



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

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

Trabajo Académico

Conocimiento sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro y práctica
en el profesional de enfermería del servicio de neonatología de un Hospital

Público de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Calsín Mamani, María Auxiliadora

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-5136-6175>

Asesora: Mg Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158>

Lima – Perú

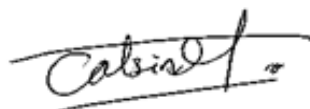
2024

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

Yo, Calsin Mamani, Maria Auxiliadora, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro y práctica en el profesional de enfermería del servicio de neonatología de un Hospital Público de Lima, 2024", Asesorado por la asesora Docente Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth, DNI N° 40625205, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:387538963, 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)
 Calsin Mamani, Maria Auxiliadora
 DNI N° 41274481



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth
 DNI N° 40625205

Lima, 01 de Octubre de 2024

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, caratula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

DEDICATORIA

Dedico a Dios por iluminarme en este largo camino, por darme salud y sabiduría. A mi familia, a mis dos hijos que son mi motor de seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Primer lugar agradecer a Dios por dame la salud y dar luz a mi vida, agradecer a mi familia que fue apoyo incondicional sobre todo mis dos hijos que son mi motor para seguir adelante, a mis padres por darme la vida, a mi esposo por apoyarme en este proceso, a mis hermanas que siempre me dieron un aliento a seguir adelante, para poder culminar este proyecto, agradecer también a mis docentes y mi asesora.

Asesora: Mg Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158>

JURADO

Presidente : Dra. Utrunco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Vocal : Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

ÍNDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
JURADO	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE	viii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
1. El PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Formulación del problema general	4
1.2.2. Formulación de los problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
2. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1.1. Antecedentes.....	9
2.2. Bases teóricas.....	14

2.3.	Formulación de hipótesis	24
3.	METODOLOGÍA	25
3.1.	Método de la investigación	25
3.2.	Enfoque de la investigación	25
3.3.	Tipo de investigación	25
3.4.	Diseño de la investigación	26
3.5.	Población, muestra y muestreo	26
3.6.	Variables y Operacionalización	1
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	1
3.7.1.	Técnica	1
3.7.2.	Descripción del instrumento	1
3.7.3.	Validez	2
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	3
3.9.	Aspectos éticos	4
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	5
4.1.	Cronograma de actividades	5
4.2.	Presupuesto	6
5.	REFERENCIAS	7
	ANEXOS	16
	Anexo 1: Matriz de consistencia	1
	Anexo 2: Instrumentos	1
	Anexo 3: Formato del consentimiento informado	8

RESUMEN

Introducción: La prematuridad afecta a un número significativo de recién nacidos en todo el mundo y necesitan cuidados especializados para promover un neurodesarrollo adecuado. El papel de la enfermera en la unidad de neonatología es crucial, ya que debe tener conocimientos y habilidades específicos para proporcionar una atención integral que promueva el neurodesarrollo de los bebés prematuros. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología. **Métodos:** Esta investigación utilizará el método hipotético deductivo, cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional. La población estará constituida por 80 profesionales del servicio de neonatología de un hospital público de Lima; se emplearán dos cuestionarios, el “Cuestionario sobre los cuidados centrados del neurodesarrollo del prematuro” que consta de 20 preguntas y la “Guía de observación estructurada para valorar la práctica del cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro”, que cuenta con 40 preguntas. Asimismo, se utilizará el programa estadístico SPSS versión 26 para procesar y analizar los datos; y para probar las hipótesis del estudio se empleará la prueba Rho de Spearman.

Palabras clave: Conocimiento, practicas, neurodesarrollo, neonato prematuro, profesional de enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Prematurity affects a significant number of newborns worldwide and needs specialized care to promote adequate neurodevelopment. The role of the nurse in the neonatal unit is crucial, as he/she must have specific knowledge and skills to provide comprehensive care that promotes neurodevelopment in premature infants. **Objective:** To determine the relationship between knowledge and practice on neurodevelopmental care of the premature neonate in nurses of the neonatology service. **Methods:** This research will use the hypothetical-deductive, quantitative, non-experimental, cross-sectional and correlational method. The population will consist of 80 professionals from the neonatology service of a public hospital in Lima; two questionnaires will be used, the "Questionnaire on neurodevelopmental care of the premature infant" consisting of 20 questions and the "Structured observation guide to assess the practice of neurodevelopment care of the premature neonate", which has 40 questions. Likewise, the SPSS version 26 statistical program will be used to process and analyze the data; and Spearman's Rho test will be used to test the hypotheses of the study.

Key words: Knowledge, practices, neurodevelopment, premature neonate, nursing professional.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud declaró en el 2023 que, entre el 2010 y 2020, 152 millones de bebés nacieron prematuramente; y solo en el 2020, 13,4 millones de bebés nacieron antes de término (antes de las 37 semanas de embarazo), alrededor de un millón de ellos fallecieron por complicaciones, esto equivale aproximadamente a 1 de cada 10 bebés prematuros, lo que convierte el parto prematuro en la principal causa de muerte entre niños menores de cinco años (1).

Los avances científicos en los campos de la medicina y la tecnología han reducido la mortalidad neonatal. Las Naciones Unidas estiman que la tasa de mortalidad neonatal mundial ha disminuido de 21 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 2012 a 17 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 2022. No obstante, el 47,0% de todas las muertes de niños menores de 5 años fueron en la etapa neonatal (los primeros 28 días de vida) (2).

En América Latina y el Caribe, la tasa de mortalidad neonatal en 2022 fue de 9 muertes por cada 1.000 nacidos vivos; esta tasa corresponde al número de recién nacidos que mueren antes del día 28 de vida (3). En el Perú, según las cifras del Ministerio de Salud, en el año 2022 ocurrieron 2.486 defunciones neonatales, de las cuales 561 fueron en el departamento de Lima (4).

La importancia del cuidado del recién nacido y el desarrollo neurológico radica en que los primeros años de vida son cruciales para el desarrollo cerebral, y los cambios en esta etapa

pueden tener efectos a largo plazo en la salud del recién nacido. Las enfermeras desempeñan un papel importante en la atención del recién nacido con especial atención al desarrollo neurológico. Por lo tanto, para brindar la mejor atención es necesario capacitarlos y mantenerlos actualizados en nuevas técnicas y métodos (5).

Según Ramos las intervenciones de enfermería contribuyen a un neurodesarrollo adecuado al apoyar la relación madre-hijo, la estimulación sensorial, estimulación táctil y visual, afecta positivamente la calidad del sueño del recién nacido. Además, demostró que el 71,0% de las enfermeras de los hospitales de Lima tenían conocimientos medios sobre enfermería del neurodesarrollo. Mientras tanto, el 58,8% tiene una atención inadecuada del neurodesarrollo (6).

El cuidado de enfermería para el neurodesarrollo es una nueva cultura de la atención de enfermería, con implicaciones directas en la forma de administrarlo y organizarlo. Los cuidados neonatales han pasado de un enfoque centrado en el paciente a centrarse en tareas para los profesionales de enfermería. Un neonato es un individuo único que puede demostrar lo bien que se adapta a su entorno, a los factores de estrés ambientales y a las personas que le cuidan (7).

En los últimos años se han desarrollado varios estudios sobre el conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado neonatal y el desarrollo neurológico. En Irak, en el año 2022, se realizó un estudio para determinar los conocimientos de enfermería sobre la atención neonatal en hospitales, se encontró que el 90,2% del personal de enfermería tienen un nivel de conocimiento regular (8). Otro estudio que evaluó el conocimiento sobre el recién nacido y su neurodesarrollo entre enfermeros de servicios de neonatología de hospitales argentinos encontró que la mayoría

de los enfermeros no tenían cursos capacitaciones y tenían pocos conocimientos sobre neurodesarrollo (9).

Un estudio realizado en la provincia de Lima, en el 2021, demostró que el conocimiento medio (70,8%) sobre el cuidado del neurodesarrollo son las actividades realizadas por el enfermero para asegurar la continuidad del desarrollo neurológico del recién nacido en el ambiente y macroambiente (10). Otro estudio desarrollado en Ayacucho, en el 2022, determinó que los profesionales de enfermería tienen un nivel de práctica deficiente sobre el cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro (11).

Actualmente, las enfermeras se enfrentan a grandes dificultades en el cuidado de los neonatos, cuya vida y problemas futuros están relacionados con su edad. Por lo tanto, la comprensión y aplicación de tratamientos de neurodesarrollo para los neonatos es importante para la prevención de consecuencias permanentes en su crecimiento (12).

La finalidad del estudio es salvar la brecha existente entre los conocimientos teóricos sobre los cuidados del neurodesarrollo neonatal y su aplicación práctica en el ámbito clínico. A pesar de la creciente evidencia que destaca la importancia de un enfoque holístico en el manejo de pacientes vulnerables, muchos profesionales de enfermería carecen de una formación adecuada y actualizada para aplicar estrategias eficaces que promuevan un desarrollo óptimo en los bebés prematuros.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Formulación del problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima, 2024?

1.2.2. Formulación de los problemas específicos

PE1: ¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento en su dimensión macroambiente y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima?

PE2: ¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima?

PE3: ¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento en su dimensión familia y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología.

1.3.2. Objetivos específicos

OE1: Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión macroambiente y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología.

OE2: Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología.

OE3: Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión familia y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

La justificación teórica de esta investigación se basará en la teoría de Virginia Henderson, que afirma que la enfermería ayuda a las personas a realizar actividades que contribuyen a su salud, y que se centra en las catorce necesidades básicas del ser humano, este modelo establece las bases para el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción de las necesidades básicas de los pacientes. La presente investigación se fundamentará en la teoría de Patricia Benner, la cual se centra en el desarrollo de habilidades y competencias clínicas de enfermería. Benner utilizó el concepto de Dreyfus para describir cinco niveles de competencia, que van de principiante a

experto; estos niveles se distinguen por las diferencias en la forma en que los profesionales abordan las situaciones clínicas.

1.4.2. Metodológica

El estudio será de carácter cuantitativo, a partir de los datos recibidos del personal de enfermería se medirá el conocimientos y práctica sobre cuidado neurodesarrollo del recién nacido del profesional de enfermería. Para obtener resultados fiables y coherentes sobre la relación entre el conocimientos y práctica sobre cuidado neurodesarrollo del recién nacido del profesional de enfermería, se aplicará una metodología hipotético deductivo de tipo aplicada para determinar el nivel de asociación entre las variables de estudio, a partir de datos recogidos en un momento específico sin manipularlos.

1.4.3. Práctica

Este estudio proporcionará datos que contribuirán a mejorar la calidad de la atención y por ende el desarrollo neurológico y la calidad de vida de los recién nacidos hospitalizados en un servicio de neonatología de un hospital público de Lima. Además, es necesario que los profesionales de enfermería tengan suficientes conocimientos y práctica en los cuidados del neurodesarrollo de los recién nacidos. Esto es fundamental para garantizar que los bebés reciban los cuidados adecuados y se desarrollen de forma saludable. Los profesionales de enfermería desempeñan un papel crucial en el cuidado de los recién nacidos, y sus conocimientos y práctica pueden tener un impacto significativo en los resultados de salud del bebé.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se aplicará de agosto a octubre del 2024

1.5.2. Espacial

El estudio se realizará en el servicio de neonatología de un hospital público de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población de estudio estará constituida por enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Di Lucca (13), Argentina 2022, llevó a cabo una pesquisa para “Identificar el conocimiento del personal de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido pretérmino hospitalizados en un hospital público de una localidad del Chaco”. Estudio de naturaleza cuantitativa, no experimental y transversal, la muestra estuvo conformado por 102 enfermeras; se utilizó un cuestionario de elaboración propia, para la recolección de los datos. Los resultados mostraron que el 52,0% de las enfermeras obtuvieron un nivel de conocimiento medio, el 34,0% nivel de conocimiento alto y el 14,0% nivel bajo, correspondiéndole a las enfermeras especialista en neonatología los niveles de conocimiento altos. Se concluyó que las enfermeras tienen en su mayoría un nivel de conocimiento alto sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido pretérmino; asimismo, sobre sus componentes y la trascendencia de su cumplimiento.

Kurain et. al. (14) Tailandia 2021, desarrollaron una investigación con el objetivo de “Relacionar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de enfermería y la promoción de los cuidados maternos para mejorar el neurodesarrollo de los recién nacidos prematuros”. El estudio fue tipo descriptiva-correlacional, transversal. Se utilizó una muestra de 103 enfermeras de seis hospitales de tercer nivel. Los instrumentos empleados fueron el cuestionario de “Prácticas de enfermería para promover la atención materna y mejorar el neurodesarrollo de los bebés prematuros” y “Factores relacionados con las prácticas de enfermería para promover la atención materna para mejorar el neurodesarrollo de los bebés prematuros”. Los resultados mostraron que

el 98,1% de las enfermeras tenían un alto nivel de conocimiento, el 86,4% presentaban actitudes altas y el 44,7% mostraron niveles de práctica de enfermería altos. Se concluye que los conocimientos tenían una correlación positiva baja con las prácticas de enfermería en la promoción de los cuidados maternos para mejorar el neurodesarrollo de los niños prematuros ($r = 0,25$, $p < 0,01$) y la actitud tenía una correlación positiva moderada con las prácticas de enfermería en la promoción de los cuidados maternos para mejorar el neurodesarrollo de los niños prematuros ($r = 0,32$, $p < 0,01$).

Gómez (15), Bolivia 2021, desarrollaron una investigación para “Determinar las competencias de enfermería orientadas al neurodesarrollo del recién nacido pretérmino hospitalizado en la unidad de neonatología”. Investigación de carácter cuantitativo, no experimental y transversal; con una muestra de 16 enfermeras que laboran en la unidad de neonatología; se les aplicó un cuestionario sobre conocimiento y una ficha para evaluar la práctica orientados en el neurodesarrollo. Los resultados evidenciaron que el 27,0% de las enfermeras tienen conocimiento alto sobre neurodesarrollo; mientras que, el 73,0% conocimiento bajo; respecto a la práctica, el 56,3% no conocen ni realizan prácticas adecuadas. Se concluyó que aproximadamente solo tres de cada diez enfermeras tienen un conocimiento alto sobre neurodesarrollo; asimismo, existe un alto porcentaje de enfermeras que no realizan prácticas adecuadas.

En la investigación realizada por Shaban et al. (16), Egipto 2021, se tuvo como objetivo “Evaluar el conocimiento y la práctica de las enfermeras respecto al desarrollo de recién nacidos prematuros”. Este estudio es de carácter cuantitativo, transeccional, descriptivo y correlacional.

La muestra estuvo formada por 180 enfermeras. Se utilizó un instrumento estructurado para cada variable de estudio. Los resultados mostraron que el 64,4% de las enfermeras tenían un nivel satisfactorio de conocimientos respecto al desarrollo de recién nacidos prematuros; asimismo, el 56,7% de las enfermeras tenían un nivel inadecuado de práctica de los cuidados de desarrollo de recién nacidos prematuros. La conclusión fue que, no existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de las enfermeras respecto al desarrollo de recién nacidos prematuros ($X^2 = 1,797$, $p = 0,180$).

Elarousy et al. (17), Egipto 2020, ejecutaron un estudio para “Evaluar la eficacia del programa de formación de enfermeras sobre neuro protección del desarrollo sobre los cuidados del desarrollo de los recién nacidos prematuros en sus conocimientos y prácticas en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales”. Estudio de diseño cuasi experimental; la muestra estuvo comprendida por 64 enfermeras de las unidades de cuidados intensivos neonatales; se emplearon tres instrumentos para medir conocimiento, práctica y auto competencia percibida. Los resultados generales refieren que existen diferencias significativas ($p < 0,05$) en el nivel de conocimientos, práctica y auto competencia percibida por las enfermeras respecto con los cuidados neuroprotectores inmediatos del desarrollo. La conclusión fue que los conocimientos, las prácticas y la auto competencia percibida por las enfermeras sobre los cuidados neuroprotectores del desarrollo mejoraron inmediatamente y al mes de la formación.

2.1.2 Nacionales

Escalante (18), Cajamarca 2024, llevó a cabo un estudio con el propósito de “Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre el neurodesarrollo de los recién nacidos prematuros hospitalizados”. El estudio fue de carácter cuantitativo, transeccional

y correlacional; muestra de 16 enfermeras; se empleó los instrumentos: “Cuestionario Nivel de Conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado centrado en el neurodesarrollo del prematuro” y “Lista de Cotejo Práctica de las enfermeras sobre el cuidado centrado en el neurodesarrollo del prematuro”. Los resultados mostraron que el 63,0% de las enfermeras tienen un conocimiento nivel alto, el 31,0% conocimiento nivel medio y el 6,0% conocimiento nivel bajo; respecto a la práctica, el 69,0% realizan prácticas adecuadas y el 31,0% inadecuadas. Se concluye que existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de enfermería en neurodesarrollo de recién nacidos prematuros ($p=0,010$).

Romero et. al. (19) Trujillo 2024, desarrollaron una investigación con el objetivo de “Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y nivel de cuidado de enfermería en el neurodesarrollo del neonato prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales”. El estudio fue tipo descriptiva-correlacional, transversal. La población estuvo conformada por 40 enfermeras que cumplieron los criterios de selección. Los instrumentos empleados fueron “Cuestionario del nivel de conocimiento de enfermería sobre el neurodesarrollo del neonato prematuro crítico” y la “Escala del nivel de cuidado de enfermería centrada en el neurodesarrollo al neonato prematuro crítico”. Los resultados mostraron que el 55,0% de las enfermeras tienen un nivel de conocimiento alto, el 40,0% nivel medio y el 5,0% nivel bajo; respecto sobre el cuidado de enfermería, el 62,5% registró nivel alto, el 37,5% nivel medio y el 5,0% nivel bajo. Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y nivel de cuidado de enfermería en el neurodesarrollo del neonato prematuro ($p=0,003$).

Leguía et al. (20) Ayacucho 2023, realizaron un estudio de objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado inmediato del recién nacido”. Estudio de naturaleza cuantitativo, no experimental y correlacional; muestra de 50 enfermeras. Se aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento y una ficha para el registro de las prácticas. Como resultado, el 58,0% de las enfermeras tenían un nivel de conocimiento deficiente sobre el cuidado del neonato, el 34,0% regular y el 8,0% bueno; en cuanto a la práctica, el 92,0% realizan prácticas deficientes y el 8,0% prácticas regulares. Se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería en el cuidado del neonato ($X^2 = 24,628$, $p = 0,000$).

Quispe et al. (21) Lima 2021, realizaron una investigación para “Determinar el efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en el servicio de cuidados intensivos neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal 2021”. Este estudio fue preexperimental, de nivel aplicado y de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por 26 enfermeras. Se utilizaron técnicas de observación y encuesta, listas de verificación y escalas Likert. Los resultados mostraron que el 96,2% de los enfermeros tenían prácticas adecuadas antes del programa de intervención. De manera similar, según la lista de verificación, la tasa de tratamiento adecuado aumentó del 73,1% al 96,2% después del tratamiento. Por lo tanto, después de la intervención, el comportamiento inapropiado disminuyó del 3,8% al 0%, y la lista de verificación disminuyó del 26,9% al 3,8%. Se concluyó que hubo diferencia significativa en las prácticas de enfermería enfocadas al desarrollo del recién nacido prematuro realizadas por enfermeros de la unidad de cuidados intensivos neonatales ($p=0,031$).

Barrón et al. (22), Ayacucho 2021, realizó una investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre el conocimiento sobre cuidados especiales de recién nacidos prematuros y el desempeño de las enfermeras”. La investigación fue de naturaleza cuantitativa, transversal, no experimental y correlacional. La población fue de 47 enfermeras, a las que se les aplicó dos cuestionarios estructurados. Los resultados evidenciaron que el 80,9% de las enfermeras evaluadas poseen conocimiento suficiente y el 19,1% conocimiento insuficiente; el 74,5% de las enfermeras poseen un desempeño profesional adecuado en la función asistencial y el 25,5% un desempeño profesional inadecuado. Se concluye que no existe asociación significativa entre el conocimiento sobre los cuidados especiales del neonato y el desempeño profesional de las enfermeras en el servicio de neonatología ($Rho = 0,377$, $p=0,080$).

2.2. Bases teóricas

2.1.3 Conocimiento sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro

2.1.3.1 Concepto de conocimiento, cuidados y neurodesarrollo

El conocimiento científico, según Bunge, es exacto, completo, analítico, profesional, claro y preciso, comunicativo y verificable. Además, la ciencia tiene las características del pensamiento, el trabajo, el conocimiento y la falta de fiabilidad, trata de explicar la verdad con leyes y las leyes con teorías. Para Bunge, el objetivo último de la ciencia es descubrir la verdad y comprender el mundo que nos rodea (23).

Merriam-Webster, define a la gnoseología como la rama del pensamiento que trata del conocimiento y el entendimiento. Para algunos filósofos, la fuente del conocimiento se encuentra en los sentidos. Por otra parte, desde el punto de vista Aristotélico, el conocimiento es un juicio

correcto apoyado en argumentos. Hay otros filósofos que plantean el contenido del conocimiento desde un punto de vista epistemológico y pragmático (24).

Características del conocimiento

Para Bunge (25), el conocimiento científico se caracteriza por ser:

- Empírico, factual, que forma parte de la realidad y vuelve a la realidad.
- Emocional, no tiene límites, trasciende la verdad, desecha la verdad, crea e interpreta la verdad.
- Analítica, el estudio de la ciencia resuelve problemas específicos e intenta resolverlos mediante la comparación, el análisis y los ejemplos.
- Es especializada porque implica muchas técnicas, tipos y metodologías.
- Es preciso y claro, porque se presenta de forma resumida, rápida y clara.
- Encuentra patrones y los utiliza, intentando llegar a la raíz de cada problema.
- Es explicativa porque trata de explicar la verdad a partir de la ley y la ley a partir de los principios.
- Es predictivo porque evalúa las hipótesis. También gestiona y modifica los acontecimientos de los hechos.
- Es abierta porque es propensa al error y se perfecciona constantemente.
- Es útil porque busca encontrar hechos y proporcionar herramientas.

Cuidado de enfermería

Se refiere a las acciones que realiza el personal de enfermería para satisfacer las necesidades del paciente, con la finalidad de mantener vivo y sano al individuo, y tenga capacidad de reproducirse y perpetuarse. Este cuidado a los pacientes es el fundamento de la profesión y eleva la importancia de su rol en pacientes críticos (26).

Ruiz et al. definen la enfermería como la forma en que el personal proporciona intervenciones seguras y oportunas para satisfacer las necesidades del paciente. Para lograrlo, el personal de enfermería debe tener conocimientos para brindar cuidados de alta calidad y, sobre todo, habilidades para adquirir habilidades interpersonales. La comunicación continua entre los pacientes y las familias desde el ingreso hasta el alta permite al personal de enfermería fomentar la empatía y la calidez y brindar atención individualizada (27).

Cuidados de enfermería al neonato

La atención del personal de enfermería a los neonatos es importante, necesita ser delicada para que la recuperación post natal evite dificultades y el recién nacido pueda adaptarse a su entorno. Esta atención debe ser de calidad ya que esas labores tienen efecto en el desarrollo del cerebro. Para cuidar el sistema nervioso central del recién nacido, el cuidado debe incluir una interacción dinámica entre los cuidadores, la familia y el entorno; se asocia con la familia, ya que son ellos los cuidadores principales del neonato y con el entorno, porque es necesario mejorar el ambiente donde se desenvolverá el neonato. Para el personal de Enfermería, este cuidado implica una responsabilidad tanto intencional como consciente para la enfermera, así mismo, requiere de un valioso compromiso ético y moral. Además, creen que no existen pautas generales de

atención porque la atención neonatal requiere la toma de decisiones del personal de enfermería para satisfacer las necesidades del neonato prematuro. Se recomienda observar a los recién nacidos y evaluar su capacidad para responder a diferentes escenarios que interfieren en su desarrollo neurológico. Por el contrario, esto debería beneficiar los comportamientos que aumentan la estabilidad fisiológica y neuroconductual (28).

Neurodesarrollo del neonato

El neurodesarrollo es un proceso que continúa hasta la adolescencia y se establece por la genética y es desarrollado por diferentes factores, principalmente nutricionales, neuroquímicos y del medio ambiente. En la etapa del neonato, depende mucho de los estímulos y del bienestar donde este se encuentre, es importante esta etapa hasta la primera infancia porque determinará la salud y la capacidad de aprender durante la vida (29).

Cuidados centrados en el neurodesarrollo

El neurodesarrollo es el estudio entre la biología y la neurociencia, el cual representa las interacciones del sistema nervioso de un individuo. De este modo, también podría mencionarse que se basa en la psicología infantil y la neuropsiquiatría clásica, los cuales estudian el neurodesarrollo humano normal y sus desvíos. Flores, lo acota como parte de una disciplina de la medicina, que aún tiene límites mal definidos y continúa expandiéndose en el campo de la investigación. El sistema de apoyo al desarrollo tiene como objetivo proporcionar estimulación diaria al recién nacido para que se desarrolle en las áreas de habilidades motoras, autorregulación, fisiología y estado de sueño. De esta forma se evita el daño cerebral debido a una estimulación intensa y dolorosa. Además, promueve la mínima manipulación y ayuda a los

recién nacidos a calmarse y autorregularse. Esta atención suele dividirse en medidas macroambientales, como la luz y el ruido, y medidas microambientales, como la postura, la manipulación mínima y el control del dolor (30).

Conceptos específicos del profesional de enfermería sobre el cuidado del neonato y su neurodesarrollo

Estrategias para promover el neurodesarrollo: El uso de estrategias como intervenciones en las unidades de cuidados intensivos se centra en la intervención oportuna, la reducción de niveles altos de decibeles, el uso de voces más bajas e incubadoras para proteger a los bebés prematuros de la luz, supongo. Tienes que taparte las gafas y tener cuidado. movimiento. Sobre la necesidad de armonía en el entorno en el que se crían los bebés prematuros (31).

Atención enfocada al neurodesarrollo: Son intervenciones realizadas por profesionales orientadas a reducir el estrés y el dolor, con el único fin de reducir riesgos que puedan afectar el neurodesarrollo. Se requiere la participación de los padres en el cuidado. Deben considerarse los siguientes temas (32):

- Mantenga la escotilla de la incubadora cerrada.
- Instale la cubierta para proteger la incubadora de la luz.
- Asegúrese de que el equipo funcione correctamente. B. Incubadoras, ventiladores, sistemas de escape.

2.1.3.2 Teoría de Patricia Benner

Patricia Benner es una teórica de la enfermería conocida por su enfoque "De principiante a experto". Este modelo muestra cómo las enfermeras desarrollan habilidades y conocimientos

clínicos a lo largo de su carrera. Benner cree que la práctica clínica es esencial para el desarrollo profesional y que el conocimiento en enfermería se desarrolla a través de experiencias prácticas y de la reflexión sobre estas experiencias (33).

El modelo de Benner identifica cinco niveles de competencia en la práctica enfermera:

Principiante: Debido a su falta de experiencia, las enfermeras de esta etapa siguen normas y procedimientos estrictos. Sus conocimientos son teóricos y se basan en instrucciones y procedimientos específicos.

Principiante avanzado: Las enfermeras empiezan a reconocer aspectos recurrentes en situaciones clínicas y aplican principios teóricos a casos concretos. Sin embargo, siguen necesitando apoyo y orientación.

Competente: Las enfermeras competentes tienen alrededor de dos o tres años de experiencia y pueden planificar y ejecutar tareas con eficacia. Tienen una mayor comprensión de la situación clínica y pueden establecer prioridades.

Proficiente: Las enfermeras proficientes ven las situaciones clínicas de forma holística, en lugar de limitarse a aspectos aislados. Su experiencia les permite ver patrones y anticiparse a las necesidades del paciente.

Experto: Las enfermeras expertas tienen una gran intuición clínica y un profundo conocimiento de las situaciones de los pacientes. Pueden tomar decisiones precisas y rápidas basándose en sus amplios conocimientos y experiencia.

2.1.3.3 Dimensiones del conocimiento sobre cuidado del neonato y su neurodesarrollo

Cuidados en el macroambiente

Control del ruido: El útero se encarga de regular el sonido que recibe el feto, el cual se desarrolla de la semana 23 de embarazo en adelante, dentro de un rango de 20 a 50 decibeles, considerando que la UCIN puede alcanzar un rango de 120 decibeles. Es fundamental tener en cuenta que los ruidos fuertes pueden causar estrés e incluso provocar pérdida de audición. Se sugiere que las enfermeras tengan control sobre el ambiente de la unidad, con un rango inferior a 35 decibeles por la noche y 45 decibeles durante el día, para permitir el descanso (34).

Control de la luz: El sentido de la vista tarda unas 32 semanas en desarrollarse, por lo que los bebés prematuros no desarrollan el reflejo pupilar, que puede causar patologías como enfermedades de la retina. Es fundamental que las enfermeras que trabajan en la UCIN estén atentas a la luz, reducirla permite que los niños descansen, mejora su comportamiento y les permite dormir durante más tiempo; la iluminación debe ser inferior a 30 lúmenes (35).

Cuidados en el microambiente

Postura: Cuidar la posición del prematuro ayudará a mantener la posición fetal, previniendo la deformidad de la columna, cráneo y articulaciones. Las posiciones de flexión y pronación imitan al útero, favoreciendo la normotermia, disminuyendo el riesgo de aspiración y mejorando los niveles de oxígeno (36).

Manipulación mínima: Es necesario estimular al prematuro durante el proceso de neurodesarrollo, cuando entra y sale de la incubadora, con intensidad y tiempo adecuados y con mayor frecuencia. Debido a las anomalías anatómicas y funcionales de sus órganos y sistemas, la manipulación debe limitarse durante su estancia en el hospital (37).

Manejo del dolor: Se debe monitorear los cambios en la frecuencia cardiaca del prematuro, su comportamiento, presión arterial, facciones, llanto y otros factores. El dolor puede ser tratado sin el uso de medicamentos utilizando el método de tos de la madre, flexión facilitada, lactancia materna, arropamiento y succión no nutritiva (38).

Cuidados centrados en la familia

Método madre canguro: Alude a la relación entre la piel, la forma en que se alimenta y cómo se estimula y protege. Es importante señalar que cualquier miembro de la familia o un adulto es capaz de proporcionar esta técnica, comenzando inmediatamente con un período prolongado de tiempo, las primeras veces debe durar menos de una hora (39).

Lactancia materna: La leche materna es un alimento completo para los bebés prematuros por su alto contenido en vitaminas y su capacidad para favorecer un crecimiento y desarrollo adecuados. Cuando un bebé nace prematuro, no desarrolla el reflejo de succión, y una de las formas de proporcionarle alimento es utilizar una sonda orogástrica cuando se extrae la leche (40).

2.1.4 Practicas sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro

2.1.4.1 Concepto de prácticas

Las intervenciones del personal de Enfermería se orientan en adaptar un ambiente que aminore los estímulos perjudiciales para poder obtener un desarrollo positivo, estos cuidados son necesarios para el desarrollo del recién nacido para que, sobre todo, él y la familia se conviertan en una unidad. Los neonatos desarrollan su propia habilidad de interacción – acción, con los cuidadores y su ambiente externo, es decir participan de su propio desenvolvimiento en el entorno. La teoría interactiva permite conocer el comportamiento del recién nacido y poder interpretarlo, para ello se propuso cinco subsistemas (41):

- Autorregulación: Es la habilidad para obtener el balance.
- Motora: Se confirma la postura, el tono muscular, y la actividad mediante los movimientos del recién nacido.
- Sistema nervioso central: Evalúa el sueño, la vigilia y el llanto.
- La atención-interacción: Es la capacidad del recién nacido de interactuar con el entorno.
- Autonómico: Evalúa el ritmo cardiaco y su frecuencia tanto cardiaca como respiratoria, entre otras funciones básicas.

Prácticas sobre cuidados

La Organización Mundial de la Salud (42) señala que el ambiente hogareño es importante ya que influye en el desarrollo de los recién nacidos. Por eso recomienda comunicarse con la madre desde los primeros momentos del nacimiento del niño para evitar complicaciones de salud emocional, mental y física de la madre y del recién nacido. Este contacto inmediato ha sido probado que regula la temperatura, el sistema inmune y regula el ritmo cardiaco. El vínculo en el

menor tiempo permite desarrollar lazos saludables, por ello, los progenitores son los cuidadores principales del recién nacido.

2.1.4.2 Dimensiones de la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro

Prácticas de microambiente: Su finalidad es el cuidado postural para mantener al bebé prematuro en posición fetal, con el objetivo de prevenir deformidades de las articulaciones, vértebras, cráneo y columna. Una de las posiciones más recomendadas es la boca abajo. Esta posición mantiene el suministro de oxígeno y reduce el riesgo de aspiración y reflujo gastroesofágico (43).

Prácticas de macroambiente: Medidas encaminadas a reducir el entorno y los estímulos en los que se sitúa el prematuro. Del mismo modo, la gestión del ruido forma parte de este entorno y se deben tomar medidas para controlar la exposición al ruido. Los decibelios aceptables son 40 dB durante el día y 35 dB durante la noche. Hay evidencia científica de que el ruido tiene efectos fisiológicos en los cambios tempranos en las enfermedades del corazón. Episodios de hipoxia, trastornos respiratorios, encefalopatía, trastornos metabólicos, trastornos del comportamiento y alteraciones del sueño. En este sentido, la puerta de la incubadora debe cerrarse con cuidado, no deben colocarse objetos sobre la incubadora y las alarmas deben silenciarse (44).

Práctica de Familia: El método "Mama Canguro" es una técnica de contacto piel con piel que se caracteriza por la protección y la estimulación. Por ello, se recomienda comenzar lo antes posible mientras el riesgo de parto prematuro se mantenga estable. Este método debe realizarse al menos 17 veces por hora. La lactancia materna es un proceso natural que no sólo proporciona anticuerpos, aminoácidos e inmunoglobulinas, sino que también sirve como nutrición para el recién nacido (45).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología en un hospital público de Lima.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología en un hospital público de Lima.

2.3.2. Hipótesis específicas

HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión macroambiente y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología en un hospital público de Lima.

HE2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología en un hospital público de Lima.

HE3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión familia y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología en un hospital público de Lima.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En el presente estudio se empleará el método hipotético-deductivo, mediante el cual se analizan las hipótesis que se contrastan para ser aceptada o rechazada para adquirir conocimientos y comprender los fenómenos naturales (46).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio se basa en mediciones numéricas y por tanto adopta un enfoque cuantitativo. La investigación que utiliza este enfoque emplea pruebas estadísticas para analizar los datos recopilados, probar hipótesis y determinar patrones de comportamiento de la población basándose en cálculos estadísticos para luego hacer inferencias y generalizaciones (47).

3.3. Tipo de investigación

El estudio será de tipo aplicada porque utilizará los conocimientos para proponer soluciones prácticas a problemas reales en cuidados brindados por las enfermeras a los neonatos prematuros; los conocimientos a utilizar provendrán de investigaciones básicas (48).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental porque las variables no se manipulan directamente y se identifican y analizan únicamente a medida que ocurren en el medio ambiente (49). Asimismo, la investigación tendrá nivel descriptivo porque caracterizará a la población de estudio en detalle; y correlacional porque el propósito es determinar el grado de relación entre las variables que se estudian (50). También es transversal, ya que los datos se recopilan en momentos específicos para permitir describir y evaluar el estudio (51).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Una población tiene un grupo de elementos que presentan determinadas características y ocupan un entorno similar (52). Sobre el particular, la población de estudio estará constituida por 80 enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima.

3.5.2. Muestra

Una muestra es una parte de un todo de un fenómeno, producto o actividad que se considera representativa del todo (53). En esta investigación se tomará una muestra censal conformada por 80 enfermeras, la encuesta se aplicará a todos los profesionales de enfermería del servicio de neonatología en un hospital público de Lima.

3.5.3. Muestreo

Se aplicará el muestreo no probabilístico según conveniencia de criterios.

Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería que se encuentran laborando en el servicio de neonatología de un hospital público de Lima.
- Enfermeras que firmen el consentimiento y que estén dispuestas a participar voluntariamente en el estudio.
- Enfermeros que hayan trabajado en el área neonatología mínimo tres meses.

Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que se encuentren de vacaciones o licencias.
- Enfermeras que no estén dispuestas a participar voluntariamente en la investigación.
- Enfermeros que tengan trabajado menos de tres meses en el servicio de neonatología.

.

Variable 2: Práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo.

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
La práctica de enfermería se define como las intervenciones y actividades que se realizan de forma repetida e individual durante el cuidado de los recién nacidos prematuros para evaluar su comportamiento y función fisiológica.	Se empleará una guía de observación estructurada que tiene 40 preguntas y 3 dimensiones, cuidados macroambiente, cuidados microambiente y cuidados familia. El cuestionario tiene preguntas dicotómicas. El nivel de práctica de las enfermeras en los servicios de neonatología se obtendrá a partir de la puntuación total que alcance (55).	Cuidados de macroambiente Cuidados de microambiente Cuidados de familia	<ul style="list-style-type: none"> • Luz • Ruido • Temperatura • Postura • Manipulación mínima • Manejo del dolor • Contacto piel a piel • Participación de los padres • Respeto creencias • Lavado de manos 	Ordinal	<p>Nivel bajo (0-19)</p> <p>Nivel medio (20-29)</p> <p>Nivel alto (30-40)</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Los datos para investigar el conocimiento del personal de enfermería sobre la atención neonatal y el desarrollo neurológico se recopilarán mediante la técnica de la encuesta. El registro de datos es un conjunto de actividades que realizan los investigadores para obtener información para lograr un objetivo o probar una hipótesis.

3.7.2. Descripción del instrumento

Cuestionario sobre los cuidados centrados del neurodesarrollo del prematuro

El instrumento fue creado por López y Zegarra (54), en Chimbote en 2018. Tiene 20 ítems y tres dimensiones: cuidados macroambiente, cuidados microambiente y cuidados familia. Es un cuestionario estructurado y con preguntas tipo politómica. Los niveles o calificaciones dependerán de la puntuación total, la misma que varía en 0 y 20; si responde correctamente una pregunta se le asignará 1 punto, si responde incorrectamente obtendrá 0 punto. La calificación será: Alto (De 15 a 20 puntos), Medio (De 10 a 14 puntos) y Bajo (De 0 a 9 puntos).

Guía de observación estructurada para valorar la práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro

Este cuestionario fue creado por Manrique et al. (55) en Lima en 2017. Dispone de 40 ítems y tres dimensiones: cuidados macroambiente, cuidados microambiente y cuidados familia. Es un cuestionario estructurado y con preguntas tipo dicotómica. Su calificación final está en función de la puntuación total obtenida, la misma que varía en 0 y 40; si responde correctamente

obtendrá un punto y si responde de forma incorrecta obtendrá 0 punto. La calificación será: Nivel bajo (0 a 19), Nivel mediano (20 a 29) y Nivel alto (30 a 40).

3.7.3. Validez

Cuestionario sobre conocimiento de cuidados del neurodesarrollo del prematuro

El primer instrumento fue validado por López y Zegarra (54), mediante juicios de expertos, los tres jueces especialistas en neonatología le dieron una puntuación global de 0,932.

Guía de observación estructurada para valorar la práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro

El segundo cuestionario fue validado por Manrique et al. (55), fue sometido a juicio de expertos, por siete especialistas, un médico neonatólogo, un neurologo pediatra y cinco enfermeras especialistas de cuidados intensivos neonatales con una experiencia profesional de más de 10 años. Los resultados p promedio para pertinencia, relevancia y claridad; p promedio menor al nivel de significancia $\alpha = 0,05$. Por lo tanto, el instrumento es válido en pertinencia, relevancia y claridad.

3.7.4. Confiabilidad

Cuestionario sobre conocimiento de cuidados del neurodesarrollo del prematuro

La confiabilidad del primer instrumento fue determinada por López y Zegarra (54), mediante prueba piloto aplicado a 10 enfermeras, se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,846.

Guía de observación estructurada para valorar la práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro

La confiabilidad del segundo instrumento fue determinada por Manrique et al. (55), por una prueba piloto aplicado a 20 enfermeras, mediante el estadístico Kuder Richardson (KR-20), se obtuvo un valor de 0,87, lo que significa que el instrumento es confiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El plan de procesamiento y análisis de datos se realizarán de la siguiente manera:

Primero, se realizará un control de calidad a los cuestionarios respondidos, el mismo que consistirá en verificar los cuestionarios inmediatamente después de terminado de aplicar los instrumentos, se comprobará que todas las preguntas sean contestadas.

Segundo, los datos se ingresaron en archivo Excel, y luego los datos se llevarán software IBM SPSS Statistics versión 26, para procesarlos y determinar los niveles de las variables.

Tercero, se realizará un análisis descriptivo mediante el uso de tablas de frecuencias, tablas cruzadas y figuras.

Cuarto, se realiza un análisis inferencial y se aplica una prueba de normalidad (prueba de Kolmogorov-Smirnov) para determinar si los datos siguen una distribución normal. Saber si se aplican pruebas paramétricas o no paramétricas para contrastar hipótesis de investigación.

3.9. Aspectos éticos

Los conceptos bioéticos juegan un papel importante en la investigación porque protege los derechos, la dignidad y la salud de los participantes. Algunos puntos éticos importantes a recordar en la investigación son:

Autonomía

Se dará a conocer a los profesionales de enfermería del servicio de neonatología de un hospital público de lima. los objetivos y finalidad del estudio, con lo que estarán ejerciendo su derecho a la libertad de decisión sobre sus intereses, deseos y creencias (56).

Beneficencia

Los resultados obtenidos del estudio serán compartidos con las autoridades de “un hospital público de lima”, tienen como objetivo contribuir al conocimiento sobre la relación entre el conocimiento de las enfermeras y la práctica en enfermería. Los recién nacidos y su desarrollo neurológico durante la hospitalización en servicios intermedios neonatales (56).

Justicia

Se brindará un trato justo, correcto y equitativo a los profesionales de enfermería del servicio de neonatología de un hospital público de Lima, en todo momento del desarrollo del estudio, previniendo todo acto de discriminación y vulneración de los derechos de los participantes (56).

No maleficencia

Los profesionales de enfermería del servicio de neonatología del “hospital público de lima”, independientemente de su participación en la investigación o de los resultados obtenidos, mantendrán su información de forma anónima y confidencial (56).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024/Mes				
	J	J	A	S	O
1 Estructura del proyecto de investigación	■				
2 Elección del tema	■				
3 Elaboración del capítulo I: El problema		■			
4 Presentación y exposición del primer informe		■			
5 Elaboración del capítulo II: Marco teórico			■		
6 Presentación y exposición del segundo informe			■		
7 Elaboración del capítulo III: Metodología				■	
8 Presentación y exposición del tercer informe				■	
9 Elaboración del capítulo IV: Aspectos Administrativos				■	
10 Presentación del instrumento de investigación y levantamiento de las observaciones.				■	■
11 Presentación y exposición del proyecto de investigación					■

4.2. Presupuesto

Concepto	Unidad	Cantidad	Costo por unidad	Costo Total
Papel bond A4	Millar	1	S/35,00	S/ 35,00
Correctores	Unidad	6	S/ 4,00	S/ 24,00
Lapiceros	Unidad	6	S/ 4,00	S/ 24,00
Tintas	Unidad	4	S/ 40,00	S/ 160,00
Disco solido externo	Unidad	1	S/ 200,00	S/ 200,00
Sub-total materiales				S/ 443,00
Movilidad	Servicio	4	S/ 50,00	S/ 200,00
Asesoría Estadística	Servicio	1	S/ 1000,00	S/ 1000,00
Servicio de internet	Servicio	6 meses	S/ 80,00	S/ 480,00
Telefonía móvil	Servicio	6 meses	S/ 30,00	S/ 180,00
Sub-total servicios				S/ 1.860,00
GASTO TOTAL GENERAL				S/ 2.303,00

5. REFERENCIAS

1. Nacimientos prematuros [Internet]. Who.int. [citado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Tasa de mortalidad, neonatal (por cada 1.000 nacidos vivos) [Internet]. World Bank Open Data. [citado el 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.DYN.NMRT?end=2021&start=2011>
3. Tasa de mortalidad, neonatal (por cada 1.000 nacidos vivos) - Latin America & Caribbean [Internet]. World Bank Open Data. [citado el 19 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.DYN.NMRT?locations=ZJ>
4. Gob.pe. [citado el 1 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202252_31_153743.pdf
5. Sánchez G, Quintero L, Rodríguez G, Nieto A, Rodríguez I. Disminución del estrés del prematuro para promover su neurodesarrollo: nuevo enfoque terapéutico. Med Univ [Internet]. 2010 [citado el 1 de julio de 2023];12(48):176–80. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-universitaria-304-articulo-disminucion-del-estres-del-prematuro-X1665579610559233>
6. Ramos M. Conocimiento y práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro del servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7499/T061_41452187_S.pdf?sequence=1

7. Egan LF, Quiroga LA, Chattás LG. Cuidado para el neurodesarrollo [Internet]. Org.ar. [citado el 1 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.fundasamin.org.ar/web/wp-content/uploads/2012/12/Cuidado-para-el-neurodesarrollo.pdf>
8. Hussein F, Hamad H. Conocimientos de las enfermeras pediátricas sobre el cuidado de bebés prematuros en la ciudad de Al-Diwanyiah, Irak. Enfermeras de VIH [Internet]. 2022 [citado el 7 de abril de 2024];22(2):3894–7. Disponible en: <https://hivnursing.net/index.php/hiv/article/view/1222>
9. Alegre V, Córdova M, López S. Grado de conocimiento del profesional enfermero sobre el neonato y su neurodesarrollo durante la estancia hospitalaria en el servicio de neonatología. Edu.ar. [citado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8647/alegre-victor.pdf
10. 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. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5120>
11. Leguía W, Arones N, Chapoñan L. Nivel de conocimiento y práctica del profesional de enfermería en el cuidado inmediato del recién nacido sano en el servicio de neonatología de un Hospital de Ayacucho, 2022. Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7954>
12. Alegre V, Cordova M, López S. Grado de conocimiento del profesional enfermero sobre el neonato y su neurodesarrollo durante la estancia hospitalaria en el servicio de neonatología. Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.; 2016. Disponible en:

https://www.academia.edu/112813453/Grado_de_conocimiento_del_profesional_enfermero_sobre_el_neonato_y_su_neurodesarrollo_durante_la_estancia_hospitalaria_en_el_servicio_de_neonatolog%C3%ADa

13. Di Lucca F, Fleitas C, Margosa J, Melis I. Conocimiento del personal de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido pretérmino hospitalizado en un hospital público de Resistencia, Chaco 2022. Rev Fac Med Univ Nac Nordeste [Internet]. 2023 [citado el 16 de junio de 2024];43(2):15–21. Disponible en: <http://www.revista.med.unne.edu.ar/index.php/med/article/view/289>
14. 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 CMU [Internet]. 2021 [citado el 16 de junio del 2024];48(3):305-17. Disponible en: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/cmunursing/article/view/218074>
15. Gómez M. Competencias de enfermería orientadas al neurodesarrollo del recién nacido pretérmino, Unidad de Neonatología, Hospital Hode Materno Infantil, 2019. 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/25465>
16. 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
17. Elarousy W, El R, El A, Abd S, Aziz E, Youssef M. Effectiveness of nurses' training program about neuroprotective developmental care for premature neonates on their knowledge and practices in Neonatal Intensive Care Unit [Internet]. Noveltyjournals.com.

- [citado el 30 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://www.noveltyjournals.com/upload/paper/paperpdf-1595311070.pdf>
18. Escalante L. Conocimientos y prácticas de enfermería en neurodesarrollo de recién nacidos prematuros hospitalizados. Hospital Regional Docente de Cajamarca. 2024 [citado el 16 de junio de 2024]; Disponible en:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9342850>
 19. Romero R, Villanueva T. Conocimiento y cuidado de enfermería en el neurodesarrollo del neonato prematuro [Internet]. Edu.pe. [citado el 9 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/5905/5920>
 20. Leguía W, Arones N, Chapoñan L. Nivel de conocimiento y práctica del profesional de enfermería en el cuidado inmediato del recién nacido sano en el servicio de neonatología de un Hospital de Ayacucho, 2022. 2023 [citado el 17 de julio de 2024]; Disponible en:
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7954>
 21. Quispe M, Espiritu A. Efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2023 [citado el 15 de julio de 2023];11(4):27–34. Disponible en:
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/318>
 22. Barrón H, Anaya C. Conocimiento sobre cuidados especiales de recién nacidos prematuros y el desempeño profesional de las enfermeras en el servicio de neonatología del hospital regional Miguel Ángel Mariscal Llerena – Ayacucho, 2021. Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6152>
 23. Baghlani R, Hosseini M, Safaiyan A, Alizadeh M, Bostanabad M. Neonatal intensive care unit nurses' perceptions and knowledge of newborn individualized developmental care and

- assessment program: A multicenter study. *Iran J Nurs Midwifery Res* [Internet]. 2019 [citado el 30 de junio de 2023];24(2):113–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30820222/>
24. Vista de Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento [Internet]. Indteca.com. [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/422/1144
25. Gnoseología [Internet]. Bladenonline.com. [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <https://bladenonline.com/gnoseologia/>
26. Euroinnova Business School. actividades complementarias y de descanso del alumnado con necesidades educativas especiales [Internet]. Euroinnova Business School. 2022 [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.euroinnova.edu.es/blog/caracteristicas-del-conocimiento-cientifico>
27. Ruiz J, Tamariz M, Méndez L, Torres L, Duran T. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. *SANUS* [Internet]. 2020;(14):1–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.36789/sanus.vi14.174>
28. Amezcua M, Ver todas las entradas por Manuel Amezcua →. Virginia Henderson [Internet]. Fundacionindex.com. [citado el 19 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.fundacionindex.com/gomeres/?p=626>
29. Flores Y. Cuidado enfermero centrado en el neurodesarrollo del neonato prematuro del Servicio de Neonatología de un hospital de alta complejidad Lima, 2021. Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4714>

30. Hernández B. Neurodesarrollo del neonato en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. 2022 [citado el 19 de julio de 2023]; Disponible en: <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/jspui/handle/231104/3070>
31. Domínguez Dieppa F. Neurodesarrollo y estimulación temprana. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2019 [citado el 19 de julio de 2023];91(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312019000200001&lng=es.
32. Carrillo A, Graciela K. Manual de actividades de enfermería orientadas a favorecer el neurodesarrollo del recién nacido prematuro. 2023 [citado el 19 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/8182>
33. Benner P. From Novice to Expert: Excellence and Power in Clinical Nursing Practice. Menlo Park: Addison-Wesley Publishing Company; 1984.
34. 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 22 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.aepeventosdigitales.com/files/914/cyp/1214.pdf>
35. Mingo M. Experiencias sensoriales tempranas y neurodesarrollo psiconeuroendocrinoinmunológico. Pinelatinoamericana [Internet] 2022; 2(1): 5-16. Disponible en Revistas.unc.edu.ar. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/pinelatam/article/view/36948>
36. 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>

37. Andújar T, Manipulación segura en el Recien nacido pretérmino [Internet] 2013;1
Disponible en: http://congreso enfermeria.es/libros/2013/salas/sala6/p_920.pdf
38. 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>
39. 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>
40. 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
41. World Health Organization. Mortality and Preterm. [Internet]. 2019 Set [citado 2022 Jul 8]; disponible en: <http://www.scielo.iics.una.py/scielo.php?script4>.
42. Paris L. Prematuro y sus cuidados de enfermería. Rev. Española Psicología y Salud Vol. 6. P. 33 Disponible en: <http://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-19-2/19-2/Laura-Paris.pdf>.
43. Rocha A, Janeth G. 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. Universidad Peruana Unión; 2019.
44. Schwartzmann, L. Aspectos conceptuales del neurodesarrollo. [Internet]. 2017 Feb. [citado 2022 Jul18]; disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717.

45. Vargas M, Becerra F. Calidad de vida en pacientes prematuros Rev. Fac. Med [Internet]. 2020 Dic. [citado 2022 Jul 8]; 68 (4) Disponible en: <https://doi.org/10.15446>
46. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018 [citado el 22 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
47. Ñaupas H, Valdivi M, Palacios J, Romero H. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Ediciones de la U; 2019. Disponible en: <https://edicionesdelau.com/producto/metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-cualitativa-y-redaccion-de-la-tesis-5a-edicion/>
48. Esteban N. Tipos de Investigación. 2018 [citado el 22 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/handle/USDG/34>
49. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Las Condes, 2019. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
50. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Guayaquil/uide/2020; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
51. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de Términos de Investigación Científica, Tecnológica y Humanística. Primera edición. Lima: Universidad Ricardo Palma;2018. 146p. ISBN: 9786124735141. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
52. Gallardo E. Metodología de la Investigación: manual autoformativo interactivo Huancayo. Universidad Continental, 2017. (Citado 22 de junio 2024). disponible en:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf.

53. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol.*, 35(1):227-232, 2017. (Citado 22 de junio 2024). disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
54. 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. Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5219>
55. Manrique A, Chávez Dana, Leyva K, Sota S. Nivel de aplicación de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro crítico por el enfermero del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017. (Citado 16 de julio 2024). disponible en: <https://1library.co/es/download/880904186243252227>
56. Universidad Norbert Wiener. Reglamento del comité Institucional de ética para la investigación. [citado el 24 de enero de 2024]. Disponible en: <https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/2022/UPNW-EES-REG-004%20Comite%20Institucional%20de%20Etica%20en%20Investigacion.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño Metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General		
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima?	Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología.	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología en un hospital público de Lima.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología en un hospital público de Lima. Hipótesis Específicas</p>	<p>V1: Conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Cuidados macroambiente – Cuidados microambiente – Cuidados familia 	<p>Método: Hipotético-Deductivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: Descriptiva</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Población: 80 profesionales de enfermería del servicio de neonatología de un hospital público de Lima.</p> <p>Muestra: No aplica</p>
Problemas Específicos:	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicos	V2: Práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo	
PE1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión	OE1: Identificar la relación existente entre el conocimiento en su	HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión macroambiente y la práctica		

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>macroambiente y la dimensión práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima?</p>	<p>la dimensión práctica sobre cuidado neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología.</p>	<p>sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología en un hospital público de Lima.</p>	<p>Dimensiones: – Prácticas macroambiente – Prácticas microambiente – Prácticas familia</p>	<p>Técnica: Encuestas Instrumento(s): Conocimientos sobre los cuidados centrados del neurodesarrollo del prematuro Guía de observación estructurada para valorar la práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro</p>
<p>PE2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima?</p>	<p>OE2: Identificar la relación existente entre el conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica sobre cuidado neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología.</p>	<p>HE2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología en un hospital público de Lima.</p>		
<p>PE3: ¿Cuál es la relación</p>	<p>OE3: Identificar la</p>			

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
entre el conocimiento en su dimensión familia y la práctica sobre cuidado del neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima?	relación existente entre el conocimiento en su dimensión familia y la práctica sobre cuidado del neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología.	HE3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión familia y la práctica sobre cuidado del neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología en un hospital público de Lima.		

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO
CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADO NEURODESARROLLO DEL NEONATO
PREMATURO

El propósito de esta encuesta es determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima.

Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y marque la alternativa que usted considere:

Datos generales:

Edad: ____ años

Sexo: Femenino () Masculino ()

Tiempo en la institución: ____

Tiempo en el servicio: ____

Condición laboral: Nombrada () Contratada ()

Cuenta con especialidad: Si () No ()

Datos específicos:

1) El Neurodesarrollo es:

- a. Es un proceso dinámico determinado genéticamente y modulado por factores neuroquímicos, nutricionales y del medio ambiente.
- b. Se entiende como un esfuerzo cognoscitivo del individuo para encontrar un equilibrio entre el mismo y su ambiente.
- c. Es la presencia y capacidad que tiene el recién nacido de mantener el
- d. No sabe.

- 2) El cuidado del neurodesarrollo es:
 - a. Los Comprende intervenciones dirigidas a mejorar tanto el ambiente de luces y ruidos, como el microambiente en que se desarrolla el prematuro y se interactúa con la familia para facilitar al máximo su papel de cuidador principal del prematuro.
 - b. Se basa en una filosofía que abarca los conceptos de interacción dinámica entre recién nacido, familia y ambiente con intervenciones dirigidas a proteger el delicado e inmaduro sistema nervioso central.
 - c. Consiste en proporcionar al bebé las mejores oportunidades de desarrollo físico, intelectual y social para que sus capacidades y habilidades le permitan ser mejor de lo que hubiera sido sin ese entorno rico en estímulos intelectuales y físicos de calidad
 - d. No sabe
- 3) Los beneficios de realizar la práctica del Cuidado del neurodesarrollo en el 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. No sabe
- 4) La postura adecuada para el prematuro en su primera semana de vida es
 - a. Línea media
 - b. Línea lateral
 - c. Línea transversal
 - d. No sabe
- 5) Los beneficios de la succión no nutritiva son:
 - a. Aumento de los niveles de oxigenación.
 - b. Aumento de los niveles de oxigenación.
 - c. Mejoría de la organización conductual.
 - d. Mayor tiempo en vigilia.
 - e. Todas las anteriores.
- 6) Por qué es importante aplicar del método mama canguro:
 - a. Es un método de engorde y cuidado.
 - b. Facilita la termorregulación, favorece la lactancia materna exclusiva, permite afianzar el vínculo afectivo.

- c. Todas
- 7) La participación de los padres en el cuidado del prematuro debe ser:
- a. Activa
 - b. Pasiva
 - c. Activa y pasiva
- 8) El nivel máximo de ruido seguro en la UCIN es de:
- a. 45 decibeles día y 35 noches
 - b. 40 decibeles día y 30 noches
 - c. 35 decibeles día y 45 noches
- 9) Los beneficios de la analgesia no farmacológica son:
- a. Estabilidad de la frecuencia cardíaca.
 - b. Aumento de los niveles de oxigenación.
 - c. Mejoría de la organización conductual.
 - d. Mayor tiempo en vigilia y menor agitación.
 - e. Todas
- 10) La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido el ruido como:
- a. Sonido desagradable
 - b. Sonido no deseado
 - c. Sonido perturbador o dañino
 - d. Todas
- 11) Cuáles son las estrategias para favorecer el neurodesarrollo:
- a. Control de ruido y luz
 - b. Analgesia no farmacológica
 - c. Método madre canguro
 - d. Participación de los padres
 - e. Posturas
 - f. Todas
- 12) El prematuro tiene una extrema sensibilidad a:
- a. Luz
 - b. Ruido
 - c. Aire

- d. Dolor
- 13) Qué es la autorregulación:
- a. Es la capacidad del recién nacido para ajustarse y mantener el equilibrio en relación con los cambios ambientales
 - b. Regula el funcionamiento fisiológico básico necesario para sobrevivir
 - c. Es la capacidad del recién nacido interactuar con el medio y mantenerse alerta
 - d. Categoriza el nivel de despertar del sistema nervioso central, como los estados de vigilia y sueño.
- 14) Que perímetro se debe prestar mayor atención en el prematuro:
- a. Perímetro torácico
 - b. Perímetro abdominal
 - c. Perímetro cefálico
- 15) Que cuidados ante un signo de desorganización de un prematuro:
- a. Cuidado del ambiente de la UCIN, sobre todo disminución de ruidos y luces.
 - b. Cuidado postural, contención y anidamiento
 - c. Lactancia, succión no nutritiva
 - d. Organizar y agrupar las intervenciones de enfermería, respetando los periodos de descanso
 - e. Todas
- 16) En qué momento los padres pueden visitar al prematuro:
- a. Cuando ha ganado peso
 - b. Cuando el prematuro ha pasado las 35 semanas
 - c. Cuando el prematuro ha pasado las 37 semanas
 - d. A las primeras horas de vida
- 17) Al disminuir la intensidad de la luz facilita:
- a. El descanso
 - b. Aumenta la ganancia de peso
 - c. Aumenta los periodos de sueño
 - d. Todas
- 18) El método madre canguro consiste:
- a. Consiste en poner el al RN sobre el pecho descubierto de su madre o padre

- b. En mantener al recién nacido de bajo peso apenas vestido (con pañal, gorrito y mediecitas para prevenir la pérdida de calor) recostado sobre el tórax de su mamá en posición vertical decúbito prono (como una rana) en contacto directo con su piel.
- c. Es una técnica de atención del neonato en situación de bajo peso al nacer y/o prematuridad que se fundamenta en el contacto piel a piel entre la madre y el bebé y los cuidados que en alimentación, estimulación y protección que aquella provee a este.

19) Los objetivos del método madre canguro es:

- a. Facilitar la estabilidad fisiológica, el desarrollo madurativo y el crecimiento socio-emocional del prematuro
- b. Brindar mayor confianza a los padres en el cuidado de sus hijos, favoreciendo el vínculo madre/padre/hijo
- c. Todas

20) Los componentes de método madre canguro:

- a. Contacto piel a piel entre el pecho de la madre y el niño, 24 horas al día, en estricta posición vertical.
- b. Lactancia materna exclusiva siempre que sea posible.
- c. Salida temprana en posición canguro, con estricto seguimiento ambulatorio.
- d. Todos.

Fuente: López y Zegarra (21)

GUÍA DE OBSERVACIÓN ESTRUCTURADA PARA VALORAR LA PRÁCTICA DEL CUIDADO NEURODESARROLLO DEL NEONATO PREMATURO

Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y marque la alternativa que usted considere:

N°	PREGUNTA	SI	NO
Microambiente			
1	La enfermera hace uso de dispositivos (almohadillas, rollos, nidos) de acuerdo a la contextura 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 sólo 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)		
Macroambiente			
12	La enfermera utiliza un tono de voz suave (con decibeles menores de 35) durante la atención al 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 (
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 en servocuna		
Familia			
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 identificar signos de alarma (presencia de cianosis, temperatura de la piel, vómitos, regurgitación, sonido de alarmas)		
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		

Fuente: Manrique et al. (54).

Anexo 3: Formato del consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Calsín Mamani, María Auxiliadora

Título: “Conocimiento y práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima, 2024”.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología de un hospital público de Lima, 2024”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora Calsín Mamani María Auxiliadora de la Universidad Privada Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras del servicio de neonatología. Su ejecución ayudará a/permitirá conocer si existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre cuidado neurodesarrollo del neonato prematuro en enfermeras.

Procedimientos

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

- Leer detenidamente todo el documento y firmarlo.
- Participar voluntariamente en el estudio.
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta.

La entrevista/encuesta puede demorar entre 10 a 15 minutos. Los resultados de la/los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no supone riesgo para el trabajador o personal de enfermería, es completamente voluntaria y puede retirarse cuando lo decida.

Beneficios

Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional y para mejorar los conocimientos sobre cuidado del neonato y su neurodesarrollo.

Costo e incentivos

La participación no tiene ningún costo.

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.

Derecho del paciente

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 Calsín Mamani María Auxiliadora al número 993363697 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 924569790. E-mail comité.etica@uwiener.edu.pe.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué 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
Nombre:
DNI:

Investigador
Nombre:
DNI:

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 16% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 18% Submitted Works database

TOP SOURCES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	uwiener on 2024-09-01 Submitted works	1%
3	uwiener on 2024-08-14 Submitted works	1%
4	dspace.unitru.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2024-05-23 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-01-03 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	<1%
8	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%