



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimiento sobre la nutrición enteral y práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un hospital público de
Chimbote, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado por:

Autor: Avendaño Jorges, Jose Fernando


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-2963-491X>

Asesora: Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>

Lima – Perú


2024

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

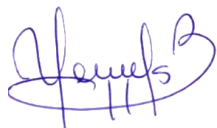
Yo, AVENDAÑO JORGES JOSE FERNANDO egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “CONOCIMIENTO SOBRE LA NUTRICIÓN ENTERAL Y PRÁCTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHIMBOTE, 2024” Asesorado por el docente: BENAVENTE SANCHEZ YENNYS KATIUSCA DNI 46064292 ORCID <https://orcid.org/0009-0004-2963-491X> tiene un índice de similitud de 9 nueve % con código OID: oid:14912:403851806 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
 JOSE FERNANDO AVENDAÑO JORGES
 DNI: 46064292



.....
 Firma
 BENAVENTE SANCHEZ YENNYS KATIUSCA
 DNI/ CE: 003525040

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

Lima, 13 de noviembre del 2024

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p>Se realiza exclusión manual de lo referente a la similitud de los problemas y objetivos como parte de la fraseología común.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

DEDICATORIA

A mis padres, por su amor incondicional y su apoyo constante en cada paso de mi vida. Sin su aliento y confianza en mí no hubiera sido posible este logro.

A mis profesores, por su dedicación y por compartir su conocimiento.

Y, por supuesto, a mis amigos, quienes hicieron este viaje más llevadero.

AGRADECIMIENTO

Este agradecimiento va exclusivamente a todas las personas que estuvieron a mi lado, mi familia, mi madre, mis hijas y por supuesto los colegas que siempre me motivaban a pesar del agotamiento que presentaba. Finalmente y no menos importante a Jehova ya que sin él no seríamos nada.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE	v
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
1. Problema	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal:.....	6
1.5.2. Espacial:.....	6
1.5.3. Poblacional o unidad de análisis:	6
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes de la investigación	6
2.1.1. Internacionales	6
2.1.2. Nacionales	9
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general	16
2.3.2. Hipótesis específicas	16
3. Metodología	17
3.1. Método de la Investigación	17
3.2. Enfoque de la Investigación.....	17
3.3. Tipo de Investigación	17
3.4. Diseño de la Investigación.....	17
3.5. Población Muestra y Muestreo	18

3.5.1.	Tamaño muestral.....	18
3.5.2.	Técnicas de muestreo	18
3.5.3.	Criterios de inclusión y exclusión.....	18
3.6.	Variables y Operacionalización de la Variable	19
3.7.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	20
3.7.1.	Técnicas	20
3.7.2.	Descripción de Instrumentos.....	20
3.7.3.	Validación.....	21
3.7.4.	Confiabilidad	21
3.8.	Plan de Procesamiento y Análisis de Datos	21
3.9.	Aspectos éticos	22
4.	Aspectos Administrativos	23
4.1.	Actividades	23
4.2.	Presupuesto	24
5.	Referencias	25
6.	Anexos	29
6.1.	Anexo 01: Matriz de Consistencia.....	30
6.2.	Anexo 02: Instrumento.....	32
6.3.	Anexo 03: Consentimiento Informado.....	37

RESUMEN

La nutrición enteral, es un tipo de alimentación que se caracteriza ya que va directamente al aparato digestivo, se transmite a través de una sonda nasogástrica o consumo de boca. Nos ayuda a la recuperación y nutrición de los pacientes en estado crítico; ayudándoles a mejorar el aporte calórico, nutricional de la persona hospitalizada. Se quiere lograr a través del estudio: “Cómo el conocimiento sobre la nutrición enteral se relaciona con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024” si hay alguna correlación entre las dos variables. Enfoque: cuantitativo, ya que las variables se miden y se puede representar a través de tablas estadísticas, se aplicará método hipotético deductivo, diseño correlacional, corte trasversal y no experimental. 80 enfermeras (os) del servicio de cuidados intensivos adulto de un hospital de Chimbote serán la muestra experimental, se les aplicará dos instrumentos validados correctamente. En la primera variable será evaluado por un cuestionario y para la segunda variable se evaluará por una guía de observación, para el procesamiento y análisis de datos se utilizará el SPSS versión 26 y Microsoft Excel. En la hipótesis se aplicará coeficiente de correlación Spearmans, los resultados se reflejarán en tablas y/o gráficos.

Palabras claves: Profesional de enfermería, Conocimiento, Nutrición Enteral, Práctica.

ABSTRACT

Enteral nutrition is a type of food that is characterized by going directly to the digestive system, transmitted through a nasogastric tube or by mouth. It helps us with the recovery and nutrition of patients in critical condition; helping them improve the caloric and nutritional intake of the hospitalized person. The aim is to achieve through the study: "How knowledge about enteral nutrition is related to the practice of the nursing professional in patients with mechanical ventilation at a Hospital in Chimbote, 2024" if there is any correlation between the two variables. Approach: quantitative, since the variables are measured and can be represented through statistical tables, hypothetical deductive method, correlational design, cross-sectional and non-experimental will be applied. 80 nurses from the adult intensive care service of a hospital in Chimbote will be the experimental sample; two correctly validated instruments will be applied to them. The first variable will be evaluated by a questionnaire and the second variable will be evaluated by an observation guide. SPSS version 26 and Microsoft Excel will be used for data processing and analysis. In the hypothesis, Spearman's correlation coefficient will be applied, the results will be reflected in tables and/or graphs.

Keywords: Nursing professional, Knowledge, Enteral Nutrition, Practice.

1. Problema

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que los profesionales de enfermería son muy importantes en las áreas de Unidad Cuidados Intensivos (UCI), puesto que se cree firmemente en los servicios que prestan, así como la lucha constante en estos últimos años debido a la propagación de la Covid -19, de ese modo, la situación ha cambiado para aquellos que ejercen esta labor (1). De igual forma, los cuidados que se deben de ofrecer a aquellos pacientes en riesgo de muerte son inminentes, por lo tanto, la alimentación enteral conforma un mecanismo o método para brindar una ingesta adecuada de alimentos, cuando estos no pueden ser procesados de forma oral, por ello, se busca la administración correcta a través de otros procedimientos (2).

De acuerdo al contexto mundial, Tume et al. (3) señalan que aún se hallan múltiples barreras percibidas en la alimentación enteral de las UCI alrededor del mundo, asimismo, son similares mas no iguales, por lo tanto, son obstáculos con factores organizativos y de personal, de igual manera, relacionados al paciente y su estado clínico.

En España, se corroboraron complicaciones en la administración enteral puesto que se usaron sondas nasogástricas dando lugar a un riesgo mucho menor por el problema gastrointestinal de los pacientes, sin embargo, hubo mayor riesgo de obstrucción de la sonda, en ese sentido, los enfermeros inicialmente no contrarrestaron estas dificultades hasta las próximas revisiones, aplicando adecuadas fórmulas y modos de alimentación, así como las dosis correctas (4). En esa misma línea, Hoffmann et al. (5) añade que se han identificado riesgos como el inadecuado uso de la evaluación clínica nutricional, no uso

de la sonda, falta de objetivo energético, mala higiene y manipulación, gestión escasamente correcta del tiempo y la velocidad, además, de las interrupciones nutricionales, sumándoles las complicaciones gastrointestinales, las infecciones, etc.

En Turquía, la administración de nutrición enteral se efectuó en términos mínimos según lo requerido con una ingesta inexacta de calorías, así como los protocolos de inmunonutrición en pacientes con malestares a los cuales no se les cumple adecuadamente la prescripción de los suplementos orales, además que se cambian continuamente de productos (6). Igualmente, se señaló que los enfermeros y enfermeras no reciben una formación de calidad, mucho menos cursos acerca de la nutrición enteral, por lo tanto, según los índices de los hallazgos, la formación planificada sobre la nutrición enteral aumentó significativamente la media de los conocimientos, llevando a los estudiantes a una mejor comprensión de esta temática, es así, que se han sugerido a varios educadores, quienes son responsables de los hospitales que puedan aplicar programas donde se motive y promuevan los contenidos de nutrición, al igual que su misma aplicabilidad (7).

Asimismo, en un hospital de Finlandia, se evidenció que existe una discrepancia entre la nutrición enteral tanto la prescrita como la administrada, puesto que existen factores que dificultan la nutrición enteral, como la inflamación grave y el diagnóstico gastrointestinal, así como las políticas de prescripción (8).

En cuanto al contexto nacional, Muñoz (9) indica que durante muchos años se tiene el mismo problema, debido a que la crisis sanitaria por la que transcurre el Perú se debe la inestable gestión, esto también, se contextualiza a la inadecuada práctica y formación al personal de salud, de modo que, se han evidenciado la insatisfacción a lo que recurren los pacientes a los hospitales, con respecto a vitaminas, proteínas, grasa, car-

bohidrato, nutrientes, etc., aunado los equipos tecnológicos para salvaguardar las complicaciones dentro del área de cuidados intensivos. Igualmente, según Irigoín y Constantino (10) se localizan más de mil novecientos enfermeras pertenecientes al área UCI, por lo tanto, en las ocasiones en las que se efectúan las labores en las áreas de cuidados se priorizan las necesidades del paciente, organizando un grupo de enfermeros para atender ello de la manera próxima, pero algunos no se aproximan a los requerimientos, o simplemente existen acciones obviadas.

Con respecto al contexto local, en un Hospital de Chimbote no se encuentra exento a esta problemática, puesto que los profesionales de enfermería aún indican que se les complica aplicar la teoría a la práctica, batallando con diversas dificultades presentes en los pacientes, además de ello, la escasez de recursos, las exposiciones de los pacientes, también, cuando se trabaja con la administración de la nutrición enteral es una de las cuestiones que mayormente en su mayoría no tienen el razonamiento de cómo manejarlo o adecuarlo. Se observó que, durante la colocación de nutrición enteral, se presentaron casos de aspiración de paciente ya que la deglución de ellos es más lenta por la recuperación progresiva que presentan, Así también cuando se tiene pacientes en pronación la alimentación enteral se hace más difícil ya que hay aplastamiento de la parte abdominal y se tenía que disminuir la velocidad de infusión de la nutrición, y disminuía la cantidad de aporte calórico y nutricional en pacientes pronados.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el conocimiento sobre la nutrición enteral se relaciona con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión generalidades con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024?
- ¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión complicaciones con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024?
- ¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión técnicas con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo se relaciona el conocimiento sobre la nutrición enteral y la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión generalidades con la práctica del profesional de Enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.
- Determinar cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión complicaciones con la práctica del profesional de Enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.
- Determinar cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión técnicas con la práctica del profesional de Enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación presentada se basada en la teoría de Formación que tiene como autora a la Teorista Patricia Benner; la investigadora nos cuenta que las licenciadas enfermeras (os) con nivel bajo o principiantes mayormente se enfocan en las tareas y se mecanizan cosas por hacer, mientras que las enfermeras con más experiencia se centran en el cuidado completo incluso cuando realizan sus actividades; esta teoría es importante ya que nos muestra y refleja que los conocimientos abstractos y antiguos se amplían con cada experiencia, dando entender que las licenciadas enfermeras (os) adquieren experiencia clínica.

Entonces, la teoría nos cambia el concepto de una enfermera experta, la experiencia de un enfermero ya no se refleja con un mejor sueldo, sino se refleja quien brinde mejor cuidado de enfermería. Este estudio servirá como referente para futuras investigaciones.

1.4.2. Metodológica

La metodológica estará regida al empleo de aspectos o mecanismos que se basen en la naturaleza cuantitativa, el nivel correlacional y un diseño que no manipulará los fenómenos a investigar, asimismo, se requiere conocer y comprender la asociación entre la práctica de la administración de nutrición enteral y el conocimiento. De igual forma este estudio se constituirá en un antecedente para futuras investigaciones en esta área temática.

1.4.3. Práctica

El estudio presenta una justificación en la práctica que se basa en evidenciar una problemática, en este la importancia de la formación en enfermería, así como el manejo

de los conocimientos tanto prácticos como teóricos en secuenciación a áreas de cuidados intensivos, y las evidencias y resultados permitirán la propuesta de programas o planes de mejora a la práctica de los profesionales.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal:

Se desarrollará en el periodo de agosto a diciembre del 2024.

1.5.2. Espacial:

Se desarrollada en el área de unidad de cuidados intensivos de un hospital de Chimbote, localizado en el distrito de Nuevo Chimbote; Av Brasil, Nuevo Chimbote 02711; departamento de Ancash.

1.5.3. Poblacional o unidad de análisis:

La Población serán las licenciadas de enfermería que laboran en área de cuidados intensivos

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Internacionales

En Etiopia, Tsigehadera (11) en el 2022, plantea como objetivo “determinar los conocimiento 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”, su estudio de investigación fue descriptivo con un diseño transversal-no experimental. En la cual el muestreo de estudio estuvo conformada por 189 profesionales de enfermería; se ejecuta muestras mediante dos instrumentos validados; se obtiene los siguientes resultados; el 67,7% del personal profesional de enfermería presentan un conocimiento bajo, mientras que en las prácticas el 63,8% de profesionales de enfermería es inadecuada, se

concluye que gran número de profesionales de enfermería presenta un déficit de conocimiento sobre nutrición enteral y a la vez no realizan buenas prácticas en nutrición enteral deficiente; se practica la prueba estadística rho de Spearman la cual demuestra una relación con un valor de 0,74.

Asimismo, en Ecuador, Castellón (12) en 2020 planteo como objetivo “identificar conocimientos cognitivos y prácticas del profesional de Enfermería en el manejo y cuidados en Nutrición Enteral en pacientes críticos de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Obrero N°1 de la Caja Nacional de salud, La Paz - Bolivia – 2020”. Se utilizó el diseño: metodológico, con un enfoque: cuantitativo, descriptivo y prospectivo con un corte transversal y no experimental, la muestra fue de 20 licenciadas de enfermería. Estos fueron los resultados más relevantes, conocimiento el 55% tiene nivel regular, el 30% presenta nivel deficiente mientras que 15% presento nivel bueno. En cuanto a la evaluación práctica, 55% obtuvieron un mal manejo adecuado mientras que el 45% un manejo adecuado. Se evaluó también en relación con el conocimiento y la práctica, 55% tuvieron un conocimiento regular; 30% presentaron un conocimiento bueno mientras que el 10% presento un conocimiento deficiente. En la evaluación práctica, un 65% presenta práctica deficiente, un 25% una práctica regular y un 10% una práctica buena. Se concluye, que las licenciadas de enfermería presentan un conocimiento y practica regulares en cuanto a la alimentación por sonda de alimentación enteral en pacientes en estado crítico.

De igual manera en Ecuador Sea (13) en el 2019 mantuvo como objetivo “Determinar el conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre el procedimiento de nutrición enteral en el recién nacido prematuro Unidad de Neonatología, Caja de Salud de la Banca Privada gestión 2019”. Se utilizo metodología tipo descriptivo-observacional, con corte transversal, se utilizó cuestionario de conocimiento evaluado a 12 enfermeras que tenían los criterios para ser evaluadas y ser incluidas. Se muestran los resultados más

relevantes: Un 67% no presenta inducciones sobre nutrición enteral. Respecto al ítem de conocimiento un 70% presenta un conocimiento adecuado mientras que un 30 % presenta un conocimiento deficiente. En cuanto a la práctica tuvo como resultado que un 75% presenta destrezas en el procedimiento de la nutrición enteral y un 25% no sabe realiza correctamente. Se Concluye que las enfermeras (os) deben tener un conocimiento adecuado en su formación e ir actualizándose para formas mejores habilidades y destrezas. Así podrán brindar cuidados humanizados y excelentes.

Por otro lado, en Egipto, Mostafa et al. (14) en 2020 planteó como objetivo del estudio “evaluar el efecto de las directrices educativas de enfermería relativas a la alimentación enteral sobre los conocimientos y las prácticas de las enfermeras en las unidades de cuidados intensivos”. El estudio se lleva a concretizar en la unidad general de cuidados intensivos, donde utilizó una muestra conveniente de todas las enfermeras disponibles 55 que trabajaban en el entorno anterior. Los resultados de este estudio revelaron que dos tercios de las enfermeras estudiadas tenían entre 18 y menos de 25 años, con una media \pm SD ($23,8 \pm 2,3$) y más de dos tercios de ellas tenían entre 1 y menos de 5 años de experiencia en enfermería de UCI. El investigador concluyó que las directrices educativas de enfermería documentaron un impacto positivo en el nivel de conocimiento si tambien en las prácticas de las enfermeras en relación con la alimentación enteral en la implementación posterior y de seguimiento de las directrices educativas; y recomendó la realización de programas de formación continua para mejorar y actualizar los conocimientos de las licenciadas de enfermería sobre el cuidado y alimentación de los pacientes con sonda nasogástrica.

2.1.2. Nacionales

En Lima, Córdova (15) en 2022 planteo como objetivo “determinar conocimiento de enfermería para la administración de nutrición enteral respecto a pacientes en ventilación mecánica de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital II – Es salud”. Se utilizo el método cuantitativo-descriptivo, diseño: no experimental con corte transversal; la población muestra estuvo conformado por 20 licenciadas en enfermería que vienen laborando en Unidad Cuidados Intensivos del Hospital II - Es salud; se utilizó el método de cuestionarios elaborados por Miranda, M. (2017) con aprobación por medio de los consentimientos informados en la muestra a estudiar. Se obtuvo los siguientes resultados recolectados la cual se analizada, procesará y codificará en un formato Excel para posteriormente sr analizado y evaluado por un programa que se llama SPSS que brinda información estadística. Se concluye que esta investigación podrá brindar información que será de mucha utilidad para la institución evaluada, especialmente para la unidad abordada, la cual permitida evaluar el conocimiento mediante las prácticas en la institución evaluada.

Además, García (16) en 2022 mantuvo como objetivo “Determinar los conocimientos prácticos del profesional de enfermería para la aplicación de una Guía de Procedimiento de Enfermería en Nutrición Enteral (NE) en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un Hospital Nacional de Jaén, 2022”. Se utilizó como metodología el enfoque cuantitativo, un diseño: no experimental-transversal-descriptivo. La población la conformaban 20 licenciadas en enfermería que laboran en Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Jaén, 2022. La técnica que se utilizo fue la observación y de instrumento se aplicó una lista de chequeo, que será aplicada antes de la alimentación enteral, durante la alimentación enteral y después de la alimentación enteral en los pacientes crí-

ticos. Se concluye que mediante el estudio realizado se podrán obtener datos significativos del conocimiento y prácticas del profesional licenciado en enfermería este estudio, nos brindará datos objetivos de los conocimientos prácticos del profesional de enfermería en la aplicación de una Guía de Procedimiento de Enfermería en Nutrición Enteral en pacientes críticos; permitiendo con ello valorar y mejorar la calidad de atención de los pacientes en UCI, así como disminuir la morbimortalidad de los mismos.

Landeo J. (17) en el 2021 realizó un estudio, cuyo objetivo fue “Analizar la relación entre la intervención de la enfermería con la nutrición enteral del Hospital Militar de Lima”. Con un enfoque cuantitativo descriptivo prospectivo, diseño correlacional, formado de 180 enfermeras profesionales, registra la información de acuerdo a los hechos ocurridos, 35 licenciadas en enfermeras fueron la muestra de estudio, se empleó dos instrumentos que ya eran validados. Estos instrumentos eran un cuestionario para el llenado de las licenciadas y una guía de observación que se aplicaba por medio del evaluador. Teniendo como resultados; que el 55% de las licenciadas en enfermería tenían un conocimiento bajo sobre el tema mientras que el 48.7% realizan prácticas inadecuadas; llegando a las siguientes conclusiones que la gran mayoría de profesionales en enfermería no presentan conocimientos de administración de nutrición enteral actualizados y por ende una práctica o destreza que falta reforzar.

Por otro lado, en Cajamarca, Miranda (18) en el 2017 tuvo como objetivo “analizar la relación entre el conocimiento y práctica en el manejo de la nutrición enteral del profesional de enfermería en la Unidad de Terapia Intermedia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas”. El presente estudio es de tipo descriptivo con enfoque correlacional con corte transversal. Los resultados del presente estudio nos muestran que el 100% de las participantes obtuvieron capacitación; en cuanto al ítem de nivel de conocimientos resalta que 56.3% de los participantes tienen nivel alto, un 25% nivel medio y

18.8% presenta un nivel bajo. En cuanto al ítem de práctica, resalta que un 12.5% tuvieron un manejo inadecuado en la nutrición enteral mientras que un 87.5% tuvo un manejo adecuado en la nutrición enteral. Se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas del profesional de Enfermería en cuanto al manejo de la nutrición enteral en el servicio evaluado.

2.2. Bases teóricas

Nutrición enteral

Concepto de la nutrición enteral

La nutrición enteral es una técnica de soporte nutricional, mediante la cual aportan sustancias nutritivas directamente al aparato digestivo por vía digestiva directamente al estómago o intestino delgado, necesitando el empleo de sondas implantadas por vía nasal o enterostomía para la administración de nutrientes con el propósito de mejorar o mantener el estado nutricional del paciente (18).

La técnica de soporte nutricional que consiste que mediante técnicas se pueda administrar los nutrientes requeridos directamente al tracto gastrointestinal mediante sonda de alimentación. Se menciona que no puede ser nutrición enteral la administración oral de fórmulas artificiales. Es obligado utilizar el TGI si es posible; en el momento actual se cuenta con fórmulas y técnica suficientes para cubrir el requerimiento de nutrientes utilizando el TGI en la mayoría de los pacientes (19).

Por otro lado, 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 (20).

Origen de la nutrición enteral

Cuando se comienza a revisar la historia del comienzo de la Nutrición Enteral nos hace recordar la alimentación rectal, ya que hace 3.500 años aproximadamente los egipcios utilizaron esta técnica. Ellos mediante la alimentación rectal por medio de enemas administraban alimentos como forma de preservar la salud, se obtiene esta información porque fue recogida en algunos papiros. En éstos, se describe como a través de una especie de jeringa constituida por una pipeta atada a una vejiga administraban, probablemente a presión, por vía rectal, una gran variedad de alimentos como leche, suero lácteo, cereales germinados vino etc (21). Otras civilizaciones como la griega mantuvieron estas prácticas en algunas ocasiones con finalidad nutricional y en otras ocasiones con finalidad reguladora del tránsito intestinal como laxante, a pesar del uso de la "alimentación rectal" los investigadores y clínicos a lo largo de la historia han buscado mejorar un acceso digestivo más fisiológico, eficaz y seguro (18). En 1617 Fabricius y Aquapendente implementaron tubos de plata que se colocaban por vía nasofaríngea para alimentar a niños con tétanos. Estos tubos rígidos fueron posteriormente sustituidos por tubos flexibles de piel elaborados por Von Helmont, un siglo más tarde, John Hunter alimentó a un paciente con disfagia por parálisis de los músculos deglutorios utilizando un tubo de hueso de ballena cubierto de piel de anguila y conectado a una especie de vejiga, que actuaba como una bomba de infusión (22).

En los comienzos del siglo XX en EE. UU., se diseñaron sondas como los de Einhorn estos tipos de creaciones permitieron avanzar en el uso clínico y dificultoso de la nutrición enteral. Jiménez menciona que las dos dificultades en la nutrición enteral fueron los accesos digestivos y la forma de cómo se empleaba la alimentación. (23).

Conceptualización de la variable conocimiento en la administración de la nutrición enteral

Concepto del conocimiento

El conocimiento es definido como diferentes puntos de vista; así en pedagogía el conocimiento es denominado como: tipo de experiencia que contiene una representación de un suceso o hecho ya vivido; también se le define como la facultad consciente o proceso de comprensión, entendimiento, que pertenece al pensamiento, percepción, inteligencia, razón (24). El diccionario de la RAE define conocimiento como: “El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia” (25). Son las habilidades que las personas consiguen a través de sus capacidades mentales para obtener información, además se obtiene de la capacidad que tiene el individuo de identificar, observar y analizar los hechos y la información de su entorno y a través de sus habilidades cognoscitivas lo consigue y lo emplea en su beneficio (26). Asimismo, la nutrición enteral tiene como finalidad intervenir frente a las complicaciones que pueden surgir frente a las disfunciones intestinales de los pacientes que se encuentren en riesgo completamente de su salud, así como el prever la administración precisa para estos tipos de casos (27).

Concepto del conocimiento de la administración de la nutrición enteral

Los conocimientos que tiene el profesional de Enfermería respecta a definición, noción general, administración específica, prevención y complicaciones están ligados estrechamente al conocimiento de la nutrición enteral (NE), la cual es administrada por vía digestiva aportando los nutrientes necesarios para conseguir un soporte nutricional adecuado los cuales pueden ser medibles como conocimientos adecuados, cuando los profesionales de Enfermería están informados sobre dicho tema y conocimientos inadecuados cuando el profesional de Enfermería tiene déficit de conocimientos sobre el tema (28).

Por otro lado, la indicación para el uso de nutrición enteral es para las personas que presentan una incapacidad para ingerir nutrientes a través de la vía oral ya sea de forma total o parcial. 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 (29).

Dimensiones del conocimiento de la nutrición enteral

Información de Administración de Nutrición enteral: La administración NE es una técnica sencilla y eficaz, su buena administración disminuye las complicaciones, las personas que son candidatos para recibir nutrición enteral son aquellos que no logran, no deben o se niegan a comer y/o tienen el tracto gastrointestinal anatómica y funcionalmente útil y de fácil acceso (30).

Es definida como la administración de nutrientes a través del tracto gastrointestinal mediante una sonda de alimentación, catéter o estoma que se agregan nutrientes distalmente a la cavidad oral. Los modos de administración de la NE incluyen la continua, cíclica, continuas, cíclicas, intermitentes y en bolo, que pueden utilizarse solos o combinados. Para determinar el método de administración más adecuado, el médico debe tener en cuenta numerosos factores, como la edad del paciente, su estado el estado nutricional y las necesidades, la vía enteral de alimentación (gástrica o intestino delgado), la tolerancia GI, el tipo de fórmula utilizada, la movilidad del paciente, la disponibilidad de una bomba de alimentación y el coste (31).

Medidas de prevención y/o complicaciones: Para la administración de la fórmula tenemos que tener en cuenta la necesidad calórica o nutricional del paciente, así también se refiere a la forma de administración que pueden ser mediante jeringas, por goteo o por

bombas de infusión. Hay complicaciones como: mecánicas, reflujo gastroesofágico, Obstrucción de la sonda, rotura de la sonda, náuseas y vómitos, dolor abdominal, diarreas, intolerancia a la lactosa, desnutrición proteica, alteraciones de flora bacteriana intestinal, temperatura de mezcla muy baja, contaminación bacteriana (32).

En la administración y el trato nutricional indica que este tipo de intervenciones deben seguir un protocolo prescriptivo, en la que se cuenten con la aceptación de la calidad microbiológica, así como analizar los compuestos nutricionales, con la debida formulación, las posibles patologías, indicadores de seguridad con la finalidad de señalar el peligro al que puede exponerse el paciente, así mismo se debe contar con una atención y cuidado idóneo (33).

Conceptualización de la variable práctica en la administración de la nutrición enteral

Concepto de la práctica en la administración de la nutrición enteral

La enfermera utiliza el método científico dentro de sus actividades diarias por lo que debe conocer el profesional las técnicas de administración y sus contraindicaciones, asimismo, debe tener la destreza necesaria para realizar el procedimiento (34). Asimismo, Ruiz (35) señala que la práctica en la administración de la nutrición enteral se basa en darle continuidad a ciertos pasos como seleccionar la nutrición enteral, abrir el envase de solución enteral, introducir el equipo de difusión y orientación enteral y finalmente, colgado y administración de la fórmula enteral.

Dimensiones de la práctica en la administración de la nutrición enteral

En primer lugar, están los procedimientos antes de la administración de la nutrición enteral, se contempla la colocación del paciente en una postura adecuada, considerando la temperatura del ambiente, el lavado de manos y el tratamiento del residuo gástrico (18).

Como segunda dimensión están los procedimientos durante la administración de la nutrición enteral, aborda el contar con el recipiente graduado y limpio, el tapón de la sonda y el control de velocidad (18).

Por último, los procedimientos después de la administración de la nutrición enteral culminan con la desconexión de la jeringa, la limpieza de material y sonda y la atención puntual (18).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación entre conocimiento sobre la nutrición enteral y la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.

H0: No existe una relación entre conocimiento sobre la nutrición enteral y la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024

2.3.2. Hipótesis específicas

- Existe una relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.

- Existe una relación entre el conocimiento en su dimensión complicaciones con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.

- Existe una relación entre el conocimiento en su dimensión técnicas con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.

3. Metodología

3.1. Método de la Investigación

El estudio se desarrollará mediante el método hipotético deductivo, Según Pimenta y De la orden (36) sostienen que estos estudios derivan de aspectos generales sobre un fenómeno determinado la cual encausará a una conclusión, en este caso el vínculo entre el conocimiento sobre nutrición enteral y la práctica del profesional de enfermería.

3.2. Enfoque de la Investigación

El enfoque de estudio denotará una mirada cuantitativa, según lo referido por Hernández y Mendoza (37); resulta ser la expresión del estudio en números de tal forma que se ajuste a medir niveles y magnitudes a las que son arribadas.

Aunado a ello, se desarrolló en un nivel correlacional, ya que buscó identificar las magnitudes de cada variable, así como hallar los grados en que cada fenómeno se vincula entre sí y las particularidades que poseen (38), en este caso, la relación entre el conocimiento sobre nutrición enteral y la práctica del profesional de enfermería.

3.3. Tipo de Investigación

En función a lo expresado por Arias (39) este será de tipo aplicada, ya que se posiciona a lograr un nuevo conocimiento, mediante un acto investigativo sistemático y metodológico que permita ampliar el campo de estudio favoreciendo para estudios venideros. Tal es el Cómo se relaciona el conocimiento sobre la nutrición enteral con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024; la cual nos proporcionará fundamento evidenciados que se puedan utilizar en otros campos.

3.4. Diseño de la Investigación

El investigador evitará tocar las variables que se investigarán, ante ello no se alterará los valores del conocimiento sobre nutrición enteral y la práctica del profesional de

enfermería. Por tal motivo, según Ñaupas et al. (40), no se requiera maniobrar los datos, básicamente se recolectarán en una sola vez. Por ende, el diseño de estudio es no experimental con corte transversal prospectivo.

3.5. Población Muestra y Muestreo

La población es todo el conjunto de individuos o cosas que cuentan con al menos una característica en común para ser parte de un estudio (36). Para este estudio, población se conformó por 80 enfermeros del Hospital Eleazar Guzmán Barrón.

3.5.1. Tamaño muestral

Carhuancho et al. (41) refieren a la muestra como el subconjunto de la población. En ese sentido, para este estudio se considerarán a un total de 80 enfermeros del Hospital Eleazar Guzmán Barrón de ambos sexos.

3.5.2. Técnicas de muestreo

El muestreo a considerar en esta investigación comprende al probabilístico (42). Para tal caso se utilizarán criterios de inclusión y exclusión las cuales facilitaran obtener una base de datos adecuada, para el muestreo probabilístico se aplicará aleatorio simple, la cual nos permitirá crear los criterios para poder lograr con la investigación científica.

3.5.3. Criterios de inclusión y exclusión

- Criterios de Inclusión:
 - Profesionales de enfermería que deseen colaborar con el estudio.
 - Profesionales con más de 01 año de experiencia en el hospital.
 - Profesionales que actualmente estén llevando algún posgrado.
- Criterios de Exclusión
 - Profesionales de Enfermería que no deseen colaborar con el estudio
 - Profesionales con menos de 01 año de experiencia en el hospital
 - Profesionales recién egresados o con pregrado

3.6. Variables y Operacionalización de la Variable

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de nutrición enteral	Ruiz (35) señala que la práctica en la administración de la nutrición enteral se basa en darle continuidad a ciertos pasos como seleccionar la nutrición enteral, abrir el envase de solución enteral, introducir el equipo de difusión y orientación enteral, finalmente, colgar la bolsa de alimentación y abrir o programar la infusión	Es la capacidad cognitiva del personal de salud (enfermería) para ejercer el conocimiento de nutrición enteral medido por un cuestionario. Se evalúa con cuestionario.	Administración específica. Prevenición y complicación	Nivel de conocimiento de la administración específica. Nivel de conocimiento de prevención y complicación	Nominal	Buenas (16-26) Regulares (11-15) malas (0-11)
Prácticas del profesional	Administración por vía digestiva aportando los nutrientes necesarios para conseguir un soporte nutricional adecuado los cuales pueden ser medibles como conocimientos adecuados (28).	Son todas las acciones del personal de salud (enfermería) para ejercer la práctica profesional medido por un cuestionario. Se evalúa con cuestionario.	Antes de la administración enteral Durante de la administración enteral. Después de la administración enteral.	Nivel de conocimiento antes de la administración enteral. Nivel de conocimiento durante de la administración enteral. Nivel de conocimiento después de la administración enteral.	Nominal	Adecuado (15 - 28) Inadecuado (0 – 14)

3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Las técnicas, así como los instrumentos de recolección de datos sirven para la verificación del problema, Según Arias (43) las técnicas son distintas formas de obtener información. Mayormente las ciencias naturales se caracterizan por el uso de métodos cuantitativos, en cuanto a las ciencias sociales se presenta un debate entre los métodos que se pueden utilizar sean cuantitativos o cualitativos, todos los métodos de investigación responden de manera específica a un paradigma y a determinadas disciplinas científicas (44)

Hernandez y Duana (45) expresan que todo instrumento utilizado en la recolección de datos en una investigación científica tiene que ser objetivo, confiable y sobre todo que tenga validez, en caso de que estos elementos no se cumplan el instrumento no será útil ocasionando que los resultados no sean verídicos ni legítimos. Por otra parte, (46) comentan que la dimensión de las técnicas de recolección de información por las que se debe optar son aquellas técnicas que vayan más apropiadas con los fines de la investigación, dicha decisión tiene que guardar relación con el objeto de estudio, modelos teóricos ya empleados. Asimismo, define a la técnica de recolección de información primaria en el modelo de fenómenos empíricos como función primordial de la lógica cualitativa y cuantitativa según el modelo teórico adoptado.

3.7.1. Técnicas

Se utilizará una técnica para la obtención de datos que será la encuesta, con el objetivo de obtener información más precisa según los objetivos planteados dentro de la investigación.

La encuesta es la técnica más utilizada respecto al resto de técnicas, incluso en el entorno virtual online y offline apoyada siempre por un cuestionario estructurado, con la finalidad de asegurar el manejo transparente de un volumen de datos grandes en tiempo casi real (47)

3.7.2. Descripción de Instrumentos

Se utilizará el instrumento del cuestionario para recolectar información acerca de cómo maneja el personal de enfermería la práctica respecto a la nutrición enteral, el primer cuestionario compone de 13 interrogantes que están divididas en 3 puntos generales los cuales son: Noción General, Administración específica, Prevención y complicaciones

presentarán tres valores de calificación en la escala de (0, 1,2) y los resultados serán evaluados como conocimiento bajo, medio y alto.

El segundo cuestionario para evaluar las practicas consta de 14 preguntas que serán divididas en 3 partes: Antes de empezar la nutrición enteral, durante la nutrición enteral y después de la nutrición, el rango de los valores a evaluar será de 0, 1,2, los resultados serán calificados como practica asistencial adecuado (15 .18) y practica asistencial inadecuado (0-10).

Ambos instrumentos tienen autoría de Miranda (18), quien evidenció adecuadas propiedades de validez y confiabilidad con valor de alfa de Cronbach de 0.796 y una validez por criterio de jueces.

3.7.3. Validación

La validación instrumentos es considerado como un tipo de estudio con características y procedimientos; el momento de validación tiene gran importancia puesto que los resultados que se obtendrán luego de su aplicación pueden falsear la investigación trayendo consigo consecuencias constructivo, de vida de un paciente, social, entre otros (48).

V1: Se ha tomado un instrumento de un trabajo de investigación anterior que fue evaluado y validado con el título de “conocimiento sobre la administración de nutrición enteral” creado y validado por Medina en el año 2016, Perú. Se ejecuto la formula estadística “V. de Aiken de la cual se obtuvo un valor de 0.91”

V2: Se uso un instrumento validado llamado “prácticas de administración de nutrición enteral” creado y validado igualmente por Medina del cual presenta un resultado estadístico mediante la formula V. de Aiken con un resultado de 0.88.

3.7.4. Confiabilidad

Para evaluar el conocimiento de se utilizará el “Alpha de Cronbach” y para la práctica se realizará la prueba estadística kr-20.

Plan de Procesamiento y Análisis de Datos

Se juntará toda la información, antes de ello seguiremos algunos pasos: se mandará una autorización o solicitud en el departamento de capacitación, así tambien se realizará las gestiones con el departamento de Enfermería para dar a conocer el estudio y los beneficios que servirán en la institución, por supuesto se coordinara con la jefa del área de cuidados críticos y llegar a un acuerdo para fijar fecha de poder aplicar las encuestas. Posterior a

ellos se procesará la información recolectará en Excel y por el programa SPSS en su versión actualizada. Para evaluar la hipótesis se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman y se mostraran los resultados mediante gráficas y tablas.

3.8. Aspectos éticos

En el presente estudio realizado se utilizarán los códigos éticos, también la colaboración de los licenciados en enfermería que se someterán a estudio quedara en anonimato, aplicando de autonomía como principio se explicada para qué se ejecutara el estudio y se les pedida su participación de una forma voluntaria, la cual se plasmara en un consentimiento informado. En cuanto al justicia como principio, se brindará un trato justo y amable, para el principio de beneficencia los resultados serán brindados a la institución evaluada para que puedan crear estrategias de mejora continua y para la no maleficencia como principio se realizada una explicación para que consiste su colaboración y que no les conllevada ningún compromiso.

4. Aspectos Administrativos

4.1. Actividades

Actividades 2024	Agosto				Septiembre				octubre				Noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.- Elaboración del planteamiento del problema.	■	■	■	■																
2.- Búsqueda de Antecedentes.				■	■	■	■	■												
3.- Objetivos planteados							■	■	■	■										
4.- Creación del marco teórico.									■	■	■	■								
5.- Creación de la metodología de Estudio.									■	■	■	■								
6.- Explicación de los instrumentos.											■	■								
7.- Recolección de Datos.													■	■	■	■				
8.- Descripción del método estadístico.													■	■	■	■				
9.- presentación de tesis.																	■	■	■	■

4.2. Presupuesto

Recursos	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Por Unidad	Precio Parcial	Precio Total
Papel Bond A4 80gr.	Millar	1	30.00	30.00	30.00
Lapiceros azul y negro	Und.	2	1.00	2.00	2.00
Impresoras	Und.	1	40.00	40.00	40.00
Computadora Escritorio	Und.	1	1500.00	1500.00	1500.00
Toner para Impresora.	Und.	1	50.00	50.00	50.00
Licencias de Software.	Und.	2	100.00	200.00	200.00
Corriente Eléctrica	Glb	1.00	100.00	100.00	100.00
Internet	Glb	1.00	130.00	130.00	130.00
TOTAL					2052.00

5. Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>.
2. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2019. Available from: <https://www.paho.org/es/relacsis-0/foro-dr-roberto-becker/alimentacion-enteral-cie-10#:~:text=La%20alimentaci%C3%B3n%20enteral%20es%20una,alimentarse%20por%20a%20v%C3%ADa%20oral>.
3. Tume L, Eveleens R, Verbruggen S, Harrison G, Latour J, Valla F. Barriers to delivery of enteral nutrition in pediatric intensive care: a world survey. *Pediatric Critical Care Medicine*. 2020; 21(9): p. 661-671.
4. Wanden-Berghe C, Patino-Alonso M, Galindo-Villardón P, Sanz-Valero J. Complications associated with enteral nutrition: CAFANE study. *Nutrients*. 2019; 11(9): p. 1-12.
5. Hoffmann M, Schwarz C, Fürst S, Starchl C, Lobmeyr E, Sendlhofer G, et al. Risks in management of enteral nutrition in intensive care units: a literature review and narrative synthesis. *Nutrients*. 2020; 13(1): p. 1-31.
6. Taşar P, Türkan H, Gezer Z, Kerimoğlu D, Kılıçturgay S. Enteral nutrition; uncomplicated? Can we achieve the target? *Clinical Science of Nutrition*. 2019; 1(1): p. 1-7.
7. Hilal K, Ceyhan O. The effect of enteral nutrition education given to intensive care nurses on their level of knowledge. *Sağlık Bilimleri Dergisi*. 2023; 32(1): p. 34-42.
8. Nurkkala J, Kaakinen T, Vakkala M, Ala-Kokko T, Liisanantti J. Factors associated with discrepancy between prescribed and administered enteral nutrition in general ICU. *European Journal of Clinical Nutrition*. 2020; 74(2): p. 248-254.
9. Muñoz L. Sobre el soporte nutricional en el Perú. *Revista Cubana de Alimentación y Nutrición*. 2019; 29(1): p. 236-242.
10. Irigoin J, Constantino F. Percepción de la enfermera sobre los cuidados brindados al paciente con COVID-19 en la unidad de cuidados intensivos. *Revista de la Escuela de Enfermería*. 2022; 9(1): p. 5-17.
11. Zakaya G, Saná M, Amna N. Conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre alimentación enteral y su efecto en los resultados de neonatos de alto riesgo seleccionados. *científica de Enfermería Minia*. 2022; 11(1): p. 72-79.
12. Castellón N. Conocimientos cognitivos y práctica del profesional de enfermería en el manejo y cuidado en nutrición enteral en pacientes críticos, unidad de terapia intensiva del Hospital obrero N 1, caja nacional de salud, La Paz- Bolivia, 2020 [Tesis de maestría]. ; 2020.

13. Sea E. Conocimiento y práctica del Profesional de Enfermería sobre el procedimiento de Nutrición Enteral, en el recién nacido prematuro, Unidad de Neonatología, Caja de Salud de la Banca Privada, gestión 2019 [Tesis de licenciatura]. ; 2019.
14. Mostafa F, Elaty O, Elfattah E, Sayed S. Effect of Educational Nursing Guidelines Regarding Enteral Feeding on Nurses' Knowledge and Practices at Critical Care Units. *Journal of Nursing and Health Science*. 2018; 7(5): p. 69-75.
15. Córdova E. Cuidados de enfermería en la administración de nutrición enteral en pacientes con ventilación mecánica, del hospital ii essalud - Huaraz, 2021 [Trabajo de investigación]. ; 2022.
16. García N. "Conocimiento en la aplicación de una guía de procedimiento de enfermería en nutrición enteral, en unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Jaén, 2022 [Tesis de licenciatura]. ; 2022.
17. Jibaja M. Conocimientos y Prácticas del Cuidado Enfermero a la Persona en estado crítico alimentado por sonda nasogástrica. 2014 [Tesis de licenciatura]. ; 2017.
18. Miranda M. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral. unidad de terapia intermedia instituto nacional de enfermedades neoplásicas. Lima. 2017 [Tesis de licenciatura]. ; 2017.
19. Gandaral F, Garrión M. Nutrición enteral de un paciente con cáncer en situación avanzada. México;; 2015.
20. González E, Guevara M, Hernández K. Manejo nutricional del paciente hospitalizado críticamente enfermo una revisión narrativa. *Nutr. Hosp.* ; 2020.
21. Fisher H, Marrie B. Visión histórica de la nutrición Enteral. Colombia;; 2016.
22. Fabricius S, Aquapendente D. Tubos para la administración de la Nutrición Enteral. In Libro de Ponencias: V Jornadas de Nutrición Enteral y Evaluación Del Paciente Crítico.; 2015. p. 12-22.
23. Jiménez M, Escobar L. Historia de la nutricional enteral. Análisis con una perspectiva de la nutrición enteral [Tesis doctoral]. ; 2016.
24. Rafael F. conocimiento y práctica en el manejo de la nutrición enteral del profesional de enfermería en la Unidad de Terapia Intermedia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.Lima. 2017 [Tesis de licenciatura]. ; 2017.
25. Real Academia española. Conocimiento. [Online].; 2020. Available from: <https://dle.rae.es/conocimiento>.
26. Landeo J. Conocimiento y practica de la enfermera y su relación con la nutrición enteral en el paciente adulto mayor del hospital militar Lima– 2021 [Tesis de licenciatura]. ; 2021.

27. Patel J, Kozeniecki M, Peppard S, Zellner-Jones S, Graf J, Heyland D. Phase 3 pilot randomized controlled trial comparing early trophic enteral nutrition with “no enteral nutrition” in mechanically ventilated patients with septic shock. 2020; 44(5).
28. Morejón É, Salazar S. Conocimiento de la nutrición enteral por el profesional de Enfermería. Unidad De Cuidado Intensivo. España; 2015.
29. Vilcapoma S. Nutrición enteral por sonda nasoyeyunal: Conocimiento y práctica de enfermería. ; 2020.
30. Álvarez J, Peláez N, Muñoz A. Utilización clínica de la Nutrición Enteral. Nutrición Hospitalaria. 2006; 2(14).
31. Ichimaru S. Methods of enteral nutrition administration in critically ill patients: continuous, cyclic, intermittent, and bolus feeding. Nutrition in Clinical Practice. 2018; 33(6): p. 790-795.
32. Moraga F. Complicaciones de la nutrición Enteral. Revista Gastrohnutp. 2018.
33. Pinzón-Espitia O, Rodríguez J. Manejo seguro de la nutrición enteral domiciliaria. Ciencia e Innovación en Salud. 2022; 1(1): p. 19-33.
34. Arispe A. Nutrición enteral en pacientes critico. ; 2018.
35. Ruiz A. Aplicación de un sistema de análisis de peligros y control de puntos críticos en la nutrición enteral administrada en la unidad de cuidados intensivos. Revista Chilena de Nutrición. 2009;; p. 1-15.
36. Pimienta J, De la Orden A. Metodología de la investigacion Mexico: Pearson; 2017.
37. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México: McGraw Hill; 2018.
38. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación: Enfoques Consulting EIRL; 2021.
39. Arias J. Proyecto de Tesis Arequipa: JoseAriasGonzales; 2020.
40. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la Investigacion.Cuantitativa-Cualitativa y Redaccion de la Tesis Bogota: Ediciones de la U; 2018.
41. Carhuancho I, Nolazco F, Sicheri LG, Casana K. Metodología para la investigacion holistica Ecuador: Repositorio Institucional de la UIDE; 2019.
42. Hernandez R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa ,cualitativa y mixta. Mexico;; 2018.
43. Arias J. El proyecto de investigación: Episteme; 2006.

44. Useche M, Artigas W, Queipo B, Perozo E. Tecnicas e instrumentos recoleccion de datos La Guajira, Colombia: CA. libros; 2019.
45. Hernandez S, Duana D. Tecnicas e Insturmentos de Recoleccion de Datos. Boletin Cientifico de las Ciencias economico Administrativas del ICEA. 2020; 9(17): p. 51 - 53.
46. Yuni J, Urbano C. Recursos metodologicos para la preparacion de proyectos de Investigacion. 2nd ed. Cordoba : Editorial Brujas ; 2014.
47. Cisneros A, Urdanigo J, Guevara A, Garcés J. Tecnicas e Instrumentos para la Recolección de datos que apoyan a la Invetsigacion Cientifica en tiempo de pandemia. Revista Cientifica dominio de las Ciencias. 2022; 8(1): p. 1165 - 1185.
48. ramos s. Stddf. bbbb. 2099.
49. Danae HS&D. Tecnicas e Intrumentos de recoleccion de datos. Boletin Cientifico de las ciencias Economico Administrativas del ICEA. 2020; 9(17): p. 51 - 53.

6. Anexos

6.1. Anexo 01: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	
<p>General; ¿Cómo el conocimiento sobre la nutrición enteral se relaciona con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024?</p> <p>Específicos: - ¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión generalidades con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024? - ¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión complicaciones con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación</p>	<p>General: Determinar cómo se relaciona el conocimiento sobre la nutrición enteral y la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2024.</p> <p>Específicos: - Determinar cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión generalidades con la práctica del profesional de Enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024. - Determinar cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión complicaciones con la práctica</p>	<p>General: - Existe una relación entre conocimiento sobre la nutrición enteral y la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.</p> <p>Específicas: - Existe una relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024. -Existe una relación entre el conocimiento en su dimensión complicaciones con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un</p>	<p>V1: Conocimiento en la administración de la nutrición enteral. Dimensiones: - Administración específica. - Medidas de prevención y complicaciones.</p> <p>V2: Práctica en la administración de la nutrición enteral. Dimensiones: - Antes de la administración enteral. - Durante de la administración enteral.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativa.</p> <p>Nivel: Correlacional.</p> <p>Diseño: No experimental.</p>	<p>Población: X pacientes Muestra: XX pacientes</p>

<p>mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024?</p> <p>- ¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión técnicas con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024?</p>	<p>del profesional de Enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.</p> <p>- Determinar cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión técnicas con la práctica del profesional de Enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.</p>	<p>Hospital de Chimbote, 2024.</p> <p>- Existe una relación entre el conocimiento en su dimensión técnicas con la práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un Hospital de Chimbote, 2024.</p>	<p>- Después de la administración enteral.</p>		
--	---	--	--	--	--

6.2. Anexo 02: Instrumento

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

CONOCIMIENTO SOBRE LA NUTRICIÓN ENTERAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHIMBOTE, 2024

INTRODUCCION:

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

A continuación, se le presenta, una serie de preguntas, lea detenidamente cada una de ellas y seleccione la que usted considere correcta marcando con un aspa (X)

Capacitaciones recibidas acerca de nutrición enteral:

- a) Si
- b) No

1. La Nutrición Enteral se define como:

- a) Primera opción terapéutica para proveer soporte nutricional
- b) Técnica de soporte nutricional donde se introduce vitaminas minerales
- c) Administración de nutrientes en forma directa al tracto gastrointestinal mediante una sonda

2. Uno de los objetivos de la Nutrición enteral es:

- a) Suministrar sustratos indirectamente al tracto gastrointestinal
- b) Mantener la integridad y función de tracto gastrointestinal
- c) Contribuir a mantener baja la incidencia de disfunción de órganos 89

3. Las indicaciones de la nutrición Enteral son las siguientes:

- a) Vómitos, diarrea grave, obstrucción intestinal.
- b) Pancreatitis, gastroparesis diabética, accidente cerebro vascular
- c) Shock séptico, shock hipovolémico, Parkinson

4.Cuál no es una contraindicación de la nutrición Enteral:

- a) Fístula entero cutánea de alto flujo (>500ml/ día), íleo paralítico, accidente cerebro vascular
- b) Inestabilidad hemodinámica, tracto gastrointestinal funcionante
- c) Gastrectomías subtotaes, parestesias, daño hepático

ADMINISTRACIÓN ESPECÍFICA

Vías de administración y sistema de infusión

5. Seleccione 3 vías de administración de nutrición enteral:

- a) Vía oral, sonda, ostomas
- b) Sonda, ostomas, jeringa
- c) Vía naso gástrica, nasoduodenal y enterostomía

6. La forma de administración de nutrición enteral puede ser:

- a) Alimentación intermitente, alimentación por bomba de infusión
- b) Infusión continua, alimentación a goteo lento
- c) Alimentación intermitente, infusión continua

7. Las fórmulas enterales estándar se utilizan normalmente para:

- a) Pacientes con función gastrointestinal, normal
- b) Pacientes con enfermedad crítica / estrés metabólico
- c) Pacientes hemodinámicamente estables

8. El tiempo de duración de una nutrición enteral por sondas nasogástricas una vez se haya conectado el sistema es:

- a) < 12 horas
- b) > 18 horas
- c) 20 horas

9. Luego transcurrido el tiempo de duración, las bolsas o botellas que contienen la formula enteral deben:

- a) Esterilizarse
- b) Descartarse
- c) Reusarse Medidas de prevención y complicaciones

10. No es una medida de prevención en la obstrucción de la sonda en las siguientes actividades:

- a) Infundir la nutrición sin aplicación de medicamentos, ni agua libre
- b) Lavar la sonda
- c) Verificar posición de la sonda

11. La cantidad de residuo gástrico necesario para suspender el aporte de nutrición enteral, es:

- a) 50 – 100 ml / hora
- b) 0 – 50 ml / hora
- c) mayor a 100 ml / hora

12. Mencione las complicaciones mecánicas de la nutrición enteral:

- a) Nauseas, dolor abdominal
- b) Discomfort, nasofaríngeo, reflujo gastroesofágico
- c) Hiperglicemia y deshidratación

13. Mencione tres complicaciones gastrointestinales de la nutrición enteral:

- a) Diarrea, dolor abdominal, nauseas
- b) Deshidratación hipertónica, hiperosmolaridad, hiperglicemia
- c) Bronco aspiración, reflujo gástrico, diarreas

CUESTIONARIO N° 2

CONOCIMIENTO SOBRE LA NUTRICIÓN ENTERAL Y PRÁCTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHIMBOTE, 2024

ANTES DE LA ADMINISTRACION DE LA NUTRICION ENTERAL	NO	AVECES	SI
La enfermera (o) coloca a la persona que va a tomar la nutrición sentada o incorporada en un ángulo de 30 - 45 °			
La enfermera(o) mantiene al paciente incorporado como mínimo hasta una hora después de haber terminado			
La enfermera(o) asegura que la fórmula enteral este a temperatura ambiente			
La enfermera(o) prepara todo el material que va a necesitar y se lava cuidadosamente las manos			
La enfermera(o) comprueba el residuo gástrico antes de cada toma			
DURANTE LA ADMINISTRACION DE LA NUTRICION ENTERAL			
La enfermera(o) abre la botella y vierte en un recipiente graduado y limpio la cantidad necesaria de producto nutricional para la toma			
La enfermera(o) abre el tapón de la sonda y aspire con la jeringa el producto de nutrición del recipiente			

La enfermera(o) inyecta muy suavemente el contenido de la jeringa a través de la sonda			
La enfermera(o) controla la velocidad que no debe ser superior a 20 ml por minuto			
La enfermera(o) sigue todos estos pasos hasta agotar todo el contenido del recipiente			
DESPUES DE LA ADMINISTRACION DE LA NUTRICION ENTERAL			
La enfermera(o) desconecta la jeringa y aspira 50-100 ml de agua con la jeringa			
La enfermera(o) conecta la jeringa a la sonda e introduce lentamente el agua a través de la sonda			
La enfermera(o) cierra el tapón de la sonda y limpia todo el material y la sonda			
La enfermera(o) pasados 60 minutos si su médico se lo aconseja le pide que camine un rato			

6.3. Anexo 03: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Avendaño Jorge Jose Fernando

Título “Conocimiento sobre la nutrición enteral y práctica del profesional de enfermería en pacientes con ventilación mecánica de un hospital público de Chimbote, 2024”

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

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**Nombres:****Dni:**

● 9% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 9% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.unc.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.uandina.edu.pe Internet	1%
3	renati.sunedu.gob.pe Internet	1%
4	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
5	docplayer.es Internet	<1%
6	hdl.handle.net Internet	<1%
7	apirepositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.puce.edu.ec Internet	<1%
9	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%