |
|--|--|---|
| 3 | Estado Civil: a. Soltera b. Casada c. Conviviente | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 4 | Ocupación: c. Estudiante a. Ama de casa b. Con empleo | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 5 | Número de hijos: d. 1 hijo (primigesta) e. 2 a 4 hijos (multigesta) f. de 5 a más (Gran multipara) | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 6 | Lugar de Procedencia: a. Zona Urbana b. Zona Rural | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| D. CUESTIONARIO: CONOCIMIENTOS SOBRE LA ICTERICIA NEONATAL | | |
| <p>- DISTRIBUCION DE PREGUNTAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 ítems: Sobre las generalidades de la ictericia • 5 ítems: Sobre la Clasificación de la ictericia • 5 ítems: Sobre la alimentación • 5 ítems: Sobre las complicaciones <p>- ESCALA DE CLASIFICACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deficiente: De 0 a 6 puntos - Regular: De 7 a 13 puntos - Bueno: De 14 a 20 puntos | | |
| GENERALIDADES DE LA ICTERICIA | | |
| 1 | ¿Qué es ictericia neonatal? a) <i>Es la coloración amarillenta de la piel y mucosas del recién nacido</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 2 | ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede causar la ictericia en el recién nacido? a) <i>Distinto grupo sanguíneo, proceso infeccioso en él bebe.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 3 | ¿Por qué cree Ud. que tu recién nacido presenta coloración amarilla de la piel y mucosa en su recién nacido? b) <i>Porque no tiene una succión adecuada y bajo peso al nacer</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 4 | ¿Cómo cree Ud. que se presenta la coloración amarilla de la piel y mucosa de su recién nacido? a) <i>Como un signo de alarma en el recién nacido. Piel y ojos amarillos en el recién nacido.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 5 | ¿Porque cree Ud. ¿Que es importante conocer sobre la ictericia neonatal? a) <i>Porque nos señala que algo está pasando en el organismo del recién nacido y poder evitar hospitalizaciones</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| CLASIFICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 6 | ¿Cuántos y cuáles son los tipos de ictericia en el recién nacido? a) <i>3 tipos: ictericia normal (que aparece a partir del 2do día de vida), ictericia por algún problema de salud e ictericia relacionada con la lactancia materna.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |

| | | |
|---|--|---|
| 7 | ¿En qué parte del cuerpo se presenta la ictericia? b) <i>En ojos, cara, abdomen, cuerpo, brazos y piernas.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 8 | ¿Sabe en qué momento puede aparecer la ictericia en un recién nacido? a) <i>Dentro de las primeras 24 horas o entre 2 y 4 días después de nacer.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 9 | Si la ictericia aparece entre el segundo y cuarto día y no causa daño, ¿qué cuidados necesita el bebé? e) <i>Solo b y d.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 10 | La posición inadecuada para la lactar genera un tipo de ictericia ¿Cuál de estas alternativas cree que es la correcta? d) <i>Ictericia por lactancia materna.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| ALIMENTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO | | |
| 11 | ¿Qué alimento tiene que darle al recién nacido que tiene ictericia? c) <i>Leche materna exclusiva y formulas.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 12 | ¿Cómo se puede quitar la ictericia en el bebé? e) <i>Dándole pecho de forma correcta y con lactancia materna exclusiva o fórmulas.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 13 | ¿Si su recién nacido tiene ictericia por lactancia materna ¿qué cree usted que se debe hacer? c) <i>Aumentar las cantidades de lactación</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 14 | ¿Cuántas veces debe lactar tu bebe que presenta coloración amarilla de la piel y mucosa? b) <i>De 8 a 12 veces al día</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 15 | ¿Es importante la alimentación mediante la lactancia materna en el recién nacido? ¿Por qué? e) <i>Solo b y d.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| COMPLICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 16 | ¿Por qué cree que hay complicaciones en el recién nacido con ictericia? d) <i>Todas las anteriores.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 17 | ¿Qué complicaciones puede generar la ictericia en el recién nacido si no se trata a tiempo? d) <i>Alteraciones auditivas y daño cerebral.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 18 | ¿Es importante saber las complicaciones que genera la ictericia en el recién nacido? ¿Porqué? d) <i>Todas las anteriores.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 19 | ¿Cómo saber si la ictericia en el bebé es grave? a) <i>Él bebe duerme mucho y no lacta</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 20 | ¿Si ve a su niño con el color amarillo en la piel inmediatamente pide ayuda a...? a) <i>Un personal de salud (médico y/o enfermera).</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| PROMEDIO OBTENIDO: | | A <input checked="" type="checkbox"/> D () |
| 6. COMENTARIOS GENERALES | | |
| 7. OBSERVACIONES | | |



Juez Experto

Colegiatura N°...78889.....

Ficha de validación según AIKEN

IV. Datos generales

| Apellidos y nombres del informante | Cargo o Institución donde labora | Nombre del instrumento de evaluación | Autores del Instrumento |
|--|---|--|--|
| Ciro Mas Goolac | Médico Asistente - Hospital Regional de Lambayeque | "Nivel de Conocimientos sobre la ictericia neonatal" | - Chero Niquen Silvia Magdalena - Vergaray Calongos Emely Fabiola |
| Título de la Investigación: Características socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en púerperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024 | | | |

V. Aspectos de validación de cada ítem

Estimado complete la siguiente tabla después de haber observado y evaluado el instrumento adjunto. Escriba (A) acuerdo o (D) desacuerdo en la segunda columna. Asimismo, si tiene alguna opción o propuesta de modificación, escriba en la columna correspondiente.

| ITEMS | ACUERDO O DESACUERDO | MODIFICACIÓN Y OPINIÓN |
|--------------------------------------|----------------------|------------------------|
| GENERALIDADES DE LA ICTERICIA | | |
| 1 | A | |
| 2 | A | |
| 3 | A | |
| 4 | A | |
| 5 | A | |
| CLASIFICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 6 | A | |
| 7 | A | |
| 8 | A | |
| 9 | A | |
| 10 | A | |

| ALIMENTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO | | |
|----------------------------------|---|--|
| 11 | A | |
| 12 | A | |
| 13 | A | |
| 14 | A | |
| 15 | A | |
| COMPLICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 16 | A | |
| 17 | A | |
| 18 | A | |
| 19 | A | |
| 20 | A | |

vi. Opinión de aplicabilidad del instrumento certificado de validez de contenido del instrumento

| | Dimensiones/Items | Claridad | | Contexto | | Congruencia | | Dominio del constructo | |
|---|--|----------|----|----------|----|-------------|----|------------------------|----|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No |
| | GENERALIDADES DE LA ICTERICIA | | | | | | | | |
| 1 | ¿Qué es ictericia neonatal? | / | | / | | / | | / | |
| 2 | ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede causar la ictericia en el recién nacido? | / | | / | | / | | / | |
| 3 | ¿Por qué cree Ud. que tu recién nacido presenta coloración amarilla de la piel y mucosa en su recién nacido? | / | | / | | / | | / | |
| 4 | ¿Cómo cree Ud. que se presenta la coloración amarilla de la piel y mucosa de su recién nacido? | / | | / | | / | | / | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 5 | ¿Porque cree Ud. ¿Que es importante conocer sobre la ictericia neonatal? | / | | / | | / | | / | |
| CLASIFICACIÓN DE LA ICTERICIA | | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No |
| 6 | ¿Cuántos y cuáles son los tipos de ictericia en el recién nacido? | / | | / | | / | | / | |
| 7 | ¿En qué parte del cuerpo se presenta la ictericia? | / | | / | | / | | / | |
| 8 | ¿Sabe en qué momento puede aparecer la ictericia en un recién nacido? | / | | / | | / | | / | |
| 9 | Si la ictericia aparece entre el segundo y cuarto día y no causa daño, ¿qué cuidados necesita el bebé? | / | | / | | / | | / | |
| 10 | La posición inadecuada para la lactar genera un tipo de ictericia ¿Cuál de estas alternativas cree que es la correcta? | / | | / | | / | | / | |
| ALIMENTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO | | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No |
| 11 | ¿Qué alimento tiene que darle al recién nacido que tiene ictericia? | / | | / | | / | | / | |
| 12 | ¿Cómo se puede quitar la ictericia en el bebé? | / | | / | | / | | / | |
| 13 | ¿Si su recién nacido tiene ictericia por lactancia materna ¿qué cree usted que se debe hacer? | / | | / | | / | | / | |
| 14 | ¿Cuántas veces debe lactar tu bebe que presenta coloración amarilla de la piel y mucosa? | / | | / | | / | | / | |
| 15 | ¿Es importante la alimentación mediante la lactancia materna en el recién nacido? ¿Por qué? | / | | / | | / | | / | |

| COMPLICACIÓN DE LA ICTERICIA | | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No |
|------------------------------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 16 | ¿Porqué que hay complicaciones en el recién nacido con ictericia? | / | | / | | / | | / | |
| 17 | ¿Qué complicaciones puede generar la ictericia en el recién nacido si no se trata a tiempo? | / | | / | | / | | / | |
| 18 | ¿Es importante saber las complicaciones que genera la ictericia en el recién nacido? ¿Porqué? | / | | / | | / | | / | |
| 19 | ¿Cómo saber si la ictericia en el bebé es grave? | / | | / | | / | | / | |
| 20 | ¿Si ve a su niño con el color amarillo en la piel inmediatamente pide ayuda a...? | / | | / | | / | | / | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

.....

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador:

Mas Golae Oro

Especialidad: *Médico Pediatra*



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.3. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

| | | |
|--|--|--|
| 1. NOMBRE DEL JUEZ | | <i>Ruby Katherine Rojas Agano</i> |
| 2. | PROFESIÓN | <i>Médico Cirujano</i> |
| | ESPECIALIDAD | <i>Médico Pediatra</i> |
| | GRADO ACADÉMICO | <i>Médico Pediatra</i> |
| | EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS) | <i>7 años</i> |
| | CARGO | <i>Médico Asistente.</i> |
| TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Características socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en púerperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024 | | |
| 3. DATOS DE LOS TESISISTAS | | |
| 3.1 | NOMBRES Y APELLIDOS | - Silvia Magdalena Chero Niquen - Vergaray Calongos Emely Fabiola |
| 4. INSTRUMENTO EVALUADO | | Entrevista () Cuestionario (x) Lista de Cotejo () Encuesta () |
| 5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO | GENERAL | - Determinar si existe asociación entre las características socioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en púerperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024 |
| | ESPECÍFICOS | - Identificar y describir las características socioculturales de las madres púerperas atendidas en un Hospital del Departamento de Lambayeque, 2024. - Evaluar el nivel de conocimientos sobre la ictericia neonatal en madres púerperas atendidas en un Hospital del Departamento de Lambayeque. - Correlacionar las características socioculturales y el nivel de conocimiento |
| A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS. | | |
| N° | DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO | |
| E. CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES | | |
| 1 | Edad: a. 12 a 19 años b. 20 a 34 años c. de 35 a más | A (x) D () SUGERENCIAS: |
| 2 | Grado de instrucción: a. Básico (Primaria Incompleta o Primaria Completa) b. Secundario (Secundaria Incompleta o secundaria Completa) c. Técnico/ Superior | A (x) D () SUGERENCIAS: |

| | | |
|--|--|---|
| 3 | Estado Civil: a. Soltera b. Casada c. Conviviente | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |
| 4 | Ocupación: c. Estudiante a. Ama de casa b. Con empleo | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |
| 5 | Número de hijos: g. 1 hijo (primigesta) h. 2 a 4 hijos (multigesta) i. de 5 a más (Gran multipara) | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |
| 6 | Lugar de Procedencia: a. Zona Urbana b. Zona Rural | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |
| F. CUESTIONARIO: CONOCIMIENTOS SOBRE LA ICTERICIA NEONATAL | | |
| <p>- DISTRIBUCION DE PREGUNTAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 ítems: Sobre las generalidades de la ictericia • 5 ítems: Sobre la Clasificación de la ictericia • 5 ítems: Sobre la alimentación • 5 ítems: Sobre las complicaciones <p>- ESCALA DE CLASIFICACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deficiente: De 0 a 5 puntos - Regular: De 7 a 13 puntos - Bueno: De 14 a 20 puntos | | |
| GENERALIDADES DE LA ICTERICIA | | |
| 1 | ¿Qué es ictericia neonatal? a) <i>Es la coloración amarillenta de la piel y mucosas del recién nacido</i> | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |
| 2 | ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede causar la ictericia en el recién nacido? a) <i>Distinto grupo sanguíneo, proceso infeccioso en el bebe.</i> | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |
| 3 | ¿Por qué cree Ud. que tu recién nacido presenta coloración amarilla de la piel y mucosa en su recién nacido? b) <i>Porque no tiene una succión adecuada y bajo peso al nacer</i> | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |
| 4 | ¿Cómo cree Ud. que se presenta la coloración amarilla de la piel y mucosa de su recién nacido? a) <i>Como un signo de alarma en el recién nacido. Piel y ojos amarillos en el recién nacido.</i> | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |
| 5 | ¿Porque cree Ud. ¿Que es importante conocer sobre la ictericia neonatal? a) <i>Porque nos señala que algo está pasando en el organismo del recién nacido y poder evitar hospitalizaciones</i> | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |
| CLASIFICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 6 | ¿Cuántos y cuáles son los tipos de ictericia en el recién nacido? a) <i>3 tipos: ictericia normal (que aparece a partir del 2do día de vida), ictericia por algún problema de salud e ictericia relacionada con la lactancia materna.</i> | A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS: |

| | | |
|---|--|---|
| 7 | ¿En qué parte del cuerpo se presenta la ictericia? b) <i>En ojos, cara, abdomen, cuerpo, brazos y piernas.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 8 | ¿Sabe en qué momento puede aparecer la ictericia en un recién nacido? a) <i>Dentro de las primeras 24 horas o entre 2 y 4 días después de nacer.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 9 | Si la ictericia aparece entre el segundo y cuarto día y no causa daño, ¿qué cuidados necesita el bebé? e) <i>Solo b y d.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 10 | La posición inadecuada para la lactar genera un tipo de ictericia ¿Cuál de estas alternativas cree que es la correcta? d) <i>Ictericia por lactancia materna.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| ALIMENTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO | | |
| 11 | ¿Qué alimento tiene que darle al recién nacido que tiene ictericia? c) <i>Leche materna exclusiva y formulas.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 12 | ¿Cómo se puede quitar la ictericia en el bebé? e) <i>Dándole pecho de forma correcta y con lactancia materna exclusiva o fórmulas.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 13 | ¿Si su recién nacido tiene ictericia por lactancia materna ¿qué cree usted que se debe hacer? c) <i>Aumentar las cantidades de lactación</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 14 | ¿Cuántas veces debe lactar tu bebe que presenta coloración amarilla de la piel y mucosa? b) <i>De 8 a 12 veces al día</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 15 | ¿Es importante la alimentación mediante la lactancia materna en el recién nacido? ¿Por qué? e) <i>Solo b y d.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| COMPLICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 16 | ¿Por qué cree que hay complicaciones en el recién nacido con ictericia? d) <i>Todas las anteriores.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 17 | ¿Qué complicaciones puede generar la ictericia en el recién nacido si no se trata a tiempo? d) <i>Alteraciones auditivas y daño cerebral.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 18 | ¿Es importante saber las complicaciones que genera la ictericia en el recién nacido? ¿Por qué? d) <i>Todas las anteriores.</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 19 | ¿Cómo saber si la ictericia en el bebé es grave? a) <i>El bebe duerme mucho y no lacta</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| 20 | ¿Si ve a su niño con el color amarillo en la piel inmediatamente pide ayuda a...? a) <i>Un personal de salud (médico y/o enfermera).</i> | A <input checked="" type="checkbox"/> D () SUGERENCIAS: |
| PROMEDIO OBTENIDO: | | A <input checked="" type="checkbox"/> D () |
| 6. COMENTARIOS GENERALES | | |
| 7. OBSERVACIONES | | |


 Ruby E. Rojas Aquino
 FISCALÍA
 JUEZ EXPERTO
 C. 13 P. 01489

Colegiatura N° 84482.....

Ficha de validación según AIKEN

VII. Datos generales

| Apellidos y nombres del informante | Cargo o Institución donde labora | Nombre del instrumento de evaluación | Autores del Instrumento |
|--|---|--|--|
| Rojas Aguino Boby Katherine | - Médico Asistente - Hospital Regional de Lambayeque | "Nivel de Conocimientos sobre la ictericia neonatal" | - Chero Niquen Silvia Magdalena - Vergaray Calongos Emely Fabiola |
| Título de la Investigación: Características socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en púerperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024 | | | |

VIII. Aspectos de validación de cada ítem

Estimado complete la siguiente tabla después de haber observado y evaluado el instrumento adjunto. Escriba (A) acuerdo o (D) desacuerdo en la segunda columna. Asimismo, si tiene alguna opción o propuesta de modificación, escriba en la columna correspondiente.

| ITEMS | ACUERDO O DESACUERDO | MODIFICACIÓN Y OPINIÓN |
|---|----------------------|------------------------|
| GENERALIDADES DE LA ICTERICIA | | |
| 1 | A | |
| 2 | A | |
| 3 | A | |
| 4 | A | |
| 5 | A | |
| CLASIFICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 6 | A | |
| 7 | A | |
| 8 | A | |
| 9 | A | |
| 10 | A | |
| ALIMENTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO | | |

| conocer sobre la ictericia neonatal? | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| CLASIFICACIÓN DE LA ICTERICIA | | | | | | | | | |
| | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 6 | / | | / | | / | | / | | |
| 7 | / | | / | | / | | / | | |
| 8 | / | | / | | / | | / | | |
| 9 | / | | / | | / | | / | | |
| 10 | / | | / | | / | | / | | |
| ALIMENTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO | | | | | | | | | |
| | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 11 | / | | / | | / | | / | | |
| 12 | / | | / | | / | | / | | |
| 13 | / | | / | | / | | / | | |
| 14 | / | | / | | / | | / | | |
| 15 | / | | / | | / | | / | | |
| COMPLICACIÓN DE LA ICTERICIA | | | | | | | | | |
| | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No | |

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| 11 | A | |
| 12 | A | |
| 13 | A | |
| 14 | A | |
| 15 | A | |
| COMPLICACIÓN DE LA ICTERICIA | | |
| 16 | A | |
| 17 | A | |
| 18 | A | |
| 19 | A | |
| 20 | A | |

IX. Opinión de aplicabilidad del instrumento certificado de validez de contenido del instrumento

| | Dimensiones/Ítems | Claridad | | Contexto | | Congruencia | | Dominio del constructo | |
|---|--|----------|----|----------|----|-------------|----|------------------------|----|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No |
| | GENERALIDADES DE LA ICTERICIA | | | | | | | | |
| 1 | ¿Qué es ictericia neonatal? | / | | / | | / | | / | |
| 2 | ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede causar la ictericia en el recién nacido? | / | | / | | / | | / | |
| 3 | ¿Por qué cree Ud. que tu recién nacido presenta coloración amarilla de la piel y mucosa en su recién nacido? | / | | / | | / | | / | |
| 4 | ¿Cómo cree Ud. que se presenta la coloración amarilla de la piel y mucosa de su recién nacido? | / | | / | | / | | / | |
| 5 | ¿Porque cree Ud. ¿Que es importante | / | | / | | / | | / | |

| | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|--|--|
| 16 | ¿Porqué que hay complicaciones en el recién nacido con ictericia? | / | / | / | / | | |
| 17 | ¿Qué complicaciones puede generar la ictericia en el recién nacido si no se trata a tiempo? | / | / | / | / | | |
| 18 | ¿Es importante saber las complicaciones que genera la ictericia en el recién nacido? ¿Porqué? | / | / | / | / | | |
| 19 | ¿Cómo saber si la ictericia en el bebé es grave? | / | / | / | / | | |
| 20 | ¿Si ve a su niño con el color amarillo en la piel inmediatamente pide ayuda a...? | / | / | / | / | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

.....

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador:

Rojas Aquino Ruby Katherine

Especialidad: *Médico Pediatra*


 Ruby K. Rojas Aquino
 PEDIATRIA
 C. P. 05482

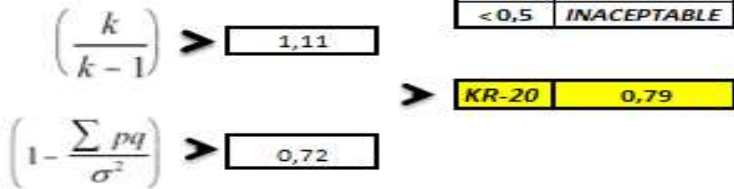
ANEXO N° 4: PRUEBA PILOTO PARA DETERMINAR CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

| Individuos | PREGUNTAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----|
| | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 14 |
| 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 11 |
| 4 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 17 |
| 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 6 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 |
| 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 16 |
| 8 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 16 |
| 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 7 |
| 10 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 18 |
| 12 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 11 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 13 |
| 14 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 16 |
| 15 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 13 |
| 16 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| 17 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 14 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 17 |
| 20 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 10 |
| Totales | 17 | 15 | 6 | 16 | 15 | 14 | 20 | 17 | 8 | 12 | 18 | 16 | 8 | 5 | 12 | 8 | 8 | 8 | 8 | 16 | |
| p | 0,85 | 0,75 | 0,30 | 0,80 | 0,75 | 0,70 | 1,00 | 0,85 | 0,40 | 0,60 | 0,90 | 0,80 | 0,40 | 0,25 | 0,60 | 0,40 | 0,40 | 0,40 | 0,40 | 0,80 | |
| q | 0,15 | 0,25 | 0,70 | 0,20 | 0,25 | 0,30 | 0,00 | 0,15 | 0,60 | 0,40 | 0,10 | 0,20 | 0,60 | 0,75 | 0,40 | 0,60 | 0,60 | 0,60 | 0,60 | 0,20 | |
| p*q | 0,13 | 0,19 | 0,21 | 0,16 | 0,19 | 0,21 | 0,00 | 0,13 | 0,24 | 0,24 | 0,09 | 0,16 | 0,24 | 0,19 | 0,24 | 0,24 | 0,24 | 0,24 | 0,24 | 0,16 | |
| Σ(p*q) | 3,73 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| σ ² | 13,08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| K | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Donde:
 K = Número de ítems del instrumento
 p= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.
 q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.
 σ² = Varianza total del instrumento

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

| KR-20 | Interpretación |
|-----------|----------------|
| 0,9 - 1 | EXCELENTE |
| 0,8 - 0,9 | BUENA |
| 0,7 - 0,8 | ACEPTABLE |
| 0,6 - 0,7 | DEBIL |
| 0,5 - 0,6 | POBRE |
| <0,5 | INACEPTABLE |



ANEXO N° 5: CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



N° 099/23

AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, Autoriza a:

CHERO ÑIQUEN SILVIA MAGDALENA
Y
VERGARAY CALONGOS EMELY FABIOLA

Para que realice la Ejecución del Proyecto de Investigación Titulado: *"Características Socioculturales y Nivel de Conocimientos Sobre Ictericia Neonatal en Púerperas Atendidas en un Hospital del departamento de Lambayeque, 2024"*, debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Diciembre 2023

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL "LAS MERCEDES" - CHICLAYO
Dr. Juan Gerardo Omundo Verástegui
CMP: 55157
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO
Dr. Fernando Eulogio Peña Dávila
CMP N° 81068
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

ANEXO N° 6: EVIDENCIA DE EJECUCION





ANEXO N° 6: ACTA DE REVISIÓN DE SIMILITUD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo **Jorge Alberto Postigo Cazorla** del curso de **Pediatría** del Programa de Estudios de **Medicina Humana** y revisor de la investigación del (los) estudiante(s), **Chero Ñiquen Silvia Magdalena, Vergaray Calongos Emely Fabiola**, titulada:

CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ICTERICIA NEONATAL EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN UN HOSPITAL DEL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE, 2024

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **22%**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN. Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre índice de similitud de los productos académicos y de investigación en la Universidad Señor de Sipán S.A.C., aprobada mediante Resolución de Directorio N° 145-2022/PD-USS.

En virtud de lo antes mencionado, firma:




| | | |
|-------------------------------|---------------|--|
| Postigo Cazorla Jorge Alberto | DNI: 17622848 | |
|-------------------------------|---------------|--|

Pimentel, 28 de febrero de 2025.

ANEXO N° 8: ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo **Jorge Alberto Postigo Cazorla** quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N° **0218-2022/FCS-USS**, del proyecto de investigación titulado **Características socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en puérperas atendidas en un hospital del departamento de Lambayeque, 2024**, desarrollado por el(los) estudiante(s): **Chero Ñiquen Silvia Magdalena, Vergaray Calongos Emely Fabiola**, del programa de estudios de **Medicina Humana**, acredito haber revisado, realizado observaciones y recomendaciones pertinentes, encontrándose expedito para su revisión por parte del docente del curso.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

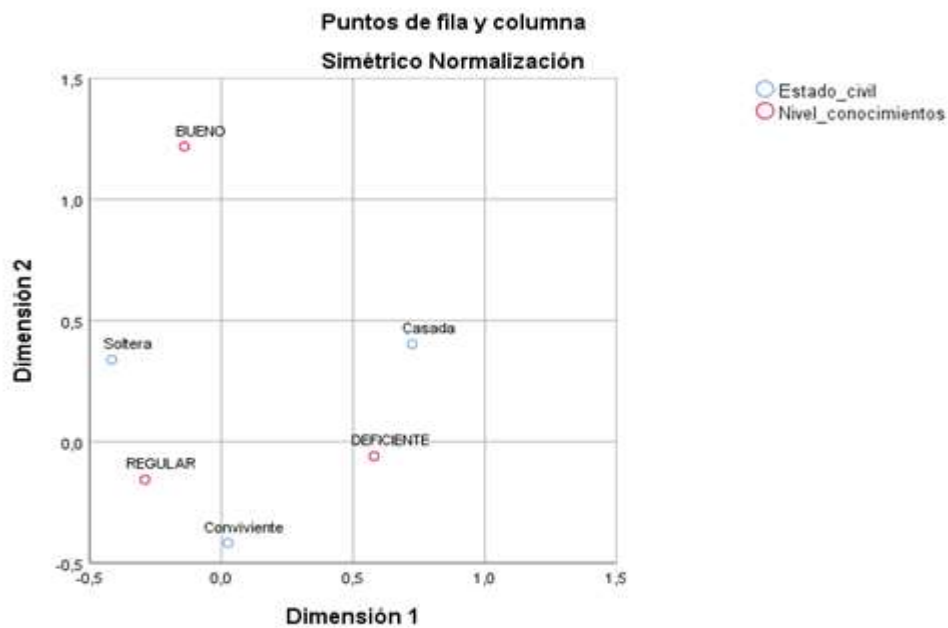
| | | |
|---|---------------|---|
| Jorge Alberto Postigo Cazorla (Asesor) | DNI: 17622848 |  |
| Chero Ñiquen Silvia Magdalena (Autor 1) | DNI: 73235675 |  |
| Vergaray Calongos Emely Fabiola (Autor 2) | DNI: 72927671 |  |

ANEXO N° 9: Tabla de Asociación de las características socioculturales estado civil, grado de instrucción y número de hijos con el nivel de conocimiento aplicando análisis por correspondencia

| Característica sociocultural | | Nivel de conocimiento | | | | | p |
|------------------------------|-------------|-----------------------|--------|------------|-------------|--------|--------|
| | | Dimensiones | | | Dimensiones | | |
| | | 1 | 2 | | 1 | 2 | |
| Estado civil | Soltera | -0,416 | 0,338 | Bueno | -0,141 | 1,218 | 0,003 |
| | Conviviente | 0,025 | -0,418 | Regular | -0,291 | -0,156 | |
| | Casada | 0,724 | 0,403 | Deficiente | 0,579 | -0,060 | |
| Ocupación | Estudiante | -0,695 | 0,311 | Bueno | -1,035 | 0,430 | 0,030 |
| | Con empleo | -0,336 | -0,384 | Regular | -0,089 | -0,181 | |
| | Ama de casa | 0,320 | 0,049 | Deficiente | 0,462 | 0,212 | |
| Lugar de procedencia | Urbana | -0,696 | - | Bueno | -0,851 | - | <0,001 |
| | Urbana | -0,696 | - | Regular | -0,584 | - | |
| | Rural | 1,175 | - | Deficiente | 1,309 | - | |

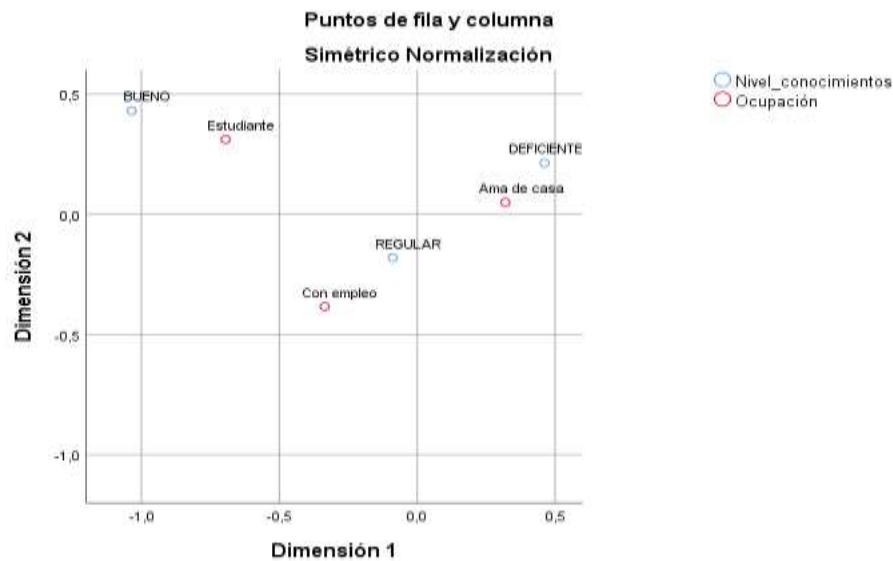
La presente tabla se observa que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la ictericia neonatal y tres variables clave: estado civil ($p=0.003$), ocupación materna ($p=0.030$) y procedencia ($p<0.001$). Se encontró que las personas casadas y aquellas de procedencia rural presentaron una mayor tendencia a un conocimiento deficiente, mientras que las solteras y las de procedencia urbana mostraron una mayor relación con niveles de conocimiento bueno o regular. Respecto a la ocupación, las amas de casa estuvieron más asociadas con un conocimiento deficiente, mientras que los estudiantes mostraron una mayor relación con un conocimiento bueno, y las personas con empleo presentaron un perfil intermedio sin una clara asociación con los extremos del conocimiento. La procedencia resultó ser la variable con mayor impacto en el nivel de conocimiento, ya que la inercia total (0.669) indicó una relación fuerte, en comparación con las relaciones moderadas del estado civil (0.048) y la ocupación materna (0.032). Estos hallazgos sugieren que factores sociodemográficos como el estado civil, la ocupación y la procedencia influyeron en la distribución del conocimiento sobre la ictericia neonatal, con diferencias marcadas entre los grupos analizados.

ANEXO 10. Figura 1. Análisis de correspondencias entre el estado civil y el nivel de conocimientos sobre ictericia neonatal.



El gráfico, muestra el análisis de correspondencias entre el estado civil y el nivel de conocimientos, evidenciando una asociación entre ambas variables dentro del espacio bidimensional. Se observa que el nivel bueno de conocimiento se encuentra en el extremo positivo de la dimensión 2, con un valor aproximado de 1.4, alineado con las personas solteras, quienes presentan un valor cercano a 0.5 en esta misma dimensión, lo que sugiere una relación entre este grupo y un mayor nivel de conocimientos. En contraste, el nivel deficiente se posiciona en el extremo positivo de la dimensión 1, con un valor cercano a 0.9, ubicándose junto a las personas casadas, quienes presentan un valor de aproximadamente 0.7 en la misma dimensión, lo que indica una posible asociación con un menor nivel de conocimientos. El nivel regular se sitúa próximo al origen, con valores de -0.2 en la dimensión 1 y -0.3 en la dimensión 2, similar a las personas convivientes, quienes se encuentran en el extremo negativo de la dimensión 2, con un valor de -0.5, lo que sugiere una relación más neutra o equilibrada entre estas categorías.

ANEXO 11. Figura 2. análisis de correspondencias entre la ocupación y el nivel de conocimientos sobre la ictericia neonatal.



La figura muestra el análisis de correspondencias entre la ocupación y el nivel de conocimientos, se observa que el nivel bueno de conocimiento se encuentra en el extremo positivo de la dimensión 2, con un valor aproximado de 0.5, alineado con los estudiantes, quienes presentan un valor cercano a 0.3 en esta misma dimensión, lo que sugiere una relación entre este grupo y un mayor nivel de conocimientos. En contraste, el nivel deficiente se posiciona en el extremo positivo de la dimensión 1, con un valor cercano a 0.5, ubicándose junto a las amas de casa, quienes presentan un valor de aproximadamente 0.4 en la misma dimensión, lo que indica una posible asociación con un menor nivel de conocimientos. El nivel regular se sitúa próximo al origen, similar a las personas con empleo, quienes se encuentran con valores de -0.5 en la dimensión 2, lo que sugiere una relación más neutra o equilibrada entre estas categorías.

ANEXO 12. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

| Variable de estudio | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Valores finales | Instrumento | Tipo de variable | Escala de medición |
|--|---|--|---|--|---|--------------|------------------|--------------------|
| VARIABLE INDEPENDIENTE Factores socioculturales | Elemento de la cultura o la sociedad que influye en el comportamiento, las actitudes o las creencias de las personas. | Características de las madres puérperas que serán recopiladas en un cuestionario | C. Socioculturales de la madre | Edad en años, en función a la etapa de vida | 12 a 19 años (Adolescente) 20 a 34 años (Adulta joven) de 35 a más (Adulta mayor) | Cuestionario | Cualitativa | Ordinal |
| | | | | Grado de instrucción | Básica Secundario Técnico/Superior | | | Ordinal |
| | | | | Estado civil | Soltera Casada Conviviente | | | Nominal |
| | | | | Ocupación | Estudiante Ama de casa Con empleo | | | Nominal |
| | | | | Número de hijos | 1 hijo (primigesta) 2 a 4 hijos (multigesta) de 5 a más (Gran multipara) | | | Ordinal |
| | | | | Lugar de Procedencia | Zona Urbana Zona Rural | | | Nominal |
| VARIABLE DEPENDIENTE Nivel de conocimiento | Información que poseen las madres puérperas que habitan en un determinado lugar | Conocimiento que presentan las madres puérperas, que serán medido mediante un cuestionario | Conocimientos sobre la ictericia neonatal | -Generalidades de la Ictericia neonatal (1,2,3,4,5) -Clasificación de la ictericia neonatal (6,7,8,9,10) -Alimentación del Neonato (11,12,13,14,15) -Complicaciones de la ictericia neonatal (16,17,18,19,20) | Bueno: 14-20 pts Regular: 7-13 pts Deficiente: 0-6 pts | | | Ordinal |