



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**“Conocimiento y práctica de enfermería en el neurodesarrollo  
del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022”**

Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Cuidado

Enfermero en Neonatología

Presentado por:

**AUTORA: Aquino Gonzales, Gissella Del Pilar**

**CÓDIGO ORCID:**

**<https://orcid.org/0009-0009-9349-5893>**


**ASESORA: DRA. Cárdenas de Fernández, María Hilda**

**CÓDIGO ORCID:**

**<https://ordid.org0000-0002-7160-7585>**

LIMA – PERÚ

2023

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, ... **AQUINO GONZALES GISELLA DEL PILAR** egresado de la Facultad de ..... Ciencias de la Salud ..... y  Escuela Académica Profesional de ... Enfermería ..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN EL NEURODESARROLLO DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO DE UN HOSPITAL DEL CALLAO, 2022”** Asesorado por el docente: Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez. DNI ... 114238186 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585> tiene un índice de similitud de ( 20 ) ( veinte ) % con código \_\_oid:\_\_\_ oid:14912:249001636 \_\_\_\_\_ 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 1 <b>AQUINO GONZALES GISELLA DEL PILAR</b> Nombres y apellidos del Egresado DNI: ...22308293	..... Firma de autor 2 DNI: .....
--	---



Firma  
 Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez.  
 DNI: ... 114238186 .....

Lima, ...29...de...julio..... de.....2023.....

Título:

“Conocimiento y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022”

Línea de investigación:

**Salud y bienestar**

## **Dedicatoria**

A mi familia, tesoro que siempre me inspira y  
alienta a seguir adelante

### **Agradecimiento**

A los docentes y profesionales que me han ayudado a realizar esta investigación, en especial al especialista que me asesora.

## Índice general

Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
1. EL PROBLEMA.....	9
1.1. Planteamiento del problema.....	9
1.2. Formulación del problema.....	11
1.2.1. Problema general.....	11
1.2.2. Problemas específicos.....	12
1.3. Objetivos de la investigación.....	12
1.3.1. Objetivo general.....	12
1.3.2. Objetivos específicos.....	12
1.4. Justificación de la investigación.....	12
1.4.1. Teórica.....	13
1.4.2. Metodológica.....	14
1.4.3. Práctica.....	14
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	14
1.5.1. Temporal.....	14
1.5.2. Espacial.....	15
1.5.3. Población.....	15
2. MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Antecedentes.....	16
2.2. Bases teóricas.....	18
2.2.1. Síndrome de Burnout.....	18
2.2.3. Calidad de atención.....	22
2.3. Formulación de hipótesis.....	25

2.3.1. Hipótesis general.....	25
2.3.2. Hipótesis específicas .....	25
3. METODOLOGÍA .....	26
3.1. Método de la investigación .....	26
3.2. Enfoque de la investigación .....	26
3.3. Tipo de investigación.....	26
3.4. Diseño de la investigación .....	26
3.5. Población, muestra y muestreo.....	27
3.6. Variables y operacionalización .....	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.7.1. Técnica .....	30
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	30
3.7.3. Validación.....	30
3.7.4. Confiabilidad .....	31
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	32
3.9. Aspectos éticos.....	32
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	33
4.1. Cronograma de actividades.....	33
4.2. Presupuesto .....	34
5. REFERENCIAS.....	35
6. ANEXOS.....	42
6.1. Matriz de consistencia .....	43
6.2. Instrumentos.....	44
6.3. Consentimiento informado.....	44

## Resumen

La investigación se realizará en el contexto de la especialidad de neonatología y se centra en el neurodesarrollo de los recién nacidos prematuros, fase en la que se encuentran sumamente vulnerables dado que aún no se encuentran preparados para asumir el nuevo entorno al que se enfrentan. Ello requiere de profesionales especializados que puedan asumir de manera eficaz y eficiente la labor que realizan; sin embargo, se ha detectado que en el hospital del Callao donde se realiza el estudio aún existen insuficientes conocimientos y prácticas para contribuir al neurodesarrollo del recién nacido prematuro.

**OBJETIVO:** determinar cuál es la relación entre conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** será una investigación cuantitativa, aplicada, con diseño no experimental – transversal y alcance descriptivo - correlacional. Participarán 50 profesionales de enfermería. Se aplicarán dos cuestionarios para medir las variables **conocimientos de enfermería en el Neurodesarrollo del recién nacido y prácticas de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro.**

**Palabras clave:** conocimiento, práctica, neurodesarrollo, recién nacido, prematuro.



## **Abstract**

The research will be carried out in the context of the neonatology specialty and focuses on the neurodevelopment of premature newborns, a phase in which they are extremely vulnerable given that they are not yet prepared to assume the new environment they face. This requires specialized professionals who can effectively and efficiently assume the work they do; however, it has been detected that in the Callao hospital where the study is carried out, there is still insufficient knowledge and practice to contribute to the neurodevelopment of the premature newborn. **OBJECTIVE:** to determine the relationship between knowledge and nursing practice in the neurodevelopment of the premature newborn in a hospital in Callao, 2022. **MATERIALS AND METHODS:** it will be a quantitative, applied research, with a non-experimental - cross-sectional design and a descriptive - correlational scope. 50 nursing professionals will participate. Two questionnaires will be applied to measure the knowledge and nursing practice variables in the neurodevelopment of the premature newborn.

**Keywords:** knowledge, practice, neurodevelopment, newborn, premature.

# **1. EL PROBLEMA**

## **1.1. Planteamiento del problema**

El estudio del neurodesarrollo en recién nacidos prematuros dentro del entorno de enfermería neonatológica es de suma necesidad, pues se requiere ampliar el bagaje de conocimientos y práctica de estos profesionales para reducir los índices de mortalidad y discapacidad que se producen a nivel mundial. Según datos reportados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) hasta el año 2021 se registraron 15 millones de nacimientos prematuros y 21 millones de recién nacidos con un peso menor a 2,5 kg (1). De este total, se registró un aproximado de un millón de fallecimientos de prematuros debido a diferentes complicaciones y los que sobreviven corren el peligro de verse afectados por discapacidades auditivas, visuales, del aprendizaje, entre otras que se producen debido a la falta de estrategias para estimular su neurodesarrollo (2).

Asimismo, los nacimientos prematuros se constituyen en una de las principales causas de mortalidad en menores de cinco años, por lo cual representa un problema de salud pública que se presenta con mayor frecuencia en los últimos años, debido a diversos factores como la salud materna, factores económicos, socioambientales, políticos entre otros factores que son difíciles de tratar debido a que el organismo de los recién nacidos no están suficientemente madurados y ello decanta en trastornos que pueden llevarlos a morir o presentar discapacidades permanentes (3).

Ante este panorama los cuidados que proveen los profesionales enfermeros adquieren un papel protagónico ya que los prematuros permanecen hospitalizados durante periodos largos de tiempo, afrontando el riesgo que presenta el ámbito hospitalario dada la exposición a la luz, ruidos del entorno y las intervenciones dolorosas que requieren de

cuidados especializados, ya que corren el peligro de retrasar o complicar su neurodesarrollo (4).

En América Latina y el Caribe se encuentra una diversidad de situaciones respecto al servicio sanitario, pues mucho depende de las características que existen en cada país y de ello la calidad de atención que se recibe. En el caso de los recién nacidos prematuros el panorama se vuelve más complejo debido a las condiciones inadecuadas de las infraestructuras sanitarias y el insuficiente conocimiento de los profesionales de la salud, entre otros factores que se constituyen en las principales causas de muerte de los recién nacidos prematuros, contexto que se refleja en los 2,6 millones de fallecimientos producidos en recién nacidos durante el año 2018 (5).

Por otra parte, en esta misma región se encuentra que el porcentaje promedio de nacimientos prematuros es de 9,5% y Colombia supera esta media con 15%, mientras que Brasil se ubica en el segundo puesto con 11%; en cuanto a los porcentajes más bajos se encuentran en México, país que reúne el 7% de nacimientos prematuros y Cuba con 6%. Estos porcentajes generan preocupación dado que la prematuridad implica riesgo de mortalidad y diversas complicaciones que, de no ser superadas, pueden generar limitaciones físicas o cognitivas durante su vida. Esto requiere de acciones de enfermería que aún no logran consolidarse de manera suficiente, debido en gran parte al desconocimiento de estrategias adecuadas para cada caso y su puesta en práctica (6).

En Perú se vive un panorama muy parecido a los entornos ya detallados, pues de acuerdo a las cifras vertidas por el Ministerio de Salud el año 2021, cada año se producen alrededor de 30 mil nacimientos prematuros (7). Por su parte, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades refiere que la principal causa de mortalidad en recién nacidos durante el 2019 se asoció a la prematuridad alcanzando 30% del total. Asimismo, se señala que las muertes totales en dicho fueron 1857. En lo que

respecta a las provincias se halló que en Junín, Lambayeque, Piura, Arequipa y Pasco los nacimientos prematuros alcanzaron entre 6 y 8 por cada 100 (8).

Asimismo, en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz se encontró que los recién nacidos prematuros requieren de cuidados minuciosos; sin embargo el personal enfermero con especializaciones requeridas para la atención dentro de este entorno es escaso y, a pesar de los esfuerzos, no logran poner en práctica suficientes acciones que promuevan el neurodesarrollo de los prematuros (9).

Si esta situación continúa se puede afectar el neurodesarrollo de los prematuros, generar complicaciones severas e incluso provocarles la muerte, especialmente si se considera que el periodo comprendido entre el nacimiento y los 28 días posteriores es clave para alcanzar un adecuado desarrollo o perder la vida, siendo justamente esta etapa la más complicada para sobrevivir (10).

De ahí la necesidad de realizar esta investigación, de forma que se pueda recopilar datos e información que contribuyan a tomar acciones destinadas a potenciar el conocimiento y la práctica enfermera, en aras de cumplir con su misión de cuidar al ser humano y, en esa línea, el conocimiento y la práctica enfermera para promover el neurodesarrollo son fundamentales.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión cuidados y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022?

¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión cuidado del ambiente y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022?

¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión posicionamiento correcto y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022?

¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión estrategias alteraciones y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022?

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

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cuál es la relación entre conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión cuidados y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

Determinar cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión cuidado del ambiente y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

Determinar cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión posicionamiento correcto y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

Determinar cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión estrategias alteraciones y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

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

### **1.4.1. Teórica**

El conocimiento y práctica enfermera para el neurodesarrollo de los recién nacidos prematuros es un aspecto de suma importancia dentro del servicio de neonatología, pues de ello depende la adecuada formación del neonato ya que ello repercutirá hasta su adultez, permitiendo que su crecimiento, interacción con el entorno y aprendizaje se desenvuelvan de forma normal. Desde esa perspectiva, es necesario profundizar en las bases teóricas de esta problemática, de forma que se pueda contar con el sustento necesario para llenar los vacíos del conocimiento que puedan existir al respecto y generar nuevos saberes para ampliar la literatura y proporcionar luces que permitan mejorar la labor que realizan los profesionales de enfermería. Para ello, también se ha considerado pertinente incluir las teorías de enfermería que alumbran el conocimiento y la praxis de esta noble profesión, a partir de la teoría integradora de Heidelise Als y la teoría del entorno de Florence Nightingale.

### **1.4.2. Metodológica**

El marco metodológico que se seguirá es un aspecto insoslayable dentro del desarrollo de la investigación, pues refleja la postura que se asume para fundamentar los resultados a los que se arribe. Asimismo, se ha cuidado que los instrumentos para recolectar los datos estén validados y contextualizados en el ámbito peruano, de forma que se ajuste a la realidad y ámbito de estudio. Por otra parte, contribuirá a lograr la consolidación de la línea de investigación en la especialidad enfermera de neonatología y servirá de referencia para otros estudios que se lleven a cabo sobre este fenómeno de investigación.

### **1.4.3. Práctica**

Los resultados obtenidos permitirán asumir diversas acciones para mejorar los conocimientos y la práctica enfermera para asumir estrategias que promuevan el neurodesarrollo de los recién nacidos prematuros. Asimismo, servirá para optimizar los cuidados a estos pacientes, dada su vulnerabilidad y las dificultades que representan para ellos afrontar un entorno para el cual no están preparados. También permitirá que la calidad del servicio en el entorno neonatológico se incremente, favoreciendo con ello a la comunidad.

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

### **1.5.1. Temporal**

El estudio será realizado entre los meses de octubre a noviembre de 2022.

### **1.5.2. Espacial**

Las acciones de indagación se llevarán a cabo en la unidad de neonatología de un hospital del Callao.

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

Participarán 50 profesionales de enfermería.



## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **A nivel internacional**

Elarousy et al. (11). 2020 en Egipto llevaron a cabo su investigación con el objetivo de “Evaluar la eficacia de la formación de enfermeras en el programa sobre cuidados neuroprotectores del desarrollo para recién nacidos prematuros sobre sus conocimientos y prácticas en UCIN” El estudio fue cuasiexperimental. Participaron 64 enfermeras. Se aplicó un cuestionario y una lista de verificación. Se halló un  $p < 0,005$  y el 78,1% manifestó que la falta de conocimiento se convierte en un limitante para la práctica enfermera centrada en los cuidados neuroprotectores del desarrollo. Se concluyó que el programa realizado permitió a los profesionales de enfermería reflexionar acerca de su práctica, así como en el nivel de conocimientos y autocompetencia alcanzado, aspectos que consideran elementos clave en su labor.

Shaban et al. (12). 2021 en Egipto llevaron a cabo su estudio con el propósito de “Evaluar el conocimiento y la práctica de las enfermeras respecto al desarrollo de recién nacidos prematuros”. La investigación fue descriptiva, correlacional – transversal. Participaron 180 enfermeras. Se aplicó un cuestionario para cada variable. Se halló un  $p < 0,05$ ; en cuanto al nivel de conocimiento se evidenció que fue satisfactorio en el 64,4% y el 56,7% tenían prácticas inadecuadas. Se concluyó que las variables de estudio tienen relación significativa.

Kurain et al. (13) 2021 en Tailandia realizaron su investigación con el objetivo de “Explorar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas de enfermería en la promoción del cuidado materno para mejorar el neurodesarrollo en bebés prematuros”. La investigación fue descriptiva y correlacional. Participaron 103 profesionales de

enfermería. Se aplicó un cuestionario para la medición de conocimiento y uno para medir las prácticas. Se halló que el conocimiento para el desarrollo neurológico de recién nacidos prematuros alcanzó un nivel alto en el 98,10% y las prácticas mostraron un nivel alto en 44,70%. Asimismo, se halló un  $r=0.25$ ,  $p < .01$ , concluyendo que existe relación baja y significativa entre variables.

### **A nivel nacional**

López y Zegarra (14). 2019 en Trujillo realizaron su estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro”. La investigación fue cuantitativa - correlacional. Participaron 30 enfermeras. Se aplicaron dos cuestionarios. Se halló que existe nivel alto de conocimiento en el 50% de la muestra y un nivel adecuado de práctica en el 53,3%. Se halló un  $p= 0,038$ , concluyendo que la relación entre las variables es significativa.

Quispe (15). 2018 en Trujillo, realizó su estudio con el propósito de “Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las enfermeras sobre el cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional. Participaron 24 de enfermeras. Se aplicó un cuestionario y una lista de cotejo. Se encontró que existe nivel medio de conocimientos en el 70,8% y prácticas inadecuadas en el 58,3%. Se concluyó que existe relación entre ambas variables de estudio.

Rocha (16). 2019 en Lima, tuvo el objetivo de “Determinar el nivel de aplicación de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del neonato prematuro por el profesional de enfermería”. La investigación fue básica, cuantitativa, experimental - descriptiva. Participaron 30 enfermeras. Se aplicó un cuestionario. Se encontró que el nivel es bajo

respecto a la aplicación de cuidados enfermeros para el neurodesarrollo de los recién nacidos prematuros, concluyendo que es necesario fortalecer los conocimientos al respecto para mejorar la práctica.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimientos de enfermería**

Desde un marco epistemológico, la profesión de enfermería se fundamenta en dos aristas principales: una es la teórica, que se centra en factores teóricos y científicos y la segunda emerge desde la praxis, considerada como un arte que permite reflejar en las acciones los conocimientos que se han adquirido desde la fase académica y el ejercicio profesional. En ese sentido, el conocimiento se puede definir como elementos teóricos articulados e integrados epistemológicamente que poseen los profesionales de enfermería sobre el neurodesarrollo (17).

Estos criterios adquieren un carácter central para el ejercicio clínico de enfermería, especialmente en el caso de recién nacidos prematuros, dado que su condición es vulnerable y carente de mecanismos suficientes para afrontar el entorno que le rodea; desde esa perspectiva, se requiere que los enfermeros cuenten con conocimientos suficientes y especializados para aplicar estrategias que favorezcan el neurodesarrollo del bebé prematuro, especialmente para cumplir con su misión de prestar cuidados humanizados (18).

Por otro lado, aunque es sabido que la profesión enfermera se ha consolidado ampliamente con el correr de los años, esto no es impedimento para que se mantenga en constante crecimiento y avances acordes a la evolución de la ciencia y la tecnología, situación que exige buscar nuevos elementos para lograr el desarrollo de las competencias

y capacidades que se requieren para optimizar la práctica de enfermería (19). Es importante también considerar que el trabajo que llevan a cabo los enfermeros trasciende la atención de los pacientes, pues lo que se busca es comprenderlos para atender a sus necesidades y la de los familiares, quienes también pasan por situaciones de incertidumbre y temor, al no saber si los recién nacidos prematuros lograrán superar los procesos a los que se ven sometidos (20).

A todo este panorama se suman los constantes cambios y transformaciones que se suscitan en el entorno de la salud y la gran escasez de profesionales de enfermería debidamente capacitado, contexto que hace necesaria una reflexión permanente por parte de estos profesionales para buscar espacios formativos y de actualización que les permita brindar a los recién nacidos prematuros el marco de atención y cuidados que ellos requieren, en función a cada caso y las características propias de cada organismo (21).

### **Neurodesarrollo en el recién nacido**

Los conocimientos se tornan en un elemento esencial para ejecutar los procedimientos que requieren los recién nacidos prematuros, pues muchos de ellos implican desgaste e intenso dolor para ellos; por tanto se requiere la aplicación de mecanismos, estrategias y recursos que contribuyan a minimizar el impacto que produce en su pequeño cuerpo, más aún si se considera que fisiológicamente no han logrado una maduración completa, haciendo que presenten diversas dificultades como la hipotermia, respiración, hipoglucemia e hiperbilirrubina, entre otras que se constituyen en serias complicaciones que ponen en riesgo la vida del recién nacido prematuro (22). En esta misma línea, se debe destacar que el crecimiento del recién nacido puede ser calificado como subóptimo en lo que respecta a las sustancias gris y blanca, el cerebelo, el cuerpo

calloso y diversas partes del organismo que no permiten un adecuado desarrollo del neonato prematuro (23).

Es por ello que se requiere de cuidados especiales, así como del apoyo de equipos e incubadoras que les permita terminar de forma exitosa su proceso formativo, tomando medidas que eviten complicaciones que puedan dejarles discapacidades presentes o futuras. De ahí que fomentar el neurodesarrollo del menor resulte un aspecto trascendente dentro del trabajo que realiza el personal enfermero en el área de neonatología, pues no solo contribuye a lograr el normal desarrollo del recién nacido prematuro, si no también evitar el riesgo de posibles alteraciones (24). Esto, como ya se ha señalado, por la interrupción de su proceso formativo dentro del vientre debido a su temprano nacimiento y que hace insoslayable tomar acciones que permitan un buen funcionamiento del cerebro y una adecuada evolución cognitiva (25).

Otro aspecto elemental para el neurodesarrollo es el tiempo que se tiene para aplicar estrategias que contribuyan a optimizarlo, pues las células del cerebro solo tienen un espacio limitado de tiempo para poder activarse; por tanto, si no se logra hacer en el momento oportuno se corre el peligro de que se presenten eventos adversos, deficiencias a lo largo de su desarrollo e incluso se pone en riesgo la vida del prematuro. En este punto, ya se puede notar el rol clave que ejercen los enfermeros, dado que son ellos los que tienen contacto directo con el bebé desde su nacimiento y son los que se mantienen mayor tiempo brindándoles cuidados que deben ser especializados y con pleno conocimiento (26).

### **2.2.1.3. Dimensiones**

#### **Conocimiento de los cuidados**

Esta dimensión considera todos los factores ligados al cuidado que brinda el personal de enfermería acerca de estrategias que conlleven a los recién nacidos prematuros a culminar su proceso de maduración, el neurodesarrollo, considerando también los beneficios que todo ello implica (27).

#### **Conocimiento para el cuidado del ambiente**

Se toman en cuenta aquí factores de iluminación, sonidos y todo aquello que se encuentran en el ambiente como agente nocivo para el recién nacido prematuro, tomando en cuenta que el espacio en el cual se encuentran debe ser sumamente tranquilo, con la intensidad de luz y calor que contribuya a su neurodesarrollo (27).

#### **Conocimiento de los posicionamientos correctos**

Aquí se considera el conocimiento que tienen los enfermeros respecto a las posiciones más adecuadas para estimular el desarrollo del recién nacido prematuro (27).

#### **Conocimiento de estrategias y alteraciones**

La aplicación de estrategias es un elemento fundamental en el cuidado de los recién nacidos prematuros, más aún si lo que se quiere lograr es la estimulación del neurodesarrollo, situación que implica la aplicación de estrategias adecuadas para cada caso. Asimismo, es pertinente tomar en cuenta las alteraciones que se pueden producir en los bebés prematuros, pues detectarlos es parte importante del cuidado para asumir las medidas que reduzcan su impacto (27).

#### **2.2.1.4. Teoría base de la variable**

Las teorías de enfermería son básicas para un adecuado desarrollo de sus actividades dentro del ámbito de neonatología. En ese sentido, es importante centrarse en aquella que se enfoca específicamente en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro, dado que es esencial para asentar los conocimientos al respecto y brindar el soporte adecuado para el ejercicio profesional (28).

En esa línea, cabe mencionar a Heidelise Als, quien propuso su teoría integradora del desarrollo, el cual propugna que el desarrollo cerebral es una secuencia ordenada de procesos que se van dando de forma activa y para lograrlo se requiere de capacidades orientadas a fomentar la atención – interacción con el entorno y con las personas que asumen su cuidado. Del mismo modo se hace expresa la necesidad de tomar en cuenta el subsistema nervioso autónomo; la edad gestacional del bebé; la actividad que realiza, motor, tono, postura, la calidad del sueño y el grado de atención e interacción que va logrando establecer (29).

#### **2.2.2. Práctica de enfermería**

Se puede definir la práctica de enfermería como el arte que implica el despliegue de saberes y experiencia para plasmarlas en acciones específicas dentro de un ámbito específico de acción. Desde esta perspectiva, se asume que la práctica de los profesionales enfermeros es constante y se asume en cada una de las acciones que se llevan a cabo para el cuidado de lo recién nacidos prematuros y, en este caso puntual para su neurodesarrollo (30).

Es importante anotar que los bebés prematuros son internados en las UCI neonatales, debido al tipo de cuidados que requieren para lograr su supervivencia,

situación que implica la acción cuidadosa, responsable y especializada de los enfermeros, dado que son ellos quienes adquieren el papel fundamental de asumir acciones que contribuyan a mejorar las condiciones de los recién nacidos prematuros, evitarles dolor, estimular su neurodesarrollo, evitar que atraviesen situaciones incómodas y reducir los efectos que producen en ellos los diferentes procedimientos a los que son sometidos (31).

Este panorama permite conocer la fuerte y desgastante labor que asumen para realizar su labor, haciendo necesario conjugar sus conocimientos con la práctica, de forma que su servicio en el área neonatológica se óptima y responda a todo lo que se requiere, labores que son continuas dada la alta demanda de pacientes que se reciben en este ámbito (32).

Asimismo, se sabe que el nacimiento prematuro conlleva una serie de riesgos que van desde las discapacidades hasta la muerte si es que no se brindan los cuidados especializados que ellos requieren. De ahí que la preocupación, los cuidados y la atención que presta el personal enfermero es vital, pues no solo se queda en el momento si no que va mucho más allá cuando busca cubrir las necesidades físicas, emocionales, conductuales o las mermas existentes en la evolución cognitiva y en el neurodesarrollo en general (33).

#### **2.2.2.1. Dimensiones de la variable práctica**

##### **Cuidados centrados en el microambiente**

Se enfoca en el uso de recursos que permitan asumir el cuidado del recién nacido prematuro en aras de brindarle espacios adecuados para promover el neurodesarrollo y que involucren los momentos de descanso – sueño, la higiene, la respuesta a las demandas que naturalmente surgen y la administración de los medicamentos prescritos por el neonatólogo (34).



### **Cuidados centrados en el macroambiente**

Implica la aplicación de medidas para evitar que la luz o los ruidos intensos y constantes dañen al recién nacido prematuro. Asimismo, el cuidado de ambiente en el que se encuentra el recién nacido prematuro, garantizando que no existan elementos que puedan perjudicar el neurodesarrollo (34).

### **Cuidados centrados en la familia**

La familia es un aliado central para lograr un adecuado cuidado del recién nacido prematuro y para la aplicación de estrategias que contribuyan a su neurodesarrollo, mediante acciones como el contacto mamá canguro, las posiciones en las que descansa, masajes, la lactancia materna, entre otros que contribuyan tener efectos positivos (35).

#### **2.2.2.2. Teoría base de la variable práctica**

Los fundamentos epistemológicos de la práctica enfermera para el neurodesarrollo del recién nacido prematuro pueden hallarse en la teoría del entorno de Florence Nightingale, pionera de la enfermería que postuló la relevancia del ambiente en el cual se despliegan los cuidados de enfermería, pues de ello depende la adecuada evolución y recuperación de un paciente, en este caso recién nacidos prematuros que necesitan de espacios libres de patógenos que pudieran generarles alguna infección, situación que implica una higiene permanente, iluminación adecuada, reducción de sonidos estridentes que pudieran afectarlos y todos aquellos aspectos que garanticen su seguridad y un adecuado neurodesarrollo (36).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos en su dimensión cuidados y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos en su dimensión cuidado del ambiente y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos en su dimensión posicionamiento correcto y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos en su dimensión estrategias alteraciones y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

### **3. METODOLOGÍA**

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

Será una investigación hipotético – deductiva, ya que se toman como base los postulados de la teoría general respecto a las variables conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo de recién nacidos prematuros, con el fin de contextualizarlas en el ámbito específico del servicio de neonatología de un hospital del Callao (37).

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

Será cuantitativo, dado que utilizará herramientas y análisis estadísticos que permitan arribar a resultados descriptivos e inferenciales de las variables sujetas a estudio, con el fin de reflejar los niveles de cada variable y dimensión, así como las probables relaciones entre variables (38).

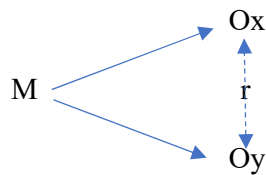
#### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación es aplicada, ya que los resultados permitirán enriquecer la literatura acerca de la problemática de estudio y permitirá incrementar los conocimientos respecto al conocimiento y práctica de enfermería en el neurodesarrollo de recién nacidos prematuros (39).

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

Será no experimental, pues no habrá manipulación alguna de las variables de estudio. Asimismo, será transversal pues los datos se recogerán en un momento único del tiempo (40). En cuanto al alcance será descriptiva porque se caracterizarán las variables

de estudio y correlacional porque se realizará la contrastación de hipótesis para determinar si existe relación o no entre variables (41).



Donde

O= Muestra de investigación

O<sub>X</sub>= Conocimientos de enfermería en el neurodesarrollo

O<sub>Y</sub>= Prácticas de enfermería en el neurodesarrollo

r = relación entre O<sub>X</sub> y O<sub>Y</sub>

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### **Población:**

Es el conjunto de individuos, unidades o elementos con característica semejantes (41) y en este estudio participarán 50 profesionales de enfermería que laboran en el ámbito de neonatología.

#### **Los criterios de inclusión son:**

- Enfermeros que trabajan en el servicio de neonatología de un hospital del Callao.
- Que acepten participar en el estudio y lo ratifiquen con la firma del consentimiento informado.

#### **Los criterios de exclusión fueron:**

- Enfermeros que trabajan en otras áreas de un hospital del Callao.
- Que no acepten participar en el estudio.

**Muestra:**

Se incluirá a toda la población por ser finita y cumplir con los respectivos criterios de inclusión y exclusión.

**Muestreo:**

Será censal.

### 3.6. Variables y operacionalización

**Tabla 1**

Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>Conocimientos de enfermería en el neurodesarrollo</b>	Elementos teóricos articulados e integrados epistemológicamente (17).	Elementos teóricos articulados e integrados epistemológicamente que poseen los profesionales de enfermería de un hospital del Callao sobre el neurodesarrollo y que considera cuatro dimensiones: conocimiento de los cuidados, conocimiento para el cuidado del ambiente, conocimiento de los posicionamientos correctos y conocimiento de estrategias - alteraciones, que se medirán a través de un cuestionario.	Conocimiento de los cuidados	Maduración del cerebro Desarrollo Intervenciones Beneficios	Ordinal	Alto = 16 a 20 Medio = 11 a 15 Bajo = 0 a 10
			Conocimiento para el cuidado del ambiente	Ruido Luces		
			Conocimiento de los posicionamientos correctos	Posturas Beneficios y ventajas		
			Conocimiento de estrategias y alteraciones	Estrategias Minimizar el dolor Participación de los padres		
<b>Prácticas de enfermería en el neurodesarrollo</b>	Arte que implica el despliegue de saberes y experiencia para plasmarlas en acciones específicas dentro de un ámbito de desempeño (30).	Arte que implica el despliegue de saberes y experiencia de los profesionales de enfermería de un hospital del Callao sobre el neurodesarrollo, considerando tres dimensiones: cuidados centrados en el microambiente, cuidados centrados en el macroambiente y cuidados centrados en la familia que se medirán a través de una lista de chequeo.	Cuidados centrados en el microambiente	Posicionamiento Manejo no farmacológico del dolor Manipulación	Ordinal	Nivel bajo: $\leq$ P49 Nivel mediano: P50 – P74 Nivel alto: $\geq$ P75
			Cuidados centrados en el macroambiente	Manejo de la luz Manejo del ruido Manejo de la temperatura		
			Cuidados centrados en la familia	Contacto piel a piel Participación de padres Respeto Lavado de manos		

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

#### **3.7.1. Técnica**

Las técnicas que se utilizarán son la encuesta y la observación. La primera, se aplicará mediante un cuestionario que permitirá recoger datos respecto al conocimiento que poseen las enfermeras sobre el neurodesarrollo y la segunda implicará el uso de una lista de chequeo que contribuirá a medir la variable práctica de enfermería en el neurodesarrollo.

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

##### **Ficha técnica 1**

Denominación: cuestionario para medir la variable conocimiento de enfermería de neurodesarrollo.

Autora: Adaptado por Quispe (15). 2018

Forma de aplicación: individual y grupal

Duración: 30 min.

Aplicabilidad: Enfermeras que laboran en un hospital del Callao

Descripción:

Dimensiones: conocimiento de los cuidados, conocimiento para el cuidado del ambiente, conocimiento de los posicionamientos correctos, conocimiento de estrategias y alteraciones.

Forma de calificación: nivel de conocimiento alto = 16 a 20 puntos; nivel de conocimiento medio = 11 a 15 puntos y nivel conocimiento bajo = 0 a 10 puntos

## **Ficha técnica 2**

Denominación: Lista de chequeo para medir la práctica de enfermería de neurodesarrollo.

Autores: Adaptado por Manrique et al. (42). 2017

Aplicación: individual

Duración: 30 m

Población de aplicabilidad: Enfermeras que laboran en un hospital del Callao

Descripción:

Dimensiones: cuidados centrados en el microambiente, cuidados centrados en el macroambiente, cuidados centrados en la familia.

Forma de calificación: nivel bajo:  $\leq P49$ ; nivel mediano: P50 – P74; nivel alto:  $\geq P75$ .

### **3.7.3. Validación**

La validación se efectuó mediante el procedimiento denominado juicio de profesionales expertos. En el caso del instrumento 1, el procedimiento fue realizado por Quispe en el año 2018, obtenido el calificativo de aplicable y el instrumento 2 fue sometido a la misma prueba por Manrique et al. en el año 2017, consiguiendo juicio favorable para aplicación.

### **3.7.4. Confiabilidad**

El cuestionario destinado a medir la variable 1 obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,813. La lista de chequeo que permitirá realizar la medición de la variable 2 pasó por la prueba Kuder Richardson (KR-20), alcanzando un nivel de confiabilidad de 0,87 resultados corroboran la aplicabilidad de los dos instrumentos.



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

Para aplicar los instrumentos se solicitara el permiso correspondiente con las autoridades del servicio de neonatología para que permita el contacto con la población de estudio, en este caso de las Enfermeras asistencial del servicio de neonatología, se coordinaron los horarios, el cual se establecieron los días martes y jueves de 4 a 6 pm. para la entrega del instrumento para que sean desarrollados debidamente y evitar que se puedan generar sesgos al momento que se procesen los datos.

Todos los datos recogidos serán ingresados en una matriz de Excel 2016, que servirá como base para procesarlos en el software SPSS versión 27. Asimismo, se hará uso de la prueba no paramétrica de Rho de Spearman. Con dichos procedimientos se podrán realizar las estadísticas descriptivas mediante tablas y figuras que reflejarán los niveles de cada variable y dimensiones, así como las estadísticas inferenciales que permitirán contrastar las hipótesis formuladas.

### **3.9. Aspectos éticos**

**Autonomía:** se refleja desde el instante que se establece el contacto con los profesionales de enfermería que formarán parte de la muestra, a fin de explicarles en qué consiste la indagación e invitarlos a ser parte de ella, mostrando respeto en cuanto su decisión de dar su conformidad o rechazarla.

**No maleficencia:** no habrá daño alguno para los participantes.

**Justicia:** Todos los integrantes de la muestra serán tratados de la misma forma, con respeto e igualdad.

**Beneficencia:** se deja en claro que la única razón que guía es el estudio es contribuir a solucionar la problemática, tomando acciones que conlleven a mejorar los

conocimientos y la práctica de los profesionales de enfermería respecto al neurodesarrollo en recién nacidos prematuros.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

Descripción 2022	Oct				Nov				Dic			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Elaborar proyecto												
2.Presentar proyecto												
3. Validar instrumentos												
4. Recolectar data												
5. Presentar informe												
6. Sustentar la tesis												

## 4.2. Presupuesto

DETALLES	UNIDADES	COSTO INDIVIDUAL	COSTO GLOBAL
<b>A. Materiales</b>			
- Documentos diversos			100.00
- Papelería bond A4	3 paquetes	25.00	75.00
- Útiles			200.00
<b>B. Servicios</b>			
- Laptop	1	2,700.00	2,700.00
- Impresiones	1000	0.20	200.00
- Copias	1000	0.10	100.00
- Anillado	2 ejemplares	10.00	20.00
- Empastado	2 ejemplares	15.00	30.00
<b>c. Viáticos</b>			800.00
- Pasajes			
- Refrigerios			
- Diversos			
		<b>TOTAL</b>	4,225.00

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio revela los riesgos a que expone separar a los recién nacidos de sus madres durante la pandemia de COVID-19. [Internet]. Ginebra, 2021. [Consultado 2 Set 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. [Internet]. Ginebra, 2018. [Consultado 4 Set 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
3. Matos LJ, Reyes KL, López GE, Reyes MU, Aguilar ES, Pérez O. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. RevSalJal. [Internet]. 2020; 7(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>
4. De Santos A. Alteraciones ambientales que inciden en el neurodesarrollo de los neonatos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Relaped. [Internet]. 2018; 1(6). Disponible en: <https://relaped.com/wp-content/uploads/2021/05/Alteraciones-ambientales-que-inciden-en-el-neurodesarrollo-de-los-neonatos-en-la-Unidad-de-Cuidados-Intensivos-Neonatales.pdf>
5. Fundación de Waal. Situación de las muertes neonatales en América Latina. [Internet]. 2019. [Consultado 23 Agost 2021] Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/2019/09/05/la-situacion-de-las-muertes-neonatales-e-infantiles-en-america-latina/>
6. OECDiLibrary. Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020. Nacimiento prematuro y bajo peso al nacer. [Internet]. 2018. [Consultado 25 Agost 2021] Disponible en: <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/682391cc-es/index.html?itemId=/content/component/682391cc-es>

7. Ministerio de Salud. Sede del Minsa y otros establecimientos de salud se iluminaron de morado por Día Mundial del Niño Prematuro. [Internet]. Lima, 2021. [Consultado 6 Set 2022]. Obtenido en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/558904-sede-del-minsa-y-otros-establecimientos-de-salud-se-iluminaron-de-morado-por-dia-mundial-del-nino-prematuro>
8. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico del Perú. [Internet]. 2019. [Consultado 31 Agosto 2021] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
9. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz realiza procedimientos de catéter central percutáneo a recién nacidos. [Internet]. 2019. [Consultado 12 Set 2021] Disponible en: <http://www.hcllh.gob.pe/2019/08/02/5703/>
10. Saturno PJ, Poblano O, Flores S, García DA, O’Shea J, Villagrán VM et al. Indicadores de calidad de la atención a neonatos con patología seleccionadas: estudio piloto. Sal Pub Mex. [Internet]. 2019; 61(1): 35-45. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2019.v61n1/35-45>
11. Elarousy W, El Aziz RA, Youssef MM . Effectiveness of Nurses’ Training Program about Neuroprotective Developmental Care for Premature Neonates on their Knowledge and Practices in Neonatal Intensive Care Unit. International Journal of Novel Research in Healthcare and Nursing. [Internet]. 2020; 92(1). Disponible en: <https://www.noveltyjournals.com/upload/paper/paperpdf-1595311070.pdf>
12. Shaban A, Amal A, Abd N, Rezk N. Nurses' Knowledge and Practice Regarding Developmental Supportive Care for Preterm and Low Birth Weight Infants. Port Said Scientific J Nurs. [Internet]. 2021; 8(2): 190-203. Disponible en: [https://pssjn.journals.ekb.eg/article\\_186866\\_75861eda56d5d3d41e3038aada8ad570.pdf](https://pssjn.journals.ekb.eg/article_186866_75861eda56d5d3d41e3038aada8ad570.pdf)

13. Kurain S, Chotibang J, Jintrawet U. Factors Related to Nurses' Practices in Promoting the Care of Mothers to Enhance the Neurodevelopment of Preterm Infants. *Nursing Journal*. [Internet]. 2021; 48(3). Disponible en: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/cmunursing/article/view/218074>
14. López C, 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 de Titulación] Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, 2018. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5219>
15. Quispe AY. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado. [Tesis de Titulación] Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, 2018. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11714>
16. Rocha GJ. Aplicación de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del neonato prematuro por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional de Lima, 2019. [Tesis de Titulación] Universidad Peruana Unión. Lima, 2019. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3105>
17. Rodríguez P, Báez FJ. Epistemología de la profesión enfermera. *Revista Ene de Enfermería*. [Internet]. 2020; 14(2): 1-15. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n2/1988-348X-ene-14-2-e14213.pdf>
18. Alarcón LM. Enfermería de Práctica Avanzada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales mediante el modelo de Enfermera de Cabecera. [Internet]. 2020; 28(1): 65-70. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201h.pdf>
19. Amezcua M. ¿Por qué afirmamos que la Enfermería es una disciplina consolidada?.

- Index Enferm. [Internet]. 2020; 27(4). Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962018000300002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300002)
20. Martínez E, Travieso N, Sagaró NM, Urbina O, Martínez I. Identificación de las competencias específicas de los profesionales de enfermería en la atención al neonato en estado grave. Medisan. [Internet]. 2018; 22(2): 181-191. Disponible en:  
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v22n2/san09222.pdf>
21. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ Sal. [Internet]. 2018; 20(2): 171-182. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>
22. Torres A, Morilla AA, Sánchez C, Rosalba L, Santana M, Argüelles A. Seguimiento del neurodesarrollo en los recién nacidos tardíos hasta los dos años de edad. Rev Cubana Pediatr. [Internet]. 2020; 91(3). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312019000300007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312019000300007)
23. Castellanos AL, Alfonso ML, Campo MP, Rincón G, Gómez MC, Sánchez YN. Edad motora versus edad corregida en infantes prematuros y con bajo peso al nacer. Rev Fac Med [Internet] 2014; 62(2); Disponible desde:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n2/v62n2a06.pdf>
24. Sánchez F, Álvaez L. Cuidado especializado a neonato prematuro fundamentado en la teoría general del autocuidado. Enferm. univ. 2018;15(4):428-441. Disponible en:  
<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.4.539>
25. Vincés C, Rivera V, Tierra R, Vaca M. Neonatología. Lesiones cerebrales en prematuros. Rec Mund. [Internet] 2022; 6(2):470-477. Disponible en:  
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1590>

26. Casado C, Moya A, Corrales A. Los recién nacidos muy prematuros: dificultades en la escuela. *Enferm Glob.* [Internet] 2019; 18(55): 554-578. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000300017](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300017)
27. Barra L, Marín A, Coó S. Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: fundamentos y características principales. *Andes pediátr.* [Internet]. 2021; 7(2): 452.464. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i1.2695>
28. Lima IJ, Castelo AL, Assis M, Ribeiro G, Soares J, Astrés M. Atención de enfermería en la unidad de cuidado intensivo neonatal desde la perspectiva de las enfermeras. *Revista Cubana de Enferm* [Internet]. 2021; 37(2). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3638>
29. Reis S, Souza M, Batista E, Barbosa A, Silva D. Contenção facilitada e enrolamento para o manejo da dor em prematuros: ensaio clínico randomizado crossover. *Res Soc Developm.* [Internet]. 2022; 11 (6): 1-13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v11i6.28755>
30. Klock P, Buscher A, Lorenzini A, Costa R, Vidal S. Best Practices in neonatal nursing care mangement. *Text & Contex-Nursing.* [Internet]. 2019; 28: 1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0157>
31. Arriba A. Enfermería, el reconocimiento de una profesión a través de la práctica. Conocimiento enfermero. *Revista Científica del CODEM.* [Internet]. 2020; 3(8). Disponible en: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/117>
32. All Answers Ltd. Evidence Based Practice in Nursing. [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.cna-aiic.ca/en/nursing-practice/evidence-based-practice/definitions-galore>



33. Gómez D, Hernández J, Mendivil J. Efectos adversos de la exposición prenatal al material particulado del aire sobre el feto y el recién nacido. *Iateria*. [Internet] 2022; 35(3): 278-296. Disponible en: [10.17533/10.17533/udea.iatreia.148](https://doi.org/10.17533/10.17533/udea.iatreia.148).
34. Arana L, Cebrián P, Blanco P, Almudí T, Velilla L, Berdun J. Cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro. *Rev San Inv* [Internet] 2022. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-centrados-en-el-desarrollo-del-recien-nacido-prematuro/>
35. Cruz C. La naturaleza del cuidado humanizado. *Enfermería: cuidados humanizados*. [Internet]. 2020; 9(1); 21-32. Disponible desde: <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v9i1.2146>
36. Bradsahw NA. Florence Nightingale (1820 -1919): una maestra de datos inesperada. *Medigraphic*. [Internet]. 2020; 59(277); 1-6. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2020/abr20277i.pdf>
37. Hernández R, Mendoza C. *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill. 2018.
38. Bernal C. *Metodología de la Investigación*. Colombia: Pearson Educación; 2010.
39. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Rivera O, Acuña L, Arellano C. *La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado*. Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador; 2020.
40. Hernández R., Fernández C., Baptista M. *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill; 2014.
41. Cabezas E., Andrade D., Torres J. *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Ecuador: ESPE; 2018
42. Manrique AI, Chavez DR, Leyva KM, De la Sota S. Nivel de aplicación de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro crítico por el enfermero del

Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017. [Tesis de Titulación] Lima: Universidad  
Peruana Unión. 2017. Disponible en:  
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/762>

## **6. ANEXOS**

## 6.1. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la relación entre conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b> ¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión cuidados y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022? ¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión cuidado del ambiente y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022? ¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión posicionamiento correcto y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022? ¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión estrategias alteraciones y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar cuál es la relación entre conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b> Determinar cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión cuidados y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022. Determinar cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión cuidado del ambiente y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022. Determinar cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión posicionamiento correcto y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022. Determinar cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión estrategias alteraciones y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL:</b> Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022. Ho: No existe relación positiva y significativa entre conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICAS:</b> H<sub>1</sub>: Existe relación positiva y significativa entre conocimientos en su dimensión cuidados y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022. H<sub>2</sub>: Existe relación positiva y significativa entre conocimientos en su dimensión cuidado del ambiente y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022. H<sub>3</sub>: Existe relación positiva y significativa entre conocimientos en su dimensión posicionamiento correcto y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022. H<sub>4</sub>: Existe relación positiva y significativa entre conocimientos en su dimensión estrategias alteraciones y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.</p>	<p><b>VARIABLE 1: conocimientos de enfermería en el neurodesarrollo</b></p> <p><b>DIMENSIONES:</b> 1. Conocimiento de los cuidados 2. Conocimiento para el cuidado del ambiente 3. Conocimiento del posicionamiento correcto 4. Conocimiento de estrategias-alteraciones</p> <p><b>VARIABLE 2: práctica de enfermería en el neurodesarrollo</b></p> <p><b>DIMENSIONES</b> 1. Cuidados centrados en el microambiente 2. Cuidados centrados en el macroambiente 3. Cuidados centrados en la familia.</p>	<p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo</p> <p><b>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b> Método: hipotético deductivo Tipo: aplicada Alcance: descriptivo – correlacional Diseño: Observacional - No experimental - transversal</p> <p><b>POBLACIÓN/MUESTRA:</b> 50 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de neonatología de un hospital del Callao.</p>

## 6.2. Instrumentos

### Cuestionario 1: para medir el nivel de conocimiento de enfermería neurodesarrollo

#### DATOS PERSONALES:

Edad.....

Tiempo de experiencia laboral en UCIN Neonatal.....

Nivel Académico: Licenciada ( ) Especialista ( ) Estudiante de Especialidad ( )

#### ASPECTOS A EVALUAR: Marque con una (X) la respuesta que considere correcta.

##### 1. Respecto a la maduración cerebral, señalar la afirmación correcta:

- a) Los cerebros de los niños prematuros por el impacto ambiental que sufren tienen un periodo 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, etc.).
- c) Intervenciones sobre la familia: facilitar al máximo su papel de cuidador.
- 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 interventricular 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) 60 dB en el día y 35 dB en la noche
- c) 40 dB en el día y 20 dB en el noche
- d) Ningunas son ciertas.

**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 en la unidad neonatal es: excepto**

- a) Evitar la retinopatía en el pre término de menor edad gestacional.
- b) Reducir el estrés neonatal.
- c) Aumentar los periodos 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 recomendados 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 lux.
- c) Iluminación no superior a 60 lúmenes en cuna o incubadora.
- d) Mayor de 60 lux 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) Una mayor hiperextensión de cuello y retracción escapular.
- c) Una mejor visualización del niño y acomodación de catéteres, drenajes.
- d) Largos periodos en estado alerta y cortos periodos 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 cardíaco
- 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) Ninguna es cierta.

**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) Sí 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 PARTICIPACION!***



## Cuestionario 2

### Instrumento para medir la práctica de enfermería - neurodesarrollo

**Datos generales:**

**Edad:** ..... años

**Sexo:** Femenino (    )      Masculino (    )

**Lugar de procedencia:** Costa (    )      Sierra (    )      Selva (    )

**Tiempo en la institución:** .....

**Tiempo en el servicio:** .....

**Condición laboral:** Nombrada (    )      Contratada (    )

**Cuenta con especialidad:** Sí (    )      No (    )

N°	ASPECTOS A EVALUAR	APLICA	
		SÍ	NO
1	La enfermera hace uso de dispositivos (almohadillas, rollos, nidos) de acuerdo a la textura del bebé.		
2	La enfermera le proporciona cambios de posición cada 3 – 4 horas		
3	La enfermera posiciona al prematuro en flexión con las manos en línea media facilitando la actividad mano boca si su condición le permite.		
4	La enfermera posiciona correctamente al neonato antes y después de algún procedimiento, manteniendo el cuerpo del bebé alineado favoreciendo la ventilación y circulación.		
5	La enfermera coordina con el personal de salud para agrupar las acciones y/o procedimientos favoreciendo la manipulación mínima.		
6	La enfermera manipula delicadamente durante la atención al bebé (cambio de pañal, peso, canalización de vía, entre otros) evitando cambios bruscos de presión estática.		
7	La enfermera realiza solo higiene parcial al prematuro durante los primeros 15 días con agua estéril tibia.		
8	La enfermera respeta ciclos de sueño/vigilia/horas de alimentación		
9	La enfermera responde con prontitud al llanto del bebé.		
10	La enfermera ofrece succión no nutritiva ante algún procedimiento, si la condición del bebé lo permite.		
11	La enfermera hace uso de dextrosa mayor al 24% según la edad gestacional del paciente, previo a algún procedimiento invasivo doloroso (canalización, curación de herida operatoria entre otros)		
12	La enfermera utiliza un tono de voz suave (con decibeles menores de 35) durante la atención del bebé.		
13	La enfermera mantiene una conversación con un tono de voz suave en el servicio (menor a 45 decibeles)		
14	La enfermera gradúa el volumen de las alarmas (monitores, incubadora, ventilador)		
15	La enfermera abre y cierra la incubadora suavemente		
16	La enfermera evita el uso de radio, celulares durante su turno		
17	La enfermera actúa inmediatamente ante el sonido de una alarma		
18	La enfermera favorece los ciclos de luz y oscuridad		
19	La enfermera utiliza los cobertores de incubadora adecuadamente		
20	La enfermera evita acumulación de agua en los corrugados		
21	La enfermera evita colocar objetos sobre la incubadora que puedan caerse y hacer ruido		
22	La enfermera evita golpear y/o escribir sobre la incubadora		
23	La enfermera supervisa y concientiza el cumplimiento de mantener un ambiente sonoro adecuado (>45 decibeles)		

24	La enfermera coloca protección ocular al prematuro en servocuna y/o ante procedimiento luminoso		
25	La enfermera usa o acondiciona protector auditivo en el prematuro expuesto		
26	La enfermera verifica la zona de termorregulación (temperatura de la sala de 24 a 28° C)		
27	La enfermera mantiene un ambiente térmico neutro según la edad, días de vida y peso del bebé.		
28	La enfermera programa la temperatura de servocontrol (entre 36.5°C y 37,5°C) y verifica la posición correcta del sensor de piel		
29	La enfermera coloca al bebé en incubadora cerrada si su condición lo permite y según la disponibilidad del recurso.		
30	La enfermera hace uso de cobertor plástico (bolsa de polietileno) en el prematuro servocuna		
31	La enfermera enseña a los padres a estimular contacto y/o masajes suaves a su bebé y a hablarles con voz suave.		
32	La enfermera favorece el contacto piel con piel con los padres (tocar, acariciar)		
33	La enfermera coloca al niño en posición vertical sobre el pecho de la madre o del padre, tan pronto como sea indicado		
34	La enfermera enseña, incentiva y verifica el cumplimiento del lavado de manos por parte de los padres		
35	La enfermera promueve una atención individualizada		
36	La enfermera educa a los padres en identifica signos de alarma (presencia de cianosis, temperatura de la piel, vómitos, regurgitación, sonidos de alarma)		
37	La enfermera mantiene a los padres informados acerca del estado de su bebé de acuerdo a su competencia		
38	La enfermera respeta la diversidad de culturas, religiones y tradiciones de los padres		
39	La enfermera orienta a los padres sobre la importancia de la leche materna para su bebé (de acuerdo a indicación médica)		
40	La enfermera permite que los padres permanezcan junto a su bebé el mayor tiempo posible.		

## 6.3. Consentimiento informado

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

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigadores : Aquino Gonzales, Gisella del Pilar  
Título : “**Conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacidos prematuro de un hospital del Callao, 2022**”

---

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacidos prematuro de un hospital del Callao, 2022”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Aquino Gonzales, Gisella del Pilar**. El propósito de este estudio es: Determinar cuál es la relación entre conocimientos y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022.

#### **Procedimientos:**

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

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

La encuesta puede demorar unos 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán 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 este 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 Lic. Aquino Gonzales, Gisella del Pilar al 966 660 195 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**

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.

\_\_\_\_\_  
**Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

\_\_\_\_\_  
**Investigadora**

**Nombre:**

**DNI:**