



Universidad
Norbert Wiener

Universidad Privada Norbert Wiener
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimiento y práctica de enfermería sobre los cuidados
centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio
de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima

Trabajo académico para optar el título de especialista de
Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

Presentado Por:

Ramos Valdez, Maria Teresa

Codigo ORCID: 0000-0002-6602-7703

Asesora: Dr. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

Codigo ORCID: 0000-0002-7160-7585

Lima – Perú

2022

DEDICATORIA:

Para mis padres que cuidaron de mí y me transmitieron valor y fortaleza para enfrentar los obstáculos que se presenta a lo largo de la vida

AGRADECIMIENTO

A Dios y a mis hijos que son mi fuerza e inspiración, a mi asesor por orientarme y encaminarme para la elaboración del proyecto de investigación

ASESORA:

DR. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA

CODIGO ORCID: 0000-0002-7160-7585

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee
SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera Milagros Lizbeth
VOCAL : Mg. Fernandez Rengifo Werther Fernando

ÍNDICE GENERAL

1.EL PROBLEMA	1
1.2. Planteamiento del problema	¡Error! Marcador no definido.
1.2. Formulacion del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problema específico.	3
1.3. Objetivos de la investigación.	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivo específico	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodologica	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitación de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Recursos	6
2. MARCO TEORICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	17
2.3.1. Hipotesis general.....	17
2.3.2. Hipotesis específicas	18

3. METODOLOGIA	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. Variable y operacionalización	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Descripción de instrumentos	23
3.7.3 Validación	24
3.7.4. Confiabilidad.....	24
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9.Aspectos éticos.....	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1.Cronograma de actividades	26
4.2. Presupuesto	27
5. Referencia.....	28
6.ANEXOS.....	33
6.1. Matriz de Consistencia.....	34
6.2.Instrumentos.....	36
6.3.Consentimiento informado.....	43

RESUMEN

La Organización Mundial de la Salud; menciona que a nivel mundial unos 15 millones de nacimientos se producen antes de las 37 semanas de gestación y muchos de los bebés prematuros tienen complicaciones relacionadas a la alteración en el neurodesarrollo. El estudio tiene como objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022”. El estudio tendrá un enfoque cuantitativo; de tipo aplicada asimismo, el diseño es no experimental, trasversal y correlacional; la muestra que se empleara será censal y está constituida por 80 enfermeras que laboran en el servicio de cuidados intensivos del hospital Carlos Lanfranco la Hoz; se aplicara dos instrumentos validados en la primera variable se utilizara la encuesta como técnica y en la segunda variable tendrá como técnica la observación, por otro lado, para el procesamiento y análisis de datos; serán ingresada manualmente los resultados al programa Microsoft Excel y al SPSS versión 26; para la prueba de hipótesis se usará la prueba no paramétrica chi cuadrado que busca relacionar dos variables, los resultados se mostraran en tablas y/o gráficos.

Palabras claves: conocimiento, neurodesarrollo, prematuro, práctica

ABSTRACT

World Health Organization; mentions that worldwide some 15 million births occur before 37 weeks of gestation and many of the premature babies have complications related to alterations in neurodevelopment. The study aims: "Determine the relationship between the level of knowledge with nursing practice on care focused on the neurodevelopment of premature infants in the neonatal intensive care service of a hospital in Lima, 2022". The study will have a quantitative approach; also applied type, the design is non-experimental, cross-sectional and correlational; The sample that will be used will be a census and is made up of 80 nurses who work in the intensive care service of the Carlos Lanfranco la Hoz hospital; Two validated instruments will be applied in the first variable, the survey will be used as a technique and in the second variable it will have observation as a technique, on the other hand, for data processing and analysis; the results will be manually entered into the Microsoft Excel program and SPSS version 26; For the hypothesis test, the chi-square non-parametric test will be used, which seeks to relate two variables, the results will be shown in tables and/or graphs.

Keywords: knowledge, neurodevelopment, premature, practice

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud; menciona que a nivel mundial unos 15 millones de nacimientos se producen antes de las 37 semanas de gestación y muchos de los bebés prematuros tienen complicaciones relacionadas a la alteración en el neurodesarrollo; como discapacidades de por vida y/o problemas de aprendizaje, visuales, auditivas entre otros, lo que significa un problema de salud pública (1). Además, cerca de dos millones mueren antes de cumplir un mes de vida, la prematuridad pone en riesgo la vida del neonato, por otro lado, están expuestos a sufrir de procesos infecciosos y complicaciones como enterocolitis necrotizante, síndrome de dificultad respiratoria, hemorragia intraventricular, displasia broncopulmonar, leucomalasia, alguna lesión neurológica que puede dejar secuelas provocando cambios o alteraciones del neurodesarrollo (2).

La Organización Panamericana de la Salud señala que en Europa uno de cada 13 neonatos es prematuro; África registra cifras alarmantes el 60% de los nacimientos son prematuros (3). Los bebés nacidos con una edad gestacional menor a las 28 semanas tienen un riesgo altísimo de presentar problemas en el neurodesarrollo como parálisis cerebral, hipoacusia, ceguera (4). Asimismo, prematuros extremos podrían tener problemas cognitivo o motor necesitan cuidados especiales posterior a su nacimiento (5).

La National Academy of Sciences de Inglaterra; refiere que los prematuros extremos tras el parto hay una interrupción del desarrollo cerebral afectando sus capacidades de aprendizaje (6).

Para el Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia en Latinoamérica durante el 2019 se produjeron alrededor de 35,000 decesos por complicaciones a partos prematuros, asimismo, Brasil es uno de los países con mayor número de muertes de prematuros con 9.000 casos seguido de México con 6.000 muertes (7). En Perú durante el 2021 se produjeron 30.000 partos prematuros lo que implica un riesgo latente de desarrollar alguna discapacidad a futuro (8).

En ese contexto los cuidados de enfermería cumplen una función relevante ya que sus intervenciones ayudan a favorecer un adecuado neurodesarrollo, asimismo, fomenta los lazos de amor entre la madre y el niño, lo cual favorece la calidad de sueño del prematuro, la estimulación sensorial, succión no nutritiva como nutritiva, estimulación táctil y visual (9).

En un estudio desarrollado por Gutiérrez en el 2019 en un hospital de Lima, señala que el 71% de las enfermeras posee un conocimiento medio sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo y el 58.8% tiene prácticas inadecuadas (10). En ese sentido es necesario reforzar los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería con temas relacionados al neurodesarrollo para garantizar la salud de prematuro que requiere cuidados humanizados y oportunos ya que por su fragilidad está expuesto a muchas complicaciones ante esta problemática se formula el siguiente problema de investigación.

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos generales con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión conceptos específicos con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión conceptos generales con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión conceptos específicos con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

Tendrá como base la teoría del conocimiento humano de David Hume, quien refiere que el conocimiento se construye a través del tiempo y experiencias vividas que se puede transmitir de un individuo a otro, asimismo, en el ejercicio profesional se adquiere con la experiencia, pero con la diferencia que se emplea un método científico, además, este estudio servirá como referente a posteriores estudios futuros (11)

1.4.2. Justificación metodológica

Tendrá instrumentos validados lo que garantiza su confiabilidad ya que fueron sometidos a juicio de expertos, asimismo se establecerán hipótesis y se indagará las respuestas en base a pruebas estadísticas, además, servirá como antecedentes de estudio.

1.4.3. Justificación Práctica

El estudio valdrá como referente para implementar estrategias que ayuden a los neonatos prematuros, se identificarán las causas del problema y se buscarán alternativas de solución, por otra parte, servirá para que los profesionales de enfermería se actualicen en los temas centrados en el neurodesarrollo, los hallazgos serán proporcionados a la institución donde se ejecutará el estudio.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal. Julio a Setiembre del 2022.

1.5.2. Espacial. El hospital Carlos Lanfranco la Hoz, localizado en el distrito de Puente Piedra, en la avenida Sáenz Peña a la altura de la cuadra 6 departamento de Lima.

1.5.3. Poblacional o unidad de análisis.

La población serán las enfermeras del servicio de cuidados intensivos que trabajan en el hospital Carlos Lanfranco la Hoz.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacional

En Tailandia en el 2021, Chiang (12) tiene como objetivo “Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del neurodesarrollo del prematuro” con un enfoque cuantitativo, el diseño trasversal, no experimental y correlacional; la muestra la conformaron 102 enfermeras, asimismo. Se emplearon dos instrumentos para medir conocimiento se utilizó el cuestionario y para la práctica la guía de observación los resultados encontrados fueron: el 80% tienen conocimiento alto mientras que 13% medio y un 7% es bajo por otro parte, lado, sobre la práctica 44.7% es adecuado y el 55.6% inadecuado las concluyendo; existe una correlación baja entre las variables de estudio donde $r= 0.32$, $p< 0.01$.

En España en el 2021, Fonseca (13) tiene como “determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el cuidado centrado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro” utiliza el enfoque cuantitativo, el diseño es no experimental, transversal y correlacional; 67 enfermeras formaron parte de la muestra asimismo, se aplicó dos instrumentos validados como el cuestionario en la variable uno y en la variable dos la guía de observación los resultados de este estudio demostraron que el 41% su conocimiento es alto, muestras que el 28% y solo el 31% es bajo asimismo, el 60% lo realiza adecuadamente y un 30% lo realiza inadecuadamente llegando a la conclusión que

hay una relación de esta dos variables según formula estadística de Rho Sperman con un resultado de $P= 0.322 > 0.052$.

Alegre, En Paraguay en el 2019, (14) Tuvo como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre los cuidados del neurodesarrollo del recién nacido prematuro” aplico el enfoque cuantitativo de tipo aplicada y el diseño correlacional, no experimental y trasversal 73 profesionales de enfermería formaron parte de la muestra empleando dos instrumentos validados encontrando como resultado 26% su conocimiento es regular el 48% es elevado y un 30 medio y un 32% es bajo sobre la práctica el 45% es inadecuada y el 55% es adecuada las conclusiones encontradas determinaron que si hay una relación que hay una relación de las variables según la prueba estadística de Pearson, donde $P=0.05$.

Nacionales

Tananta, 2019 (15) en su objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la enfermera sobre el cuidado centrado en el neurodesarrollo de un hospital de Loreto” para lo cual emplea un enfoque de tipo cuantitativo, el diseño es no experimenta, trasversal , 122 enfermeras participan en el estudio se aplicó dos instrumentos validados en como el cuestionario y la guía de observación encontrándose los siguientes resultados el 50% su conocimiento es alto mientras que un 20% es medio frente aun 30% es bajo por otra parte, respecto a las prácticas 55% es adecuado y el 45% mantiene prácticas inadecuadas las

conclusiones: hay una relación significativa de las variables de estudio donde $P=0.219 > 0.058$.

Quispe, 2018 (16) sostuvo como objetivo “Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las enfermeras sobre el cuidado centrado en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales” con un investigación cuantitativa asimismo busco relacionar las variables de estudios, mismas que no fueron manipuladas y para lo cual se estableció un determinado tiempo; la muestra conformado 44 por profesionales de enfermería, por consiguiente además, se usaron 2 instrumentos que fueron sometidos a juicios de expertos resultados que se encontraron fueron los siguientes el 12.5 es bajo, el 71% su nivel es medio y solo un 16.5% es alto por otro lado, las enfermeras tienen practicas inadecuadas representadas por un 58.3% frente a un 41.7% es adecuada concluyendo que si hay una relación de las variables sujetas donde los resultados estadísticas arrojaron $P=0.317 > 0.053$ según Rho Sperman.

López et al, 2018 (17). Tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro en un hospital de Chimbote” utilizando para este estudio un enfoque cuantitativo, y un diseño no experimental, correlacional y transversal. 60 enfermeras integraron la muestra, se utilizaron dos instrumentos validados para medir el conocimiento se empleó un cuestionario y en la segunda variable se utilizó la guía de observación los hallazgos determinaron que el 56% su conocimiento es alto frente a un 34% que es medio y solo un 10% es bajo asimismo 68% mantiene practicas inadecuadas y solo un 32% son adecuadas concluyendo que las

variables mantienen una relación para lo cual utilizaron una prueba estadística 0.87 según e Kuder Richardson.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

Según Bunge, el conocimiento tiene sustento científico, lo cual le da veracidad y objetividad (18). Por otra parte, el conocimiento científico; utiliza el juicio crítico basándose en hechos reales y que resuelven los problemas planteados ayuda resolver problemas es sumamente importante (19). Para Huipeng; es parte de un proceso donde la persona aprende asimismo plantea dos tipos de conocimientos el empírico y científico. Platón, describe al conocimiento como sucesos aprendidos a lo largo y que enseñan o tramiten de generación en generación (20)

Características del conocimiento científico:

- **Metódico:** utiliza una secuencia lógica pero fundamentada y con validez
- **Racional:** enuncia conceptos a través del análisis entre otros
- **Sistemático:** Está formado por ideas que están relacionadas además que se construyen a partir de procedimientos metódicos y con orden lógico.
- **Fáctico:** tiene sus raíces en lo empírico
- **Objetivo:** Se describen las experiencias, las emociones, así como el modo de sentir y pensar

- Progresivo: Se presenta mediante conjeturas sobre la realidad y de ello se realiza un análisis profundo
- Acumulativo: Ya que parte del conocimiento establecido previamente y sirve de base a otro (21).

2.2.2. Conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro

En las últimas dos décadas el cuidado de enfermería neonatal ha pasado de ser un modelo tradicional centrado en las tareas, a estar centrado en el paciente. De esta manera, ingresa una nueva filosofía del cuidado del recién nacido prematuro, orientada en la mejora del desarrollo con una atención humanizada, que cubre las necesidades del prematuro y su familia (21) Dentro de las unidades de cuidados intensivos neonatales, el cuidado de la enfermera está dirigido la asistencia del recién nacido de alto riesgo, sea nacido a término o pre término, sin lugar a dudas plantea grandes desafíos, en un contexto cambiante, considerando que las unidades de cuidados intensivos neonatales (22).

El cuidado del neurodesarrollo en el recién nacido prematuro, contiene los conceptos de relación entre recién nacido, familia y ambiente, está comprende acciones con el fin de mejorar su ambiente externo e interno en donde se desarrolla el recién nacido. Además, se relaciona con la familia para que ellos puedan cumplir con su rol de cuidador principal del recién nacido; los cuidados centrados en el neurodesarrollo incluyen brindar el mejor entorno para la maduración cerebral y el desarrollo emocional de los bebés prematuros (23).

2.2.3. Dimensiones sobre Conocimiento cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro

1). Conceptos Generales

a) El neurodesarrollo: es un proceso que inicia con la maduración del sistema nervioso y las funciones cerebrales es muy complejo iniciándose desde la vida intrauterina y continúa después del nacimiento. Asimismo, la proliferación de las neuronas ocurre en la primera mitad de la gestación y puede interrumpirse por la exposición fetal a medicamentos, infecciones, medicamentos, tóxicos, desnutrición tóxicos, así como el estrés durante el embarazo entre otros, y por ende puede producirse malformaciones cerebrales (23). Los recién nacidos pretérminos extremos afrontan el crecimiento cerebral mientras se encuentran hospitalizados provocándole una sobrecarga sensorial que puede generar un impacto negativo al sistema neurológico en desarrollo (24).

Asimismo, según estudios la posición supina, los periodos prolongados de estados de sueño difuso, ruido ambiental, la excesiva manipulación, la falta de succión no nutritiva, la luz y déficit de interacción social puede provocar efectos en neurodesarrollo. Además, muchas veces se ven privados de una estimulación de tipo sensorial, y expuestos a estímulos tecnológico del entorno, así como manipulación médica constante en ese sentido los estímulos deberían ser en cuanto calidad cantidad y oportunos (25) Por otro lado, hay algunos parámetros que ayudan a identificar las alteraciones en el neurodesarrollo como son la falla en el progreso del desarrollo a una edad determinada, el desarrollo asimétrico del

movimiento, tono o reflejos, la pérdida de habilidades previamente adquiridas, tono o reflejos las alteraciones específicas que se pueden identificar precozmente son de tipo pulgar cautivo, motor establecido antes del primer año (26).

b). Cuidados centrados en el neurodesarrollo: Como medidas generales, es importante la medición del ruido en la unidad, así como identificar el origen de este para intentar disminuirlo. Carteles y señales de silencio servirían para concienciar al personal y a los familiares de la importancia de mantener el entorno tranquilo. La manipulación de la incubadora siempre realizarla con cuidado, evitando dar golpes; reducir el ruido en el interior de la incubadora, procedente de sistemas de aspiración o de oxígeno cuando estos no sean necesarios son medidas de protección ambiental útiles para disminuir el estrés del prematuro. También es de gran importancia sensibilizar al personal sobre estos aspectos, para que controlen el ruido ambiental y su tono de voz, hablando siempre suavemente sobre todo al estar cerca de los neonato (27).

c) Beneficios del cuidado:

- Favorecer el neurodesarrollo.
- Mayor crecimiento y aumento de peso a corto plazo
- Disminución del tiempo de ventilación mecánica.
- Capacidad de succión y alimentación al pecho más precoz.
- Disminución de los días y los costos de la hospitalización (28).

2). Conceptos específicos

- a) Estrategias que favorecen el neurodesarrollo: el uso de estrategias como medidas de en los ambientes de las unidades de cuidados intensivos están enfocadas a las intervenciones oportunas, disminuir los niveles altos de decibeles, asimismo, utilizar tonos de voz suaves, las incubadoras donde se encuentra el prematuro deben estar cubiertas para protegerlo de la luz, así como realizar campañas para concientizar que el ambiente donde permanecen los prematuros debe haber armonía (29).
- b) Cuidados centrados en el neurodesarrollo: son intervenciones que realiza el profesional con el único objetivo de disminuir los riesgos que pueden afectar al neurodesarrollo diseñadas para reducir el estrés y el dolor y se solicita la participación de los progenitores en los cuidados. Dentro de los cuidados de enfermería se deben considerar los siguientes puntos:
- Mantener las compuertas de la incubadora cerrada
 - Proteger de la luz colocando cobertores a la incubadora
 - Verificar que los equipos estén funcionando correctamente como incubadora, ventilador, equipo de aspiración (30).

2.2.4. Práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro

Definida como un conjunto de procedimientos que se realiza reiterativamente de manera que se va adquiriendo más destreza por otro lado, la práctica de enfermería en el cuidado se define como las intervenciones, actividades de manera reiterativa que realiza durante la atención del recién nacido prematuro, en forma individualizada, valorando la conducta o funcionamiento fisiológico, empleando la ciencia y la tecnología en una forma que maximice sus cuidados y protección para evitar alteración de su neurodesarrollo, sin aumentar riesgos (31).

2.2.5. Dimensiones de la práctica sobre cuidados centrados en el neurodesarrollo

- a) Microambiente: tienen como objetivo los cuidados posturales que ayudan a mantener a los prematuros en posición fetal, con el propósito de evitar deformaciones en las articulaciones, columna vertebral y del cráneo y la columna vertebral. Una de las posiciones más recomendadas es la posición prona, esta posición logra mantener la oxigenación, disminuye riesgo de aspiración y el reflujo gastroesofágico (32).

Por otra parte, la manipulación mínima en los recién nacidos prematuros constituye una herramienta importante dentro de los cuidados centrados en el neurodesarrollo. Asimismo, el manejo del dolor en los prematuros es fundamental como parte del cuidado centrado en el neurodesarrollo y se realiza mediante escalas que logran identificar la intensidad del dolor mediante movimientos faciales, conductuales, el llanto y el

comportamiento general (33). También se maneja el dolor a través de analgesia no farmacológica como: succión no nutritiva y sacarosa, mamá canguro, arropamiento, lactancia materna (34).

- b) Macroambiente: Son cuidados que están dirigidas a disminuir estímulos del entorno o medio ambiente donde está el recién nacido prematuro. Asimismo, el manejo del ruido forma parte de este entorno es necesario adoptar medidas para poder controlar la exposición del ruido los decibeles que se están permitidos durante el día es 40 dB y de 35 dB de noche, existe sustento científico que el ruido afecta fisiológicamente al prematuro ocasionando alteración cardiaca, generando episodios de hipoxia, alteración respiratoria, cerebral, metabólica, conductual, alteración del sueño, en ese marco se debe cerrar las puertas de las incubadores gentilmente, evitar colocar algún objeto sobre la incubadora , disminuir el volumen de las alarmas (35).

Por otra parte, se debe controlar la exposición de la luz en el recién nacido es importante controlar la intensidad de luz, asimismo, se debe ciclar los periodos de oscuridad ya que promoverá el descanso con el objetivo de disminuir la frecuencia cardiaca, la tensión arterial, actividad motora lo que favorecerá al aumento de peso (36).

- c) Familia:

El Método “Madre Canguro² es una técnica basada en el contacto de la piel se caracteriza por proporcionar protección y estimulación por lo que se recomienda iniciarse lo más pronto posible siempre y cuando el prematuro se encuentre estable este método no debe

menor a una hora (37). La lactancia materna es un acto natural y sirve como alimento para el nuevo ser, asimismo, proporciona anticuerpos, aminoácidos, inmunoglobulinas (38).

2.2.3 Teoría de enfermería de Nola Pender

Está enfocado al “Modelo de promoción de la salud” que se da por medio de actividades con la finalidad que las personas gocen de buena salud para lo cual intervienen tres teorías como la teoría social – cognitiva; donde la persona adquiere una destreza para lograr autoeficacia. La acción razonada; tiene que ver con los cambios del comportamiento de la persona donde su entorno sociocultural tiene gran influencia para lograr los cambios conductuales. La acción planteada; el individuo tiene que tener el control y seguridad de sus patrones conductuales (39).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

2.2.1. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión conceptos generales con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión conceptos específicos con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

Se empleará el método hipotético deductivo ya que buscará comprobar o rechazar la hipótesis planteada por el investigador (40).

3.2.Enfoque de la investigación

Cuantitativo donde las variables a estudiar podrán analizarse a través de tablas estadísticas dando un valor numérico (41).

3.3.Tipo de investigación.

Aplicada porque identifica las raíces del problema planteado, asimismo, al identificar el nudo crítico buscare las respuestas adecuadas, de acuerdo al método científico (41).

3.4.Diseño de la investigación.

Correlacional por lo que se buscará relacionar las variables del problema, asimismo, no serán manipuladas y se establecerán un periodo de tiempo para ejecutar el estudio (42).

3.5. Población muestra y muestra

En este estudio estará constituida por 80 enfermeras del servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Carlos Lanfranco la Hoz, la muestra será censal, asimismo, no se empleará formulas estadística.

Criterios de inclusión:

- Enfermeras que realicen labor asistencial en el servicio de cuidados intensivos
- Enfermeras firmen el consentimiento informado
- Enfermeras que deseen formar parte de este estudio

Criterios de Exclusión:

- Enfermeras que no realicen labor asistencial en el servicio de cuidados intensivos
- Enfermeras no firmen el consentimiento informado
- Enfermeras que no deseen formar parte de este estudio

3.6. Variables y operacionalización

V1: Nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo

V2: Práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo

Tabla N°1 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	de Escala valorativa (Niveles de rango)
V1 Nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo	El cuidado del neurodesarrollo en el recién nacido prematuro, contiene los conceptos de relación entre recién nacido, familia y ambiente, está comprendido acciones con el fin de mejorar su ambiente externo e interno en donde se desarrolla el recién nacido (23).	Para medir el nivel de conocimiento en las enfermeras del servicio de cuidados intensivos se empleará un instrumento validado mismo que tiene 20 preguntas con dos dimensiones	Conceptos generales Conceptos específicos	-definición -Cuidados centrados en el desarrollo -Beneficios del cuidado -Estrategia que ayudan al neurodesarrollo -Cuidados centrados en el neurodesarrollo	Ordinal	Alto: 16-20 puntos Medio 11-15 Bajo 0-10

Tabla N°2 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
V2	La práctica de enfermería en el cuidado se define como las intervenciones y actividades que realiza reiterativamente durante la atención del recién nacido prematuro, en forma individualizada, valorando la conducta o funcionamiento fisiológico	Son actividades repetitivas por parte de la enfermera, y será evaluada mediante una guía de observación previamente validado y contiene 20 preguntas con 3 dimensiones	Macroambiente	-Sentido de la vista -Cuidados centrados en el desarrollo - Sentido de la vista	Ordinal	Práctica adecuada 11-21
			Microambiente	-Dolor en prematuros -Beneficios de postura del prematuro -Finalidad de los cuidados		Práctica inadecuada 0-11
			Familia	-Beneficios de la leche materna - beneficios leche materna -participación de los progenitores		

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Variable 1: Se utilizará la encuesta como técnica y se titulará “conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo”. En la variable 2: la técnica será la observación y se llamará “Práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo”

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1: Se manejará un instrumento como el cuestionario; validado por Bustamante en el 2018 en Perú, asimismo, consta de 2 dimensiones como conceptos generales y específicos, asimismo, contiene 20 preguntas por otra parte, se le otorgará un puntaje de acuerdo a sus respuestas si responde bien se le asignará 1 punto, y 0 si no responde y se le calificará según:

- Alto: 16-20
- Medio: 11-41
- Bajo: 0-10

Variable 2: Se hará uso de un instrumento como la guía de observación; validado también por Bustamante, asimismo, consta de 3 dimensiones como microambiente, microambiente y familia con 20 preguntas se le otorgará un puntaje de acuerdo a sus respuestas si responde bien se le asignará 1 punto, y 0 si no responde y se le calificará según:

- Práctica adecuada 11-21

- Práctica inadecuada 0-11 (17)

3.7.2. Validación:

Variable 1: Se usará un instrumento que fue validado Bustamante en el 2018 en Perú el cual tiene el título fue empleando una formula estadística “V. de Aiken obteniendo el valor de 0.67” (17).

Variable 2: también se utilizó instrumento validado llamado validado Bustamante en el 2018 en Perú. obteniendo un resultado estadístico por medio de la formula V. de Aiken con un resultado de 0.79 (17).

3.2.4. Confiabilidad:

En la primera variable se utilizó el “Alpha de Cronbach dando un resultado de 0.85 y en segunda variable de igual manera Alpha de Cronbach con un resultado de 0.89” (17).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se recolectará la información, pero previo a ello se debe seguir unos pasos secuenciales como remitir una carta con atención a la oficina de capacitación, asimismo, realizar coordinaciones con el departamento de enfermeras informándole acerca el estudio y sus beneficios para la institución, luego coordinar con la jefa del servicio de cuidados intensivos neonatales para establecer una fecha para poder realizar las encuestas. Después de obtener la información ingresar las respuestas al programa Microsoft Excel, y al SPSS versión 26. asimismo, Para la prueba de “hipótesis se aplicará la prueba no paramétrica chi

cuadrado que busca relacionar dos variables, los resultados se mostraran en tablas y/o gráficos”.

3.9. Aspectos éticos

Se considera y respetara los códigos éticos asimismo, la participación de la población sujeta de estudio quedara en el anonimato asimismo se aplicara el principio de autonomía donde se le explicará en que consiste el estudio y luego se le solicitará su participación de forma voluntaria para la cual se le proporcionara un consentimiento informado, en el principio de justicia; se brindara a los participantes un trato justo y cordialidad, de igual manera en principio de beneficencia se cuidaran meticulosamente los resultados y serán proporcionados a las autoridades del nosocomio de estudio para que puedan diseñar estrategias para que el personal de salud tenga conocimientos actualizados, en el principio de no maleficencia; se le manifestara su participación así como sus implicancias.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Actividades 2022	Junio				Julio				Agosto			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Elaboración del Planteamiento del problema.												
3. Búsqueda de antecedentes												
4. Descripción de los objetivos planteados.												
4. Elaboración del marco teórico												
5. elaboración de la metodología del estudio												
6. Descripción de los instrumentos												
7. Recolección de datos												
8. Descripción del método estadístico y aspectos éticos												
9. Presentación del proyecto												

4.2. Presupuesto

CRACTERISTICAS	CANTIDAD	PRECIO POR UNIDAD	PRECIO FINAL
Material			
-Internet			300
-Fotocopias			300
- Hojas bond A4	1millar	100	100
- Material de escritorio			200
Servicios			
- PC-Computadora	300 horas	2.00	600
- Impresiones	1000	0.50	50
- Anillados			
- Empastados	02 ejemplares	100	200
		10.0	60
Pasajes			800
- Movilidad local			
		TOTAL	3,250

5. REFERENCIAS

1. Fernández S. Matzumura K. Secuelas del neurodesarrollo del recién nacido prematuro extremo [Internet]. 2020 Feb. [citado 2022 Jul 07]; Disponible: redalyc.org/pdf/3716/371651249002.pdf
2. Sarda S. Sarri G. Prevalencia del deterioro del desarrollo neurológico a lo largo de un parto prematuro [Internet]. 2020 Feb. [citado 2022 Jul 07]; Disponible: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/03000605211028026>
3. World Health Organization [Internet]. 2020 Mar. [citado 2022 Jul 07]; Disponible: https://www.who.int/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
4. Menéndez C. Herrera M. El nacimiento pretérmino y su impacto en el desarrollo infantil [Internet]. 2020 Feb. [citado 2022 Jul 07]; Disponible: www.aacademica.org/000-111/737.pdf
5. Álvarez A. Sociedad Española neonatología. Secuelas en el neurodesarrollo Rev. Científica Española 2021 Vol.45 P.21
6. Organización Panamericana de la Salud. Las implicancias de un nacimiento prematuro [Internet]. 2020 Feb. [citado 2022 Jul 07]; Disponible: https://www.cancer.org/?utm_source=bing&utm_medium=cpc&utm_campaign
7. Ministerio de Salud. Nacimiento de prematuro [Internet]. 2022 Feb. [citado 2022 Jul 07]; Disponible: <https://gob.pe/institución/minsa/noticias/581437>
8. Delden M. Coping Strategies of patients with advance [Internet]. 2019 Mar. [citado 2022 Jul 07]; Disponible: <file:///D:/culo-4564456563674-2-10-20190408.pdf>

9. Sánchez L. Fernández J. Partos prematuros riesgo de mortalidad [Internet]. 2022 En. [citado 2022 Jun 07]; Disponible: <https://www.mdpi.com/2072-6645/3/608>
10. Gutiérrez A. O. Conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado centrado en el neurodesarrollo vida [Internet] 2021 Oct. [citado 2022 Jul 07]; Disponible en: he02.tci-thaijo.org/index.php/cmunursing/article/view/218074
11. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. 14 de septiembre de 2015; P. 24.
12. Chiang Mai. Knowledge and practice of nurses on care focused on the development of the premature [Internet] 2021 Oct. [citado 2022 Jul 07]; Disponible: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/cmunursing/article/view/218074>
13. Fonseca M. Asociación entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el cuidado centrado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro [Internet] 2021 Feb. [citado 2022 Jul 07]; Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=176787>
14. Alegre G. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre los cuidados del neurodesarrollo del recién nacido prematuro [Internet] 2021 Dswic. [citado 2022 Jul 07]; Disponible: <https://scielo.iics.una.py/scielo.php?scpt>.
15. Tananta S. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado [Tesis para optar el título de especialista en cuidados intensivos neonatales] Loreto, Perú. Universidad Privada de la Selva peruana Disponible: <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle>
16. Quispe A. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado [Tesis para optar el título de especialista en

- cuidados intensivos neonatales]Lima, Perú Universidad Nacional de Trujillo 2018
 Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11714>
17. López B. Zegarra t. Nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro [Tesis para optar el título de especialista en cuidados intensivos neonatales]Chimbote, Perú Universidad Privada Antenor Orrego 2018
 Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/5219>
 18. Medina M. Alva M. Caro I. Neurodesarrollo infantil [Internet]. 2021 May [citado 2022 Jul 8]; 3 (2) Disponible en: <http://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/1693/1776>
 19. Pérez R. La sociedad del conocimiento y la sociedad de información Rev. Ride México 2018 Vol. 8 P 16.
 20. Martin B. conocimiento humano en todas sus dimensiones Rev. Harvat Bussines, Estados Unidos Vol. 7. P. 12.
 21. Zegarra C. Conceptos y tipos de dimensiones del conocimiento. Rev. Económica y empresa España, vol. 13. Paj.9
 22. García – Camba, E. Manual de pediatría en el neurodesarrollo. [Internet]. 2018 Dic [citado 2022 Juli 8]; 13 (8) Disponible en: todoesmente.com/defensa/estrategias-de-afrontamiento.
 23. Fuentes, N. Qué sabe usted acerca del neurodesarrollo Rev. Mexicana de Ciencias Farmacéuticas [Internet]. 2019 May [citado 2022 Jul 8]; 13 (8) Disponible en: www.redalyc.org/articulo.oa?id=57936207.
 24. American Society of Clinical. [Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Jul 8]; 13 (8) Disponible en: www.redalyc.org/articulo.oa?id=42219912002

25. Organización Mundial de la Salud. prematuro: [Internet]. 2019 Oct [citado 2022 Jun 8]; Disponible en: www.who.int/iris/handle/10665/55264.
26. Pérez Q. Manual de Generalidades en pediatría [Internet]. 2020 Set [citado 2022 Jul 8]; disponible en: <file:///c:/users/concepto%20de%20pematuro/Generalidades.pdf>.
27. Fernández B. Necesidades Emocionales del prematuro [Internet]. 2018 Jul. [citado 2022 Jul 8]; disponible en: <http://sovpal.org/wpcontent>
28. Soriano J. Neurodesarrollo en prematuros [Internet]. 2019 Set [citado 2022 Jul 8]; disponible en <http://www.jralonso.es/2017/08/23/neurodesarrollo-en-ninos-prematuros/>.
29. World Health Organization. Mortality and Preterm. [Internet]. 2019 Set [citado 2022 Jul 8]; disponible en: http://www.scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_text.
30. Paris, L. prematuro y sus cuidados de enfermería. Rev. Española Psicología y Salud Vol. 6. P. 33 Disponible en: <http://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-19-2/19-2/Laura-Paris.pdf>.
31. Campos, N. El prematuro y su dependencia. Revista Mexicana latinoamericana de enfermería 2020 Vol. 17 P.5. Disponible en: www.scielo.br/pdf/erlae/vol16n4/es_10.pdf.
32. Schwartzmann, L. Aspectos conceptuales del neurodesarrollo. [Internet]. 2017 Feb. [citado 2022 Jul 18]; disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717.
33. Costa G. Calidad de vida en neonatos prematuros [Internet]. 2020 Nov. [citado 2022 Jul 8]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300003

34. Núñez, S. Calidad de vida en pacientes con complicaciones en el neurodesarrollo [tesis de enfermería] Chincha, Perú Universidad Autónoma de Ica 2018.
35. Vargas M. Becerra F. Y. Calidad de vida en pacientes prematuros Rev. Fac. Med [Internet]. 2020 Dic. [citado 2022 Jul 8]; 68 (4) Disponible en: <https://doi.org/10.15446>
36. Galán M. Vásquez I. Mogollón F. Cuidado del prematuro [Internet].2018 nov. [citado 2022 Jul 8];7(28):144 Disponible en: www.index-f.com/para/n28/e144.
37. Trujillo E. Romero A. Sánchez. Daños en el neurodesarrollo [Internet].2018 Agos [citado 2022 Jul 8] 12(3): Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
38. Torres L.XVIII Congreso de la sociedad cubana de Enfermería [Internet] 2019. [citado 2022 Jun. 19]; Disponible en: enfermeria2019.sid.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/536/334
39. Fernández C. Metodología de investigación sexta de edición México: McGraw-Hill; 2017. P. 93.
40. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. en: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativas cualitativa y mixta Edición 2018.Mexico.2018. P.105-107.
41. Arispe CM. Yangali JS. Guerrero MA. Rivera LB. Acuña LA. La investigación científica una aproximación para estudios de post grado primera edición universidad internacional de Ecuador 2020. P58
- 42.

43. Sánchez H. Reyes C. Mejía K. Metodología y diseños en la investigación científica primera edición Business Support Lima, 2018 Vol. P. 53.

6. Anexos

6.1 Anexo N° 1 Matriz de consistencia

Título de investigación: “Conocimiento y práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima”

Formulación del problema	objetivos	Hipótesis	variable	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>V1: Nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo</p> <p>V2: Practica sobre los cuidaos centrados en el neurodesarrollo</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Método y diseño de investigación:</p>
<p>Problemas específicos.</p> <p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión macroambientales con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión microambientales con la práctica de enfermería sobre</p>	<p>Objetivo específico</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión macroambiente con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según</p>	<p>H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión macroambiente con la práctica de enfermería sobre los cuidados</p>		<p>Población y muestra:</p>

los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento en su dimensión familia con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?

la dimensión microambiente con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión familia con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022

centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión microambiente con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión familia con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

6.2.- ANEXO 2. INSTRUMENTO

ENCUESTA CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS CENTRADOS DEL NEURODESARROLLO DEL PREMATURO

Buenos día, se agradece su participación, asimismo, se le solita leer minuciosamente las preguntas y marque la opción que usted crea conveniente

1. Los cuidados centrados en neurodesarrollo del prematuro es:

- a) Cuidados holísticos e integrales dirigidos a los prematuros extremos.
- b) Los cuidados para favorecer el desarrollo neurosensorial y emocional del prematuro.
- c) N. A.

2. Respecto a la maduración cerebral es:

- a) Los niños prematuros tienen impacto del ambiente en la maduración cerebral y en la calidad de las conexiones.
- b) Los niños prematuros tiene plasticidad cerebral que quiere decir que pueden aparecer neuronas que sustituyan a las dañadas
- c) Los cerebros de los niños prematuros por el impacto ambiental que sufren tienen un periodo de inactividad.
- d) En los niños muy prematuros se producen 1000 nuevas sinapsis al día.

3. Cuáles son los beneficios de la práctica en cuanto al cuidado centrado del desarrollo del Prematuro.

- a) Impide daños posteriores (hemorragia interventricular y parálisis cerebral).

b) fortalece el vínculo afectivo entre padre e hijo.

c) Podemos reconocer cualquier signo de alarma.

d) Proporciona al prematuro mejores oportunidades de desarrollo.

4. Cuáles son las intervenciones que comprenden los cuidados centrados en el desarrollo

comprenden intervenciones:

a) Intervenciones que mejoren el microambiente como dolor, postura etc.

b) Intervenciones que mejoren el microambiente como ruido y luz

c) Intervenciones dirigidas a la familia como facilitar su papel de cuidador.

d) T.A.

5. El nivel máximo de ruido de acuerdo a la academia americana de pediatría en los servicios

de cuidados intensivos neonatales es:

a) 20 dB en la noche 40 dB en el día

b) 35 dB en la noche 60 dB en el día

a) 80 dB en el día y 55 dB en la noche.

6. En cuanto al ruido en las ucis neonatales señale lo correcto:

a) Su disminución evita aumentos de presión intracraneal e hipoxemia y protege del estrés.

a) A partir de las 24 semanas de gestación, los ruidos ya afectan la conducta.

c) El sistema auditivo comienza a desarrollarse antes que la vista.

d) Todas

7. la iluminación cíclica en las ucis neonatales es importante: excepto

a) Reducir el estrés neonatal.

- b) Evitar la retinopatía en el pre término de menor edad gestacional.
- c) Regular el ritmo circadiano en el prematuro mayor de 32 semanas.
- d) Aumentar los periodos de sueño y mejorar los patrones de comportamiento.

8. En el desarrollo visual, señale lo correcto:

- a) Su desarrollo precisa de estímulos exógenos y endógenos.
- b) Los párpados están fusionados hasta las 24-25 semanas de edad gestacional y el mecanismo primario de protección son los conos y bastones.
- c) Es el primer sentido en desarrollarse y menos maduro al nacimiento.
- d) El recién nacido prematuro precisa para el correcto desarrollo visual recibir estímulos luminosos intensos.

9. Los niveles de luz en las unidades cuidados intensivos neonatales según la Academia Americana de Pediatría son:

- a) luz artificial mayor a 200 lux por la noche
- b) Iluminación no superior a 60 lúmenes en cuna o incubadora.
- c) Durante el día uso de luz natural intenso.
- d) Mayor de 60 lux en la cuna o incubadora.

10. La postura contenida y confortable en el prematuro permite:

- a) Una mayor hiperextensión de cuello y retracción escapular.
- b) Una mejor visualización del niño y acomodación de catéteres, drenajes.
- c) Largos periodos en estado alerta y cortos periodos de sueño.

d) Mejorar la estabilidad fisiológica y menor consumo de energía.

11. La importancia de la iluminación cíclica en la unidad neonatal es: excepto

a) Aumentar los periodos de sueño y mejorar los patrones de comportamiento.

b) Regular el ritmo circadiano en el prematuro mayor de 32 semanas.

c) Evitar la retinopatía en el pre término de menor edad gestacional.

e) Reducir el estrés neonatal.

12. Los principios de un posicionamiento son.

a) Flexión, comodidad y contención.

b) Mantenimiento de la línea media, flexión y contención.

c) Flexión, contención, comodidad y mantenimiento de la línea media.

d) Flexión y contención.

13. La postura confortable y contenida del prematuro logra

a) Una mayor hiperextensión de cuello y retracción escapular.

b) Una mejor visualización del niño y acomodación de catéteres, drenajes.

c) Largos periodos en estado alerta y cortos periodos de sueño.

d) Mejorar la estabilidad fisiológica y menor consumo de energía.

14. El beneficio que produce la posición prona en el prematuro es.

a) ayuda al vaciamiento gástrico.

b) disminuye el riesgo de muerte súbita.

- c) Facilitar la flexión y la oxigenación
- d) Facilita los procedimientos y la visualización del prematuro.

15. El contacto piel a piel en el neonato prematuro ayuda a:

- a) Mejorar la observación y el cuidado.
- b) Realizarlo cuando el prematuro se encuentre en condiciones estables.
- c) Mejorar los parámetros fisiológicos y disminuye el estrés.
- d) Ninguna

16. En cuanto al dolor prematuro es

- a) No sienten dolor porque no tienen memoria
- b) Sí sienten dolor y sufren sus consecuencias ya que su sistema nociceptivo está formado a partir de la 20 semana de gestación.
- c) Las vías inhibitorias del dolor están maduras y eso ayuda a tolerar
- d) No sienten dolor porque tienen su SNC aún inmaduro.

17. El dolor puede provocar alteraciones a la larga como:

- a) Alteraciones en la personalidad.
- b) Alteraciones en la tolerancia del dolor.
- c) todas
- d) Alteraciones cognitivas, del aprendizaje y la conducta.

18. Los beneficios de la lactancia materna en el prematuro es:

a) Favorece el desarrollo neurosensorial y emocional.

b) Nutritiva e inmunológica

c) Todas las anteriores

d) Fomenta el vínculo afectivo

19. El método mama canguro tiene beneficios

a) Promueve la lactancia materna a distintos niveles.

b) Evita las hipoglucemias.

c) Ganancia de peso.

d) Fomenta el vínculo afectivo y disminuye el estrés de los padres.

20. El apoyo de los progenitores de los prematuros durante su estancia hospitalaria

ayuda:

a) Disminuir las infecciones nosocomiales

b) Incorporar a los padres en el cuidado del prematuro.

c) Disminuir la estancia hospitalaria.

d) Evitar hemorragia intraventricular del prematuro.

**GUÍA DE OBSERVACIÓN ESTRUCTURADA PARA VALORAR LA PRÁCTICA DEL
CUIDADO DE LA ENFERMERA EN EL NEURODESARROLLO
DEL PREMATURO**

Nº	PREGUNTA	SI	NO
Microambiente			
1	Coloca en posición prona a lateral para conservar la línea de flexión		
2	Para contener al prematuro usa un nido como un dispositivo para contenerlo		
3	La cabeza y tronco del neonato pretérmino mantiene una línea recta		
4	Durante la alimentación al neonato prematuro lo coloca en posición semisentado, de frente		
5	Cada tres horas realiza los cambios posturales		
Macroambiente			
6	Protege la incubadora con un cobertor		
7	Hace uso de la luz natural mientras atiende al prematuro		
8	Brinda ciclos de oscuridad tanto en el día como en la noche		
9	Durante los procedimientos aplica protección visual al prematuro		
10	Cierra y abre despacio la puerta de la incubadora		
11	Evita alzar la voz en el ambiente		
12	Disminuye el volumen del timbre de su voz, así como el de las alarmas de los monitores		
13	Evitar colocar encima de la incubadora objetos que provoquen ruidos		
Familia			
14	Facilita el ingreso de los progenitores al área		
15	Los progenitores utilizan barreras de protección como mandil, gorros, lavado de manos		
16	Se explica a los padres sobre los cuidados que se les está brindando al recién nacido prematuro		
17	Se le indica que es necesario que le hablen y que acaricien al neonato prematuro		
18	Brinda información sobre la importancia de la lactancia materna		
19	Se le orienta como se debe realizar la extracción y conservación de la leche materna		
20	Le brinda la información del método canguro y sus ventajas		
21	Facilita que la madre realice el método canguro durante la estancia hospitalaria del prematuro		

6.3. Consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : RAMOS VALDEZ, MARIA TERESA
 Título : “Conocimiento y práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener”, El propósito de este estudio es: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022”

Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Desea usted participar en este estudio, deberá realizar los siguientes pasos:

- Firmar el consentimiento informado
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Leer detenidamente el documento y participar voluntariamente

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregaran a Usted de forma personalizada y respetando la confidencialidad y el anonimato.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados obtenidos en esta investigación por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le será de gran utilidad durante el ejercicio profesional.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá llenar el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse GABRIELA QUISPE ARONES al 955477543 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto libremente participar en este proyecto, entiendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI: