



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

“Conocimiento sobre administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2023”

**Para optar el Título de**

Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

**Presentado por:**

**Autora:** Flores Panduro, Florita

**Código Orcid:** 0009-0002-5292-4785

**Asesor:** Lic. Camarena Chamaya, Luis

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

**Linea de Investigación**

Salud y Bienestar

**Lima – Perú**

**2023**

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

Yo,... **FLORES PANDURO FLORITA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO SOBRE ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL Y LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERA EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023”**

Asesorado por el docente: Lic. Luis Miguel Camarena Chamaya

DNI ... 46992019 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4147-5011> tiene un índice de similitud de (20 ) (veinte) % con código \_oid:\_ oid:14912:303338199\_\_\_\_\_ 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.

*Florita Flores P*

Firma de autor 1

**FLORES PANDURO FLORITA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....10537661

Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Lic. Luis Miguel Camarena Chamaya

DNI: .....46992019

Lima, 11 de enero de 2024

## **Dedicatoria**

A mis pequeños pacientes y a mis  
hijos Gonzalo y Angelo por ser mi  
motivación.

## **Agradecimiento**

A mis hijos, a mis colegas de UCI  
neonatal y al asesor del presente trabajo

**Índice de contenido**

Dedicatoria	3
Agradecimiento	4
Índice de contenido	5
Resumen	8
Abstract	9
1. EL PROBLEMA	10
1.1 Planteamiento del problema	10
1.2 Formulación del problema	12
1.2.1 Problema general	12
1.2.2 Problemas específicos	12
1.3 Objetivos de la investigación	12
1.3.1 Objetivo general	12
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4 Justificación de la investigación	13
1.4.1 Teórica	13
1.4.2 Metodológica	13
1.4.3 Práctica	14
1.5 Delimitaciones de la investigación	14
1.5.1 Temporal	14
1.5.2 Espacial	14

1.5.3	Población o unidad de análisis	14
2.	MARCO TEÓRICO	15
2.1	Antecedentes	15
2.1.1	Antecedentes internacionales	15
2.1.2	Antecedentes nacionales	16
2.2	Bases teóricas	19
2.2.1	Conocimiento	19
2.2.2	Conocimiento en enfermería	19
2.2.3	Nutrición parenteral	23
2.2.4	Dimensiones del conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral	24
2.2.5	Práctica de enfermería	26
2.2.6	Práctica sobre la administración de nutrición parenteral	26
2.2.7	Dimensiones de la práctica de la administración de nutrición parenteral	26
2.3.	Formulación de hipótesis	27
2.3.1	Hipótesis general	27
2.3.2	Hipótesis específicas	27
3.	METODOLOGÍA	28
3.1.	Método de la investigación	28
3.2.	Enfoque de la investigación	28
3.3.	Tipo de investigación	28
3.4.	Diseño de la investigación	28

3.5. Población, muestra y muestreo	29
3.6. Variables y operacionalización	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.7.1 Técnica	32
3.7.2 Descripción de instrumentos	32
3.7.3 Validación	33
3.7.4 Confiabilidad	33
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	33
3.9. Aspectos éticos	34
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	35
4.1. Cronograma	35
4.2. Presupuesto	36
5. REFERENCIAS	37
Anexos	46
Anexo 1: Matriz de consistencia	47
Anexo 2: Instrumentos	49
Anexo 3: Consentimiento informado	52

## Resumen

La finalidad principal del presente estudio es determinar qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la administración de nutrición parenteral de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, el año 2023. Es un estudio no-experimental, de enfoque cuantitativo, de corte transversal, alcance descriptivo y correlacional. La población y muestra estará constituida por 42 profesionales de enfermería del servicio de UCI neonatal de dicho hospital. Los datos serán recopilados mediante dos instrumentos: el primero es una escala de 10 ítems que son preguntas dicotómicas para la medición del nivel de conocimiento; y el segundo consta de 19 ítems, en escala Likert, para la medición de la variable práctica. Ambos instrumentos fueron validados por juicio de expertos ( $V$  de Aiken = 0.93 y 0.96, respectivamente), y para determinar su confiabilidad se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach (0.83 y 0.79, respectivamente). Los datos recopilados serán procesados con el programa estadístico SPSS versión 25 para el análisis estadístico de correlación entre las dos variables usando el estadístico de Spearman. Los resultados serán discutidos en relación al marco teórico y se establecerán conclusiones.

Palabras clave: Conocimiento, práctica, administración, nutrición parenteral, unidad de cuidados intensivos, personal de enfermería.

## **Abstract**

The main purpose of this study is to determine the relationship between the level of knowledge and practice on parenteral nutrition administration of the nurse in the neonatal intensive care unit of a hospital in Lima, in the year 2023. This is a non-experimental, quantitative, cross-sectional, descriptive and correlational study. The population and sample will be made up of 42 nursing professionals from the neonatal ICU service of the hospital. The data will be collected by means of two instruments: the first is a 10-item scale of dichotomous questions to measure the level of knowledge; and the second consists of 19 items, on a Likert scale, to measure the practice variable. Both instruments were validated by expert judgment (Aiken's  $V = 0.93$  and  $0.96$ , respectively), and Cronbach's Alpha coefficient was used to determine their reliability ( $0.83$  and  $0.79$ , respectively). The data collected will be processed with the SPSS version 25 statistical program for the statistical analysis of correlation between the two variables using Spearman's statistic. The results will be discussed in relation to the theoretical framework and conclusions will be drawn.

Translated with DeepL.com (free version)

Keywords: Knowledge, practice, administration, parenteral nutrition, intensive care unit, nursing staff.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Las enfermeras/os, en su actividad diaria, ponen en práctica conocimientos aprendidos relacionados a principios científicos que son producto de la investigación y, por otro lado, conocimientos aprendidos de la experiencia y capacidades personales en los cuidados del paciente. (1)

Dichos conocimientos especializados sobre el cuidado de los pacientes neonatos prematuros, extremadamente prematuros o con bajo peso al nacer, son una necesidad de salud pública en el mundo y en nuestro país, puesto a que la prematuridad genera una gran morbilidad y mortalidad. (2)

A nivel mundial, los nacimientos pretérminos son la causa primera de muerte en niños menores de cinco años. Durante el 2020, 13.4 millones de partos llegaron a término antes de las 37 semanas de embarazo, siendo aproximadamente 1 de cada 10 nacimientos; mientras que, en el 2019, aproximadamente 900 000 niños fallecieron por complicaciones asociadas a la prematuridad. (3)

Se calcula que, a diario, fallecen siete mil neonatos en todo el mundo, principalmente en los países de mayor pobreza, en donde un 80% del total de prematuros fallecen el mismo día de nacimiento. En América Latina nacen al año 135 000 niños prematuros y la mayoría de los prematuros extremos (<32 semanas) no sobreviven, y de aquellos que sí lo hacen, el 60% tiene discapacidades neurológicas permanentes importantes. (4)

Y específicamente, en Perú, en el año 2022, los nacimientos de bebés prematuros han ido creciendo en un 0.10%. Entre los meses de enero a octubre del año 2022 nacieron 27383 bebés prematuros, y el 67.6% de las muertes en neonatos fue por prematuridad o complicaciones relacionadas a las mismas, según el Sistema de Registro del Certificado de

Nacido Vivo (5). No obstante, no se conocen los datos exactos sobre la prevalencia de esta problemática en el presente año, de forma específica, en la ciudad de Lima y en el Hospital Sergio E. Bernales del distrito de Comas.

Uno de los factores de riesgo de mortalidad, relacionados a la prematuridad del neonato, es la desnutrición postnatal. El neonato prematuro, al no tener una suficiente madurez anatómica y neurológica presentan complicaciones para la alimentación vía oral o por succión, por lo que son especialmente susceptibles para desarrollar desnutrición adquirida y, sobre todo, si se encuentran gravemente enfermos. (6)

Por tal razón, el reto del especialista es mantener, en el neonato prematuro, una ganancia de peso similar al crecimiento fetal hasta las 40 semanas de edad posterior al parto. Para ello, se recomienda administrar una nutrición parenteral o enteral durante los primeros 5 días para mantenerlos hemodinámicamente estables y permitirles un crecimiento y desarrollo óptimos. (7)

Cuando la nutrición enteral, es decir, la nutrición a través del tracto gastrointestinal, no es posible o no consigue dotar al paciente de los nutrientes necesarios, se opta por la nutrición parenteral, que es el soporte nutricional en solución líquida que va directamente al torrente sanguíneo a través de un catéter. (8)

No obstante, este procedimiento no está exento de complicaciones; las más frecuentes son metabólicas (principalmente, la afección de hiperglucemia), infecciosas (muchas veces, es el punto de partida de una sepsis neonatal) y por los catéteres (comúnmente, complicaciones tromboembólicas). Por lo que se recomienda a los especialistas, una mayor vigilancia en la preparación de las soluciones y en el procedimiento de aplicación de la nutrición parenteral. (9)

El éxito de la nutrición parenteral y la evolución del neonato dependen, en gran medida, de la calidad de los cuidados que la enfermera/o aplica sobre el paciente, por lo que

es necesario que el personal especializado se encuentre debidamente calificado y entrenado, es decir, que cuente con un alto conocimiento y una adecuada práctica en la administración de nutrición parenteral en neonatos, apuntando a la reducción de morbilidad y mortalidad de dichos pacientes. (10)

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento sobre la administración de la nutrición parenteral en su dimensión antes de la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad cuidados intensivos neonatales?

¿Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión durante la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales?

¿Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión después de la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar si existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión antes de la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Identificar si existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión durante la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Identificar si existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión después de la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

El presente estudio se justifica teóricamente en la contribución científica que se hará con relación a la comprensión de las teorías sobre la administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera, revisando investigaciones y sintetizando conceptos y definiciones sobre las variables, lo que permitirá un mayor conocimiento sobre estos elementos tan cruciales en el ejercicio profesional de enfermería y el área de salud, y específicamente, en el servicio de cuidados intensivos neonatales.

### **1.4.2 Metodológica**

La presente investigación se justifica metodológicamente porque favorecerá en la evaluación de la práctica de la enfermera. Se validarán los cuestionarios como aporte a la comunidad científica partiendo de la aplicación del método científico, con un enfoque cuantitativo no experimental y de nivel correlacional, y utilizando instrumentos de recolección de datos que sean confiables y válidos. Además de evidenciar la relación entre

administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera en neonatos de un hospital público, servirá para futuras investigaciones y proponer soluciones a la problemática actual.

### **1.4.3 Práctica**

En el aspecto práctico, la investigación se desarrollará en una población poco estudiada en relación al tema, por lo que es necesario recopilar conocimiento práctico que permita a la institución crear guías y protocolos de administración de la nutrición parenteral y mejorar la capacitación de las enfermeras, protegiendo la salud del neonato. Asimismo, se aportará a la sociedad evidenciando la importancia de la administración de la nutrición parenteral y la práctica de los profesionales de enfermería.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

La investigación se delimita temporalmente en el rango de meses de mayo a octubre de 2023 para recolectar datos y analizar el fenómeno.

### **1.5.2 Espacial**

La investigación está centrada en el Hospital Sergio E. Bernales de Collique en el distrito de Comas, Lima Metropolitana, Perú.

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

Está conformada por personal profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Sergio E. Bernales.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes internacionales**

Koh Pat et al., en un estudio en México del año 2020, realizaron una investigación para “conocer la efectividad de la administración nutricional parenteral con circuito opaco versus y circuito de terapia, con la finalidad de prevenir la disminución de vitaminas”. Fue un estudio de tipo revisión sistemática bajo el método de enfermería basada en evidencia, se consultaron artículos de los últimos 5 años en fuentes como PubMed, IBECS, Lilacs, Cochrane y EBSCO. Se identificaron 34 artículos, de los cuales 6 fueron seleccionados porque cumplían con los criterios de inclusión al contar con evidencia suficiente para comprobar el objetivo. Se usó el método de las escalas CTFPHC y Sackett. Los resultados encontrados refieren la efectividad de la administración de la nutrición parenteral con circuitos que contribuye a la práctica de la enfermera, mediante recomendaciones relacionadas a los cuidados de la fotoprotección de la nutrición parenteral. Concluyeron que el recubrimiento parenteral es efectivo para prevenir la desnutrición. Además, que el conocimiento de la administración nutricional parenteral se relaciona con la buena práctica.

(11)

Asimismo, Luna y Bernardeau, en Argentina, en el año 2019, realizaron un estudio para “determinar los cuidados de enfermería en pacientes recién nacidos que reciben nutrición parenteral, así como la prevención de complicaciones en su salud”. Fue una investigación aplicada, de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño no experimental y corte transversal. Participaron como población 100 profesionales, la muestra fueron 30 enfermeros de hospitalización. Para recolectar los datos utilizaron una entrevista semiestructurada y una encuesta elaborada por los autores. Los resultados mostraron que los

niveles de conocimientos sobre la nutrición parenteral son bajos, puesto que el 80% no hace cursos de actualización sobre la técnica. Así mismo, que las variables se relacionan directamente y que el tiempo de experiencia laboral influye en los conocimientos sobre los cuidados y el manejo de alimentación parenteral de los profesionales (12).

También, Díez, en Valladolid, en el año 2019, investigó sobre “la tendencia en la nutrición parenteral en recién nacidos de 28 días en los años 2001-2015, enfatizando en el papel de la enfermería proveedora de este cuidado”. Fue una investigación de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño no experimental y de análisis de regresión lineal. La muestra fue de 5881 recién nacidos menores a 28 días, de los cuales 1432 sometidos a nutrición parenteral. Los resultados muestran que, a lo largo de los 15 años, el tipo de neonatos que ingresan y reciben nutrición parenteral presentan una patología médica, son prematuros con un peso entre mil y dos mil gramos. Asimismo, no hubo cambios estadísticamente significativos de tendencia en la administración de la nutrición parenteral, siendo las enfermeras quienes conllevan una mayor responsabilidad en la elaboración y administración de este tipo de cuidado. Además, la nutrición parenteral es un método muy efectivo para la recuperación de los neonatos con bajo peso al nacer. (13)

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

En nuestro país, Silva, en Piura, en el año 2020, realizó un estudio titulado “Cuidados de enfermería en la administración de nutrición parenteral total en los servicios de Cirugía A, Cirugía especialidades, UCIN quirúrgico, Medicina, del Hospital III José Cayetano Heredia Julio-septiembre 2019”. El objetivo de la investigación fue determinar los cuidados de enfermería en la administración de nutrición parenteral total. A través de una metodología de investigación básica no experimental, de enfoque cuantitativo y de diseño prospectivo, transversal y descriptivo. La muestra fue el total de la población

estudiada conformada por 38 enfermeros. Se utilizó como instrumento una guía de observación que permite evaluar los cuidados adecuados e inadecuados. Los resultados arrojados muestran que el cuidado de enfermería en la administración de la NPT es llevado a cabo de forma adecuada en el 52.6% del personal, y de forma inadecuada en el 47.4%. En la discusión de los resultados, se afirma que, entre los cuidados que menos cumple el personal, se encuentra la verificación de los niveles de glicemia y el lavado clínico de manos. Finalmente, entre las conclusiones, se resalta que los cuidados de un paciente con soporte nutricional necesitan de un personal debidamente entrenado y calificado. (14)

Aquí en Lima, Calderón, Cristobal y Juarez, el 2017, en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y práctica sobre el cuidado del catéter venoso central que poseen los profesionales de enfermería en las Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica del Hospital Nacional Docente Madre - Niño “San Bartolomé”, Lima, 2017”, desenvuelven un estudio de tipo descriptivo correlacional en una población de profesionales de enfermería, en el cual el objetivo es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el cuidado del catéter venoso central que poseen dichos profesionales. La muestra comprende a 40 enfermeros que son el total de la población. Se utilizaron dos cuestionarios como instrumentos de recolección de información. Los resultados contemplan un beneficio para el personal de enfermería, los pacientes y la institución, pues permite la aplicación de estrategias educativas para optimizar los conocimientos y la adquisición de experiencia en cuanto a la administración de nutrición parenteral. (15)

Asimismo, Ñique, en Lima, en el año 2022, identificó “la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la enfermera en la administración de nutrición parenteral”. Fue una investigación de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y correlacional, de corte transversal. La población y muestra estuvo conformada por 80 enfermeras que

trabajan en unidad de cuidados intensivos neonatales, siendo una muestra de tipo censal. Se utilizará, para la recolección de datos, dos instrumentos validados: un cuestionario para la variable nivel de conocimiento y una guía de observación para la variable práctica de la enfermera. Se aplicó los instrumentos previo consentimiento de los participantes, los cuales se analizaron con el Excel y SPSS, se usó el estadístico chi cuadrado, evidenciando relación entre las variables, además que el nivel de conocimiento era regular. (16)

También, Bernaola, en Lima el 2022, buscó determinar la relación entre los cuidados de enfermería y el manejo del soporte de la nutrición parenteral”. Fue de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo comparativo. La muestra fue 20 enfermeras, se usó la técnica de la observación. Se usó como instrumento de guía observacional. Se usó la estadística descriptiva y pruebas comparativas de T Student y ANOVA. Se encontró que el manejo de las enfermeras es adecuado, en cuanto a la administración parenteral. Además, que la efectividad ayuda a los pacientes en su recuperación (17)

Solano, en Lima, en el año 2019, investigó sobre la relación entre conocimiento y práctica de enfermería en la administración de la nutrición parenteral. Fue de tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo y no experimental, y diseño correlacional. Participaron 35 enfermeras. Se usó, como instrumentos, dos cuestionarios y una ficha de observación. Se evidenció que existe un conocimiento medio sobre las variables, y así también, que la nutrición artificial ayuda en la recuperación del paciente. De igual forma, se evidenció que existe una relación significativa entre ambas variables (18).

Por último, Huamán, en Lima, en el año 2021, realizó su investigación buscando el nivel de conocimiento sobre las variables. Fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo transversal. Participaron 40 enfermeras, se evidenció que existe conocimiento bajo sobre la

administración nutricional parenteral, así mismo que el 30% de participantes nunca se capacitaron en el tema y no tienen experiencia. Por otro lado, existe relación entre las variables de estudio con un  $Rho=0.79$ . (19)

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento**

El conocimiento lo podemos definir como una habilidad humana en la cual se produce una relación entre el sujeto cognoscente (el que conoce) y el objeto cognoscible (lo que se conoce). En el proceso del conocimiento, el sujeto asimila las cualidades del objeto, lo interioriza y se esfuerza en su comprensión. De igual forma, llamamos conocimiento a aquel conjunto de saberes que la humanidad ha acumulado a lo largo de su historia; acervo que es compartido y se encuentra en constante cambio.

Los tipos de conocimiento pueden ser:

- Conocimiento intuitivo.
- Conocimiento empírico.
- Conocimiento popular.
- Conocimiento teórico.
- Conocimiento científico. (20)

El conocimiento científico es el producto obtenido a través de la aplicación del método científico, procedimiento necesario para conocer la realidad de forma objetiva. Dicho método radica en la observación sistemática, en la medición y experimentación, y la formulación, análisis y modificación de las hipótesis. Y se caracteriza y diferencia del conocimiento común, por ser predominantemente objetivo; por responder al “cómo” y “por qué”; por ser práctico y teórico; y finalmente, por ser preciso. (21)

### **2.2.2 Conocimiento en enfermería**

La enfermería, como ciencia humana orientado a la práctica, se ocupa de la

experiencia de las personas y de temas relacionados a la salud-enfermedad, de quienes sistematiza conocimiento básico y desarrolla conocimiento aplicado, con el objetivo de comprender y atender de la mejor manera posible las necesidades de cuidados de las personas. Como disciplina del cuidado centrada en la persona, comprende teorías que describen, explican y prescriben sobre la problemática de la persona. Concibe a la persona como un ser biopsicosocial, en ese sentido integra conocimiento cuantitativo y cualitativo de disciplinas como la Antropología, la Biología y la Psicología. Asimismo, integra el conocimiento empírico de los propios enfermeros y enfermeras, es decir, de sus experiencias en la práctica de su profesión. De ahí que la teoría de enfermería se vea como un acervo del conocimiento requerido para la práctica clínica en una gran variedad de situaciones. (22)

A mediados del siglo XIX Florence Nightingale, pionera de la enfermería, afirma decididamente que el conocimiento de la enfermería —no sólo su práctica— era esencialmente distinto del de la Medicina. Delimitó la función propia y distintiva de la enfermera como el de situar al paciente en las condiciones más convenientes para que la naturaleza actúe sobre él; y defendió la idea de que la disciplina de la enfermería se fundamenta en el conocimiento de las personas y su entorno, punto de partida distinta a la tradicional que utilizaban los médicos en ese contexto.

Ella utiliza alguna de las siguientes concepciones:

- La enfermería implica la responsabilidad de cuidar de la salud de los demás. Se trata de acciones de cuidado de la persona y su entorno, en base al desarrollo de habilidades tales como las observaciones inteligentes, la perseverancia y el ingenio.
- La enfermera es la persona que posee conocimientos teóricos y habilidades prácticas con la capacidad de observar inteligentemente a los pacientes y su entorno, brindarles los cuidados requeridos para su salud e influir

positivamente en la modificación de la misma a través del impulso de mejoras en sus condiciones de vida.

- En su relación profesional, las enfermeras son mediadoras en el plano moral de los pacientes, aportando a la ética hipocrática dos principios: la confidencialidad (guardar el secreto de las confesiones de sus pacientes) y la veracidad (decir la verdad, aunque ello implique sincerarse con un error cometido por la enfermera). Asimismo, defendió como una necesidad el tomar en cuenta la opinión de los pacientes en las decisiones que les afectan a ellos, es decir, una toma de decisiones conjunta paciente-enfermera.
- La educación en enfermería es la enseñanza específica para cuidar a los enfermos y para brindar cuidados sanitarios preventivos, en centros de salud pública. El buen ejercicio profesional sólo era posible producto de una formación completa, es decir, con una instrucción en los principios científicos y la experiencia práctica para dominar las técnicas.
- El paciente es una persona enferma considerada un ser pasivo receptor de los cuidados, pero que practica el autocuidado siempre que sea posible. Opina sobre horarios y preferencias sobre su alimentación.
- La salud es un estado de bienestar en el que se puede mantener con la prevención de enfermedades al controlar el entorno, y en donde se debe aprovechar al máximo la energía de la persona.
- La enfermedad es un proceso reparador instituido por la naturaleza para remediar otro proceso que puede ser una intoxicación, un decaimiento, o una respuesta contraria a las condiciones a las que está sometida la persona por falta de autocuidado.
- El entorno comprende variables físicas ambientales como la ventilación, calor,

luz, dieta, limpieza y ruido, y sociales (“los pobres podrían aliviar sus enfermedades con una mejoría en las condiciones ambientales”). (23)

Patricia Benner, en relación al conocimiento de la enfermera, postula que existen dos tipos: teórico y práctico. Mientras que el saber teórico sirve a asimilar un conocimiento y establecer relaciones causales entre los hechos, el saber práctico consiste en adquirir una habilidad que puede desafiar al saber teórico, es decir, que puede ampliar la teoría o desarrollarse antes que las formulaciones científicas. Comprender esta dualidad del conocimiento es pertinente en las enfermeras, más aún en quienes pertenecen a la unidad de cuidados intensivos, por la urgencia que demandan los cuidados del paciente y la capacidad de rápida y correcta respuesta del personal. (24)

La Teoría del Déficit de Autocuidado de Orem refiere que existen tres categorías de necesidades de autocuidado que deben ser satisfechos en los individuos:

1. Necesidades universales de autocuidado, que comprende un correcto suministro de aire, agua, alimentos; procesos de eliminación y excreción; momentos de actividad y de reposo, de soledad y de interacción social; promoción de la salud y prevención de accidentes.
2. Necesidades de autocuidado para el desarrollo, determinados por el ciclo vital.
3. Necesidades de autocuidado en caso de distorsiones en el estado de salud, que incluye seguimiento del tratamiento médico y adaptación a la enfermedad o a sus secuelas.

Asimismo, la enfermería se organiza de tal forma que permita compensar al paciente limitado en tres tipos de sistemas: de compensación total, de compensación parcial y de apoyo educativo. Para el caso de los recién nacidos, estos al ser totalmente dependientes de los demás para su nutrición, bienestar y protección; se relacionarían con el sistema de compensación total. Sin embargo, pese a su dependencia total, incluso de quienes están

hospitalizados en la unidad de cuidados neonatales, y restringidos en su facultad de respuesta verbal o comportamental, manifiestan habilidades básicas de autocuidado que no deben considerarse insignificantes sino tomarse en cuenta. Los neonatos tienen la capacidad de posibilitar acciones que aquellos agentes de autocuidado deben proveer. Ellos, según Orem, tienen la capacidad de solicitar ayuda desde el primer minuto de su nacimiento y su sobrevivencia depende de la competencia para comunicar sus necesidades y de la destreza de los agentes para interpretarlas correctamente. (25).

### **2.2.3 Nutrición parenteral**

La nutrición parenteral es una técnica de alimentación que posibilita el aporte de nutrientes, de forma directa, por el torrente circulatorio, en pacientes que no tienen la capacidad de alcanzar de manera segura los requerimientos nutricionales por vía enteral, es decir, a través de la digestión. Es una técnica que data sus inicios desde la década de 1930, y que posteriormente se ha ido desarrollando y mejorando, de la mano con la investigación, la comercialización de productos nutritivos farmacéuticos en los hospitales y empresas, y la especialización de los profesionales.

La nutrición parenteral aporta, en simultáneo, macronutrientes (aminoácidos, hidratos de carbono y lípidos) que comprenden calorías y proteínas, y micronutrientes (electrolitos, vitaminas y oligoelementos) que complementan la dieta.

Asimismo, la prescripción, preparación y administración de la nutrición parenteral presenta riesgos, por lo que debe estar a cargo de personal capacitado y entrenado. Por ejemplo, en la administración pueden ocurrir complicaciones mecánicas, infecciosas o metabólicas que debe saberse reconocer, prevenir y tratar, siendo fundamental una correcta monitorización. (26)

#### 2.2.4 Dimensiones del conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral

##### a) Antes de la infusión.

Se debe informar al familiar y solicitar su autorización. Se trata de asegurar que el acceso venoso este permeable. Asimismo, se debe verificar la concentración y/o osmolaridad que contienen la nutrición parenteral, tomando en cuenta que una concentración mayor a 800 mosm/l se infunde por el catéter percutáneo o una vía central, mientras que por la vía periférica se administran todas las concentraciones menores 800 mosm/l, (27).

- Mantener las técnicas de asepsia establecidas en la institución de salud.
- Corroborar los datos del neonato, la fecha en que fue preparada el nutriente y ver si los componentes que contiene se encuentran acorde a lo indicado en la historia clínica.
- Retirar la nutrición parenteral una hora antes de la refrigeradora, evitando la exposición a la luz solar.
- No administrar la nutrición parenteral por el lumen de las transfusiones sanguíneas. El lumen donde se administre la nutrición parenteral (NPT) debe ser de uso exclusivo.
- Verificar la permeabilidad de la vía por donde se administrará la nutrición parenteral (28).

##### b) Durante la infusión.

- Colocar en la mesa el material que se utilizará.
- Corroborar que la bolsa de la nutrición esté intacta.
- Verificar la etiqueta que se coloca en la nutrición si corresponde al paciente.

- Manipular todos los insumos con la ropa adecuada como mandilón, guantes estériles.
- El lavado de manos que se realizará será según los protocolos que maneja la institución.
- Ponerse el mandil estéril y posteriormente guantes quirúrgicos.
- Purgar la línea de infusión al lumen por donde será administrada la NPT.
- Limpiar con alcohol al 70% o clorhexidina al 2% la parte distal del catéter
- Verificar la permeabilidad del acceso venoso.
- Cubrir con gasa estériles el filtro y la unión del lumen
- Programar la bomba de infusión según la indicación médica.
- Retirar el material utilizado
- Lavarse las manos al culminar el procedimiento. (29)

c) Después de la infusión.

- Corroborar el volumen que se está infundiendo
- Observar signos de flebitis.
- Cambiar cada 24 horas líneas de infusión y filtro de la nutrición
- Evaluar el lugar de inserción si presenta signos de infección
- Después de una hora de iniciar la administración realizar un control de glucosa (30).

### **2.2.5 Práctica de enfermería**

Son las habilidades o facultades aprendidas que expresa la enfermera con destreza en su actividad profesional para con diferentes ámbitos del cuidado del paciente. (31).

### **2.2.6 Práctica sobre la administración de nutrición parenteral**

La práctica en la administración de la nutrición parenteral comprende las acciones específicas secuenciales para dicho objetivo, y depende del dinamismo y la experiencia que el profesional tiene para administrar dichas soluciones, utilizándose los conocimientos producto de su formación. (32)

### **2.2.7 Dimensiones de la práctica sobre la administración de nutrición parenteral**

#### a) Preparación

Inicialmente debe conseguirse una vía intravenosa de gran calibre donde se infundirá la nutrición parenteral. Una vez conseguida la vía, mantener la permeabilidad, pero manteniendo la asepsia, luego retirar de la refrigeradora una hora antes de la administración, corroborar que los datos que registra la bolsa corresponden al paciente, y revisar la integridad de la bolsa de nutrición parenteral (33). Verificar el contenido que trae la bolsa, observar si hay precipitados o turbidez, informar inmediatamente si la bolsa no está íntegra (34).

#### b) Cuidados durante la infusión

Lavado correcto de manos y utilización de barreras de protección como mandil estéril, guantes, mascarilla y gorro. Luego, limpiar la mesa de trabajo y colocar en él, los insumos y materiales a utilizar. Posteriormente, volver a lavarse las manos y calzarse guantes estériles. Cubrir la bolsa de nutrición y finalmente programar la infusión (35).

c) Cuidados después de la infusión

Descartar el material utilizado, limpiar la mesa de trabajo y registrar, en el Kardex, la hora de inicio del procedimiento y la velocidad de infusión después de sesenta minutos.

Realizar el control de glucosa (36).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**Hi:** Existe correlación positiva entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un Hospital de Lima, 2023.

**Ho:** No existe correlación positiva entre el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un Hospital de Lima, 2023.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

Existe correlación positiva estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión antes de la infusión y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales.

Existe correlación positiva estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión durante la infusión y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales.

Existe correlación positiva estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión después de la infusión y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales.

### **3. METODOLOGÍA**

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

En el presente estudio se utiliza el método hipotético-deductivo, puesto que el objetivo es contrastar una hipótesis para determinar si existe o no, y en qué nivel, una correlación entre dos variables cuantitativas. estableciendo deducciones lógicas sobre la población estudiada.

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

Las variables se medirán utilizando instrumentos documentales. Los datos recolectados serán sometidos a distintos análisis estadísticos que respondan al enfoque cuantitativo de la investigación.

#### **3.3 Tipo de investigación**

Los conocimientos de este proyecto de investigación se construyen a partir de teorías y conceptos de estudios previos que permitan interpretar y entender la contextualización de los fenómenos estudiados tendientes a darles una solución práctica, por ello, nuestra investigación es de tipo aplicada. (37)

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

La estrategia investigativa se basa en un estudio no-experimental, de corte transversal, alcance descriptivo y correlacional, debido a que no implicará intervención alguna, se aplicarán instrumentos de medición y se describirán los puntajes encontrados en un determinado espacio y tiempo, y se analizará estadísticamente si existe una relación entre los puntajes de ambas variables.

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

En el presente estudio, se contará con una población finita que es el personal profesional de enfermería del servicio de UCI neonatal del hospital Sergio E. Bernales (N=42).

Al ser una población relativamente pequeña, en el presente estudio no se empleará una muestra dado que se trabajará con el total de población que son los 42 profesionales de enfermería del servicio de UCI neonatal de dicho hospital, y que se discernirá su participación en la investigación por los criterios de inclusión y exclusión pertinentes.

#### **Criterios de inclusión**

- Enfermeros/as en condición de contratadas o nombradas que acepten voluntariamente su participación en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Enfermeros/as en condición de contratadas o nombradas.

#### **Criterios de exclusión**

- Enfermeros/as que no firmen el consentimiento informado.
- Enfermeros/as que se encuentran de licencia, de vacaciones o con descanso médico.

### **3.6 Variables y operacionalización**

Variable 1: Conocimiento sobre administración de nutrición parenteral

Variable 2: Práctica sobre administración de nutrición parenteral

La tabla de operacionalización de las variables se presenta de la siguiente forma:

Tabla N° 1 Operacionalización de variables

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
V1 Conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral	La nutrición parenteral es una técnica de alimentación que permite aportar nutrientes directamente al torrente circulatorio, en pacientes que no tienen la capacidad de alcanzar de manera segura los requerimientos nutricionales por vía enteral (24)	Es el puntaje obtenido de responder correctamente diez preguntas dicotómicas comprendidas en la Encuesta para medir el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral, la cual se subdivide en tres dimensiones.	Antes de la administración  Durante la administración  Después de la administración	-Definición de la técnica -Vías de acceso -Indicaciones  -Complicaciones -Medidas de bioseguridad en la administración  -Registrar en la historia clínica. -Realizar BH -Toma HGT	Ordinal

Tabla N° 2 Operacionalización de variables

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
V2 Práctica sobre la administración de nutrición parenteral	La práctica en la administración de la nutrición parenteral comprende las acciones específicas secuenciales para dicho objetivo, y depende del dinamismo y la experiencia que el profesional tiene para administrar dichas soluciones, utilizándose los conocimientos producto de su formación. (30)	Es el puntaje medido a través del instrumento “Guía de observación sobre la práctica de la administración de nutrición parenteral que comprende 19 reactivos tipo Likert.	Preparación  Cuidados durante la administración  Cuidados después de la administración	-Lavado de manos según técnica -Utiliza barreras de protección  -Permeabilizar el equipo -Conecta la línea de infusión  -Comprueba la permeabilidad del acceso venoso. -Programar el volumen a infundir.	Ordinal

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

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica utilizada para medir la variable uno será la encuesta, y se le asignará un instrumento titulado “Encuesta para medir el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral”; para medir la variable dos, la técnica utilizada será la observación, y se le asignará una guía de observación titulada “Guía de observación sobre la práctica de la administración de nutrición parenteral”.

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

**Instrumento 1: Encuesta para medir el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral.**

Este instrumento contiene 10 reactivos o preguntas dicotómicas categorizadas en tres dimensiones: previo a la administración, durante la administración, y posterior a la administración. La puntuación obtenida por respuesta correcta es de 1 punto; si no responde, la puntuación es de 0.

**Instrumento 2: Guía de observación sobre la práctica de la administración de nutrición parenteral**

Este instrumento consta de 19 preguntas o reactivos en una escala de tipo Likert, categorizadas en tres dimensiones: en la preparación, cuidados durante la administración y cuidados después de la administración. El evaluador observa la conducta de la enfermera y califica cada reactivo con un puntaje de 0 = Nunca, 1 = Pocas veces, 2 = Regularmente, 3 = Varias veces, y 4 = Siempre.

### 3.7.3 Validación

**Instrumento 1:** Es un cuestionario validado por Huanca, en el año 2018, en Perú, mediante juicio de expertos y, por otra parte, se empleó un fórmula estadística “V. de Aiken obteniendo el valor de 0.93”.

Esta herramienta fue validada por panel de expertos en el trabajo de Ocharán (21), tiene una validez de criterio muy alta con un valor de coeficiente KMO=0,98.

**Instrumento 2:** Validado por Rivera el 2018 en Perú, obteniendo un resultado estadístico por medio de la fórmula V. de Aiken con un resultado de 0.96. (38)

### 3.7.4 Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos se utilizó el Alpha de Cronbach, se obtuvo un resultado de 0.83 para la Encuesta para medir el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral, y un resultado de 0.79 para la Guía de observación sobre la práctica de la administración de nutrición parenteral (39).

## 3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

El proceso de recolección de datos implica la consecución de pasos. Inicialmente, se realiza la solicitud de autorización y las coordinaciones previas con la dirección del Hospital Sergio Bernales. Aceptada la solicitud, se coordinará con la autoridad del servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos en Neonatología para establecer un cronograma de fechas y horarios para recolectar los datos requeridos de los enfermeros.

La información recogida será procesada y tabulada en una base de datos de Excel para, con el programa SPSS 25 realizar un análisis estadístico de correlación entre las dos variables usando el estadístico de Spearman. Los resultados se expondrán en tablas, se someterán a análisis y discusión en relación al marco teórico, estableciéndose conclusiones.

### **3.9 Aspectos éticos**

Basándonos en Rodríguez et al. (40), se seguirán los siguientes principios éticos que son aceptados comúnmente en la investigación científica:

**Principio de Autonomía:** El personal de enfermería que será estudiado podrá decidir de forma voluntaria e informada su participación en el estudio mediante un documento de consentimiento informado; garantizando, además, la reserva y anonimato de los participantes con la finalidad de resguardar la confidencialidad de la información suministrada.

**Principio de Beneficencia:** el presente estudio no implica, en modo alguno, molestias o daños para los participantes, sino por el contrario, como se menciona en la justificación práctica, apunta a beneficiar a la institución y el personal de enfermería mejorando su capacitación.

**Principio de Justicia:** los instrumentos del presente estudio serán aplicados equitativamente, sin ningún tipo de discriminación, y en coordinación con la jefatura del departamento de enfermería.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma

N°	Acciones a ejecutar en el calendario 2023	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct
1.	Identificación del problema	■					
2.	Revisión de literatura científica para las bases teóricas y los antecedentes	■					
3.	Formulación, planteamiento de objetivos de la investigación e hipótesis.		■	■			
4.	Realización de la metodología: enfoque, tipo y diseño de investigación.			■	■		
5.	Elaboración de los instrumentos de investigación.				■	■	
6.	Operacionalización de las variables. Aspectos éticos y proceso de análisis de indagación.				■	■	■
7.	Redacción del manuscrito de investigación.						■
8.	Presentar la investigación						■

#### 4.2. Presupuesto

Componente/recurso	Precio por unidad	Cantidad	Precio total
Computadora	2300.00	1	2300.00
Impresora	500.00	1	500.00
Programa de SPSS	15.00	1	30.00
Lapiceros	1.00	2	2.00
Papel bond A4	30.00	1	30.00
Memoria USB	35.00	1	35.00
Internet	40.00	6 (meses)	240.00
Cartucho de tinta	80.00	1	80.00
Ofimática	60.00	1	60.00
<b>TOTAL</b>			<b>3277.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Queirós PJP. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. Vol. 20. Escola Anna Nery, 2016.  
Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5935/1414-8145.20160079>
2. Mendoza Tascón LA, Claros Benitez DI, et al. Epidemiología de la prematuridad, sus determinantes y prevención del parto prematuro. Rev. chill. obstet. ginecol. [Internet]. 2016 Ago; 81(4): 330-342.  
Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262016000400012&Ing=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000400012&Ing=es).
3. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. [Artículo web]. OMS, 11 de mayo 2023. [Consultado el 13 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
4. Matos Alviso LJ, Reyes Hernandez KL, López Navarrete GE, et al. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. Revista médico-científica de la Secretaría de Salud Jalisco . Sep-Dic 2020; 7(3).  
Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>
5. Ministerio de Salud. Nacimientos prematuros en el Perú se incrementan a 6.89 % en lo que va del 2022. [nota de prensa]. MINSA, 10 de noviembre de 2022. [Consultado el 13 de julio de 2023].  
Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/668468-nacimientos-prematuros-en-el-peru-se-incrementan-a-6-89-en-lo-que-va-del-2022>
6. Velázquez Quintana NI, Masud Yunes JL, Ávila Reyes R. Recién nacidos con bajo peso; causas, problemas y perspectivas a futuro. Bol. Med. Hosp. Inft. Mex. [revista en Internet]. 2004 Feb; 61(1): 73-86. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462004000100010&Ing=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462004000100010&Ing=es).

7. Casto María J, Totta G, García F, Marcano J, Ferrero JL. Manejo nutricional del prematuro. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2013 Sep; 76(3):109-116. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492013000300006](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492013000300006)
8. St. Jude Children Research Hospital. Nutrición parenteral. [Internet] [Junio de 2018, consultado el 29 de julio de 2023]. Disponible en: <https://together.stjude.org/es-us/atenci%C3%B3n-apoyo/nutrici%C3%B3n%20cl%C3%ADnica/nutrici%C3%B3n%20parenteral.html>
9. Torres Lira S, Del Carmen NM, Retana Ugalde R. Complicaciones de la nutrición parenteral total en neonatos. Rev. Mex. de Ped. 2000; 67(3):107-110.
10. Castro López FW, González Hernández G. Cuidados de enfermería en la nutrición parenteral y enteral del recién nacido. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2006 Dic [Consultado el 29 de julio del 2023]; 22(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192006000400003&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400003&Ing=es).
11. Kot Pat, C., Quintal, A., Uc May, B., May, S. y Gil, J. Revisión de la efectividad de la administración de nutrición parenteral con circuito opaco para prevenir la degradación de vitaminas en neonatos. Rev. Iberoam. Educ. investí. Enferm. [Internet]. 2021; 11(2):16-25. [Consultado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/353/revision-de-la-efectividad-de-la-administracion-de-nutricion-parenteral-con-circuito-opaco-para-prevenir-la-degradacion-de-vitaminas-en-neonatos/>

12. Luna M, Barnardeau. Cuidados en el manejo de alimentación parenteral. [Tesis final]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2019, Disponible en:  
[https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/5913/luna-marcela.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5913/luna-marcela.pdf)
13. Díez A. Epidemiología de la nutrición parenteral en neonatos. Análisis de 15 años en nuestra provincia. [Trabajo de fin de grado]. España: Universidad de Valladolid; 2019, disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/53335/TFG-L3147.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Silva K. Cuidados de enfermería en la administración de nutrición parenteral total en los servicios de Cirugía A, Cirugía especialidades, UCIN quirúrgico, Medicina, del Hospital III José Cayetano Heredia Julio-septiembre 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2020.  
Disponible en:  
<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2342/ENFE-SIL-YOV-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Calderón A, Cristobal N y Juarez M. Nivel de conocimiento y práctica sobre el cuidado del catéter venoso central que poseen los profesionales de enfermería en las Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica del Hospital Nacional Docente Madre - Niño “San Bartolomé”, Lima, 2017. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos pediátricos]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2017. Disponible en:  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/760/Ana\\_Trabajo\\_Invstigaci%c3%b3n\\_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/760/Ana_Trabajo_Invstigaci%c3%b3n_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
16. Ñique M. Conocimiento y prácticas sobre la administración de nutrición parenteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un Hospital de Lima, 2022. [Trabajo académico para optar el título de especialista en

enfermería en cuidados intensivos neonatales]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022,

Disponible en:

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7102/T061\\_40305475\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7102/T061_40305475_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17. Bernaola H. Cuidados de enfermería en el manejo del soporte nutricional parenteral total en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Ica – 2022.

[Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2022, Disponible

en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1305/TRABAJO%20ACADEMICO-BERNAOLA%20BELLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Solano M. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la administración de la nutrición parenteral total en pacientes hospitalizados del servicio de cirugía pediátrica de un hospital de Lima, 2019. [Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en cuidados intensivos pediátricos].

Perú: Universidad Peruana Unión; 2019, Disponible en:

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3045/Maria\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3045/Maria_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

19. Huamán F. Conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital de Lima, 2021. [Trabajo académico para obtener el título de segunda especialidad profesional de enfermería en cuidados intensivos pediátricos]. Perú: Perú: Universidad Peruana Unión; 2019,

Disponible en:

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5118/Fiorella\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5118/Fiorella_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Quintero López P, Zamora Omaña OL. Tipos de conocimiento. UNO SAPIENS Bol. Cient. de la Escuela Preparatoria No. 1. 2020: (4):23-24. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593>
21. Castán Y. Introducción al método científico y sus etapas. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. Disponible en: <https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25794w/Introduccion%20al%20metodo.pdf>
22. Cuesta Benjumea C de la. La investigación cualitativa y el desarrollo del conocimiento en enfermería. Texto contexto - enferm [Internet]. 2010Oct;19(4):762–6. Disponible en : <https://doi.org/10.1590/S0104-07072010000400020>
23. Amaro Cano María del Carmen. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 Dic [citado 2023 Jul 30] ; 20(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009&lng=es).
24. Rivera PQ. Propuesta para mejorar las competencias de enfermería en el manejo del catéter percutáneo en neonatos. www.riaa.uaem.mx [Internet]. 2023 Jun 12 [citado 2023 Jul 31]; Disponible en: <http://www.riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/3909>
25. Guerrero Gamboa NS. Aplicación de la teoría del déficit de autocuidado de Orem en la atención al recién nacido. Invest educ enferm [Internet]. 2000 [citado 2023 Jul 31];71–85. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-396730>
26. Gomis Muñoz P, Valero Zanuy MDLÁ, Gil Hernández Á. Nutrición Parenteral [Internet]. Editorial Médica Panamericana; 2010 [citado 2023 Jul 30]. Disponible en: <https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/56653456/parenteral->

[libre.pdf?1527259415=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DParenteral.pdf&Expires=1690780479&Signature=XPOyzlOg6QrdET9PDgOurgzelKrt74vsoOrhYZKQYAqwjYRC1mKGeGCKoPuXWMxEfqxy79NUIG6iQo5Q46LpXuwBO1UxVVJa6TAmziv2x6ETo3oGm1mDJ8UBtGL8iCqT1mP9ilWDV~bh4eYJpDLQTI~Jjib17TNAJIWEaPKdosjSB1NwOKgQ3pSSEnBnBdJ4GytSS3dvVIMS8m~zxlyJgJRRi565OL64W5Wz1gBMymIQ75fjvk9oyFKCtZEBRW8qLFP6Ifwdi6amd~Hk3KdNri-4onxfLkFsLqKnmhzjv26ZbzBPYiXzxbEY8Ux1lsTHzdZI8bKMSWLHoZUX6IyF7w\\_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10111111/pdf/1527259415=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DParenteral.pdf&Expires=1690780479&Signature=XPOyzlOg6QrdET9PDgOurgzelKrt74vsoOrhYZKQYAqwjYRC1mKGeGCKoPuXWMxEfqxy79NUIG6iQo5Q46LpXuwBO1UxVVJa6TAmziv2x6ETo3oGm1mDJ8UBtGL8iCqT1mP9ilWDV~bh4eYJpDLQTI~Jjib17TNAJIWEaPKdosjSB1NwOKgQ3pSSEnBnBdJ4GytSS3dvVIMS8m~zxlyJgJRRi565OL64W5Wz1gBMymIQ75fjvk9oyFKCtZEBRW8qLFP6Ifwdi6amd~Hk3KdNri-4onxfLkFsLqKnmhzjv26ZbzBPYiXzxbEY8Ux1lsTHzdZI8bKMSWLHoZUX6IyF7w_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)

27. Wortington P. When Is Parenteral Nutrition Appropriate [Internet]. 2022 Jun. [citado 2023 Jul 30]; Disponible en: <https://aspenjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1177/0148607117695251>
28. Lama R. Nutricion parenteral pediátrica [Internet]. 2019 jul. [citado 2023 Jul 30]; Disponible en: <https://seghnp.org/documentos/nutrici3n-parenteral-en-pediatria/>
29. Sociedad Espa3ola de Neonatolog3a. Nutrici3n parenteral en el prematuro [Internet]. 2020 May. [citado 2023 Jul 30]; 2020.
30. Fern3ndez U. Moresca A. Nutricion parenteral y enteral en reci3n nacidos de bajo peso [Internet]. 2021 Jul. [citado 2023 Jul 30]; Disponible en: <https://ugr.es/~juber0s/Curriculum/Nutricion%20prematuros%20SENeo.pdf/>
31. Sociedad Espa3ola de Neonatolog3a. Nutrici3n parenteral en el prematuro [Internet]. 2020 May. [citado 2023 Jun 30]; 2020
32. Fern3ndez U. Moresca A. Nutricion parenteral y enteral en reci3n nacidos de bajo peso [Internet]. 2021 Jul. [citado 2023 Jul 30]; Disponible en: <https://ugr.es/~juber0s/Curriculum/Nutricion%20prematuros%20SENeo.pdf/>
33. S3nchez A. Arce M. Nutricion parenteral y sus implicancias Rev. M3xico Med Exp

Salud Publica Vol. 38 P. 1.

34. Galeano F. Sanabria E. Complicaciones asociadas a la nutrición parenteral [Internet]. 2018 Oct. [citado 2023 Jun 30]; Disponible en:  
[https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1996-36962018000200003](https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-36962018000200003)
35. Pinzón O. Castro A. Terapia nutricional parenteral neonatal [Internet]. 2020 Jul. [citado 2023 Jun 30]; Disponible en: <https://catalogo.juanncorpas.edu.co/cgi-bin/koha/opacdetail.pl?biblionumber=14318>
36. Matamoros M. López S. Alimentación parenteral en pediatría [Internet]. 2018 Agos. [citado 2023 Jun 30]; Disponible en:  
<https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol58-3-1990-7.pdf>
37. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. 1ra ed. Arequipa: ENFOQUES CONSULTING EIRL; 2021. [Consultado 17 julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
38. Rivera A. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en la administración de nutrición parenteral [Tesis para optar el título de enfermería]: Lima Perú Universidad Cesar vallejo 2018
39. Huanca E. Nivel de conocimientos y el cuidado de las enfermeras sobre la administración de nutrición parenteral en neonatos atendidos en el servicio de neonatología [Tesis]: Lima Perú Universidad Cesar vallejo Unión 2019.
40. Rodriguez F, Fernández-Crehuet J, Domínguez V. Aspectos éticos y legales de la Investigación en Salud Pública. [Internet]. Bioética e investigación. [Citado 31 Jul 2023]. Disponible en: <https://www.bioeticaweb.com/aspectos-acticos-y-legales-de-la-investigacion-en-salud-paoblica-dr-f-rodriguez-artalejo-dr-j-fernandez-crehuet-dr-van-domasnguez->

[rojas/#:~:text=En%20t%C3%A9rminos%20pr%C3%A1cticos%2C%20los%20principios,no%20maleficiencia%2C%20beneficencia%20y%20justicia.](#)



## **Anexos**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** “Conocimiento sobre administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un Hospital de Lima, 2023”

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables y dimensiones</b>	<b>Tipo y Diseño metodológico</b>
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>		
¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales?	Determinar qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales.	Hi = Existe correlación positiva entre el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales.	V1: Conocimiento sobre administración de nutrición parenteral  Dimensiones: ○ Antes de la infusión ○ Durante la infusión ○ Después de la infusión	Hipotético-deductiva Cuantitativa Aplicada No experimental Transversal Descriptiva Correlacional
<b>Problema Específicos</b>	<b>Objetivo Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>		<b>Población, muestra y muestreo</b>
¿Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la administración de la nutrición parenteral en su dimensión antes de la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales?	Identificar si existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión antes de la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales.	Existe correlación positiva estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión antes de la infusión y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales.	V2: Práctica sobre administración de nutrición parenteral  Dimensiones: ○ Preparación ○ Cuidados durante la infusión ○ Cuidados después de la infusión	Población finita que es el personal profesional de enfermería del servicio de UCI neonatal del hospital Sergio E. Bernales (N=42).  Al ser una población relativamente pequeña, en el presente estudio no se empleará una muestra dado que se trabajará con el total de población.
¿Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión durante la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales?	Identificar si existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión durante la infusión y la	Existe correlación positiva estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión durante la infusión y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales.		

¿Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión después de la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales

práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales

Identificar si existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión después de la infusión y la práctica de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatales

---

Existe correlación positiva estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en su dimensión después de la infusión y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales.

**Anexo 2: Instrumentos**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“Encuesta para medir el conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral”**

**I. INSTRUCCIONES:**

Estimada enfermera, solicito su participación en el presente estudio. Los resultados de la presente encuesta serán de utilidad para la investigación y para el mejoramiento del servicio de la unidad de cuidados intensivos neonatales. Las respuestas brindadas son anónimas y confidenciales. Se le agradece su participación. Elija la alternativa correcta y marque con a (X)

Fecha:

**II. DATOS INFORMATIVOS:**

Sexo:

Edad:

Tiempo de servicio:

- a) menor a un año
- b) 1 a 5 años
- c) 6 a 10 años
- d) mayor a 10 años

1. - En la nutrición parenteral los nutrientes se infunden por vía intravenosa.

- a) Sí
- b) No

2.- La nutrición parenteral tiene como finalidad mantener el estado nutricional

- a) Sí
- b) No

3.- ¿Conoce los tipos de nutrición parenteral?

- a) Sí
- b) No

4. Las vías de administración son: percutáneo y el catéter central

- a) Sí
- b) No

5. Entre los componentes de la nutrición parenteral se encuentran: calorías, electrolitos, glucosa, proteínas, lípidos, oligoelementos, vitaminas.

- a). Sí
- b). No

6. Las indicaciones para la administrar nutrición parenteral son: rotación intestinal, atresias Gastroesofágicas, enterocolitis necrotizante, prematuros de muy bajo peso

- a). Sí
- b.) No

7.-La osmolaridad debe ser mayor a 800 mOsm/l. para administrar por catéter percutáneo

- a) Sí
- b) No

8.-Se debe mantener la asepsia durante la administración de nutrición parenteral.

- a) Sí
- b) No

9. Se debe controlar la glucemia después de horas de iniciada la infusión

- a) Sí
- b) No

10. Se pueden presentar complicaciones mecánicas, metabólicas, hepáticas y sépticas.

- a) Si
- b) No

**“Guía de observación sobre la práctica de la administración de la nutrición parenteral”**

Fecha:

Nº	Preparación	Nunca (0)	Pocas veces (1)	Regular mente (2)	Varias veces (3)	Siempre (4)
1	Informa al familiar acerca del procedimiento y solicita el consentimiento informado					
2	Mantiene medidas de bioseguridad					
3	Se lava las manos					
4	Verifica el material a utilizar					
5	Corroborar la información que contiene la bolsa de NPT					
6	Retirar de la refrigeradora antes de iniciar la administración					
7	Utiliza mandilón estéril. Guantes, mascarillas y gorro.					
8	Limpia la mesa de trabajo.					
9	Utiliza un campo estéril para preparar el material.					
10	Conecta la línea a la bolsa y permeabiliza					
11	Cubre la bolsa de nutrición parenteral					
12	Cubre las uniones de las líneas con gasa					
13	Utilizan clorhexidina al 2% o alcohol de 70% para limpiar la unión de las líneas antes de colocarlas					
14	Verifica la permeabilidad de las líneas					
15	Deja cómodo al neonato					
16	Programa la velocidad de infusión					
17	Descarta el material utilizado					
18	Se lava las manos después de terminar el procedimiento					
19	Registra el procedimiento en el Kardex de enfermería					

### Anexo 3: Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
 Investigadores : Florita Flores Panduro  
 Título : Conocimiento sobre administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2023.

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimiento sobre administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2023.”. Este es un estudio desarrollado por Florita Flores Panduro, investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es: “Determinar qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la administración de nutrición parenteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima”. Su ejecución ayudará a que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

#### Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio debe realizar lo siguiente:

- Firmar el consentimiento informado
- Lea todo el documento y decida si formará parte del estudio voluntariamente.
- Responda con veracidad las preguntas de la encuesta.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 a 30 minutos, y los resultados de la encuesta se le entregará a usted individualmente, respetando la confidencialidad y el anonimato.

Beneficios: Usted se beneficiará con el conocimiento de los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal), lo que podría ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Riesgos: Ninguno. Su participación en el estudio es totalmente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento si así lo desea.

Confidencialidad: La información que usted proporcione será guardada con códigos y nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará información alguna que permita identificarle.

Costos e incentivos: No deberá pagar nada por la participación. De igual forma, no recibirá ningún incentivo económico por su participación.

#### Derechos del participante:

Si usted no está cómodo y/o conforme durante la encuesta, puede retirarse en cualquier momento. Si tiene alguna duda y/o inquietud, puede consultar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité [etica@uwiener.edu.pe](mailto:etica@uwiener.edu.pe)

#### CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en la investigación siguiendo los procedimientos indicados, comprendiendo los beneficios y riesgos, así como los derechos que me asisten como participante. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_  
Participante

Nombres:  
DNI:

\_\_\_\_\_  
Investigador

Nombres:  
DNI:

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>uwiener on 2023-11-18</b> Submitted works	2%
2	<b>uwiener on 2023-10-16</b> Submitted works	1%
3	<b>uwiener on 2023-04-28</b> Submitted works	1%
4	<b>enfermeria21.com</b> Internet	<1%
5	<b>uwiener on 2023-10-08</b> Submitted works	<1%
6	<b>repositorio.unp.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>uwiener on 2024-01-09</b> Submitted works	<1%
8	<b>slideshare.net</b> Internet	<1%