



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Conocimiento y práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales**

**Presentado por:**

**Autora:** Tacuche Huerta, Yaritha Regina


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0008-6868-8397>

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

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

**Lima – Perú**

**2024**

 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, YARITHA REGINA TACUCHE HUERTA egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA SOBRE LOS CUIDADOS CENTRADOS EN EL NEURODESARROLLO DEL PREMATURO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024.”** Asesorado por el docente: Marcos Antonio Montoro Valdivia DNI / CE N°09542548 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888> tiene un índice de similitud de 11 % con código OID: 14912:404855713 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  
 Yaritha Regina Tacuche Huerta  
 DNI: 46843711



.....  
 Firma  
 Marcos Antonio Montoro Valdivia  
 DNI / CE N°09542548

Lima, 23 de noviembre del 2024

 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.

<p>_____ SE EXCLUYE LA FRASEOLOGIA NORMAL</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

### **DEDICATORIA**

A Dios, por haberme permitido lograr mis anhelos y haberme concedido los deseos de mi corazón. Asimismo, ser la luz en mi vida y en tiempos de tristeza y dolor me socorre siempre, refrescando mi alma, dándome la paz infinita.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesor por sus valiosos consejos y ser mi guía en mi proyecto de tesis. A mis amados padres, por estar siempre en los buenos y malos momentos y expresarme su cariño desde el día que nací

**JURADOS:**

Presidente: Dr. Jose Gregorio Molina Torres

Secretario : Mg. Alexander Abel Quispe Casanova

Vocal : Dra. Efigenia Celeste Valentin Santos

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1.Planteamiento del problema	1
1.2.Formulación del problema	1
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problema específico	3
1.3.Objetivos	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	5
1.5.Delimitación de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6

<b>2. MARCO TEORICO</b>	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	7
2.3. Formulación de hipótesis	9
2.3.1. Hipótesis general	9
2.3.2. Hipótesis específicas	9
<b>3. METODOLOGIA</b>	21
3.1. Método de investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y operacionalización	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Descripción de los instrumentos	23
3.7.3. Validación	23
3.7.4. Confiabilidad	23
3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos	23
3.8. Aspectos éticos	23
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	25
4.1. Cronograma de actividades	25
4.2. Presupuesto	25

<b>5. REFERENCIAS</b>	26
<b>ANEXOS</b>	30
Anexo 1: Matriz de consistencia	32
Anexo 2: Instrumentos	35
Anexo 3: Consentimiento informado	41
Anexo 4: Informe de originalidad	43

La prematuridad representa un desafío significativo tanto para el recién nacido como para la familia, por la alta morbilidad y un riesgo potencial de la alteración del neurodesarrollo a corto y largo plazo. Es crucial evitar la exposición a estímulos excesivos, como luces brillantes y ruidos fuertes. Además, facilitar el contacto piel a piel entre el bebé y los padres, conocido como método canguro, puede fortalecer el vínculo afectivo y proporcionar seguridad. Mantener un entorno tranquilo que reduzca el estrés y fomente un desarrollo cerebral saludable es esencial para apoyar el bienestar y el crecimiento óptimos del bebé. **El objetivo** de esta investigación es “determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de enfermería en los cuidados centrados en el neurodesarrollo de prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital en Lima para el año 2024”. Se optará por un enfoque cuantitativo; con un diseño aplicado; diseño correlacional. 70 enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos neonatales participarán en este estudio, y se aplicarán dos instrumentos como la encuesta y la guía de observación para medir las variables. Se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman para corroborar las hipótesis y se presentarán mediante tablas y/o gráficos los resultados.

**Palabras claves:** neurodesarrollo, prematuro, enfermera, práctica, conocimiento

## ABSTRACT

Prematurity represents a significant challenge for both the newborn and the family, due to high morbidity and mortality and a potential risk of short- and long-term neurodevelopmental impairment. It is crucial to avoid exposure to excessive stimuli, such as bright lights and loud noises. In addition, facilitating skin-to-skin contact between the infant and parents, known as kangaroo care, can strengthen the emotional bond and provide security. Maintaining a calm environment that reduces stress and encourages healthy brain development is essential to support the optimal well-being and growth of the infant. The objective of this research is “to determine the relationship between knowledge and nursing practice in neurodevelopment-focused care for premature infants in the neonatal intensive care unit of a hospital in Lima by 2024”. A quantitative approach will be chosen; with an applied design; correlational design. 70 nurses working in the neonatal intensive care unit will participate in this study, and two instruments such as the survey and the observation guide will be applied to measure the variables. Spearman's correlation coefficient will be used to corroborate the hypotheses and the results will be presented in tables and/or graphs.

**Keywords:** neurodevelopment, premature, nurse, practice, knowledge

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial (OMS) refiere que en las últimas décadas hay un aumento significativo en la cantidad de partos prematuros en todo el mundo y el 84% de estos nacimientos ocurren entre las 32 y 36 semanas de gestación. Asimismo, en África y Asia son los continentes registran un 65% de nacimientos antes de las 37 semanas (1). Por otra parte, los bebés pretérminos enfrentan mayores complicaciones de tipo respiratoria y neurológicas tanto a corto como a largo plazo. Entre las causas figuran los embarazos múltiples, desprendimiento previo de placenta, hipertensión crónica, diabetes gestacional, preeclampsia, infecciones, consumo de alcohol, restricción del crecimiento intrauterino y complicaciones fetales entre otros (2).

Asimismo, 13.4 millones de bebés prematuros, nacieron en todo el mundo esta cifra ha suscitado preocupación en las instituciones de salud a nivel mundial. En países como España se han registrado alrededor de 20,000 nacimientos prematuros en el año 2023. Este incremento resalta la importancia de tomar medidas para mejorar la atención prenatal y así mitigar sus posibles consecuencias (3). En ese mismo contexto, “la Organización Panamericana de la Salud (OPS)” sostiene que 1,2 millones de partos prematuros anualmente se produce en Latinoamérica añadido a esto el acceso limitado a los servicios de salud, la falta de conocimientos y la pobreza han contribuido al incremento de nacimientos prematuros (4).

Según el Ministerio de Salud (Minsa) del Perú, el 7.5% de los bebés nacen prematuramente, lo que destaca la necesidad de fortalecer los servicios de atención neonatal.

Esto es crucial para garantizar el bienestar de los bebés prematuros y proporcionar el apoyo necesario a sus familias (5). A pesar, que en los últimos tiempos los avances de la tecnología médica han permitido la supervivencia de prematuros ya que, desde la etapa prenatal, se ayuda a la maduración pulmonar a base de tratamiento de esteroides. Además, el uso de ventilación con presión positiva y el surfactante pulmonar al nacimiento ayudan a mejorar el patrón respiratorio, el recién nacido prematuro está expuesto a sufrir alteraciones en el neurodesarrollo que se pueden manifestar en la función cognitiva, lenguaje, motora y del comportamiento (6).

Agregando a lo anterior, después del parto los prematuros los que se hospitalizan en la Uci neonatal experimentan exámenes físicos diarios, encontrándose expuestos a dispositivos que emiten sonidos fuertes como el aspirador de secreciones, alarmas monitores, ventiladores mecánicos, exposición de luz durante las 24 horas, cambios de pañales, administración de medicamentos, colocación de catéteres intravenosos etc. Como resultado hay una sobre exposición sensorial (7). Asimismo, la enfermera es la profesional que permanece más tiempo a lado del prematuro, proporcionando cuidados con sustento científicos, promoviendo un entorno óptimo para el desarrollo neurológico del prematuro, minimizando la sobreestimulación sensorial por lo que debe capacitarse constantemente (8).

En ese marco, se realizó un estudio en el 2022 en Lima, donde se evidencio que el 53% de las enfermeras tienen buen conocimiento en el cuidado del prematuro. Sin embargo, solo el 60% muestra practicas inadecuadas durante su atención (9). Asimismo, otro estudio realizado en Lambayeque se encontró que las enfermeras en 68%, sus prácticas son inadecuadas en el manejo del recién nacido prematuro estos resultados destacan la necesidad de implementar programas de capacitación continua sobre el cuidado infantil, con el fin de

mejorar la calidad de atención y fomentar un desarrollo neurológico óptimo en los recién nacidos (10).

En un hospital de Lima, se ha observado que, en la unidad de cuidados intensivos neonatales tanto de día como de noche se les realiza procedimientos a los neonatos prematuros interrumpiendo su descanso. Además, las luces permanecen encendidas durante la noche y los niveles de ruido exceden los límites permitidos. El constante sonido de los vehículos que circulan cerca también altera la tranquilidad de los neonatos hospitalizados, lo que puede afectar negativamente su desarrollo cerebral la interrupción constante de este proceso podría tener repercusiones a largo plazo en sus funciones cognitivas, motoras y sensoriales.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Como se relaciona el conocimiento en su dimensión familia y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales?

¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales?

¿Como se relaciona el conocimiento en su dimensión macroambiente y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales?

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

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

Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar la relación del conocimiento en su dimensión familia y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Identificar la relación del conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Identificar la relación del conocimiento en su dimensión macroambiente y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

## **1.2. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Justificación teórica**

El estudio realizará un análisis detallado de los resultados obtenidos; asimismo, se apoya en fuentes bibliográficas que ayudarán en la comparación de las variables estudiadas. También servirá de referente para estudios prospectivos; es relevante mencionar que se apoyará en la teoría denominada modelo de adaptación de Callista Roy, enfermera de profesión que refiere que la práctica de enfermería está centrada en la promoción de la adaptación y el bienestar del paciente. Además, abordará cuatro modos como: modo de rol, modo de autoimagen, modo fisiológico físico y modo de interdependencia. Todos estos componentes son esenciales en la recuperación del neonato prematuro.

### **1.4.2. Metodológica**

Este estudio será relevante porque proporcionará información con fundamento científico sobre el neurodesarrollo. La metodología incluye un enfoque cuantitativo, el uso de instrumentos validados y fiables, aumentando la precisión y consistencia de las mediciones. También permitirá la comparación de los hallazgos, en contextos similares. Por lo tanto, será fuente referencial en diferentes investigaciones.

### **1.4.3. Práctica**

Este estudio identificará áreas específicas donde se necesita mejorar la formación y la práctica clínica; en este sentido, los resultados guiarán en el desarrollo de programas de capacitación y actualización que se enfoquen en las deficiencias detectadas a fin de elaborar

protocolos y guías clínicas que contribuirán al avance y la profesionalización de la enfermería.

### **1.3. Delimitación de la investigación**

#### **1.3.1. Temporal**

Se ha establecido con tiempo de 4 meses de mayo -agosto del 2024.

#### **1.3.2. Espacial**

La investigación se desarrollará en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital ubicado en Lima - Perú.

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

Licenciadas de enfermería de la Unidad de cuidados intensivos neonatales.

## **2. MARCO TEORICO**

### **2.1. Antecedentes de investigación**

#### **Internacional**

Romero (11) en Paraguay en el año 2021, señalaron como objetivo “determinar el conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado centrado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en el Hospital Clínicas de Paraguay” mediante investigación correlacional, no experimental; en 70 enfermeras a las cuales se le aplicó dos instrumentos que fueron elevados al juicio de experto. Resultados: el 58% tienen un conocimiento medio solo el 30% de las enfermeras no tienen información actualizadas y desconocen la importancia del cuidado en el neurodesarrollo mientras que 70% aplica prácticas inadecuadas. Conclusión: Los hallazgos demostraron la necesidad urgente de implementar programas de formación continua ya que la gran mayoría sus conocimientos y practicas no son adecuadas

Ocaña (12) en Ecuador en el año 2021, señalaron como objetivo “determinar el conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado centrado en el neurodesarrollo del prematuro”. El estudio descriptivo, transversal, 33 enfermeras fueron parte del estudio. Resultados: solo un 33% demuestra un buen conocimiento, el 55% de los profesionales tiene poco conocimiento y la gran mayoría realiza practicas inadecuadamente. En conclusión, la mayoría de los profesionales encuestados necesita recibir capacitación para mejorar su nivel de conocimiento con el fin de mejorar sus competencias

Alegre (13) en Paraguay en el año 2020, tuvo el propósito “determinar el conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado centrado en el neurodesarrollo del prematuro”. Estudio de tipo aplicada, diseño cuantitativo, incluyó a 73 profesionales de enfermería. Incorporo dos instrumentos validados. Resultados: un 26% de los profesionales tiene un conocimiento regular, el 48% tiene un conocimiento alto. En cuanto a las prácticas, el 55% son adecuadas. Las conclusiones muestran que “existe una relación significativa entre las variables con un valor de  $P=0.05$ . y para lo cual se empleó prueba estadística de Pearson”

### **Nacionales**

Romero, (14) en Trujillo en el 2024, uso como objetivo “identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de cuidado de enfermería en el neurodesarrollo del neonato prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional Docente de Trujillo”. Se considero un diseño correlacional de método hipotético deductivo; conformado por 40 enfermeras de la uci neonatal a quienes se les proporciono dos instrumentos. Resultados: el 35% de las encuestadas su conocimiento es bajo, y un 55% es alto. Respecto a la práctica la gran mayoría mostraron un desempeño adecuado. Conclusión: Este resultado respalda la importancia de mantener altos estándares de formación y capacitación para el personal de enfermería, asimismo, se evidencio la relación de variables con una probabilidad de 0.003, a través de la prueba Tau B de Kendall,

Escalante, (15) en Cajamarca en el 2024, tuvo el propósito de “determinar la relación entre el conocimiento y prácticas en el neurodesarrollo de los recién nacidos prematuros hospitalizados en el área de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional Docente de Cajamarca”. Investigación cuantitativa de tipo aplicada; 16

enfermeras fueron incluidas en el estudio. Resultados: se evidencio que las enfermeras tienen un conocimiento alto en un 63% mientras el solo un 6% fue bajo. En lo que respecta a la práctica el 69% lo realiza bien. Conclusión: se demostró así que hay asociación entre las variables mencionadas.

Quispe, (16) en Lima en el 2020, menciona como propósito de “determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el cuidado centrado en el neurodesarrollo del prematuro”. mediante una investigación cuantitativa y participaron 44 enfermeras de la uci neonatal; se aplicó dos instrumentos que fueron validado por el juicio de expertos. Resultados: el 71% tiene un nivel medio. Concerniente a las prácticas; el 41.7% realiza adecuadamente. Conclusión: con resultados estadísticos que arrojaron un valor de  $P=0.317 > 0.053$  según el coeficiente de correlación de Spearman (Rho Spearman) lo cual demuestra que si hay asociación de las variables

## **2.2.Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo**

#### **2.2.1.1. Definición del conocimiento**

Los filósofos griegos establecieron los fundamentos para la forma en que comprendemos el conocimiento en la actualidad y su interrelación con otras áreas del saber. Así mismo, Platón y Aristóteles, estudiaron la naturaleza del conocimiento y su relación con la realidad material y abstracta para comprender el mundo que nos rodea (17). Además, La concepción del conocimiento como un proceso activo que implica, el objeto de

conocimiento, al sujeto cognoscente y la acción misma de conocer, se divide en tres partes: la información obtenida, la operación por conocer y el sujeto que conoce (18).

Complementando a lo anterior, Sócrates es uno de los pioneros en aplicar su filosofía y el conocimiento sostiene que la sabiduría se encuentra dentro de cada persona, y que la clave para vivir una vida buena y que el individuo podría descubrir la verdad y la sabiduría que yace dentro de ellos haciendo hincapié de la importancia de examinarse con el objetivo de conocer las virtudes y limitaciones (19).

### **Característica del conocimiento científico**

El conocimiento acumulativo, es previamente establecido y sirve de base para la generación de nuevo conocimiento; conocimiento objetivo, implica la descripción imparcial de experiencias, emociones y modos de pensar y sentir; el conocimiento metódico, implica el uso de una secuencia lógica y fundamentada, así como la validez de los procesos empleados; el conocimiento es fáctico, ya que tiene sus raíces en la observación empírica de la realidad, el conocimiento racional, se articula mediante el análisis y la comparación de conceptos entre otros elementos. Asimismo, el conocimiento es progresivo, ya que se desarrolla mediante la formulación de conjeturas sobre la realidad y un análisis profundo (20).

### **Característica del conocimiento empírico**

Se fundamenta en la observación sensorial y la inducción a partir de casos específicos, siendo verificable y sujeto a revisión continua con nuevas experiencias, El conocimiento empírico, derivado de la experiencia directa y la observación, se caracteriza por su base en hechos tangibles y su enfoque en la adquisición práctica de habilidades,

Aunque limitado a lo que es observable y experimentable, este conocimiento no sigue necesariamente un método formal y puede estar influenciado por las percepciones individuales (21).

### **2.2.1.2 Conceptualización del conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro**

En los años 70, Als H. introdujo la teoría sinactiva, sobre la cual se basa el “Programa de Cuidado y Evaluación del Desarrollo Individualizado del Recién Nacido (NIDCAP)” y consiste observación a los prematuros antes, durante y después de las manipulaciones o procedimientos. Así mismo, durante estas observaciones, se registra rasgos faciales, olor y parámetros viscerales, estado y atención, el color, respiración, funciones motoras, el procedimiento dura aproximadamente 10 a 15 minutos después de la manipulación en donde el observador constata la existencia de parámetros fisiológicos y comportamentales (22). Asimismo, al terminar la observación se brinda recomendaciones adaptadas tanto a los padres como al equipo médico, con el fin de ajustar los cuidados a las necesidades individuales de cada neonato entre las indicaciones figuran:

- Ayudas para la autorregulación (posicionamiento, ayudas para chupar o agarrar y protección ocular)
- El entorno de la habitación (ubicación de la incubadora en relación con ventanas, lavabos, escritorios, etc., iluminación, sonido y actividades).
- El tiempo y la coordinación de las operaciones de atención
- el ambiente en la incubadora o cama (uso de nido y cubierta de incubadora),
- facilitando la transición entre diferentes eventos (23).

Por otro lado, en la primera parte del embarazo, tiene lugar la proliferación de neuronas en el feto, un proceso fundamental para el desarrollo del sistema nervioso, Sin embargo, esta fase puede ser interrumpida debido a diversos factores, medicamentos altamente tóxicos como los citostáticos, exposición del feto a infecciones, estrés y desnutrición durante la gestación (24). Los bebés prematuros extremos experimentan un proceso de crecimiento cerebral mientras están hospitalizados, lo que puede llevar a una sobrecarga sensorial que potencialmente afecta negativamente el desarrollo del sistema neurológico en formación (25).

Así mismo, el cuidado del neurodesarrollo en los recién nacidos prematuros se centra en la relación entre el bebé, la familia y el ambiente. Este enfoque implica acciones destinadas a mejorar tanto el entorno externo como interno en el que se desarrolla el bebé prematuro (26). Por otra parte, es fundamental manipular la incubadora con cuidado, evitando golpes, y reducir el ruido dentro de ella, es crucial medir el nivel de ruido en la unidad e identificar su origen para intentar reducirlo (27). Además, sensibilizar al personal sobre estos aspectos y la importancia de controlar el ruido ambiental y el tono de voz también es de gran relevancia se debe considerar la colocación de carteles de silencio puede para que el ambiente este tranquilo (28).

### **2.2.1.3 Dimensiones sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro**

#### **a) Familia**

Se busca que la familia sea el principal agente en la atención brindada al niño, mientras que los profesionales colaboran con los padres, brindándoles apoyo en su desarrollo. Además, al implementar cuidados NIDCAP, se procura controlar el entorno para reducir el

estrés tanto para el niño como para su familia, limitando los estímulos sensoriales de acuerdo con la edad gestacional del bebé (29).

#### **b) Macroambiente**

En esta etapa abarca desde políticas de salud pública hasta programas de apoyo comunitario y recursos educativos y terapéuticos disponibles para niños prematuros, Asimismo, se considera todos los factores externos que impactan la salud y el desarrollo de bebe prematuro en ese contexto de los cuidados centrados en el neurodesarrollo engloba el entorno más amplio donde se desarrollan estas prácticas de atención (30).

#### **c) Microambiente**

Los cuidados en esta etapa requieren que la enfermera adopte un enfoque adecuado para prevenir complicaciones futuras. Es fundamental aplicar la técnica de contención corporal en el neonato prematuro, replicando la postura fetal. Esto implica colocar al bebé en una posición de flexión, con las extremidades cercanas al tronco y alineadas con la línea media. Evitar que el niño adopte una postura extendida, que lo alejaría de la posición central y favorecería la contracción de los músculos de la espalda y las caderas, es crucial. Para ello, se debe proporcionar una postura adecuada que favorezca su desarrollo.

(31).

### **Rol de la enfermera en el cuidado del prematuro**

El rol que ejerce la enfermería con respecto a los cuidados que ameritan los bebés prematuros abarca aspectos emocionales y clínicos para que favorezca un desarrollo

neurológico adecuado. Así mismo, los cuidados que un bebe prematuro necesita son los siguientes:

- Vigilar posibles extravasaciones por el acceso vascular
- Proteger al prematuro de la luz
- Cambios posturales
- Evitar los ruidos bruscos
- Manejo de las apneas mediante suaves estimulaciones
- Cuidados de la piel
- Control de funciones vitales y observación de signos de alarma (32).

### **Neurodesarrollo del prematuro**

Los bebés nacidos prematuramente no completan la maduración intrauterina y, para garantizar su supervivencia, suelen ser hospitalizados en unidades de cuidados intensivos donde son sometidos a procedimientos muy dolorosos. Esto puede provocar un deterioro neurológico debido a la inmadurez de sus cerebros, que aún están en formación con miles de nuevas sinapsis en la corteza cerebral. La exposición constante al estrés en esta etapa puede causarles lesiones cerebrales (33).

Por otro lado, los cuadros de estrés al que son expuestos los prematuros causan alteraciones a corto y largo plazo; hay cuatro tipos de mecanismos que se pueden activar en esta etapa como; reprogramación del sistema nervioso autónomo, que incluye la respiración, frecuencia cardiaca y regulación de cambios corporales; el sistema inmune, que puede afectar la capacidad de combatir enfermedades e infecciones; eje pituitario-adrenal se activa el

cortisol lo cual produce la hormona del estrés; el eje hipotalámico, puede haber alteraciones en el desarrollo (34).

Por otra, el deterioro en el neurodesarrollo se puede diagnosticar antes de los 6 meses entre los medios de diagnósticos se incluye; antecedentes de imágenes cerebrales, evaluación de la función funcional y motora, examen neurológico infantil de Hammersmith, evaluación de movimientos generales, asimismo, un diagnóstico oportuno ayuda a una intervención temprana o terapias inmediatas para mejorar su calidad de vida (35).

Así mismo, el recién nacido prematuro puede presentar alteraciones en el neurodesarrollo a nivel motor, como debilidad muscular, lo que a largo plazo puede afectar su postura y movilidad. También pueden presentar hipertonia, donde los movimientos son limitados, y problemas de coordinación, que se reflejan en la falta de habilidad de la motricidad gruesa y fina. Los problemas de equilibrio también son comunes, aumentando el riesgo de caídas. Además, se puede desarrollar parálisis cerebral, la cual es la secuela más grave y afecta significativamente a los prematuros extremos (36).

## **2.2.2 Practica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro**

### **2.2.2.1. Definición de la práctica**

Se refiere a un conjunto de actividades de manera constante o repetitivas, además, con la constancia tienen efecto positivo en las intervenciones de enfermería. Asimismo, el profesional de enfermería hace uso de herramientas apropiadas que faciliten la recuperación del paciente, pero con base científica (37).

### **2.2.2 Practica sobre cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro**

En este contexto, es esencial contar con enfermeras especializadas en cuidados intensivos neonatales que posean cierto perfil específico, así como competencias con habilidades y destrezas fundamentadas en evidencia científica. Entre las responsabilidades del enfermero se encuentra la capacitación de los padres para que puedan brindar cuidados al neonato prematuro, Además, implica el cuidado de niños que presentan una variedad de problemas, que van desde la prematuridad hasta defectos de nacimiento (38).

#### **2.2.2.2 Dimensiones**

##### **a). Familia**

Esta participación de la familia incluye el fomento de la lactancia materna, contacto piel con piel, método canguro. Estas interacciones brindan al bebé una sensación de seguridad y confianza, además de ayudar a establecer vínculos emocionales saludables, esenciales para el proceso de apego. La integración completa de los padres en el cuidado de los recién nacidos hospitalizados requiere ajustes en la estructura de las unidades neonatales, modificaciones en los horarios y, especialmente, un cambio en la actitud de los profesionales de salud. La implicación de los padres en el cuidado de sus hijos en unidades de neonatología es uno de los principios centrales de la metodología NIDCAP (39).

##### **b). Macroambiente**

Por otro lado, al disminuir la luz, ruido según estudios ha quedado demostrado que al bajar la intensidad de la iluminación contribuye a reducir la frecuencia cardiaca, mejora el sueño, disminuye el estrés y favorece el aumento de peso y la alimentación. Los estímulos sonoros, por otro lado, pueden causar efectos adversos como bradicardia, hipoxemia, apnea,

estrés, hipertensión, inestabilidad metabólica y patrones conductuales desorganizados e inadaptables implementación de métodos que contribuyan a reducir las alteraciones en el neurodesarrollo es recomendable que la intensidad de la luz debe ajustarse entre 10 y 600 luxes y el nivel de ruido no debe superar los 40 dB (40).

### **c). Microambiente**

Las manipulaciones deben realizarse con mayor frecuencia durante el día y con intervalos más largos por la noche, el dolor no tratado en los recién nacidos puede incrementar la morbimortalidad, por lo que es esencial utilizar métodos no farmacológicos. Los neonatos prematuros, debido a su inmadurez, son más sensibles a los estímulos dolorosos, experimentando un dolor más intenso, generalizado y duradero en comparación con los recién nacidos a término. En el cuidado postural de los bebés prematuros, es fundamental fomentar la flexión del tronco y las extremidades, facilitando así el movimiento mano-boca. Además, se recomienda que la enfermera utilice nidos que proporcionen límites, lo cual favorece la organización de la conducta del bebé. El sistema musculoesquelético de los neonatos tiene una gran plasticidad, permitiéndoles adaptarse con facilidad a las posiciones en las que se les coloca durante su ingreso (41).

#### **2.2.2.4 Modelo de adaptación de Callista Roy**

Esta teoría está enfocada en la comprensión y el manejo de las interacciones entre la persona y su entorno, considerando al individuo como un sistema holístico y adaptativo que debe mantener un equilibrio dinámico para una salud óptima. Asimismo, insta a que la enfermera considere al ser humano en todas las etapas de vida como un sistema holístico y adaptativo que debe mantener un equilibrio dinámico para una salud óptima. Asimismo, los

cuidados de enfermería están dirigidas a modificar los estímulos que afectan la capacidad de adaptación del paciente y a fortalecer sus mecanismos de respuesta para mejorar su bienestar general (42).

## **2.3. Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024”.

Ho: “No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024”.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

Hi: “Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión familia y la práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024”.

Hi: “Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024”.

Hi: “Existe relación significativa entre el conocimiento y su dimensión macroambiente con la práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024”.

### **3. METODOLOGIA**

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

Esta investigación es el hipotético-deductivo en el cual se formula previamente una hipótesis antes de obtener los resultados finales donde puede ser aceptados o rechazados. El desarrollo del estudio seguirá una narración secuencial del problema en cuestión, estructurando la información (45).

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

Los resultados serán en porcentajes, lo que proporciona un análisis claro y conciso en se mostrara una interpretación estadística. Por lo tanto, se trata de un estudio cuantitativo o (46).

#### **3.3 Tipo de investigación**

Este estudio es de tipo aplicada ya que tiene como finalidad investigar las causas y el origen del problema identificado. Asimismo, se buscarán soluciones con bases científicas para abordar dicho problema con evidencia científica (47).

#### **3.4 Diseño de investigación**

Será no experimental; dado que no se efectuarán modificaciones intencionales en las variables estudiadas. Se llevará a cabo en función de los resultados obtenidos, aplicando un enfoque correlacional para identificar las relaciones entre las variables. Además, se definirá un período específico para el estudio, lo que lo clasificará como un estudio transversal (48).

### 3.5 Población, muestra y muestreo

**Población:** estará constituida por 70 enfermeras del área de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, se establecerán criterios de inclusión y exclusión para la selección de los participantes.

#### **Muestra**

La investigación se llevará a cabo con la totalidad de la población finita, por lo tanto, se considerará una muestra censal.

#### **Muestreo**

Dado que todos los participantes de la población objetivo serán considerados en este estudio, no será necesario utilizar fórmulas estadísticas para el cálculo de muestras. En su lugar, se aplicará un muestreo censal.

#### **Criterios de inclusión:**

- Enfermeras con todo tipo de contrato.
- Enfermeras que realicen actividades asistenciales
- Enfermeras que den su autorización del estudio

#### **Criterios de exclusión:**

- Enfermeras que realice labor administrativa
- Enfermeras que se encuentre con descanso médico, vacaciones
- Enfermeras que no den su autorización para el estudio

### 3.6 Variables y operacionalización

## Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
“Conocimiento sobre cuidados centrado en el neurodesarrollo”	Los bebés prematuros extremos experimentan una sobrecarga sensorial que potencialmente afecta negativamente el desarrollo del sistema neurológico en formación (25).	Fundamentos científicos que aplica la enfermera se evaluara a través de un cuestionario con 20 preguntas y 3 dimensiones	Familia	-Visitas -Lactancia materna	Ordinal	Nivnivelel alto (20-16)
			Macroambiente	-Decibeles -Luz	Respuesta correcta=1 punto Respuesta incorrecta=0 puntos	Nivel medio (15-11)
			Microambiente	-Posición -métodos no farmacológicos		Nivel bajo (0-10)
“Práctica sobre prevención cuidados centrado en el neurodesarrollo”	Las enfermeras de Uci neonatal deben poseer competencias, habilidades y destrezas fundamentadas en evidencia científica (32).	Procedimientos constantes de enfermería se evaluará una guía de observación que tiene 21 ítems	Familia	- práctica en método canguro	Ordinal SI = 1 punto NO = 0 puntos	Adecuadas
			Macroambiente	- practica en la extracción de la leche		21-11
			Microambiente	- practica en manejo de la iluminación  - practica en manejo de dolor - practica cambios posturales		Inadecuadas  0-11

### **3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

Variable 1: Será la encuesta como técnica y como instrumento será un cuestionario al cual se titulará, “conocimiento sobre cuidados centrado en el neurodesarrollo del prematuro”

Variable 2: Se utilizará la observación como técnica y como instrumento será una guía de observación que tendrá por título “práctica sobre cuidados centrado en el neurodesarrollo del prematuro”

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

Se empleará un instrumento como un cuestionario; desarrollado y validado por Quispe en 2020 en Perú. El cuestionario abarca tres dimensiones: familia, macroambiente y microambiente consta de 20 preguntas con opciones de respuesta múltiple. Se calificará con un punto, y la respuesta incorrecta recibirán cero puntos. La evaluación se clasificará en tres niveles:

- alto conocimiento (20-16 puntos).
- conocimiento medio (15-11 puntos)
- bajo conocimiento (0-10 puntos) (16).

Para evaluar la práctica, se empleará una guía de observación como instrumento, elaborada también por Quispe en 2020. Contienen 3 dimensiones y 21 ítems. Las respuestas se registrarán en una escala tipo Likert, si la práctica de cuidado de enfermería se realiza adecuadamente será SI = 1 punto y NO = 0 puntos si no se realiza. Así mismo, la calificación

se establecerá como adecuada si alcanza entre 11 y 21 puntos, e inadecuada si está en el rango de 0 a 11 puntos (16).

### **3.7.3 Validación**

La variable 1, fue creado en Perú por Quispe en 2020, los resultados de la prueba binomial arrojaron un valor de  $P=0.00098$  (45). En cuanto a la variable 2, la guía elaborada también fue sometido por juicio de expertos y diseñada también Quispe, donde se obtuvo una concordancia del 97% (16).

### **3.7.4 Confiabilidad**

Los resultados de la prueba estadística Alfa de Cronbach para la primera variable arrojaron un valor de 0.862, mientras que, para la segunda variable, el resultado fue de 0.964, según la misma prueba (16).

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

Primero, se solicitará autorización a la institución correspondiente mediante el envío de una carta al responsable de capacitación. Luego, se informará a la jefa del departamento de enfermería y a la coordinadora del servicio de cuidados intensivos neonatales, solicitando las facilidades necesarias para llevar a cabo la recolección de datos. A continuación, se establecerá una fecha y hora para la aplicación de los instrumentos. Para la prueba de hipótesis, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman. Finalmente, los resultados del estudio se presentarán en forma de tablas y/o gráficos.

### 3.9 Aspectos éticos

Se tomarán en cuenta y respetarán los códigos éticos y la ley 29733, que garantizan la protección de los datos personales. Además, se mantendrá el anonimato de los participantes del estudio. Los principios éticos se cumplirán de la siguiente manera:

- Principio de autonomía: Se informará a los participantes sobre los motivos y alcances del estudio y se solicitará su participación voluntaria mediante el consentimiento informado.
- Principio de beneficencia: Los resultados se manejarán con cuidado y se entregarán a las autoridades del hospital
- Principio de no maleficencia: Se informará a los participantes que su involucramiento en el estudio no representará ningún riesgo para la salud de los padres ni de los neonatos, y que los datos recolectados serán utilizados únicamente con fines de investigación
- Principio de justicia: Esto implica asegurar que cada individuo reciba un trato imparcial, sin discriminación, y con el mismo nivel de respeto y consideración. Todos los participantes del estudio sean tratados de manera equitativa y justa.

## 4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	AÑO 2024																
	Mayo				Junio				Julio				agosto				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Planteamiento del problema	■																
Redacción d ellos objetivos			■	■													
Establecer las bases teóricas					■	■											
Establecer las hipótesis							■										
Describir la metodología								■	■								
Establecer la población, muestra y anexos										■	■	■					
Aprobación del proyecto													■				

## 4.2 Presupuesto

<b>Recursos</b>	<b>Precio de unidad</b>	<b>Precio total</b>
Papel Bond de 70 gr.	100.00	100.00
Lapiceros	4.00	4.00
Impresora	1,800.00	1,800.00
Equipo de computo	2,800.00	2,800.00
Memoria USB	45.00	45.00
Licencia de Software	150.00	150.00
Pasajes	48.00	48.00
Almuerzo	100.00	100.00
Internet	100.00	500.00
Copias	100.00	100.00
Tóner	200.00	200.00
Total		5,847.00

#### 4. REFERENCIA

1. Organización Mundial de la Salud. 152 millones de bebés nacieron prematuramente en la última década [Internet]. 2023. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/noticias/15-6-2023-152-millones-bebes-nacieron-prematuramente-ultima-decada>
2. Vidal C, Huerta C, Castillo L. Tendencia temporal y factores asociados al parto prematuro en Chile [Internet]. 2022. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/article/scol/2023.v19/e4203/es/>
3. La Opinión. [Internet]. 2023. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://www.laopinioncoruna.es/sociedad/2023/11/12/20-000-ninos-nacen-ano-94497082.html>.
4. Organización Panamericana. Día de la Prematuridad 2023 [Internet]. 2023. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/campanas/dia-prematuridad-2023#:~:text=En%20la%20regi%C3%B3n%20de%20las%20Am%C3%A9ricas%20C%20alrededor%20de,que%20les%20permitan%20sobrevivir%20C%20crecer%20y%20desarrollarse%20saludablemente.>
5. Ministerio de Salud. Día Mundial del niño prematuro [Internet]. 2023. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/866060-dia-mundial-del-nino-prematuro-el-7-5-de-nacimientos-son-prematuros-en-el-peru>

6. Nakasone A. Manejo neonatal del prematuro [Internet]. 2022. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v64n3/a15v64n3.pdf>.
7. Beltarn M, De Jong T, Dudink J. Intervenciones sensoriales en la UCIN: revisión sistemática de los efectos sobre el desarrollo cerebral prematuro [Internet]. 2021. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://www.nature.com/articles/s41390-021-01718-w>
8. Guevarra S. Scientific evidence on nursing care focused on the neurodevelopment of the premature neonate hospitalized in the neonatal intensive care unit [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Cayetano Heredia 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/15067>
9. Collachagua J. Conocimiento y prácticas de enfermería sobre cuidados en el neurodesarrollo del recién nacido pretérmino Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos]. Callao: Universidad Nacional del Callao 2020. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6038>
10. La nación. Salud: la importancia de la capacitación permanente en enfermería [Internet]. 2021. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://www.lanacion.com.ar/sociedad/salud-la-importancia-de-la-capacitacion-permanente-en-enfermeria>.
11. Romero A. conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado centrado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en el Hospital Clínicas de Paraguay [Internet]. 2021. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en: en:  
<https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2019.017.03.34-040>

12. Ocaña L. Conocimiento y prácticas de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro [Internet]. 2021. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en: <https://haveababy.tw/posts/pregnancy-1>
13. Alegre C. Conocimiento y prácticas de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro [Internet]. 2021. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en: <https://scieloscielo.iics.una.py/scielo.php?script>.
14. Romero R. Conocimiento y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del neonato prematuro. [Internet]. 2024. [Consultado el 08 de junio de 2024]; Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/5905>
15. Escalante L. Conocimientos y prácticas de enfermería en neurodesarrollo de recién nacidos prematuros hospitalizados. Hospital Regional Docente de Cajamarca [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos neonatales] Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2024. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/5c2afdf5-9abc-4fb7-b262-11442da59423>
16. Quispe A. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el cuidado centrado en el neurodesarrollo del prematuro hospitalizado [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos neonatales] Lima. Universidad Peruana Unión; 2020. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11714>
17. Vargas P, Pari E, Pariona J, Santillán O. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del hospital maría auxiliadora, lima – 2021. [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados

- intensivos]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1364>.
18. Enciclopedia Humanidades. Pensamiento de Sócrates [Internet]. 2022. [Consultado el 09 de junio de 2024]; Disponible en: <https://humanidades.com/pensamiento-de-socrates/>
19. Chávez J. Platón y el conocimiento [Internet]. 2020. [Consultado el 09 de junio de 2024]; Disponible en: <https://vinculando.org/wp-content/uploads/kalins-pdf/singles/platon-y-el-conocimiento.pdf>
20. Palermo A. Sócrates el filósofo griego [Internet]. 2020. [Consultado el 09 de junio de 2024]; Disponible en: <https://historiauniversal.org/socrates-filosofo-griego-conocido-por-su-metodo-de-indagacion-y-su-influencia-en-la-etica>
21. Perira A. El conocimiento desde la perspectiva de Polanyi [Internet]. 2021. [Consultado el 10 de junio de 2024]; Disponible en: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
22. Hurtado F. Methodological Foundations of Research: The Genesis of New Knowledge. [Internet]. 2021. [Consultado el 10 de junio de 2024]; Disponible en: <http://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/>
23. Duran F. Conocimientos y tipos de conocimiento. [Internet]. 2021. [Consultado el 10 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>

24. Eriksson M. Programa de evaluación y atención del desarrollo individual del recién nacido (NIDCAP) [Internet]. 2023. [Consultado el 10 de junio de 2024]; Disponible en:  
[https://sigmapubs-onlinelibrary-wiley-com.translate.google.com/doi/full/10.1111/j.1741-6787.2009.00150.x?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=wapp](https://sigmapubs-onlinelibrary-wiley-com.translate.google.com/doi/full/10.1111/j.1741-6787.2009.00150.x?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=wapp)
25. Pallas A. NIDCAP, práctica clínica y Metaanálisis [Internet]. 2020. [Consultado el 11 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://archivos.evidenciasenpediatria.es/files/41-11979-RUTA/040Editorial.pdf>
26. Chiang M. Conocimiento y practica de enfermería sobre cuidados centrados en el prematuro [Internet]. 2021. [Consultado el 11 de junio de 2024]; Disponible en:  
[https://www.scielo.br/pdf/erlae/vol16n4/es\\_10.pdf](https://www.scielo.br/pdf/erlae/vol16n4/es_10.pdf)
27. Sánchez L. Fernández J. Partos prematuros riesgo de mortalidad [Internet]. 2022. [Consultado el 11 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://www.mdpi.com/2072-6645/3/608>
28. Gutiérrez A. Conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado centrado en el neurodesarrollo [Internet]. 2022. [Consultado el 12 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=176787>
27. Lima dos Santos L. et al Atención de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal desde la perspectiva de las enfermeras [Internet]. 2021. [Consultado el 12 de junio de 2024]; Disponible en:  
<http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v37n2/1561-2961-enf-37-02-e3638.pdf>
28. De Santos A. Manejo del dolor en el recién nacido prematuro expuesto a procedimientos de enfermería de la unidad de cuidados intensivos enfermeras [Internet]. 2022. [Consultado el 12 de junio de 2024]; Disponible en:

<https://relaped.com/manejo-del-dolor-en-el-recien-nacido-prematuro-expuesto-a-procedimientos-de-enfermeria-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos-neonatales>

29. González P, Rodríguez C, Borgues L. Conocimiento enfermero sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en la unidad de cuidados intensivo [Internet]. 2022. [Consultado el 12 de junio de 2024]; Disponible en:

<http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/263/89>

30. François M. Bebe prematuro y sus riesgos [Internet]. 2022. [Consultado el 12 de junio de 2024]; Disponible en:

<https://www.santemagazine.fr/bebe/sante-du-bebe/premature-quelles-consequences-pour-sa-sante-174104>

31. López B, Zegarra T. Nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera e el neurodesarrollo del prematuro en hospitales de Chimbote [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos neonatales] Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3908>.

32. Algara P, Villalba A, Llanos M. Rol de la enfermera en cuidado del recién nacido prematuro [Internet]. 2021. [Consultado el 15 de junio de 2024]; Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermeria-cuidado-prematuro/>

33. Barra L, Martín A. Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: fundamentos y características principales [Internet]. 2021. [Consultado el 15 de junio de 2024]; Disponible en:

<https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/2695/3222>

34. Aita M, De Clifford G, Feeley N, Riox E. Effectiveness of interventions on early neurodevelopment of preterm infants [Internet]. 2021. [Consultado el 15 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-021-02559-6>
35. Doner R, Boss R, Burton V, Lemmon M. el cribado del neurodesarrollo en la unidad de cuidados intensivos neonatales [Internet]. 2020. [Consultado el 15 de junio de 2024]; Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/dmcn.14457>
36. Casado C, Moya A, Corrales A. Los recién nacidos muy prematuros [Internet]. 2020. [Consultado el 16 de junio de 2024]; Disponible en:  
[https://scielo.iciii.es/scielo.php?scrip=scri\\_arttex&pid=S1695-](https://scielo.iciii.es/scielo.php?scrip=scri_arttex&pid=S1695-)
37. Fosrter J, López I. Trastornos del neurodesarrollo: dónde estamos hoy y hacia dónde nos dirigimos [Internet]. 2022. [Consultado el 16 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-resumen-trastornos-del-neurodesarrollo-donde-estamos-S071686402200075X>
38. Fonseca M. Asociación entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el cuidado centrado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro [Internet]. 2022. [Consultado el 13 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=176787>
39. Delden M. Coping Strategies of patitnts with advance [Internet]. 2022. [Consultado el 13 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=176787>
40. Vintimilla C. Conocimiento de los profesionales sobre el programa Nidcap [Tesis para optar el título de especialista en Estimulación temprana] Cuenca, Ecuador Universidad de cuenca 2020; Disponible en:

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30755/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

41. Li Y. Causas del parto prematuro Mandal A. Partos prematuros riesgo de mortalidad [Internet]. 2021. [Consultado el 13 de junio de 2024]; Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6645/3/608>
42. Alegre G. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre los cuidados del neurodesarrollo del recién nacido prematuro [Internet]. 2021. [Consultado el 13 de junio de 2024]; Disponible en: <https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script>.
43. Méndez Y, Méndez P. Conocimientos y práctica del cuidado de enfermería sobre los cuidados del prematuro [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos]. Trujillo: Universidad nacional de Trujillo; 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8603>
44. Medina L. Nivel de conocimiento y su relación con los cuidados del prematuro extremo [Tesis para optar el grado de especialista en cuidados intensivos neonatales]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2019 disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25416>
45. Fernández C. Metodología de investigación sexta de edición México: McGraw-Hill; 2017. P. 93.
46. Hernández R, Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. en: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativas cualitativa y mixta Edición 2018.Mexico.2018. P.105-107
47. Baena G. Metodología de la investigación 3ra edición Grupo editorial patria. México 2017. P. 23

48. Valderrama S. Pasos para abordar proyectos de investigación científica Editorial. San Marcos. 2020. P. 117.

## **6. ANEXOS**

## Anexo N° 1: Matriz de consistencia

**Título de investigación:** Conocimiento y práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo de la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital de Lima, 2024

Problema general	Objetivos	Hipótesis	variable	Diseño metodológico
<p><b>Problema</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital de Lima, 2024?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento con la práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024.</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento con la práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024.</p>	<p><b>V1:</b> conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo”</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Familia</li> <li>-Macroambiente</li> <li>-Microambiente</li> </ul> <p><b>V2:</b> Prácticas sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Familia</li> <li>-Macroambiente</li> </ul>	<p>Método: hipotético deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: aplicado</p> <p>Diseño: no experimental, trasversal y correlacional</p> <p>La población: 70 enfermeras de la uci neonatal</p> <p>Técnica: Encuesta y observación</p> <p>Instrumento: Cuestionario y guía de observación</p>
<p><b>Problema específico</b></p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión familia con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales?</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión microambiente con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación del conocimiento en su dimensión familia y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales.</p>	<p><b>Hipótesis Específicas:</b></p>		

neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales?

¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión macroambiente con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales?

Identificar la relación del conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Identificar la relación del conocimiento en su dimensión macroambiente y la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión familia y la práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024.

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión microambiente y la práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024.

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y su dimensión macroambiente con la práctica sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2024.

-Microambiente

## Anexo 2. Instrumentos

### Instrumento 1

#### “CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE LOS CUIDADOS CENTRADOS DEL NEURODESARROLLO DEL PREMATURO”.

Buenos día, se agradece su participación, asimismo, se le solita leer minuciosamente las preguntas y marque la opción que usted crea conveniente.

Datos personales

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Enfermera: General ( ) Especialista ( ) Tiempo de experiencia en el área: \_\_\_\_\_

Modalidad de contrato laboral: \_\_\_\_\_

#### 1. Los cuidados centrados en neurodesarrollo del prematuro es:

- a) Los cuidados para favorecer el desarrollo neurosensorial y emocional del prematuro.
- b) Cuidados holísticos e integrales dirigidos a los prematuros extremos.
- c) N. A.

#### 2. Respecto a la maduración cerebral es:

- a) En los niños muy prematuros se producen 1000 nuevas sinapsis al día.
- b) Los niños prematuros tienen impacto del ambiente en la maduración cerebral y en la calidad de las conexiones.
- c) Los niños prematuros tienen plasticidad cerebral que quiere decir que pueden aparecer neuronas que sustituyan a las dañadas

#### 3. ¿Cuáles son los beneficios de la práctica en cuanto al cuidado centrado del desarrollo del Prematuro?

- a) Proporciona al prematuro mejores oportunidades de desarrollo.
- b) Impide daños posteriores (hemorragia interventricular y parálisis cerebral).
- c) fortalece el vínculo afectivo entre padre e hijo.
- d) fortalece el vínculo afectivo entre padre e hijo.

#### 4. ¿Cuáles son las intervenciones que comprenden los cuidados centrados en el desarrollo comprenden intervenciones?

- a) Intervenciones que mejoren el microambiente como dolor, postura etc.
- b) Intervenciones que mejoren el microambiente como ruido y luz
- c) Intervenciones dirigidas a la familia como facilitar su papel de cuidador.
- d) T.A.

**5. El nivel máximo de ruido de acuerdo a la academia americana de pediatría en los servicios de cuidados intensivos neonatales es:**

- a) 20 dB en la noche 40 dB en el día
- b) 35 dB en la noche 60 dB en el día
- a) 80 dB en el día y 55 dB en la noche.

**6. En cuanto al ruido en las ucis neonatales señale lo correcto:**

- a) Su disminución evita aumentos de presión intracraneal e hipoxemia y estrés.
- a) A partir de las 24 semanas de gestación, los ruidos ya afectan la conducta.
- c) El sistema auditivo comienza a desarrollarse antes que la vista.

**7. La iluminación cíclica en las ucis neonatales es importante: excepto**

- a) Reducir el estrés neonatal.
- b) Evitar la retinopatía en el pre término de menor edad gestacional.
- c) Regular el ritmo circadiano en el prematuro mayor de 32 semanas.
- d) Aumentar los periodos de sueño y mejorar los patrones de comportamiento.

**8. En el desarrollo visual, señale lo correcto:**

- a) Su desarrollo precisa de estímulos exógenos y endógenos.
- b) Los párpados están fusionados hasta las 24-25 semanas de edad gestacional y el mecanismo primario de protección son los conos y bastones.
- c) Es el primer sentido en desarrollarse y menos maduro al nacimiento.
- d) El recién nacido prematuro precisa para el correcto desarrollo visual recibir estímulos luminosos intensos.

**9. Los niveles de luz en las unidades cuidados intensivos neonatales según la Academia Americana de Pediatría son:**

- a) luz artificial mayor a 200 lux por la noche
- b) Iluminación no superior a 60 lúmenes en cuna o incubadora.
- c) Durante el día uso de luz natural intenso.
- d) Mayor de 60 lux en la cuna o incubadora.

**10. La postura contenida y confortable en el prematuro permite:**

- a) Una mayor hiperextensión de cuello y retracción escapular.
- b) Una mejor visualización del niño y acomodación de catéteres, drenajes.
- c) Largos periodos en estado alerta y cortos periodos de sueño.
- d) Mejorar la estabilidad fisiológica y menor consumo de energía.

**11. La importancia de la iluminación cíclica en la unidad neonatal es: excepto**

- a) Aumentar los periodos de sueño y mejorar los patrones de comportamiento.
- b) Regular el ritmo circadiano en el prematuro mayor de 32 semanas.
- c) Evitar la retinopatía en el pre término de menor edad gestacional.
- e) Reducir el estrés neonatal.

**12. Los principios de un posicionamiento son.**

- a) Flexión, comodidad y contención.
- b) Mantenimiento de la línea media, flexión y contención.
- c) Flexión, contención, comodidad y mantenimiento de la línea media.

d) Flexión y contención.

**13. La postura confortable y contenida del prematuro logra**

- a) Una mayor hiperextensión de cuello y retracción escapular.
- b) Una mejor visualización del niño y acomodación de catéteres, drenajes.
- c) Largos periodos en estado alerta y cortos periodos de sueño.
- d) Mejorar la estabilidad fisiológica y menor consumo de energía.

**14. El beneficio que produce la posición prona en el prematuro es.**

- a) ayuda al vaciamiento gástrico.
- b) disminuye el riesgo de muerte súbita.
- c) Facilitar la flexión y la oxigenación
- d) Facilita los procedimientos y la visualización del prematuro.

**15. Las ventajas de la posición lateral en el prematuro son:**

- a) Favorece la flexión, autorregulación y la simetría.
- b) Facilita las medidas de autoconsuelo, como el movimiento mano-boca, agarrarse, juntar las manos.
- c) Favorece la estimulación auditiva y visual.
- d) Todas

**16. El contacto piel a piel en el neonato prematuro ayuda a:**

- a) Mejorar la observación y el cuidado.
- b) Realizarlo cuando el prematuro se encuentre en condiciones estables.
- c) Mejorar los parámetros fisiológicos y disminuye el estrés.
- d) Ninguna

**17. En cuanto al dolor prematuro es**

- a) No sienten dolor porque no tienen memoria
- b) Sí sienten dolor y sufren sus consecuencias ya que su sistema nociceptivo está formado a partir de la 20 semana de gestación.
- c) Las vías inhibitorias del dolor están maduras y eso ayuda a tolerar
- d) No sienten dolor porque tienen su SNC aún inmaduro.

**18. El dolor puede provocar alteraciones a la larga como:**

- a) Alteraciones en la personalidad.
- b) Alteraciones en la tolerancia del dolor.
- c) todas
- d) Alteraciones cognitivas, del aprendizaje y la conducta.

**19. Los beneficios de la lactancia materna en el prematuro es:**

- a) Favorece el desarrollo neurosensorial y emocional.
- b) Nutritiva e inmunológica
- c) Todas las anteriores
- d) Fomenta el vínculo afectivo

**20. El método mama canguro tiene beneficios**

- a) Promueve la lactancia materna a distintos niveles.
- b) Evita las hipoglucemias.
- d) Fomenta el vínculo afectivo y disminuye el estrés de los padres.

## INSTRUMENTO 2

### “GUIA DE OBSERVACION PARA VALORAR LA PRÁCTICA DE ENFERMERI EN EL CUIDADO CENTRADO EN EL NEURODESARROLLO DEL PREMATURO”

N°	PREGUNTA	SI	NO
	<b>Microambiente</b>		
1	Coloca en posición prona a lateral para conservar la línea de flexión		
2	Para contener al prematuro usa un nido como un dispositivo para contenerlo		
3	La cabeza y tronco del neonato pretérmino mantiene una línea recta		
4	Durante la alimentación al neonato prematuro lo coloca en posición semisentado, de frente		
5	Cada tres horas realiza los cambios posturales		
	<b>Macroambiente</b>		
6	Protege la incubadora con un cobertor		
7	Hace uso de la luz natural mientras atiende al prematuro		
8	Brinda ciclos de oscuridad tanto en el día como en la noche		
9	Durante los procedimientos aplica protección visual al prematuro		
10	Cierra y abre despacio la puerta de la incubadora		
11	Evita alzar la voz en el ambiente		
12	Disminuye el volumen del timbre de su voz, así como el de las alarmas de los monitores		
13	Evitar colocar encima de la incubadora objetos que provoquen ruidos		
14	Facilita el ingreso de los progenitores al área		
15	Los progenitores utilizan barreras de protección como mandil, gorros, lavado de manos		

16	Se explica a los padres sobre los cuidados que se les está brindando al recién nacido prematuro		
	<b>Familia</b>		
17	Se le indica que es necesario que le hablen y que acaricien al neonato prematuro		
18	Brinda información sobre la importancia de la lactancia materna		
19	Se le orienta como se debe realizar la extracción y conservación de la leche materna		
20	Le brinda la información del método canguro y sus ventajas		
21	Facilita que la madre realice el método canguro durante la estancia hospitalaria del prematuro		

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

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora : Tacuche Huerta, Yaritha Regina

Título : Conocimiento y práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo de la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital de Lima, 2024

---

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Tacuche Huerta, Yaritha Regina. El propósito de este estudio es “determinar la relación entre el nivel de conocimiento con la práctica de enfermería sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro de la unidad de cuidados intensivos neonatales”

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios. La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Beneficios**

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

#### **Riesgos**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

### **Confidencialidad**

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

### **Costos e incentivos**

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

### **Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Tacuche Huerta, Yaritha Regina al (número de teléfono: 936475197) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

### **CONSENTIMIENTO**

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

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI

## ● 11% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	4%
2	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>uwiener on 2024-06-27</b> Submitted works	2%
4	<b>1library.co</b> Internet	<1%
5	<b>uwiener on 2024-08-15</b> Submitted works	<1%
6	<b>Universidad Wiener on 2022-09-07</b> Submitted works	<1%
7	<b>Universidad Wiener on 2022-09-19</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-03-29</b> Submitted works	<1%