



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA
DE LA ENFERMERA ACERCA DE LOS CUIDADOS CENTRADOS
EN EL NEURODESARROLLO DEL RECIEN NACIDO PREMATURO
EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE
HUACHO 2021**

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

PRESENTADO POR:

COLLANTES JARA, LESLY ODELY

ASESOR:

MG. AVILA VARGAS – MACHUCA, JEANNETTE

LIMA – PERU

2021

DEDICATORIA:

El presente proyecto de Investigación está dedicado a mi familia, que es el pilar fundamental y esencial de mi vida.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a mis padres: Manuel y Dalila, por inculcarme siempre una educación con valores.

A mi esposo Enrique por su apoyo constante y a mis hijos: Kaory, Yoshiro y Koichi por incentivarme a ser mejor persona y profesional cada día y sobre todo por su amor incondicional.

ASESOR:

MG. JEANNETTE AVILA VARGAS - MACHUCA

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Vocal : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

ÍNDICE GENERAL

I. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la Investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Metodológica.....	4
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.....	5
II. MARCO TEORICO.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases Teóricas.....	9
2.3. Formulación de hipótesis.....	14
2.3.1. Hipótesis general.....	14
2.3.2. Hipótesis específicas.....	14
III. METODOLOGIA.....	15

3.1. Método de la investigación.....	15
3.2. Enfoque de la investigación.....	15
3.3. Tipo de investigación.....	15
3.4. Diseño de la investigación.....	15
3.5. Población, muestra y muestreo.....	16
3.6. Variables y Operacionalización.....	17
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.7.1. Técnica.....	19
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	19
3.7.3. Validación.....	20
3.7.4. Confiabilidad.....	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	22
✓ Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos.....	22
✓ Aplicación de instrumentos de recolección de datos.....	22
✓ Métodos de análisis estadístico.....	23
3.9. Aspectos éticos.....	23
IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	24
4.1. Cronograma de actividades.....	25
4.2. Presupuesto.....	26
V. REFERENCIAS.....	27
ANEXOS.....	33

Índice de Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	34
Anexo 2. Matriz de Operacionalización de variables.....	36
Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos.....	38
Anexo 4. Consentimiento informado.....	46

RESUMEN

Los cuidados centrados en el neurodesarrollo son las acciones que brinda el profesional de enfermería para garantizar la continuidad del desarrollo neurológico del recién nacido en el ambiente extrauterino, incluyen intervenciones dirigidas al control de los estímulos externos (macroambiente), como son las luces y los ruidos ambientales, optimizar el entorno en el que se desarrolla el niño (microambiente), manteniendo la postura del neonato prematuro, la manipulación mínima y el manejo del dolor, y los cuidados centrados en la familia que incluyen la utilización del Método Madre Canguro (MMC), lactancia materna e intervención de los padres. El objetivo de la investigación es Determinar la relación que existe 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 de Huacho 2021. La metodología de investigación es cuantitativa, descriptiva y de diseño correlacional. La población estará conformada por 35 enfermeras que laboran en el Servicio de UCI Neonatal de un Hospital de Huacho. Se aplicará un cuestionario validado de 20 preguntas para medir el Nivel de conocimiento y una lista de cotejo que consta de 32 ítems con respuestas dicotómicas, para medir la práctica del cuidado enfermera.

Palabras claves: Recién nacido prematuro, madurez fetal, cuidado de enfermería, UCI de neonatos.

ABSTRACT

Neurodevelopmental care is the actions provided by the nursing professional to guarantee the continuity of the newborn's neurological development in the extrauterine environment, including interventions aimed at controlling external stimuli (macroenvironment), such as lights and noises. environmental, optimizing the environment in which the child develops (microenvironment), maintaining the posture of the premature newborn, minimal manipulation and pain management, and family-centered care that includes the use of the Kangaroo Mother Method (KMC) , breastfeeding and parental intervention. The objective of the research is to determine the relationship that exists between the level of knowledge and the practice of the nurse about the care focused on the neurodevelopment of the premature newborn in the Neonatal ICU of Huacho 2021. The research methodology is quantitative, descriptive and correlational design. The population will be made up of 35 nurses who work in the Neonatal ICU Service of a Hospital in Huacho. A validated questionnaire of 20 questions will be applied to measure the Level of knowledge and a checklist consisting of 32 items with dichotomous answers, to measure the practice of nursing care.

Key words: Preterm newborn, fetal maturity, nursing care, neonatal ICU.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los nacimientos prematuros en el recién nacido se generan antes de las 37 semanas de embarazo, como consecuencia de partos prematuros o gestaciones múltiples. Como consecuencia de la prematurez se pueden evidenciar complicaciones tales como la inmadurez de los pulmones, los bebés no regulan la temperatura corporal, no pueden alimentarse de forma adecuada y la ganancia de peso es muy lenta (1).

A nivel mundial en el año 2019 se reportaron 2,4 millones de muertes de recién nacidos prematuros. Los reportes de mortalidad en los neonatos se dan en recién nacidos con bajo peso en el nacimiento o peso menor a 1000 gramos, los cuales tienen muy poca posibilidad de sobrevivida (1).

En el Perú la muerte neonatal en el año 2019, según el sistema de vigilancia epidemiológica, tiene como primera causa la prematuridad, que equivale al 30% de todas las defunciones neonatales notificadas; la misma que se encuentra en ascenso continuo desde que se inició la vigilancia en el año 2011, pasando de 63% a 71% (2).

Hoy en día encontramos un protocolo de intervenciones al neonato inmaduro conocido como Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo, el cual se centra en la interrelación del bebe nacido antes de tiempo con su medio de sobrevivida y los padres, la cual debe tener una participación en el cuidado de forma activa y continua. Se define a estos cuidados como un grupo de acciones donde el profesional contribuye de forma dinámica, eficaz y continua, cuyo propósito es disminuir la tensión, angustia, dolor y ayudar a los bebés inmaduros a adecuarse a su nuevo medio, cuyo propósito es priorizar el desarrollo neurosensorial y afectivo ayudando en su incorporación con los

padres y promoviendo a que colaboren en las acciones destinadas a la mejoría del bebé (3).

Las complicaciones en el neurodesarrollo de los bebés prematuros están vinculadas con las intervenciones que se le proporciona al nacimiento, por ello la finalidad es brindar el mejor cuidado durante la atención para evitar efectos no deseados en los bebés y en la familia durante la estancia hospitalaria (4).

El nivel de intelecto de la enfermera acerca de la nueva filosofía para los cuidados de un niño pretérmino, se ve reflejado en las actividades y cuidados que brinda la enfermera en sus intervenciones diarias. Los procedimientos que realizamos en bien del neonato deben estar bien fundamentadas científicamente y con una base teórica que refuerce las actividades que se realizan durante la atención del recién nacido prematuro y evitar así prácticas inadecuadas durante la manipulación del mismo, las cuales a su vez evitarán posibles complicaciones en el desarrollo del bebé prematuro (5).

El gran reto que tiene la enfermera especialista en neonatología, es hacer cumplir los cuidados e intervenciones que favorezcan al recién nacido prematuro en todas sus dimensiones, por ello es importante que estén altamente capacitados y especializados en los nuevos modelos y enfocarse en el desarrollo neurológico del bebé. Las enfermeras tenemos la necesidad de reforzar y consolidar los conocimientos y por ende la práctica durante las intervenciones destinadas a mejorar la madurez neurológica del niño (6).

1.2. FORMULACION DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACION

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál es la relación que existe 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?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal Huacho 2021?
- ¿Cómo es la práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal Huacho 2021?
- ¿Qué relación existe 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?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación que existe 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.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Evaluar el nivel de conocimiento de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal Huacho 2021.
- Evaluar como es la práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal Huacho 2021.

- Evaluar la relación que existe 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.

1.4. JUSTIFICACION

1.4.1. TEORICA

Con este estudio se podrá evaluar cuánto conocen las enfermeras sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo, ya que no se cuenta con antecedentes de otros estudios realizados sobre el tema en mención, por ello se desarrollará el estudio en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho de nivel III, en el cual participarán las enfermeras especialistas, con la finalidad de obtener resultados que nos proporcione información sobre cuanto conocen o desconocen sobre el modelo de cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro.

1.4.2. METODOLOGICA

Este estudio servirá como antecedente para el uso de un instrumento validado y confiable sobre el nivel de conocimientos y práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo, el cual permitirá lograr los objetivos planteados para luego responder al problema y que servirá como precedente de la investigación que se desea realizar. Este estudio busca determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la enfermera y la práctica acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo en el recién nacido prematuro. Los resultados obtenidos servirán para facilitar herramientas a los profesionales de acuerdo a sus competencias e intervenciones en el desarrollo de la atención de los niños

pretérminos, reduciendo posibles complicaciones y aumentando las condiciones favorables en los bebés.

1.4.3. PRACTICA

Este estudio permite identificar en la enfermera los conocimientos y los cuidados de una práctica adecuada o inadecuada, los mismos que servirán para implementar capacitaciones que brinden conocimientos con base teórica y científica al personal de enfermería sobre el tema en estudio: cuidados centrados en el neurodesarrollo. Al mismo tiempo se pretende beneficiar a la familia, principalmente a los padres de los recién nacidos prematuros, fomentando su participación activa en el cuidado de sus bebés, mejorando su rol como cuidador y el vínculo afectivo entre los recién nacidos y sus padres.

1.5. DELIMITACION DEL ESTUDIO

1.5.1. Temporal

El proyecto de Investigación nivel de conocimiento y práctica de los cuidados centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro, se desarrollará entre los meses de setiembre a diciembre del 2021.

1.5.2. Espacial

Se desarrollará en la UCI Neonatal de un Hospital de Huacho de nivel III.

1.5.3. Recursos

El proyecto de Investigación se aplicará a las enfermeras que laboran en la Unidad de cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital de Huacho.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES

INTERNACIONALES

Gómez, (2019) en su estudio realizado en la Paz, Bolivia tuvo como objetivo: “Determinar las competencias de enfermería orientadas al Neurodesarrollo del Recién Nacido Pretérmino hospitalizado en la Unidad de Neonatología del HODE Materno Infantil”, el cual, para estudiar el conocimiento, la práctica y la actitud de la enfermera hacia el neurodesarrollo utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva, transversal, cuya muestra fue de 16 enfermeras que laboraban en el servicio de neonatología. Utilizaron la técnica de la encuesta para medir el nivel de conocimiento y una ficha de observación para evaluar la práctica de enfermería sobre los cuidados en el neurodesarrollo. Se muestra en los resultados que el 26.6% de las enfermeras presentó un nivel de conocimiento muy alto, seguido de un 20% con un nivel alto, 26.6% medio y 26.6% presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre neurodesarrollo (7).

Ocaña, (2018) en su estudio realizado en Ecuador tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del neonato”, aplicó un estudio descriptivo, transversal con 33 enfermeras que laboraban en el servicio de neonatología. La técnica utilizada fue la encuesta. Los resultados obtenidos en el estudio muestran que el 55% de las enfermeras obtuvieron un nivel de conocimiento escaso, mientras que el 42% tuvo un conocimiento regular y un 3% conocimiento bueno. Al categorizar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo, podemos observar que la mayoría de enfermeras no obtuvieron un resultado satisfactorio (8).

Fonseca, M. (2016) realizó un estudio en Málaga, España cuyo objetivo fue: “Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento, la práctica y la actitud del personal de enfermería que trabaja en unidades de intensivos neonatales sobre el cuidado del recién nacido prematuro y su neurodesarrollo”. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo, correlacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 86 enfermeras que laboraban en el servicio de neonatología. Los resultados obtenidos muestran que un 61.6% presentó un nivel de conocimiento óptimo y el 38.4% un nivel de conocimiento deficiente. En cuanto a la práctica el 19.8% de los encuestados presentaron una aplicación efectiva de los cuidados en el neurodesarrollo, el 45,3% presentó una práctica regular y el 34.9% una práctica inefectiva (9).

Alegre, V. Córdova, M y López, S. (2016) realizaron un estudio en Argentina, cuyo objetivo fue: “Determinar el nivel de conocimiento del profesional enfermero en favor del Neonato y su Neurodesarrollo en el servicio de Neonatología del Hospital Luis Carlos Lagomaggiore”. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo, cuantitativo, transversal. Con una muestra de 65 enfermeros del Servicio de Neonatología. La técnica empleada fue la encuesta para medir el nivel de conocimiento. Los resultados obtenidos muestran que el 83.1% presentan un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 16.9% presenta un nivel de conocimiento alto (10).

NACIONAL

Quispe, A. (2018) en su investigación tuvo como objetivo: “Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de las enfermeras sobre el cuidado centrado en el desarrollo del prematuro”. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por un total de 24 enfermeras que laboraban en la UCI Neonatal. Los instrumentos que se utilizaron fueron el cuestionario para medir el nivel de conocimiento y la lista de cotejo

para medir la práctica de la enfermera. Los resultados obtenidos en dicho trabajo de investigación fueron las siguientes: el 70.8% de enfermeras de la UCI Neonatal obtuvieron un nivel de conocimientos medio sobre los cuidados centrados en el desarrollo, el 16.7% alto y el 12.5% bajo. El 58.3% de enfermeras realizaron inadecuadas prácticas sobre cuidado centrado en el desarrollo y el 41.7% realizaron prácticas adecuadas. Se encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de las enfermeras sobre cuidado centrado en el desarrollo (11).

López y Zegarra. (2018) en su investigación tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro”. Realizó un estudio de tipo cuantitativo, correlacional no experimental, mediante la técnica de encuesta, su muestra estuvo conformada por 30 enfermeras. Aplicó dos instrumentos, uno para medir el Nivel de conocimiento y otro para medir la práctica de la enfermera. Ambos instrumentos presentaron buena validez y confiabilidad. Los resultados de la investigación fueron que el 50% de las enfermeras tuvieron un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 50% de ellas poseen un nivel de conocimiento alto. El 46.7% de las enfermeras tuvieron una práctica inadecuada frente al cuidado del neurodesarrollo del prematuro, mientras que el 53.3% muestra una práctica adecuada (12).

Cuevas, (2016) en su estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de competencias de enfermería y el nivel de neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalizado”. El tipo de estudio fue descriptivo, correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 24 enfermeras que trabajaban en los servicios de neonatología de la UCI y la UCIN. Las herramientas utilizadas incluyen un cuestionario, que se utiliza para medir el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo, contiene 30 ítems y la lista de cotejo para evaluar las actitudes

que tienen las enfermeras para aplicar los cuidados centrados en el neurodesarrollo. Los resultados del estudio muestran un 29.2% de las enfermeras presentan un nivel de conocimiento medio, mientras que un 70.8% tienen un nivel de conocimiento alto. En cuanto a la práctica el 20.8% tienen un nivel bajo, el 58.4% un nivel medio y el 20.8% tiene un nivel alto (13).

2.2. BASES TEORICAS

NEONATO PREMATURO Y EL NEURODESARROLLO

Se define neonato al recién nacido vivo durante el embarazo y su edad va desde el nacimiento hasta los 28 días (1). El nacimiento prematuro significa un niño nacido antes de la semana 37 de embarazo y se divide en: prematuro extremo (menos de 28 semanas), muy prematuro (28 a 32 semanas) y prematuro moderado a tardío (32 a 37 semanas). Los órganos y sistemas del prematuro son más inmaduros, y la incidencia de patologías que pueden conducir a un desarrollo anormal de órganos también es mayor (14).

Los recién nacidos prematuros, debido a la inmadurez anatómica y funcional de sus órganos y sentidos, tienen una capacidad limitada de adaptación al medio. Son muy vulnerables y sensibles a estímulos como la luz, el sonido/ruido, las manipulaciones, el dolor o la gravedad, que les llegarían amortiguados si estuvieran en el útero materno. Los cuidados centrados en el neurodesarrollo son medidas aplicadas en las unidades de cuidados intensivos neonatales con el objetivo de disminuir los agentes estresantes para el recién nacido y fomentar la activa participación de los padres en los cuidados de sus bebés, favoreciendo así su desarrollo. En este sentido, hoy en día se sabe que los factores ambientales a los que están expuestos estos recién nacidos constituyen un aspecto decisivo en su evolución a largo plazo (15).

El neurodesarrollo se refiere al desarrollo del sistema nervioso desde la concepción hasta la maduración. También podemos definirlo como un proceso dinámico de interacción entre el niño y el medio que lo rodea; como resultado, se obtiene la maduración del sistema nervioso con el consiguiente desarrollo de las funciones cerebrales y, a la vez, la formación de la personalidad (16).

El prematuro según su nivel de prematuridad presenta problemas de salud y desarrollo a largo plazo, pueden tener dificultad en el aprendizaje, bajo coeficiente intelectual, daño o deterioro de las funciones ejecutivas, dificultad en el autocontrol, en la concentración y problemas del lenguaje, todos estos problemas están vinculados a la inmadurez del sistema nervioso en el recién nacido. Las estrategias del neurodesarrollo en el prematuro buscan reducir el estrés, proporcionar un entorno organizado para los bebés y fomentar la participación de los padres, así como prevenir las complicaciones como pérdida auditiva, retinopatía del prematuro, hipotermia, hipotensión y desestabilización del recién nacido (17).

CONOCIMIENTOS Y CUIDADOS QUE EL ENFERMERO DEBE CONSIDERAR PARA LA ATENCION DEL NEONATO PREMATURO

Los conocimientos y cuidados que brinda la enfermera están relacionadas entre sí para buscar el mejor desarrollo de las funciones en el 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, así como cambiar la actitud de los profesionales que deben adaptar sus cuidados en base al conocimiento científico y así poder realizar prácticas adecuadas. Estos tratamientos están diseñados para garantizar la coordinación respiratoria, la calma, el descanso óptimo, el tono de piel adecuado y expresiones faciales tranquilas. Busque una postura cómoda para proporcionar un tono

adecuado a las extremidades y el tronco. También se debe considerar la importancia de agrupar las intervenciones según las necesidades y el tiempo de descanso de cada lactante (17).

La filosofía de los cuidados centrados en el neurodesarrollo comprende el concepto de interacción dinámica entre recién nacidos, familia y entorno. Se basan en tres tipos de intervenciones destinadas a optimizar el macroambiente, mediante la reducción de la luz y el ruido. Intervenciones encaminadas a optimizar el microambiente: el cuidado de la postura, manipulación mínima y el manejo del dolor y los cuidados centrados en la familia la aplicación de la técnica mamá canguro y lactancia materna. Todos ellos promueven el desarrollo neurológico óptimo de los recién nacidos prematuros (18).

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o aprendizaje. El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, hechos, principios y experiencias que tiene la persona y le sirve como guía para actuar. Los conocimientos que tiene el profesional de enfermería también pueden ser medidos a través de la práctica y del impacto de las acciones en la atención del neonato prematuro (19).

La práctica del cuidado se define como las intervenciones y estrategias que emplea la enfermera en la atención del recién nacido prematuro, en forma individualizada. Son las intervenciones y estrategias que la enfermera emplea en la atención al recién nacido prematuro, valorando la conducta o funcionamiento fisiológico, así como, empleando la ciencia y la tecnología en una forma que maximice sus cuidados en el desarrollo y protección de su neurodesarrollo, sin aumentar riesgos (19).

Cuidados centrados en el neurodesarrollo: macroambiente

El ruido: la audición se desarrolla a partir de la semana 23 de gestación. El útero materno amortigua el sonido que recibe el feto entre 20 y 50 dB, mientras que cuando ingresa a

la UCIN puede llegar a alcanzar los 120 dB. Al neonato los ruidos intensos le pueden provocar mucho estrés e incluso pérdida auditiva. La Academia Americana de Pediatría (AAP) recomienda que el nivel de ruido en una Unidad Neonatal debe estar por debajo de 45 decibeles (dB) en el día y 35 dB para la noche. La enfermera debe adoptar medidas de control ambiental para favorecer el descanso del neonato (20).

La intensidad de la luz en la unidad de cuidados intensivos es de vital importancia, ya que la disminución de la misma favorece el descanso del prematuro, mejora los patrones de comportamiento, aumenta los períodos de sueño y la ganancia de peso. La visión es el último sentido que se desarrolla alrededor de la semana 30 – 32. Los bebés por debajo de la semana 30 no han desarrollado el reflejo pupilar y exponer a los prematuros a esta luz puede llevarlos a contraer patologías como la retinopatía del prematuro. La Academia Americana de Pediatría recomienda una iluminación menor a 60 lúmenes, para el cuidado neonatal (20).

Cuidados centrados en el neurodesarrollo: microambiente

Los cuidados posturales y la comodidad tienen como objetivo mantener a los bebés prematuros en posición fetal, evitando la deformación de las articulaciones, del cráneo y la columna vertebral. La posición más adecuada para el recién nacido prematuro son la de flexión y posición prona, las mismas que son las más parecidas al útero materno, permite la actividad mano – boca, y el encuentro con la línea media, promoviendo la normotermia. Esta posición estabiliza la vía aérea, favoreciendo la oxigenación, disminuye el reflujo gastroesofágico y el riesgo de aspiración (21).

El procedimiento de mínima manipulación en los recién nacidos prematuros constituyen una herramienta importante dentro de los cuidados centrados en el neurodesarrollo. En los recién nacidos prematuros, tanto la calidad como la cantidad de estímulos son muy importantes. Todos los estímulos dentro y fuera de la incubadora deben ser suficientes

en frecuencia, duración e intensidad. Por tanto, hay que tener en cuenta que para que los recién nacidos se desarrollen correctamente se deben agrupar los procedimientos e intervenciones: hasta 15 minutos, entre dos personas (22).

El manejo del dolor en los recién nacidos constituye un elemento importante dentro de los cuidados centrados en el neurodesarrollo. Algunas escalas de valoración del dolor se basan en la observación de cambios conductuales como los movimientos faciales, el llanto y el comportamiento general. Otras incluyen cambios conductuales y cambios fisiológicos como la frecuencia cardíaca, la saturación de oxígeno y la presión arterial. El manejo del dolor mediante analgesia no farmacológica incluye: Mamá Canguro, arropamiento y flexión facilitada, lactancia materna, succión no nutritiva y sacarosa (23).

Cuidados centrados en la familia

El Método Madre Canguro (MMC) es una técnica de lactancia para bebés prematuros, basada en el contacto de la piel entre la madre y el bebé y la lactancia brindada en términos de alimentación, estimulación y protección. Un padre u otro adulto también pueden proporcionar contacto con la piel. Debe iniciarse lo más pronto posible y una vez comenzado tiene que ser continuo y prolongado en el tiempo. Al principio la duración diaria de la posición canguro no debe ser inferior a 60 minutos (24).

La lactancia materna es definida como un acto natural y como un comportamiento aprendido, mediante el cual se proporciona un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes, favoreciendo el vínculo afectivo entre la madre y el bebé. La leche materna por su alto valor nutritivo y energético es el mejor alimento para el recién nacido pretérmino. En los recién nacidos prematuros el reflejo de succión y deglución se desarrollan a las 34 semanas de edad gestacional, por ello en un bebé

nacido antes de las 34 semanas no será posible el amamantamiento, pero si la madre podrá extraer su leche para alimentar al bebé mediante una sonda orogástrica (25).

En la actualidad el cuidado de la enfermería neonatal se ha convertido en un modelo centrado en intervenciones, con un cuidado cálido, humano e individualizado centrado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro, que consiste en un sistema de cuidados especializados donde integra al neonato, la enfermera y su familia como una unidad, con intervenciones dirigidas a optimizar el micro y macroambiente a fin de favorecer el desarrollo neurosensorial y emocional y por ende evitar riesgos y daños cognitivos, neurológicos y motores, así como en el futuro problemas de comportamiento, aprendizaje y emocionales del desarrollo y la conducta del prematuro (26).

2.3. FORMULACION DE HIPOTESIS

2.3.1. HIPOTESIS GENERAL

- A mejor nivel de conocimiento mejora la práctica de la enfermera acerca de los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal de Huacho 2021

2.3.2. HIPOTESIS ESPECIFICA

- El nivel de conocimiento de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro es bueno.
- La práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro es adecuado.
- A mejor nivel de conocimiento mejora la práctica de la enfermera acerca de los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal de Huacho.

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. METODO DE LA INVESTIGACION

El método utilizado será el hipotético deductivo el cual puede establecer hipótesis y comprobar o refutarlas. Por esto se puede afirmar que el método sigue un proceso inductivo (en la observación), deductivo (en el planteamiento de hipótesis y en sus deducciones), y vuelve a la inducción para su verificación (27).

3.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACION

El enfoque será de tipo cuantitativo al pretender medir la realidad que se investiga. Utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento de una población (27).

3.3. TIPO DE INVESTIGACION

La investigación será de tipo aplicada, buscando conocer aspectos de la realidad con el fin de poder dar soluciones a problemas identificados. La Investigación Aplicada tiene por objetivo resolver un determinado problema o planteamiento específico, enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación y, por ende, para el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico (28).

3.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACION

El diseño de la investigación es no experimental, porque se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos. De

diseño descriptivo correlacional, porque se utiliza para descubrir nuevos hechos y significados de una investigación. La investigación **correlacional** se lleva a cabo para medir dos variables. Este tipo de investigación se utiliza para explorar hasta qué punto se relacionan dos variables en un estudio. De corte transversal porque se lleva a cabo con el mismo conjunto de variables durante un cierto periodo de tiempo, el estudio se realiza en una sola instancia (28).

3.5. POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

POBLACION: La población de estudio estará compuesta por las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Huacho, que son en total 35, es decir estará comprendida por el 100% de la población, 35 enfermeras.

CRITERIOS DE INCLUSION

- Profesionales de enfermería que se encuentran laborando en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital General de Huacho.

CRITERIOS DE EXCLUSION

- Profesionales de enfermería que no deseen participar del estudio.
- Profesionales de enfermería que hayan recibido capacitaciones previas sobre cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro.

MUESTRA: No se determinará una muestra, se trabajará con toda la población.

3.6. VARIABLES Y OPERACIONALIZACION

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
VARIABLE 1 CONOCIMIENTO	Son los saberes obtenidos a lo largo del tiempo por la enfermera con respecto a los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro y que será medido a través de un cuestionario de 20 preguntas (11).	MACROAMBIENTE	<ul style="list-style-type: none"> - Cuidados centrados en el neurodesarrollo. - Sentido de la audición - Sentido de la vista 	ORDINAL	Nivel alto (16 a 20 puntos)
		MICROAMBIENTE	<ul style="list-style-type: none"> - Beneficios de la postura en el RN. - Finalidad CCN - Dolor en el prematuro 		Nivel medio (11 a 15 puntos)
		FAMILIA	<ul style="list-style-type: none"> - Beneficios madre canguro - Beneficios LME 		Nivel bajo (0 a 10 puntos)

			- Participación de los padres.		
VARIABLE 2 PRACTICA	Es el nivel de cumplimiento alcanzado por la enfermera intensivista neonatal de Huacho frente a los cuidados destinados a proteger el delicado e inmaduro sistema nervioso central de los recién nacidos prematuros. Se evaluará a través de una lista de cotejo que consta de 32 ítems (11).	MACROAMBIENTE	- Luz - Ruido	NOMINAL	Práctica adecuada 20 – 32 puntos
		MICROAMBIENTE	- Postura - Manipulación mínima - Manejo del dolor		Práctica inadecuada 0 – 19 puntos
		FAMILIA	- Método canguro - LME - Participación con los padres		

3.7. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.7.1. TECNICA

Para la evaluación de los conocimientos se aplicará la técnica de la encuesta y el instrumento será un cuestionario.

Para la valoración de la práctica se aplicará la técnica de la observación y el instrumento será una lista de cotejo.

3.7.2. DESCRIPCION DE INSTRUMENTOS

A. CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS

Para medir el Nivel de Conocimientos se utilizará un Cuestionario titulado: Nivel de Conocimientos de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro, cuyo autor es: Quispe Gutiérrez, Ana que fue validado en su trabajo de tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Perinatología titulado: Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado, en año 2018 (11).

El cuestionario consta de 2 partes, la primera contiene datos personales referenciales e incluye código de identificación del participante en base a un número asignado por el orden alfabético de sus apellidos, la segunda parte incluye aspectos a evaluar con 20 preguntas, las cuales presentan 4 alternativas, asignándose 1 punto por cada respuesta correcta de la enfermera y 0 por la respuesta incorrecta, obteniendo así un puntaje total de 20 puntos.

Y se categorizó según la escala siguiente:

- Nivel de conocimiento alto: 16 a 20 puntos
- Nivel de conocimiento medio: 11 a 15 puntos

- Nivel de conocimiento bajo: 0 a 10 puntos

B. LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR LA PRACTICA

Para evaluar la práctica se utilizó una Lista de Cotejo cuyo título fue: Lista de Cotejo para medir la Práctica de las enfermeras acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro, cuyo autor es Quispe Gutiérrez, Ana que fue validado en su trabajo de tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Perinatología titulado: Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado, en el año 2018 (11).

La lista de cotejo consta de 32 ítems divididos en 3 dimensiones: Cuidados centrados en el microambiente, macroambiente y en la familia. Calificándose 1 punto si la enfermera realiza la intervención y 0 punto si no lo realiza.

La escala de calificación tendrá la siguiente puntuación:

- Práctica adecuada: 20 a 32 puntos
- Práctica inadecuada: 0 a 19 puntos

3.7.3. VALIDACION

La validez fue realizada por el mismo autor tanto para el cuestionario como para la lista de cotejo. La validez externa se realizó con el criterio de juicio de expertos, conformado por tres enfermeras expertas en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos, consideraron que el instrumento contiene los reactivos suficientes y necesarios para ser válidos.

La validez interna se realizó a través del análisis de significación estadística para correlación de Pearson como se muestra a continuación:

Instrumentos	Correlación de Pearson	P	Interpretación
Cuestionario Nivel de Conocimiento	0.686	0.0114	Estadísticamente válido
Lista de cotejo de la práctica	0.593	0.0271	Estadísticamente válido

Los instrumentos son estadísticamente válidos, dado que el valor de la probabilidad (P), para evaluar el Coeficiente de Correlación de Pearson de cada uno de ellos, es menor que 0.05.

3.7.4. CONFIABILIDAD

Para el cuestionario nivel de conocimiento, se determinó el grado de confiabilidad del instrumento que se obtuvo mediante la prueba de Alfa de Crombach, que es utilizada para la escala politómica, la prueba estadística nos permitió asegurar que el instrumento es confiable.

Instrumento	Alfa de Crombach	Interpretación
Cuestionario nivel de conocimiento de las enfermeras sobre cuidados centrados en el desarrollo del prematuro.	0.813	Nivel de confiabilidad bueno.

Para la práctica de la enfermera, la confiabilidad del instrumento se obtuvo con la prueba KR20, ya que se trató de una ficha de observación con preguntas dicotómicas; El resultado de esta prueba nos permitió verificar que el instrumento es confiable y puede aplicarse.

Instrumentos	KR20	interpretación
Lista de cotejo de la práctica de las enfermeras sobre cuidados centrados en el desarrollo del prematuro.	0.762	Nivel de confiabilidad aceptable

3.8. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

✓ Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

El Proyecto de Investigación se presentará en primer lugar al Comité de ética del área de docencia y capacitación del Hospital de Regional de Huacho. Para la recolección de datos se solicitará autorización a las autoridades correspondientes de la Jefatura de Enfermería y del Servicio de Neonatología. Luego se solicitará a la coordinadora del área de UCI Neonatal la relación de enfermeras que laboran en su servicio para proceder a realizar la recolección de datos mediante el cuestionario y la lista de cotejo.

✓ Aplicación del instrumento de recolección de datos

La recopilación de datos se realizará durante los meses de setiembre a diciembre del 2021. Se solicitará la participación a las enfermeras y posteriormente se procederá a la explicación del procedimiento de llenado del Cuestionario, la cual se realizará vía

virtual si en caso se siguiera con la emergencia sanitaria por el covid 19 y la Lista de Cotejo, la cual se realizará de forma presencial, ya que se requiere la observación directa para la verificación de la práctica, se explicará a los participantes que disponen de 20 minutos para realizar el cuestionario. Una vez transcurrido ese tiempo se procederá a verificar el correcto llenado del instrumento.

✓ **Métodos de análisis estadísticos**

La información obtenida de las respuestas del profesional de enfermería será plasmada en una hoja de Excel para conformar una base de datos y ser analizada en el software estadístico SPSS versión 24, con la finalidad de poder analizar cuantitativamente las respuestas y dar cumplimiento de los objetivos del estudio y comprobar las hipótesis. Se aplicará un análisis descriptivo y luego un análisis correlacional entre las variables de conocimientos y practicas sobre neurodesarrollo. Estos resultados serán presentados por medio de tablas y gráficos e interpretados para una mejor comprensión.

3.9. ASPECTOS ETICOS

Estos principios tienen una aplicación práctica en el campo de la investigación propiamente dicha: la obtención del consentimiento informado entendido como un proceso mediante el cual la persona, recibiendo toda la información, con la comprensión adecuada y de forma voluntaria acepta participar libremente en una investigación (29).

El presente trabajo se llevó a cabo teniendo en cuenta los principios bioéticos básicos. Los principios éticos que servirían de base para formular directrices específicas y

cuyo objetivo primordial es proteger a los sujetos de investigación. Estos principios son:

Principio de autonomía: a cada participante se invitará a participar del estudio, si acepta se le proporcionará el consentimiento informado para su firma respectiva.

Principio de Beneficencia: se refiere a que el estudio debe tener la intención de producir un beneficio al participante. En el desarrollo de este proyecto el beneficio para el enfermero que participe en dicho estudio, serán las capacitaciones online o vía zoom que se realizarán con la finalidad de enriquecer los conocimientos sobre el tema en mención: Neurodesarrollo del recién nacido prematuro y de esta manera mejorar las intervenciones del profesional durante la práctica de enfermería en la UCI Neonatal.

Principio de NO maleficencia: el presente estudio no pone en riesgo al participante en cuanto a su salud e integridad personal y física.

Principio de Justicia: los participantes del estudio serán tratados con respeto e igualdad sin realizar discriminación alguna. Se incluirán a todos los enfermeros.

CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2021																							
	Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Setiembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X	X																			
Búsqueda de bibliografía			X	X	X	X																		
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes.					X	X	X	X	X															
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación.						X	X	X	X	X														
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación.							X	X	X	X	X													
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación.								X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo.									X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos.										X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos.											X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información.												X	X	X	X	X								
Elaboración de aspectos administrativos del estudio.														X	X	X	X							
Elaboración de los anexos																	X	X	X	X				
Aprobación del Proyecto																			X	X				
Presentación al comité de ética																					X	X		
Ejecución del estudio																							X	X
Redacción del informe final																							X	X

4.2. PRESUPUESTO

MATERIALES	2021						TOTAL S/
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	
EQUIPOS							
1 Laptop		2600					2600
USB		40					40
ÚTILES DE ESCRITORIO							
Lapiceros	10	20					30
Hojas bond A4	30	40	50	50	40	40	250
MATERIAL BIBLIOGRAFICO							
Libros			50	50	50		150
Impresiones		50	100	100	100	100	450
Espiralado						90	90
RECURSOS HUMANOS							
Digitadora		50		50		50	150
TOTAL	40	2800	200	250	190	280	3760

CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos Prematuros. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. 2020. (acceso 29 junio 2021).
Disponibile en:
<http://who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Ávila, J. Boletín Epidemiológico del Perú Volumen 28. Semana Epidemiológica 52. Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades. 2019. (acceso 29 junio del 2021). Disponible en:
<http://dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/52.pdf>
3. Harillo, D. Rico J, López, A. La filosofía de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro (NIDCAP). 2017. (acceso 29 de junio).
Disponibile en:
<http://revistas.um.es/eglobal/artocle/viewFile/263721/217391>
4. Domínguez, F. Estudio del Neurodesarrollo del neonato de riesgo. Universidad Médica de la Habana. 2015. (acceso 29 junio 2021). Disponible en:
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pediatria/neurodesarrollo_en_neonatos_de_alt_o_riesgo
5. Dávila, K. Solis, X. Cuidados enfermeros orientados al neurodesarrollo del recién nacido pretérmino hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital de Essalud. Chiclayo. Perú 2017. (Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería). (acceso 29 junio 2021). Disponible en:
<http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1276>
6. Fuentes, P. el profesional de la enfermería en las unidades neonatales y los cuidados centrados en el desarrollo. Universidad de la Rioja. España. 2016. (acceso 14 julio 2021). Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5621099>

7. Gómez, M. Competencias de enfermería orientadas al neurodesarrollo del recién nacido pretérmino, unidad de neonatología, Hospital Hode Materno Infantil. La paz Bolivia. 2019. (acceso 4 julio 2021). Disponible en:
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25465/TE-1760.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Betancourt, J. Ocaña, M. Cuidados centrados en el neurodesarrollo del neonato. Hospital General Docente Ambato. Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. 2018. (acceso 29 junio 2021). Disponible en:
<http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/5071>
9. Fonseca, M. Asociación entre el conocimiento, práctica y actitud del cuidado de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro. España. 2016 (acceso 4 de julio 2021). Disponible en:
https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/15670/TD_FONSECA_FONSECA_Madeline.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Alegre, V. Córdova, M. López, S. Grado de conocimiento del profesional enfermero sobre el neonato y su neurodesarrollo durante la estancia hospitalaria en el servicio de neonatología. Argentina. 2016 (acceso 4 de julio 2021). Disponible en
<https://bdigital.uncu.edu.ar/8647>
11. Quispe, A. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado. Universidad Nacional de Trujillo. Perú 2018 (Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Perinatología). (acceso 29 junio 2021). Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe>
12. López, C. Zegarra P. Nivel de Conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro. (Tesis para optar el título de segunda

especialidad profesional de enfermería con mención en cuidados intensivos neonatales). Universidad Privada Antenor Orrego. Perú. 2018. (acceso 29 junio 2021). Disponible en:

<http://hdl.handle.net/20.500.12759/5219>

13. Cuevas, M. Competencias para el cuidado de enfermería y el nivel del neurodesarrollo del neonato prematuro hospitalizado. Hospital Víctor Lazarte de Trujillo. Perú. 2016. (acceso 29 junio 2021). Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/handle>

14. Alvarado, C. Paredes, T. Gómez, W. Norma Técnica de Atención Integral de la Salud Neonatal. Ministerio de Salud. Perú. 2015. (acceso 30 junio 2021). Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3281.pdf>

15. Herranz, A. Salvia, D. Sánchez, E. Arnal, M. Prematuridad. Portal Clínico Cuidados centrados en el neurodesarrollo. Clínica Barcelona. Hospital Universitario. España. 2018. (acceso 30 junio 2021). Disponible en:

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/prematuridad/cuidados-en-la-uci>

16. Medina, M. Caro, I. Muñoz, P. Leyva, J. Moreno, J. Vega, S. Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menos de cinco años. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Vol. 32. Lima. 2015. (acceso 4 julio 2021). Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300022

17. Acevedo, D. Rico, J. López, A. La filosofía de los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro (NIDCAP): una revisión de la literatura. Revista de

enfermería. Enfermería Global. Volumen 16. Murcia. 2016. (acceso 30 junio 2021).

Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000400577

18. Fernández, E. Cuidados centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro hospitalizado. Revista Enfermería C y L. Volumen 8. Universidad de Valladolid. España. 2016. (acceso 30 junio 2021). Disponible en:
<http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/177/148>
19. Pina, P. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. Brasil. 2016. (acceso 30 junio 2021). Disponible en
https://www.researchgate.net/publication/305399760_El_conocimiento_en_enfermeria_y_la_naturaleza_de_sus_saberes
20. Perapoch, J. NIDCAP, un modelo de atención en Neonatología. Centro de formación NIDCAP. España. 2015. (acceso 30 junio 2021). Disponible en:
<https://fundacionsaludinfantil.org/wp-content/uploads/congreso/ponencias/5-Dr.Josep%20Perapoch.pdf>
21. Ruiz, E. Cuidados centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro hospitalizado. Revista de enfermería. Volumen 8. Universidad de Valladolid. Salamanca. 2016 (acceso 30 junio 2021). Disponible en:
<http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/177/148>
22. Rodríguez, L. Revista Enfermería C y L. Volumen 6. Procedimiento de Mínima Manipulación en el neonato. España. 2014. (acceso 30 junio 2021). Disponible en

- <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/15/101>
23. Soto, C. Cuarto Congreso Argentino de Neonatología. 4 ° Jornada de Enfermería Neonatal. 22 – 24 de mayo. Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon. Sociedad Argentina de Pediatría. Manejo del dolor en Neonatología. Argentina. 2019. (acceso 30 junio 2021). Disponible en:
https://www.sap.org.ar/docs/congresos_2019/Neonatolog%C3%ADa/Jueves/Rubio_Longo_manejo.pdf
 24. Redondo, I. Importancia del Método Madre Canguro en Neonatología. Universidad de Valladolid. España. 2018. (acceso 30 junio 2021). Disponible en:
<https://core.ac.uk/download/pdf/222807926.pdf>
 25. Flores, M. Solano, C. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. Perú. 2019. (citado 4 julio 2021). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
 26. Condori, L. Medina, S. Pacherez, I. Palacios, M. Influencia del Método Mamá Canguro en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de 34 a 36 semanas en la unidad de cuidados intensivos neonatales de la Clínica Ricardo Palma. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú. 2017. (acceso 30 junio 2021). Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/797/Influencia_Con_doriLopez_Lizet.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 27. Hernández, R. Metodología de la Investigación. 6ta Edición. Editorial Mc Graw Hill Education. México. 2014. (acceso 1 julio 2021). Disponible en:
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

28. Dzul, M. Aplicación básica de los métodos científicos. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. México. 2013. (acceso 9 julio 2021). Disponible en:
https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
29. Prieto, P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Colombia. 2011. (acceso 1 julio 2021). Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p style="text-align: center;">Problema general</p> <p>- ¿Cuál es la relación que existe 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 de Huacho 2021?</p>	<p style="text-align: center;">Objetivo general</p> <p>- Determinar la relación que existe 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 de Huacho 2021.</p>	<p style="text-align: center;">Hipótesis general</p> <p>- A mejor nivel de conocimiento mejora la práctica de la enfermera acerca de los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal de Huacho 2021.</p>	<p style="text-align: center;">Variable 1</p> <p style="text-align: center;">Conocimiento</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Macroambiente - Microambiente - Familia 	<p style="text-align: center;">Método de investigación</p> <p style="text-align: center;">Hipotético deductivo</p> <p style="text-align: center;">Enfoque</p> <p style="text-align: center;">Cuantitativo</p> <p style="text-align: center;">Tipo de investigación</p> <p style="text-align: center;">Aplicada</p> <p style="text-align: center;">Diseño de la investigación</p> <p style="text-align: center;">Diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal.</p>
<p style="text-align: center;">Problemas específicos</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en</p>	<p style="text-align: center;">Objetivos específicos</p> <p>- Evaluar el nivel de conocimiento de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién</p>	<p style="text-align: center;">Hipótesis específicas</p> <p>- El nivel de conocimiento de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del</p>	<p style="text-align: center;">Variable 2</p> <p style="text-align: center;">Práctica</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Macroambiente - Microambiente - Familia 	<p style="text-align: center;">Población Muestra</p> <p>Población: 35 enfermeras del Servicio de UCI Neonatal de un Hospital de Huacho 2021.</p>

<p>la UCI Neonatal de Huacho 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo es la práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal de Huacho 2021? - ¿Qué relación existe 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 de Huacho 2021? 	<p>nacido prematuro en la UCI Neonatal de Huacho 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluar como es la práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal de Huacho 2021. - Evaluar la relación que existe 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 de Huacho 2021. 	<p>recién nacido prematuro es bueno.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El nivel de la práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro es adecuado. - A mejor nivel de conocimiento mejora la práctica de la enfermera acerca de los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonatal de Huacho. 		<p>Muestra: no se determinará una muestra, se trabajará con toda la población.</p>
--	---	---	--	---

ANEXO 2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE 1: CONOCIMIENTO

DEFINICION OPERACIONAL: Son los saberes obtenidos a lo largo del tiempo por la enfermera con respecto a los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro y que será medido a través de un cuestionario Nivel de conocimiento y práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro y que consta de 20 preguntas (11).

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
MACROAMBIENTE	<ul style="list-style-type: none"> - Cuidados centrados en el neurodesarrollo - Sentido de la audición - Sentido de la vista 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de conocimiento alto: - 16 a 20 puntos
MICROAMBIENTE	<ul style="list-style-type: none"> - Beneficios de la postura en el RN - Finalidad de los CCN - Dolor en el prematuro 		<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de conocimiento medio: - 11 a 15 puntos
FAMILIA	<ul style="list-style-type: none"> - Beneficios madre canguro - Beneficios LME - Participación de los padres 		<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de conocimiento bajo: - 0 a 10 puntos

VARIABLE 2: PRACTICA

DEFINICION OPERACIONAL: Es el nivel de cumplimiento alcanzado por la enfermera intensivista neonatal de Huacho frente a los cuidados destinados a proteger el delicado e inmaduro sistema nervioso central de los recién nacidos prematuros. Se evaluará a través de una lista de cotejo que consta de 32 ítems (11).

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
MACROAMBIENTE	<ul style="list-style-type: none">- Luz- ruido	NOMINAL	Práctica adecuada: 20 – 32 puntos Práctica inadecuada: 0 – 19 puntos
MICROAMBIENTE	<ul style="list-style-type: none">- Postura- Manipulación mínima.- Manejo del dolor.		
FAMILIA	<ul style="list-style-type: none">- Método canguro- LME- Participación de los padres		

ANEXO 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS ACERCA DE LOS CUIDADOS CENTRADOS EN EL NEURODESARROLLO DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

Instrucciones: el presente cuestionario tiene como finalidad determinar el conocimiento que tienen las enfermeras acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro. Es importante contar con su colaboración ya que contribuirá al desarrollo de la profesión con los resultados obtenidos. El cuestionario es anónimo por lo que se le pide la mayor sinceridad posible.

INVESTIGADORA: COLLANTES JARA LESLY ODELY

I. DATOS PERSONALES

Edad.....

Tiempo de experiencia laboral en UCI Neonatal.....

Nivel Académico: Licenciada () Especialista ()

II. ASPECTOS A EVALUAR

Marque con una (X) la respuesta que considere correcta

1. Respecto a la maduración cerebral, señalar lo correcto

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

2. Los cuidados centrados en el desarrollo son:

- a) Los cuidados integrales dirigidos a los prematuros enfermos en la UCIN
- b) Los cuidados holísticos dirigidos a los prematuros extremos
- c) Los cuidados para favorecer el desarrollo neurosensorial y emocional del prematuro.
- d) Ninguna de las anteriores

- 3. Los cuidados centrados en el desarrollo comprenden intervenciones:**
- a) Intervenciones dirigidas a optimizar el macroambiente (luz y ruido)
 - b) Intervenciones dirigidas a optimizar el microambiente (postura, manipulación, dolor)
 - c) Intervenciones sobre la familia
 - d) Todas las anteriores
- 4. Los beneficios de la práctica del cuidado centrado en el desarrollo del prematuro son:**
- a) Mejora el vínculo afectivo entre padre e hijo
 - b) Podemos reconocer cualquier signo de alarma
 - c) Evitar daños posteriores (hemorragia intraventricular y parálisis cerebral)
 - d) Proporciona al prematuro mejores oportunidades de desarrollo
- 5. En relación con el ruido en las unidades neonatales, señale lo correcto:**
- a) El sistema auditivo comienza a desarrollarse antes que la vista
 - b) A partir de las 24 semanas de gestación, los ruidos ya afectan la conducta
 - c) Su disminución evita aumentos de presión intracraneal e hipoxemia y protege del estrés.
 - d) Todas son ciertas
- 6. El nivel máximo de ruido en las unidades neonatales para el prematuro recomendado por la Academia –americana de Pediatría es:**
- a) 80 dB en el día y 55 dB en la noche
 - b) 45 dB en el día y 35 dB en la noche
 - c) 40 dB en el día y 20 dB en la noche
 - d) Ninguna es cierta
- 7. Respecto al desarrollo del sistema visual, señale lo correcto:**
- a) Es el primer sentido en desarrollarse y menos maduro al nacimiento
 - b) Su desarrollo precisa de estímulos exógenos y endógenos
 - c) Los párpados están fusionados hasta las 24 – 25 semanas de edad gestacional y el mecanismo primario de protección son los conos y bastones.
 - d) El recién nacido prematuro precisa para el correcto desarrollo visual recibir estímulos luminosos intensos.
- 8. La importancia de la iluminación cíclica neonatal es: excepto**
- a) Evitar la retinopatía en el pretérmino de menor edad gestacional

- b) Reducir el estrés neonatal
- c) Aumentar los períodos de sueño y mejorar los patrones de comportamiento
- d) Regular el ritmo circadiano en el prematuro mayor de 32 semanas

9. Los niveles de luz en las unidades neonatales recomendadas para el prematuro, según la Academia Americana de Pediatría son:

- a) Durante el día uso de luz natural intenso
- b) Por la noche, luz artificial mayor a 200 lúmenes
- c) Iluminación no superior a 60 lúmenes en cuna o incubadora
- d) Mayor de 60 lúmenes en la cuna o incubadora, independientemente de la edad gestacional

10. Una postura contenida y confortable del prematuro permite:

- a) Mejorar la estabilidad fisiológica y menor consumo de energía
- b) Un mayor hiperextensión de cuello y retracción escapular
- c) Una mejor visualización del niño y acomodación de catéteres, drenajes.
- d) Largos períodos en estado de alerta y cortos períodos de sueño

11. Los principios de un posicionamiento correcto incluyen:

- a) Flexión y contención
- b) Flexión, comodidad y contención
- c) Mantenimiento de la línea media, flexión y contención
- d) Flexión, contención, comodidad y mantenimiento de la línea media

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

- a) Facilitar los procedimientos y la visualización del prematuro
- b) Favorecer el vaciamiento gástrico
- c) Reducir el riesgo de muerte súbita
- d) Facilitar la flexión y la oxigenación

13. Las principales ventajas que aporta al prematuro la posición lateral son:

- a) Facilita las medidas de autoconsuelo, como el movimiento mano – boca, agarrarse, juntar las manos.
- b) Favorece la estimulación auditiva y visual
- c) Favorece la flexión, autorregulación y la simetría

d) Todas son ciertas

14. La finalidad de concentrar los cuidados que se le da al prematuro es:

- a) Aumentar el gasto cardiaco
- b) Mantener el descanso y ganancia de peso
- c) Disminuir el riesgo de hemorragia interventricular y sepsis
- d) Favorecer el sueño del prematuro

15. El contacto piel a piel del prematuro permite:

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

16. Respecto al dolor del recién nacido prematuro. Señale la respuesta correcta:

- a) Las vías inhibitorias del dolor están maduras y les ayudan a tolerarlo mejor
- b) No sienten dolor porque tienen su SNC aún inmaduro
- c) No sienten dolor porque no tienen memoria y por tanto no son capaces de recordar.
- d) Si sienten dolor y sufren sus consecuencias ya que su sistema nociceptivo está formado a partir de la 20 semana de gestación.

17. Las alteraciones a largo plazo que puede provocar la exposición al dolor son:

- a) Alteraciones cognitivas, del aprendizaje y la conducta
- b) Alteraciones en la personalidad
- c) Alteraciones en la tolerancia del dolor
- d) Todas son ciertas

18. Los beneficios del método madre canguro son, excepto:

- a) Fomenta el vínculo afectivo y disminuye el estrés de los padres
- b) Promueve la lactancia materna a distintos niveles
- c) Evita las hipoglucemias
- d) Ganancia de peso

19. Los beneficios de la lactancia materna directa para el prematuro son:

- a) Fomenta el vínculo afectivo
- b) Favorece el desarrollo neurosensorial y emocional

- c) Nutritiva e inmunológica
- d) Todas las anteriores

20. La participación de los padres del recién nacido prematuro en la UCIN contribuye a:

- a) Incorporar a los padres en el cuidado de su recién nacido prematuro
- b) Disminuir la estancia hospitalaria y sepsis del recién nacido prematuro
- c) Disminuir las infecciones intrahospitalarias
- d) Evitar hemorragia intraventricular del prematuro

Gracias por su participación

**HOJA DE RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS ACERCA DE LOS CUIDADOS CENTRADOS EN EL
NEURODESARROLLO DEL RECIEN NACIDO PREMATURO**

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

ANEXO 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

LISTA DE COTEJO PARA MEDIR LA PRACTICA DE LAS ENFERMERAS ACERCA DE LOS CUIDADOS CENTRADOS EN EL NEURODESARROLLO DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

OBJETIVO: recopilar información a través de la observación acerca del cuidado de la enfermera centrado en el neurodesarrollo del prematuro en la UCIN de un Hospital de Huacho 2021.

Fecha de observación: _____

N°	INDICADORES	APLICA	
		SI	NO
	DIMENSION 1: CUIDADOS CENTRADOS EN EL MACROAMBIENTE		
	CONTROL DE LA LUZ		
1	Cubre la incubadora con un cobertor oscuro y grueso		
2	Utiliza protección visual del prematuro en procedimientos		
3	Proporciona ciclos de luz/oscuridad, transición en ciclos para el día y la noche		
4	Usa la luz natural en lo posible durante la atención		
	CONTROL DEL RUIDO		
5	Abre y cierra las incubadoras suavemente		
6	Evita apoyar elementos ruidosos sobre la superficie de la incubadora		
7	Mantiene conversaciones lejos del prematuro en tono suave		
8	Disminuye al mínimo el volumen de las alarmas o usa modo visual y silencia lo antes posible.		
9	Mantiene su celular en modo vibrador y no lo utiliza dentro de la unidad		
	DIMENSION 2: CUIDADOS CENTRADOS EN EL MICROAMBIENTE		
	CUIDADO POSTURAL		
10	Usa el nido como dispositivo de contención para mantener al prematuro en flexión con las manos próximas al tronco.		
11	Mantiene en línea media la cabeza – tronco – cadera del prematuro		
12	Mantiene en posición de decúbito lateral, y para intervención decúbito dorsal pero con contención.		
13	Durante la alimentación coloca al prematuro de lado o posición prona, de frente o semisentado.		
14	Realiza cambios posturales cada 3 – 4 horas que favorezcan la flexión global.		
	MANIPULACION MINIMA		
15	Agrupar las intervenciones en horarios fijos (períodos de descanso y recuperación)		

16	Manipula de forma lenta y suave durante los procedimientos		
17	Manipula al prematuro conservando la línea flexión en posición prona o lateral.		
18	Respetar los períodos de sueño, no manipula si el prematuro está dormido.		
	MANEJO DEL DOLOR		
19	Utiliza succión no nutritiva (chupete), nutritiva (pecho) o acunamiento en procedimientos dolorosos.		
20	Aplica medidas de contención para mantener en posición de flexión y en línea media durante los procedimientos.		
21	Manipula al prematuro durante procedimientos dolorosos con apoyo de otra persona.		
22	Usa la escala PIPP para determinar el grado del dolor		
	DIMENSION 3: CUIDADOS CENTRADOS EN LA FAMILIA		
	METODO MADRE CANGURO		
23	Facilita el contacto piel a piel temprano, prolongado y continuo de mamá – papá – hijo (madre canguro).		
24	Favorece la técnica en bebés con o sin dispositivos de oxigenoterapia		
25	Ofrece ayuda y guía cuando los padres lo necesitan, sin interferir con la privacidad durante el procedimiento.		
26	Informa a los padres sobre las ventajas que proporciona el método		
	LACTANCIA MATERNA		
27	Promueve el contacto a través del amamantamiento lo más pronto posible		
28	Informa a la madre sobre los beneficios de la lactancia materna para el desarrollo del prematuro.		
	INTERVENCION O PARTICIPACION DE LOS PADRES		
29	Permite la entrada de la madre en cualquier momento del día y del padre una vez por turno.		
30	Involucra a los padres en los cuidados básicos de su hijo (cambio de pañal, alimentación, T°, baño).		
31	Explica a los padres sobre el estado y los cuidados que se les proporciona a su hijo.		
32	Incentiva a los padres a interactuar (hablar, acariciar) con su hijo cuando el estado del prematuro y las condiciones médicas lo permiten.		
	TOTAL		

ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR DE UN PROYECTO DE INVESTIGACION

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

TITULO DEL PROYECTO: Nivel de conocimiento y práctica de las enfermeras acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital de Huacho 2021.

Nombre de la investigadora: COLLANTES JARA LESLY ODELY

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de la enfermera acerca de los cuidados centrados en el neurodesarrollo prematuro en la UCI Neonatal del Hospital General de Huacho 2021.

Beneficios por participar: al término de la investigación tiene la posibilidad de conocer los resultados y participar en una capacitación online dirigido al personal que participó en el estudio y así contribuir a incrementar sus conocimientos sobre el tema de estudio.

Inconvenientes y riesgos: el participante del estudio solo responderá las preguntas del cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: la información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora podrá conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo: Collantes Jara, Lesly Odely, al celular 987284729, correo: odely_30@hotmail.com.

Contacto con el Comité de Ética: si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al _____, presidente del comité de Ética de la _____

Participación voluntaria: su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellido del investigador	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono móvil	
Nombres y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha:

“certifico que he recibido una copia del consentimiento informado”.

.....

Firma del participante