



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Universidad Privada Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**Conocimiento y práctica sobre la administración de  
nutrición enteral del profesional de enfermería del  
servicio de cuidados intensivos**

**Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en  
Cuidados Intensivos**

**Presentado Por:**

**Quezada Arias, Máximo Miguel**

**Codigo ORCID: 0000-00028638-7124**

**Asesor: Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando**

**Codigo ORCID: 0000-0001-7485-9641**

**Lima – Perú**

**2022**

## **DEDICATORIA**

*A mi padre que guía mis pasos desde el cielo,  
a mi querida esposa y mis hijos que son una gran  
bendición y a toda mi familia que es feliz  
por seguir logrando mis metas.*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios, por permitirme cumplir mi objetivo de ser especialista en cuidados intensivos, a mis docentes por su instrucción en el camino,  
al hospital Rebagliati por ser la base de mi aprendizaje  
y a mi asesor por su gran labor para poder concretar  
mi proyecto de investigación.

**ASESOR:**  
**MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO**  
**CODIGO ORCID: 0000-0001-7485-9641**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Cardenas De Fernandez Maria Hilda

**SECRETARIO** : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

**VOCAL** : Dra. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

## ÍNDICE GENERAL

<b>1.EL PROBLEMA</b> .....	11
1.2. Planteamiento del problema.....	13
1.2.Formulacion del problema .....	13
1.2.1.Problema general .....	13
1.2.2.Problema específico.....	13
1.3. Objetivos de la investigación. ....	14
1.3.1. Objetivo general.....	14
1.3.2.Objetivo específico .....	14
1.4. Justificación de la investigación.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.4.1.Teórica .....	15
1.4.2.Metodologica .....	15
1.4.3.Práctica.....	16
1.5. Delimitación de la investigación .....	16
1.5.1.Temporal .....	16
1.5.2.Espacial .....	16
1.5.3.Recursos .....	16
<b>2. MARCO TEORICO</b> .....	17
2.1.Antecedentes .....	17
2.2. Bases teóricas.....	21
2.3.Formulación de hipótesis .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3.1.Hipotesis general.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3.2. Hipotesis específicas .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>3. METODOLOGIA</b> .....	30

3.1. Método de la investigación .....	30
3.2. Enfoque de la investigación .....	30
3.3. Tipo de investigación .....	30
3.4. Diseño de la investigación .....	30
3.5. Población, muestra y muestreo .....	31
3.6. Variable y operalización .....	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	35
3.7.1. Técnica .....	35
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	35
3.7.3 Validación .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.7.4. Confiabilidad.....	36
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	36
3.9. Aspectos éticos.....	37
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....</b>	<b>38</b>
4.1. Cronograma de actividades .....	38
4.2. Presupuesto .....	39
5. Referencia.....	40
6. ANEXOS.....	47
6.1. Matriz de Consistencia.....	48
6.2. Instrumentos.....	50
6.3. Consentimiento informado.....	55

## RESUMEN

La administración de la nutrición enteral, es la alimentación que va directamente al aparato digestivo y se realiza mediante una sonda nasogástrica esta actividad es valiosa ya que ayuda a la recuperación de los pacientes críticos supliendo sus demandas ya que ayuda a cumplir las demandas nutricionales del usuario hospitalizado Objetivo: “Determinar como el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022” se utilizará el enfoque cuantitativo porque las variables serán medibles y representadas a través de tablas estadísticas, el tipo es aplicada, asimismo, método es hipotético deductivo, con un diseño correlacional, no experimental y de corte trasversal, la muestra estará constituida por 80 enfermeras del servicio de cuidados intensivos del hospital “Edgardo Rebagliati Martins” se utilizara dos instrumentos validados para la primera variable un cuestionario y para la segunda variable una guía de observación, para procesar y analizar los datos se utilizara un Microsoft Excel y el SPSS versión 26, y para la prueba de hipótesis se aplicará el coeficiente de correlación Spearmans, los resultados se mostrarán en tablas y/o gráficos.

**Palabras claves:** Conocimiento, profesional de enfermería, práctica, nutrición enteral



## **ABSTRACT**

The administration of enteral nutrition is the food that goes directly to the digestive system in intensive care units, it is carried out through a nasogastric tube, this valuable activity within the recovery of critical patients since it helps to meet the nutritional demands of the patient. hospitalized user Objective: "Determine how the level of knowledge is related to the practice on the administration of enteral nutrition of the nursing professional in the intensive care service of the Edgardo Rebagliati Martins hospital, Lima 2022". The approach will be quantitative because the variables are measurable and represented through statistical tables, the type is applied, the hypothetical deductive method, the correlational, non-experimental and cross-sectional design, the sample will consist of 80 nurses from the intensive care service of the "Edgardo Rebagliati Martins" hospital, two validated instruments will be used for the first variable, a questionnaire and for the second variable, an observation guide, to process and analyze the data, Microsoft Excel and SPSS version 26 will be used. Likewise, For the test of hypothesis, the Spearmans correlation coefficient test will be applied, the results will be shown in tables and/or graphs.

Keywords: Knowledge, nursing professional, practice, enteral nutrition

## **1. EL PROBLEMA**

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

La administración de la nutrición enteral, es la alimentación que va directamente al aparato digestivo y se realiza mediante una sonda nasogástrica esta actividad es valiosa ya que ayuda a la recuperación de los pacientes críticos supliendo sus demandas ya que ayuda a cumplir las demandas nutricionales del usuario hospitalizado ya que consiste en administrar alimentos líquidos a través de la boca o sonda colocada en la luz del aparato digestivo en situaciones en que los pacientes no puedan ingerir alimentos (1).

Para la Organización Mundial de la Salud; esta práctica que se realiza garantiza una nutrición adecuada en pacientes que no pueden alimentarse por la vía oral, además, ayuda a salvar vidas (2). El “Departamento de Anestesiología y Cuidados Intensivos, Universidad de Estonia”, refiere que la nutrición enteral debe ser introducida en las primeras 24 a 48 horas; y después que el paciente haya ingresado a la unidad de cuidados intensivos, Por otro lado, la administración de la nutrición enteral temprana ayuda a reducir infecciones y debe utilizarse para la mayoría de los pacientes críticamente enfermos (3).

Los pacientes en estado crítico presentan un riesgo potencial de padecer de desnutrición relacionada enfermedad aguda o alguna lesión. Para el Centro de Control y Prevención de Enfermedades; sostiene que entre el 30-75% de las personas hospitalizadas en las unidades críticas presentan riesgo nutricional severo, asimismo, la alimentación

enteral no está exenta de complicaciones, entre las cuales figuran la broncoaspiración, hipo e hiperglucemia, diarreas de etiologías diversas que pueden ser suficiente grave para comprometer la vida del paciente, por lo cual esta técnica requiere de personal especializado (4).

Un estudio en Perú, menciona que ofrecer oportunamente una nutrición enteral evita el deterioro irreversible de la parte nutricional. En ese sentido es necesario asegurar el aporte oral del enfermo con suplementos nutricionales que cumplan con la demanda energética, calórica y proteica (5). Colmenares en su estudio del año 2021 sostuvo que solo un 50% de las enfermeras conocen acerca de la administración correcta de la nutrición enteral (6).

Por otro lado, Huanca en su investigación del año 2019; manifiesta que las enfermeras tienen poco conocimiento en un 30% y un 25% realiza prácticas incorrectas (7). En ese contexto el profesional de Enfermería tiene cada vez mayor participación en su desempeño dentro del equipo multidisciplinario, su conocimiento e intervenciones oportunas aporta en la recuperación de los pacientes que padecen deficiencia nutricional por su estado de salud crítica (8).

La responsabilidad de los enfermeros; en el inicio seguro de la terapia de nutrición enteral incluyen la adhesión del personal de la salud de conocimiento y técnicas adecuadas de administración (9). Asimismo, Las enfermeras son el grupo de profesionales de la salud que brinda una atención a los pacientes las 24 horas. Por lo tanto, juegan un papel clave no sólo en la identificación problemas nutricionales, sino también

para asegurar el éxito de la terapia nutricional (10). Ante todo, lo descrito se plantea la siguiente interrogante.

## 1.2. Formulación del problema

### 1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022?

### 1.2.2 Problemas específicos.

¿Como la dimensión noción integral del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería?

¿Como la dimensión administración específica del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería?

¿Como la dimensión medidas de prevención y complicaciones del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos?

### 1.3 Objetivos de la investigación

#### 1.3.1 Objetivo general

Determinar como el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022.

#### 1.3.2 Objetivos específicos

Identificar como la dimensión noción integral del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.

Identificar como la dimensión administración específica del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.

Identificar como la dimensión medidas de prevención y complicaciones del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.

## 1.4 Justificación de la investigación

### 1.4.1. Teórica

La investigación utilizara la teoría se respalda con la Teorista Patricia Benner que nos dice que las enfermeras (os) principiantes se centran en las tareas y siguen una lista de cosas por hacer, las enfermeras expertas se enfocan en la imagen completa incluso cuando realizan tareas; la importancia de esta teoría es que estos niveles reflejan un movimiento de conceptos abstractos pasados a experiencias concretas pasadas, cada paso se basa en el anterior a medida que estos principios abstractos se amplían con la experiencia y la enfermera adquiere experiencia clínica.

Asimismo, esta teoría ha cambiado la percepción de lo que significa ser una enfermera experta, el experto ya no es el enfermero con el trabajo mejor pagado, sino el enfermero que brinda los cuidados de enfermería más exquisitos. Por otra parte, este estudio servirá como referente para posteriores investigaciones (11).

### 1.4.2. Metodológica

Esta investigación utilizara instrumentos validados lo cual brinda la confiabilidad al estudio. Además, el estudio está sustentado por investigaciones en distintos continentes que refuerzan su evidencia científica. Por otra parte, los resultados se podrán cuantificar y a su vez representar en tablas estadísticas y analizar qué nivel de conocimiento y practicas mantienen las enfermeras.

#### 1.4.3. Práctica.

El estudio pretende identificar el grado o nivel de conocimiento de los enfermeros de cuidados intensivos y la práctica profesional en el manejo de la nutrición enteral, con el objetivo de establecer estrategias que mejoren la perspectiva del paciente que recibe nutrición enteral, asimismo, los resultados serán importantes para contribuir con la institución.

#### 1.5. Delimitación de la investigación

##### 1.5.1. Temporal

El tiempo que se empleó fue en los meses de mayo a julio del 2022.

##### 1.5.2. Espacial

Tendrá lugar las instalaciones del hospital “Edgardo Rebagliati Martins”, localizado en el distrito de Jesús María; avenida Rebagliati 490; departamento de Lima.

##### 1.5.3. Poblacional o unidad de análisis.

La Población serán las enfermeras del servicio de cuidados intensivos que trabajan en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

## 2 MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Internacionales

Tsigehadera (12) en Etiopia en el 2022, tuvo como objetivo “determinar los conocimientos y práctica de los enfermeros asociados a la nutrición enteral en pacientes adultos de unidades de cuidados intensivos en el hospital de públicos de Addis Abeba”, con un estudio descriptivo el diseño de estudio transversal no experimental asimismo, 189 enfermeras constituyeron la muestra; emplea dos instrumentos validados; los resultados se evidencian; que 67,7% mantienen un conocimiento bajo con respecto a las prácticas el 63,8%, es inadecuada, concluyendo que una cantidad sustancial proporción de enfermeras tenía un conocimiento inadecuado de enteral nutrición y practicaban nutrición enteral deficiente; se empleó una prueba estadística que demuestra esta relación donde el Rho de Spearman tiene un valor es 0,74.

Seferoğlu et al, (13) en Turquía en el 2021, tuvieron como objetivo “determinar el nivel de conocimientos y práctica de las enfermeras sobre nutrición enteral”, para lo cual utiliza la metodología descriptiva y trasversal, 196 enfermeras formaron parte de la muestra; utiliza dos instrumentos validados; teniendo como resultado resultados que el 41% tiene poco conocimiento y el 65.4% realiza prácticas inadecuadamente; se concluyó que los enfermeros no siguen las directrices actuales sobre la práctica.



Acarapi (14) en Bolivia en el 2021, menciona como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre la administración de la nutrición enteral en el personal de enfermería” utiliza el estudio descriptivo de tipo aplicada asimismo, 47 enfermeras fueron parte de la muestra; emplea un instrumento validado, los resultados permitieron determinar que un 43% de los profesionales desconoce los cuidados en la administración de nutrición enteral mientras que el 57% realiza prácticas inadecuadas; concluyendo que se un gran porcentaje no tienen conocimiento por lo que es necesario reforzar y establecer protocolos en cuanto a la administración para mejorar las prácticas.

Hussein et al. (15) en Yemen en el 2020, tuvieron como objetivo “evaluar el nivel de conocimiento y prácticas de los enfermeros de los servicios de cuidados intensivos sobre el manejo de la nutrición enteral” aplica un estudio descriptivo, transversal, utilizó una muestra de 174 enfermeras, emplea un instrumento validado; los resultados obtenidos señalaron que el 60,9% eran mujeres, el 79,3% tenía de uno a cinco años de experiencia laboral como enfermeras, el 59,2% nunca asistió a cursos de formación sobre nutrición enteral y desconoce sobre el tema, con respecto a las prácticas el 42% realiza prácticas inadecuadas concluyendo que los encuestados tienen poco conocimiento y prácticas inadecuadas sobre el tema y es necesario reforzar a través de constantes capacitaciones.

Bermejo et al. (16) en España en el 2018, señala como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y práctica de los profesionales de enfermería sobre nutrición enteral” tiene un estudio descriptivo y de diseño correlacional 800 profesionales conforman la muestra aplicando instrumentos validados los resultados que se encontraron fueron los siguientes el 68% tiene conocimiento y realiza prácticas adecuadas llegando a

la conclusión que existe relación entre las variables de estudio para lo cual hace uso de la formula estadística rho spearman donde el valor de  $P= 0.331$ .

## Nacionales

Córdova (17) en el año 2021, tiene como objetivo “determinar el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre administración de nutrición enteral respecto a pacientes en ventilación mecánica de la Unidad de Cuidados Intensivos” estudio de descriptivo con enfoque cuantitativo; 20 enfermeras fueron parte de la muestra emplea dos instrumentos previamente validados los resultados obtenidos se evidenciaron que un 63% tiene poco conocimiento y el 58% realiza prácticas inadecuada sobre las complicaciones durante la administración concluyendo que es necesario capacitar al personal sobre la importancia de la nutrición enteral.

Landeo (18) en el 2021, tuvo como objetivo “determinar la relación del conocimiento y la práctica de enfermería de la nutrición enteral en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Militar”, utilizó un enfoque cuantitativo y descriptivo, asimismo, 35 enfermeras integraron la muestra, empleo dos instrumentos validados y teniendo como resultados; que el 55% de las enfermeras tiene un conocimiento bajo sobre el tema y el 48.7% realiza prácticas inadecuadas; concluyendo que la gran mayoría no tienen conocimientos actualizados en el manejo de la administración de la nutrición enteral y falta reforzar las practicas.

Barrera (19) en el 2019, tiene como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y la práctica de la administración de la nutrición enteral de las enfermeras en el servicio de cuidados intensivos”, emplea un enfoque cuantitativo, descriptivo, asimismo, las 30 enfermeras conformaron la muestra utiliza un instrumento validado los resultados demuestran que el 53% tiene un conocimiento bajo, el 30% es medio y 17% mantiene un conocimiento bajo en cuanto a la práctica 59% es inadecuada concluyendo: “existe una correlación entre las dos variables según la correlación de Rho de Spearman con el valor de 0,804”.

Zurita (20) en el 2018, sostuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y la práctica de la enfermera sobre la nutrición enteral en el servicio de cuidados intensivos”, emplea un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo 42 enfermeras conformaron la muestra hace uso de un instrumento validado asimismo tiene como resultado que el 61% tiene conocimiento sobre la administración, pero un 40% desconoce las complicaciones que se pueden presentar durante la administración en lo que concierne a las prácticas el 51% lo realiza inadecuadamente; concluyendo que el un gran porcentaje sabe cómo realizar el procedimiento, pero falta reforzamiento y mejorar las prácticas

Miranda (21) en el 2017, tiene como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento y la práctica en el manejo de la nutrición enteral del profesional de enfermería” emplea el estudio descriptivo con un diseño correlacional, transversal y no experimental 38 enfermeras constituyeron la muestra, empleo dos instrumentos validados; teniendo como resultados que el 100 % realizaron capacitaciones referente a

la nutrición enteral, un 54 % presentó un nivel alto de conocimiento y un 18 % un conocimiento bajo, además referente a la practica el 13 % tuvo un manejo inadecuado y el 83 % presentó un manejo adecuado, concluyendo que entre las variables si existe relación de acuerdo a la prueba Rho Spearman con un nivel de y la correlación media es de 0.80 y  $p < 0.05$ .

## 2.2. Bases teóricas

### 2.2.1. Conocimiento

La variable de estudio en curso es definida como información que cada persona tiene en su mente y está relacionada a vivencias, experiencias que han sido transmitidas y vividas referente a un tema específico, pero que toda la información es catalogada como conocimiento cuando el individuo lo comparte con las demás personas de su entorno social ya sea mediante cualquier medio de comunicación escrita o comunicada de manera electrónica en diferentes formatos (22). Desde la parte científica se define al conocimiento puede ser verificable a través de la investigación, y que se basa en hechos reales, demostrables, todo esto va acompañado por pensamiento y razonamiento sistemáticos por la metodología y organización de los conocimientos (23).

### 2.2.2. Conocimiento sobre la nutrición enteral

La nutrición enteral consiste en la administración de nutrientes de diversos tipos a través de una sonda y tiene un extremo que queda fuera del cuerpo del paciente y otro que

se coloca en diversas partes del sistema digestivo (como el estómago) en función de la situación del paciente y su edad, para poder utilizar este tipo de nutrición es esencial que el sistema digestivo del paciente funcione (24).

La indicación principal para nutrición enteral es para los individuos que están con la incapacidad de tomar nutrientes a través de la vía oral ya sea total o parcialmente. Si bien el proceso de administrar en nutrición enteral, puede parecer menos complejo en comparación con la nutrición parenteral; también puede producir daños graves y la muerte debido a posibles eventos adversos que ocurren a lo largo del proceso de administrar y monitorear (25).

### 2.2.3 Dimensiones del conocimiento sobre nutrición enteral

#### a) Noción integral

La nutrición enteral se define como la entrega de nutrientes más allá del esófago a través de sondas de alimentación y la ingesta oral de alimentos dietéticos para fines médicos especiales. Debe administrarse en pacientes con un funcionamiento intestinal al menos parcial, cuyas necesidades de energía y nutrientes no pueden satisfacerse con una ingesta regular de alimentos. Otras indicaciones son cuando se utiliza la dieta líquida como tratamiento de la enfermedad, y cuando se prolonga excesivamente el tiempo de alimentación en el niño discapacitado (26).

#### b). Administración específica.

Los 4 métodos de administración que incluyen alimentación continua, cíclica, intermitente y en bolo (27). Los cuales se definen de la siguiente manera:

- Nutrición enteral Continua

La alimentación continua proporciona nutrición enteral mediante alimentación enteral eléctrica bomba durante 24 horas, que generalmente se inicia a una velocidad de 20 a 50 ml/h. Este método se selecciona para pacientes que son gravemente enfermos, que han sido intubados por insuficiencia respiratoria, que son alimentados a través de un tubo pospilórico, o que no pueden tolerar alimentaciones intermitentes o en bolo (28). Aunque la mayoría de pacientes que permanecen en las unidades de cuidados intensivos reciben alimentación continua (29).

- La Nutrición enteral cíclica

Implica la alimentación mediante alimentación enteral eléctrica. Bomba durante un período de <24 horas, en el que la infusión la tasa se determina dividiendo el volumen de la fórmula deseada por el número de horas de administración. la infusión el tiempo puede variar entre 24 y 8 h/día dependiendo del Tolerancia de volumen del paciente. Este método se puede utilizar para pacientes con sondas de alimentación que terminan en el estómago o intestino delgado. Durante el curso de la recuperación, los pacientes pueden transición de la alimentación continua a la cíclica nocturna alimentación para estimular el apetito del paciente durante el día (30).

- La nutrición enteral intermitente:

La alimentación con nutrición enteral intermitente generalmente se administra entre 20 y 60 minutos por bomba de infusión o por el método de goteo por gravedad. En el método de goteo por gravedad, la fórmula sale de un alimentador bolsa y en un tubo de alimentación por gravedad. La tasa de infusión se regula ajustando una abrazadera de rodillo. Por lo general, la gravedad la alimentación por goteo se tolera cuando se infunde en el estómago (31).

En alimentación intermitente, se requiere un volumen de 240 a 720 ml de alimentación administrada de 4 a 6 veces al día dependiendo del estado del paciente necesidades nutricionales. Este método de alimentación es más fisiológico que la alimentación continua/cíclica porque permite una mayor movilidad del paciente entre tomas. Si se tolera, el volumen de cada alimentación se puede aumentar y el número total de se pueden disminuir los alimentos para mejorar la calidad de vida. Según estudios antiguos, se creía que la alimentación intermitente tiene algunas desventajas, como el riesgo de aspiración y diarrea; sin embargo, en un estudio reciente de pacientes de UCI no hubo diferencia en los resultados (32).

- La nutrición enteral en bolo

La alimentación en bolo se administra mediante jeringa o goteo por gravedad. Durante un período corto, generalmente de 4 a 10 minutos. Generalmente, el paciente recibe un volumen de alimentación de 240 ml 3 a 6 veces diariamente. La alimentación proporcionada por este método de infusión rápida puede resultar en diarrea y/o aspiración. Generalmente se reserva para los pacientes médicamente estables con sondas de alimentación que terminan en el estómago (33).

Para pacientes con una sonda de gastrostomía, no solo fórmulas líquidas comerciales, pero también los alimentos mezclados o la fórmula espesada por viscosidad pueden administrarse en la alimentación en bolo. Una ventaja de la alimentación en bolo es que la medicación se puede administrar por separado de la alimentación. Además, este método está estrechamente se asemeja a los patrones de alimentación normales, aumenta el tiempo de ausencia de la alimentación, y proporciona libertad de movimiento y una vida más normal (34).

#### c) Medidas de prevención y complicaciones.

Las ventajas de la ingesta enteral sobre la nutrición parenteral son bien reconocidas, sin embargo, existen entornos clínicos como las unidades de cuidados intensivos donde las necesidades nutricionales a menudo solo pueden satisfacerse mediante su combinación a pesar del funcionamiento intestinal (35).



Los beneficios fisiológicos de la nutrición enteral (NE) han sido bien documentados, incluida su asociación con el mantenimiento de la integridad estructural del tracto gastrointestinal la reducción de la permeabilidad intestinal y el aumento del flujo sanguíneo mesentérico , también se ha asociado con reducciones en las complicaciones infecciosas, la mortalidad, la duración de la estancia hospitalaria y los costos .Por lo tanto, la vía enteral se prefiere en pacientes sin contraindicación porque permite una recuperación más rápida de los pacientes (36)

#### 2.2.4. Definición de la práctica

Práctica profesional es un término que se usa para describir actividades que lo ayudarán a aplicar su conocimiento a su industria, puesto de trabajo o lugar de donde se desempeña su profesión, (37).

#### 2.2.5. Práctica sobre la administración de nutrición enteral

La enfermera emplea el método científico dentro de sus actividades diarias por lo que debe que el profesional debe conocer las técnicas de administración y sus contraindicaciones, asimismo, debe tener la destreza necesaria para realizar el procedimiento (38).

## 2.26. Dimensiones de la práctica sobre la administración de nutrición enteral

### a) antes de la administración

Alistar todo el material a necesitar entre ellos están: la sonda nasogástrica, jeringa de 50cc, guantes estériles, gasas, esparadrapo, contenedor de la formula alimenticia y la formula; luego de tener todo listo debe proceder a realizar lavado de manos, verificar el trayecto de la sonda antes de administrar verificar si la formula enteral corresponden al paciente, debe de colocarse en posición semifowler para administrar la formula (39).

### b). Durante la administración

Respetar su intimidad, informar al paciente o familiar sobre el procedimiento utilizar guantes estériles verificar la permeabilidad de la sonda si la administración es mediante bomba infusora programar según la indicación médica, registra en las notas de enfermería la hora de inicio (40).

### c) Después de la administración

Cerrar la sonda y realizar la limpieza previa calzado de guantes quirúrgicos el lavado de la sonda debe realizarse con agua tibia, una vez terminado el procedimiento lavarse las manos (41).

### 2.2.7. Teoría de Enfermería

Esta teoría llamada “novato a experto” nos permite explicar como el profesional va adquiriendo conocimientos, competencias y destrezas desde el inicio de su formación universitaria y durante su desempeño como profesional; este modelo ayuda a seguir los pasos y secuencias durante todas las etapas de formación utilizando el método científico, que permite el fundamento de las intervenciones de enfermería. De esta forma garantiza la construcción del conocimiento (42).

## 2.3. Formulación de Hipótesis

### 2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022.

H0: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022.

### 2.2.1. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión noción integral del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión administración específica del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión medidas de prevención y complicaciones del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima.

## **2. METODOLOGÍA**

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

Se usará el método “hipotético-deductivo” porque buscará comprobar la hipótesis asimismo se realizará la descripción en forma deductivo, pero secuencia lógica y bases científicas (43).

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

Cuantitativo, porque los resultados del estudio serán cuantificables y representados expresando un valor numérico y analizados mediante tablas estadísticas y gráficos (44).

### **3.3.Tipo de investigación.**

Aplicada porque identifica las causas del problema de estudio identificando el nudo crítico por lo que se planteara alternativas adecuadas de solución con evidencias científicas (45).

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

Correlacional porque se buscará relacionar las variables asimismo no serán manipuladas y se establecerán un periodo de tiempo para ejecutar el estudio (46).

### **3.5.Población muestra y muestra**

80 enfermeras forman parte de la población de estudio y laboran en la unidad de cuidados intensivos del hospital Edgardo Rebagliati Martins, asimismo, por ser poco para el estudio se trabajará con todos por lo que la muestra será censal además se consideraran criterios de inclusión y exclusión

#### **Criterios de inclusión:**

- Enfermeras que laboran en el servicio cuidados intensivos de un hospital de Lima.
- Enfermeras que acepten ser parte del estudio
- Enfermeras que firmen el consentimiento informado

#### **Criterios de Exclusión:**

- Enfermeras que no laboran en el servicio cuidados intensivos de un hospital de Lima.
- Enfermeras que no acepten ser parte del estudio
- Enfermeras que no firmen el consentimiento informado

### **3.6. Variables y operacionalización**

V1: “Conocimiento sobre la administración de nutrición enteral”

V2: “Práctica sobre la administración de nutrición enteral”

Tabla N°1 “Operacionalización de variables”

Variable	Definición conceptual	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
V1 Conocimiento sobre la administración de enteral	La nutrición enteral se refiere a la entrega de productos enterales, incluida la leche materna humana, administrada a través de un dispositivo de acceso enteral en un funcionamiento del tracto gastrointestinal (25).	La enfermería es la persona responsable de la administración de la nutrición enteral, asimismo, para determinar el nivel de conocimiento en se empleará un cuestionario con 12 preguntas de múltiples respuestas	Noción integral  Administración específica  Medidas de prevención y complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ concepto</li> <li>▪ indicaciones</li> <li>▪ objetivo</li>   <li>▪ Tipos de administración</li> <li>▪ Ventajas de la administración</li> <li>▪ Formas de alimentación</li>   <li>▪ Beneficios</li> <li>▪ Riesgos</li> </ul>	Ordinal	<p>Conocimiento alto 8-12</p> <p>Conocimiento medio 4-7</p> <p>Conocimiento bajo 0-4</p>

Tabla N°2 “Operacionalización de variables”

Variable	Definición conceptual	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
V2 Práctica sobre la administración enteral	La enfermera emplea el método científico dentro de sus actividades diarias por lo que debe que el profesional debe conocer las técnicas de administración y sus contraindicaciones, asimismo, debe tener la destreza necesaria para realizar el procedimiento (38).	La práctica constante que realiza la enfermera garantiza sus cuidados y serán medidas por una guía de observación con preguntas tipo Likert contiene tres dimensiones	Antes de la administración  Durante la administración  Después de la administración	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lavado de manos</li> <li>▪ Verifica los materiales a emplear</li> <li>▪ Informa a al paciente o familiar</li> <li>▪ Verifica posición de la sonda</li> <li>▪ Corrobora si la formula corresponde al paciente</li> <li>▪ Lavado de manos después del contacto con el paciente</li> </ul>	Ordinal	Adecuadas 6-11  Inadecuadas 0-5



- Observa y vigila la tolerancia oral
  - Registra el procedimiento en la historia clínica
-

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

#### **3.7.1. Técnica**

Variable uno: Se empleará la encuesta como técnica que tendrá por título “conocimientos sobre la administración de la nutrición enteral”.

Variable dos: Se utilizará la observación como técnica con el título como “prácticas sobre administración de nutrición enteral”

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

La investigación se emplearán instrumentos validados en la variable uno se utilizará un cuestionario con 12 preguntas de respuestas múltiples, asimismo, tiene tres dimensiones como noción general, administración específica y medidas de prevención y complicaciones donde se le otorgará un puntaje de acuerdo a sus respuestas 1 punto si responde y 0 cuando no responde además será calificado como “alto 8-12; medio de 4-7 y bajo de 0-4”

En la segunda variable tendrá como instrumento la guía de observación tendrá 11 preguntas tipo Likert y tres dimensiones como antes de la administración, durante la administración y después de la administración otorgándole puntajes a sus respuestas “si realiza la práctica 5 y si no realiza 0” por otra parte se evaluarán de la siguiente manera

- “para las prácticas adecuadas de 6-11
- “prácticas inadecuadas de 0-5 (21).

### **3.7.2. Validación:**

V 1: Se hará uso de un instrumento que fue validado con el título fue “conocimiento sobre sobre administración de nutrición enteral” elaborado y validado por Medina el 2016 en Perú. por otra parte, se empleó un formula estadística “V. de Aiken obteniendo el valor de 0.91” (21).

V2: también se utilizó un instrumento validado llamado “prácticas de administración de nutrición enteral” elaborado y validado también por Medina obteniendo un resultado estadístico por medio de la formula V. de Aiken con un resultado de 0.88 (21).

### **2.2.4. Confiabilidad:**

Para medir el conocimiento se utilizó el “Alpha de Cronbach dando un resultado de 0.803 y la práctica se realizó la prueba estadística kr-20 obteniendo un puntaje de 1” (21).

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

En este punto se recolectará la información, pero previo a ello se debe seguir unos pasos secuenciales como remitir una carta con atención a la oficina de capacitación, asimismo, realizar coordinaciones con el departamento de enfermeras informándole acerca el estudio y sus beneficios para la institución, luego coordinar con la jefa del servicio de cuidados intensivos del hospital Edgardo Rebagliati Martins; y establecer una fecha para poder realizar las encuestas. Después de obtener la información ingresar las respuestas al programa Microsoft Excel, y al SPSS versión 26. asimismo, Para la prueba de hipótesis se aplicará el coeficiente de correlación Spearmans, los resultados se mostrarán en tablas y/o gráficos.

### **3.9. Aspectos éticos**

En el estudio se considera y respetara los códigos éticos asimismo, la participación de la población sujeta de estudio quedara en el anonimato asimismo se aplicara el principio de autonomía donde se le explicará en que consiste el estudio y luego se le solicitará su participación de forma voluntaria para la cual se le proporcionara un consentimiento informado, en el principio de justicia se brindara a los participantes un trato justo y cordialidad, de igual manera en principio de beneficencia se cuidaran meticulosamente los resultados y serán proporcionados a las autoridades del nosocomio de estudio para que puedan diseñar estrategias para que el personal de salud tenga conocimientos actualizados, en el principio de no maleficencia; se le explicará en que consiste su participación además que no conlleva algún riesgo.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Actividades 2022	Mayo				Junio				Julio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Elaboración del Planteamiento del problema.												
2. Búsqueda de antecedentes												
3. Descripción de los objetivos planteados.												
4. Elaboración del marco teórico												
5. elaboración de la metodología del estudio												
6. Descripción de los instrumentos												
7. Recolección de datos												
8. Descripción del método estadístico y aspectos éticos												
9. Presentación del proyecto												

### 3.2.PRESUPUESTO

<b>Tipo de Recursos</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio por Unidad</b>	<b>Precio parcial</b>	<b>Precio Total</b>
Materiales de oficina					<b>3,701.5</b>
Papel Bond A4 80 gr.	Millar	1	50.00	50.00	
Lapiceros	und	2	1.00	2.00	
Impresora	und	1	850.00	850.00	
Computadora Core i5	und	1	2,500.00	2,500.00	
Tóner para impresora	und	1	250.00	250.00	
Memoria USB de 32 GB	und	1	45.00	45.00	
Pasajes	und	4	15.00	60.00	<b>60.00</b>
Licencias de Software	und	2	150.00	300.00	<b>300.00</b>
Servicios					<b>885.00</b>
Asesor	Persona	1.00	250.00	250.00	
Energía Eléctrica	Glb	1.00	50.00	50.00	
Anillado	Glb	1.00	10.00	10.00	
Internet	Glb	1.00	85.00	85.00	
Trabajo de campo	Persona	2	120.00	240.00	
<b>Total</b>				<b>4,546.50</b>	<b>4,546.50</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) Nutrición enteral [Internet]. 2018 feb [Citado 2022 Juli 10]. Disponible en: [https:// https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth)
2. Hameed M. Knowledge and practices of nurses regarding enteral nutrition in the Critical Care Department [Internet]. 2020 Abr [Citado 2022 Juli 12]. Disponible en [http://www. Researchgate.net/publication/330840175\\_Nurse-Knowledge\\_and\\_practices\\_regardin\\_enteral\\_nutrition](http://www. Researchgate.net/publication/330840175_Nurse-Knowledge_and_practices_regardin_enteral_nutrition)
3. Vharles J. Berger M. Casaer M. Reintan A. guide enteral nutrition in intensive care units expert tip for the daily practice [Internet]. 2021 Dic [Citado 2022 Jul 12]; 64 (3) Disponible en: <https://ccforum.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13054-021-03847-4>
4. Deres D. Nutrition support in critically ill patients: enteral nutrition [Internet]. 2019 Oct [Citado 2022 Jul 22]; Disponible en: [https:// www.uptodate.com/contents/nutrition-support-in-critically-ill-patients-enteral-nutrition](https://www.uptodate.com/contents/nutrition-support-in-critically-ill-patients-enteral-nutrition)
5. Heighes P. Timing and indications for enteral nutrition in the critically. [Internet]. 2019 Set. [Citado 2022 Jul 12]; 29 (26) Disponible en [https:// https://www.researchgate.net/publication/301261535\\_Timing\\_and\\_Indications\\_for\\_Enteral\\_Nutrition\\_in\\_the\\_Critically\\_Ill](https:// https://www.researchgate.net/publication/301261535_Timing_and_Indications_for_Enteral_Nutrition_in_the_Critically_Ill)
6. Anshan Y. Xie Y. Zhong M. Comparison of the initiation time of enteral nutrition for critically [Internet]. 2021 Set. [Citado 2022 Jul 12]; 19 (11) Disponible en <https:// https://doi.org/10.1155/2021/3047732>.

7. Reintam A. Starkort J. Alhazzani W. Deane. Early enteral nutrition in critically ill patients [Internet]. 2020 feb. [Citado 2022 Jul 14]; 13 (51) Disponible en: doi: 10.1007/s00134-016-4665-0
8. Bello L. Minguillon N. Cubero C. Papel de la enfermera en la administracion de la nutrición enteral Rev. Sanitaria de investigación [Internet]. 2021 feb. [Citado 2022 Jul 14]; 13 (51) Disponible en: [https:// revistasanitariadeinvestigacion.com/papel-de-enfermeria-en-el-manejo-de-la-nutricion-ental-en-el-paciente-critico-articulo-monografico](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/papel-de-enfermeria-en-el-manejo-de-la-nutricion-ental-en-el-paciente-critico-articulo-monografico) .
9. Zuñiga B. Cuidado de la nutricion enteral [Internet]. 2018 feb. [Citado 2022 Jul 15]; Disponible en [https://www.saludcastillayleon.es/investigacion/fr/banco-evidencias-cuidados/ano-2017.fichiers/1204875-2017%20Protocolo\\_%20Nutricion%20ental-%20evidencia.pdf](https://www.saludcastillayleon.es/investigacion/fr/banco-evidencias-cuidados/ano-2017.fichiers/1204875-2017%20Protocolo_%20Nutricion%20ental-%20evidencia.pdf).
10. Huanca S. Conocimiento y practica sobre la nutrición enteral en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Lima [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería,] Universidad Cesar Vallejo Perú202.
11. De Hoyos M. El método científico y la filosofía como herramienta para generar conocimiento Rev. Filosofía UIS 2020 Vol. 19 P. 229 Disponible en: <https://web.p.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authype=crawler&jrnl=16922484&AN=140331356&h=w4yUYciFMZzyo4cprii4S7%2f8>
12. Arrascue V. Cuidado Enfermero en nutrición enteral en pacientes con estado crítico [Internet].; 2018. [Citado 2022 May 25]. Disponible en Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9143>



13. Tsigehadera A. Evaluación de los enfermeros sobre el conocimiento, práctica y factores asociados con respecto a la nutrición enteral en pacientes adultos de unidades de cuidados intensivos en hospitales públicos de Addis Abeba, [Internet]. 2020 Feb Etiopia [Citado 2022 Jul 18]. Disponible en: doi:10.25259/jpats\_4\_2021.
14. Seferoğlu N. Özyürek P. Gürlek K. Enteral Nutrition Management in the Critical Care Patient: Intensive Care Nurses' Practices of Tube Feeding. Progr Nutr [Internet]. 2021 Set [citado 2022 Jul 18] Disponible en: <https://mattioli1885journals.com/index.php/progressinnutrition/article/view/11902>
15. Acarapi T. nivel de conocimiento y práctica en relación a la administración de la nutrición enteral en el personal de enfermería en un hospital de Bolivia [Internet]. 2021
16. Hussein A. Qalah T. Alrubaiee G. Intensive care nurses' knowledge of enteral nutrition at public hospitals in Sanaia, Yemen: Internet]. 2020 Nov. [Citado 2022 Jul 19]. Disponible en <https://doi.org/10.12688/f1000research.25041.1>.
17. Bermejo H. De la Calle Licia. Arias Díaz J. nivel de conocimiento y práctica de los profesionales de enfermería sobre nutrición enteral [Internet]. 2018 Feb. [Citado 2022 Jul 25]. Disponible en <https://doi.org/10.20960/nh1187>
18. Córdova D. Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería sobre administración de nutrición enteral respecto a pacientes en ventilación mecánica de la Unidad de Cuidados Intensivos [Internet]. 2020 May. [Citado 2022 May 25]. Disponible en <https://doi.org/10.2147/OAEM.S299139> DOI
19. Landeo S. Analizar la relación del conocimiento de enfermería con la nutrición enteral en el adulto mayor del Hospital Militar” [Internet] 2019. [citado 2022 Jul 20]; Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/2019>

20. Barrera M. nivel de conocimiento y prácticas de la administración de la nutrición enteral en pacientes adultos mayores en el servicio de cuidados intensivos [Internet] 2019. [citado 2022 May 15]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11776>
21. Zurita T. Conocimiento y práctica de la enfermera sobre la nutrición enteral en el servicio de cuidados intensivos [Internet]2018. [citado 2022 May 18]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/2580>.
22. Miranda Q. Relación entre el conocimiento y la práctica en el manejo de la nutrición enteral del profesional de enfermería [Internet] 2017. [citado 2022 May 18]; Disponible en:[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC\\_ce60e18eae7ae02b3894621b](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_ce60e18eae7ae02b3894621b)
23. Blaser. A.Essential critical care skills 1: what is critical care nursing?:Nursing Times [internet] [consultado 5 de febrero 2022]. Disponible en: <https://www.nursingtimes.net/clinical-archive/critical-care/essential-critical-care-skills-1-what-is-critical-care-nursing-18-10>
24. Hurtado T. Fundamentos Metodológicos de investigación Rev. Venezolana Scientific 2020 vol. 5 P. 99 Disponible en: <http://www.redaly.org/journal/5636/563662985006/563662985006.pdf>
25. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Ciencia ergo sum [Internet] 2017, jun [citado 2022 May 18]; 24(1)
26. Escobar B, Jara P. E l conocimiento filosófico [Internet] 2019 [citado 2022 May 18]; 28(54). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/educ/v28n54/a09v28n54.pdf>
27. González E, Guevara M, Hernández-Gómez Karla G. Manejo nutricional del paciente hospitalizado críticamente enfermo una revisión narrativa. Nutr. Hosp. [Internet].

- 2020 Jun [citado 2022 Jul 20] Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112020000400028](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000400028)
28. Vilcapoma S. Nutrición enteral por sonda nasoyeyunal: Conocimiento y práctica de enfermería [Internet] 2020 Jun [citado 2022 Jul 20] Disponible en: <http://www.felanpeweb.org/el-profesional-de-enfermeria-y-el-soporte-nutricional/>
  29. Rodríguez J Reyes M, Jorque R. Nutrición enteral y sus implicancias [Internet] 2017, jun [citado 2022 Jul 25]; Disponible en: [https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2017/vol14num1/pdf/nutricion enteral.pdf](https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2017/vol14num1/pdf/nutricion%20enteral.pdf)
  30. Hadera, T. Worku T. Nurses' Knowledge, Practice, and Associated Factors with Enteral Nutrition in Adult Intensive Care Units of Public Hospitals. Ethiopian journal of health sciences [Internet] 2018, Dic. [citado 2022 Jul 25]; 43 (3) Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683)
  31. Sotelo C. Hablando de Nutrición enteral [Internet] 2019, Jun. [citado 2022 Jul 25]; Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.clp.2019.06.001>
  32. Montejo Carlos. Nutrición enteral en el paciente crítico. Historia de una evolución. Nutr. Hosp. [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Jul 25] 11 (5 ): 418-425. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0212-16112021000200418](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112021000200418)
  33. Criollo M. Valle R. Manejo de nutrición enteral [Internet] 2019 Oct. [citado 2022 May 25]; Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/478>
  34. Sedano M. Nutrición enteral por sonda nasoyeyunal Conocimiento y práctica de enfermería [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Jul 25] <http://www.felanpeweb.org/el-profesional-de-enfermeria-y-el-soporte-nutricional>.

35. Gonzales A. García M. García A. Nutrición enteral [Internet] 2021, Abr. [citado 2022 Jul 25]; Disponible en: [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2021/xxv01/05/n1-037-043\\_RB\\_Albgcia.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2021/xxv01/05/n1-037-043_RB_Albgcia.pdf).
36. Luna M. Asencio O. Fundamentos de la nutrición enteral [Internet] 2018, Jul. [citado 2022 Jul 25]; Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-fundamentos-oxigenoterapia-situaciones-agudas-cronicas-articulo-S1695>
37. Peluffo G. Pérez G. Nutrición enteral en el paciente crítico. Historia de una evolución. [Internet] 2020, Dic. [citado 2022 Jul 26]; Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492020000700026](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492020000700026).
38. Arispe A. Nutrición enteral en pacientes crítico] 2018, Mar. [citado 2022 May 26]; Disponible en: [https://rii.austral.edu.ar/bitstream/handle/123456789/1104/Revista%20Enfermer%](https://rii.austral.edu.ar/bitstream/handle/123456789/1104/Revista%20Enfermer%20)
39. Almeida A, Cruz B, De Carvalho A. Conocimiento y practica del profesional de enfermería sobre el procedimiento de nutrición enteral [Internet] 2018, jun [citado 2022 Jul 26]; Disponible en: [https://www.scielo.br/pdf/ean/v19n3/en\\_1414-8145-ean-19-03-0518.pdf](https://www.scielo.br/pdf/ean/v19n3/en_1414-8145-ean-19-03-0518.pdf)
40. Bustillo F. Cuidados de enfermería en la administración de oxigenoterapia en el recién nacido [Internet] 2021, [citado 2022 May 26]; Disponible en: [repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5914/TA\\_2DAESPE\\_BUSTILLOS\\_FCS\\_2020.pdf](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5914/TA_2DAESPE_BUSTILLOS_FCS_2020.pdf).

41. González E, Guevara M, Hernández-Gómez Karla G. Manejo nutricional del paciente hospitalizado críticamente enfermo. Una revisión narrativa. Nutr. Hosp. [Internet]. 2020 Jun [citado 2022 Jul 28]. disponible en Diblasi R. Neonatal Noninvasive ventilation techniques: Do we really need to intubate. Respiratory Care [Internet] 2017, jun [citado 2022 May 26]; 56(1) : p. 1273-94.
42. Pina P. “Cuidado de enfermería y su naturaleza de sus saberes” [Internet]2018.Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es\\_1414-81\\_enf/pdf](http://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es_1414-81_enf/pdf).
43. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En: Mc Graw Hill
44. Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edición 2018. México. 2018. Paj.105-107.
45. Canales F. Metodología de investigación manual para el desarrollo del personal de salud en: Limusa editor edición 2015 México P.62.
46. Tafur P. Como hacer un proyecto de investigación segunda de edición México: Alfaomega; 2015. P. 53.

## **6. ANEXOS**

## 6.1. Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar como el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Hipótesis General</p> <p><b>Hi:</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>V 1: Nivel de conocimiento sobre administración de nutrición enteral</p>	<p>Tipo de investigación: Correlacional, y aplicada porque relacionará las variables mencionadas y a su vez que dará soluciones al problema suscitado</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Como la dimensión noción integral del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar como la dimensión noción integral del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.</p>	<p>H0: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>V2: Prácticas sobre e administración de nutrición enteral</p>	<p>Diseño de la investigación.</p> <p>Se utilizará un diseño es “no experimental y de corte transversal” porque no se alterarán las variables, asimismo, se recolectará la información en un determinado tiempo</p>
<p>¿Como la dimensión administración específica del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería?</p>	<p>Identificar como la dimensión administración específica del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión noción integral del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio</p>		<p>Población muestra y muestreo</p> <p>La población constituida será de</p> <p>80 enfermeras constituirán la población de estudio, asimismo, prestan sus servicios en las áreas de cuidados intensivos neonatales del</p>

<p>¿Como la dimensión medidas de prevención y complicaciones del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos?</p>	<p>Identificar como la dimensión medidas de prevención y complicaciones del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.</p>	<p>de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>hospital “Edgardo Rebagliati Martins” se incluirá a todas las enfermeras por lo que la muestra es censal por otra parte, el muestreo en este estudio es probabilístico por conveniencia se incluirán los criterios de inclusión y exclusión</p>
		<p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión administración específica del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022?</p>	
		<p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión medidas de prevención y complicaciones del conocimiento se relaciona con la práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2022?</p>	



### **6.3 Anexo3: Instrumento**

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

**ENCUESTA PARA MEDIR “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LA ADMINISTRACION DE  
ENTERAL**

Fecha:

#### **I. INSTRUCCIONES GENERALES:**

Estimada enfermera solicito su participación en el presente estudio asimismo los resultados son de utilidad para la investigación asimismo la respuesta es anónimo y confidencial. se le agradece su participación

#### **II. DATOS INFORMATIVOS:**

Sexo:

Edad:

Tiempo de servicio

- a) 1 a 5 años
- c) 6 a 10 años
- d) mayor a 10 años

#### **1. La nutrición enteral es**

- a). Administración de los nutrientes directo al tracto gastrointestinal mediante una sonda nasogástrica
- b) Promueve el soporte nutricional
- c) A y B

- d) medida de soporte nutricional como terapéutica donde se introduce proteínas minerales y vitaminas
2. Las indicaciones para iniciar una nutrición enteral es:
- a) Shock séptico, shock hipovolémico, parkinson.
  - b) diarrea grave, vómitos, perforación intestinal
  - c) Pancreatitis, gastroparesis diabética, accidente cerebro vascular
3. El objetivo de la nutrición enteral es:
- a). Contribuir a mantener baja la incidencia de disfunción de órganos.
  - b). La administración de oxígeno a concentraciones mayores que las del aire ambiente.
  - c). Suministrar sustratos indirectamente al tracto gastrointestinal
4. Las vías de administración son:
- a) Sonda, ostomas, jeringa
  - b) Vía oral, sonda, ostomas
  - c). Vía naso gástrica, nasoduodenal y enterostomía
5. En casos está contraindicado
- a) Inestabilidad hemodinámica, tracto gastrointestinal funcionante
  - b) gastrectomías subtotales, parestesias, daño hepático
  - c) fistula entero cutánea de alto flujo), íleo paralítico, accidente cerebro vascular
6. Las fórmulas enterales estándar se utilizan normalmente para
- a) Pacientes con enfermedad crítica y estrés metabólico
  - b) Pacientes con función gastrointestinal, normal
  - c). a y b
  - d). Pacientes hemodinámicamente estables

7. Las formas de administración enteral son
- a) Infusión continua, alimentación a goteo lento
  - b) Alimentación intermitente, alimentación por bomba de infusión
  - c). a y b
  - d). Alimentación intermitente, infusión continua
8. Tiempo de administración de la nutrición enteral por la sonda de alimentación
- a) > 18 horas
  - b) < 12 horas
  - c) ninguna
  - d). 20 horas
9. Al terminar la administración se debe realizar lo siguiente
- a) Descartar la bolsa
  - b) Lavar las bolsas
  - c) Descartarse
10. Se suspende la administración si el residuo gástrico es mayor de:
- a) 0- 50 ml/hora
  - b) 50- 100 ml/hora
  - c) mayor a 100ml/hora
11. Las complicaciones más frecuentes en la nutrición enteral son:
- a) Deshidratación, hiperglicemia, hiperosmolaridad
  - b) Diarrea, náuseas y dolor abdominal
  - c) reflujo gástrico, broncoaspiración, diarreas

12. Las complicaciones mecánicas son:

a) Deshidratación, hiperglicemia

b) Náuseas, dolor abdominal

c) Reflujo gástricoesofágico

## INSTRUMENTO 2

### GUIA DE OBSERVACION SOBRE PRÁCTICAS SOBRE ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL

Ítems	Preguntas	si	no	A veces
1	El profesional de enfermería pone ubica al paciente en posición semi fowler antes de administrar la nutrición			
2	La enfermera mantiene normas de bioseguridad			
3	La enfermera verifica si la formula mantienen la temperatura adecuada			
4	La enfermera realiza la verificación de los materiales a emplear			
5	Comprueba si hay residuo gástrico			
6	La nutrición enteral es administrada lentamente por la enfermera			
7	Luego de terminar deja clampada la sonda de alimentación			
8	Después de terminar el procedimiento la enfermera deja en posición semi sentado al paciente por un lapso de una hora			
10	La enfermera se lava las manos al terminar el procedimiento			
11	Registra el procedimiento en la historia clínica			

## 4. Anexo 4: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigadores : Quezada Arias, Máximo Miguel  
Título "Conocimiento y practicas sobre la administración nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Nivel de conocimiento y práctica sobre la administración nutrición enteral del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de u hospital de Lima" Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Su ejecución ayudará a que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

#### Procedimientos:

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

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

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

**Beneficios:** Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

#### Confidencialidad:

Guardaremos la información con códigos y nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará SU información que permitan identificarla.

#### Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Asimismo, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

#### Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo cuando este llenando el cuestionario, podrá retirarse si desea. Si tiene alguna inquietud, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

#### CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en la investigación, comprendo las cosas que pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que la participación es voluntaria, así  
haya aceptado puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_  
Participante

Nombres:

DNI:

\_\_\_\_\_  
Investigador

Nombre:

DNI:



