



**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Conocimientos y prácticas de enfermeras sobre el cuidado del  
neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de  
neonatología – Hospital De Huaraz – 2023**

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

**Presentado por:**

**Autora: Camones Palacios, Fryda Solange**

**Código orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3385-6078>**

**Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio**

**Código orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>**

**Línea de Investigación General  
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú**

**2023**

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

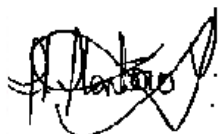
Yo, Camones Palacios, Fryda Solange, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimientos y prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital De Huaraz – 2023", Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:238042687, 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(a)  
 Camones Palacios, Fryda Solange  
 DNI N° 48046268



.....  
 Firma del Asesor  
 Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio  
 DNI N° 09542548

Lima, 23 de Diciembre de 2022

**Dedicatoria**

A mis padres y familiares

## **Agradecimiento**

A Dios y a mi familia.

**Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio**  
**Código orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

**SECRETARIO** : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

**VOCAL** : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

## ÍNDICE

Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento .....	v
Índice .....	viii
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
<b>1. EL PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2.1. Problema general .....	3
1.2.2. Problemas específicos .....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal .....	6
1.5.2 Espacial .....	6
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	7
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>8</b>
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Formulación de hipótesis.....	19

2.3.1. Hipótesis general .....	19
2.3.2. Hipótesis específicas .....	20
3. METODOLOGIA .....	20
3.1. Método de la investigación.....	21
3.2. Enfoque de la investigación.....	21
3.3. Tipo de investigación.....	21
3.4. Diseño de la investigación.....	21
3.5. Población, muestra y muestreo.....	22
3.6. Variables y operacionalización.....	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1. Técnica .....	26
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	26
3.7.3. Validación .....	27
3.7.4. Confiabilidad.....	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9. Aspectos éticos.....	29
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	30
4.1. Cronograma de actividades.....	30
4.2. Presupuesto.....	31
5. REFERENCIAS.....	320
ANEXOS.....	
	408
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	40
Anexo 2. Instrumentos.....	42
Anexo 3. Formato de consentimiento informado.....	49
Anexo 4. Informe de originalidad .....	51



## Resumen

**Objetivo:** Establecer la relación entre los conocimientos y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología en un Hospital de Huaraz 2023.**Metodología:** el estudio se basará en el enfoque cuantitativo, con un estudio de tipo aplicado, además se basará en un alcance de correlación, no experimental de corte transversal con una muestra de 60 enfermeras que utilizó dos herramientas, la primera es un cuestionario de conocimientos, el segundo es una guía práctica de observación para enfermeros en el cuidado del neurodesarrollo del prematuro. Luego se realizarán análisis descriptivos e inferencias utilizando el programa IBM SPSS versión 26.0, dando como resultado la creación de tablas y gráficos, así como el grado de asociación entre las variables en estudio.

**Palabras Claves:** Conocimiento, practica, neurodesarrollo, neonato y enfermería.

## **Abstract**

**Objective:** To establish the relationship between the knowledge and practices of nurses on the care of the neurodevelopment of premature neonates from the neonatology service in a Hospital in Huaraz 2023. **Methodology:** it will be based on the quantitative approach, with a study of applied type, of, it will also be based on confirmation, of a non-experimental cross-sectional type with a sample of 98 nurses who will draw two tools, the first is a knowledge questionnaire, the second is a practical observation guide for nurses in the neurodevelopmental care of premature infants. Descriptive analyzes and inferences will then be carried out using the IBM SPSS version 26.0 program, resulting in the creation of tables and graphs, as well as the degree of association between the variables under study.

**Keywords:** Knowledge, practice, neurodevelopment, newborn and nursing.

## **1. EL PROBLEMA**

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

Actualmente, según las estadísticas que almacena la Organización Mundial de salud, afirma que cada año nacen 15 millones de recién nacidos prematuros en el mundo y estos bebés llegan a las 37 semanas de gestación, es la causa más común de muerte en recién nacidos y niños menores de cinco años, y viene a representar 1,1 millones que mueren en todo el mundo cada año (1).

En cambio en América Latina hacia el año 2021, con una incidencia del 13,6% en Costa Rica, 12,6% en el Salvador y 7,3% en Perú, lo que implica que es un problema que viene afectar la salud, el desarrollo y la discapacidad del hombre (2).

Debido a esta problemática, los programas de intervención para bebés prematuros se consideran atención del desarrollo neurológico todos los días, con énfasis en conectar a los bebés prematuros con sus estilos de vida y sus padres, y deben utilizar un enfoque continuo y proactivo (3).

Este tipo de protocolo se entiende como un cuidado donde se realizan un conjunto de actividades en las que las enfermeras realizan una contribución rápida y continua para reducir el estrés, la ansiedad, la enfermedad y ayudar al lactante inmaduro a adaptarse a su nuevo entorno, facilita la priorización de los aspectos neurosensoriales y emocionales. desarrollo entre los bebés y los padres (4).

Mas aun, las complicaciones del neurodesarrollo en los bebés prematuros, están asociadas al uso de intervenciones que le brindan distintos tratamientos al nacimiento del infante, con el fin de que se lleve un mayor cuidado posible para evitar efectos no deseados en el cuerpo del bebé y así sus familiares se sientan tranquilos durante la hospitalización del mismo (5).

Asimismo, se sabe que a partir de 2021, la prevalencia de trastornos del neurodesarrollo en recién nacidos prematuros de muy bajo peso al nacer es una preocupación, dando resultado hasta un 50% de los infantes con anomalías neurológicas que van desde un deterioro cognitivo leve, retinopatía del prematuro, que puede conducir a la ceguera en casos graves. Es aquí donde los profesionales de la salud tienen el reto cada día de lidiar con estos problemas y buscar soluciones, siendo así que las enfermeras tienen esa gran responsabilidad de llevar cuidados óptimos al prematuro que puedan garantizar el bienestar del bebe (6).

Es tanto así que el profesional que labora en el área neonatal, debe llevar de manera rigurosa las atenciones en las intervenciones que brinden al recién nacido prematuro todos los protocolos correspondientes, con el fin de brindar bienestar y salud tanto para el infante como para los familiares, mediante la aplicación de los nuevos modelos técnicos para así enfocarse en el desarrollo neurológico del bebé (7).

Mas aun, estudios realizados internacionalmente, especialmente en Bolivia en el año 2019 en la Unidad de Neonatología del HODE, se pudo evidenciar que según los hallazgos en cuanto al 38,2% manifestó un nivel de conocimiento muy bajo, evidenciando que todavía el personal le hace falta capacitación en los protocolos sobre neurodesarrollo (8). También

en el país español en el 2021 se realizó un estudio que indica que el conocimiento sobre la atención del recién nacido prematuro en su neurodesarrollo que tienen las enfermeras es alto, esto se debe que hay una gran formación académica de las mismas de manera continua (9).

En cambio, específicamente en Perú, una investigación realizada en un Hospital peruano de Lima, se evidencio que un 61.4% del personal de enfermería de la UCI neonatal indicaron que los saberes en cuanto a referentes a los cuidados centrados en el neurodesarrollo es bajo (10).

Frente a toda la situación planteada, en el Hospital de Huaraz, se ha venido presentando ciertas dificultades en los trabajadores de enfermería de neonatología, debido que según el supervisor de esta área indicó que se han presentado fallas en el cuidado centrado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro los últimos meses, haciendo falta de demostración de nuevos conocimientos y más aún hace falta llevar talleres que permitan desarrollar las prácticas sobre la temática tratada. En función de esto es fundamental llevar estudios enfocados hacia estudiar la relación entre dichas variables.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es relación entre los conocimientos y las prácticas de las enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un hospital de Huaraz - 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión cuidado en el macroambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un hospital de Huaraz - 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión cuidado en el microambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un hospital de Huaraz - 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión cuidado centrado en la familia y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un hospital de Huaraz - 2023?

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

### **1.3.1. Objetivo general**

Establecer la relación entre los conocimientos y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un hospital de Huaraz - 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Establecer la relación entre la dimensión cuidado en el macroambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un hospital de Huaraz - 2023.

Establecer la relación entre la dimensión cuidado en el microambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un hospital de Huaraz - 2023.

Establecer la relación entre la dimensión cuidado centrado en la familia y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un hospital de Huaraz - 2023.

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

##### **1.4.1. Teórica**

El estudio accederá a la reflexión, discusión y cuestiones sobre las bases conceptuales del neurodesarrollo del bebe prematuro, en función de sus conocimientos y actividades de autocuidado que las enfermeras pueden conducir y contribuir sin afectar su calidad de vida o cualquier otro comportamiento que pueda afectar su desarrollo social y familiar. Asimismo, la investigación tomara en cuenta un conjunto de teorías que reforzaran los estudios de enfermería y que ayudaran a resolver la problemática estudiada. Asimismo, el estudio considerará estudios previos sobre el cuidado del recién nacido prematuro que ayude a brindar soluciones al problema estudiado.

##### **1.4.2. Metodológica**

Los hallazgos de este estudio ayudarán a replicar estudios empíricos utilizando un enfoque de investigación cuantitativo que proporcione soluciones innovadoras y ayude a las enfermeras en cuanto a los conocimientos y práctica del autocuidado en el autodesarrollo del recién nacido prematuro para que los resultados sean científicos. Considere el uso de herramientas para descubrir problemas específicos y responder a las intranquilidades de los investigadores. De igual manera se utilizarán las herramientas metodológicas para brindar

solución problema observado. De igual manera se tomarán en cuenta las herramientas metodológicas que apoyen a la solución del problema y brinda aporte al campo científico de enfermería.

### **1.4.3. Práctica**

Los descubrimientos del estudio serán de beneficio para que el personal de enfermería para así aplique estrategias para mejorar la calidad de vida de los recién nacidos prematuros, así como para consensuar acciones para involucrar a las enfermeras en la educación de los familiares y el bienestar de los infantes.

También el estudio llevado permitirá ser guía para otras investigaciones, que puedan manejar la misma variable u otras que permitan ampliar los estudios científicos de enfermería, y así se pueda poner practicas todos los conocimientos adquiridos en la carrera para brindar solución a la problemática estudiada.

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

### **1.5.1. Temporal**

La investigación se estará llevando durante cuatro meses, comprendiendo desde el mes de octubre del 2022 hasta febrero del 2023.

### **1.5.2 Espacial**

En esta parte la investigación se logrará desarrollar en el servicio de neonatología de un hospital ubicado en la ciudad de Huaraz, provincia de Huaraz, departamento de Ancash, Perú.



### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

En el estudio se tomará los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de neonatología del hospital en estudio.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **Antecedentes Internacionales**

Kurain et al. (11), en el 2021 en Tailandia realizaron un trabajo cuyo objetivo fue *“Identificar la vinculación entre conocimientos y prácticas de enfermería en atención materno en el mejoramiento del bebe en el neurodesarrollo”*. Fue Cuantitativa-Correlacional-Transversal-Descriptiva, donde tomaron a dieciséis profesionales del área de enfermería a quienes le aplicaron una ficha de observación para obtener la información. Se pudo observar que entre sus hallazgos referente al conocimiento un sesenta y nueve por ciento posee un conocimiento bajo mientras que en la práctica en cuidado al neurodesarrollo hay debilidades porque los cuidados no son realizados apropiadamente. En conclusión, se pudo evidenciar que existe una vinculación alta ( $p=0.851$ ) entre las variables estudiadas.

Portales et al. (12) en el año 2019 hicieron una investigación en Cuba cuya finalidad fue *“Establecer el conocimiento y las practicas del personal de los enfermeros de neonatología sobre atención centrados en el desarrollo”*. El estudio fue Cuantitativo-Descriptivo-No experimental-Correlacional, donde aplicaron a un cuestionario a dieciséis enfermeras para sustraer la información; luego la procesaron el programa SPSS para poder graficar y realizar su análisis. Entre sus hallazgos se pudo evidenciar que un cincuenta y seis por ciento de los encuestados no poseen conocimientos acerca de los cuidados en el desarrollo, mientras que el cuarenta y cuatro por ciento si tiene un conocimiento alto y la practica demostrada fue un 55% fue alto, mientras que un 45% fue regular. En conclusión, resulto que el personal todavía le hace falta practica en el tema y también se determinó que la relación fue moderada ( $p=0.545$ ) entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el cuidado del neonato.

Fonseca et al. (13), en el 2018, en Guatemala, en su investigación tuvieron el objetivo de *“Definir relación entre conocimiento y prácticas del enfermero que trabaja en la UCIN desarrollo neuronal recién nacido prematuros”*. Fue Transversal-Descriptiva-No experimental-Cualicuantitativa, tomaron a treinta y tres profesionales de enfermería a quienes le aplicaron un cuestionario, entre sus hallazgos se observó que un 43% de los encuestados poseen un nivel de conocimientos regular, mientras que un 55% fue bajo y un 3% bueno, mientras que la practica obtuvo un 65% fue alto, mientras que el 35% fue regular. Concluyendo que no han capacitado al cuerpo de enfermeras acerca del cuidado que se le debe dar al infante en cuanto al neurodesarrollo y se alcanzó una vinculación positiva alta ( $p=0,854$ ) las variables estudiadas.

#### **Antecedentes Nacionales:**

Gosalvez (14), llevo estudio en el año 2022, cuya finalidad fue *“Vincular el nivel de conocimiento con la práctica de atención de la enfermera en el neurodesarrollo del neonato prematuro”*. Fue Descriptivo-Correlacional-Cuantitativo-No experimental, donde tuvo a cincuenta profesionales correspondientes al área de enfermería, aplicándoles una encuesta para obtener la información, se aplicó programa SPSS, para tabular y hacer un análisis de los datos que se obtuvieron. Entre sus hallazgos más relevantes se tuvo que un treinta por ciento tenían conocimiento bajo, un cuarenta y cinco alto mientras que las practicas fueron apropiadas en cincuenta y seis por ciento de los encuestados; en conclusión, hay una relación positiva alta en entre las variables estudiadas ( $p=0,899$ ).

Collantes (15), hizo una investigación en el año 2021 con el propósito de *“Definir la relación que existe entre conocimiento y las prácticas de la personal que labora como*

*enfermera enfocados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la UCI Neonata*". Fue un estudio Transversal-Cuantitativo-Descriptivo-No experimental-Correlaciona, donde se tomaron a treinta y cinco profesionales en enfermería como muestra, aplicando un cuestionario para obtener la información. Entre sus hallazgos se observó que un cincuenta y nueve por ciento de los encuestados poseía un nivel medio de conocimientos mientras que en las practicas un cuarenta y siete por ciento las llevan de forma apropiada.

López y Zegarra (16), en el año 2019, llevaron un estudio, la cual tuvo como propósito "*Relación entre conocimientos y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro*". Tuvo a 30 enfermeras que laboran en la UCI de dos centros hospitalarios, a quienes les fue aplicado un cuestionario para poder obtener la información. Observando que un cincuenta por ciento del personal presentó un conocimiento alto en el neurodesarrollo del prematuro, mientras que el cincuenta por ciento restantes lo tuvo bajo; en cuanto a las prácticas en el cuidado del neurodesarrollo en el prematuro un cincuenta y tres por ciento las lleva de forma adecuada y el cuarenta y siete por ciento inadecuadas.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Variable conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros**

Son aquellos datos o información que se obtiene a través de un aprendizaje o por la propia experiencia. También hace referencia en que pueden ser de gran utilidad a un sujeto para dar solución o actuar ante un problema empleando definiciones, principios o por la experiencia. En el caso de las enfermeras se pueden medir por medio de las prácticas y la forma en que actúa cuando brindan la atención a los usuarios (17).

Teniendo presente que tanto el conocimiento como el cuidado que es otorgado por parte del profesional se encuentran relacionados con la finalidad de que el neonato pueda desarrollar sus funciones de una mejor forma. Siendo importante recalcar que el cuidado que va centrado al neurodesarrollo, va atendiendo sus necesidades, brindando un entorno adecuado para que ayude al neonato en su desarrollo emocional y en la maduración del cerebro, de igual manera el profesional tiene que adaptar el cuidado que otorga guiándose por el conocimiento científico para que sus prácticas sean apropiadas, agrupando cada intervención de acuerdo al periodo en que descansa él bebe y su necesidad (18).

Por lo que trabajar con un neonato que nace antes de tiempo, va a requerir de una serie de destrezas en el área de cuidado crítico por la inmadurez que presenta necesitan de un cuidado especial, para que no haya alteraciones en la audición, visión y en el área motora, siendo imprescindible que el cuidado que va a otorgar el personal de enfermería debe basarse en un conocimiento apropiado y trascendental (19).

### **Teoría sobre conocimiento del neurodesarrollo.**

Se debe considerar que el conocimiento es una serie de procesos realizados progresivamente y que son desarrollados por el hombre con la finalidad de buscar una explicación de cómo es el funcionamiento de los objetos, para tener un aprendizaje del entorno que lo rodea y de esa manera sentirse realizado como individuo. Es estudiado por la epistemología cuando es científico, o sea, son aquellos saberes que estudian el conocimiento. Muy diferente al de la gnoseología que son estudiados desde una perspectiva global por lo que no encuentran limitados por la ciencia, pero una vez que se ponen en práctica, el individuo parte de su cotidianidad y busca una relación con el problema que es generado por las cosas u objetos (20).

## **Dimensiones de la variable**

Entre las dimensiones se encuentran: Macroambiente, microambiente y familia, que a continuación se describen:

### **a. Dimensión cuidados en el macroambiente**

#### **Control del ruido**

Hay que hacer énfasis en que el aparato auditivo comienza a desarrollarse en la semana veintitrés de gestación. Recalcando que el útero se encarga de amortiguar los sonidos que el feto recibe entre veinte y cincuenta decibeles, pero al momento en que hace el ingreso a la UCIN quizás logre llegar a los ciento veinte decibeles. El ruido intenso es capaz de generarle estrés al infante, hasta puede hacer que pierdan el audio, ya que, el ruido tiene que estar por debajo de los cuarenta y cinco decibeles durante el día y en la noche por debajo de treinta y cinco decibeles según la Academia Americana de Pediatría, favoreciendo el descanso del infante (21).

#### **Control de la luz**

Es fundamental recalcar que la vista es la última en desarrollarse y lo hace aproximadamente a las treinta o treinta y dos semanas, debido a que el infante que nació por ante tiempo y no alcanza a desarrollar el reflejo pupilar y al ser expuesto a la iluminación puede generar patologías tales como retinopatía. Es por ello que el cuerpo de enfermeras que laboran en la UCI, regule la intensidad de la luz, porque al disminuirla ayudará a que el infante que nació prematuro descansa a su vez va a permitir a que mejore cada patrón de

comportamiento de esa forma aumentará de peso y dormirá más tiempo por lo que es recomendable que la iluminación sea menor a sesenta lúmenes (22). Una disminución en la intensidad de la luz facilita la relajación, mejora los patrones de comportamiento, aumenta los períodos de sueño, disminuye la actividad motora, la frecuencia cardíaca, las fluctuaciones de la presión arterial y aumenta el aumento de peso. La iluminación continua también interrumpe el desarrollo del ritmo día-noche, que es muy importante para el desarrollo futuro del paciente. La Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) recomienda no más de 60 lúmenes de luz para el cuidado perinatal (39).

## **b. Dimensión de Cuidados en el microambiente**

### **Postura**

Cuidar la postura del recién nacido permite que se mantenga en la posición fetal, para que no se deforme la columna, articulaciones y el cráneo. La posición prona y la de flexión son las más apropiadas, se asemejan al útero materno, estas promueven la normotermia debido a que favorece que haya actividad mano – boca, lo cual ayuda a mejorar la oxigenación, a su vez reduce el riesgo de aspiración (23).

### **Manipulación Mínima**

Es fundamental en el proceso de cuidado dirigido al neurodesarrollo. Debido a que hay que estimular al infante que nació antes de tiempo, una vez que ingrese y saquen de la incubadora los mismos deben tener una duración mayor, una intensidad apropiada y una mejor frecuencia. Es por ello que

tienen que agruparse las intervenciones y procesos con la finalidad de que el infante pueda tener un buen desarrollo, es decir, que colaboren entre dos individuos por lo menos hasta un periodo de quince minutos (24).

### **El manejo del dolor**

Es un factor de gran relevancia en el cuidado dirigido al neurodesarrollo, siendo imprescindible observar el cambio en la conducta del neonato, en su llanto y movimiento en el rostro, presión arterial, frecuencia cardiaca, entre otras. Se puede manejar el dolor a sin usar fármacos, a través de la técnica madre canguro, lactancia materna, flexión facilitada, succión no nutritiva y arropamiento (25). Hay ocasiones en que no se puede percibir fácilmente el dolor, ya que, el infante no puede hablar, pero puede ser percibido desde el desarrollo fetal, sintiendo alguna molestia que va a desarrollarse apresuradamente (26).

### **c. Dimensión de Cuidados centrados en la familia**

#### **Método Madre Canguro**

Se basa en el contacto entre la piel del niño y la mujer que trajo al niño a este mundo y la forma en que ella nutre, protege y estimula al niño.. Es importante recalcar que cualquier adulto le puede suministrar el contacto de piel y se tiene que dar inicio de forma inmediata y de tiempo prolongado, las primeras veces debe durar un lapso inferior a una hora (27).



### **Lactancia materna**

Consiste en suministrar alimento al infante para un desarrollo y crecimiento apropiado, el cual ayuda a que se cree un vínculo entre la madre y el recién nacido que trajo al mundo; teniendo presente que la leche materna es considerada uno de los mejores alimentos para él bebe porque tiene un valor nutritivo elevado y es energético. En el caso del infante que nace antes de cumplir las semanas correspondientes, no se puede amamantar debido a que no ha desarrollado el reflejo para succionar y deglutir, por ello la mujer debe proceder a dar el alimento al neonato usando una sonda orogástrica cuando que realice la extracción de la leche (28).

#### **2.2.2. Variable Práctica del cuidado de enfermería**

Es necesario hacer énfasis en que los cuidados que se le otorgan al infante que nace antes de tiempo, requieren que los enfermeros tengan la capacidad de captar cada actividad que se generen en el entorno cada día, donde el usuario que se encuentra en un estado vulnerable necesita que le realicen las intervenciones rápidamente y que el personal que lo atiende posea conocimientos prácticos y teóricos (29).

En el caso de aquellos cuidados dirigidos al desarrollo neurosensorial y emocional, el cuerpo de enfermeras debe poseer conocimientos que se relacionen con la fisiopatología del infante que nació anticipadamente y que las mismas sepan usar herramientas tecnológicas que serán modificadas cada día en la UCI para satisfacer cada una de las necesidades del neonato (30).

Es por ello, que el cuidado que va dirigido al neurodesarrollo tiene como filosofía la interacción dinámica que posee el infante con su entorno y familiares, donde se basaran en una serie de intervenciones que buscan la optimización del macroambiente, reduciendo el ruido y luz, también están aquella capaces de optimizar el microambiente; cuidando la postura del infante, controlando dolores y el cuidado dirigido a familiares en cuanto a lactancia y el método canguro; promoviendo en el infante prematuro un óptimo desarrollo neurológico (31).

Actualmente la atención que suministra de enfermería al infante se centra en la intervención, dando un trato individual y cálido dirigido al neurodesarrollo, en donde él bebe se encuentra integrado como una unidad, con su familia, entorno y con el cuerpo de enfermeras, dichas intervenciones tienen que optimizar el micro y macroambiente para evitar daños de tipo neurológico o cognitivos, al igual que problemas en su conducta, emociones, aprendizaje, favoreciendo el desarrollo neurosensorial (32).

Asimismo, el neurodesarrollo se encarga de ayudar a que madure el organismo funcional y la estructura de la personalidad que va a tener en el transcurso del tiempo. Por lo que el personal de enfermería va a requerir fundamento científico con la finalidad de que sea más fácil el mejoramiento de su neurodesarrollo (33).

### **Dimensiones de la variable.**

#### **a. Dimensión práctica en el cuidado en el macroambiente**

##### **Control del ruido**

Cabe destacar que los órganos auditivos comienzan a desarrollarse en la vigésimo tercera semana de embarazo. Haga hincapié en que el útero es responsable de amortiguar los 20 a 50 decibelios que recibe el feto, pero

cuando llega a la UCIN, puede alcanzar los 120 decibelios. Los bebés prematuros son muy sensibles al ruido. La UCIN a veces crea un ambiente demasiado ruidoso para ellos sin un ritmo diurno-nocturno (40). Los sonidos fuertes pueden estresar a los bebés e incluso causar pérdida de audición. Se aconseja a las enfermeras que vigilen el ambiente en la unidad neonatal porque, el nivel de ruido debe ser inferior a 45 decibeles durante el día y 35 decibeles por la noche para que el bebé descanse. (21).

### **Control de la luz**

Cabe insistir que la visión se desarrolla al final, como a las treinta o treinta y dos semanas, porque los bebés que nacen antes de esta edad no pueden desarrollar los reflejos infantiles y cuando se exponen a la luz producen cosas como. Las siguientes condiciones son retinopatía. Por lo tanto, hay que ajustar la intensidad de la luz, porque al reducir la intensidad de la luz ayuda a que el bebé prematuro se relaje, lo que a su vez mejora cualquier patrón de comportamiento para que gane peso y duerma más tiempo, por lo que la iluminación es menor de seis años (22).

## **b. Dimensión práctica en el cuidado en el microambiente**

### **Postura**

Velar la compostura del recién nacido para que mantenga la posición fetal para que no se deformen la columna, las articulaciones y el cráneo. Las más adecuadas son las posiciones supina e inclinada, se asemejan al vientre materno, favorecen la normotermia, ya que facilitan el movimiento mano-

boca, lo que ayuda a mejorar el aporte de oxígeno, lo que a su vez reduce el peligro de aspiración (23).

### **c. Dimensión práctica en el cuidado centrados en la familia**

#### **Método Madre Canguro**

Se basa en el contacto piel con piel entre el niño y la mujer que lo trajo al mundo, y la forma en que ella lo nutre, protege y estimula. Es importante recalcar que cualquier adulto puede tener contacto con la piel y este debe comenzar de inmediato y continuar por un tiempo prolongado, las primeras veces deben durar menos de 60 minutos (27).

#### **Lactancia materna**

Esto incluye alimentar al niño para su correcto desarrollo y crecimiento, lo que ayuda a crear un vínculo entre la mujer que lo trajo a este mundo y el recién nacido; recuerda que la leche materna es considerada uno de los mejores alimentos para los bebés porque tiene un alto valor nutritivo y da energía. Los bebés que nacen antes de la cantidad adecuada de semanas no pueden ser amamantados porque aún no han desarrollado los reflejos de succión y deglución, por lo que la madre debe continuar usando una sonda orogástrica durante la cirugía para alimentar al recién nacido (28).

#### **Teoría de enfermería interactiva**

En 1982, Heidelis propuso la teoría sinactiva, propone que el cerebro del bebé se desarrolla secuencialmente y la diferenciación conductual es evidente a medida que madura. Identificar los subsistemas superpuestos que proporcionan la base para comprender

cómo surgen los comportamientos observados de los propios bebés vulnerables. Esta teoría dentro de su postulación se evidencia que los seres humanos recién nacidos configuran activamente su propio desarrollo, facilitado por su capacidad para atender las interacciones y relaciones con su entorno y sus cuidadores. Se deben evaluar cuatro subsistemas jerárquicos para explicar el comportamiento (34).

El primero es el sistema nervioso autónomo, que regula la fisiología básica necesaria para la supervivencia; controla e influye en otros subsistemas que pueden reducirlo para la edad gestacional. El otro subsistema, los motores, se manifiesta en tono, actividad y postura. El tercer subsistema maneja los estados de vigilia y sueño. El cuarto es la interacción atencional, la capacidad del recién nacido para interactuar con el entorno y mantener la vigilancia. Finalmente, se considera la autorregulación, que trabaja para mantener el equilibrio entre los cuatro subsistemas mencionados anteriormente, y se da entre las 32 y 35 semanas de gestación (35).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un hospital de Huaraz 2023.

Ho: No existe relación significativa entre la relación entre los conocimientos y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital de Huaraz 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

#### **Hipótesis específica 1**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión cuidado en el macroambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital de Huaraz 2023.

Ho: No Existe relación significativa entre la dimensión cuidado en el macroambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital de Huaraz 2023.

#### **Hipótesis específica 2**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión cuidado en el microambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital de Huaraz 2023.

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión cuidado en el microambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital de Huaraz 2023.

#### **Hipótesis específica 3**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión cuidado centrado en la familia y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital de Huaraz 2023.

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión cuidado centrado en la familia y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital de Huaraz 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

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

En este caso se utilizará el método hipotético deductivo, ya que se utilizarán estrategias inferenciales que permitan realizar observaciones de una población de tal manera que se puedan extraer terminaciones a partir de ciertos principios o premisas hipotéticas. Así, el proceso de pensamiento se desarrollará de temas generales a temas específicos (36).

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

Se utilizarán enfoque cuantitativo, ya que se utilizará una selección de datos numéricos para sustentar las hipótesis propuestas a través del análisis estadístico, y las propiedades o características indicadas ayudarán a mostrar los resultados del modelo de comportamiento social para poder extraer conclusiones del estudio (37).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Este estudio utilizará el tipo aplicada, ya que los resultados ayudarán a comprender todos los fenómenos en estudio y, por lo tanto, pueden brindar soluciones a las interrogantes del estudio (38).

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

Será no experimental, de nivel de correlación o de intervalo, ya que se buscará la relación entre las variables estudiadoras (38). También será de corte transversal, ya que estudiarán y recogerán información de la comunidad durante un periodo planificado e indicarán las correlaciones entre las variables abordadas (38).

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

#### **Población:**

Es definida como aquel conjunto de individuos que estarán involucrados en un estudio, con la finalidad de establecer las características comunes y así poder alcanzar los hallazgos (36). En este caso estará integrada por 60 licenciadas de enfermería del servicio de neonatología del hospital en estudio durante los meses de octubre a febrero 2023.

#### **Muestra:**

Se refiere a la representación demostrativa de la población donde se realizará el estudio pertinente (38). Por considerarse la población pequeña, considerando como muestra la totalidad de dicha población, que serán los 60 enfermeros del servicio de neonatología de un hospital público.

#### **Muestreo:**

En el estudio se empleara el muestreo censal porque es aquella donde todas las unidades de investigación serán consideradas como muestra.

#### **Criterios de selección**

##### **Criterios de inclusión:**

- Los profesionales de enfermería que manifiesten su voluntad de participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Enfermeros que estén laborando con una antigüedad mayor a 3 meses.

##### **Criterios de exclusión:**

- Enfermeros que estén de licencia o vacaciones.
- Personal que no estén al momento de aplicar el instrumento en el área de trabajo.



### 3.6. Variables y operacionalización

**Tabla 1.** Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros	Este es el conocimiento que las enfermeras han adquirido con el tiempo sobre la atención del desarrollo neurológico de los bebés prematuros y se evaluará con un	Es un cuerpo de conocimientos que los enfermeros han adquirido sobre el cuidado del neurodesarrollo del recién nacido prematuro, la mediación en el macroambiente,	Cuidado en el Macroambiente  Cuidado en el Microambiente	- Cuidados centrados en el neurodesarrollo. - Sentido de la audición - Sentido de la vista - Beneficios de la postura en el RN. - Finalidad CCN - Dolor en el prematuro	Ordinal	Nivel alto (16 a 20 puntos) Nivel medio (11 a 15 puntos) Nivel bajo (0 a 10 puntos)

---

cuestionario de 20 el microambiente Cuidado centrado - Beneficios madre  
 preguntas. (19). y la familia. en la Familia canguro  
 - Beneficios LME

---

### Variable 2:

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Practica de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros.	Este es el nivel de cumplimiento que las enfermeras de la UCIN y que han logrado para proteger el frágil	Es una práctica que cuida el desarrollo neurológico de los prematuros a través del microambiente, el microambiente y la familia.	Practica de cuidado macroambiente  Practica de cuidado	Luz - Ruido  Postura - Manipulación mínima - Manejo del	Ordinal	Práctica adecuada 20 – 32 puntos  Práctica inadecuada 0 – 19 puntos

---

e inmaduro  
sistema nervioso  
central de los  
bebés  
prematuros (26).

microambiente dolor

Practica cuidado - Método canguro  
centrado en la - Lactancia materna  
Familia - Participación con los  
Padre

---

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

#### **3.7.1. Técnica**

Se estará empleando como técnica la encuesta y la observación, ya que se busca poseer un trato directo con las personas que pueden brindar la información principal para de esta manera alcanzar las metas establecidas en una investigación (39).

Por otra parte, se ubicará para la primera variable un cuestionario con escala de Likert que ayude a determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros y para la segunda variable se utilizará una lista de cotejo para visualizar la práctica de la enfermera en cuanto al cuidado del neurodesarrollo de bebe prematuro.

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

##### **Cuestionario sobre Conocimiento sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros**

El instrumento fue diseñado por Collantes en su investigación que se realizó en 2021 y que tuvo como finalidad establecer el conocimiento sobre el cuidado del neuro desarrollo de bebes prematuros (40) Dicho instrumento está integrado por 3 dimensiones que se dividen en 20 ítems. El mismo consta de una escala de medición ordinal cuyos niveles: nivel alto (16 a 20 puntos), nivel medio (11 a 15 puntos) y nivel bajo (0 a 10 puntos).

##### **Guía de Observación Practica de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros**

El instrumento tipo escala fue elaborado por Collantes en un estudio que se llevó en el 2021 y que tuvo propósito establecer Practica de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros (). Dicho instrumento está integrado por 3

dimensiones que se dividen en 32 ítems. Los niveles o rangos valorativos Práctica adecuada 20 – 32 puntos Práctica inadecuada 0 – 19 puntos.

### **3.7.3. Validación**

#### **Cuestionario sobre Conocimiento sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros**

En esta investigación Collantes (40) procedió a validar el instrumento mediante un juicio de expertos por tres especialistas, alcanzando una ponderación de 0.686, lo que muestra que los ítems están relacionados con las variables y dimensiones del estudio.

#### **Guía de Observación Practica de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros**

El investigador Collantes (40) fue validado por tres jueces expertos, obteniendo la ponderación de 0.583, lo que conlleva a decir que el mismo esta óptimo.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Cuestionario sobre Conocimiento sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros**

Se le aplicó la técnica del alfa de Cronbach por el investigador Collantes (40), alcanzando un coeficiente de 0.813, indicando que el mismo tiene una muy buena confiabilidad para ser empleado la investigación.

#### **Guía de Observación Practica de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros**

Para el instrumento se utilizó la técnica del alfa de Cronbach por parte Collantes (40), alcanzando un coeficiente de 0.762, sobresaliendo que el mismo tiene una muy buena confiabilidad para ser utilizado.

## **Viabilidad**

Los instrumentos son visto como viables para la investigación que se alcanzará, ya que se meditaron las variables y dimensiones estudiadas y que son aplicables a la población escogida.

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

#### **Autorización y coordinación previa para la recolección de datos**

En esta fase, se estará solicitando autorización al director del hospital estudiado para poder llevar la investigación y así se logre establecer de manera directa la coordinación de la aplicación de los instrumentos con las enfermeras.

#### **Aplicación del instrumento de recolección de datos**

Para su aplicación se estará llevando a finales del año 2022 e inicios del 2023, considerando los días establecidos para el llenado de los instrumentos, donde se le presentara a cada enfermera la carta de consentimiento informado, tomando entre 10 y 15 minutos, luego se examinarán cada uno de los instrumentos para meter los datos en la base correspondiente.

#### **Plan de análisis**

Después de recoger los datos e importados a la base de Excel, se provendrá a llevar los datos al programa estadístico SPSS IBM versión 26.0. con la finalidad de definir en primer lugar el análisis descriptivo a través de la tabulación, luego se llevará a realizar el análisis inferencial para alcanzar los resultados de las hipótesis, posteriormente se define la prueba de normalidad y el coeficiente de correlación para luego establecer la vinculación entre las variables estudiadas en la investigación.

### 3.9. Aspectos éticos

**Autonomía:** Se respetará cada una de las opiniones de las personas encuestadas, tomando en consideración el documento verbal y escrito.

**No maleficencia:** Este estudio no perjudicará psicológica, moral o físicamente a las enfermeras participantes en el estudio y respeta todas las indicaciones dadas para mantener una buena imagen del centro de salud. Esta vez también, la información recopilada será confidencial.

**Justicia:** Todos los individuos que participen en la encuesta en cualquier momento respetarán las respuestas de los demás y nunca serán discriminadas.

**Beneficencia:** El estudio examinará los beneficios para los sujetos que participan en este estudio.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

Actividades	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Definición del tema.	■																			
2. Construcción del planteamiento del problema	■																			
3. Propósitos, hipótesis y estudios previos.	■																			
4. Cuerpo teórico y la metodología	■																			
5. Evaluación de los instrumentos de investigación.	■																			
6. Muestra del informe					■															
7. Correcciones del Informe de investigación									■											
8. Exposición de la tesis																	■			



## 4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
<b>A. Material</b>			
-Manuscrito: copia, Internet.			
- >Hojas bond A4	20	20.00	560
- Recursos de escritorio			
<b>B. Servicios</b>			
- Ordenador	600 horas	1.00	1800
- Impresiones	100	0.50	500
- Fotocopias	1000		300
- Estudios estadísticos		0.05	860
- Empastado		10.0	120
- Revisor			8500
<b>c. Viáticos</b>			500
- Pasajes			
		<b>TOTAL</b>	3500

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la salud. Bebés prematuros: historias de seis madres. [Internet] 2019 [Consultado el 3 de octubre del 2022] Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15581:por-una-atencion-apropiada-en-el-momento-justo-y-en-el-lugar-adecuado&Itemid=72543&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15581:por-una-atencion-apropiada-en-el-momento-justo-y-en-el-lugar-adecuado&Itemid=72543&lang=es#gsc.tab=0)
2. Matos LJ, Reyes KL, López GE, et al. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. Sal Jal. [Intenet] 2020;7(3):179-186. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98553>
3. Barra L, Marín A y Coó S. Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: Fundamentos y características principales. Andes pediátr. [Internet]. 2021 ; 92( 1 ): 131-137. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-60532021000100131&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000100131&lng=es). Epub 22-Feb-2021. <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i1.2695>
4. Harillo D, Rico J y López Á. La filosofía de los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro (NIDCAP): una revisión de la literatura. Enferm. globo [Internet]. 2017; 16 (48): 577-589. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412017000400577&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412017000400577&lng=es). Epub 14-dic 2020. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.4.263721>.
5. Fernández C, Matzumura J, Gutiérrez H, Zamudio L y Melgarejo G. Secuelas del neurodesarrollo de recién nacidos prematuros de extremadamente bajo peso y de muy bajo peso a los dos años de edad, egresados de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2009-2014. Horiz.

- Med. [Internet]. 2017;17(2): 6-13. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727558X201700020002&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727558X201700020002&lng=es).<http://dx.doi.org/https://doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n2.01>.
6. Brunkhorst J, Weiner J y Lantos J. Infants of borderline viability: the ethics of delivery room care. *Semin Fetal Neonatal Med.* 2019; 19 (5):290-5. Fuente P. El profesional de la enfermería en las unidades neonatales y los cuidados centrados en el desarrollo. Universidad de la Rioja. España. [Internet]2016. (acceso 14 julio 2021). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=562109>
  7. Rodríguez M. Competencia de enfermería enfocadas al neurodesarrollo del recién nacido pretérmino, unidad de neonatología, Hospital Materno Infantil. La paz Bolivia. 2019. (acceso 4 octubre 2022). Disponible en:<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25465/TE1760.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  8. 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](https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/15670/TD_FONSECA_FONSECA_Madeline.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  9. 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>
  10. Kurain S, Chotibang J, Jintrawet U. Factors Related to Nurses' Practices in Promoting the Care of Mothers to Enhance the Neurodevelopment of Preterm

- Infants. *NursingJournal*. [Internet]. 2021; 48(3): 305-317. Disponible en: <https://he02.tcithaijo.org/index.php/cmunursing/article/view/218074>
11. Portales G, Cabrera R, Ii A, Borges L, Iii D. Conocimientos de enfermería sobre el cuidado enfocado al desarrollo en una Unidad de Cuidados Especiales. Artemisa 2018 [Internet] 2018. Disponible en: <http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewFile/263/89>
  12. Fonseca M, Morales IM y García AM . Association between Knowledge, Practice and Attitude towards Nursing Care in the Neural Development of Premature Newborns *Internat Journ of Educat Excel*. [Internet]. 2017; 3(1): 39-51. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/239c/5341ad4aee15f5cafbbfec95c3f26b13c172.pdf>
  13. Gosalvez, D. Nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del neonato prematuro de un Hospital Nivel II de la Región San Martín. [Tesis Posgrado]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9889>
  14. 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 cuidados intensivos neonatales de Huacho. [Tesis Pregrado]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/12346789/5480>
  15. López C y Zegarra P. Nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro. Hospitales de la ciudad de Chimbote, 2018. [Tesis Posgrado]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Disponible en <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5219>

16. Pérez N, Solano M y Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. *Gaceta Sanitaria*, 33 [Internet] (2019); 2(1): 191-196. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n2/191-196/es/>
17. Escobar B y Sanhueza O. Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de enfermería: estudio de revisión. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, [Internet] (2018); 7(1), 27-42. Disponible en [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=s239366062018000100027&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=s239366062018000100027&script=sci_arttext)
18. Ángel M. Patrón de conocimiento personal identificado en narrativas de profesores de Enfermería. *RevCuid* [Internet] 2019; 10(2): 48-82. Disponible en <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v10i2.688> .
19. Ramírez V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An. Fac. med.* [Internet] 2019; 70(3): 217-224. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es). *Neurologianeonatal.org*. [Consultado 06 de Octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.neurologianeonatal.org/wpcontent/uploads/2019/09/Est%C3%ADmulos-sonoros-yllum%C3%ADnicos.pdf>
20. Pimentel J, Tutora R, Cristo D y Delgado R. Cuidados Centrados en el Desarrollo del Neonato. *Ull.es*. [Internet] 2018; 1 (1): 1-41. Disponible en: <https://bit.ly/2CnsWdt>
21. Utrilla A, Sellán M, Ramos A y Mateo G. La relación enfermera-padres-neonato desde la perspectiva enfermera. *Revista Cubana de Enfermería*, [Internet] 2018; 34(3): 52-94. <https://bit.ly/3Tcx7Qk>

22. García H, Valbuena I, Gingeira A, Baquero L, De Arriba R., Valbuena S., y González S. Cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro. [Internet] España, 2022 [Consultado 07 de Octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.aepeventosdigitales.com/files/914/cyp/1214.pdf>
23. Ranea M. Experiencias sensoriales tempranas y neurodesarrollo psiconeuroendocrinoinmunológico. Pinelatinoamericana [Internet] 2022; 2(1): 5-16. Disponible en [Revistas.unc.edu.ar](http://Revistas.unc.edu.ar)
24. González A, Rodríguez A y Damas L. Conocimiento enfermero sobre cuidados centrados en el desarrollo en una Unidad de Cuidados Especiales. Artemisa 2018. Sociedad Cubana de Enfermería [Internet] 2019; 2(3): 22-63. Disponible en <http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewFile/263/89>
25. Vaño M, Selfa M, Navarret R y Montejano R. Efecto de la formación interna sobre Cuidados Centrados en el Desarrollo en profesionales de neonatología. Enfermería Docente [Internet] 2018; 1(1): 4-10. Disponible en <https://www.huvv.es/sites/default/files/revistas/2%20%20%20322efectos%20de%20la%20formacion%20interna%20maquetado.pdf>
26. Quezada C. Cuidados de enfermería basados en el neurodesarrollo. Guía de práctica clínica de la Unidad de Neonatología Hospital San José [Internet] 2018, 363-7. [http://www.neopuertomontt.com/guiasneo/Guias\\_San\\_Jose/GuiasSanJose\\_65.pdf](http://www.neopuertomontt.com/guiasneo/Guias_San_Jose/GuiasSanJose_65.pdf)
27. Barreras C. El microambiente de los cuidados centrados en el desarrollo del prematuro y su familia: una revisión bibliográfica. [Internet]. España [Consultado 08 de Octubre de 2022]. Disponible en <https://bit.ly/3RK5Qn6>
28. Rojas A, Barreto K, Hernández G, y Osorio B. Conocimientos de enfermería: manejo del dolor. Revista Científica "Conecta Libertad" [Internet] 2018; 2(2): 26-35. Disponible en <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/64>

29. González A, Rodríguez C, Amaro J, Jiménez A, García A, Huerta M y Ramírez A. Incremento de peso en bebés prematuros que reciben cuidado de mamá canguro, masaje vimala o ambos. *Andes Pediátrica*, [Internet] 2022; 93(7): 27-28. Disponible en <https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/4244>
30. Verde C, Medina M., y Sifuentes V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima centro. *Revista de la facultad de medicina humana*, [Internet] 2020; 20(2): 287-294. Disponible en [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000200287](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287)
31. Quiroga A., and Guillermina Chattás. Cuidado para el neurodesarrollo.[Internet] 2018. *Rev Enferm Neonatal* 4.14 (2018): 4-14. Disponible en: <https://acortar.link/hfJ950o>
32. Egan F, Quiroga A and Guillermina Chattás. Cuidado para el neurodesarrollo.[Internet] 2012. *Rev Enferm Neonatal* 4.14 (2012): 4-14. Disponible en: <https://acortar.link/hfJ90o>
33. Barra L, Marín A, and Soledad Co. "Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: fundamentos y características principales." *Andes pediátrica* 92.1 (2021): 131-137. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-60532021000100131&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-60532021000100131&script=sci_arttext&tlng=en)
34. Hernández R, Fernández C, & Baptista L. *Metodología de la investigación* (Vol. 4, pp. 310-386). México: McGraw-Hill Interamericana. 2018.

35. Hernández R., Fernández C., & Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta Edición Sampieri. Soriano, RR (1991). Guía para realizar investigaciones sociales. Plaza y Valdés. 2016.
36. Sampieri R. H. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México. 2018.
37. Sampieri R. Metodología de la Investigación, Sexta edición, Derechos Reservados© 2014, respecto a la sexta edición por McGRAW-HILL. 2019.
38. 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 cuidados intensivos neonatales de huacho 2021. [Tesis] 2021 [Internet] [Consultado 12 de setiembre de 2022] Universidad Norbert Wiener Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/5120>.
39. Zuluaga, J. Neurodesarrollo y Estimulación. Colombia: Médica Panamericana.2019.
40. Zamberlan, A (2018). Impacto de un programa participativo de reducción de ruido en una unidad neonatal. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 20(1), Disponible en : [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692012000100015&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692012000100015&lng=en)



# **ANEXOS**

## ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERAS SOBRE EL CUIDADO DEL NEURODESARROLLO DE NEONATOS PREMATUROS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA – HOSPITAL DE HUARAZ – 2023.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
General		General	Variable 1	Enfoque: Cuantitativo
¿Cuál es relación entre los conocimientos y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?	Establecer la relación entre los conocimientos y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?.	Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?.	Conocimiento sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros	Tipo de investigación: aplicada Diseño: no experimental Nivel: Correlacional de corte transversal
Específico	Específico	Específico	Dimensiones	Población: 60 enfermeros
¿Qué relación existe entre la dimensión cuidado macroambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz –	Establecer la relación entre la dimensión cuidado macroambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?	Existe relación significativa entre la dimensión cuidado de macroambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?	- Cuidado en el Macroambiente.	Muestra: 60 enfermeros Técnica: Encuesta y Observación Instrumentos: Cuestionario sobre Conocimiento sobre el cuidado del
			- Cuidado Microambiente. - Cuidado centrado en la Familia	
			Variable 2	

<p>2023? ¿Qué relación existe entre la dimensión cuidado microambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?</p>	<p>Establecer relación entre la dimensión cuidado microambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?.</p>	<p>Existe relación significativa entre la dimensión cuidado microambiente y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?.</p>	<p>Practica de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros</p>	<p>neurodesarrollo de neonatos prematuros . Guía de Observación Practica de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros</p>
<p>2023? ¿Qué relación existe entre la dimensión cuidado centrado en la familia y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?.</p>	<p>Establecer la relación entre la dimensión centrado en la familia y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?.</p>	<p>Existe relación significativa entre la dimensión cuidado centrado en la familia y las prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología – Hospital de Huaraz – 2023?.</p>	<p>Dimensiones - Practica cuidado Macroambiente. - Practica cuidado Microambiente. - Practica cuidado centrado en la Familia</p>	<p>Procesamiento estadístico: Programa SPSS IBM versión 26.0.</p>

## Anexo 2. Instrumentos

### CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL NEURODESARROLLO DE NEONATOS PREMATUROS

**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 intraventricular 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.

**GUIA DE OBSERVACION SOBRE PRACTICA DE ENFERMERAS SOBRE EL  
CUIDADO DEL NEURODESARROLLO DE NEONATOS PREMATUROS**

N°	INDICADORES	APLICA	
		SI	NO
<b>DIMENSION 1: CUIDADOS CENTRADOS EN EL MACROAMBIENTE</b>			
<b>CONTROL DE LA LUZ</b>			
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 los ciclos para el día y la noche		
4	Usa la luz natural en lo posible durante la atención		
<b>CONTROL DEL RUIDO</b>			
5	Abre y cierra la incubadora con suavidad		
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.		
<b>DIMENSION 2: CUIDADOS CENTRADOS EN EL MICROAMBIENTE</b>			
<b>CUIDADO POSTURAL</b>			



10	USA EL NIDO COMO DISPOSITIVO DE CONTECCION 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 cubito lateral y para intervención decúbito dorsal pero con contención.		
13	Durante la alimentación coloca al prematuro de lado o posición prona de frente o semi sentado.		
14	Realiza cambios posturales cada 3-4 horas que favorezcan la flexión global.		
<b>MANIPULACION MINIMA</b>			
15	Agrupar las intervenciones en horarios fijos (periodos 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 periodos de sueño, no manipula si el prematuro esta dormido		
<b>MANEJO DEL DOLOR</b>			
19	Utiliza nutrición 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 PIP para determinar el grado de dolor		
<b>DIMENSION 3: CUIDADOS CENTRADOS EN LA FAMILIA</b>			
<b>METODO MADRE CANGURO</b>			

23	Facilita el contacto piel a piel temprano, prolongado y continuo de mama-papa-hijo(madre canguro).		
24	Favorece la técnica en bebés con o sin dispositivos de oxigenoterapia.		
25	Ofrece ayuda y guía usando los padres lo necesitan, sin interferir con la privacidad durante el procedimiento.		
26	Informa a los padres sobre las ventajas que proporciona el método.		
<b>LACTANCIA MATERNA</b>			
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.		
<b>INTERVENCION O PARTICIPACION DE LOS PADRES</b>			
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, temperatura y baño).		
31	Explica a los padres sobre el estado y los cuidados que se le 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.		
<b>TOTAL:</b>			

### **Anexo 3. Formato de consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI**

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Lic. Camones Palacios Fryda Solange

Título : Conocimientos y prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital de Huaraz – 2023?

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: Conocimientos y prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital Huaraz 2023. es un estudio desarrollado por investigador Lic. Camones Palacios Fryda Solange de la Universidad Privada Norbert. El propósito de este estudio es: Establecer la relación que existe entre Conocimientos y prácticas de enfermeras sobre el cuidado del neurodesarrollo de neonatos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital de Huaraz 2023. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

#### **Procedimientos:**

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

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

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios:** Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

#### **Costos e incentivos**

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

#### **Confidencialidad:**

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

#### **Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el .....y/o al Comité que validó el

presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

## **CONSENTIMIENTO**

**Participante:**

**Nombres:**

**DNI:**

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

**Investigador**

**Nombre:**

**DNI:**