



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA PARA EL  
MANEJO DEL DOLOR EN NEONATOS DEL HOSPITAL CARLOS  
LANFRANCO LA HOZ, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

Presentado por:

**AUTORA: YRAULA CRUCES, KARINA MARIBEL**  
CÓDIGO ORCID:

LIMA – PERÚ

2022

Trabajo Académico:

“Conocimiento y Práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos  
del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022”

Línea de investigación:

**Salud, Enfermedad y Ambiente**

**ASESORA: DRA. CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ, MARÍA HILDA**

**CODIGO ORCID**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo se encuentra dedicado a Dios, por guiar mi camino para el logro de cada una de mis metas. Asimismo, a mi familia por el amor y apoyo constante durante mi etapa académica.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Privada Norbert Wiener, por ser cuna del saber y del aprendizaje continuo de miles de profesionales de enfermería; a los docentes que me han brindado su guía y orientaciones durante mi etapa formativa, en especial a mi asesora la Mg. María Hilda Cárdenas de Fernández, por su valioso apoyo para culminar esta investigación.

**JURADOS:**

- Presidente : Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández.
- Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera.
- Vocal : Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo.

# ÍNDICE

Resumen .....	ix
Abstract.....	x
1. EL PROBLEMA .....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	4
1.2.1. Problema general .....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4. Justificación de la investigación .....	5
1.4.1. Teórica .....	5
1.4.2. Metodológica .....	5
1.4.3. Práctica .....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Recursos .....	6
2. MARCO TEÓRICO .....	7

2.1. Antecedentes .....	7
2.2. Bases teóricas .....	11
2.2.1. Conocimiento de enfermería .....	11
2.2.2. Práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos .....	14
2.3. Formulación de hipótesis .....	17
2.3.1. Hipótesis general .....	17
2.3.2. Hipótesis específicas.....	18
3. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Método de la investigación .....	19
3.2. Enfoque de la investigación .....	19
3.3. Tipo de investigación .....	19
3.4. Diseño de la investigación.....	19
3.5. Población, muestra y muestreo .....	20
3.6. Variables y operacionalización.....	20
3.6.1. Variable conocimiento de Enfermería.....	21
3.6.2. Variable práctica de Enfermería para el manejo del dolor en neonatos.....	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	24
3.7.1. Técnica .....	24
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	24
3.7.3. Validación .....	24
3.7.4. Confiabilidad.....	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	25

3.9. Aspectos éticos .....	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO .....	26
4.1 Cronograma de actividades .....	26
4.2. Presupuesto .....	27
5. REFERENCIAS .....	28
6. ANEXOS .....	36
6.1. Matriz de consistencia .....	37
6.2. Matriz de operacionalización de variables .....	38
6.3. Instrumentos .....	40
6.4. Consentimiento informado para participar en proyecto de investigación .....	44

## Resumen

Esta investigación se llevará a cabo en torno a la labor que desarrolla el personal de enfermería dentro del ámbito de cuidados intensivos neonatales y se orienta a recoger información que permita tomar decisiones orientadas a optimizar el conocimiento y la práctica enfermera para manejar el dolor de neonatos que se atienden dentro de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. **OBJETIVO:** determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022. **MATERIALES Y MÉTODOS:** se seguirá el enfoque cuantitativo, diseño no experimental – transversal, de alcance descriptivo. La muestra estará conformada 40 enfermeros. La técnica será la encuesta y los instrumentos que se emplearán son el cuestionario y la lista de cotejo.

**Palabras clave:** conocimiento; enfermería; manejo del dolor; neonatos; práctica.

## **Abstract**

This research will be carried out around the work carried out by the nursing staff within the field of neonatal intensive care and is aimed at collecting information that allows decisions to be made aimed at optimizing knowledge and nursing practice to manage the pain of newborns who They are treated in the intensive care unit of the Carlos Lanfranco La Hoz Hospital. **OBJECTIVE:** to determine the relationship between knowledge and nursing practice for pain management in neonates at Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022. **MATERIALS AND METHODS:** the quantitative approach, non-experimental design - transversal, descriptive scope will be followed. The sample will be made up of 40 nurses. The technique will be the survey and the instruments that will be used are the questionnaire and the checklist.

**Keywords:** knowledge; Nursing; pain management; neonates; practice.

# 1. EL PROBLEMA

## 1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud señala que el mayor riesgo de muerte en neonatos se encuentra dentro de los primeros 28 días de vida. En el año 2019, el 47% de fallecimientos de niños menores de cinco años se dieron dentro de la fase neonatal; un tercio ocurrió el mismo día del alumbramiento y tres cuartas parte durante los siete días subsiguientes. Estas muertes se produjeron debido a enfermedades y trastornos relacionados con la atención y cuidados deficientes durante el periodo neonatal (1). Asimismo, se ha detectado que aún existe una gran deficiencia en el conocimiento y práctica del manejo del dolor en el personal enfermero, encontrándose incluso que no se llegan a utilizar las escalas respectivas para evaluarlo, situación sumamente preocupante pues, de no tratarse adecuadamente, el dolor puede conllevar a diversas complicaciones que ponen en riesgo la vida del neonato (2).

En la región de América Latina y el Caribe, la situación al respecto es muy similar. El año 2019 se registró un total de 104 neonatos fallecidos (3); mientras que países como Bolivia, Ecuador, Paraguay y Honduras, registran tasas de mortalidad de 20, 12, 12 y 11 muertes, por cada 1000 nacidos vivos respectivamente (4). Esta situación ha exigido a los diversos gobiernos tomar medidas para el fortalecimiento de los servicios sanitarios; sin embargo, esto aún no se ha logrado y aún existen diversas deficiencias, entre las que se halla personal enfermero con insuficiente especialización para la atención de situaciones específicas como el manejo del dolor en neonatos, aspecto de suma necesidad dada la vulnerabilidad de estos pacientes y los peligros que implica para su salud un inadecuado tratamiento (5).

Esta problemática quizá encuentre algún sustento en la creencia errónea respecto a que el neonato no siente dolor y, por tanto, no se le daba la importancia y atención que requería. Sin embargo, con los años y a través de diversas investigaciones se ha podido demostrar que los neonatos pueden ser pasibles al dolor desde su etapa dentro del vientre materno, aspecto

que se incrementa cuando nacen y son sometidos a diversos procedimientos invasivos o estresantes. De ahí que se requiera de profesionales enfermeros que posean los conocimientos adecuados que puedan ser aplicados durante su praxis para el manejo del dolor de forma que se reduzcan la morbimortalidad en el neonato (6).

En Perú, se ha podido encontrar que el personal enfermero alcanza la cifra de 102 900, de los cuales solo 25 050 cuentan con alguna especialización, 1412 tienen maestría y 123 han logrado el doctorado, situación que evidencia la insuficiencia de profesionales debidamente preparados para atender a la alta demanda de pacientes y los casos especializados que se presentan en neonatos (7). En esta línea, el Instituto Nacional Materno Perinatal refiere que una de las principales barreras para optimizar la atención neonatal es el insuficiente número de personal enfermero, más aún en el caso de profesionales especializados y con los conocimientos necesarios para el manejo del dolor, panorama que complica la práctica clínica enfermera en el cuidado de los neonatos (8).

Cabe resaltar aquí el rol de los profesionales enfermeros en el cuidado neonatal, no solo por sus conocimientos y práctica durante el ejercicio laboral, sino por la cercanía que tienen con los neonatos, dado que es el personal sanitario que más tiempo pasa con ellos y quienes tienen la mayor posibilidad de detectar cualquier anomalía que se pudiera suscitar (9).

Así también, dentro sus acciones de atención se encuentra la aplicación de diversos procedimientos que muchas veces son dolorosos para los neonatos, situación que exige un alto conocimiento de estrategias que permitan minimizarlos y evitar el riesgo de complicaciones. En este contexto, se ha podido encontrar estudios que afirman que durante las dos primeras semanas de vida los neonatos son expuestos a un promedio de 134 procedimientos dolorosos, es decir un aproximado de 10 a 14 por día (10).

En esta misma línea, es necesario precisar que las consecuencias derivadas de un inadecuado manejo del dolor por parte del personal enfermero, pueden llegar a ser sumamente graves,

abarcando problemas cutáneos, lesiones en los frágiles huesos del neonato, inflamaciones que pueden llegar a hacer necrosis, infecciones intestinales, afecciones al sistema nervioso, entre otras que pueden llegar a ser letales (11). A pesar de ello, durante la investigación se ha encontrado que aún se reportan muchas deficiencias debido, entre otros factores, a diversas creencias equivocadas por parte de este grupo profesional, una ausencia de especialización y, especialmente, la insuficiente presencia de personal enfermero (12).

De continuar así, los neonatos corren el riesgo de verse afectados debido a procedimientos que se realizan de forma inadecuada, ya sea por la ausencia de una valoración del dolor que permita determinar las acciones que se deben tomar en función a la realidad de cada neonato o por la falta de estrategias orientada a reducir el dolor con base en diversos indicadores fisiológico o del comportamiento debido al desconocimiento. Por otro lado, se pueden presentar dificultades en los tratamientos prescritos por los especialistas o en la aplicación de mecanismos no farmacológico o farmacológicos que son de suma relevancia para evitar repercusiones negativas (13).

Esta misma situación se ha detectado en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente Piedra, nosocomio que no cuenta con suficiente personal enfermero especializado para manejar el dolor en neonatos, dificultando la aplicación de estrategia y acciones orientadas a su reducción, situación que perjudica a los neonatos y dificulta una atención de calidad, que conlleve a lograr el bienestar del neonato y preservarlo de riesgos que compliquen su salud. De ahí que este trabajo se considere pertinente, pues permitirá determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022, de forma que se pueda recoger información orientada a mejorar la labor enfermera en el ámbito de cuidados intensivos neonatales.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la relación entre la dimensión bases conceptuales y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022?
2. ¿Cuál es la relación entre la dimensión valoración y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022?
3. ¿Cuál es la relación entre la dimensión del tratamiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Determinar cuál es la relación entre la dimensión bases conceptuales y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.
2. Determinar cuál es la relación entre la dimensión valoración y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.
3. Determinar cuál es la relación entre la dimensión del tratamiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

La justificación teórica del estudio se encuentra en el aporte para incrementar la teoría respecto a las variables conocimiento y práctica del personal de enfermería en el manejo del dolor, dentro del contexto específico de cuidados intensivos neonatales, ámbito que aún requiere de mayor profundización y análisis. Así también, contribuirá a llenar vacíos del conocimiento, con base en la teoría enfermera que guía su labor y el cumplimiento de la misión que ha sido encomendada a este grupo profesional; en ese sentido, para efectos de esta investigación se acogerán las teorías de Sor Callista Roy y su modelo de adaptación y la teoría del triple impacto de Florence Nightingale, que serán precisadas en el acápite correspondiente.

### **1.4.2. Metodológica**

La justificación metodológica se halla en los instrumentos que han sido seleccionados para recoger los datos de estudio. Desde esa perspectiva, es importante precisar que el cuestionario para realizar la medición del conocimiento fue validado en el año 2015 por Mego y el instrumento para medir la variable práctica pasó por dicho procedimiento en el año 2018 por Oblitas. Por otra parte, los resultados obtenidos también permitirán reforzar la línea de investigación centrada en enfermería neonatológica.

### **1.4.3. Práctica**

Se puede mencionar que la justificación práctica encuentra su principal aporte en la socialización de los hallazgos realizados con las autoridades del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, con el objeto de contar con insumos debidamente sustentados para una adecuada toma de decisiones que contribuyan a mejorar los conocimientos y la práctica enfermera

dentro de la unidad de cuidados intensivos neonatales para el manejo del dolor, contribuyendo a minimizar el sufrimiento y el riesgo de complicaciones durante su atención.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se desarrollará entre enero y mayo de 2022.

### **1.5.2. Espacial**

Esta investigación se desarrollará en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, ubicado en el distrito de Puente Piedra, ciudad de Lima – Perú.

### **1.5.3. Recursos**

Para desarrollar el estudio se requerirá del apoyo de diversos profesionales y especialistas que permitan ir cerrando cada fase de elaboración de la investigación. Así también, se hará uso de diferentes recursos materiales necesarios para llevar a cabo los procedimientos inherentes a todo trabajo de investigación. Todo ello será autofinanciado por la investigadora.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **A nivel internacional:**

En Polonia el 2021, Popowicz et al. (14) realizaron su estudio con el objetivo de “Evaluar el conocimiento y práctica sobre el dolor en pacientes neonatales”. La metodología fue descriptiva - cuantitativa. La muestra fue de 558 enfermeras. El instrumento aplicado fue el cuestionario de percepciones de enfermeras compuesto por 36 escalas de Likert y 2 preguntas abiertas. Los resultados mostraron que las enfermeras pensaban que los recién nacidos recuerdan las experiencias dolorosas (M 4,66; SD  $\pm$  0,61), aunque también consideran que los prematuros son menos sensibles al dolor (M 3,71; SD  $\pm$  1,03). Con respecto a la práctica se encontró que el uso de herramientas de evaluación del dolor varió entre M 2,24 y M 3,49. Se concluyó que es necesario el uso de estrategias para ampliar y promover el conocimiento en el personal enfermero y optimizar su práctica.

En Etiopía el 2020, Gemechis (15) realizaron su investigación con el objetivo de “Evaluar el conocimiento y las prácticas de las enfermeras de la UCI neonatal y los factores asociados con el manejo del dolor neonatal”. La metodología seguida fue en enfoque cuantitativo. El instrumento utilizado es el cuestionario. La muestra estuvo conformada por 119 enfermeras. Los resultados mostraron que el 68,7% tiene un nivel adecuado de conocimientos, mientras que el nivel de prácticas es adecuado solo en el 32,2% de la muestra. Asimismo, se pudo evidenciar que existe relación entre el conocimiento y las prácticas. Se

concluyó que la práctica enfermera en el manejo del dolor es deficiente, aunque los conocimientos tienen un nivel adecuado.

En Brasil el 2018, Silva (16) realizó su investigación con el objetivo de “Evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica del equipo de enfermería en el manejo del dolor neonatal”. La metodología fue bibliográfica y descriptiva. La muestra estuvo conformada por 20 artículos. El instrumento fue la guía de revisión sistemática. Los resultados, en 9 de los 20 artículos, permitieron evidenciar que los profesionales de enfermería sí conocen y aplican las escalas de evaluación del dolor en el recién nacido; en 5 de los artículos se encontró que existe desconocimiento de las escalas de valoración y en 6 de los documentos revisados no se abordó esa información. Respecto al conocimiento y práctica de estrategias no farmacológicas se halló que en 9 artículos se utilizó solución azucarada, cambio de decúbito, lactancia materna, contacto piel con piel, tiempo de sueño, cuidado de la iluminación, sonidos del entorno y cuidado humanizado. Se concluyó que los conocimientos y prácticas aún son insuficientes.

En Australia el 2018, Capolingua y Gill (17) efectuaron su estudio con el objetivo de “Identificar las prácticas, el conocimiento y las actitudes autoinformadas de las enfermeras neonatales hacia la evaluación y el tratamiento del dolor en bebés prematuros”. La metodología fue transversal, mixta y exploratoria. La muestra fue de 86 profesionales enfermeras. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario. Los resultados revelaron que el personal enfermero tiene actitud positiva hacia la valoración y manejo del dolor, mientras que el nivel de conocimiento es bajo y la práctica requiere del uso de estrategias no farmacológicas.

En Polonia el 2018, Panek et al. (18) realizaron su trabajo estableciendo como objetivo “Describir los conocimientos básicos de enfermeras y parteras sobre el dolor y la práctica relacionada con la evaluación y el tratamiento del dolor durante los procedimientos de atención neonatal polacas”. El enfoque fue cuantitativo. La muestra fue de 617 personas. El instrumento empleado fue el cuestionario. Los resultados, permitieron evidenciar que el nivel de conocimientos en enfermeras es insuficiente (Me = 4), mientras que la práctica aún es deficiente y solo el 30% pudo emplear técnicas no farmacológicas, del resto los métodos farmacológicos más utilizados el fenobarbital y los opioides.

#### **A nivel nacional:**

En el 2019, Cotrina e Ignacio (19) 2019 realizó su investigación con el objetivo de “Caracterizar y comprender el conocimiento y práctica del cuidado enfermero en la evitación del dolor en neonatos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales”. El enfoque fue cualitativo. La muestra estuvo conformada por 8 profesionales de enfermería. El instrumento aplicado fue la entrevista. Los resultados permitieron evidenciar que el personal enfermero tiene conocimiento sobre la valoración del dolor, mientras que la práctica se realiza a través del cuidado de la piel de los neonatos, así como estrategias que implican fármacos y también no farmacológicas, entre otras enfocadas en la reducción del dolor. Las conclusiones a las que se arribó señalan que los conocimientos enfermeros tienen un buen nivel, mientras que las prácticas que se realizan son adecuadas para el bienestar de los neonatos.

En el 2018, Oblitas (20) realizó su estudio con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimientos y práctica de la enfermera frente al dolor al canalizar una vía periférica

neonatal”. Se empleó el diseño descriptivo, transversal, correlacional. La muestra estuvo integrada por 48 profesionales de enfermería. Los instrumentos que se aplicaron para medir las variables fueron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados permitieron ver que el nivel de conocimiento fue regular en los enfermeros fue de 45,8%, mientras que el nivel de práctica fue inadecuado en el 58,3%. Se pudo concluir que sí existe relación entre conocimiento y práctica de los profesionales enfermeros frente al dolor de neonatos.

En el 2018, Quezada (21) efectuó su investigación y planteó como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y la actitud de la enfermera en el manejo del dolor y determinar la relación entre ambas variables”. El tipo de estudio fue descriptivo y correlacional. La muestra contó con 30 profesionales enfermeros. Los instrumentos aplicados para cada variable fue el cuestionario. Se pudo comprobar que existe relación de  $p < 0.05$  y se concluyó que existe un nivel alto de conocimiento en las enfermeras sobre manejo del dolor en neonatos y una favorable actitud que permite realizar una práctica adecuado.

En el 2017, Balvín y García (22) efectuaron su estudio estableciendo como objetivo “Determinar la relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas para aliviar el dolor en neonatos por parte de las enfermeras”. La investigación fue descriptiva y correlacional. La muestra consideró a 15 enfermeras. Los instrumentos que se aplicaron fueron dos cuestionarios. Se encontró que el 66,7% alcanzó un nivel bueno de conocimiento, mientras que el 58,3% presentó un nivel regular de práctica para manejar el dolor en neonatos. Se concluyó que hay relación entre las dos variables de investigación.

Soto y Veramendi (23) 2017 en Huánuco, realizaron su trabajo investigativo con el objetivo de “Determinar la relación entre conocimiento y aplicación de medidas ante el dolor

neonatal”. El estudio siguió el enfoque cuantitativo. La muestra consideró a 41 enfermeros. Se aplicó una guía de observación y el cuestionario. Se halló que el 51,2% muestra un buen conocimiento y un 87,8% pone en práctica técnicas y estrategias para manejar el dolor neonatal. Se halló relación entre entre las variables de estudio.

## **2.2.Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento de enfermería**

El personal enfermero representa uno de los principales ejes dentro del ámbito de neonatología, por los cuidados que asumen como parte inherente de su misión y que muchas veces involucra procedimientos especializados para lograr que los neonatos pueden sobrevivir, madurar y desarrollarse. Estas acciones usualmente implican procedimientos dolorosos que exigen un alto conocimiento por parte de estos profesionales de la salud, debido a los riesgos que conlleva un inadecuado manejo del dolor y que tienen como consecuencia dificultades como: el distrés respiratorio, variaciones en la termorregulación, hemorragia intracraneana, entre otros peligros que es necesario conocer para poder evitar y preservar la integridad y salud de los neonatos (24).

En este contexto, se puede señalar que el conocimiento, desde una visión epistemológica, se encuentra basado en dos elementos centrales; uno es el aspecto teórico que se enfoca en la teoría y la ciencia y el segundo es el componente práctico que se puede realizar a partir de ese bagaje teórico y científico. Tomando en cuenta estos aspectos, se puede definir el conocimiento como aquellos elementos teóricos relacionados con diferentes situaciones de interés disciplinario y que se encuentran integrados por estructuras epistemológicas (25).

Cabe indicar que, tanto conocimiento como práctica, se encuentran estrechamente asociados, especialmente en el caso de las unidades de cuidados intensivos neonatales, dadas las características propias de los neonatos, pues, considerando su vulnerabilidad y los estragos que les provoca el contacto con un entorno para el que no se encuentran preparados, se requiere de cuidados especializados que puedan promover su adaptación, reducir el dolor y los riesgos de complicaciones dentro del periodo de 28 días, ya que este es el tiempo que se considera de mayor peligro (26).

Así también es necesario precisar que la profesión enfermera se encuentra debidamente consolidada, pero requiere de una permanente capacitación y actualización para ir en consonancia con los avances científicos y tecnológicos existentes en el ámbito de la salud, de forma que se puedan alcanzar las competencias requeridas para su manejo. Estos alcancen adquieren mayor pertinencia en el caso del personal enfermero que labora dentro de las unidades de cuidados intensivos neonatales, debido a la diversidad de procedimientos a los que se ven sometidos los neonatos y que pueden generar dolor, entendido como la sensación desagradable que se puede producir a nivel sensorial o emocional debido a un daño tisular real o potencial (27).

Desde esta perspectiva, se puede inferir la necesidad de contar con profesionales de enfermería debidamente especializados y con los conocimientos adecuados para realizar los procedimientos necesarios que contribuyan a un manejo del dolor acorde a cada caso, tomando en cuenta el tipo de situación que afrontan los neonatos, pues si no se toman las acciones necesarias se pueden generar cambios metabólicos y sistémicos relacionados con el estrés, afección que puede empeorar la situación haciendo más vulnerables a los pacientes neonatológicos (28).

## **Dimensiones de la variable 1: conocimiento de enfermería**

### **Conocimiento de bases conceptuales**

Esta dimensión incorpora factores asociados con el conocimiento de los profesionales de enfermería enfocados en el uso de inhibidores del dolor, sistema endocrino, maduración nociceptiva, definiciones y efectos del dolor en el neonato (29)

Desde esta perspectiva, se asumen algunos de los aspectos más relevantes que deben manejar los profesionales de enfermería para poder realizar una valoración del dolor que permita conocer la situación real de los neonatos y que requiere de conocimientos adecuados para alcanzar la mayor precisión respecto a la nivel de dolor que puedan estar sintiendo o padeciendo los neonatos, de modo que se puedan asumir las acciones más pertinentes para manejarlo y reducirlo, especialmente si se considera que estos pacientes no pueden verbalizar lo que sienten y depende del personal enfermero para poder recibir las atenciones que respondan a sus necesidades (30).

### **Conocimiento de la valoración**

Esta dimensión toma en cuenta todos los factores asociados a los procedimientos de valoración, el entorno y en qué casos se realiza, considerando de manera preminente los aspectos cognitivos con los que cuentan los profesionales de enfermería para minimizar el dolor en el neonato y lograr que tenga mayor comodidad y menor riesgo de caer en situación que puedan exponer su vida (31).

### **Conocimiento del tratamiento**

Se toma en cuenta aquí la forma de atención que requiere el neonato en función a sus propias características y la valoración del dolor realizada, con el objeto de aplicar las estrategias farmacológicas o no farmacológicas que permitan actuar de forma inmediata, aspectos que involucran un alto nivel de conocimientos para saber qué hacer en cada caso,

pues de lo contrario se pueden producir errores o eventos adversos que van en detrimento de la salud y bienestar del neonato (32).

### **Teorías de la variable conocimiento enfermero**

La labor enfermera implica una misión fundamental que es el cuidado humanizado de los pacientes y, para lograrlo, requiere tomar en cuenta las diversas teorías que sustentan su accionar. En este caso específico, se ha considerado pertinente acoger los postulados brindados por Sor Callista Roy en su Modelo de Adaptación, quien resalta la capacidad que tiene el ser humano para poder adaptarse a un determinado entorno, haciendo frente a los diferentes cambios que se suscitan. Sin embargo, en el caso de los neonatos, se requiere del conocimiento y práctica de enfermería, a fin de establecer un soporte eficaz y eficiente al neonato para afrontar la nueva realidad que encuentra al nacer a la vida (33).

Estas acciones se hacen viables si se toma en cuenta que los neonatos tienen una gran flexibilidad para adecuarse a los cambios físicos, fisiológicos, emocionales y psicológicos que van asumiendo, en función a los estímulos ambientales que reciben, su capacidad de afrontar la realidad y el apoyo que reciben por parte de los profesionales de enfermería, que se convierte en un factor insustituible que se complementa con las habilidades innatas del neonato (34).

#### **2.2.2. Práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos**

Dada la naturaleza de la labor que realiza este grupo profesional, se puede definir la práctica de enfermería como un arte basado en la acción reflexiva y el amor para promover la salud y la vida de las personas, en aras de cumplir con la misión que le ha sido encomendada y que se centra en los cuidados humanizados de los pacientes, en este caso neonatos que son sumamente vulnerables y que requieren de atención especializada para superar las diversas dificultades que se presentan desde el momento que nacen, dada la

hostilidad del entorno que los rodea y que tienen dificultad para afrontar solos debido a su vulnerabilidad (35).

Como ya se había señalado previamente la práctica enfermera está ligada a los conocimientos que poseen estos profesionales, pues en la medida que mejor dominen su campo de acción la práctica será mucho más acorde a las necesidades reales de los neonatos, pues contarán con los elementos teóricos y científicos que contribuyan a superar los desafíos que se le presentan en el día a día, entre los cuales se encuentra el manejo del dolor debido a la infinidad de procedimientos a los cuales se ven sometidos (36).

En ese sentido, se debe resaltar que esto también se constituye en un reto para el personal enfermero, pues continuamente son ellos los que deben asumir estas prácticas y, para ello, deben contar con los conocimientos adecuados de forma que cada una de las acciones que realicen se haga de la mejor manera, sin perjudicar al neonato o generar eventos adversos que pudieran complicar su salud (37).

Desde esta perspectiva es necesario tomar nota de la relevancia del trabajo realizado por los profesionales de enfermería, con el fin de aplicar acciones orientadas a potenciar sus competencias de modo que puedan proporcionar a los recién nacidos cuidados humanizados y una atención integral (38) que les permita responder a sus necesidades y promover estrategias que ayuden a reducir el dolor producido por los diferentes procedimientos a los que son sometidos, más aún en el caso de los que son atendidos en cuidados intensivos, pues pasan por punciones de talón, extracciones sanguíneas, aplicación de inyecciones intramusculares, utilización de sondas para alimentarse, limpieza de heridas, cateterismo uretral, entre otros tratamientos que requieren de valoración del dolor para poder minimizarlo (39).

Es necesario señalar también la relevancia de poner en práctica estrategias que ayuden a minimizar el dolor que padecen los neonatos, habilidad que se constituye en un

pilar del ejercicio clínico enfermero, especialmente si se consideran los limitantes que tienen los neonatos, ya que no pueden hablar y expresar su sentir, su organismo no se encuentra preparado para asumir su contacto con el mundo exterior al vientre materno y si no se procede con cuidado podrían generarse complicaciones a nivel arterial, descenso de oxígeno, alternaciones en la frecuencia cardíaca, entre otras (40)

## **Dimensiones de la práctica enfermera**

### **Preparación de equipos y materiales**

Se consideran aquí todas aquellas actividades que se realizan para preparar los materiales, la selección de escalas de valoración del dolor, el uso de equipos especializados, entre otros aspectos que se deben poner en práctica durante la atención que brinda el personal enfermero a los neonatos. De esta forma se asegura que este grupo de pacientes pueda contar con enfermeros que los ayuden de manera permanente con el objeto de reducir el dolor o las sensaciones de molestia que se producen durante una intervención (41).

### **Identificación y registro**

Esta dimensión se centra en todos aquellos elementos referidas a identificar respuestas a nivel fisiológico o conductual, así como el registro que el profesional de enfermería debe realizar acerca de la escala de dolor del neonato. Estas acciones se encuentran sustentadas en la teoría, pero también la experiencia profesional del personal enfermero, en acciones como la observación y al uso de escalas de valoración del dolor que permitan tener un panorama más respecto a la situación que vive el menor (41).

### **Intervenciones**

La dimensión intervención está referida al uso de medidas que no implican fármacos para la reducción del dolor en el neonato, considerando el apoyo de otros miembros del personal enfermero, la evaluación durante la aplicación para verificar el nivel de dolor que

están sintiendo y la combinación de dos o más procedimientos que contribuyan a este fin y que consideren el contexto y situación de cada paciente para adecuar la atención en función a la realidad que viven los neonatos (41).

### **Teoría de la práctica enfermera**

Para la práctica enfermera se acoge aquí la teoría del triple impacto sustentada por Florence Nightingale, quien asume la relevancia de tres factores primordiales durante la atención que brinda el personal enfermero. El primero está centrado en las competencias que deben poseer y que conjuga tanto la teoría como la práctica que se pone de manifiesto durante la atención del recién nacido. Así también considera un elemento primordial el entorno asistencial en el que se brinda el servicio de salud, pues para ella es necesario que todo se encuentre limpio y ordenado para brindar la mejor atención, evitando el peligro de infecciones nosocomiales y, el tercer punto es la imagen que se proyecta dentro y fuera de la institución, es decir la visibilidad social que se tiene. En esta línea, los profesionales enfermeros deben cuidar que todo el proceso de atención se dé de manera óptima y, en este camino, la formación permanente para lograr una adecuada práctica es fundamental, pues con ello se adquieren las herramientas que permitan cumplir con la misión del cuidado humanizado (42).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

#### **Hipótesis de trabajo (Hi)**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

### **Hipótesis nula (Ho)**

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión bases conceptuales y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

**Ho1:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión bases conceptuales y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

**Hi2:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión valoración y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

**Ho2:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión valoración y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

**Hi3:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión del tratamiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

**Ho3:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión del tratamiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

## **3. METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

El método que se empleará es el hipotético deductivo que parte de la teoría general para contextualizarla a un ámbito específico de estudio, en este caso el conocimiento y la práctica de enfermería para el manejo del dolor en el hospital Carlos Lanfranco La Hoz, estableciendo hipótesis de estudio que permitan contrastar si existe relación entre ellas (43).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

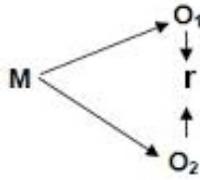
Será cuantitativo, ya que se empleará el análisis estadístico para realizar la medición de las variables de estudio y establecer las probables relaciones, contribuyendo a evidenciar los niveles y correlación entre variables conocimiento y práctica, así como aquellas que pudieran existir con las dimensiones (44).

### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación es de tipo aplicada, pues los resultados obtenidos permitirán entender la problemática de estudio y establecer acciones orientadas a solucionarla. (45).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Será no experimental, pues no habrá manipulación de las variables, ya que se estudiarán tal cual se encuentran y transversal porque la información será recolectada en un momento único del tiempo. El alcance será descriptivo porque se realizará una caracterización de las variables, estableciendo sus niveles y correlacional dado que buscará determinar las posibles relaciones entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor. Dicho esquema se puede visualizar a continuación (46).



### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### **Población**

La población se puede definir como el conjunto de elementos o personas que tienen características comunes. En este estudio, se han considerado 40 enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz y para la selección se han seguido los siguientes criterios:

#### ***Criterio de inclusión***

- Enfermeros dedicados exclusivamente al cuidado de neonatos durante el periodo mínimo de 6 meses.
- Enfermeros que deseen participar en la investigación.

#### ***Criterios de exclusión***

- Enfermeros que se dedican a labores administrativas, que se encuentren de licencia, permiso o vacaciones.
- Enfermeros que no deseen participar en la investigación.

### 3.6. Variables y operacionalización

**V1:** conocimiento de Enfermería

**V2:** práctica de Enfermería para el manejo del dolor en neonatos

### **3.6.1. Variable conocimiento de Enfermería**

#### **Definición conceptual**

Elementos teóricos relacionados con diferentes situaciones de interés disciplinario y que se encuentran integrados por estructuras epistemológicas (25).

#### **Definición operacional**

Elementos teóricos relacionados con diferentes situaciones de interés disciplinario y que se encuentran integrados por estructuras epistemológicas que manejan los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, considerando tres dimensiones: bases conceptuales, valoración y tratamiento, las cuales serán medidas mediante un cuestionario.

### **3.6.2. Variable práctica de Enfermería para el manejo del dolor en neonatos**

#### **Definición conceptual**

Arte basado en la acción reflexiva y el amor para promover la salud y la vida de las personas, en aras de cumplir con la misión que le ha sido encomendada y que se centra en los cuidados humanizados de los pacientes (35).

#### **Definición operacional**

Arte basado en la acción reflexiva y el amor para promover la salud y la vida de las personas, en aras de cumplir con la misión que le ha sido encomendada a los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz y que se centra en los cuidados humanizados de los pacientes, considerando tres dimensiones: preparación de equipos y materiales; identificación y registro, intervenciones, las cuales serán medidas mediante una lista de chequeo.

### Tabla 1. Variables y operacionalización

#### Variable 1: Conocimiento de Enfermería

**Definición operacional:** Elementos teóricos relacionados con diferentes situaciones de interés disciplinario y que se encuentran integrados por estructuras epistemológicas que manejan los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, considerando tres dimensiones: bases conceptuales, valoración y tratamiento, las cuales serán medidas mediante un cuestionario.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Bases conceptuales	1. Inhibidores del dolor 2. Maduración nociceptiva 3. Sistema endocrino del neonato 4. Respuestas fisiológicas 5. Consecuencias del dolor 6. Definición del dolor 7. Asociaciones del dolor	Ordinal	Conoce: más de 13 puntos No conoce: de 0 a 13 puntos
Valoración	8. Escala de valoración		
Tratamiento	9. Tipos de estrategias farmacológicas y no farmacológicas 10. Ambientes		

## Variable 2: práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos

**Definición operacional:** arte basado en la acción reflexiva y el amor para promover la salud y la vida de las personas, en aras de cumplir con la misión que le ha sido encomendada a los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz y que se centra en los cuidados humanizados de los pacientes, considerando tres dimensiones: preparación de equipos y materiales; identificación y registro, intervenciones, las cuales serán medidas mediante una lista de chequeo.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Preparación de equipos y materiales	1. Materiales utilizados.	Nominal	Adecuada (6 a 10)
	2. Escalas de evaluación del dolor		Inadecuada (0 – 5)
	3. Monitoreo de signos vitales		
	4. Respuestas fisiológicas		
Identificación y registro	5. Respuestas conductuales		
	6. Llenado de formatos		
	7. Uso de medidas no farmacológicas		
Intervenciones	8. Apoyo de colegas		
	9. Evaluación del dolor durante el procedimiento		
	10. Procedimientos para disminuir el dolor		

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Las técnicas elegidas son la observación y la encuesta, ya que estos procedimientos ayudarán a recoger información respecto a las variables de estudio, mediante el uso de dos instrumentos. El cuestionario para la variable conocimiento de enfermería y una lista de chequeo para la variable práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos (47).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

El instrumento para medir la variable conocimiento de Enfermería es un cuestionario elaborado por Mego en el año 2015; su ejecución puede ser individual y grupal, con una duración aproximada de 30 minutos. Las dimensiones con las que cuenta son tres bases conceptuales, conocimiento de la valoración, conocimiento del tratamiento. La forma de calificación es conoce = respuesta verdadera: 1 punto, No conoce = respuesta errónea: 0 puntos. El nivel o rango será: Conoce: más de 13 puntos; No conoce: de 0 a 13 puntos.

En cuanto al instrumento para medir la variable práctica de enfermería se utilizará una lista de chequeo elaborada por Oblitas en el año 2018. Su ejecución es individual y la duración aproximada es de 30 minutos. Las dimensiones son tres: equipos y materiales, identificación y registro de intervenciones. La forma de calificación es Sí = 1; No = 0. El nivel o rango es adecuada (6 a 10) o inadecuada (0 – 5).

#### **3.7.3. Validación**

El proceso de validación para la variable conocimiento de enfermería fue llevado a cabo por Mego en el año 2015 y el instrumento para medir la variable práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos fue validado por Oblitas en el año 2018. En los dos casos los jueces expertos considerando que los instrumentos son aplicables.

#### **3.7.4. Confiabilidad**

El instrumento para medir la variable conocimiento de enfermería obtuvo una confiabilidad en el KR= 0,81 y la lista de chequeo alcanzó un KR = 0,74 resultados que dan fe de la confiabilidad de los instrumentos y su aplicación.

#### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Una vez recolectada la información se procederá a elaborar un Excel en el que se llevará a cabo el vaciado de datos. Luego se utilizará esta base para trasladar los datos a un SPSS vs. 26, que permitirá elaborar las estadísticas descriptivas mediante el uso de tablas y figuras y las estadísticas inferenciales que contendrán tablas con las respectivas contrastación de hipótesis.

#### **3.9. Aspectos éticos**

##### **Principio de autonomía**

Se aplica al momento de explicar a los profesionales de enfermería del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz que integran la muestra, en qué consiste el estudio, invitándolos a participar de la investigación y respetando su deseo de formar parte del mismo o no.

##### **Principio de beneficencia**

Consiste en explicar a cada participante los beneficios que reporta su participación en el estudio.

##### **Principio de no maleficencia**

Los miembros del equipo enfermero participante sabrán que su participación no implica riesgo para su integridad o su salud, contrariamente beneficiarán a la sociedad.

##### **Principio de justicia**

Todos los enfermeros serán tratados con respeto e igualdad en todo momento.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

### 4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificar la problemática	■	■																		
Seleccionar la literatura	■	■	■	■																
Definir el problema y marco teórico	■	■	■	■																
Redactar la justificación		■	■	■																
Precisar los objetivos.			■	■																
Redactar la metodología			■	■	■															
Especificar población, muestra, muestreo				■	■															
Precisar técnica e instrumentos					■															
Precisar principios bioéticos					■	■														
Determinar técnicas de análisis					■	■														
Elaborar propuesta administrativa					■	■														
Anexos					■	■														
Presentar proyecto para aprobación					■	■														
Aplicar instrumentos							■	■	■	■	■	■	■							
Elaborar Informe Final												■	■	■	■	■	■	■	■	■
Sustentar																		■	■	

## 4.2. Presupuesto

<b>Bienes</b>		
<b>Material de oficina</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo</b>
Laptop	1	3500.00
<b>TOTAL</b>		<b>3500.00</b>
<b>Servicios</b>		
Estadígrafo		1500.00
Digitador		200.00
Internet		200.00
Viáticos		500.00
Pasajes		160.00
<b>TOTAL</b>		<b>2560.00</b>
<b>Consolidado</b>		
Bienes		3500.00
Servicios		2560.00
Total, netos soles S/.		6060.00

### Financiamiento de la investigación

La investigadora los autofinanciará

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. [Internet] Ginebra: 2020 [Consultado 17 Ene 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
2. Braga N, Marino L, Bueno M, Fumiko A, Costa T, Batista D. Evaluación y manejo del dolor en recién nacidos internados en una Unidad de Terapia Intensiva Neonatal: estudio transversal. Rev. Latino-Am. Enfermagen. [Internet] 2017; 25: 1-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1665.2931>
3. Morales D, Fernández LA. Factores de riesgo asociados a la falla en el procedimiento INSURE (Intubación – Surfactante – Extubación) para la administración de surfactante en recién nacidos prematuros <1,500 g. Perinatología y Reproducción Humana. [Internet] 2017; 31(3). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0187533718300049>
4. Fundación de Wall. Situación de las muertes neonatales en América Latina. [Internet] 2019 [Consultado 25 Agost 2021] Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/2019/09/05/la-situacion-de-las-muertes-neonatales-e-infantiles-en-america-latina/>
5. Saturno PJ, Poblano O, Flores S, García DA, O’Shea J, Villagrán VM et al. Indicadores de calidad de la atención a neonatos con patología seleccionadas: estudio piloto. Sal Pub Mex. [Internet]. 2019; 61(1): 35-45. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2019.v61n1/35-45>
6. De Santos, A. Manejo del dolor en el recién nacido prematuro expuesto a procedimientos de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Red Latinoamericana de Pediatría y Neonatología. [Internet]. 2021; 1(2) Disponible en:

<https://relaped.com/manejo-del-dolor-en-el-recien-nacido-prematuro-expuesto-a-procedimientos-de-enfermeria-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos-neonatales/>

7. Colegio de Enfermeros del Perú. Transparencia. [Internet] 2022 [Consultado 20 Ene 2022] Disponible en: <https://www.cep.org.pe/>
8. Instituto Nacional Materno Perinatal. IV Congreso Internacional Salud Materno Perinatal del 25 al 27 de octubre de 2017. [Internet] 2017 [Consultado 20 Agosto 2021] Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/presentacion/1502382712>
9. Taboada AR. Rol de enfermería en la vinculación de los padres en el cuidado y adaptación del infante prematuro. Cuidarte. [Internet]. 2013; 20(1): 156-163. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v4n1/v4n1a15.pdf>
10. Zurita J, Paredes K, Rueda D, Méndez D. Evaluación del dolor como un indicador del estado de salud del neonato. Archivos de Medicina. [Internet]. 2020; 20(1): 156-163. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3407/5355>
11. Romantsik O, Calevo M, Norman E, Bruschetti M. Clonidine for pain in non-ventilated infants. Cochrane Database of Systematic Reviews. [Internet]. 2020; (4) Disponible en: [10.1002/14651858.CD013104.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD013104.pub2)
12. Collados L, Camacho V, González M, Sanz G, Bellón B. Percepción del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en neonatos. Enfermería Intensiva. [Internet]. 2018; 29(1): 41-47. Disponible en: DOI: [10.1016/j.enfi.2017.08.003](https://doi.org/10.1016/j.enfi.2017.08.003)
13. Romero H, Artemo C, Galindo JP. Manejo del dolor en neonatos hospitalizados. Revisión ampliada de la literatura. [Internet]. 2015; 24(3): 182-193. Disponible en: <https://www.fucsalud.edu.co/sites/default/files/2017->

01/MANEJO%20DEL%20DOLOR%20EN%20NEONATOS%20HOSPITALIZADO  
S.pdf

14. Popowicz H, Medrzycka W, Kwiencien K, Kamedulska. Conocimiento y Prácticas en el Manejo del Dolor Neonatal de Enfermeros Empleados en Hospitales con Diferentes Niveles de Referencia – Estudio Multicéntrico. Salud. [Internet]. 2021; 9(1): 48. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare9010048>
15. Gemechis W. Knowledge, and practice of nurses ‘and associated factors in managing neonatal pain in public hospitals in Addis Abeba, Ethiopia, 2020. [Tesis de Maestría]. Universidad de Addis Ababa. Etiopía, 2020. Disponible en: <http://etd.aau.edu.et/bitstream/handle/123456789/23688/Gemechis%20Wari.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Silva A. Neonatal pain: knowledge, attitude and practice of the nursing team. BrJP. [Internet]. 2018; 1(4): 354-358. Disponible en: <https://doi.org/10.5935/2595-0118.20180067>
17. Capolinga M, Gill F. Neonatal nurses’ self-reported practices, knowledge and attitudes toward premature infant pain assessment and management. Journal of Neonatal Nursing. [Internet]. 2018; 1-7. Disponible en: <https://scihub.se/https://doi.org/10.1016/j.jnn.2018.03.002>
18. Panek M, Kwinta P. Knowledge and practice regarding neonatal pain management in the opinion of nurses and midwives working in Polish neonatal units. Pain Review. [Internet]. 2018; 19(3): 11-19. Disponible en: 10.5604/01.3001.0013.1571
19. Cotrina ML, Ignacio D. Cuidado enfermero en la evitación del dolor en neonatos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales Hospital Regional Lambayeque – 2018. [Tesis de Titulación en Enfermería] Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”.

Lambayeque -Perú, 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.unprg.edu.pe:8080/handle/20.500.12893/5064?show=full>

20. Oblitas R. Relación del nivel de conocimiento y práctica de la enfermera frente al dolor del neonato al canalizar una vía periférica en el servicio de neonatología del Hospital Belén de Trujillo 2018. [Tesis de Titulación en Enfermería] Universidad César Vallejo. Trujillo-Perú, 2018. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25496/oblitas\\_ro.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25496/oblitas_ro.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Quezada JM. Nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en el manejo del dolor en el recién nacido. Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Trujillo. [Tesis de Titulación en Segunda Especialidad de Enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales] Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo-Perú, 2018. Disponible en:  
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11731>
22. Balvín YG, García MT. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas para aliviar el dolor en neonatos de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2016. [Tesis de Licenciatura] Huánuco: Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. 2017. Disponible en:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE\\_3c71c1eabbe05aff4deb5d7e3c3ea5f6](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE_3c71c1eabbe05aff4deb5d7e3c3ea5f6)
23. Soto JD, Veramendi NG. Conocimiento y aplicación de cuidados ante el dolor neonatal. Opción. [Internet]. 2017; 33(84): 536-556. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/journal/310/31054991019/html/>
24. San Martín D, Valenzuela S, Huaiquian J, Luego L. Dolor del recién nacido expuesto a procedimientos de enfermería en la unidad de neonatología de un hospital clínico

- chileno. *Enferm. glob.* [Internet]. 2020; 16(48):1-12. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412017000400001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000400001)
25. Rodríguez P, Báez F. Epistemología de la profesión enfermera. *Ene.* [Internet]. 2020; 14(2): 1-15. Disponible en: <http://www.ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/958#:~:text=El%20marco%20epistemo%20de%20la,los%20patrones%20del%20conocimiento%20enfermero.>
26. Alarcón LM. Enfermería de Práctica Avanzada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales mediante el modelo de Enfermera de Cabecera. [Internet]. 2020; 28(1): 65-70. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1121627>
27. Dominguez M. Valoración del dolor por profesionales de enfermería en la UCI neonatal. *Revista Portales Médicos* [Internet]. 2021; (16). Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/valoracion-del-dolor-por-profesionales-de-enfermeria-en-la-uci-neonatal/>
28. Ali R, Obeisat S, Tarawneh L. Improving nursing knowledge and care for neonates with respiratory distress in Jordan. *International Nursing Review.* [Internet]. 2019; 66(3):338-345 Disponible en: <https://doi.org/10.1111/inr.12510>
29. Mego BM. Conocimiento del profesional de enfermería frente al dolor en neonatos en el Hospital II-2 Sullana, Piura 2014. [Tesis de Titulación] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13508>
30. Grupo de Trabajo de Dolor en Neonatología, Comité de Estudios Feto-Neonatales

- (CEFEN). Manejo del dolor en Neonatología. Arch Argent Pediatr [Internet] 2019; 117; S180-S194. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2019/v117n5a33.pdf>
31. García P, Aguado A, Jaúregui C, Gómez A. Valoración del dolor en el paciente neonatal. Revista Ocronos. [Internet] 2020; 3(6); 93. Disponible en: <https://revistamedica.com/valoracion-dolor-neonato/>
32. Romero H, García C, Galindo JP. Manejo del dolor en neonatos hospitalizados. [Internet] 2015; 24(3); 182-193. Disponible en: <https://www.fucsalud.edu.co/sites/default/files/2017-01/MANEJO%20DEL%20DOLOR%20EN%20NEONATOS%20HOSPITALIZADOS.pdf>
33. Despigne C. Aplicación del modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con COVID-19. Rev Cub de Enferm. [Internet]. 2021;37:1-3. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4222/711>
34. Portilla SB, Villarreal AF, Abreu P. Nursing Care Process of an Infant with an Orphan Disease under the Callista Roy's Model. Med UNAB. [Internet] 2016; 19(2); 151-160. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/2581/2283>
35. Romero H, García C, Galindo J. Manejo del dolor en neonatos hospitalizados. [Internet] 2015; 24(3); 182-193. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/614>
36. Aranda JR, Hernández CI, Rodríguez AI, Acosta G. El cuidado en Enfermería de Práctica Avanzada. Rev Enferm Inst Mex Seguro. [Internet] 2019; 27(4); 237-248. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim->

2019/eim194h.pdf

37. Lemus M, Sola A, Golombek S, Baquero H, Borbonet D, Dávila C et al. Consenso sobre el abordaje terapéutico del dolor y el estrés en el recién nacido. Rev Panam Salud Publica. [Internet] 2014; 36(5):348-354. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v36n5/10.pdf>
38. Hernández RE. La práctica de Enfermería: desde el contexto hospitalario en Venezuela. INDTEC. [Internet] 2020; 5(27); 164-182. Disponible en: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.17.8.164-182>
39. Hermosilla A, Mendoza R, Contreras S. Instrumento para valoración del cuidado humanizado brindado por profesionales de enfermería a personas hospitalizadas. Index Enferm. [Internet]. 2016; 25(4). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000300011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000300011)
40. Navarro M, Peñalva E, Milagro ME, Lorenzo MD, Cases C, Morte CM. Manejo del dolor agudo en el recién nacido sometido a procedimientos menores mediante analgesia no farmacológica. Rev Sanit Inv. [Internet] 2021. Disponible en: <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/manejo-del-dolor-agudo-en-el-recien-nacido-sometido-a-procedimientos-menores-mediante-analgesia-no-farmacologica/>
41. Porras L. Evaluación del dolor en el RN: Escalas de Valoración. Neonatología. [Internet] 2021. Disponible en: <https://campusvygon.com/escalas-dolor-rn/>
42. Amezcua M. Florence Now: el triple impacto del poder Nightingale. Index de enfermería. [Internet] 2021; 29(3). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-)

12962020000200002

43. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
44. Bernal C. Metodología de la Investigación. Colombia: Pearson Educación; 2010.
45. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014.
46. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.
47. Sánchez H., Reyes C., Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018

## **6. ANEXOS**

## 6.1. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión bases conceptuales y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz , 2022?</li> <li>¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión valoración y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz , 2022?</li> <li>¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión tratamiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz , 2022?</li> </ol>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz , 2022.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión bases conceptuales y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz , 2022.</li> <li>Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión valoración y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.</li> <li>Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión tratamiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.</li> </ol>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL:</b> Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICAS:</b> <b>Hi1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión bases conceptuales y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022. <b>Ho1:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión bases conceptuales y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022. <b>Hi2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión valoración y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022. <b>Ho2:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión valoración y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022. <b>Hi3:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión del tratamiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022. <b>Ho3:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión del tratamiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.</p>	<p><b>VARIABLE 1: Autoestima</b></p> <p><b>DIMENSIONES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Bases conceptuales</li> <li>Valoración</li> <li>Tratamiento</li> </ol> <p><b>VARIABLE 2: Depresión</b></p> <p><b>DIMENSIONES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Preparación de equipos y materiales.</li> <li>Identificación y registro</li> <li>Intervenciones</li> </ol>	<p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACION:</b> Cuantitativo</p> <p><b>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION:</b> Método: hipotético deductivo Alcance: descriptivo – correlacional Diseño: No experimental – transversal.</p> <p><b>POBLACION/MUESTRA:</b> 40 enfermeras de neonatología del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.</p>

## 6.2. Matriz de operacionalización de variables

### Variable 1: Conocimiento de Enfermería

**Definición operacional:** Elementos teóricos relacionados con diferentes situaciones de interés disciplinario y que se encuentran integrados por estructuras epistemológicas que manejan los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, considerando tres dimensiones: bases conceptuales, valoración y tratamiento, las cuales serán medidas mediante un cuestionario.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Bases conceptuales	1. Inhibidores del dolor	Ordinal	Conoce: más de 13 puntos No conoce: de 0 a 13 puntos
	2. Maduración nociceptiva		
	3. Sistema endocrino del neonato		
	4. Respuestas fisiológicas		
	5. Consecuencias del dolor		
	6. Definición del dolor		
	7. Asociaciones del dolor		
Valoración	8. Escala de valoración		
Tratamiento	9. Tipos de estrategias farmacológicas y no farmacológicas		
	10. 10. Ambientes		

**Variable 2: práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos**

**Definición operacional:** arte basado en la acción reflexiva y el amor para promover la salud y la vida de las personas, en aras de cumplir con la misión que le ha sido encomendada a los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz y que se centra en los cuidados humanizados de los pacientes, considerando tres dimensiones: preparación de equipos y materiales; identificación y registro, intervenciones, las cuales serán medidas mediante una lista de chequeo.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Preparación de equipos y materiales	1. Materiales utilizados.	Nominal	Adecuada (6 a 10)
	2. Escalas de evaluación del dolor		Inadecuada (0 – 5)
	3. Monitoreo de signos vitales		
	4. Respuestas fisiológicas		
Identificación y registro	5. Respuestas conductuales		
	6. Llenado de formatos		
	7. Uso de medidas no farmacológicas		
Intervenciones	8. Apoyo de colegas		
	9. Evaluación del dolor durante el procedimiento		
	10. Procedimientos para disminuir el dolor		

### 6.3. Instrumentos

#### Cuestionario para medir la variable conocimiento de enfermería

##### INTRODUCCIÓN

Licenciada (o): Buenos días, en estos momentos usted está participando en una investigación que es completamente confidencial y anónima, por lo cual se le solicita que sus respuestas sean sinceras.

##### DATOS GENERALES

Edad\_\_ Sexo\_\_ Grado de Instrucción Especialista ( ) Magíster ( )

Doctorado ( ). Estudios Completos ( ) o incompletos ( )

Tiempo en el Servicio \_\_

##### INSTRUCCIONES

**Marque con un aspa (X) la respuesta que considere correcta:**

##### Datos específicos

1. Los neurotransmisores que inhiben la precepción del dolor están presentes en los neonatos de modo acorde con las características de inmadurez y plasticidad neuronal que presenta el SN en etapas de desarrollo. (V) (F).
2. La maduración nociceptiva se inicia a la semana 20° de la gestación. (V) (F).
3. El sistema endocrino del neonato no es capaz de liberar cortisol y catecolaminas en respuesta al estrés doloroso. (V) (F)
4. En los neonatos se ha demostrado una respuesta fisiológica y hormonal al dolor similar y a menudo exagerada en comparación a los niños de mayor edad y personas adultas. Es decir menor umbral del dolor a menor edad gestacional. (V) (F)
5. El dolor lleva a anorexia, alteración en la movilidad, disturbios del sueño, retraimiento, irritabilidad y regresión en el desarrollo. (V) (F)
6. El dolor en el neonato se define
  - a) Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial, o descrita en tales términos.
  - b) Cualidad inherente de la vida que aparece temprano en el desarrollo y sirve como un sistema de señales de daño en el tejido.

c) a y b son ciertas.

7. Marque la alternativa correcta.

a) El dolor en el neonato se asocia con alteraciones del comportamiento, fisiológicas y bioquímicas.

b) El dolor en el neonato se asocia solo con alteraciones fisiológicas.

c) El dolor en el neonato se asocia con alteraciones del comportamiento, fisiológicas, bioquímicas y psicológicas.

d) Las alteraciones fisiológicas pueden cuantificarse recurriendo a métodos invasivos.

8. La escala de valoración del dolor en RN de mejor utilización es:

a) Escala de dolor postoperatorio CRIES

b) Confort

c) Perfil del dolor en niños prematuros (PIPP)

d) Escala del dolor para neonatos (NIPS)

9. La valoración del dolor se realiza:

a) Al empezar el turno.

b) Antes de administrar analgésicos.

c) Antes y después de Administrar analgésicos.

d) Sólo si presenta algún signo de alarma.

10. ¿La valoración del dolor En qué Recién Nacido se realiza?

a) En todos los neonatos de la unidad.

b) En los que presentan alguna patología con dolor inherente.

c) Solo en neonatos post - operados.

d) En neonatos sometidos a algún tipo de procedimientos dolorosos.

**Marcar verdadero o falso según corresponda.**

11. Es una medida no farmacológica para tratar el dolor agrupar extracciones sanguíneas disponiendo si es necesario una vía venosa o arterial. (V) (F)

12. La punción del talón es menos dolorosa que la extracción de sangre venosa por lo que hay que darle preferencia a la primera. (V) (F)

13. El ambiente debe ser agradable, reduciendo el ruido, evitando el calor, el frío y el hambre. (V) (F)

14. Se debe sacar al niño de la incubadora cuando se proceda a una venopunción. (V) (F)
15. Utilizar solución glucosada antes de un procedimiento doloroso es una medida no farmacológica para tratar el dolor. (V) (F)
16. La aplicación tópica de crema EMLA (lidocaína 2,5% y prilocaína 2,5%) se utiliza para aliviar el dolor que se asocia a determinados procedimientos menores. (V) (F)
17. Los neonatos expuestos a opioides están exentos de experimentar efectos adversos como depresión respiratoria, sedación, convulsiones, náuseas y vómitos, retención urinaria, disminución de la motilidad intestinal, entre otros. (V) (F)
18. Los fármacos susceptibles de comprometer la función cardiorespiratoria deben administrarse por parte del personal especializado en el manejo de la vía aérea. (V) (F)
19. El paracetamol no es eficaz para disminuir el dolor en el neonato. (V) (F)
20. La combinación de analgésicos que trabajan por diferentes mecanismos (Por ejemplo la combinación de un Opiode con un AINE) puede resultar mejor en el control del dolor con menos efectos secundarios que el uso de un único analgésico. (V) (F)

Gracias por su colaboración

### Instrumento para medir la variable práctica de enfermería

**INSTRUCCIONES:** a continuación, presentamos el formulario con diez premisas, para hacer un check en el cuadro de SI y NO, teniendo en cuenta la respuesta que más se ajuste a la realidad.

N°	ITEMS	SÍ	NO
1	Prepara material previo a canalizar una vía periférica.		
2	Dispone de escalas que utilizará para evaluar el dolor neonatal.		
3	Coloca el monitor de signos vitales durante la canalización de vía endovenosa periférica.		
4	Identifica respuestas fisiológicas producidos por el dolor, durante la canalización de vía endovenosa periférica.		
5	Identifica respuestas conductuales producidos por el dolor durante la canalización de vía periférica.		
6	Registra los hallazgos de la valoración del dolor en los formatos correspondientes.		
7	Utiliza medidas no farmacológicas para calmar el dolor durante la canalización de vía endovenosa periférica.		
8	Solicita apoyo a otra colega, después de dos intentos para canalizar una vía endovenosa periférica.		
9	Evalúa el dolor durante y después de la canalización de vía endovenosa periférica.		
10	La canalización de vía endovenosa periférica se combina con otros procedimientos para disminuir el dolor.		

#### **6.4. Consentimiento informado para participar en proyecto de investigación**

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación que lleva por título: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA PARA EL MANEJO DEL DOLOR EN NEONATOS DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, 2022”

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

**Título del proyecto:** “Conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022”

**Nombre del investigador principal:** Lic. Enf. Karina Maribel Yraula Cruces

**Propósito del estudio:** Determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de enfermería para el manejo del dolor en neonatos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2022.

**Participantes:** Enfermeras del servicio de neonatología.

**Participación:** libre y voluntaria

**Beneficios por participar:** Ninguna

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguna, solo responderá el cuestionario

**Costo por participar:** Ninguno, usted no realizará gasto alguno

**Remuneración por participar:** Ninguno

**Confidencialidad:** si el testimonio que Ud. proporcione estará protegido, solo el investigador puede conocer los resultados.

**Renuncia:** No aplica

**Consultas posteriores:** si

**Contacto con la investigadora:** celular 987 680 720. Email: yraulakarina@gmail.com

**Declaración de consentimiento**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influida indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad: .....

Correo electrónico personal o institucional

