



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional Lima, 2024

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

**Presentado por:**

**Autora:** Hinostroza Pando, Carmin Sindya

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0009-4160-9166>

**Asesora:** Mg. Morillo Acasio, Berlina del Rosario

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

**Lima – Perú**

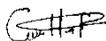
**2024**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSION: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 26/09/2024</b>

Yo, Carmin Sindya Hinostroza Pando egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional Lima, 2024” Asesorado por el docente: **Mg. Berlina Del Rosario Morillo Acasio** DNI: 002865014 , ORCID tiene 4 <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910> un índice de similitudde (14%) catorce con código OID: 14912:387982402, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

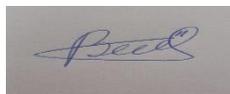
Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
Firma de autor

Carmin Sindya Hinostroza Pando  
Nombres y apellidos del Egresado  
DNI: 76443882



.....  
Firma

**Mg. Berlina Del Rosario Morillo Acasio**  
Nombres y apellidos del Asesor  
DNI: 002865014

Lima, 10 de octubre de 2024



## **DEDICATORIA**

Dedico el presente trabajo de investigación a mis padres por darme la fortaleza el apoyo de siempre avanzar en lo profesional y laboral, a mis abuelos que están en el cielo, sé que siempre me acompañan cada paso que doy y sé que ellos están orgullosos de su nieta.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por ayudarme y permitir haber llegado y logrado mis metas.

**“Conocimiento Sobre el Manejo de Dolor y la Práctica del Profesional de  
Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital  
Nacional de Lima, 2024”**

Asesora: Mg. Morillo Acasio Berlina del Rosario

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

**JURADOS:**

Presidente : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

Secretario : Mg. Jaime Alberto Mori Castro

Vocal : Mg. Jocelynn Lisset Jauregui Cardenas

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	v
AGRADECIMIENTO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.i</b>
JURADOS:.....	<b>¡Error! Marcador no definido.ii</b>
RESUMEN.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ABSTRACT.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1. EL PROBLEMA .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general .....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
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.....	4
1.4.1. Teórica .....	4
1.4.2. Metodológica .....	5
1.4.3. Práctica .....	5
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	5
1.5.1. Espacial.....	5
1.5.2. Temporal.....	5
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	5
2. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes .....	6
2.2. Bases teóricas .....	10
2.2.1. Primera variable: Conocimiento sobre manejo de dolor.....	10

2.2.2.	Segunda variable: Práctica del profesional de enfermería .....	14
2.3.	Formulación De Hipótesis.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3.1.	Hipótesis general.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3.2	Hipótesis específicas.....	17
3.	METODOLOGÍA.....	17
3.1.	Método de la investigación.....	17
3.2.	Enfoque de la investigación .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.3.	Tipo de investigación .....	18
3.4.	Diseño de la investigación.....	18
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.6.	Variables y operacionalización de variables .....	20
3.7.	Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	21
3.7.1.	Técnicas .....	21
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	21
3.7.3	Validación.....	22
3.7.4	Confiabilidad .....	23
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	23
3.9.	Aspectos éticos .....	24
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	25
4.1.	Cronograma de actividades .....	25
4.2.	Presupuesto.....	26
	REFERENCIAS .....	27
	Anexo 1. Matriz de Consistencia .....	34
	Anexo 2. Instrumento V1.....	35
	Anexo 3. Instrumento V2.....	37
	Anexo 4: Consentimiento informado.....	38

## RESUMEN

Para el desarrollo de la investigación se considera el **objetivo**: “Determinar la relación entre el conocimiento sobre manejo de dolor y la práctica de los profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional Lima, 2024.”. **Diseño metodológico**: enfoque cuantitativo. método hipotético-deductivo y transversal. Considerando un diseño correlacional. Población: 50 profesionales de enfermería que laboraban en una Hospital Nacional de Lima. La muestra considera al total poblacional (estudio censal). **Instrumentos**: La variable “Conocimientos sobre el manejo de dolor” fue aplicado por primera vez el año 2015 por, Mego, considera 20 ítems, la cual se divide en 4 partes de ítems para las dimensiones valoración, respuesta fisiológica., respuesta conductual y tratamiento, la autora valido sus instrumentos por juicio de 4 expertos, la confiabilidad que se aplico fue con kuder de Richardson- KR 20 lo cual se obtuvo un valor de 0.74, en la segunda parte se ha incluido 10 ítems de la dimensión preparación de materiales y equipos, Registro e identificación e intervenciones desarrollado por Oblitas, el año 2018, y validado por jueces expertos. La variable “conocimientos sobre el manejo de dolor” considera un cuestionario de 20 ítems, la presente investigación considera realizar la validez y confiabilidad correspondiente. La **recolección de datos** se ha considerado encuestar a los PPEE. **Procesamiento y análisis de datos**: Se aplicará el SPSS-v26 y el análisis considera: Primera etapa considera las técnicas de estadística descriptiva aplicando porcentajes, tablas y gráficos para identificar los niveles de cada variable y la forma en que estos se presentan entre los profesionales que participaron en la investigación, para la parte inferencial y aplicando coeficiente de Spearman se verificará las hipótesis.

**Palabras claves**: Conocimiento, manejo de dolor, practica.

## ABSTRACT

For the development of the research, the objective is considered: "To determine the relationship between knowledge about pain management and the practice of nursing professionals in the Neonatal Intensive Care Unit of a National Hospital Lima, 2024." Methodological design: quantitative approach. hypothetical-deductive and transversal method. Considering a correlational design. Population: 50 nursing professionals who worked in a National Hospital of Lima. The sample considers the total population (census study). Instruments: The variable "Knowledge about pain management" was applied for the first time in 2015 by Mego, it considers 20 items, which is divided into 4 parts of items for the dimensions assessment, physiological response, behavioral response and treatment. , the author validated her instruments by the judgment of 4 experts, the reliability that was applied was with Richardson's kuder-KR 20 which obtained a value of 0.74, in the second part 10 items from the materials preparation dimension have been included and equipment, Registration and identification and interventions developed by Oblitas, in 2018, and validated by expert judges. The variable "knowledge about pain management" considers a 20-item questionnaire; this research considers carrying out the corresponding validity and reliability. Data collection has been considered to survey the PPEE. Data processing and analysis: SPSS-v26 will be applied and the analysis considers: First stage considers descriptive statistics techniques applying percentages, tables and graphs to identify the levels of each variable and the way in which they are presented among the professionals who participated in the research, for the inferential part and applying Spearman coefficient the hypotheses will be verified.

Keywords: Knowledge, pain management, practice



## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

En las investigaciones recientes se evidencio que los recién nacidos sobre todo en los prematuros son más preceptivos tienen la capacidad de desarrollar exageradas respuestas hormonales, fisiológicas, metabólicas y de comportamiento. Es por eso que existe la urgencia de realizar revisiones sobre el manejo de dolor en os neonatos(1).

La OMS menciona que el riesgo mayor de mortalidad de los neonatos se da antes de los 28 días de nacidos, en el 2019 se pudo evidenciar la mortalidad de por lo menos el 47 % de infantes menores de 5 años de edad se produjeron cuando se encontraban en la etapa de vida neonatal (2).

Según la UNICEF realizo un plan para dar a conocer sobre la mortalidad en neonatos y se evidencia que la mayor muerte es en los recién nacidos. El plan va poder contribuir a que todos los países tomen medidas para poder brindar los servicios básicos a los neonatos (3).

Un estudio realizado en Australia se evidencio que de los 181 que fueron elegidos solo 17 unidades es decir solo el 15% tenían protocolos para tomar acción ante el dolor del neonato, por otro lado solo 6 mencionaron que dan la utilización de la escala de dolor. En Suecia, en un estudio se evidenciaron que sólo el 44% de las 29 unidades que había utilizaban la escala de valoración de dolor. (4). Se evidencia cada año que los recién nacidos que presentan alguna patología tienen que pasar por el trauma de los diferentes procedimientos para una mejor diagnóstico y tratamientos para su pronta recuperación por lo que varios estudios mencionan que más adelante podrían traer consecuencias en su desarrollo cognitivo (5).

Anualmente en América Latina se puede evidenciar que existe más de un millón de nacimientos prematuros con gravedad. La red Latinoamericana de Pediatría y Neonatología mencionan que en los pacientes neonatos se debe de tener un buen manejo de dolor (6). En Uruguay hay escasos estudios con referente al manejo y evaluación de dolor en los neonatos, es por ello de las razones por el cual los insuficientes tratamientos para ellos (7).

Por otro lado, un estudio de la American Medical Association nos menciona que la población pediátrica y también los neonatos, mencionan que ellos solo reciben entre el 50% a 90 % de atención de manejo de dolor (8).

En el Perú el profesional de enfermería llega a la cifra de 102900 y solo el 25050 tiene su especialidad, maestría solo 1412 y solo 123 pudo hacer el grado de doctorado, dado estos datos se puede mostrar que el enfermero no está preparado del total para atender casos especiales en neonatos, también en el Perú cada año nacen aproximadamente mas de 30,000 bebés prematuros (9). El Instituto Nacional Materno Perinatal en el año del 2020 se evidencio que en ese año hubo más de 16 000 partos, de todo ello el 9 % fueron de población de nacimientos prematuros (10).

Por otro lado en Ica en una investigación realizado se evidencia que el profesional de enfermería que trabaja en el la Unidad de Cuidados Neonatales si llega a utilizar diferentes intervenciones para el mejor manejar de dolor en neonatos donde se evidencia que la gran mayoría desconoce el dolor en los neonatos, dando como resultado nos menciona que el 70 % si realizan intervenciones para la disminución del dolor y que solo el 30 % mencionan que no lo realizan, obteniendo que en la región de Ica aun menos de la mitad desconoce (11).

Se ha observado en el desarrollo del turno que el profesional de enfermería, durante una irritación y llanto del recién nacido que permanece en la incubadora son indiferentes con el paciente, se observa manejando las historias, preparando el tratamiento, realizando otras actividades que no sea atender al recién nacido por consecuente no se acercan a verlo, tampoco buscan alguna solución para calmar al paciente como acariciarlos, hacer mama canguro o cargarlos. Frente a ello se plantea el estudio de investigación de Conocimiento Sobre el Manejo de Dolor y la Práctica del Profesional de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Nacional Lima, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación de conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión valoración y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima, 2024?

¿Cuál es la relación de conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión respuesta fisiológica y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima,2024?

¿Cuál es la relación de conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión respuesta conductual y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima,2024?

¿Cuál es la relación de conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión, tratamiento y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima,2024?

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

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el conocimiento sobre manejo de dolor y la práctica de los profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional Lima, 2024.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar como el conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión valoración y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima, 2024.

Identificar como el conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión respuesta fisiológica y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima, 2024.

Identificar como el conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión respuesta conductual y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima, 2024.

Identificar como el conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión tratamiento y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima, 2024.

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

### **1.4.1. Teórica**

El estudio de investigación presente se dará con una base científica y teórica para encaminar a otras investigaciones que se pueden dar en adelante, de esta manera poder mejorar los conocimientos sobre el manejo de dolor en los neonatos. Teniendo como objetivo de dar a conocer los conocimientos que tienen los profesionales de enfermería referente al manejo de dolor en los neonatos, es por ello que toda la información del estudio permitirá que los siguientes estudios estén mejor encaminados a la investigación. Por lo cual el presente estudio será de gran ayuda para el manejo adecuado de dolor en los neonatos. Puesto que, la teórica Hildergard Peaplau quien destaca en este modelo ya que habla de la teoría de las relaciones interpersonales entre el personal de enfermería y paciente.

### **1.4.2. Metodológica**

El presente estudio nos dará a conocer una aproximación de referencia con respecto a lo metodológico, obteniendo el uso de procedimientos y herramientas útiles para las 2 variables de la investigación las cuales son la relación entre el conocimiento y la practica del profesional de enfermería sobre el manejo de dolor en neonatos. Los cuales serán utilizados para la evaluación estadística con un método cuantitativo de diseño correlacional y diseño no experimental todo ello tiene el objetivo de poder validar los objetivos trazados en la investigación dada.

### **1.4.3. Práctica**

Puesto que los neonatos son propensos a sentir dolor por las diversas intervenciones y procedimientos realizadas. El fin del estudio de investigación es sensibilizar al profesional de enfermería sobre los conocimientos y la practica sobre el manejo de dolor. El presente estudio presenta una gran importancia en lo practico ya que en sus conclusiones podrán beneficiar a los neonatos, así como a los profesionales de enfermería y a la institución.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Espacial**

El presente estudio se realizará en el servicio de cuidados intensivos Neonatales en un Hospital Nacional ubicado en Lima, Perú.

### **1.5.2. Temporal**

El presente estudio se llevo a cabo en los meses de abril a noviembre del año 2024.

### **1.5.2. Población o unidad de análisis.**

El presente estudio se realizó con la población de Profesionales de Enfermería que trabaja en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **A nivel internacional**

Popowicz et al. (12) en el año 2021, en Polonia tuvieron en su investigación realizada el objetivo de “Evaluar el conocimiento y práctica sobre el dolor en pacientes neonatales”. Donde utilizaron la metodología descriptiva – correlacional. Empleando como estudio de muestra a 558 enfermeras. Donde aplicaron el instrumento de preguntas que consistían en la percepción de las enfermeras por lo que el cuestionario traía 36 escalas de Likert con 2 preguntas que eran de respuestas abiertas. Obtuvieron como resultado que las enfermeras tenían el conocimiento de que los recién nacidos si recuerdan los momentos de dolor (M 4,66; SD  $\pm$  0,61), pero también las enfermeras piensan que los pacientes prematuros no sienten mucho dolor (M 3,71; SD  $\pm$  1,03). Con lo que respecta a la variable practica se halló que la utilización de la herramienta para evaluar el dolor fue de M 2,24 y M 3,49, encontrando asi una variabilidad. Por lo que se concluye en que es de necesidad la utilización de buscar y sobre todo utilizar estrategias para agrandar y promover el mayor conocimiento y practica optima en las enfermeras.

Carlsen et al (13) en el año 2021, en Suecia realizaron un estudio de investigación donde el objetivo fue “Explorar la percepción, el conocimiento y la práctica de la evaluación del dolor neonatal por parte de las enfermeras suecas”. Utilizaron la metodología descriptiva, 38 profesionales de enfermería fue la muestra que obtuvieron. Aplicaron el cuestionario como instrumento. Por lo cual se evidencio que el 91 % de los profesionales de enfermería piensa y considera que es de importancia que se evalué el dolor en los neonatos, el 50 % de los enfermeros se muestra que tiene suficientes conocimientos sobre el manejo de dolor, ponen en practica y utilizan las escalas para el dolor en los neonatos el 74 % de la muestra. Por otro lado, sobre el manejo de dolor referentes a las pautas de conocimientos se evidencia que solo el 75

% conoce, el 53 % se muestra que hacen la utilización de la valoración, pero que en la practica no en todos los casos sucede así. Puesto que se concluye que el no tener tanto conocimiento hace que no haya la utilización de las pautas que hay en la mano y también no se usa la valoración de la escala de dolor.

Qasim et al. (14) en el 2021, en Palestina, realizaron una investigación con el objetivo de “Investigar el conocimiento y las prácticas de las enfermeras neonatales relacionadas con la evaluación y el manejo del dolor”. Fue cuantitativa, descriptiva, trasversal el estudio mencionado. Tomaron 102 profesionales de Enfermería como muestra. Utilizaron el cuestionario como instrumento. Donde se evidenciaron que es muy bajo el nivel de conocimiento con el 59,42%, también se muestra que el 58,33 % de la muestra tiene la practica obteniendo el nivel de muy bajo. Concluyendo de esta manera que es muy bajo el manejo de dolor en los neonatos, teniendo en cuenta que es de mucha necesidad de programas del tema.

Peng et al. (15) en el año 2020, en Taiwán realizaron una investigación lo cual tuvo el objetivo de “Evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de los profesionales neonatales con respecto al manejo del dolor neonatal”, empleando un estudio trasversal, obteniendo como muestra a médicos y enfermeros con la especialidad neonatal. Por lo que el instrumento realizado fue de preguntas para indagar sus conocimientos y actitudes de los personales de salud, también si ellos tienen la practican manejo de dolor en neonatos. Se obtuvo de resultado que el 64 % de la población respondieron que no tenían mucho conocimiento sobre manejo de dolor en pacientes neonatos, por lo que el 100 % de la población de enfermeros solo el 28 % se obtuvo el resultado que muestra que hay un nivel bajo en sus conocimientos respecto al dolor en los prematuros. Por lo que se concluye que es de importancia realizar frecuentemente capacitaciones sobre manejo de dolor en neonatos de esta manera poder empoderar más al profesional neonatal.

Lemus (16) en el año 2019, en Bolivia efectuó su investigación con el siguiente objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería para identificar el dolor en el recién nacido, del servicio de neonatología, Hospital Municipal Los Andes gestión”. La metodología utilizada en su investigación fue descriptiva de corte transversal. Aplicando el instrumento de preguntas. Donde su muestra obtenida fue de 11 enfermeros. Los resultados de su investigación vaciaron datos que el 90 % de su muestra nunca aplicaron la escala de dolor al momento de evaluar al neonato, también se encontró que el 70 % no sabían sobre la existencia de la escala de dolor, por otro lado, el 40 % pensó que el dolor en los neonatos se originaba por deficiencia de sueño, por cambios en los signos vitales y cuando lloran. Por último, se evidencio que el 100 % de los enfermeros no realizan en su tarjeta de los neonatos la evaluación de dolor. Concluyendo que el personal de enfermería tiene deficiencia de conocimientos que existía la escala de dolor en neonatos.

### **A Nivel Nacional**

Chipana (17) en el año 2022, en Arequipa obtuvo el objetivo de investigación de “Determinar el nivel de conocimiento del personal de salud que atiende recién nacido sobre la valoración y manejo del dolor neonatal, hospital III Goyeneche”. Lo cual utilizo la metodología descriptivo, retrospectivo y trasversal. Por lo que eligió utilizar como instrumento aplicar un cuestionario. De manera que para su muestra obtuvo 20 personal de salud de las cuales son el 20 % de paramédicos y el 80 % de enfermeros. Por lo que se encontró que el 80 % del personal tiene como conocimientos de ‘frecuente a pobre’ sobre el manejo de dolor, en lo cual se obtuvo que el 85% en sus prácticas y en sus actitudes del personal existe un nivel ‘frecuente a pobre’ y por último se evidencio que el 85 % de todo el personal no sabe que existe una escala de dolor para neonatos , por lo que ellos nunca ni utilizaron la escala , por ende el 55 % utilizaron otras formas como los comportamientos que lo asociaban al dolor y el 45 % del personal

aplicaban por signos fisiológicos de recién nacido. se concluyó que el personal de salud tiene deficiencia de conocimiento sobre manejo de dolor en neonatos.

Cerrón (18) en el 2022, en Lima, realizo un estudio de investigación cuyo objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento y actitud en el manejo del dolor neonatal de profesional de enfermería en la UCIN de una Clínica de Lima”. La metodología que utilizó fue cuantitativo correlacional, transversal. La muestra que utilizo fue de 68 profesionales de Enfermería. Con instrumento de cuestionario que fue adaptada en el 2012 por Milán, pero en el año 2018 fue modificado por Quezada.

Collantes (19) en el año de 2021, en Huacho, ejecuto la investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal Huacho, 2021”. La metodología que se utilizo fue descriptivo, cuantitativo, correlacional. Con una muestra de 35 profesionales de enfermería que trabajan en la UCIN. El instrumento utilizado fue de cuestionario. Donde se dieron los resultados de que se evidencia que si hay relación entre ambas variables.

Salazar (20) en 2020, en Junín, realizo la investigación con cuyo objetivo fue “Determinar cuál es la actitud del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en pacientes neonatos en Huancayo.” La metodología que utilizo fue de descriptivo, correlacional. Como instrumento utilizado fue de cuestionario. Su muestra estuvo conformada de 16 profesionales de enfermería que trabajan en un Hospital Nacional de Huancayo. Por lo que se evidencio como resultados que un 53,33% del profesional de enfermería tiene una positiva actitud, el 33.33% de la muestra tiene una actitud media y por último el 13.33 % presenta una actitud baja con cuestión al manejo de dolor en los neonatos. Concluyendo así que la actitud del profesional de enfermería frente al manejo de dolor es regular.

Quezada (21) en el año 2019, en Trujillo ejecuto una investigación lo cual tuvo como objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y la actitud de la enfermera en el manejo del dolor y determinar la relación entre ambas variables”. La metodología que efectuó en su investigación fue descriptivo y correlacional. Obteniendo 30 enfermeros como su muestra. Lo cual el instrumento utilizada para su investigación realizada fue de preguntas. Teniendo como resultado que si existe relación entre sus variables comprobado por  $p < 0.05$ . De esta manera en la conclusión se puede apreciar que hay un alto nivel en las enfermeras sobre sus conocimientos al momento de manejar el dolor en neonatos y también existe buena actitud en ellas que hace que tengan una mejor y adecuada práctica

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Primera variable: Conocimiento sobre manejo de dolor**

Es la acción de aprender de lo que queremos conocer y saber, referente al conocimiento de dolor es uno de los más importantes criterios para una buena atención y una atención sobre todo segura, teniendo el conocimiento se podrá realizar el manejo de dolor con mejor base científica y evidenciada pero lo más importante que todo ese conocimiento sea centrada y correctamente aplicado en el paciente (22)

Se evidencia que el conocimiento del dolor referente en los neonatos y pediátricos es de difícil conocimiento en el personal de salud, puesto que el dolor en ellos a pesar de que es prevalente es deficientemente tratado, todo ello siendo una barrera para garantizar un eficaz manejo de dolor (23).

### **Conocimientos de la enfermera sobre el manejo de dolor**

El conocimiento del profesional de enfermería se basa en lo cultural, científico y sobre todo humano, por lo que la atención diaria y las investigaciones que realizan permite su gran conocimiento en el área que se encuentren laborando, en la actualidad los enfermeros también

se especializan, de manera que esto fomenta que actúe mejor en sus acciones al atender a su paciente (24).

El neonato que se encuentra hospitalizado padece el desvinculo con la madre y también se encuentra expuestos a diferentes procedimientos invasivos por lo que el personal de enfermería tiene un papel fundamental en la valoración y conocimientos sobre la percepción del dolor en ellos, teniendo la capacidad de poseer instrumentos para determinar el dolor en los neonatos, como saber la escala de dolor, los signos fisiológicos y sobre todo conductuales (25).

### **Dolor**

Se conceptúa como una sensación desagradable y se encuentra asociada con daño tisular, real o descrito, de manera que se relaciona con dicho dolor por parte del paciente (26).

Según la IASP menciona que el dolor es una “experiencia emocional y sensorial desagradable asociada con, o descrita en términos de, daño tisular real o potencial”, por otro lado, NANDA 2023 menciona que el dolor es el estado en que siente la persona siente y muestra una expresión no tan comida (27).

### **Dolor en los neonatos**

Los pacientes neonatos sienten el dolor con un umbral sensitiva bajó y una nocicepción muy fuerte, lo cual permite hacer un desequilibrio fisiológica y también hormonal exagerada cuando hay presencia de algún dolor, así sea un dolor bajo. Puesto que cuando el neonato presenta y siente dolor va empezar con una clínica inestable, partiendo con incremento de la frecuencia cardiaca, presión arterial elevada, su frecuencia respiratoria de igual manera se eleva y la saturación es la disminuye, en diferentes estudios mencionan que el dolor en edades cortas puede llevar a general alteraciones neuroendocrinas, dificultades cognitivas de aprendizaje, cambios emocionales, sociales y hasta la muerte cerebral (28).

Los neonatos en el ámbito hospitalizados sienten dolor a la hora de la manipulación para la toma de monitoreo, procedimientos al momento de la aplicación de los tratamientos y

procedimientos diagnósticos, tales como punción para hemoglucotex capilares, muestras para laboratorios y venopunciones, agregándole que pueden sentir dolor por las mismas sintomatologías (29).

### **Dimensiones de variable: Conocimientos sobre manejo de dolor**

#### **Valoración del dolor neonatal**

Se debe de realizar la valoración de dolor en los neonatos de manera dinámica, con adecuados métodos y con objetivos claros al momento de la manipulación que realiza el profesional de enfermería estando sumamente comprometida en la calidad de atención que se le da al neonato. Diferentes autores mencionan que el personal de enfermería es el principal eje de valorar el dolor neonatal, aunque esto se puede llevar a cabo si se brinda con un conocimiento adecuada y preciso (30).

En el periodo neonatal la valoración debe de estar centrado en identificar la presencia de dolor de esta manera ser oportuna el manejo de dolor y realizar las diversas intervenciones permitiendo la disminución de su duración y su intensidad, de esta manera ayudar a evitar que el neonato experimente estrés. Dicho todo ello entonces la valoración debe de ser precisa y fundamental en los personales de salud que lo atienden (31).

#### **Respuesta Fisiológica**

En los neonatos el dolor se va desarrollando y madurando en las gestación, se va pronunciando desde la semana séptima con los receptores cutáneos en la zona de prioral, en el octava semana se da con el desarrollo del neocórtex, en la semana veinte pasa a desarrollarse los demás receptores cutáneos, en la semana treinta sucede que el tronco cerebral se realiza la mielinización de las vías de dolor y en la semana treinta y siete se desarrollan los tractos nerviosos espinales, lo cual los pacientes recién nacidos tienen los mecanismos inhibitorios que se encuentran inmaduros lo que hace que el neonato tenga respuestas fisiológicas de dolor

fuertes. Para que el sistema nervioso funcione de completo tiene que ser maduro en tres eventos, el primer evento es de transducción que es donde inicia el dolor, lo cual permite el estímulo químico, térmico y mecánico, el segundo es de transmisión que lleva la información hasta el sistema nervioso central, el tercer evento la modulación que utiliza los neurotransmisores y nervios para llegar al estímulo, puesto que finalizara en el sistema nervioso central en la medula y llevando la respuesta al cerebro (32).

### **Respuesta Conductual**

- ✓ Expresión facial: el presente indicador ayuda a identificar mediante las expresiones del recién nacidos como el fruncimiento de la frente, legua tersa y de forma curvada, el marco en el surco naso labiales, los parpados apretados al momento que los cierra, los labios tensos al momento que abre los la boca, rugosidad en el rostro y el cuerpo con una postura rígida con tensión muscular.
- ✓ Llanto: el llanto es más fuerte con gran intensidad y es de duración mayor.
- ✓ Movimientos corporales: los movimientos de las extremidades son con más energía, con los dedos extendidos, hay agitación en el cuerpo y con la espalda arqueada (33).

### **Tratamiento para el dolor**

#### **Farmacológico**

Durante los años anteriores, los pacientes neonatos no eran adecuadamente tratados su dolor, por lo mismo que era complicado saber si ellos presenciaban dolor, antes había el miedo a los efectos secundarios de los medicamentos conllevando a que los profesionales no se arriesguen a utilizar los fármacos. Los pacientes neonatos que se encuentran en la unidad de cuidados intensivos con mayor frecuencia presencian dolor por los procedimientos realizados en la unidad, es por ello que en la actualidad si se utiliza diversos fármacos que ayudan a disminuir el dolor.

#### **No Farmacológico**

En este tipo de manejo del dolor son fáciles de utilizar y de presupuesto bajo, es importante para llevar a cabo bien el tratamiento no farmacológico, que el entorno del paciente sea con limitado ruido, con buen y adecuado temperatura del ambiente y sobre todo es necesario el compromiso, conocimientos y profesionalismo del personal de enfermería para que junto con el apoyo de la madre o padre realizar estos diversos tratamientos (34).

### **2.2.2. Segunda variable: Practica del profesional de enfermería en el manejo de dolor**

La práctica de enfermería se conceptúa con las diversas fenómenos y experiencias que da al momento de brindar el cuidado al paciente con fundamento metodológico, sistemático y dinámico. El enfermero tiene la función de valorar al paciente en cada momento, sobre todo en la valoración del dolor utilizando varias estrategias como la observación por lo que el enfermero es quien se encuentra permanente con el paciente de manera que pueda diagnosticar si hay un evento de dolor al utilizar sus diversas metodologías (35).

Por otro lado, mencionan que es un conjunto de diversas actividades que se realiza al aplicar conocimientos y la practica se hace para el dominio en el manejo de algo en específico. El profesional de enfermería debe de realizar una valoración correcta al paciente antes de cualquier procedimiento, teniendo medidas que minimicen el dolor al paciente (36).

### **Dimensiones de variable: Prácticas sobre el manejo del dolor**

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

El profesional de enfermería es el encargado del cuidado del paciente y una de las formas es con la administración de medicamentos, preparación para diversos procedimientos invasivos y quirúrgicos es por ello que el personal tiene que preparar sus materiales y sus equipos para estas intervenciones que el paciente este programado, también la preparación de su equipo de tratamiento cuando el neonato presente dolor, también prepara sus materiales como el monitor para la medición de los signos vitales, todo lo mencionado para poder minimizar el dolor en los neonatos (37).

## **Registro e identificación**

El profesional de enfermería es el encargado del registro de los documentos de la historia del paciente, son documentos legales y también específicos en la práctica del cuidado del paciente, el registro consta de los procedimientos e intervenciones que se puedan realizar a los pacientes con el fin de plasmar todo lo realizado con el paciente en su atención u hospitalización. También se incluyen en esta dimensión los mecanismos de los neonatos y sus respuestas conductuales que permiten que se pueda ver el dolor en ellos. De esta manera poder registrar los hallazgos frente al dolor y los demás datos encontrados a la identificación y observación (38).

## **Intervenciones**

El profesional de enfermería tiene actividades y diversos procedimientos que realizan con el paciente, todo ello es llamado intervenciones para el cuidado y manejo de dolor con el objetivo de poder dar bienestar, seguridad y una pronta recuperación a través de las intervenciones dadas (39).

También se menciona que desarrollan competencias mediante las intervenciones realizadas que se basan en conocimientos y criterios clínicos para la pronta recuperación del paciente. Puesto que el cuidado es de gran importancia en la enfermería con la utilización de pasos como la valoración del paciente, el diagnosticar, luego planteamiento y la formulación de los objetivos para la planificación de la realización de las intervenciones hacia el paciente con el único fin de disminuir el dolor (40).

## **Teoría De Hildegard Peplau**

El modelo de Hildefard habla sobre la teoría de las relaciones interpersonales, menciona que el personal de enfermería es de gran importancia en el proceso interpersonal de enfermero a paciente, ya que la forma de ser del enfermero hará y dependerá mucho en el animo del paciente y en su pronta recuperación según como sea el trato hacia el paciente. Peplau menciona 4 fases

orientadas a la relación enfermero- paciente la cual habla de la orientación quien determina que el paciente necesita y busca la ayuda del persona de enfermería en cuanto a su problema de salud, la segunda es la identificación que trata que el profesional pueda identificar el ánimo y los sentimientos sobre su enfermedad, como tercero menciona la explotación que habla de el beneficio que el paciente pueda encontrar con la ayuda del personal de enfermería, cuarto y último menciona sobre la resolución que trata de resolver las necesidades del paciente creando relación paciente – enfermero (41).

Tambien Peplan menciona que la enfermera es capaz de interpretar las conductas para entender e identificar como se encuentra un paciente de manera que pueda ayudar en sus dificultades aplicando los principios de relación interpersonales de cualquier problema que pueda ocurrir, entonces Peplau precisa que el profesional de enfermería tiene el poder de reconocer y entender los problemas o dolencias del paciente de manera que sepa determinar el tipo de ayuda que el paciente necesita de la enfermera (42).

### **2.3. Formulación De Hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

**H<sub>1</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del profesional de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

**H<sub>0</sub>:** No Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del profesional de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

### 2.3.2 Hipótesis específicas

**H<sub>11</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión valoración de conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del profesional de Enfermería de la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

**H<sub>12</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión respuesta fisiológica de conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del Profesional de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

**H<sub>13</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión respuesta conductual de conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del Profesional de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

**H<sub>14</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tratamiento de conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del Profesional de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024.

## 3. METODOLOGÍA

### 3.1. Método de la investigación

El estudio de investigación del presente proyecto se utilizó el método Hipotético-Deductivo, este presente modelo utilizado en el estudio se refiere y está basado al siguiente ciclo que trata de la siguiente manera que es de inducción, deducción e inducción, parte de esta manera para que pueda realizar las hipótesis y poder comprobarlo para luego llegar a refutarlos. El método parte desde la reflexión de manera racional es decir que habla y se trata de la

hipótesis y deducción, ya que realiza la observación de lo que está pasando en la realidad o también en el momento empírico que trata de la verificación sobre todo de la observación (43).

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

El enfoque del estudio de investigación presentada es de manera cuantitativo que refiere a un conjunto de procesos de manera secuencial y sobre todo probatorios, donde cada etapa mencionada tiene que ir en secuencial sin saltarse de paso por que el orden de estos es importante y riguroso, pues inicia de una idea delimitada, para luego derivarse a los objetivos y de esta manera ir a las preguntas del estudio de investigación, luego de realiza una rigurosa revisión de toda la literatura de esta manera poder hacer un marco teórico de todo el tema de estudio que se va realizar, de las preguntas que se realizaron va salir las hipótesis de manera que se puedan identificar y medir las variables, posteriormente se usa métodos estadísticos llegando a diversas conclusiones de las hipótesis dadas (44).

### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación que se utilizó en el presente estudio es de manera aplicada y se trabajó con el presente modo ya que se refiere que el estudio será dado en una posterior fecha enfocada en poder resolver problemas que afecten a toda una sociedad y poder resolverlos. La investigación tiene como objetivo obtener nuevos conocimientos que puedan ayudar en el proceso de aprendizaje. Delimitándose a ver que la teoría y los resultados esten de la mano y ver como los estudios pueden ser medio de resolver problemas actuales, enfocado en estudios científicos de las variables (45).

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

La presente investigación es de diseño no experimental pues no habrá intervención del investigador, lo que el estudio se realizara sin manipular las variables puesto que no va ver variaciones de las variables que son independientes para poder ver así si hay algún efecto con otras variables. Es correlacional ya que las variables del estudio de investigación se

relacionarán en lo estadístico. Finalmente se trata de diseño transversal ya que indica y refiere que las variables no se manipulan, es decir que la investigación se estudia tal como se dan en la realidad para luego analizarlo ya que los datos obtenidos en el instrumento se juntarán en un solo tiempo determinado (46).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

El presente estudio de investigación estará formado por 50 profesionales de enfermería constituidas del servicio de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Nacional de Lima, la muestra será censal ya que se utilizará el total de la población (47).

#### **Criterios de Inclusión**

- ✓ Personal de enfermería que trabaje en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del hospital Nacional de Lima.
- ✓ Personal de enfermería que acepte hacer partícipe del estudio.
- ✓ Personal de enfermería que firme el consentimiento informado.
- ✓ Personal de enfermería que trabajé de forma asistencial en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal
- ✓ Personal de enfermería que este en modalidad de terceros, cas y nombrados
- ✓ Personal de enfermería de sexo femenino y masculino.

#### **Criterios de Exclusión**

- ✓ Personal de enfermería que no trabaje en el servicio de unidad de cuidados intensivos en el Hospital Nacional de Lima.
- ✓ Personal de enfermería que no trabaje de forma asistencial.
- ✓ Personal de enfermería de que no desee participar del estudio.
- ✓ Personal de enfermería que no firme el consentimiento informado.
- ✓ Personal de enfermería que esté de licencia.

### 3.6. Variables y operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1: CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE DOLOR	Es la acción de aprender de lo que queremos conocer y saber referente al conocimiento de dolor es uno de los más importantes criterios para una buena atención y una atención sobre todo segura, teniendo el conocimiento se podrá realizar el manejo de dolor con mejor base científica y evidenciada pero lo más importante que todo ese conocimiento sea centrada y correctamente aplicado en el paciente (22)	Es el conocimiento que tiene el profesional de enfermería sobre el manejo de dolor en pacientes neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Nacional de Lima. Se utilizo un cuestionario para poder analizar la característica.	- Valoración - Respuesta fisiológica - Respuesta conductual - Tratamiento para el dolor	Ítems desde el 1 al 10  Ítems desde el 11 al 20	Nominal	- Si: 1 - No: 0  - Conoce (más de 13 puntos) - No conoce (menos de 13 puntos)
V2: PRACTICA DEL PROFESION AL DE ENFERMER IA	Brindar el cuidado al paciente con fundamento metodológico, sistemático y dinámico. El enfermero tiene la función de valorar al paciente en cada momento, sobre todo en la valoración del dolor utilizando varias estrategias como la observación por lo que el enfermero es quien se encuentra permanente con el paciente de manera que pueda diagnosticar si hay un evento de dolor al utilizar sus diversas metodologías (35).	Se trata el de valorar los comportamientos y reacciones conductuales y fisiológicas ante un estímulo de aparición de dolor en los neonatos.	- Preparación de equipos y materiales - Registro e identificación - intervenciones	Ítems desde el 1 al 10	Nominal	- Sí = 1 - No = 0 - Adecuada (6 a 10) - Inadecuada (0 – 5)

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

#### **3.7.1. Técnicas**

En el presente estudio de investigación la técnica que se utilizara es de encuesta para las dos variables de estudio. Puesto que la encuesta se utiliza como herramienta para poder responder las preguntas dadas en el estudio para ser utilizados en lo descriptivos y también en lo relacionado con ambas variables luego de recopilar metódica de los datos según el diseño predeterminado que nos da los resultados de todo lo recopilado. También permite sacar información de lo encontrado en los resultados desde el punto de vista de los que fueron encuestados, puesto que el instrumento utilizado formulo preguntas que se encuentran en la operacionalización de todos los ítems del estudio de investigación.

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

##### **Variable 1: Conocimiento sobre el manejo de dolor**

El estudio de investigación en su primera variable consideró el trabajo de Mego (2015), quien aplico el instrumento en el Perú, cuestionario que trata de 20 ítems de escala nominal con respuestas de verdadero y falso. En la primera sección del cuestionario consta de datos generales y la segunda parte consta de las 20 preguntas referentes a la variable, donde tienen alternativas de sus respuestas que se miden de la siguiente forma: conoce (más de 13 correctas) y no conoce (menos de 12 correctas). Teniendo en cuenta 4 aspectos: valoración, Respuesta Fisiológica, Respuesta conductual y tratamiento la cuales se distribuyeron de la siguiente manera.

**Variable 2: Practicas del profesional de enfermería**

El presente estudio de investigación en su segunda variable consideró el trabajo de Oblitas (2018) que aplicó el instrumento en el Perú. Con un cuestionario de 10 ítems referente a la variable de las cuales las respuestas son dicotómicas de (si y no) y se califica de la siguiente manera SI = 1 punto y NO = 0 puntos. El cuestionario consta de preguntas referidas a los equipos y materiales, identificación y registro e intervenciones de enfermería. Sus dimensiones y escalas para medir son de la siguiente manera:

- Adecuada: (6 a 10 puntos)
- Inadecuado (0 a 5 puntos)

**3.7.3 Validación****Variable 1: Conocimiento sobre el manejo de dolor**

El estudio de investigación en su primera variable para identificar el conocimiento sobre el manejo de dolor, consideró el trabajo de Mego (2015). El cuestionario tuvo una validación por medio de juicio de experto del mismo autor Mego B quien solicitó opiniones de jueces expertos que aplicaron la fórmula de la R de Pearson en cada uno de los ítems mencionados

**Variable 2: Practicas del profesional de enfermería**

El estudio de investigación en su segunda variable para identificar práctica del profesional de enfermería sobre el manejo de dolor tuvo la validación por 4 expertos jueces por el autor Oblitas (2018) donde se determinó que es válido y sobre todo confiable lo cual es

viable con los procedimientos que piden, de esta manera demostrando que es valido para un estudio de investigación.

### **3.7.4 Confiabilidad**

#### **Variable 1: Conocimiento sobre el manejo de dolor**

El estudio de investigación en su primera variable consideró el trabajo de Mego (2015), quien aplico el instrumento en el Perú. Lo cual se aplico para la confiabilidad la prueba de kuder de Richardson- KR 20 lo cual se obtuvo un valor de 0.74 de confiabilidad lo que se evidencia que es válida, permitiendo que la prueba mida la variable a medir.

#### **Variable 2: Practicas del profesional de enfermería**

El presente estudio de investigación en su segunda variable consideró el trabajo de Oblitas (2018) que aplico el instrumento en el Perú. Donde el instrumento que realizo la medición de la confiabilidad por la prueba de nivel de kuder Richardson – KR 20 que obtuvo un valor mayor a 0.60, resultado de puntaje de un valor valido, mencionando que es confiable el instrumento.

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

A partir de la aceptación de la propuesta de estudio por parte de la Universidad Norbert Wiener, se comenzará la recolección de los datos para este proyecto. La especialización establecerá con la investigadora un calendario para la recogida de información, y se le notificará con antelación el día de la recogida de datos a los participantes.

A continuación, se procesarán los datos de cada una de las dimensiones de las variables del estudio y se presentarán en forma de gráficos y tablas utilizando una función de Microsoft

Excel incluida en el programa estadístico SPSS. Además, las variables se correlacionarán mediante la prueba de Spearman.

### **3.9. Aspectos éticos**

**Principio de autonomía:** En el presente estudio se usará el principio de autonomía por lo que se informará a los profesionales de enfermería sobre el protocolo que se seguirá al realizar el cuestionario lo cual exige también que rellenen un formulario de consentimiento informado.

**Principio de beneficencia:** Se educará e informará a los profesionales de enfermería de las ventajas de participar en el presente estudio, ya que la comprende sobre el manejo de dolor en los neonatos y la práctica sobre ello de manera que ayudará a mejorar los conocimientos sobre el manejo de dolor en los neonatos.

**Principio de justicia:** En el presente principio el fin es tener equidad sin perjudicar al profesional de enfermería y que desee participar en el estudio de investigación.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024			
	Junio 1 semana	Junio 2 semana	Junio 3 semana	Junio 4 semana
Redacción del título	●			
Esquema del proyecto de investigación	●			
Elementos del proyecto	●			
Objetivos de investigación	●			
Justificación e importancia		●		
Desarrollo		●		
Revisión bibliográfica		●		
Elaboración del marco teórico		●		
Elaboración de instrumentos			●	
Prueba de instrumentos			●	
Recolección de datos			●	
Procesamiento de datos			●	
Análisis de datos				●
Preparación de avance de investigación				●
CIERRE				●
Redacción del borrador trabajo final				●
Revisión y corrección del borrador del trabajo final				●
Transcripción y entrega de trabajo final				○
Defensa del trabajo final				○

Actividades realizadas



Actividades por realizar



## 4.2. Presupuesto

<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
Enfermera(o)	20 horas	100.00	1000.00
Estadístico	4 horas	100.00	1000.00
<b>RECURSOS MATERIALES</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
Papel Bond A4 80 grs.	1 millar	50.00	50.00
Tinta	2 cartuchos	50.00	100.00
Folder	10	1.00	10.00
<b>EQUIPOS</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
Internet	50 horas	1.00	50.00
<b>IMPRESIONES</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
Hojas	1,000 impresión	0.10	100.00
<b>MOVILIDAD</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
Pasajes	100 pasajes	1.50	150.00
<b>SUB TOTAL</b>	<b>S/. 2,000.00 + 160.00 + 50.00 + 100.00 + 150.00</b>		
<b>TOTAL</b>	<b>S/. 2,460.00</b>		

## 5. REFERENCIAS

1. Hector R, Carlos A. Manejo del dolor en Neonatos hospitalizados. *Repert.med.cir. Rev.* [Internet]. 2015;24(3): 182-193. [Consultado el 2 de junio del 2024]. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/614/650>
2. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los Recién Nacidos. [Internet] Ginebra: 2020 [Consultado 17 Ene 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
3. OMS, UNICEF. Todos los recién nacidos: Un plan de acción para poner fin a la mortalidad prevenible: Resumen de orientación. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2019.
4. Preciado A. Valoración del dolor en Neonatos: Propuesta de un modelo de registro en la unidad de neonatología del complejo hospitalario de navarra. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Disponible en : <http://academicae.unavarra.es/bitstream/handle/2454/8035/grado%20enfermeria%20a%20maia%20preciado.pdf?sequence=1>
5. Fernández S, Funesc S, Galettod S. Manejo del dolor en Neonatología. Sociedad Argentina de Pediatría Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo. [Internet]. Argentina. 2019. [Consultado 7 febrero del 2024]Disponible en: [https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos\\_manejo-del-dolor-enneonatologia--89.pdf](https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos_manejo-del-dolor-enneonatologia--89.pdf)
6. Santos Macías A. Manejo del dolor en el recién nacido prematuro expuesto a procedimientos de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales. *Red Latinoam Pediatría y Neonatol* [Internet]. 2020 [consultado 20 de mayo del 2014].Disponible en: <https://relaped.com/manejo-del-dolor-en-el-recien-nacidoprematuro-expuesto-a-procedimientos-de-enfermeria-en-la-unidad-de-cuidadosintensivos-neonatales/>
7. Moraes M, Zunino C, Duarte V. Evaluacion de dolor en niños hospitalizados en servicio de salud publicos y privados de uruguay. *Archivo pediatrico de Uruguay.* [Internet]2016. [Consultado el 15 de abril del 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v87n3/v87n3a02.pdf>
8. Tone S , Casildo D . Manejo del dolor por el profesional de enfermería en una unidad de cuidados intensivos de un hospital pediátrico de lima, 2020 . [Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional en Enfermería en Cuidados Intensivos Pediátricos].Perú . 2020 . Disponible en : [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4303/sujhey\\_trabajo\\_especialidad\\_2020.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4303/sujhey_trabajo_especialidad_2020.pdf?sequence=1&isallowed=y)

9. Barron S. Nivel de conocimiento y actitud de la Enfermera frente al manejo del dolor en prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatal de un Hospital del norte chico durante el año 2021. [Tesis para optar el grado Enfermera especialista en cuidados intensivos neonatales]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5263/T061\\_4095785\\_2\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5263/T061_4095785_2_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Instituto Nacional Materno Perinatal se ilumina de púrpura por el Día del Prematuro. Instituto Nacional Materno Perinatal [Internet]. 2021 [Consultado el 4 de junio del 2014]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/noticia/frontis-del-institutonacional-materno-perinatal-se-ilumina-de-purpura-por-el-dia-del-prematuro>
11. Becerra N. Nivel de conocimiento y actitud de los enfermeros hacia el manejo del dolor en emergencia, en un hospital de Lima norte, Lima – Perú 2023. [Tesis para optar el grado Enfermera especialista en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8372/T061\\_4730499\\_0\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8372/T061_4730499_0_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Popowicz H, Medrzycka W, Kwincien 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>
13. Carlsen M, Dovland R, Strand S, Eriksson M, Olsson E. Nurses. Percepción, conocimiento y uso de la evaluación del dolor neonatal. Dolor Pediátrico y Neonatal. [Internet]. 2021; 3(2): 59-65. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/pne2.12050>
14. Qasim Y, Abdejawad H, Abusafia A. Conocimiento y práctica en la evaluación y tratamiento del dolor neonatal en hospitales gubernamentales de la Franja de Gaza: un estudio transversal. Revista clínica de atención y práctica de enfermería. [Internet]. 2021; 5: 038-042. Disponible en: <https://doi.org/10.29328/journal.cjncp.1001035>
15. Peng N, Lee MC, Su WL, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales neonatales respecto al manejo del dolor. EURO J. Pediatría [Internet]. 2020 junio 18 [citada, 2022 marzo 19];180(1):99–107. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00431-020-03718-0>
16. Lemus T. Nivel de conocimiento del personal de enfermería para identificar el dolor en el recién nacido, del servicio de neonatología, Hospital Municipal Los Andes. [Tesis de grado para optar el título de Especialidad en Enfermería Neonatal]. Bolivia: Universidad Mayor; 2019. Disponible En: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24230/TE1598.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Chipana A. Nivel de conocimiento del personal de salud que atiende Recién Nacidos sobre la valoración y manejo del dolor neonatal en el Hospital III Goyeneche. [Tesis para optar el título de Medica Cirujano]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10376/70.2644.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Cerrón Y. Conocimiento y actitud en el manejo del dolor neonatal por el profesional de enfermería en una clínica de Lima. Universidad Norbert Wiener. [Internet]. Perú. 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8862>
19. Collantes L. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la unidad de cuidado intensivos neonatales de Huacho, 2021. Tesis de pregrado. Universidad Nobert Wiener. ; 2021.
20. Salazar G, Esmirna M. Cuidados de Enfermería en Tratamientos No Farmacológicos del Dolor en los Recién Nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Internet]. Lima-Perú. 2021. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9567>
21. Quezada J. Nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en el manejo del dolor en el recién nacido Hospital Víctor Lazarte Echegaray. [Tesis para optar el título de especialista Cuidados Intensivos Neonatología]. Trujillo: Universidad Nacional De Trujillo;2018.Disponible en : [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8862/T061\\_46688719\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8862/T061_46688719_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Lelsevier.Procesode enfermeria en el manejo de dolor[Internet].España. 2019[Consultado el 10 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/proceso-enfermeria-manejo-del-dolor>
23. Mozo Y, Blanca T, et.Situacion actual y retos de los peditras españoles en el manejo de dolor infantil [Internet].2022;97(207)[Consultado el 10 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403322001886>
24. Montesinos G.El Conocimiento y la Enfermera. Medigrafic. [Internet]. 2022,10 (1). [Consultado el 10 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2002/en021a.pdf>
25. Garcia R. Manejo y control del dolor en unidades de cuidados intensivos neonatales. [Internet]. 2021,4 (4 -24). [Consultado el 2 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8215374>

26. Ministerio de Salud. Tratamiento del dolor. [Internet]. 1ª Edición. Lima Biblioteca Central del Ministerio de Salud .2009. [Consultado el 2 de Junio del 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1456.pdf>
27. Nuñez-Quispe, A, Costales-Coronel, B, Nuñez-Quispe, P, Egas-Medina, F, y Mena-Mejía, M. Aplicación de la Tetanalgesia en el Dolor del Neonato. Reincisol, [Internet].2024. [Consultado el 2 de Junio del 2024]. Disponible en <https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/129/223>:
28. Pinilla R et. Revisión del tratamiento no farmacológico del dolor en neonatos con sacarosa oral. [Internet].2023. [Consultado el 6 de Junio del 2024]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ofil/v33n3/1699-714X-ofil-33-03-307.pdf>
29. Mejia F. Manejo de dolor en neonatos [Internet].2023. [Consultado el 4 de Junio del 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v14n2/2346-3414-cuid-14-02-e11.pdf>
30. Morocho J, Valoración y manejo del dolor en la unidad de cuidados intensivos neonatales: percepción de enfermería. [Internet].2023. [Consultado el 20 de Junio del 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17019/1/UA-MEC-EAC-153-2023.pdf>
31. Zurita J, Paredes K, et. Evaluación del dolor como un indicador del estado de salud del neonato. archivo de medicina [Internet].2020.20 (1) . [Consultado el 15 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3407/5445>
32. Tapi E. Conocimiento y manejo del dolor de los enfermeros de una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN) en diciembre de 2022 y enero de 2023. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería] Lima. Universidad Abierta Interamericana. 2019 Disponible En: <https://dspaceapi.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/123abdf1-13ed-4d5d-bee1-7b96938688ae/content>
33. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del dolor en el recién nacido. [internet].2016;4 (1-10). [consultado el 15 de mayo del 2024]. disponible en: [https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/24\\_GU%C3%8DA%20DE%20PR%C3%81CTICA%20CL%C3%8DNICA%20PARA%20EL%20DIAGN%C3%93STICO%20Y%20TRATAMIENTO%20DEL%20DOLOR%20EN%20EL%20RECI%C3%89N%20NACIDO.pdf](https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/24_GU%C3%8DA%20DE%20PR%C3%81CTICA%20CL%C3%8DNICA%20PARA%20EL%20DIAGN%C3%93STICO%20Y%20TRATAMIENTO%20DEL%20DOLOR%20EN%20EL%20RECI%C3%89N%20NACIDO.pdf)

34. Garcia, A. Manejo y control del dolor en unidades de cuidados intensivos neonatales. npunto. [internet].2021;4 (43). [consultado el 15 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/43/manejo-y-control-del-dolor-en-unidades-de-cuidados-intensivos-neonatales>
35. Mejia E. Aplicación de algunas Teorías de Enfermería en la Práctica Clínica.scielo. [Internet].2019;17 (3). [Consultado el 6 de ABRIL del 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962008000300010#:~:text=La%20pr%C3%A1ctica%20de%20enfermer%C3%ADa%20comprende,la%20enfermera%20y%20el%20contexto.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000300010#:~:text=La%20pr%C3%A1ctica%20de%20enfermer%C3%ADa%20comprende,la%20enfermera%20y%20el%20contexto.)
36. Euroinnova. Que son las prácticas. Blog Internet. 2023. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-son-las-practicas>
37. 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 para optar el título de Licenciatura] Trujillo: Universidad César Vallejo. 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/2549>
38. Martin L. Utilidad de los registros de enfermería en la calidad de los cuidados enfermeros. [Tesis para optar el título de Licenciatura] España. Universidad de Valladolid,2020.Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42013/TFG-H1928.pdf>
39. Garro M. Intervención de enfermería para el cuidado y seguridad del paciente en los servicios de emergencia. [Tesis para optar el título de Especialista en enfermería en emergencias y desastres] Peru. Universidad Cayetano Heredia,2022.Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13242/Intervencion\\_GarroRojas\\_Maylin.pdf?sequence=6&isAllowed=y#:~:text=Las%20intervenciones%20de%20enfermer%C3%ADa%20son,a%20trav%C3%A9s%20de%20medidas%20preventivas](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13242/Intervencion_GarroRojas_Maylin.pdf?sequence=6&isAllowed=y#:~:text=Las%20intervenciones%20de%20enfermer%C3%ADa%20son,a%20trav%C3%A9s%20de%20medidas%20preventivas)
40. Garcia E . Las intervenciones de enfermería como patrón pedagógico de e-learning, wiki y aplicación móvil. Revista RED. [Internet]. 2013,104-125 <https://www.redalyc.org/pdf/547/54729539007.pdf>
41. Fernandez M. Bases Históricas Y Teóricas de Enfermería.Disponible en: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/370/course/section/171/Enfermeria-Tema11%2528II%2529.pdf>
42. Lopez G. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. Revista cuidarte [Internet]. 2015;6 (1108-1120). [ Consultado el 5 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742012.pdf>

43. Alicia G, Introducción a la Epistemología y a la Metodología de la Ciencia. [Internet]. [Consultado el 2 de febrero del 2014]. Disponible en: <https://miel.unlam.edu.ar/data/contenido/2403-B/El-Metodo-Hipotetico-Deductivo2.pdf>
44. Babativa C, investigación cuantitativa. [Internet]. Fondo Editorial Areandino. Bogotá. 2017 [Consultado el 5 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/326424046.pdf>
45. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vasquez M. Metodología de la investigación. [Internet]. 1º Edición. Perú. Biblioteca Nacional del Perú N° 2022-03929. 2022. [Consultado el 5 de mayo del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3109/1/2022\\_Metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_El\\_metodo\\_%20ARIAS.pdf](https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3109/1/2022_Metodologia_de_la_investigacion_El_metodo_%20ARIAS.pdf)
46. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. Cuarto Edición. Perú. [Consultado el 5 de mayo del 2024]. Disponible en: [https://www.unipamplona.edu.co/unipamplona/portaIIG/home\\_158/recursos/e-books/16062015/metodologia.pdf](https://www.unipamplona.edu.co/unipamplona/portaIIG/home_158/recursos/e-books/16062015/metodologia.pdf)
47. Población y Muestra. Ejemplo - Tesis de Investigación. [Internet]. 2023. Disponible en: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com>

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de Consistencia

**Título: “Conocimiento Sobre el Manejo de Dolor y la Práctica del Profesional de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024”**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Nacional Lima, 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuál es la relación de conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión valoración y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima, 2024?</li> <li>- ¿Cuál es la relación de conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión respuesta fisiológica y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima,2024?</li> <li>- ¿Cuál es la relación de conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión respuesta conductual y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima,2024?</li> <li>- ¿Cuál es la relación de conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión, tratamiento y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima,2024?</li> </ul>	<p><b>Objetivos generales</b> Determinar la relación entre el conocimiento sobre manejo de dolor y la práctica de los profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional Lima, 2024</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Identificar como el conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión valoración y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima, 2024?</li> <li>- ¿Identificar como el conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión respuesta fisiológica y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima, 2024?</li> <li>- ¿Identificar como el conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión respuesta conductual y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima, 2024?</li> <li>- ¿Identificar como el conocimiento sobre el manejo de dolor en su dimensión tratamiento y la práctica de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional Lima, 2024?</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi:Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del profesional de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024. H0: No Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del profesional de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión valoración de conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del profesional de Enfermería de la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024. Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión respuesta fisiológica de conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del Profesional de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024. Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión respuesta conductual de conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del Profesional de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024. Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tratamiento de conocimiento sobre el manejo de dolor y la práctica del Profesional de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima, 2024.</p>	<p><b>V1:</b> CONOCIMIEN TO SOBRE EL MANEJO DE DOLOR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Valoración</li> <li>- Respuesta fisiológica</li> <li>- Respuesta conductual</li> <li>- Tratamiento para el dolor</li> </ul> <p><b>V2:</b> PRACTICA DEL PROFESIONA L DE ENFERMERIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparación de equipos y materiales</li> <li>- Registro e identificación</li> <li>- Intervenciones</li> </ul>	<p><b>Método de investigación</b> Hipotético deductivo Enfoque será cuantitativo <b>Tipo de investigación</b> Aplicada <b>Diseño de la investigación</b> No experimental, Corte transversal Correlacional</p> <p><b>Población</b> La población objeto es de 50 profesionales de enfermería que trabajen en el Hospital Nacional de Lima.</p> <p><b>Muestra:</b> Censal</p>

## Anexo 2. Instrumento V1.

### Cuestionario para medir la variable Conocimiento sobre el manejo de dolor

#### INTRODUCCION

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 sistema nervioso en las 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 como:
  - 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) bioquímicas.
  - c) El dolor en el neonato se asocia solo con alteraciones fisiológicas.
  - d) El dolor en el neonato se asocia con alteraciones del comportamiento, fisiológicas, bioquímicas y psicológicas.
  - e) bioquímicas y psicológicas.
  - f) 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.
  
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

### Anexo 3. Instrumento V2.

#### Instrumento para medir la variable práctica del profesional de enfermería

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

N°	ITEMS	SI	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.		

#### **Anexo 4: Consentimiento informado**

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

**Título del proyecto:** Conocimiento Sobre el Manejo de Dolor y la Práctica del Profesional de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional de Lima.

**Nombre de la investigadora:** Carmin Sindya Hinostraza Pando

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre el conocimiento sobre manejo de dolor y la práctica de los profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional Lima, 2024.

**Beneficio por participar:** Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.

**Costos por participar:** No se realizará pago alguno por su participación.

**Renuncia:** Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.

**Participación voluntaria:** La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.

#### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella
Documentos de identidad	

**“Doy fe y conformidad de haber recibido una copia del documento”**

## ● 14% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 9% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 13% Submitted Works database

### TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	<b>uwiener on 2024-02-23</b> Submitted works	1%
2	<b>uwiener on 2024-03-29</b> Submitted works	1%
3	<b>uwiener on 2024-06-06</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2024-05-01</b> Submitted works	1%
5	<b>repositorio.upeu.edu.pe:8080</b> Internet	1%
6	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	1%
7	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2023-10-05</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2024-05-21</b> Submitted works	<1%