



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN**  
**NEONATOLOGÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el hospital EsSalud de Pasco, 2025

**Para optar el Título de**  
Especialista en Cuidado Enfermero En Neonatología

**Presentado por:**

**Autora:** Ricaldi Sierra, Anabel Leny

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-5358-5845>

**Asesor:** Mg. Dominguez Huarcaya, Lester Raymundo

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-4940-0016>

**Lima – Perú**

**2025**

 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>

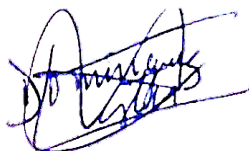
Yo, **Anabel Leny Ricaldi Sierra** egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL MANEJO DEL DOLOR EN PROCEDIMIENTOS INVASIVOS EN NEONATOS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA EN EL HOSPITAL ESSALUD DE PASCO, 2025”** Asesorado por el docente: **Mg. Lester Raymundo Domínguez Huarcaya**, DNI **45053017** ORCID <https://orcid.org/0000-0003-4940-0016> tiene un índice de similitud de 16 (dieciséis) % con código OID: 14912:536632832 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  
**Anabel Leny Ricaldi Sierra**  
 DNI: 70942402



.....  
 Firma  
**Lester Raymundo Domínguez Huarcaya**  
 DNI: 40371949

Lima, 31 de octubre de 2025.

 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>

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.

El trabajo presenta un reporte de similitud del 16% según el software Turnitin, de los cuales el 10% corresponde a datos primarios. Este porcentaje supera el umbral permitido del 4%; sin embargo, este exceso se debe principalmente a elementos formales recurrentes como; los títulos del esquema del proyecto de investigación y la estructura común del documento.

## **DEDICATORIA**

Dedico este presente trabajo a mi madre Florentina Sierra quien ha sido mi motivación de seguir adelante y ser mejor cada día, a mi hermana Jhanina que, aunque físicamente ya no este conmigo, desde el cielo me ilumina y guía para seguir adelante con mis proyectos, a Franck quien con sus palabras de aliento y apoyo incondicional me ha acompañado en todo este proceso. Ellos son los principales protagonistas de este “sueño alcanzado”.

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero expresar mi más profunda gratitud a Dios, ya que gracias a él y con su bendición he logrado concluir esta meta trazada de ser especialista.

A mi familia quienes día a día siempre están conmigo motivándome a ser mejor persona y profesional.

Al Instituto Nacional Materno Perinatal que me ha acogido en todo el tiempo de preparación, asimismo, a las licenciadas especialistas quienes me han impartido su conocimiento con calidez, dedicación y confianza, permitiéndome desarrollar profesionalmente.

## **JURADO**

Presidente : Dr. José Gregorio Molina Torres  
Secretario : Mg. Sofia Del Carpio Florez  
Vocal : Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

## ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	vii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitación de la investigación.....	6
1.5.1. Espacial.....	6
1.5.2. Temporal.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas.....	11

2.3.	Formulación de la hipótesis .....	16
2.3.1.	Hipótesis general .....	16
2.3.2.	Hipótesis específicas .....	17
3.	METODOLOGÍA .....	18
3.1.	Método de la investigación .....	18
3.2.	Enfoque de la investigación .....	18
3.3.	Tipo de investigación .....	18
3.4.	Diseño de la investigación .....	18
3.5.	Población, muestra y muestreo .....	18
3.6.	Variables y operacionalización .....	19
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	21
3.7.1.	Técnica .....	21
3.7.2.	Descripción de instrumentos .....	21
3.7.3.	Validación .....	22
3.7.4.	Confiabilidad .....	22
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos .....	22
3.9.	Aspectos éticos .....	23
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	24
4.1.	Cronograma de actividades .....	24
4.2.	Presupuesto .....	25
4.2.1.	Recursos .....	25
5.	REFERENCIAS .....	26
6.	ANEXOS .....	32

## **Resumen**

El presente estudio se planteó como objetivo general, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025. La investigación se centra en la urgencia de una intervención inmediata, oportuna y técnicamente adecuada ante situaciones críticas al momento del nacimiento. Se empleará un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y de tipo aplicada. La población estará conformada por el personal de enfermería del área de neonatología, a quienes se les aplicará un cuestionario estructurado validado para medir las variables de estudio. Los resultados aplicados con el instrumento permitieron identificar el nivel de conocimiento existente y la práctica del personal de enfermería durante el manejo de dolor en los procedimientos invasivos en neonatos. Asimismo, se espera contribuir al fortalecimiento de estrategias formativas y a la mejora continua del cuidado neonatal, promoviendo una atención segura, eficaz y basada en evidencia científica. El estudio se desarrollará bajo hechos éticos, donde se respete la autonomía, la fiabilidad y la voluntariedad con los participantes.

**Palabras clave:** Neonatología, conocimiento enfermero, práctica clínica, cuidados intensivos.

## **Abstract**

The present study aimed to determine the relationship between the level of knowledge and the practice of nursing staff regarding pain management during invasive procedures in neonates in the neonatology service of the Essalud Hospital of Pasco, 2025. The research focuses on the urgency of immediate, timely, and technically appropriate intervention in critical situations at birth. A quantitative approach will be used, with a non-experimental and applied research design. The study population will consist of nursing staff in the neonatology area, to whom a validated structured questionnaire will be administered to measure the study variables. The results obtained from the instrument made it possible to identify the existing level of knowledge and the nursing staff's practices regarding pain management during invasive procedures in neonates. Furthermore, the study is expected to contribute to the strengthening of training strategies and the continuous improvement of neonatal care, promoting safe, effective, and evidence-based care. The study will be conducted under ethical principles, respecting the autonomy, reliability, and voluntary participation of the subjects involved.

**Keywords:** Neonatology, nursing knowledge, clinical practice, intensive care.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

El manejo del dolor en neonatos hospitalizados, especialmente durante procedimientos invasivos, siendo una alarma importante en la salud global. Diversas investigaciones han demostrado que los recién nacidos, incluso los prematuros, poseen un sistema nervioso central suficientemente desarrollado para percibir el dolor desde etapas tempranas de gestación, lo cual puede tener consecuencias fisiológicas y neurológicas de largo plazo si no se maneja adecuadamente (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce el tratamiento del dolor en neonatos como un derecho fundamental y ha recomendado la implementación de estrategias tanto farmacológicas como no farmacológicas en todos los entornos hospitalarios (2).

A nivel mundial, se estima que un neonato sometido a cuidados intensivos puede llegar a experimentar entre 7 y 17 procedimientos dolorosos por día, como canalización de venas, aspiración traqueal, punciones lumbares, entre otros, muchos de los cuales son realizados sin medidas analgésicas eficaces (3,4). A pesar de la existencia de protocolos clínicos, estudios en Europa y Norteamérica han evidenciado una baja adherencia por parte del personal de salud, atribuida en gran parte a la falta de conocimientos específicos, escasa formación continua y subestimación de la experiencia dolorosa en el neonato (5,6).

En América Latina, se vive un estado alarmante debido a limitaciones en la disponibilidad de recursos, inadecuada actualización del personal y debilidades en los sistemas de monitoreo del dolor neonatal. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), menos del 40% de los Hospitales públicos en la región cuentan con protocolos estandarizados para el tratamiento del dolor en neonatos, y solo una fracción del personal los aplica correctamente (7). Investigaciones realizadas en países como México, Brasil y Colombia han demostrado que, aunque el personal de enfermería tiene una actitud positiva hacia el alivio del dolor, existe una brecha considerable entre

el conocimiento teórico y su práctica efectiva (8,9).

En el Perú, esta problemática se refleja en diversos estudios que señalan la baja implementación de estrategias de manejo del dolor en servicios de neonatología. A pesar de que el Ministerio de Salud reconoce la importancia de abordar el dolor neonatal como parte integral del cuidado humanizado, la falta de capacitación continua y la sobrecarga laboral del personal de enfermería limitan la aplicación de prácticas adecuadas (10). Un informe del Instituto Nacional de Salud reveló que en más del 60% de los procedimientos invasivos realizados en neonatos no se utilizó ningún tipo de medida analgésica, y que una proporción significativa del personal de salud desconocía los lineamientos actualizados sobre el manejo del dolor en recién nacidos (11).

En la región andina y, específicamente, en Pasco, los Hospitales enfrentan desafíos adicionales debido a las condiciones geográficas, la limitada infraestructura sanitaria y la escasez de personal especializado. Estudios locales han evidenciado que el personal de enfermería en servicios de neonatología tiene un conocimiento limitado sobre la fisiología del dolor en neonatos y sobre las intervenciones eficaces para mitigarlo, siendo las prácticas más utilizadas aquellas de tipo empírico o intuitivo (12). Asimismo, se ha reportado la ausencia de protocolos institucionales actualizados y la escasa disponibilidad de medicamentos analgésicos apropiados para neonatos (13).

En el Hospital Essalud de Pasco, lugar donde la autora desarrolla su práctica profesional y la presente investigación, se ha evidenciado una problemática concreta relacionada con el manejo del dolor en neonatos sometidos a procedimientos invasivos. A partir de observaciones directas y evaluaciones institucionales, se ha identificado una deficiente aplicación de estrategias sistemáticas para el control del dolor, lo que refleja una brecha entre el conocimiento teórico y la práctica clínica del personal de enfermería. Si bien algunos profesionales reconocen la importancia

de intervenir ante estímulos dolorosos, muchos carecen de la capacitación necesaria para aplicar intervenciones basadas en evidencia científica. Esta situación afecta la calidad del cuidado neonatal, incrementa el riesgo de alteraciones neurológicas y conductuales en los recién nacidos y pone de manifiesto la necesidad urgente de fortalecer la formación y actualización del personal de enfermería en el manejo integral del dolor neonatal (14,15).

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión bases conceptuales y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión valoración y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión bases conceptuales y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.

Analizar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión valoración y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

El presente estudio aporta significativamente al campo teórico de la enfermería neonatal, al abordar el manejo del dolor en procedimientos invasivos desde una perspectiva integradora que articula el conocimiento científico con la práctica asistencial del profesional de salud. Este enfoque permite consolidar conceptos fundamentales relacionados con la evaluación del dolor en recién nacidos, la comprensión de los procesos fisiológicos en las etapas tempranas del desarrollo y la aplicación de estrategias terapéuticas eficaces, tanto farmacológicas como no farmacológicas.

Asimismo, la investigación contribuye a enriquecer el cuerpo de conocimientos existentes sobre las brechas entre el saber teórico y su aplicación clínica, evidenciando la importancia de la formación continua y del ejercicio profesional basado en evidencia científica. Los resultados obtenidos pueden constituir un referente teórico para futuras investigaciones en contextos similares o de mayor complejidad, fortaleciendo los fundamentos de una atención neonatal humanizada, segura y de calidad dentro de las unidades especializadas en neonatología.

#### **1.4.2 Metodológica**

En relación a la metodología, la investigación adopta un diseño de tipo correlacional, el cual permite establecer la existencia y vínculo entre las variables en estudio. El diseño es pertinente para identificar patrones que puedan explicar el porqué de ciertas deficiencias sobre cuidado neonatal de relación al control de dolor. Además, se aplicarán instrumentos estructurados que serán validados y confiables, lo que garantiza la rigurosidad y objetividad del estudio. Esta propuesta metodológica podrá ser replicada en otros establecimientos de salud de características similares.

#### **1.4.3 Práctica**

La investigación busca generar un cambio sobre calidad y cuidado de los neonatos hospitalizados, particularmente en lo concerniente a la gestión del dolor durante procedimientos invasivos. Los resultados obtenidos permitirán identificar deficiencias específicas en el conocimiento o en la ejecución de prácticas adecuadas por parte del personal de enfermería. Esto proporcionará insumos valiosos para la elaboración de planes de capacitación, actualización profesional y políticas institucionales orientadas a mejorar la atención neonatal. Asimismo, la

investigación beneficiará indirectamente a los neonatos, reduciendo su sufrimiento innecesario, y a las familias, quienes esperan un cuidado profesional, empático y basado en estándares de calidad.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

La investigación se realizará entre junio y agosto del 2025.

### **1.5.2 Espacial**

El estudio se desarrollará en el área de Neonatología del Hospital en estudio ubicado en Pasco.

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

La unidad de análisis será conformada por los enfermeros de la unidad de Neonatología en el Hospital Essalud ubicado en Pasco.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Internacionales**

Gemechis (16) en el año 2020 hizo un estudio en Etiopía, donde planteó como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento y prácticas de los enfermos en la división neonatal de UCI alineados al dolor neonatal. Para el estudio se contó con una metodología con enfoque cuantitativo tipo descriptivo. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento cuestionario. El ejemplar tomado para el estudio fue de 119 enfermeras. Los hallazgos mostraron un 70% tiene un grado de conocimiento elevado, el 34% tiene conocimiento sobre las prácticas. En ese sentido, se pudo corroborar que existe un vínculo entre las variables estudiadas. La investigación concluyó en que la práctica de enfermería y cuidado en control del dolor es ineficiente, aunque se cuente con un nivel esperado.

Antiñapa (17) en el año 2021, realizó una investigación con el propósito de analizar la escala de valoración del dolor en neonatos por el personal de enfermería en Caja de Salud - Bolivia, esta investigación tuvo un enfoque metodológico de tipo cuantitativo descriptivo, tomando como población a 50 profesionales de enfermería de la unidad de terapia neonatal. Los hallazgos encontrados en el estudio corroboraron que el 70% del grupo en estudio tiene un área específica bien implementada de neonatología. Sin embargo, en cuanto a la variable cognitiva el 95% del personal con enfermería reconoce procedimientos de neonatología. La investigación concluyó que el 17% del personal son especialistas en el área neonatológica, 85% asume que el recién nacido sufre cuando se realizan procesos dolorosos y el 95% revela que no existe un protocolo establecido en el Hospital para medir el dolor.

En esa misma línea, Carlsen et al (18) en el año 2021 hicieron una investigación en Suecia, la cual tuvo como finalidad analizar la percepción, práctica y conocimiento del dolor neonatal de los enfermeros suecos. Para el estudio se contó con una metodología de tipo descriptiva, se consideró una población de 38 enfermeros y se aplicó un muestreo por conveniencia tomando como ejemplar a 38 enfermeros. Para el estudio se aplicó como instrumento cuestionario. Finalmente, los hallazgos revelaron que el 89% de los enfermeros asume que evaluar el dolor es necesario, sin embargo, el 50% del ejemplar tomado asegura que existen saberes del tema, 95% realiza pasos para asentar con las molestias. Con relación al conocimiento sobre el equipo de salud, solo un 80% tiene conocimiento y un 61% las utiliza, aunque esto no es común ni se ve diariamente en la práctica. El estudio concluye que el deficiente conocimientos sobre las pautas limita su aplicación y uso de escalas para evaluar el dolor.

Por otro lado, los autores Popowicz et al (19) realizaron una investigación en el año 2021, en Polonia, donde plantearon como propósito principal determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería y su percepción en relación a temas de dolores en pacientes neonatales. Para el estudio se desarrolló una metodología con enfoque cuantitativo, se consideró como población a 558 enfermos y se aplicó un muestreo por conveniencia con el fin de conseguir la misma proporción en la población en el ejemplar tomado. El instrumento aplicado fue el cuestionario, el cual estuvo conformado por 5 etapas que se agrupaban entre el conocimiento y las prácticas para manejar el dolor. Los hallazgos mostraron que el (M 4.63; de  $\pm$  0.67) lo que conforma que los recién nacidos son sensibles a las emociones y el dolor, por el contrario (M 3.69; de  $\pm$  1.07) asumen que los neonatales y prematuros tiene una sensibilidad más notoria ante el dolor. En cuanto a las evaluaciones en el campo de trabajo, se encontró que las metodologías recurrentes por el personal de enfermería y parteras con la aplicación de oxígeno en una proporción mayor

(14,5%), la escala de dolor prematuro 9,8%. Por otro lado, el 40% del personal decidió implementar técnicas para conocer el dolor y saber llevarlo. Se pudo concluir que las variables aplicadas fueron deficientes.

Así mismo, Qasim et al. (20) realizaron una investigación en Palestina en el periodo 2021, cual tuvo como propósito analizar el conocimiento y las practicas relacionadas con el manejo del dolor”. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, descriptiva y transversal. La población estuvo conformada por 102 enfermeros, para lo cual se aplicó un muestreo por conveniencia tomando como ejemplar a los 102 enfermeros. El instrumento utilizado fue el cuestionario. Los hallazgos más relevantes fueron que el nivel de conocimiento está en un grado bajo con un 58,33%, en la práctica se obtuvieron grados bajos de un 58,33%. La investigación concluye en que el tratamiento de dolor en prenatales está en grados bajos, siendo indispensable acoplar programadas educativos sobre el tema.

### **Nacionales**

En al ámbito nacional, el investigador Alvarado (21) planteó una investigación en la cual tuvo como propósito principal analizar el grado de conocimiento y prácticas sobre el control del dolor neonatal en técnicas invasivas por los enfermeros de un Hospital con nivel II en el año 2021, en Lima. Con respecto a la parte metodológica, el estudio contó con un enfoque de nivel cuantitativo, además se contó con un diseño transversal, no experimental. El instrumento aplicado fue el cuestionario el cual fue validado por 3 expertos. La muestra se conformó por 30 licenciados en enfermería. Los hallazgos revelaron que un 70% que el personal de salud posee un conocimiento de grado medio, el 20% alto. En relación a la práctica, el 75% posee un desempeño inconsistente, sobre todo en la aplicación de medicamentos farmacológicas. El estudio concluye que la brecha entre la aplicación del dolor y el conocimiento teórico es significativa.

En ese sentido, Carhuas (22) realizó un estudio en el año 2021, en donde tuvo como propósito principal analizar la relación encontré el manejo de control de dolor y el conocimiento. La investigación contó con un enfoque de nivel cuantitativo, de diseño transversal - correlacional el ejemplar tomado fue de 35 personas del personal del establecimiento de salud ubicado en Lima. Los hallazgos mostraron que el 60% del personal tenía conocimiento a nivel medio, por el contrario, el 40% tenía un nivel aceptable ante el dolor. Los hallazgos revelaron que un 60% del ejemplar tomado poseía grado intermedio, solo el 40% actitud correcta hacia el dolor. En ese sentido, la conclusión más importante del estudio fue que el conocimiento interviene en la forma de proceder de los enfermeros, resaltando una necesidad en el personal capacitado.

Por otro lado, Cruz (23) realizó un estudio donde el propósito fue determinar la relación entre el comportamiento del personal y el grado de conocimiento neonatal en una institución privada ubicada en Arequipa, en el año 2020. El estudio contó con una metodología de tipo cuantitativa. Como instrumento principal se aplicó el cuestionario, se conformó la muestra por 45 enfermeros. Los resultados señalaron que un 70% del personal de salud tenía un nivel de conocimiento bajo, sin embargo, había una significancia de ( $p < 0.05$ ) en cuanto al conocimiento frente al dolor neonatal. El estudio concluye que el nivel de conocimiento vincula la forma cómo actúa el personal y donde se recomienda agregar capacitaciones de forma continua.

Además, Salazar (24) hizo un estudio en el año 2023 donde el propósito fue determinar la relación entre el conocimiento y prácticas del personal de salud en relación al dolor de neonatos de Huancayo. El estudio contó con una metodología de corte transversal con muestra de 40 enfermeros. El instrumento aplicado fue el cuestionario. Los hallazgos demostraron que un 38% del personal de enfermería utilizaba escalas de NIPS o PIPP de forma habitual. Además, un 70% del personal de enfermería no tenía fundamentos teóricos del dolor en neonatos. El estudio

concluye en que el poco conocimiento no permite que haya una correcta evaluación del dolor, por lo cual el centro médico debe implementar protocolos que estén mejor estructurados.

Salas (25) realizó un trabajo en Huancayo, en donde expuso con las actitudes del personal de enfermería en relación al dolor de sus pacientes de neonatología en un Hospital Materno Infantil en el periodo 2020. En cuanto a la metodología aplicada en el estudio esta fue cuantitativa con diseño descriptivo, tomando como muestra 50 enfermos del Hospital en estudio. Los hallazgos más relevantes en estudio fueron que 54,45% de los pacientes tienen una actitud positiva, un 41,22% media y un 14,02% mínima, lo cual permite que el investigador llegue a concluir que las reacciones o actitudes por parte del personal de enfermería sobre el dolor de los neonatos ya que no tienen conocimientos sobre el nivel del dolor frente a los diferentes tratamientos que llevan.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento**

El conocimiento en el campo de salud, este se relaciona con conocimientos que ayudan al personal de enfermería a tomar decisiones importantes para tener un ambiente seguro y con protocolos correctos en diversos contextos. Según Benner (1984), el conocimiento del personal es un continuo progreso de niveles que va desde lo básico hasta lo experto en una continua experiencia formal. En el caso del servicio neonatal, este conocimiento se basa en formar principios del neonato, identificando los signos y maniobras en base al ámbito internacional (26).

Desde el enfoque relacionado a la educación en el ámbito de salud, el conocimiento es parte de una variable que incluye diferentes índices como retención, aplicación científica, comprensión y resolución de problemas clínicos. En el ámbito de neonatología, este incluye las áreas de fisiología y anatomía del recién nacido, además

el uso de implementos clínicos, dispositivos o medicamentos que cumplan las guías y el protocolo de la American Academy of Pediatrics (AAP) (27).

### **2.2.1.1. Teorías relacionadas a la variable**

#### **2.2.1.1.1. Teoría del aprendizaje experiencial de David Kolb**

Esta teoría se basa en el aprendizaje y sostiene que el conocimiento en profesionales de salud se basa en la transformación de experiencias. En esta teoría el enfermero y los trabajadores del sector de salud aprender sobre las acciones realizadas y su comportamiento a partir de los análisis clínicos. Esta teoría tiene cuatro etapas: Vivencia directa, Formulación teórica, Revisión crítica, Participación dinámica. Resulta útil esta teoría ya que los talleres prácticos y simulación clínica, apoyan a la realización continua de enfermeros para que se analice y aplique (28).

#### **2.2.1.1.2. Teoría del aprendizaje significativo – David Ausubel**

La teoría plantea que el aprendizaje tiene un gran impacto cuando las personas adquieren nuevos conocimientos y estos se vinculan a los que previamente han sido aprendidos, en el caso del personal de salud o médico, en cuando al tema del manejo del dolor se debe enseñar en situaciones reales para que la teoría y práctica favorezca al aprendizaje (29).

#### **2.2.1.1.3. Teoría del razonamiento clínico de Patricia Benner**

Benner señala que los profesionales de enfermería tienen o adquieren conocimiento a través de 5 etapas: inicial, avanzado, competente, eficiente y experto. La teoría es necesaria para comprender como el conocimiento con la experiencia profesional se unen para tener una mejor práctica en el ámbito clínico,

es el caso del manejo del dolor en neonatos, donde el nivel de conocimiento ayuda a responder rápido sobre las emergencias (30).

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

#### **2.2.1.2.1. Bases conceptuales**

La dimensión asocia el conocimiento del personal de enfermería con el uso de inhibidos de dolor, endocrino, efectos del dolor neonatos entre otros (31).

En ese sentido, se espera que los puntos más importantes que debe conocer el personal de enfermería puedan ser aplicados de forma correcta, es decir, se tenga un conocimiento correcto y adecuado para lograr una precisión esperada en relación al dolor que se pueda estar asimilando en ese momento, de esa forma se puedan lograr asumir diferentes acciones para que los pacientes sientan que el personal está correctamente capacitado y las atenciones sean acorde a sus necesidades (32).

#### **2.2.1.2.2. Valoración**

Esta dimensión se desarrolla en base a los elementos asociados a elementos como el entorno, la valoración y que momento se realiza, tomando en cuenta que los aspectos académicos y emocionales son los necesarios para reducir el dolor en el menor y lograr que tenga una vida cómoda y con el menor riesgo de tener una situación expuesta al peligro o la misma muerte (33).

#### **2.2.1.2.3. Tratamiento**

Es la forma en la que el neonato necesita atención en base a sus propias características o el dolor en el que se encuentra, el objetivo es implementar técnicas farmacológicas y no farmacológicas para interactuar al instante, estos llevan un

grado alto de conocimiento para poder obtener información de lo que se hace, caso contrario habría fallas que deteriorarían el bienestar del prematuro o neonato (34).

### **2.2.2. Práctica**

La práctica es el arte que permite crear y promover vida y salud en las personas, permitiéndole llegar a cumplir la labor que fue encomendadas para los diferentes tipos de cuidados, sobre todo en el caso de los neonatos que necesitan atención médica de urgencia, cuidado especial y humanizado para que a lo largo de la vida puedan superar los diferentes obstáculos a los cuales se enfrentan desde que nacen debido a su vulnerabilidad (35).

En ese sentido, la práctica de enfermería está asociada a los diferentes conocimientos que tiene el personal de enfermería, ya que en su caso deben dominar o conocer el campo en donde realizan la acción, además deben estar capacitados para las necesidades que presentan los neonatos, de esa forma superar los obstáculos que se van a presentar diariamente, entre ellos está el control del color y procedimientos a los cuales van a estar expuestos siempre (36).

#### **2.2.2.1. Teorías relacionadas a la variable**

##### **2.2.2.1.1. Teoría del triple impacto**

Esta teoría se sustenta por Florence Nightingale, quien muestra que existen 3 indicadores que se dan mientras son atendidos por el personal de salud. El primero se relaciona con las competencias o características que deben tener durante la atención del recién nacido, el segundo punto se basa en el entorno donde este está siendo atendido, este debe encontrarse ordenado, limpio para que la atención sea la esperada y se evite cualquier tipo de contagio, evitando así el peligro a infecciones.

Finalmente, el punto 3 punto asocia fuera y dentro del centro salud es decir la imagen social que esta tiene. En esa misma línea, el personal de enfermería, debe contar con una capacitación adecuada, lo cual es importante para que puedan cumplir con la misión del cuidado al personal de forma humanizada y correcta (37).

#### **2.2.2.1.2. Teoría del cuidado humano – Jean Watson**

Watson considera la práctica en el personal de salud como la forma en la que se integra en el conocimiento científico con una naturaleza de cuidado humano. Aunque el procedimiento de manejo de dolor en casos invasivos en neonatos necesita de una implicancia técnica en la cual haya compasión, sensibilidad y un enfoque humano. Según el autor, estas prácticas se deben guardar en la dignidad del neonato y sus familiares, concluyendo sus situaciones reales actuales (38).

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

##### **2.2.2.2.1. Preparación de equipos y materiales**

Son acciones que se hacen con el fin de hacer la valoración en actividades que se hacen para preparar materiales, usar los materiales correctos y otras acciones que se usan para poner en práctica la atención correcta del personal en neonatos. La forma en como el personal de enfermería ayude a reducir el dolor y las sensaciones que producen molestia (39).

##### **2.2.2.2.2. Identificación y registro**

Esta se basa en características que ayudan a reconocer las respuestas a un grado conductual, de la misma forma el registro del personal de salud para realizar la escala del dolor en un recién nacido. Esas actitudes se basan en la teoría, acciones

de observación, experiencia profesional y el uso de escalas que permiten un conocimiento amplio sobre la situación (40).

#### **2.2.2.2.3. Intervenciones**

Esta dimensión hace alusión al uso de mediadas que no tienen implicancia para la disminución del dolor con los neonatos, tomando en cuenta el apoyo del personal enfermero, esta evaluación se realizó para medir el grado de dolor que se siente y combina de más de un procedimiento que contribuya al contexto o situación de cada neonato, algo que cada menor tiene para adaptarse al entorno en el que vive (40).

### **2.3. Formulación de la hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión bases conceptuales y la práctica del personal de enfermería sobre el

manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.

**Hi2:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión valoración y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.

**Hi3:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión tratamiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.

### **3. METODOLOGÍA**

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

La investigación cuenta con un método hipotético deductivo, el cual se centra de lo amplio a específico, permitiendo que el análisis esté sujeto a ser comprobado (41).

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

Tiene un enfoque cuantitativo, ya que se centra en analizar y evaluar las variables de estudio en forma descriptiva, luego se realiza un estudio correlacional de las dimensiones con la variable principal (42).

#### **3.3.Tipo de investigación**

El estudio fue de tipo aplicada, la cual se centra en la aplicación de la variable en el estudio principal, logrando tener el vínculo entre las variables estudiadas (43).

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

El estudio tiene un diseño no experimental, el autor solo observará la forma en como transcurren los fenómenos de forma natural, sin manipular directamente las variables. Además, el propósito fundamental fue analizar la correlación entre las variables que se están estudiando (44).

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

##### **Población:**

Está compuesta de 50 enfermeras de neonatología en el Hospital Essalud ubicado en Pasco, en cuanto al muestreo esta será no probabilística por conveniencia, tomando como muestra para el estudio a las 50 enfermeras de neonatología.

##### **Criterios de inclusión:**

- Profesionales de enfermería tituladas que laboren activamente en el Servicio de

Neonatología del Hospital Essalud de Pasco.

- Enfermeras que cuenten con antigüedad laboral mínima de 1 año consecutivo en la institución.
- Participantes que manifiesten su conformidad mediante la firma del consentimiento informado, aceptando de manera voluntaria su inclusión en el estudio.
- Enfermeras que se encuentren desempeñando funciones asistenciales directas relacionadas con el cuidado del neonato durante el periodo de recolección de datos.

**Criterios de exclusión:**

- Enfermeras del Hospital Essalud de Pasco que se encuentren en licencia médica, vacaciones, rotación temporal o administrativa durante la ejecución del estudio.
- Profesionales con menos de 1 año de experiencia laboral continua en el Hospital Essalud de Pasco.
- Enfermeras que no otorguen su consentimiento informado o decidan retirarse del proceso de investigación en cualquier etapa del estudio.

**3.6. Variables y operacionalización:**

- **Variable Independiente:** Conocimiento del profesional de enfermería
- **Variable Dependiente:** Prácticas del profesional de enfermería

**Tabla 1. Operacionalización de variables**

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de Enfermería	Es un conjunto de saberes teóricos y técnicos que permiten al profesional de enfermería comprender, tomar decisiones y actuar eficazmente en la atención clínica (26).	El conocimiento se operacionaliza como el grado de comprensión teórica que tiene el personal de enfermería sobre el manejo de dolor en procedimientos invasivos en neonatos, evaluado a través de un cuestionario estructurado compuesto por tres dimensiones: Bases conceptuales, valoración y tratamiento.	Bases conceptuales  Valoración  Tratamiento	Inhibidores del dolor Maduración nociceptiva Sistema endocrino del neonato Respuestas fisiológicas Consecuencias del dolor Definición del dolor Asociaciones del dolor Escala de valoración Tipos de estrategias farmacológicas y no farmacológicas Ambientes	Ordinal	Conoce: Más de 13 puntos No conoce: de 0 a 13 puntos
Práctica	Se refiere al conjunto, acciones, habilidades, técnicas y procedimientos que se ejecutan de manera sistemática durante la atención clínica, basadas en conocimientos científicos y protocolos institucionales (35).	La práctica se define operativamente como el nivel de ejecución técnica y procedimental, evaluado mediante un cuestionario estructurado de preguntas de tipo Likert (sí/no). Esta medición estará organizada en tres dimensiones fundamentales: Preparación de equipos y materiales, identificación y registro e intervenciones.	Preparación de equipos y materiales  Identificación y registro  Intervenciones	Materiales utilizados Escala de evaluación de dolor Monitoreo de signos vitales Respuestas fisiológicas Respuestas conductuales Llenado de formatos Uso de medidas no farmacológicas Apoyo de colegas Evaluación del dolor durante el procedimiento Procedimientos para disminuir el dolor	Normal	Adecuada (6 a 10) Inadecuada (0 -5)

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

#### **3.7.1. Técnica**

##### **Variable conocimiento**

Para el estudio se empleó la encuesta, este método permite reunir información de una muestra de personas para conocer sus datos, opiniones, preferencias, dudas sobre un tema en específico (45).

##### **Variable práctica**

Para esta variable la técnica empleada será la observación, esta será aplicada por el investigador para conocer de forma directa el fenómeno que analiza, sin la necesidad de intervenir en él, manipularlo o modificarlo (46).

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

##### **Variable conocimiento**

En cuanto a la evaluación del conocimiento se aplicará el cuestionario realizado en 2015 por el autor Mego (47), su diseño es para una aplicación grupal o personal, este tiene una duración de 30 minutos aproximadamente. Esas dimensiones que se evalúan en el cuestionario son: bases conceptuales, valoración y tratamiento. Para la evaluación y calificación de este instrumento se tomará la calificación de “conoce” como respuesta verdadera = 1 punto, “no conoce” como respuesta errónea = 0 puntos. La escala de medición o rango se valorará como conoce para un total mayor de 13 puntos; no conoce de 0 a 13 puntos.

##### **Variable práctica**

En cuanto a la variable de estudio, se aplicó una guía de observación elaborado por Oblitas en el año 2018, la aplicación de esta puede ser grupal o

individual y tendrá un tiempo de aplicación de 25 minutos. Las dimensiones que se evaluarán en este instrumento son: equipos y materiales, identificación y registro de intervenciones. La calificación de este instrumento se realizará en la escala de SÍ = 1; NO = 0. Se considerará como rango adecuado (6 a 10) o inadecuado (0 – 5) (48).

### **3.7.3. Validación**

#### **Variable conocimiento**

La variable en estudio fue validada al autor Mego en el año 2015. Los jueces que validaron el instrumento señalaron que son aplicables para el estudio.

#### **Variable práctica**

Con respecto a la otra variable que es práctica de enfermería, este fue validado al autor Oblitas en el 2018. Los expertos resaltaron que el instrumento estuvo bien estructurado dándolo por válido y listo para ser aplicado.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Variable conocimiento**

En cuanto a la variable conocimiento, se tuvo una confiabilidad KR= 0,74 lo cual corrobora la confiabilidad de estos instrumentos.

#### **Variable práctica**

Para la variable práctica, se tuvo una confiabilidad KR= 0,81 lo cual corrobora la confiabilidad de estos instrumentos.

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

El primer paso en el proceso, será esperar la aceptación del Hospital Essalud de Pasco para realizar la investigación en la institución, una vez aprobada la solicitud, se coordinará un cronograma de fechas y horarios para la aplicación de instrumentos,

luego de ello toda la información será analizada en Microsoft Excel 2023 y el software SPSS versión 26.

El segundo paso es elaborar un análisis de los objetivos paso a paso para el procesamiento estadístico descriptivo, de esa forma los hallazgos finales se realizarán de forma organizada y clara. Permitiendo que de forma efectiva los valores sean observados en los datos analizados.

Finalmente, se hará un análisis inferencial con el fin de esclarecer y responder la hipótesis planteada. Para la correlación se utilizará el Spearman (Rho), con ello se determinará la relación entre las variables estudiadas. El análisis ayudará a que las conclusiones validen o nieguen la hipótesis, evidenciando la solidez de este trabajo.

### **3.9.Aspectos éticos**

La presente investigación será elaborada siguiendo las normas de citación y referenciación establecidas en el estilo Vancouver. Previamente al aplicar los instrumentos, los participantes recibirán datos claros y precisos sobre los objetivos, alcances y propósitos del estudio, asegurando así su deseo de participar de forma libre y consciente mediante la firma de las personas que deseen participar de forma voluntaria en el estudio.

Dichos instrumentos serán diseñados en formato digital, garantizando accesibilidad, trazabilidad y respeto por el tiempo y la comodidad de los profesionales involucrados. La información recabada será tratada con absoluta confidencialidad, manteniendo la privacidad de los participantes y asegurando el anonimato en cada fase del proceso investigativo. Esta práctica se encuentra alineada con los postulados de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial,

promueve dignidad.

El estudio se desarrollará con fines exclusivamente académicos, sin fines comerciales ni de lucro. En todo momento, se mostrarán los rasgos éticos fundamentales de autonomía, beneficencia, justicia, y no maleficencia, evitando cualquier tipo de daño físico, emocional o profesional al personal participante. La aplicación de estos principios contribuirá no solo a salvaguardar la integridad de los participantes, sino también a consolidar la validez, rigurosidad e imparcialidad de los hallazgos obtenidos en la investigación.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025												
	Junio				Julio				Agosto				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Diagnóstico situacional del problema de investigación	■												
Revisión y análisis de fuentes teóricas y empíricas		■											
Delimitación del problema y construcción del marco conceptual			■										
Fundamentación teórica y práctica del estudio				■									
Formulación de objetivos generales y específicos				■									
Diseño metodológico del estudio				■									
Criterios en la selección de participantes				■									
Diseño y validación de los instrumentos seleccionados				■									
Integración en principios éticos de normativas institucionales					■								
Formulación de aspectos operativos y administrativos del estudio					■								
Preparación de anexos documentarios y complementarios						■							
Entrega formal del trabajo académico							■						
Sustentación del trabajo académico								■					

## 4.2. Presupuesto

### 4.2.1. Recursos

Para la investigación se aplicaron diferentes recursos que se financiaron por el autor.

<b>Bienes</b>		
<b>Material de oficina</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo (S/.)</b>
Papel bond A4	2	S/ 22.00
Folders y útiles diversos	1	S/ 40.00
<b>Total</b>		<b>S/ 62.00</b>

<b>Servicios</b>		
<b>Detalle</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo (S/.)</b>
Impresión y encuadernado	1	S/ 10.00
Movilidad local (visitas al Hospital)	10	S/ 50.00
Software estadístico (SPSS)	1	S/ 250.00
<b>Total</b>		<b>S/ 310.00</b>

<b>Consolidado</b>	
<b>Categoría</b>	<b>Monto (S/.)</b>
Bienes	S/ 62.00
Servicios	S/ 310.00
<b>Total neto</b>	<b>S/ 372.00</b>

## REFERENCIAS

- 1 Anand KJS, Hall RW. Pain management in newborns. *Clin Perinatol.* 2020;47(3):535–547.
- 2 World Health Organization. Standards for improving quality of maternal and newborn care in health facilities. Geneva: WHO; 2020.
- 3 Carbajal R, Rousset A, Danan C, et al. Epidemiology and treatment of painful procedures in neonates in intensive care units. *JAMA.* 2021;325(7):707–716.
- 4 Johnston CC, Campbell-Yeo M, Fernandes A. Pain in neonates: current practices. *Child Adolesc Psychiatr Clin N Am.* 2019;28(3):457–468.
- 5 Lago P, Garetti E, Pirelli A, et al. Pain management in the neonatal intensive care unit: a national survey in Italy. *Pediatr Anesth.* 2020;30(3):272–280.
- 6 Cong X, McGrath JM, Cusson RM. Pain assessment and management in neonatal intensive care units. *Newborn Infant Nurs Rev.* 2021;21(1):18–24.
- 7 Organización Panamericana de la Salud. Salud neonatal en las Américas. Washington DC: OPS; 2022.
- 8 Campos L, Borges F, Soares J. Evaluación del conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre manejo del dolor neonatal. *Rev Enferm Latinoam.* 2020;28(2):77–83.
- 9 Medina N, Valdés A. Manejo del dolor neonatal en unidades públicas de salud. *Rev Chil Pediatr.* 2021;92(5):712–718.
- 10 Ministerio de Salud del Perú. Guía Técnica: Manejo del Dolor en Neonatos Hospitalizados. Lima: MINSA; 2021.
- 11 Instituto Nacional de Salud del Perú. Estudio sobre prácticas de manejo del dolor en neonatología. Lima: INS; 2022.

- 12 Pérez Y, Mendoza L. Conocimiento del personal de salud sobre manejo del dolor en neonatos, región central del Perú. Rev Enferm Andina. 2021;10(1):35–42.
- 13 Dirección Regional de Salud Pasco. Informe de Evaluación Hospitalaria 2023. Pasco: DIRESA Pasco; 2023.
- 14 Huamán D, Cárdenas J. Evaluación del conocimiento del personal de enfermería sobre analgesia neonatal en un hospital de altura. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2022;39(1):22–27.
- 15 Hospital Regional Daniel Alcides Carrión. Informe de Gestión del Servicio de Neonatología 2023. Pasco: HRDAC; 2023.
- 16 Gemechis W. Knowledge, and practice of nurses ‘and associated factors in managing neonatal pain in public Hospitals in Addis Abeba, Ethiopia, 2020. [Tesis de Maestría]. Universidad de Addis Ababa. Etiopía, 2020.  
<http://etd.aau.edu.et/bitstream/handle/123456789/23688/Gemechis%20Wari.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 17 Antiñapa M. Valoración del dolor en neonatos por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, caja de salud de la banca privada. [Internet]. Universidad Mayor de San Andrés. Universidad Mayor de San Andrés; 2021. Available from:  
<http://www.zonaeconomica.com/analisisfinanciero/cuentascobrar%0Ahttp://www.redalyc.org/pdf/290/29012059009.pdf%0Ahttps://www.faeditorial.es/capitulos/gestionmorosida.pdf%0Ahttps://unadmexico.blackboard.com/bbcswebdav/institution/DCSBA/Bloque1/N/A/02/N>

- 18 Carlsen M, Dovland R, Srand S, Eriksson M, Olsson E. Nurses' perception, knowledge, and use of neonatal pain assessment. *Paediatric and Neonatal Pain*. [Internet]. 2021; 3(2): 59-65. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/pne2.12050>
- 19 Popowicz H, Mędrzycka W, Kwiecien K, Kamedulska A. Knowledge and Practices in Neonatal Pain Management of Nurses Employed in Hospitals with Different Levels of Referral-Multicenter Study. *Healthcare*. [Internet]. 2021; 5;9 (1): 48. <https://doi.org/10.3390/healthcare9010048>
- 20 . Qasim Y, Abdejawad H, Abusafia A. Nurses' knowledge and practice in assessment and management of neonatal pain at Governmental Hospitals in Gaza Strip: A cross sectional study. *Clinical Journal of Nursing Care and Practice*. [Internet]. 2021; 5: 038-042. Disponible en: <https://doi.org/10.29328/journal.cjnep.1001035>
- 21 Alvarado Huamán, J. (2021). *Nivel de conocimiento y práctica sobre manejo del dolor neonatal*. Universidad Alas Peruanas.
- 22 Carhuas Fuentes, I. F. (2021). *Conocimiento de la enfermera en el manejo del dolor en neonatos críticamente enfermos y su relación con la actitud*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- 23 Cruz Condori, L. (2022). *Conocimiento y actitud del personal de enfermería frente al dolor neonatal en una clínica privada de Arequipa*. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.
- 24 Salazar Huamán, M. (2023). *Evaluación del conocimiento y prácticas sobre escalas de dolor en neonatos en una UCI neonatal de Huancayo*. Universidad Peruana Los Andes.
- 25 Salas J. *Actitud del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en pacientes neonatos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen - Huancayo, 2020*. Tesis de

- licenciatura. Huancayo: Universidad Peruana del Centro, Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2021.
- 26 Benner P. *From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice*. Menlo Park: Addison-Wesley; 1984.
- 27 Weiner GM, Zaichkin J. *Textbook of Neonatal Resuscitation (NRP)*. 8th ed. Elk Grove Village: American Academy of Pediatrics; 2021.
- 28 Kolb DA. *Experiential learning: experience as the source of learning and development*. 2nd ed. New Jersey: Prentice Hall; 2015.
- 29 Ausubel DP. *Educational Psychology: A Cognitive View*. New York: Holt, Rinehart and Winston; 1968.
- 30 Benner P. *From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice*. Menlo Park: Addison-Wesley; 1984.
- 31 . Mego BM. *Conocimiento del profesional de enfermería frente al dolor en neonatos en el Hospital II-2 Sullana, Piura 2014*. [Tesis de Titulación] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13508>
- 32 Grupo de Trabajo de Dolor en Neonatología, Comité de Estudios Feto-Neonatales 33 (CEFEN). *Manejo del dolor en Neonatología*. Arch Argent Pediatr 2019; 117; S180-S194. <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2019/v117n5a33.pdf>
- 33 García P, Aguado A, Jaúregui C, Gómez A. *Valoración del dolor en el paciente neonatal*. Revista Ocronos. 2020; 3(6); 93. <https://revistamedica.com/valoracion-dolor-neonato/>
- 34 Romero H, García C, Galindo JP. *Manejo del dolor en neonatos Hospitalizados*. [Internet] 2015;24(3);182193. <https://www.fucsalud.edu.co/sites/default/files/201701/MANEJO%20DEL%20DOLOR%20EN%20NEONATOS%20HOSPITALIZADOS.pdf>

- 35 Romero H, García C, Galindo J. Manejo del dolor en neonatos Hospitalizados. 2015;24(3);182-193. <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/614>
- 36 Aranda JR, Hernández CI, Rodríguez AI, Acosta G. El cuidado en Enfermería de Práctica Avanzada. Rev Enferm Inst Mex Seguro. 2019; 27(4); 237-248. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-34-2019/eim194h.pdf>
- 37 Amezcua M. Florence Now: el triple impacto del poder Nightingale. Index de enfermería. 2021; 29(3). [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962020000200002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200002)
- 38 Watson, J. (1979). *Nursing: The philosophy and science of caring*. Boston: Little, Brown.
- 39 Porras L. Evaluación del dolor en el RN: Escalas de Valoración. Neonatología. 2021. <https://campusvygon.com/escalas-dolor-rn/>
- 40 Porras L. Evaluación del dolor en el RN: Escalas de Valoración. Neonatología. 2021. <https://campusvygon.com/escalas-dolor-rn/>
- 41 Técnicas de investigación. Investigación correlacional. [citado 25 de agosto de 2022]. <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacioncorrelacional/>
- 42 QuestionPro. Diseño de investigación. Elementos y características. [citado 25 de agosto de 2022]. <https://www.questionpro.com/blog/es/disenno-de-investigacion/>
- 43 Editorial Etecé. Técnicas de investigación. [citado 25 de agosto de 2022]. <https://concepto.de/tecnicas-de-investigacion/>
- 44 Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J. Metodología de la investigación. 5a ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
- 45 Ávila V. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre medidas de prevención de neumonía nosocomial de los pacientes con ventilación mecánica de las

unidades críticas: Unidad de Cuidados Intensivos y la Unidad Terapia Intermedia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, 2017 [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2017.

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8588/T061\\_46014172\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8588/T061_46014172_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

46 Sánchez B, Karin Y. Conocimiento y cumplimiento de medidas preventivas para neumonía asociada a ventilación mecánica, Hospital Belén de Trujillo [Internet]. 2021 [citado 18 de diciembre de 2022]. <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16724>.

47 Mego BM. Conocimiento del profesional de enfermería frente al dolor en neonatos en el Hospital II-2 Sullana, Piura 2014. [Tesis de Titulación] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13508>

48 Oblitas R. Relación del nivel de conocimiento y práctica de la enfermera frente al dolor del neonato al canalizar una vía periférica en el servicio de neonatología del Hospital Belén de Trujillo 2018. [Tesis de Titulación en Enfermería] Universidad César Vallejo. Trujillo-Perú, 2018.

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25496/oblitas\\_ro.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25496/oblitas_ro.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

## Anexo 01: Matriz de consistencia

### “Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital de Pasco, 2025”

Título de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variable	Diseño metodológico
<b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025?	<b>Objetivo General</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.	<b>Hipótesis General</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025	<b>V1:</b> Conocimiento	
<b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión bases conceptuales y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025?	<b>Objetivos específicos</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión bases conceptuales y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025	<b>Hipótesis Específicas</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión bases conceptuales y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.	<b>Dimensiones</b> Bases conceptuales Valoración Tratamiento	<b>Tipo:</b> Aplicada, correlacional  <b>Enfoque:</b> Cuantitativo  <b>Método:</b> hipotético-deductivo
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión valoración y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025?	Analizar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión valoración y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión valoración y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025	<b>V2:</b> Prácticas	<b>Diseño:</b> no experimental transversal  <b>Técnica:</b> Encuestas
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión preparación de equipos y materiales y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025?	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión preparación de equipos y materiales y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión preparación de equipos y materiales y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025	<b>Dimensiones</b> Preparación de equipos y materiales Identificación y registro Intervenciones	<b>Población:</b> 50 enfermeras del área de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco

## **Anexo 02: Instrumento de recolección de datos:**

### **CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA**

#### **INTRODUCCIÓN**

Licenciada (o): Buenos días, en estos momentos usted está participando en una investigación que es completamente confidencial y anónima, por lo cual se le solicita que sus respuestas sean sinceras.

#### **DATOS GENERALES**

- Edad:
- Sexo:
- Grado de Instrucción: Especialista ( ) Magíster ( ) Doctorado ( ).
- Estudios: Completos ( ) Incompletos ( ) Tiempo en el Servicio

#### **INSTRUCCIONES**

**Marque con un aspa (X) la respuesta que considere correcta:**

##### **1.- El dolor en el neonato se define**

- a) Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial, o descrita en tales términos.
- b) Cualidad inherente de la vida que aparece temprano en el desarrollo y sirve como un sistema de señales de daño en el tejido.
- c) a y b son ciertas.

##### **2.- Marque la alternativa correcta.**

- a) El dolor en el neonato se asocia con alteraciones del comportamiento, fisiológicas y bioquímicas.
- b) El dolor en el neonato se asocia solo con alteraciones fisiológicas.

c) El dolor en el neonato se asocia con alteraciones del comportamiento, fisiológicas, bioquímicas y psicológicas.

d) Las alteraciones fisiológicas pueden cuantificarse recurriendo a métodos invasivos.

**3.- La escala de valoración del dolor en RN de mejor utilización es:**

a) Escala de dolor postoperatorio CRIES

b) Confort

c) Perfil del dolor en niños prematuros (PIPP)

d) Escala del dolor para neonatos (NIPS)

**4.-La valoración del dolor se realiza:**

a) Al empezar el turno.

b) Antes de administrar analgésicos.

c) Antes y después de Administrar analgésicos.

d) Sólo si presenta algún signo de alarma.

**5.- ¿La valoración del dolor En qué Recién Nacido se realiza?**

a) En todos los neonatos de la unidad.

b) En los que presentan alguna patología con dolor inherente.

c) Solo en neonatos post - operados.

d) En neonatos sometidos a algún tipo de procedimientos dolorosos.

**Marque Verdadero (V) o falso (F), según corresponda la respuesta que considere correcta:**

PREGUNTAS	V	F
Los neurotransmisores que inhiben la precepción del dolor están presentes en los neonatos de modo acorde con las características de inmadurez y plasticidad neuronal que presenta el SN en etapas de desarrollo.		
La maduración nociceptiva se inicia a la semana 20° de la gestación		

El sistema endocrino del neonato no es capaz de liberar cortisol y catecolaminas en respuesta al estrés doloroso		
En los neonatos se ha demostrado una respuesta fisiológica y hormonal al dolor similar y a menudo exagerada en comparación a los niños de mayor edad y personas adultas. Es decir, menor umbral del dolor a menor edad gestacional.		
El dolor lleva a anorexia, alteración en la movilidad, disturbios del sueño, retraimiento, irritabilidad y regresión en el desarrollo.		
Es una medida no farmacológica para tratar el dolor agrupar extracciones sanguíneas disponiendo si es necesario una vía venosa arterial.		
La punción del talón es menos dolorosa que la extracción de sangre venosa por lo que hay que darle preferencia a la primera		
El ambiente debe ser agradable, reduciendo el ruido, evitando el calor, el frío y el hambre.		
Se debe sacar al niño de la incubadora cuando se proceda a una venopunción.		
Utilizar solución glucosada antes de un procedimiento doloroso es una medida no farmacológica para tratar el dolor.		
La aplicación tópica de crema EMLA (lidocaína 2,5% y prilocaína 2,5%) se utiliza para aliviar el dolor que se asocia a determinados procedimientos menores.		
Los neonatos expuestos a opioides están exentos de experimentar efectos adversos como depresión respiratoria, sedación, convulsiones, náuseas y vómitos, retención urinaria, disminución de la motilidad intestinal, entre otros.		
Los fármacos susceptibles de comprometer la función cardiorrespiratoria deben administrarse por parte del personal especializado en el manejo de la vía aérea.		
El paracetamol no es eficaz para disminuir el dolor en el neonato.		
La combinación de analgésicos que trabajan por diferentes mecanismos (Por ejemplo la combinación de un Opiode con un AINE) puede resultar mejor en el control del dolor con menos efectos secundarios que el uso de un único analgésico.		

**Gracias por su participación**

## GUIA DE OBSERVACION PARA MEDIR LA VARIABLE PRÁCTICA DE ENFERMERÍA

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

N°	ÍTEMS	SI	NO
1	Prepara material previo a canalizar una vía periférica.		
2	Dispone de escalas que utilizará para evaluar el dolor neonatal.		
3	Coloca el monitor de signos vitales durante la canalización de vía endovenosa periférica.		
4	Identifica respuestas fisiológicas producidos por el dolor, durante la canalización de vía endovenosa periférica.		
5	Identifica respuestas conductuales producidos por el dolor durante la canalización de vía periférica.		
6	Registra los hallazgos de la valoración del dolor en los formatos correspondientes.		
7	Utiliza medidas no farmacológicas para calmar el dolor durante la canalización de vía endovenosa periférica.		
8	Solicita apoyo a otra colega, después de dos intentos para canalizar una vía endovenosa periférica.		
9	Evalúa el dolor durante y después de la canalización de vía endovenosa periférica.		
10	La canalización de vía endovenosa periférica se combina con otros procedimientos para disminuir el dolor.		

**Anexo 03: Consentimiento informado**

El documento de consentimiento informado contiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación titulado: “Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el Manejo del Dolor en Procedimientos Invasivos en Neonatos del Servicio de Neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025”. Antes de decidir si participará, es importante que lea detenidamente cada uno de los apartados. Si tiene dudas, puede comunicarse directamente con el investigador a través del correo o teléfono consignados al final del presente documento. No debe brindar su consentimiento hasta haber comprendido completamente la información y resuelto cualquier inquietud.

**Título del proyecto:**

“Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el Manejo del Dolor en Procedimientos Invasivos en Neonatos del Servicio de Neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025”

**Nombre del investigador principal:**

Lic. Ricaldi Sierra, Anabel Leny

**Propósito del estudio:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el manejo del dolor en procedimientos invasivos en neonatos del servicio de neonatología en el Hospital Essalud de Pasco, 2025.

**Participantes:**

Profesionales de enfermería que laboran en el servicio de neonatología del Hospital Essalud de Pasco.

**Participación:**

Totalmente libre y voluntaria.

**Beneficios por participar:**

No se recibirán beneficios directos. Sin embargo, su participación contribuirá a mejorar las estrategias de capacitación y calidad del cuidado neonatal.

**Inconvenientes y riesgos:**

No se identifican riesgos significativos. Solo se solicitará responder un cuestionario, el cual no implica procedimientos invasivos ni afectará sus funciones laborales.

**Costo por participar:**

Ninguno. Usted no asumirá ningún gasto por participar en este estudio.

**Confidencialidad:**

La información que usted proporcione será tratada con absoluta confidencialidad. Solo el investigador principal tendrá acceso a los datos, y los resultados serán presentados de manera anónima, sin identificar nombres ni códigos personales.

**Renuncia:**

Usted puede decidir no participar o retirarse en cualquier momento del estudio, sin que esto afecte su situación laboral ni sus relaciones con la institución.

**Consultas posteriores:**

Puede comunicarse con el investigador si desea realizar preguntas adicionales o aclaraciones posteriores a su participación.

Contacto con el investigador:

Celular:

Correo electrónico:

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada. Se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y todas fueron respondidas satisfactoriamente. No he sido presionado(a) ni inducido(a) a participar, y comprendo que mi participación es completamente voluntaria. Al responder el cuestionario, acepto participar libremente en esta investigación.

---

Firma

Documento Nacional de Identidad (DNI):

Correo electrónico personal o institucional:




# 16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	10%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-07	3%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2023-10-29	<1%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2023-01-26	<1%
5	Internet	1library.co	<1%
6	Internet	www.coursehero.com	<1%
7	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-11-05	<1%
9	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-30	<1%
11	Trabajos entregados	Submitted on 1690995487623	<1%