



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
PEDRIÁTRICA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería en la administración de  
nutrición parenteral hospital EsSalud Lima 2025

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería Pediátrica**

**Presentado por:**

**Autora:** Quispe Rodríguez, Yeny Rocio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0002-5681-3361>

**Asesora:** Dra. Rojas Carbajal, Milagros Esther

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9930-3463>

**Lima – Perú**

**2026**

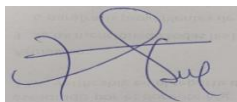
 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo Yeny Rocío Quispe Rodríguez egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud Programa Académico de Enfermería, de la Segunda especialidad en Enfermería Pediátrica, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL HOSPITAL ESSALUD**

**LIMA 2025”** Asesorado por el docente: Dra. **Milagros Esther Rojas Carbajal** DNI 21881452 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9930-3463> tiene un índice de similitud de (17%) (diecisiete) % con código OID: :14912:546277997 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

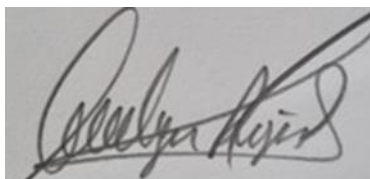
Así mismo:

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

Nombres y apellidos del Egresado: Yeny Rocío Quispe Rodríguez  
DNI:43958825



.....  
Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Milagros Esther Rojas Carbajal  
DNI:21881452

Lima, 27 de enero de 2026

 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 10 de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

\_\_EL PRESENTE TRABAJO TIENE UNA SIMILITUD DE 17% EN EL PROGRAMA DE SOFVVART TURNITING, SE EVIDENCIA UN 8 % EN FUENTES PRINCIPALES DONDE SE JUSTIFICA DICHO PORCENTAJE, YA QUE SE VISUALIZA PALABRAS DONDE NO SE PUEDE PARAFRASEAR, DEBIDO QUE ES PARTE DEL SISTEMA METODOLOGICO (TITULO, VARIABLE, PALABRAS CLAVES, HIPOTESIS) ANTE ELLO SE JUSTIFICA EL PORCENTAJE.

## **DEDICATORIA**

A mi padre celestial, quien me acompaña y siempre me levanta de mi tropiezo, a mis padres por haberme formado como la persona que soy en la actualidad.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Norbert Wiener, que me dio la bienvenida y las oportunidades que me ha brindado son incomparables.

Mi sincero agradecimiento:

A los asesores de la presente investigación por su contribución en el desarrollo de la presente tesis.

A la jefa del departamento de Enfermería que me abrieron las puertas de la institución para obtener información y poder lograr esta nueva meta.

Muchas gracias

## ÍNDICE

<b>1. EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.2.1 Problema General .....	2
1.2.2 Problemas Específicos.....	2
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1 Objetivo General.....	3
1.3.2 Objetivos Específicos.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	3
14.1 Teórica.....	3
1.4.2 Metodología.....	4
1.4.3 Práctica .....	4
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	4
1.5.1 Temporal.....	4
1.5.2 Espacial.....	4
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	4
<b>2. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>5</b>
2.1. Antecedentes .....	5
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Formulación de hipótesis.....	14
2.3.1. Hipótesis general.....	14
2.3.2. Hipótesis específica .....	14
<b>3. METODOLOGÍA.....</b>	<b>16</b>
3.1. Método de la investigación .....	16
3.3. Tipo de investigación.....	16
3.4. Diseño de la investigación.....	17
3.5. Población, muestra y muestreo .....	17
3.6. Variables y Operacionalización.....	18
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7.1. Técnica.....	22

3.7.2. Descripción de instrumentos.....	22
3.7.3. Validación.....	22
3.7.4. Confiabilidad.....	22
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	23
3.9. Aspectos éticos.....	23
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....</b>	<b>24</b>
4.1. Cronograma de actividades .....	24
4.2. Presupuesto.....	25
<b>5. REFERENCIAS.....</b>	<b>27</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>32</b>

## **Resumen**

El estudio aborda la relación entre el nivel cognitivo y el desempeño del personal de enfermería respecto a la administración de nutrición parenteral en infantes. Es por ello que la investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en la administración de la nutrición parenteral por el profesional de enfermería en el Hospital Es salud Lima –2025. En cuanto a la metodología el trabajo será de enfoque cuantitativo y diseño correlacional. La población estará conformada por profesionales de enfermería siendo 60 del área de pediatría. Como instrumentos, se empleó un cuestionario adaptado de Solano para la variable conocimiento y una ficha de observación del Ministerio de Salud para las prácticas de NP. La validez del cuestionario se estableció mediante juicio de expertos, mientras que la confiabilidad arrojó un coeficiente KR-20 de 0.80, indicando consistencia alta. Mientras que la ficha de observación cuenta con validez normativa oficial. El análisis de datos se realizará mediante estadística descriptiva e inferencial en el software SPSS v.25.

**Palabras claves:** Enfermería, Nutrición parenteral, conocimiento, práctica clínica

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La investigación pretende hacer de conocimiento los datos más relevantes del tema estudiado.

El Doctor Luis menciona que la nutrición parenteral (NP) es un tratamiento muy riesgoso por algunos de sus componentes que tiene más de 50 nutrientes, con diversas cualidades de osmolaridad, carga iónica y pH, lo que puede perjudicar su equilibrio físico-químico. Además, se deben tomar en cuenta las condiciones, prescripción y administración, las cuales simbolizan un reto para el conjunto sanitario, principalmente en el campo de pediatría (1).

Asimismo, según lo mencionado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el conocimiento es la capacidad de obtener, retener y emplear información, incluyendo el entendimiento, experiencia, raciocinio y capacidad. En el contexto de la salud, el conocimiento se traduce en la habilidad para encontrar, entender y adquirir información y servicios sanitarios para decidir informadamente (2).

En Brasil un estudio publicado en la Revista Brasileira de Terapias Nutricionales en 2021, analizó el conocimiento de los especialistas de la salud en el control de la NP en unidades de cuidados intensivos (UCI). Los resultados mostraron que un porcentaje considerable de estos profesionales, representado por el 45%, carecían de la formación necesaria para gestionar correctamente la NP, pudiendo perjudicar la calidad de la atención al enfermo (3).

En Perú, en el hospital es salud, Ojose, realizado una investigación Determinar la relación entre conocimiento y la administración de la NP a 51 enfermeras, obtuvo como resultado en un 71% un nivel alto de conocimiento y un nivel medio en un 29%, en relación a la administración el 59% desarrollaba prácticas adecuadamente y el 41% inadecuadamente (4).

De igual forma, en Perú en un hospital de Lima, Flores florita, tuvo como estudio identificar el vínculo existente entre el nivel de conocimiento y la práctica acerca de la administración de NP, con una población conformada por 42 enfermeras, trabajando

con la escala Likert, además, los cuestionarios se revisaron y validaron por expertos (V de Aiken = 0.93 y 0.96), estableciendo confiabilidades en grados altos (0.83 y 0.79) (5).

En Egipto, en el hospital tanto, Mai Essam Abo Aita, realizó un estudio 2022, evaluación del conocimiento y la práctica de las enfermeras de cuidados críticos en relación a pacientes sometidos a NP el 82% tenía conocimientos insatisfactorios y el 84% prácticas incompetentes (6).

A nivel hospitalario, la NP simboliza un procedimiento fundamental en el manejo del paciente pediátrico con imposibilidad de cubrir sus necesidades nutricionales mediante vía oral o enteral. No obstante, se ha observado que el conocimiento del personal enfermero acerca de su correcta preparación, gestión y monitoreo es limitado, lo que influye en la uniformidad y seguridad de las prácticas. Esta situación resalta la necesidad de evaluar ello de manera objetiva, con el fin de reconocer las áreas de mejora y fortalecer la calidad de la atención.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en la administración de nutrición parenteral por el profesional de enfermería del Hospital EsSalud Lima– 2025?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería antes de la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría del Hospital EsSalud Lima– 2025?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería durante la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría del Hospital EsSalud Lima– 2025?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería después de la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría del Hospital EsSalud Lima– 2025?

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

#### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en la administración de la nutrición parenteral por el profesional de enfermería en el Hospital Essalud Lima –2025.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

1. Identificar el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería antes de la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría.
2. Identificar el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería durante la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría.
3. Identificar el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería después de la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría.

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

#### **14.1 Teórica**

La investigación es crucial ya que presenta conceptos emitidos y se basa también a la teoría de **Virginia Henderson**, quien habla de las catorce necesidades y una de ellas es la nutrición, donde la enfermera debe enfocarse en apoyar al paciente a complacer sus necesidades básicas en este caso se trata de pacientes pediátricos, que no pueden satisfacer esta necesidad por sí mismos, el profesional enfermero cumple una función primordial. Por lo tanto, es fundamental que cuente con los conocimientos pertinentes y ejecute prácticas correctas, seguras y humanizadas, que garanticen una correcta atención, Asimismo, el modelo de **Patricia Benner** permite comprender cómo los conocimientos contribuyen en la competencia práctica del especialista, lo cual es clave para la adecuada administración de la NP. Finalmente, desde el enfoque de Bandura, las prácticas del profesional también son el resultado del aprendizaje social, lo que fortalece la relevancia del desarrollo continuo y del entorno clínico.

### **1.4.2 Metodología**

El estudio se sustenta en un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental de tipo correlacional y corte transversal. Esta elección metodológica permite la recopilación y evaluación sistemática de datos, logrando establecer posibles vínculos entre las variables estudiadas. Asimismo, este enfoque de investigación me facilitó la obtención de información objetiva y medible, brindando una base sólida para futuras investigaciones.

### **1.4.3 Práctica**

Este estudio busca crear un efecto positivo en el profesional de enfermería y en el paciente pediátrico. Al establecer la existencia de relación entre las variables, se podrán proponer estrategias de mejora orientadas a fortalecer las competencias del personal de enfermería. Esto no solo contribuirá a su desarrollo profesional mediante la capacitación continua y la actualización en temas especializados, sino que también se reflejará en una atención más segura, oportuna y de calidad para el paciente pediátrico, favoreciendo así su recuperación y bienestar integral.

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

### **1.5.1 Temporal**

La duración será de 6 meses en el año 2025.

### **1.5.2 Espacial**

Será elaborado en las instalaciones del Hospital EsSalud, distrito de Jesús María, ubicado en Lima – Perú.

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

Se compone de 60 profesionales enfermeros pertenecientes al área de pediatría del Hospital EsSalud durante el periodo 2025.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Antecedentes internacionales

Mohamed et. (7) en 2024 en su estudio en Egipto se plantearon como finalidad “Examinar el impacto de un programa educativo en las prácticas enfermeras para prevenir infecciones en niños que reciben NP”. La investigación fue descriptiva, de enfoque cuantitativo, utilizaron un muestreo de 35 enfermeras del área pediátrica. Obtuvieron como resultados un nivel total de conocimiento bajo (58%) y regular (32%) antes de la administración. En cuanto a la práctica de enfermería en niños que recibieron NP fue insatisfactoria en un 78%. Respecto a la relación entre el conocimiento total de las enfermeras y las puntuaciones totales de práctica antes, durante y después, se demostró que no existe relación significativa antes ( $r=0,070$ ,  $p= 0,600$ ), mientras que sí se observó relación durante y después ( $r=0,598$ ,  $p < 0,001$ ). Asimismo, se reconoció que las variables de estudio se relacionan significativamente ( $r=0,403$ ,  $p=0,004$ ). En conclusión, los programas integrales mejoran el desempeño de las enfermeras respecto a la administración de NP adecuada.

Shimaa et al. (8) en 2024 en su estudio realizado en Egipto tuvieron como finalidad “Evaluar el efecto de un programa educativo para conocer el nivel de conocimiento de las enfermeras durante los procedimientos de NP”. En un estudio transversal de alcance correlacional participaron 70 enfermeras seleccionadas mediante muestreo deliberado. Entre las técnicas utilizadas para recopilar información se encuentran la encuesta estructurada y observación directa. De acuerdo con los hallazgos, se demostró que las enfermeras en la dimensión antes tenían conocimientos satisfactorios en un 54,4%. Asimismo, se demostraron diferencias estadísticas entre el conocimiento de las enfermeras sobre la NP después de la administración y la práctica ( $r= 0,763$ ;  $p\text{-valor}= 0,000$ ). Por lo tanto, se demostró una evaluación positiva entre el conocimiento general de las enfermeras y sus prácticas totales antes y después ( $\rho= 0,527$ ;  $p= 0,005$ ) y ( $\rho= 0,763$ ;  $p= 0,000$ ) por lo tanto las variables establecidas están relacionadas.

Hashem et al. (9) en 2024 en su estudio en Egipto se plantearon como objetivo “Identificar la relación entre los conocimientos y prácticas de las enfermeras para la NP en

neonatales”. Se empleó un alcance descriptivo-relacional, no experimental, con 70 enfermeras elegidas intencionalmente para ser parte del estudio. Dentro de los instrumentos se emplearon cuestionarios estructurados y listas de verificación para la variable práctica. Según los resultados, menos de la mitad de las enfermeras tienen conocimientos correctos sobre NP en neonatos, por lo que el 70% muestra prácticas adecuadas y competentes para la administración y cuidado de pacientes pediátricos. Asimismo, se demuestra una evaluación significativa entre ambas variables ( $\rho = 0,527$ ;  $p\text{-valor} = 0,005$ ). Se concluye que la relación entre variables es significativa.

Sakran y Al-Mosawi (10) en 2024 realizaron su estudio en Irak estableciendo buscando “Evaluar la eficacia de una intervención en el conocimiento enfermero hacia la NP”. La metodología utilizada fue de carácter descriptivo, cuantitativo con una muestra de 55 enfermeras del Hospital Universitario Pediátrico. De acuerdo a los resultados las enfermeras tenían un nivel bajo de conocimiento (96%,  $DE = 28,80 \pm 1.871$ ), alegando tener como fuentes principales a libros. Por otro lado, otro porcentaje de enfermeras demostró un buen nivel de conocimiento durante las pruebas (96%,  $DE = 68.92 \pm 1.352$ ). Demostrando de esta forma que el enfermero varía significativamente. En conclusión, las enfermeras demostraron una mejora significativa en sus conocimientos luego de la incorporación de programas de mejora para la NP.

Sakran y Hattab (11) en 2023 en Irak tuvieron como objetivo “Evaluar la gestión enfermera en relación con la NP neonatal”. Se llevó a cabo un alcance descriptivo, paradigma positivista y de corte transaccional, con una muestra de 55 enfermeras seleccionadas mediante un muestreo por conveniencia. Asimismo, se aplicaron cuestionarios con preguntas cerradas y estructuradas para la recopilación de datos. Obtuvieron como resultados que las enfermeras muestran un deficiente nivel de prácticas durante las pruebas con una media de 1,14, sin embargo, después de la aplicación de ciertas estrategias de conocimiento, las prácticas durante la fase post mejoran con una medida de 119,04, lo que demuestra cambios significativos en el nivel de prácticas enfermeras para la aplicación de NP en los infantes. En conclusión, las enfermeras mostraron un nivel bajo de prácticas durante la fase pre, mientras que tras la aplicación de las estrategias en las pruebas 1 y 2, se evidenciaron mejoras significativas en el nivel de práctica de las enfermeras.

Mai Essam y Abo (6) en 2022 egipcia se plantearon como finalidad “Examinar el conocimiento y las prácticas enfermeras de UCI para la administración de NPT”. Utilizó un diseño exploratorio descriptivo para lograr el fin de esta investigación, elaborándose en el área de UCI del Hospital Universitario de Tanta. Se incluyó en el estudio una muestra conveniente de todas las enfermeras disponibles (50 enfermeras). Se utilizaron dos herramientas en este estudio: cuestionario de entrevista autoadministrado y lista de verificación observacional para examinar la práctica enfermera respecto a la atención de pacientes sujetos a nutrición parenteral total (NPT). Como resultado un 82% tuvo un conocimiento insatisfactorio, y el 84% prácticas incompetentes en la atención a pacientes con NPT. Se observó que ambas variables se relacionan estadísticamente, concluyéndose que, la relación es positiva y significativa.

Hussein et al. (12) en 2021 en su estudio en Egipto tuvieron como propósito “Examinar la influencia de un programa de instrucción en el personal enfermero sobre sus conocimientos y prácticas sobre NP”. Se empleó un método descriptivo, de enfoque cuantitativo con 30 enfermeras del área pediátrica del Hospital Universitario Assuit. Se emplearon características personales de las enfermeras, sus conocimientos y una ficha de observación sobre NP. Se evidenciaron que las enfermeras respondieron incorrectamente a las preguntas sobre prevención de complicaciones de NP y factores de riesgo en un 83,3% y 76,7%, mientras que después del programa se alcanzó mejoras en un 46,7% y 16,7%. En cuanto a las prácticas, se demostró diferencias significativas entre antes, durante y después del programa ( $p=0,001$ ). En conclusión, se demostró que gran parte de las enfermeras poseían conocimientos correctos (69,7%), revelando a su vez prácticas inadecuadas en un 90%.

#### Antecedentes nacionales

Ojose (4) 2023 elaboró un estudio en Lima para determinar “Correlación entre el grado de conocimiento y prácticas de NP por el especialista enfermero en el área pediátrica del hospital Edgardo Rebagliati Martins 2023”. Metodológicamente el estudio adoptó un enfoque cuantitativo, prospectivo, descriptivo-correlacional y transaccional, con una muestra de 51 especialistas enfermeros que trabajan en el área pediátrica. Se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario de 17 preguntas para el nivel de

conocimiento y 20 preguntas para la administración de la NP. Como resultado se obtuvo que el 71% (36) posee un nivel adecuado de conocimiento y el 29% (15) un nivel moderado. Respecto a la administración de NP, un 59% (30) la realiza adecuadamente y el 41% (21) inadecuadamente. Se estableció a través de la prueba de correlación R de Pearson que ambas variables se relacionan directa y proporcionalmente con valores de 0.630 y  $p=0.012$ . Como resultado encontró que esta relación es fuerte.

García et al. (13) en 2023 en su estudio realizado en Junín establecieron como finalidad “Identificar la correlación existente entre conocimiento y la fase durante la práctica respecto a las medidas de bioseguridad y curación de la NP”. Se utilizó como muestra a 30 enfermeras en un estudio no experimental, cuantitativo, correlacional y transaccional. En cuanto a las técnicas, se utilizaron dos para recabar información sobre los conocimientos y comportamientos de la muestra en estudio: un formulario de observación y una encuesta. Con base en los resultados, se encuentra que sólo 15 (50%) de todas las enfermeras poseen suficiente información sobre lo que se debe hacer al momento de colocar un catéter para NP, lo que lleva a que el 83% de las enfermeras utilicen prácticas adecuadas. De igual forma, se muestra que los conocimientos y las prácticas están relacionadas durante ( $Rho = 0,494$  y  $p = 0,006$ ). Los conocimientos y las dimensiones antes ( $rho = 0,367$ ;  $p = 0,046$ ), después ( $rho = 0,496$ ;  $0,005$ ) y después ( $rho = 0,433$ ;  $p = 0,017$ ) tienen correlaciones que actualmente se registran. En conclusión, se evidencia relación entre relación entre las variables.

Flores (5) 2023 su estudio lo realizó en Perú, su objetivo de investigación fue “Identificar la existencia de asociación entre el grado de conocimiento y práctica en profesionales de enfermería sobre la aplicación de NP en la UCI neonatal de un hospital limeño”. Su estudio de investigación fue no experimental, de paradigma positivista, de corte transaccional, alcance descriptivo y correlacional, con 42 licenciados enfermeros como parte de la muestra establecida. Los datos se recolectaron a través de 2 dos instrumentos, siendo validados por expertos ( $V$  de Aiken = 0.93 y 0.96), e identificando su confiabilidad mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach (0.83 y 0.79).

## **2.2. Bases teóricas**

### **El conocimiento de nutrición parenteral**

Es el término utilizado para designar la administración intravenosa de nutrientes fuera del tracto gastrointestinal, que se reconoce como la fuente primaria de nutrición del paciente. Por lo tanto, se recomienda la alimentación enteral sobre la NP debido a su relación costo-beneficio y menor riesgo de problemas, incluidos coágulos sanguíneos e infecciones; sin embargo, requiere un tracto gastrointestinal saludable (14).

Otra definición de este término es una mezcla artificial y nutricionalmente balanceada de nutrientes estériles administrados por vía intravenosa. Por lo que, la NPT, que implica alimentación oral o enteral restringida, puede complementarse con esta administración o puede utilizarse como única fuente de nutrición (15).

Además, la NP es una intervención nutricional muy riesgosa que debe utilizarse bajo previa capacitación y evaluación para asegurar la seguridad de las personas sometidas a este procedimiento. También se utiliza en diversas situaciones para abordar las necesidades nutricionales cuando la alimentación oral o enteral no es suficiente o adecuada. Los pasos importantes del proceso incluyen los siguientes: monitoreo de rutina del paciente, preparación y administración, y reevaluación del paciente (16).

Indicaciones:

Si la ingesta oral o enteral es peligrosa o deficiente, o si el tracto gastrointestinal es corto, permeable, obstruido, no funcional o inaccesible, se debe considerar la NP. Cuando está indicada, algunos ejemplos claros incluyen (15):

- Extirpación amplia del intestino delgado e intestino corto residual impertinente para conservar el estado nutricional
- Peritonitis por una fuga intestinal incesante
- Una fístula de alto gasto desarrollada recientemente en el intestino delgado proximal.

Pero como muestran las siguientes circunstancias, no siempre se recomienda iniciar NP (15).

- Íleo posoperatorio
- Pancreatitis aguda grave
- Fístula distal del intestino delgado

### **Dimensiones:**

#### Conocimientos antes de la nutrición parenteral

Es relevante tener en cuenta que la NP alimenta a los pacientes a través de una vía que se coloca sobre su vía intravenosa, lo que elimina la necesidad de que coman y digieran. Dado que el personal de enfermería son los únicos autorizados para proporcionar atención, teniendo el deber de comprender a la población de pacientes adecuada para el inicio de la NP, así como el objetivo y los criterios técnicos para su aplicación (17).

Además, la NP es una solución intravenosa estéril que incluye proteínas, dextrosa, lípidos, electrolitos, vitaminas y oligoelementos. Antes de administrar o realizar la NP, también se deben comprender los protocolos estériles para la inserción y el mantenimiento de la NP. Estas ideas fundamentales sirven como base para determinar las dosis adecuadas en función de las demandas de administración del paciente (18).

#### Conocimiento durante la nutrición parenteral

Es fundamental comprender las precauciones que deben considerar los enfermeros durante la administración (que se indican en el área designada para administrar la NP). Estas precauciones incluyen el lavado de manos, la protección del paciente y del personal y el área idónea. También es necesario seguir las pautas específicas para el manejo pertinente de la NP, a fin de ofrecer un método de administración confiable y eficaz en diversos contextos clínicos (19).

A la hora de administrar NP es necesario tener en cuenta la posibilidad de aparición de problemas y la capacidad de interrumpir el tratamiento en caso de aparición de efectos secundarios. Por lo tanto, los conocimientos teóricos también son aplicados por los

profesionales de enfermería, quienes junto con sus capacidades realizan los procedimientos necesarios asociados a sus competencias como profesionales. Asimismo, se recalca que esta fase en la administración es importante ya que involucra directamente al paciente (20).

#### Conocimiento después de la nutrición parenteral

Tras la administración de NP, se debe considerar cuidadosamente la suspensión del tratamiento, así como las medidas de seguimiento en caso de que cambie la condición del paciente. Por lo tanto, para cuidar a los pacientes en caso de síntomas sospechosos después de la NP, se debe administrar un tratamiento rápido (21).

En esta etapa, las enfermeras son un apoyo importante en los pacientes, por lo que deben tener la formación necesaria para estar capacitadas para brindar cuidados, es decir, deben estar dotadas de los conocimientos necesarios para mejorar la vida de los pacientes (20).

#### **Práctica de administración de nutrición parenteral**

Si la nutrición oral o enteral no es factible, es deficiente o inadecuada, se recurre a la NP en pacientes, tanto pediátricos como adultos. La NP suele administrarse como una infusión continua de 24 horas a pacientes que la requieren durante un breve período de tiempo, por lo que, estos pacientes constituyen la mayor parte de los pacientes hospitalizados. Asimismo, la administración de 24 horas permite una menor manipulación y una velocidad de infusión más lenta, lo que reduce el exceso de glucosa y líquido en los pacientes (22).

Las mezclas de NP deben mantenerse alejadas de la luz solar directa durante su administración y almacenamiento, ya que ciertos nutrientes se foto degradan. Debido al deterioro perjudicial de los nutrientes de la NP asociado con efectos negativos, es imperativo cumplir con cualquier consejo sobre foto protección en NP para la población pediátrica y adultos durante el procedimiento de administración del tratamiento (23).

Asimismo, la NP se administra mediante un catéter venoso central, un instrumento de acceso empleado para administrar quimioterapia, nutrición y otros tratamientos, y que termina en la aurícula derecha o la vena cava superior. Es necesario resaltar que esta es una técnica que debe ser realizada por profesionales calificados ya que implica determinar si

las personas necesitan Nutrición Parenteral, evaluando a la par los riesgos relacionados con la compatibilidad de la medicación con los nutrientes que se están administrando (14).

### **Seguimiento**

Los pacientes con NP tienen mayor probabilidad que los pacientes con Nutrición Enteral de presentar problemas metabólicos, por lo que se requiere una observación cuidadosa para evitar problemas e identificarlos de forma temprana. De igual forma, la revisión y la estabilidad clínica del paciente están relacionadas con la frecuencia con la que se realiza este seguimiento, por lo que todos los hospitales deben cumplir con las normas y procesos estandarizados de Nutrición Parenteral para garantizar que no surjan problemas (22).

### **Dimensiones**

#### **Práctica antes de la administración**

Antes del procedimiento de administración se debe considerar la recepción de la Nutrición Parenteral verificando la temperatura de llegada (2 y 9°C), el nombre y apellido del paciente según su historia clínica, las fechas de preparación y caducidad del medicamento, la integridad de la bolsa, es decir, si la bolsa del medicamento aparece dañada no se utilizará. Después de eso se conserva en el refrigerador y luego se retiran las soluciones entre 30 a 60 minutos antes del inicio de la infusión (24).

Todos los elementos necesarios para brindar NP están listos para su uso durante el proceso de administración, incluyendo gasas, toallas, guantes estériles, una línea de infusión radiopaca y un conector bifurcado, entre otros. De igual forma, la mesa primaria es desinfectada cuando se verifican los datos personales de pacientes sometidos NP (24).

#### **Práctica durante la administración**

Aspectos como la información al paciente o el manejo del procedimiento deben ser cuidadosos durante el proceso. Los especialistas pasan por un lavado adecuado de manos y colocarse el equipo de seguridad. Posteriormente, se establecerá el área estéril en la mesa y se colocará el delantal y los guantes de acuerdo con la técnica aséptica. De manera similar, después de recibir al asistente personal y las bolsas de Nutrición Parenteral, se verificará la información del paciente y el estado de la bolsa. Solo entonces se iniciará el proceso de instalación del circuito cerrado de infusión (24).

La limpieza y eliminación de residuos se realizará cumpliendo las normas establecidas una vez conectado el circuito cerrado a las soluciones parenterales y finalizado el proceso del paciente (24).

### **Práctica después de la administración**

Después de la administración de NP, se evaluará al paciente para determinar los volúmenes y las velocidades de infusión adecuados según su estado. La hoja de seguimiento se utilizará para documentar la fecha y hora de inicio de la NP, al igual que la velocidad de la infusión. Además, la enfermera a cargo debe controlar la glucemia capilar a partir de una hora después del procedimiento o según lo indique el médico. Por último, para notificar al médico, se realiza un seguimiento de la hemodinámica del paciente y se evalúan los posibles problemas en función del examen (24).

#### **2.2.1. Teoría de Jean Watson**

Watson sostiene que la enfermería es un campo diferenciado con su propio conjunto de creencias, conocimientos y prácticas. Como resultado, Watson enfatiza que es moralmente justo y deseable que los profesionales de enfermería brinden una atención que defienda, mejore y proteja la dignidad humana. Por lo tanto, la base de la atención de enfermería depende en gran medida del desarrollo de conexiones interpersonales en base al respeto recíproco y la confianza (25).

Además, Watson afirma que existen diez elementos primordiales que contribuyen en el proceso de atención, y que cada uno de estos factores puede clasificarse como expresivo o físico. Las necesidades fisiológicas de las personas son el foco del factor físico, y los factores atractivos sugieren el desarrollo de un sistema de valores en base al cuidado, la inspiración de esperanza mediante la sensibilidad y la aceptación de las emociones propias y ajenas, y la formación de un vínculo de confianza y apoyo con el paciente (26).

Para garantizar que los procesos de atención se lleven a cabo íntegramente, Watson enmarca el trabajo de enfermería en la protección, mejora y mantenimiento de la dignidad humana. Asimismo, se refiere al cuidado como la búsqueda de un equilibrio entre mente, cuerpo y alma. Por lo tanto, se pide al enfermero que brinde una atención compasiva, imaginativa y solidaria que esté centrada en el paciente en lugar de centrarse en la clínica (27).

## **Teoría del autocuidado**

De acuerdo a Orem, el autocuidado es un elemento primordial del bienestar individual. Ella postula que cada persona tiene la aptitud y responsabilidad de protegerse a sí misma para conservar su salud y prevenir enfermedades. Por tanto, destaca que las enfermeras tienen un rol primordial en este proceso al examinar las capacidades de autocuidado de sus pacientes. Esto implica identificar limitaciones y ofrecer intervenciones personalizadas, como educación sobre prácticas saludables, gestión de enfermedades y asesoramiento sobre recursos disponibles (28).

Asimismo, el autocuidado es un proceso constante en el que los individuos deciden informadamente acerca de su salud y bienestar, involucrándose en acciones preventivas y de manejo de condiciones. Ante ello, las enfermeras actúan como facilitadoras y guías, ayudando a los pacientes a reconocer sus necesidades de salud y a desarrollar un plan de autocuidado efectivo. Esto incluye la educación acerca de la relevancia de la nutrición, el ejercicio, el manejo del estrés y la adherencia a tratamientos (29)

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas en la administración de la nutrición parenteral por el profesional de enfermería en el servicio de pediatría.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas en la administración de la nutrición parenteral por el profesional de enfermería en el servicio de pediatría

#### **2.3.2. Hipótesis específica**

Hi1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas del profesional de Enfermería antes de la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría.

Hi2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas del profesional de Enfermería durante la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría.

Hi3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas del profesional de Enfermería después la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Método de la investigación

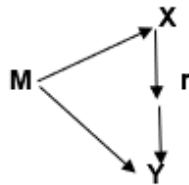
Se consideró el método hipotético-deductivo. Según Kalinowski, este tipo de razonamiento constituye un procedimiento para la verificación de hipótesis, en el que se establece que, si la hipótesis es cierta, debe poder ser comprobada mediante una prueba. Este proceso implica la elaboración de una hipótesis, la inferencia de predicciones observables derivadas de ella y, finalmente, la contrastación empírica para determinar si dichas predicciones se cumplen en la realidad.

#### 3.2. Enfoque de la investigación

Se consideró un enfoque cuantitativo según Weng Marc Lim, define recopilar y evaluar datos numéricos para responder preguntas de estudio y/o corroborar hipótesis. Usa análisis estadísticos para inferir y generalizar a poblaciones más amplias.

#### 3.3. Tipo de investigación

Se tomó en cuenta un tipo de estudio correlacional según Clarete et al, define al estudio que es un método usado para determinar el vínculo entre dos o más variables sin su manipulación, permitiendo explorar asociaciones naturales en entornos reales.



Donde:

M: muestra

X: Conocimiento sobre la administración parenteral

Y: Práctica sobre la administración parenteral

r: correlación entre x; y

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

Se empleó un corte transversal donde Manterola et al, considera que el estudio es una herramienta útil para describir características de una población, estimar prevalencias y explorar asociaciones en un momento específico.

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

Población

Estará constituida por 60 especialistas enfermeros que pertenecen al área de pediatría.

Muestra

El tipo de muestra para este estudio es censal porque se trabajará con la totalidad de la población.

### 3.6. Variables y Operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Nivel de conocimiento de NP	Se define como la comprensión adquirida a través de la experiencia, el estudio o la observación (30). En este contexto, el conocimiento sobre la nutrición parenteral (NP) implica entender cómo administrar nutrientes intravenosos fuera del tracto gastrointestinal, sirviendo como una fuente primaria de	La presente variable será medida y cuantificada a través de las siguientes dimensiones: Antes, durante y después de la práctica de Nutrición Parenteral.	Antes de la NP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Objetivo</li> <li>• Pacientes indicados</li> <li>• Medidas de protección</li> <li>• Revisión de materiales</li> </ul>	Ordinal	Conocimiento deficiente = menos de 4 puntos
			Durante la NP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconocimiento de las vías de Nutrición Parenteral</li> <li>• Forma de administración</li> <li>• Complicaciones</li> </ul>		Conocimiento regular: entre 5 y 6 puntos
						Conocimiento bueno: entre 7 a 8 puntos
						Conocimiento excelente: entre 9 a 13 puntos

	<p>nutrición para el paciente cuando la alimentación oral no es viable, lo que subraya su relevancia en el cuidado sanitario (25).</p>		<p>Después de la NP</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuidados</li> <li>• Suspensión de Nutrición Parenteral</li> <li>• Intervenciones y control</li> </ul>		
--	--	--	-------------------------	--	--	--

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Práctica de administración de NP	Está referida a la ejecución de habilidades y conocimientos en situaciones reales o simuladas (31). Para el caso de la nutrición parenteral (NP), se administra generalmente como infusiones continuas de 24 horas para pacientes que la requieren	La presente variable será medida y cuantificada a través de las siguientes dimensiones: Antes, durante y después de la administración de NP.	Antes de la administración de NP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración</li> <li>• Preparación de los materiales</li> <li>• Limpieza</li> </ul>	Ordinal	Adecuado: 15 – 20  Inadecuado: < 14
			Durante la administración de NP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información del procedimiento</li> <li>• Medidas higiénicas según la técnica aséptica</li> <li>• Revisión de materiales</li> <li>• Ejecución del proceso</li> <li>• Eliminación y limpieza</li> </ul>		

	<p>temporalmente, constituyendo una parte significativa de la población hospitalizada.</p> <p>Esto destaca la importancia de prácticas adecuadas para la NP asegurando el bienestar y la recuperación de estos pacientes (31).</p>		<p>Después de la administración de NP</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Evaluación del paciente</li> <li>•Control y monitorización</li> </ul>		
--	--	--	---	---	--	--

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

#### **3.7.1. Técnica**

Se utilizó la encuesta y la observación, las cuales permitirán recopilar de manera coherente y precisa la información del estudio. Estos instrumentos buscarán ordenar y sistematizar los datos de forma efectiva (32).

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

Se emplearon como instrumentos el cuestionario y la ficha de observación. Respecto al conocimiento, se empleó un cuestionario adaptado del estudio de Solano en 2019. Este instrumento está dividido en tres dimensiones y contiene 13 preguntas, algunas de alternativa múltiple, con el fin de identificar la respuesta correcta entre todos los encuestados.

En relación a la práctica, se empleó la ficha de observación establecida por el Ministerio de Salud en 2021 para los procedimientos enfermeros en la administración de Nutrición Parenteral (24). Esta ficha está compuesta por tres dimensiones y consta de 20 ítems, los cuales se miden a través de una escala ordinal.

#### **3.7.3. Validación**

El cuestionario fue validado por 3 expertos en el tema, quienes examinaron si cada pregunta es clara, pertinente y coherente con respecto a los objetivos planteados. No obstante, para la ficha de observación no se generó validez porque está respaldada por la guía de procedimientos emitida por el MINSA.

#### **3.7.4. Confiabilidad**

El cuestionario obtuvo una confiabilidad KR-20 de 0.80, lo que demuestra que posee una buena consistencia interna, por tanto, es altamente confiable para medir la variable conocimiento.

La guía de observación referida a prácticas, no requiere prueba de confiabilidad debido a su naturaleza cualitativa.

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

Los datos recopilados a través de la encuesta y guía de observación serán tabulados inicialmente en una hoja de Excel 2021, lo que facilitará la organización y revisión de los datos. Posteriormente, esta información se transferirá al programa estadístico SPSS, versión 29. Se realizará un análisis estadístico inferencial, empleando el coeficiente de correlación de Spearman con el propósito de evaluar la relación existente entre las variables del estudio y dar resultados a los objetivos establecidos. Este enfoque proporcionará una comprensión clara de las interacciones entre las variables analizadas y sus implicaciones.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se considerarán aspectos éticos como (34):

**Autonomía:** Se respetará la capacidad de los intervinientes para decidir informadamente acerca de su intervención. Por tanto, se les proporcionará información clara y comprensible para que puedan decidir si desean involucrarse, reconociendo su derecho a retirarse en cualquier momento sin repercusiones

**Beneficencia:** El estudio se diseñará y realizará con el propósito de incrementar los beneficios para los participantes y la comunidad. Se examinarán cuidadosamente los riesgos y se incorporarán medidas para promover el bienestar de los involucrados.

**No maleficencia:** Se garantizará que la investigación no cause daño a las profesionales de enfermería. Se tomarán precauciones para minimizar cualquier riesgo potencial y se abordarán de manera ética las preocupaciones que puedan surgir durante el proceso.

**Justicia:** La selección de los intervinientes será equitativa y justa, evitando cualquier tipo de discriminación. Se asegurará que todos los grupos tengan igual acceso a la investigación y sus beneficios, fomentando un entorno inclusivo y respetuoso ante la diversidad.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	AÑO 2025																								
	Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Planteamiento problemático	X	X																							
Búsqueda de bibliografía			X																						
Realidad problemática, marco teórico y antecedentes				X	X	X	X																		
Justificación de la investigación								X	X	X	X														
Población, muestra y muestreo												X	X												
Técnicas e instrumentos de para recopilar datos														X	X										
Criterios éticos																X									
Procedimiento de análisis de datos																	X								
Redacción de aspectos administrativos																		X							
Realización de los anexos																			X	X					
Aprobación del estudio																						X	X	X	
Sustentación del estudio																									

## 4.2. Presupuesto

### a) Clasificación de servicios-gastos

<b>Código</b>	<b>Contenido</b>	<b>Un.</b>	<b>Costo S/.</b>
5.3.11.20	Retribuciones y subvenciones	01	180.00
5.3.11.32	Pagos de traslado y pasajes	01	300.00
5.3.11.39	Impresiones	6000	60.00
5.3.11.39	Anillados	05	25.00
<b>Sub Total</b>			<b>565.00</b>

### b) Clasificación de gastos-bienes corrientes

<b>Código</b>	<b>Contenido</b>	<b>Un.</b>	<b>Costo S/.</b>
5.3.11.30	Hojas bond.	05	75.00
5.3.11.30	USB	01	25.00
5.3.11.30	Lapiceros	05	5.00
5.3.11.30	Corrector	02	8.00
5.3.11.30	Folders	04	13.00
5.3.11.36	Cámara	01	800.00
<b>Sub Total</b>			<b>926.00</b>

c) Clasificación de gastos

<b>Código</b>	<b>Contenido</b>	<b>Un.</b>	<b>Costo S/.</b>
	As. estadístico	01	500.00
<b>Sub Total</b>			<b>500.00</b>
<b>TOTALIDAD</b>			
<b>Código</b>	<b>Contenido</b>	<b>Total</b>	
5.3.11.20	Servicios	565.00	
5.311.30	Bienes	926.00	
6.7.11.51	Servicios individuales	500.00	
<b>Total</b>		<b>1 991.00</b>	

## 5. REFERENCIAS

1. Miranda D, De Toro V. Nutrición parenteral en neonatología y pediatría: estabilidad fisicoquímica, riesgos y precauciones. Revisión narrativa. Andes pediátrica. [Internet] 2024;95(5):629-38. [Consultado el 30 de julio de 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2452-60532024000500629&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2452-60532024000500629&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
2. World Health Organization. World Health Organization - Regional Office for the Eastern Mediterranean [Internet]. 2025 [Consultado el 9 de agosto de 2025]. Knowledge, attitude and practice the three pillars of excellence and wisdom: a place in the medical profession. Disponible en: <http://www.emro.who.int/emhj-volume-1-1995/volume-1-issue-1/article1.html>
3. Soto E. Conocimiento sobre administración de nutrición parenteral en los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima [Internet] [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana Unión; 2025 [Consultado el 30 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/096136be-bff8-4569-8b71-204a6eabaebd/content>
4. Ojose G. Conocimiento y administración de la nutrición parenteral por el profesional de enfermería en el servicio de pediatría en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2023 [Internet] [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional del Callao; 2023 [Consultado el 30 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/5475fed2-f609-433f-b8c0-534f01d865fc/content>
5. Flores F. 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 [Internet] [Tesis de pregrado]. Universidad Norberth Wiener; 2023 [Consultado el 30 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a8a2566a-a61a-45cf-8bef-9c6794e66fcb/content>
6. Abo M, Aboelfetoh E, Mahmoud B. Assessment of Critical Care Nurses' Knowledge and Practice Regarding Care of Patients Undergoing Total Parenteral Nutrition. The

- Egyptian Journal of Hospital Medicine. [Internet]. 2022;89(2):7263-71. [Consultado el 30 de julio de 2025]. Disponible en: [10.21608/ejhm.2022.274089](https://doi.org/10.21608/ejhm.2022.274089)
7. Mohamed O, Bahgat R, Elaraby M. Effect of Educational program on Nurses' Performance Regarding Prevention of Infection among Children Receiving Total Parenteral Nutrition. Tanta Scientific Nursing Journal. [Internet]. 2024;32(1):100-17. [Consultado el 30 de julio de 2025]. Disponible en: [10.21608/tsnj.2024.341005](https://doi.org/10.21608/tsnj.2024.341005)
  8. Shima H, Safaa I, Azza E. The Effect of an Educational Program on Nurses' Performance regarding Parenteral Nutrition at Neonatal Intensive Care Units. International Journal of Healthcare Sciences. [Internet] 2024;11(2):143-56. [Consultado el 30 de julio de 2025]. Disponible en: [10.5281/ZENODO.10608891](https://doi.org/10.5281/ZENODO.10608891)
  9. Hashem S. Assessment of Nurses' Performance regarding Parenteral Nutrition at Neonatal Intensive Care Units. Helwan International Journal for Nursing Research and Practice. [Internet]. 2024;3(6):252-64. [Consultado el 02 de agosto de 2025]. Disponible en: [10.21608/hijnrp.2024.266715.1129](https://doi.org/10.21608/hijnrp.2024.266715.1129)
  10. Sakran A, Al-Mosawi K. Effectiveness of an Educational Program on Nurse's Knowledge towards Neonatal Total Parenteral Nutrition: معارف على تعليمي برنامج فاعلية: الولادة لحدیثی الكلية الوریدیة التغذیة حول والممرضات الممرضین. Iraqi National Journal of Nursing Specialties. [Internet]. 2024;37(1):1-12. [Consultado el 02 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://injns.uobaghdad.edu.iq/index.php/INJNS/article/view/1105>
  11. Sakran A, Hattab K. Nursing management about Neonatal Total Parenteral Nutrition. PakHeartJ. [Internet]. 2023;56(2):601-13. [Consultado el 02 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.pkheartjournal.com/index.php/journal/article/download/1418/1375/1398>
  12. Hussien A, Sayed E. Effect of Training Program on Nurses knowledge and practice about Total Parenteral Nutrition of criticality ill child. Assiut Scientific Nursing Journal. [Internet]. 2021;9(27):199-209. [Consultado el 02 de agosto de 2025]. Disponible en: [10.21608/asnj.2022.132600.1356](https://doi.org/10.21608/asnj.2022.132600.1356)
  13. García J, Marcos P, Valerio L. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la Unidad de cuidados intensivos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023 [Internet] [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional del Callao; 2023 [Consultado

- el 30 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8682/TESIS%20-%20GARCIA-MARCOS-VALERIO.pdf?sequence=11&isAllowed=y>
14. Marah H, Yana P. Total Parenteral Nutrition. StatPearls. [Internet] 2023;1(1):1-19. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32644462/>
  15. Inayet N, Neild P. Parenteral nutrition. The journal of the Royal College of Physicians of Edinburgh. [Internet] 2015;45(9):45-8. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.4997/JRCPE.2015.111>
  16. Wischmeyer P, Klek S, Berger M, Berlana D, Gray B, Ybarra J, et al. Parenteral nutrition in clinical practice: International challenges and strategies. Am J Health Syst Pharm. 2024;81(3):89-101. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/ajhp/zxae079>
  17. Abo M, Aboelfetoh E, Mahmoud B. Assessment of Critical Care Nurses' Knowledge and Practice Regarding Care of Patients Undergoing Total Parenteral Nutrition. The Egyptian Journal of Hospital Medicine. [Internet]. 2022;89(2):7263-71. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: [10.21608/ejhm.2022.274089](https://doi.org/10.21608/ejhm.2022.274089)
  18. Michalik A, Kamińska A. Nursing staff knowledge of parenteral nutrition – preliminary report. Nursing Problems. [Internet]. 2023;31(2):70-6. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.5114/ppiel.2023.130707>
  19. Inayat-Hussain A, Falck H, Oorschot S, Picardo S, So K. Peripheral parenteral nutrition: An evaluation of its use, safety and cost implications in a tertiary hospital setting. Clinical Nutrition ESPEN. [Internet]. 2023;56(9):215-21. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.clnesp.2023.05.020>
  20. Worthington P, Gura K, Kraft M, Nishikawa R, Guenter P, Sacks G, et al. Update on the Use of Filters for Parenteral Nutrition: An ASPEN Position Paper. Nut in Clin Prac. [Internet]. 2021;36(1):29-39. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/ncp.10587>
  21. Jia H, Sun Y, Hou F, Yun L. Severe side effects caused by parenteral nutrition therapy with fat emulsion (10%)/amino acids (15)/glucose (20%) injection: 2 case reports.

- Translational Cancer Research. [Internet]. 2022;11(6):19. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.21037/tcr-22-1442>
22. Berlana D. Parenteral Nutrition Overview. *Nutrients*. [Internet]. 2022;14(21):1-19. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/nu14214480>
  23. Robinson D, Ayers P, Fleming B, Gura K, Gutsul L, Michalski A, et al. Recommendations for photoprotection of parenteral nutrition for premature infants: An ASPEN position paper. *Nutrition in Clinical Practice*. [Internet]. 2021;36(5):927-41. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/ncp.10747>
  24. Ministerio de Salud. Guía de procedimientos de enfermería administración de nutrición parenteral - unidad de enfermería [Internet]. 2021. Disponible en: <https://portal.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2021/RD%20N%C2%B0%20000121-2021-DG-INSNSB%20GP%20NUTRICION%20PARENTERAL.pdf>
  25. Elsayed S, Bahgat R, Kandoze N, Saaed A. Effect of Applying Watson’s Model Theory on the Care Behaviors of Nurses in Pediatric Intensive Care Units. *Tanta Scientific Nursing Journal*. [Internet]. 2023;30(3):178-92. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.21608/tsnj.2023.307841>
  26. Topuz A, Güler S, Bektaş O. Difficulties experienced by individuals who care for palliative patients – a qualitative study informed by Jean Watson’s theory of human caring. *Medycyna Paliatywna/Palliative Medicine*. [Internet]. 2024;16(1):38-47. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.5114/pm.2024.138452>
  27. Valderrama M, Leal P, Caicedo L. Factors of care, experience in light of Jean Watson’s theory. *Rev ciencia cuidad*. [Internet]. 2023;20(2):76-86. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3793>
  28. Martínez N, Connelly C, Pérez A, Calero P. Self-care: A concept analysis. *Int J Nurs Sci*. [Internet]. 2021;8(4):418-25. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2021.08.007>
  29. Zahra P, Farzaneh M, Sakineh P. The Effect of Self Care Education Based on Orem’s Nursing Theory on Quality of Life and Self-Efficacy in Patients with Hypertension: A

- Quasi-Experimental Study. International Journal of Community Based Nursing and Midwifery. [Internet]. 2020;8(2):140-9. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.30476/IJCBNM.2020.81690.0>
30. Gao T, Chai Y, Liu Y. A review of knowledge management about theoretical conception and designing approaches. International Journal of Crowd Science. [Internet]. 2018;2(1):42-51. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1108/IJCS-08-2017-0023>
  31. Coumans V, Consoli L. Definitions in practice: An interview study. Synthese. [Internet]. 2023;202(1):23-38. [Consultado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11229-023-04240-0>
  32. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa ,cualitativa y mixta [Internet]. Mc Graw Hill educación; 2018 [citado 16 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
  33. 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 [Internet] [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana Unión; 2019. [citado 16 de mayo de 2023] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/501dec1f-2a51-4bcl-afab-6679701740d2/content>
  34. Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. Informe Belmont Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación [Internet]. 2003 [citado 16 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10.\\_INTL\\_Informe\\_Belmont.pdf](https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10._INTL_Informe_Belmont.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 1. Instrumentos

#### Cuestionario de conocimiento sobre la administración de la Nutrición Parenteral Total del Profesional de Enfermería

El presente instrumento forma parte del trabajo investigación titulado “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA ADMINISTRACION DE NUTRICION PARENTERAL EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA ESSALUD – 2025”. El cual tiene como objetivo Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en la administración de la nutrición parenteral por el profesional de enfermería en el Hospital Es salud Lima –2025, con la finalidad de profundizar en mejorar la práctica de la administración de la NPT. Los resultados se manejarán de manera anónima y reservada, puesto que serán solo con fines de investigación para este estudio. Agradezco anticipadamente su apoyo.

INSTRUCCIONES: Marcar con aspa (X) en la alternativa que usted crea conveniente.

#### **DIMENSIÓN ANTES DE LA NP**

1. La NPT es la administración de nutrientes por vía venosa a través de catéteres específicos, para cubrir las necesidades energéticas.
  - a) Si
  - b) No
2. Los Tipos de la NPT son nutrición parenteral cíclica y continua; parcial y total.
  - a) Si
  - c) No
3. El Objetivo de la NPT es Restaurar y Mantener el estado nutricional del paciente de acuerdo a l demanda metabólica, promoviendo el aumento de peso en algunos casos.
  - a) Si
  - b) No

#### **DIMENSIÓN DURANTE DE LA NP**

4. Las Indicaciones para la Administración de la NPT son Enfermedad de Hirschsprung, mal rotación intestinal, atresias gastroesofágicas.

- a) Si
  - b) No
5. Las Vías de acceso para administrar de la NPT son Catéter venoso central y catéter central de inserción periférica.
- a) Si
  - b) No
6. La osmolaridad que se considera para administrar la NPT por PICC es Menor de 700 mOsm/l y por CVC mayor de 800 mOsm/l.
- a) Si
  - b) No
7. Los componentes que tiene la NPT son calorías, glucosa, lípidos, proteínas, glutamina, electrolitos, oligoelementos y vitaminas.
- a) Si
  - b) No
8. Las Complicaciones de la NPT pueden ser metabólicas, mecánicas, hepáticas y sépticas.
- a) Si
  - b) No

### **DIMENSIÓN DESPUÉS DE LA NP**

9. Las medidas de Bioseguridad para administrar NP son lavado de manos, guantes y mandil estéril; gorro y mascarilla.
- a) Si
  - b) No
10. Ordene por prioridad el Procedimiento para Administrar NPT.
- ( ) Verificar que el personal técnico desinfecte la bomba infusora
  - ( ) Colocación de mandil estéril y guantes estéril.
  - ( ) Lavado de manos, colocación de mascarilla y gorro, verificación de material.
  - ( ) Ingresar valores de infusión, borrando datos y Control de glicemia 3 Horas post cambio de NPT.
  - ( ) Retirar de la refrigeradora de 30 a 45 minutos antes del cambio de bolsa.
  - ( ) Verificar nombres y apellidos del paciente, fecha de elaboración y osmolaridad.
  - ( ) Colocar campo estéril, Limpiar lúmenes con toallas de clorhexidina al 2%, verificar retorno venoso y permeabilizar.

( ) Colocación de guantes de estériles Conectar la bolsa de NPT con la línea radiopaca y filtro

11. ¿Qué intervenciones inmediatas realiza una vez que detecta alteraciones por efecto de la nutrición parenteral?

- a) Suspende la administración de la nutrición parenteral.
- b) Disminuye el volumen de la infusión.
- c) Comunica al Intensivista de turno.
- d) Los incisos a y c

12. ¿En qué momento se realiza el control de glicemia capilar?

- a) Antes de la administración de nutrición parenteral.
- b) Durante la administración de nutrición parenteral.
- c) Después de la administración de nutrición parenteral.
- d) Durante todo el proceso.

13. ¿Cada cuánto se realiza la curación del catéter venoso central?

- a) Cada 24 horas
- b) Cada 48 horas
- c) Cada 72 horas
- d) Por requerimiento necesario

**Ficha de observación sobre la práctica de la administración de la nutrición parenteral total del profesional de enfermería**

Fecha:

<b>PROCEDIMIENTO ANTES DE ADMINISTRAR</b>	SI	NO
Retira de la refrigeradora las soluciones parenterales de 30 a 60 minutos antes de iniciar la infusión para lograr la temperatura ambiente		
Verifica los datos del paciente en la etiqueta de la nutrición parenteral.		
Mantiene a temperatura ambiental y protege de la luz solar		
Prepara el material necesario según protocolo.		
<b>PROCEDIMIENTO DURANTE LA ADMINISTRACIÓN</b>	SI	NO
Informa al paciente y/o cuidador sobre el procedimiento y pide que se retire de la habitación.		
Realiza el lavado de manos, según técnica (5 momentos)		
Se Coloca el gorro, mascarilla, mandilón y luego guantes estériles		
Prepara el material en la mesa de mayo sobre un campo estéril.		
Recibe del personal Asistente (técnica), las bolsas de nutrición parenteral e insumos (línea de infusión, conector libre de agujas, filtros). según técnica aséptica.		
Corroborar datos del paciente, estabilidad (fecha de elaboración y fecha de vencimiento de la bolsa), integridad de la bolsa y contenido (emulsión y precipitados), concentración, osmolaridad, volumen de la solución y la velocidad de la infusión.		
Conecta el circuito cerrado a las soluciones parenterales y verifica el goteo en la cámara de la línea de infusión y purga lentamente todo el equipo		
Entrega al asistente y/o realiza personalmente y cuelga en un soporte. ambas soluciones completamente protegidas con sus bolsas radiopacas.		

Comprueba la permeabilidad del acceso venoso con clNa al 0.9% (jeringa de 5 CC.) el lumen por donde infundirá la nutrición parenteral		
Clampa el lumen del catéter y desinfecta con toalla de clorhexidina al 2% o gasa con alcohol al 70% el extremo distal del catéter venoso (lumen verde/ lumen distal/) o catéter periférico, deje caer el lumen en el campo estéril, cámbiese de guantes.		
Conecta la nutrición parenteral al acceso venoso y protege con campo estéril las uniones del circuito cerrado, finalmente fija con esparadrapo		
Conecta la línea a la bomba de infusión, programa el volumen y velocidad según indicación médica, con la bomba de infusión reiniciada.		
Retiro de guantes y eliminación de residuos utilizados de acuerdo a normas de bioseguridad		
<b>PROCEDIMIENTO DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Registra en la hoja de monitoreo y notas de enfermería (Fecha y hora de comienzo e Indicar ritmo de la perfusión.)		
Realiza el balance hídrico estricto.		
Control de glucosa una hora después del inicio de la nutrición parenteral o según prescripción médica.		

### OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Nivel de conocimiento de NP	El conocimiento se define como la comprensión adquirida a través de la experiencia, el estudio o la observación (30). En este contexto, el conocimiento sobre la nutrición parenteral (NP) implica entender cómo administrar nutrientes intravenosos fuera del tracto gastrointestinal, sirviendo como una fuente primaria de nutrición para el paciente cuando la alimentación oral no es viable, lo que subraya su importancia en el cuidado de la salud (25).	La presente variable será medida y cuantificada a través de las siguientes dimensiones: Antes, durante y después de la práctica de NP.	Antes de la nutrición parenteral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Objetivo</li> <li>• Pacientes indicados</li> <li>• Medidas de protección</li> <li>• Revisión de materiales</li> </ul>	Ordinal	<p>Conocimiento deficiente = menos de 4 puntos</p> <p>Conocimiento regular: entre 5 y 6 puntos</p> <p>Conocimiento bueno: entre 7 a 8 puntos</p> <p>Conocimiento excelente: entre 9 a 10 puntos</p>
			Durante la nutrición parenteral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconocimientos de las vías de NP</li> <li>• Forma de administración</li> <li>• Complicaciones</li> </ul>		
			Después de la nutrición parenteral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuidados</li> <li>• Suspensión de NP</li> <li>• Intervenciones y control</li> </ul>		

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Práctica de administración de NP	La práctica se refiere a la ejecución de habilidades y conocimientos en situaciones reales o simuladas (31). En el caso de la nutrición parenteral (NP), se administra generalmente como infusiones continuas de 24 horas para pacientes que la requieren temporalmente, constituyendo una parte significativa de la población hospitalizada. Esto destaca la importancia de prácticas adecuadas para la NP asegurando el bienestar y la recuperación de estos pacientes (31).	La presente variable será medida y cuantificada a través de las siguientes dimensiones: Antes, durante y después de la administración de NP.	Antes de la administración de nutrición parenteral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración</li> <li>• Preparación de los materiales</li> <li>• Limpieza</li> </ul>	Ordinal	Adecuado: 15 – 20  Inadecuado: < 14
			Durante la administración de nutrición parenteral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información del procedimiento</li> <li>• Medidas higiénicas según la técnica aséptica</li> <li>• Revisión de materiales</li> <li>• Ejecución del proceso</li> <li>• Eliminación y limpieza</li> </ul>		
			Después de la administración de nutrición parenteral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación del paciente</li> <li>• Control y monitorización</li> </ul>		

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE LA INVESTIGACION	OBJETIVO DE LA INVESTIGACION	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en la administración de nutrición parenteral por el profesional de enfermería del Hospital EsSalud Lima-2025?</p> <p><b>PROBLEMA ESPECIFICO</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería antes de la administración de la nutrición parenteral en el servicio de</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en la administración de la nutrición parenteral por el profesional de enfermería en el Hospital Es salud Lima-2025.</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICO</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería antes de la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría.</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas en la administración de la nutrición parenteral por el profesional de enfermería en el servicio de pediatría.</p> <p><b>HIPOTESIS ESPECIFICA</b></p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas del profesional de Enfermería antes de la administración de la</p>	<p>Conocimiento en la administración de Nutrición Parenteral</p> <p>Prácticas en la administración de Nutrición Parenteral</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Tipo básico, enfoque cuantitativo</p> <p><b>DISEÑO</b></p> <p>No experimental, correlacional</p> <p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b></p> <p>60 profesionales de Enfermería</p> <p><b>ÁREA DE ESTUDIO</b></p> <p>Hospital Es salud</p>

<p>pediatría del Hospital EsSalud Lima– 2025?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería durante la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría del Hospital EsSalud Lima– 2025?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería durante la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría.</p>	<p>nutrición parenteral en el servicio de pediatría.</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas del profesional de Enfermería durante la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría.</p>		
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería después de la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría del Hospital EsSalud Lima– 2025?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento y cuáles son las prácticas del profesional de Enfermería después de la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría.</p>	<p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas del profesional de Enfermería después la administración de la nutrición parenteral en el servicio de pediatría.</p>		

# 17% Similitud general

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

## Filtrado desde el informe




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

## Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencia excluida

---

## Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

---

## Marcas de integridad

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

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

## Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	8%
2	Internet	repositorio.unac.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Submitted on 1685851292128	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-03-01	<1%
6	Internet	repositorio.umsa.bo	<1%
7	Trabajos entregados	Submitted on 1687388777963	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-03-11	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-07	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-07-15	<1%
11	Internet	andespediatrica.cl	<1%