

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en alumnos
del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados
Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima,
2021**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda
Especialidad Profesional de Enfermería en Cuidados Intensivos
Pediátricos

Por:

Yessica Huanca Yanapa

Asesor:

Mg. Elizabeth Gonzales Cárdenas

Lima, mayo de 2021

**DECLARACION JURADA DE AUDITORIA DEL TRABAJO
ACADÉMICO**

Yo, Mg. Elizabeth Gonzales Cárdenas, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado “Conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021”, constituye la memoria que presenta la licenciada: **Yessica Huanca Yanapa** para aspirar al título profesional de especialista en Cuidados Intensivos Pediátricos, ha sido realizado en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los siete días del mes de agosto de 2021.



Mg. Elizabeth Gonzales Cárdenas

Conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Cuidados Intensivos Pediátricos



Mg. Elizabeth Gonzales Cárdenas

Lima, mayo de 2021

Tabla de contenido

Resumen.....	viii
Capítulo I.....	9
Planteamiento del problema.....	9
Identificación del problema	9
Formulación del Problema.....	12
Problema General	12
Problemas Específicos.....	12
Objetivos de la investigación	13
Objetivo general	13
Objetivos específicos.....	13
Justificación	14
Justificación teórica	14
Justificación metodológica.....	14
Justificación práctica y social.....	14
Presuposición filosófica	15
Capítulo II.....	16
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	16
Antecedentes de la investigación	16
Internacionales	16
Nacionales.....	18
Marco Conceptual	21
Nutrición enteral	22
Base teórica.....	28
Capítulo III.....	30
Metodología	30
Descripción del lugar y tiempo de ejecución.....	30
Población y muestra	30
Población.....	30
Muestra.....	30

Tipo y Diseño de Investigación	31
Identificación de variables	31
Operacionalización de variable.....	33
Técnica e Instrumentos de recolección de datos.....	36
Proceso de recolección de datos.....	37
Procesamiento y análisis de datos	38
Consideraciones éticas	38
Capítulo IV	40
Administración del proyecto	40
Cronograma de ejecución.....	40
Presupuesto	41
Bibliografía	42
Apéndice	44

Tabla de apéndice

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos	45
Apéndice B: Validez del instrumento.....	50
Apéndice C: Confiabilidad del instrumento.....	70
Apéndice D: Matriz de consistencia	72
Apéndice E: Consentimiento informado	74

Resumen

La investigación titulada “Conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021” tiene como objetivo principal: determinar el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021. El tipo de investigación es descriptiva con un enfoque cuantitativo, el diseño de estudio es no experimental y de corte transversal. La técnica que se utilizó para medir conocimiento fue una encuesta. El instrumento que se usó es de la autora Rosa Medina, en el 2016; se realizó algunas modificaciones con los nuevos protocolos en nutrición enteral; la validez del instrumento, se realizó mediante el “juicio de expertos”, contando con la colaboración de 6 expertos; se sometió la validez de contenido mediante el coeficiente V. de Aiken, obteniendo como resultado 1. Para la confiabilidad del instrumento se realizó mediante una prueba piloto con la participación de 10 alumnos, obteniendo como resultado un Alpha de Cronbach de 0.79: muestra la efectividad del instrumento; simulación que se asemeja a la población.

Palabras clave: soporte nutricional, nutrición enteral, conocimientos, cuidados de sonda nasogástrica, gastrostomías, yeyunostomía.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020) define a la desnutrición como la carencia de peso en comparación a la talla, retraso de crecimiento y al aporte inadecuado de vitaminas y minerales causando en la población de niños (desnutrición); de esa manera, se vuelven más susceptibles a contraer enfermedades e incluso puede llevarlos a complicaciones en su salud que pueden generar la muerte. Se calcula que aproximadamente el 45% de las muertes de menores de 5 años tienen que ver con la desnutrición; tienen mayor incidencia en países de ingresos económicos bajos y medianos.

A nivel mundial, se realizaron diversos estudios clínicos, dando como resultado que hay mayor riesgo de desnutrición en los pacientes entre un 30-55%, a su vez en México y España algunos estudios reportaron una prevalencia de desnutrición entre 20 al 50 % (Pérez Porto & Gardey, 2020).

La desnutrición en pacientes hospitalizados es una problemática muy frecuente y, afecta a una tercera parte del total de los pacientes hospitalizados; la desnutrición se define como un desequilibrio de los requerimientos y la inadecuada ingesta de nutrientes que necesita el organismo para subsistir, esta situación en la población pediátrica puede causar un resultado negativo, puede influenciar en la morbi-mortalidad. En una investigación realizada se buscó conocer el perfil nutricional en pacientes pediátricos de un hospital federal de

referencia en México, en el estudio se encontró una prevalencia de desnutrición en un 32.6% (Pérez-Cruz et al., 2018).

Guillermo (2018) cita una investigación que se hizo en América Latina por United for Clinical Nutrition, reportó que el 50% de los pacientes hospitalizados sufren de desnutrición, pero lo que es más alarmante es que esta cifra aumenta en un 74.2% cuando son hospitalizados en aéreas críticas. El Perú no es ajeno a esta realidad, Altmann y Arévalo (2020) realizaron una investigación para conocer la prevalencia de desnutrición en pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el periodo 2015-2016; siendo los días de hospitalización de 3 días o más, estuvieron internados por patología respiratoria y gastrointestinal; como resultado 18,2% presentaba desnutrición; se observó cambios en el estado nutricional en niños eutróficos a medida que transcurría los días de hospitalización presentando desnutrición, y en aquellos niños que estaban con sobrepeso, obesidad, a pesar de haber sufrido desnutrición, no presentaron cambios en su estado nutricional; por cada día hospitalizado el riesgo de presentar desnutrición hospitalaria se incrementó en un 59%.

El cuidado y el tratamiento del enfermo crítico el soporte nutricional constituye un componente esencial para el mantenimiento de sus funciones metabólicas y para cubrir sus necesidades, por el cual es necesario iniciar la nutrición enteral durante las primeras 24 horas, sabiendo que este tratamiento nutricional proporciona un adecuado aporte de calorías, proteínas; de esta manera se podrá prevenir infecciones; por eso es de vital importancia que el profesional de Enfermería debe tener un buen conocimiento del manejo de

nutrición enteral en el paciente crítico pediátrico: erradicando de raíz mitos innecesarios. De esta manera, brindar una calidad de atención al paciente crítico, ejerciendo una gestión más eficiente, acortando estancias inapropiadas, a su vez disminuirá la morbimortalidad y minimizando costos hospitalarios en la UCI pediátrica (Villegas-del Ojo & Moreno-Millán, 2015).

El soporte nutricional en pediátricos, en una unidad crítica es muy importante, ya que influenciará en la morbimortalidad: un niño desnutrido es más vulnerable a la alta tasa de mortalidad; la malnutrición en un paciente pediátrico crítico causa una deficiente respuesta del sistema inmunológico, haciéndolo más vulnerables a contraer infecciones; puede desarrollar un fallo multiorgánico durante su estancia prolongada en unidad crítica; por ese motivo, un adecuado soporte nutricional debe formar parte de una estrategia terapéutica desde su inicio en todo niño grave en una Unidad Cuidados Intensivos Pediátricos (Cieza-Yamunaqué1, 2018).

Legardo et al. (2015) en su investigación evidenció que en los pacientes que iniciaron con nutrición enteral temprana, los casos de mortalidad disminuyeron en un 7,8% en comparación con los niños que recibieron alimentación enteral tardía, en quienes el porcentaje de fallecimientos fue del 70.7%, dando como relación de 9 fallecidos con alimentación enteral tardía a 1 fallecido con alimentación temprana.

Pérez et al. (2019) en su investigación encontró que, al estudiar a 200 pacientes, evidenció que el 48,3% presentaba riesgo de desnutrición y un 48,2%

riesgo moderado, llegando a la conclusión de que casi en el 50% de los pacientes ingresados tenían elevado riesgo de desnutrición.

El personal de enfermería juega un papel importante en la promoción de la salud y prevención de enfermedades. El presente trabajo de investigación surgió en el ámbito de la especialidad de UCI pediátrica al evidenciar que algunas alumnas de la especialidad no tienen conocimientos adecuados en el manejo de nutrición enteral. Por lo tanto, existe un interés de investigar el nivel de conocimientos en el manejo de nutrición enteral que aplica el profesional de Enfermería, el mismo que debe responder con seriedad y eficacia a los cuidados que demandan el usuario.

Por lo expuesto se plantea realizar el siguiente trabajo de investigación

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021?

Problemas Específicos.

¿Cuál es el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en su dimensión noción general en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021?

¿Cuál es el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en su dimensión administración en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021?

¿Cuál es el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en su dimensión medidas preventivas y complicaciones en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021.

Objetivos específicos

Determinar el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en su dimensión noción general en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021.

Determinar el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en su dimensión “administración” en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada Lima, 2021.

Determinar el conocimiento sobre el manejo de nutrición Enteral en su dimensión “medidas preventivas y complicaciones” en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada Lima, 2021.

Justificación

Justificación teórica

Constituye un aporte importante, porque permite dar a conocer el nivel de conocimientos del profesional de Enfermería sobre nutrición enteral en el cuidado al paciente crítico, actuando en el proceso de atención adecuadamente; hasta el momento en el Perú se evidencian minoría de trabajos acerca de este tema, a su vez, los resultados obtenidos en esta investigación enriquecerán la base de datos institucionales.

Justificación metodológica

Tiene relevancia metodológica, porque se modificó un instrumento válido y confiable, creándose un nuevo instrumento de nutrición enteral a base de actualizaciones, el cual fue sometiendo a juicio de expertos para su validez y para su confiabilidad a una prueba piloto: logrando ambos requerimientos; por lo que servirá para medir los conocimientos del personal de enfermería sobre nutrición enteral; además, este instrumento podrá ser utilizado en otras investigaciones; asimismo por instituciones que cuenten con una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

Justificación práctica y social

Los resultados de este estudio serán compartidos con la dirección de la UPG Ciencias de la Salud, y podrá ser utilizado para evidenciar cuanto conocimiento tienen los estudiantes de la especialidad Cuidados Intensivos Pediátricos que están a punto de culminar su especialidad; consiguiendo, la creación de nuevas estrategias e incorporándolas en el plan de enseñanza para la mejora de los conocimientos de los estudiantes. Finalmente serán beneficiarios

los pacientes, ya que mejorara el cuidado por parte del profesional de Enfermería en nutrición enteral.

Presuposición filosófica

Como profesional de la salud, se experimenta más el contacto con los pacientes, cada enfermero debe buscar el bienestar del paciente brindando una atención de calidad, un servicio con amor, un claro ejemplo, Nuestro Señor Jesucristo vino a este mundo como siervo para suplir incansablemente la necesidad del hombre. En la Santa Biblia (1960) en el libro de *San Mateo* 8:17 dice: "El mismo tomó nuestras enfermedades y llevó nuestras dolencias", para atender toda necesidad humana. Vino para quitar la carga de enfermedad, miseria y pecado. Era su misión ofrecer a los hombres completa restauración; vino para darles salud, paz y perfección de carácter.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Internacionales

Legardo et al. (2015) realizó una investigación, cuyo objetivo fue determinar la relación entre NET temprana, y disminución de la mortalidad en la UCIP Hospital “Baca Ortiz”, Quito, enero – diciembre del 2013; en la recolección de datos se utilizó un formulario para las historias clínicas; su estudio fue longitudinal, observacional, organizando dos grupos para comparación; el primero con los que recibieron alimentación enteral temprana y los otros que recibieron alimentación enteral tardía: posterior a las 48 horas del ingreso; la muestra constituido por 255 niños-as ingresados a la UCIP; los resultados evidencian que el porcentaje de fallecimientos en los niños críticamente enfermos con alimentación enteral temprana fue del 7,8%, en contraste con los niños que recibieron NET tardía en quienes el porcentaje de fallecimientos fue del 70,7%, es decir, presentaron 9 fallecidos con alimentación enteral tardía y un1 fallecido con alimentación enteral temprana; concluyeron que hay relación entre alimentación temprana, mejorando los valores de albumina, evidenciado mayor porcentaje de recuperación en los pacientes de UCIP.

Moro y Toyos (2016) realizaron una investigación, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de enfermería sobre NET, el método de estudio fue cualitativo, de alcance descriptivo, longitudinal y prospectivo con los enfermeros de UCI polivalentes del Hospital provincial Dr. Gustavo Alderagui, Lima” de Cienfuegos, entre enero y septiembre de 2016, la muestra estuvo

conformado por 35 enfermeros a los cuales se aplicaron una encuesta donde se buscó medir los conocimientos teóricos acerca de la nutrición enteral; la encuesta se elaboró teniendo en cuenta diferentes revisiones bibliográficas actualizadas, previamente, consultadas; la revisión de la documentación de los programas de estudios del personal encuestado obtuvieron como resultado que el 71.4% son licenciados, el 45,71% entre 7 y 9 años de graduado, el 71,43% con buenos conocimientos sobre alimentación enteral; llegaron a la conclusión que el personal de enfermería está en constante capacitación sobre alimentación enteral.

Cuevas et al. (2016) realizaron una investigación, cuyo objetivo indagar la correlación entre la mortalidad y las variables clínico- epidemiológicas de desnutrición aguda; fue un estudio prospectivo y longitudinal de casos en niños ingresados en cuidados intensivos con desnutrición aguda, durante el período de 1994 a 2010, en el Hospital pediátrico docente Dr. Ángel Arturo Aballí, Cuba; fueron evaluados 378 casos. Se usó una ficha de recolección de datos obteniendo información de las historias clínicas; encontrando los siguientes resultados: el 16,7% de fallecidos entre las edades entre tres o más meses de edad y el sexo femenino fue en un 16.1%; con lactancia materna no adecuada 17,7 %; los casos con mayor mortalidad fueron las infecciones digestivas 6,7 %, respiratorias 16,3 % y la sepsis 31%; llegando a la conclusión existe correlación en primer motivo de ingreso por la sepsis, y su hospitalización es superior a siete días asociada a la mortalidad.

Pérez-cruz et al. (2018) realizaron una investigación, cuyo objetivo fue averiguar la prevalencia del estado nutrición de pacientes ingresados en el

Hospital Juárez-México, acorde a las referencias antropométricas actuales; fue un estudio transversal y descriptivo en pacientes de un mes a 16 años. Usaron medidas de peso y talla/longitud, asimismo, los indicadores de crecimiento propuestos por Gómez y Waterlow y el índice IMC de acuerdo con la OMS. Con una muestra de 333 pacientes en estudio, se obtuvo como resultado una prevalencia de desnutrición de 32.6%, los indicadores más alterados fueron el peso para la edad (-0.51 z) y la talla para la edad (-0.49), el IMC mostro una prevalencia de casos de desnutrición de 10.5%; concluyendo que la utilización de indicadores de crecimiento para detectar desnutrición en la población pediátrica tiene un papel primordial en comparación con el uso del IMC.

Nacionales

Lira-Véliz et al. (2015) realizaron una investigación cuyo objetivo fue conocer la magnitud de la demanda insatisfecha respecto a terapia nutricional en pacientes críticos admitidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo (HNDM). La metodología utilizada fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, exploratorio, de corte transversal y retrospectivo; se aplicó en los servicios de Emergencia, Cuidados Intensivos, Medicina y Cirugía del HNDM, en el periodo de enero de 2010 a diciembre de 2012. La muestra fue conformada por pacientes que ameritan terapia nutricional: NPT total, NPT periférica o NET; para la recolección de datos se usó los registros clínicos de los pacientes hospitalizados. Los resultados mostraron que la relación de desnutrición como consecuencia de la enfermedad del paciente crítico por cada año fue 68,3% (2010); 62,81 % (2011) y 68,65% (2012). Aporte ineficaz de nutrientes fue 43,93% (2010); 57,96% (2011) y 48,51% (2012); llegando a la conclusión que el 27,97% de los pacientes

presentaron desnutrición grave. Aporte nutricional ineficaz fue en 50%. Uno de cada dos pacientes críticos que requiere soporte nutricional no la obtiene.

Vilcapoma et al., (2017) realizaron una investigación, cuyo objetivo fue establecer la asociación entre el conocimiento y la práctica asistencial de enfermería de un Instituto Oncológico especializado de Lima, respecto a la NET por SNY, noviembre 2017, el método fue un estudio cuantitativo, correlacional de corte transversal; la muestra fue de 29 enfermeras por conveniencia; las técnicas aplicadas fueron la encuesta y observación; el instrumento usado fue un cuestionario y la guía de observación validados con valores de 0.79 y 0.92 respectivamente. Obteniendo como resultados que 89.6% de los enfermeros presentaban practicas adecuadas y este porcentaje se fraccionaba de acuerdo al nivel de conocimiento en 31% de nivel alto, 37.9% nivel medio y 20.7% de nivel bajo; llegando a la conclusión que no presenta asociación significativa entre el conocimiento y la práctica.

Jibaja & Fanning (2017) realizaron una investigación, cuyo objetivo fue conocer el nivel de conocimiento y las prácticas de la enfermera sobre alimentación por SNG en los servicios de UCI, UCIN del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura; el método de estudio cuantitativo, descriptivo, transversal; la muestra fue de 20 enfermeras, adaptando una guía de observación para recolectar datos sobre la práctica antes, durante y después; en cuanto al nivel de conocimientos, se utilizó un cuestionario; logrando como resultado que el 55% presenta nivel inadecuado en conocimientos y solo 30% un nivel bueno. En cuanto a la práctica, el 80% alcanzó un nivel inadecuado, solo 5% un nivel bueno;

en correlación a la práctica, se evidencio el incumplimiento de las medidas de bioseguridad; concluyendo que el nivel de conocimientos y prácticas del personal de enfermería es deficiente en la alimentación por sonda nasogástrica al paciente crítico.

Miranda (2017) realizó una investigación, cuyo objetivo fue indagar la correlación entre el conocimiento y práctica en el manejo de la NET en enfermería en una UCI en INEN, Lima; el estudio fue de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, la muestra conformo por 16 profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Terapia Intensiva del INEN; se utilizó una encuesta de recolección de datos; se obtuvo como resultado que el 100 % de enfermeras recibieron capacitaciones en NET, el 18.8% presentaron nivel bajo de conocimiento, asimismo hay concordancia entre el conocimiento y la práctica, el 12.5% tuvieron manejo ineficaz de la nutrición enteral y 87.5% adecuado; se concluye que existe correlación significativa ($P = 0.007$) entre el nivel de conocimientos y la práctica en el manejo de NET.

Rodríguez (2018) realizó una investigación cuyo objetivo fue valorar la terapia NET temprana en UCI del hospital ESSALUD III; el método fue descriptivo y de corte transversal; se evaluó la talla de los pacientes mediante la medición de la altura de la rodilla, el peso por el método de Bhenke para conocer el estado nutricional; se usó el índice de masa corporal para calcular el aporte nutricional de la Terapia NET, y así conocer el requerimiento energético, proteico y el peso real; en el caso de los pacientes con algún grado de obesidad; el peso ideal calculado, se halló mediante la fórmula de Lorentz para deducir el requerimiento proteico. Su

estudio fue en los pacientes hospitalizados en la UCI; obtuvieron como resultado que el inicio temprano de NET se aplicó en un 70 % de los pacientes. Se determinó la adecuación energética y proteica de la terapia nutricional enteral de inicio, durante la estancia de los pacientes en la UCI. 0% de paciente; mientras, recibe una NET eficaz al estar hospitalizado en la UCI, cuando se inicia la terapia nutricional, y sólo el 4.2 % presenta aporte eficaz durante la estancia en la UCI; el aporte de energía es eficaz, únicamente, para el 15 % de los pacientes hospitalizados en la UCI: cuando inicia la terapia nutricional; y el 17.5 % durante su estancia en la UCI; concluyeron se administró NET temprano en un 70% de los pacientes hospitalizados, según el índice de masa corporal: los varones presentan sobrepeso y las mujeres obesidad.

Marco Conceptual

Conocimiento

Conocimiento es la agrupación de información recopilada y almacenada; adquirida de experiencias o el aprendizaje a través de la observación y reflexión; se refiere a la posesión de infinidad de datos interrelacionado entre sí, originándose de la percepción sensorial, dando paso al entendimiento y concluyendo con la razón, esta acción involucra a cuatro elementos al sujeto, objeto de estudio, operación y representación interna, formando nuevos conocimientos (Pérez & Gardey, 2020).

Clasificación de conocimientos

Según Raffino (2020) clasifica a los conocimientos de la siguiente manera:

Conocimiento teórico

Proviene de la interpretación de la realidad o de experiencias vividas de otros sujetos, puede ser indirectamente por medio de libros documentos, filmes, reflexiones, hace referencia al conocimiento científico o filosófico y a creencias religiosas.

Conocimiento empírico

Es aquel que adquiere un individuo de las vivencias del entorno que lo rodea, de recuerdos que almacena un individuo, este conocimiento conforma una serie reglas básicas sobre cómo sobre llevar al mundo exterior.

Conocimiento práctico

Permite al individuo poseer un fin de información o crear una acción concreta, sirve para moldear la conducta, aprendiendo por repeticiones constantes o teóricamente que internaliza el individuo.

Nutrición enteral

Es una técnica que permite la administración nutrientes de forma directa al aparato digestivo a través de un tubo u ostoma, este método es de primera elección cuándo la alimentación no es posible o es insuficiente; este procedimiento se da cuando el aparato digestivo este en su parcial o total funcionamiento, ayudando de esta manera al funcionamiento intestinal; previene a su vez la atrofia por vía oral mediante fórmulas líquidas químicamente definidas o en los diversos tramos del tubo digestivo con sondas específicas (Collado et al., 2013).

Técnica de Infusión

Según Ureña et al. (2018) refiere que existen 3 técnicas de infusión de nutrición enteral y son las siguientes: método continuo, método intermitente y método cíclico.

Método continuo: se refiere a la administración de nutrientes por medio de una bomba de infusión, mejorando la tolerancia al administrar un volumen constante, disminuyendo la posibilidad de un incremento de residuo gástrico, reduciendo el riesgo de aspiración.

Método intermitente: se refiere a la administración de nutrientes en pequeños volúmenes que pueden ser por goteo, por gravedad durante 15-45 minutos mediante una jeringa, favoreciendo en el paciente el progreso a la alimentación oral.

Método cíclico: se refiere a la administración de infusión continua, de un periodo de tiempo de 8 a 12 horas y por el horario nocturno, método alterno que favorece la alimentación normal durante el día.

Vías de administración

Sonda nasogástrica (SNG), se debe tener en cuenta que el tracto gastrointestinal cuenta con una funcionalidad parcial y mínima. Las sondas nasoduodenal, nasoyeyunal y nasogastricayeyunal de doble luz son vías de nutrición enteral intragástrica, previenen el riesgo de broncoaspiración del contenido gástrico. Consecuentemente, la gastrostomía es un procedimiento quirúrgico que consiste en hacer una incisión en la pared anterior del abdomen, insertar una sonda, cuando el tiempo de duración de la nutrición enteral es

prolongado (superior a las 6 semanas). Igualmente, la yeyunostomía es una técnica de intervención quirúrgica que consiste en la introducción de una sonda en la pared del yeyuno para introducir alimentos hacia el intestino delgado (Jáuregui et al.,2020).

Beneficios

Mejora la función pulmonar y cardiovascular, disminuye el edema pulmonar, disminuye la estancia hospitalaria en UCI; disminuye la necesidad de la ventilación mecánica, reducción de la agregación plaquetaria efectos positivos antiinflamatorios, efectos inmunomoduladores (Marín & Valencia, 2014).

Indicaciones

Según Ureña et al. (2018) la alimentación enteral indicada en pacientes que no puedan ingerir por su propia cuenta alimentos o no desea ingerirla está indicado de la siguiente manera: síndrome de intestino corto, enfermedad inflamatoria intestinal, seudo obstrucción intestinal, parálisis cerebral, traumatismo moderado/grave, paciente oncológico, paciente en UCIP, etc.

Contraindicaciones

Según Murcia (2019) las clasifica en absolutas y relativas

Absolutas: Íleo paralítico o mecánico, obstrucción intestinal, perforación intestinal, colitis necrotizante

Relativas: dismotilidad intestinal, megacolon tóxico, peritonitis, hemorragia GI, fístula de alto gasto, vómitos severos y diarrea intratable.

Cuidados de enfermería al niño con nutrición enteral

Según Ferreyra (2017), después de la colocación de una sonda para nutrición enteral debe corroborarse la ubicación de la sonda, mediante radiografía o residuo gástrico, mediante la aspiración de sonda. También, si la nutrición enteral es de larga permanencia superior a 4-6 semanas de debe considerar la opción de gastrostomía o yeyunostomía. Asimismo, el material de sonda debe ser siliconada que es más flexible, biocompatible, ya que hay menor riesgo a alterar las secreciones digestivas; el tamaño dependerá de la edad, el tipo de formula y método de perfusión de nutrición enteral: las más utilizadas son 5-12 French; las sondas nasointerales deben de cambiarse cada 4 a semanas o según las indicaciones de los proveedores de fabricación de materiales. Igualmente, la posición del niño debe estar entre 30°-45° durante la nutrición enteral. Cuando no es posible la posición de 45 grados puede optar en la posición en antitrendelemburg. La posición decúbito lateral derecho puede ser la otra opción para facilitar el paso del alimento al duodeno.

Cuidados de la sonda nasogástrica (SNG)

Según Jáuregui et al. (2020), la limpieza con suero fisiológico es diaria, la fijación a las fosas nasales será con cinta hipo alérgica o tensoplast; igualmente, se debe rotar de fosa nasal o comisura labial en cada recambio; asimismo, la limpieza de la boca del paciente (cepillar los dientes al realizar los enjuagues bucales con una solución de flúor o de clorhexidina al 0,05% o de clorhexidina o con una gasa y un colutorio); también, se debe lubricar los labios. Por ello, ello se debe comprobar la posición de la sonda tras la colocación inicial,

si se sospecha de desplazamiento o después de periodos en los que no se utilizó o después de un episodio de tos, náuseas o vómitos; después de un aspirado oro faríngeo; si aparecen signos de dificultad respiratoria: recambio estipulado; además, deberá realizarse un lavado con agua estéril antes y después de la alimentación, movilizar la SNG para prevenir úlceras por decúbito.

Cuidados de sondas (gastrostomías y yeyunostomías)

Según Ibero (2018), debe haber una limpieza a diario durante los 15 primeros días; una vez insertadas las sondas se debe lavar el estoma con agua y jabón, luego, aplicar solución antiséptica y gasa estéril; en el caso de aparecer secreciones, se limpiará tantas veces como sea necesario; en caso de las ostomías girar 360° una vez al día para evitar adherencias; en una yeyunostomía, no se movilizará, por riesgo de desplazamiento del terminal yeyunal, únicamente se comprobará que sube y baja; observando que la sonda está colocada según las marcas de referencia; se debe cambiar diariamente la fijación de la sonda a la piel abdominal, protegiendo con una gasa debajo de la sonda para evitar que ésta pueda lesionar la piel; como medida preventiva es necesario el lavado de manos antes de la manipulación; teniendo en cuenta que la cama del paciente debe estar elevada a 30-45° antes de infundir la dieta; por lo que, se debe realizar un lavado con agua de 30-50 ml., antes y después de la administración de la NE o cualquier fármaco.

Tipo de fórmula

Se considera la edad, requerimiento nutricional, patología de base y estado funcional del tracto gastrointestinal; la clasificación es de acuerdo al modo de

presentación de las proteínas: **poliméricas** cuando la proteína está intacta.

Oligoméricas o extensamente hidrolizadas, formada por péptidos de 2-6 aminoácidos monomérica, solo aminoácidos, teniendo ésta una mayor osmolaridad; tanto las oligoméricas como las monoméricas tienen hidratos de carbono como polímeros de glucosa y parte de las grasas como triglicéridos; ambas están indicadas en pacientes con grave malabsorción de nutrientes y cuando existe alergia a la proteína de leche de vaca. Existen, además, fórmulas específicas que han sido diseñadas para determinadas patologías. (Méndez & Rueda, 2020).

Complicaciones

Según Murcia Gámez (2019), pueden ser complicaciones mecánicas: una oclusión, malposición, desplazamiento de la sonda, lesión por decúbito, otitis media, sinusitis y rotura, obstrucción nasal. Gastrostomía infección cutánea periestoma, dermatitis erosiva y formación de tejido de granulación. Otros pueden ser pérdida en el aporte de nutrientes o jugo gástrico, íleo paratítico y neumoperitoneo; separación del peritoneo de la pared del estómago, fistula gástrica o colcutánea, síndrome de enterramiento (buried bumper syndrome), persistencia de la fistula gastrocutánea, retención del tope interno en el momento de retirada de la sonda, desplazamiento de la sonda. En yeyunostomías obstrucción intestinal o de la sonda, necrosis intestinal, infección de la herida quirúrgica, fuga intraperitoneal de la infusión, extrabación de líquido duodenal por quemadura de la piel.

Complicaciones metabólicas

Pueden presentarse la hiperglucemia, hipoglucemia, deshidratación, alteraciones electrolíticas, por consecuente realizar seguimiento de electrolitos, gases, glicemia, nitrógeno ureico, creatinina, albúmina, calcio, fósforo, magnesio, zinc y hemograma, cuya frecuencia dependerá de la condición clínica y patología del paciente. Asimismo, se debe tener en consideración con pacientes severamente desnutridos, en los cuales la repleción nutricional debe ser lenta y con estricto control del fósforo, potasio y magnesio; ya que pueden presentar síndrome de realimentación, trastorno de la alimentación, pérdida de las habilidades para alimentarse, aversiones y problemas evolutivos de la conducta alimentaria; pueden verse en lactantes alimentados por sonda por períodos prolongados; iniciar estímulo por vía oral volúmenes pequeños (Bermúdez et al., 2021).

Base teórica

La investigación tiene como sustento teórico a Jean Watson con su teoría del cuidado humano; se enfatiza la promoción y restablecimiento de la salud, como medida de prevención ante riesgo potente de una enfermedad y al cuidado que brinda al paciente, usuario. El cuidado se caracteriza por el compromiso moral que tiene el personal de salud de enfermería, el de proteger la dignidad del paciente, esta relación da a conocer como el profesional de Enfermería muestra preocupación o interés hacia la persona que este cargo de su cuidado; esta relación es fundamental para brindar un adecuado cuidado, y de esta manera

busca sensibilizar al profesional de Enfermería hacia el cuidado humanizado (Pérez et al., 2019).

Los metaparadigmas de enfermería en la Teoría del Cuidado son las siguientes:

Persona: Jean Watson considera a la persona como un serpreciado en el mundo, compuesta por una unidad de mente-cuerpo y espíritu que experimenta sentimientos y los percibe (Pérez et al., 2019).

Medio ambiente: es un espacio de curación importante, influenciará positivamente o negativamente en su recuperación, dependiendo de la percepción de sí mismo, creencias, expectativas; este punto está relacionado a aspectos sociales y relaciones interpersonales (Almeida et al., 2021).

Salud: se refiere al completo estado de bienestar físico, mental y social, se obtiene salud cuando un individuo presenta un equilibrio de bienestar entre el cuerpo, alma y espíritu. (Robles-Espinoza et al., 2016).

Enfermería: es una ciencia humana y un arte, el cuidado es la esencia de la profesión de Enfermería, debe estar en todo el proceso de recuperación de salud del individuo: basado principalmente en el cuidado humanizado; un profesional de Enfermería percibe los sentimientos del individuo, está comprometido moralmente en proteger su salud emocional y física (Gutiérrez & Gallard, 2020).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar y tiempo de ejecución

La investigación se realizará teniendo como referencia a los estudiantes de la segunda especialidad de Enfermería en Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada que cuenta con las siguientes especialidades: segunda especialidad en Salud ocupacional, Pediatría, Cardiología, Emergencias y desastres, Oncología, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Neonatales, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. La investigación se realizará en este último grupo en el año 2021, con los alumnos de posgrado del tercer ciclo de Cuidados Intensivos Pediátricos, que está ubicado en la ciudad de Lima.

Población y muestra

Población

La población estar conformada por todos los alumnos de la especialidad de UCI Pediátrica que corresponde 32 alumnos del tercer ciclo,

Muestra

Se aplicará un muestreo no probabilístico por conveniencia, es decir serán todos los alumnos del tercer ciclo de la especialidad de UCI Pediátrica, conformada por 32 alumnos, que estudian una segunda especialidad y que reúnen los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

Estudiantes del 3 ciclo de la especialidad de posgrado UCI Pediátrica de una universidad privada de Lima.

Estudiantes de la especialidad de UCI Pediátrica que deseen participar en la investigación.

Estudiantes que acepten participar de la investigación.

Exclusión

Estudiantes que no pertenezcan al grupo de especialidad de UCI pediátrica.

Estudiantes que no deseen participar en el trabajo de investigación.

Tipo y Diseño de Investigación

El tipo de investigación es descriptiva simple porque el investigador busca describir (medir, recoger información) de la variable, de enfoque cuantitativo, el diseño de estudio es no experimental; ya que, no se manipulará variables o grupos de comparación, y de corte transversal, porque el investigador observa y analiza la información obtenida de la investigación, recolectándose la información en un solo momento y tiempo, expresándose en números teniendo un valor numérico de cuanto de conocimientos tienen los alumnos de la especialidad de UCIP; analizando su incidencia e interrelación en un momento dado. (Vásquez, 2020).

Identificación de variables

Variable

Conocimiento del profesional de Enfermería sobre el manejo de nutrición enteral.

Operacionalización de variable.

Variable	Definición concepto	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Conocimiento sobre el manejo de la nutrición enteral en los alumnos de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.	La acción y efecto de conocer; también es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posterior), o a través de la introspección (a priori). (Pérez & Gardey, 2020).	Es la adquisición de información que posee el enfermero (a), esto afecta su comportamiento, actitudes y valores tanto positiva como negativas; influye en su crecimiento como profesional de Enfermería, y brindando una eficacia en el manejo de nutrición enteral. Barreno: bajo: 0-9 medio: 10-19 alto. 20-28	Noción general Vías de administración y sistema de infusión	<p>— La nutrición enteral se define como...</p> <p>— Uno de los objetivos de la Nutrición enteral es...</p> <p>— Las indicaciones de la nutrición enteral son las siguientes:</p> <p>— Cuando está contraindicado la nutrición enteral:</p> <p>Vías de administración y sistema de infusión</p> <p>— Seleccione 3 vías de acceso que le permitan la administración de nutrición enteral: Naso/Orogástrica, Nasoduodenal y Gastrostomía.</p> <p>— La forma de administración de nutrición enteral puede ser alimentación intermitente, por gravedad y continua.</p> <p>— Las fórmulas enterales estándar se utilizan normalmente para</p>	De intervalo

Medidas de prevención y complicaciones	<p data-bbox="1270 190 1680 738">pacientes con función gastrointestinal, normal — El tiempo de duración de una nutrición enteral en infusión continua o intermitente para sondas nasogástricas, una vez se haya conectado el sistema frecuentemente es... — 20 horas, luego transcurrido el tiempo de duración, las bolsas o botellas que contienen la formula enteral deben descartarse</p> <p data-bbox="1270 738 1680 812">Medidas de prevención y complicaciones</p> <p data-bbox="1270 812 1680 1144">— Es una medida de prevención en la obstrucción de la sonda en las siguientes actividades: Verificar posición de la sonda, Purgar con agua después de cada toma/tras medicación en infusión continua c/4 horas.</p> <p data-bbox="1270 1144 1680 1359">— La cantidad de residuo gástrico necesario para suspender el aporte de nutrición enteral, es más del 50% de la toma de nutrición enteral.</p>
--	---

— Mencione las complicaciones mecánicas de la nutrición enteral:
En SNG, SOG, SNY
(Desplazamiento de la sonda, salida obstrucción),
en gastrostomía (retraso en la cicatrización, infección, ruptura del balón de la sonda, obstrucción)

— Mencione cuales son las complicaciones gastrointestinales de la nutrición enteral:
aumento de residuo gástrico, estreñimiento, distensión abdominal, regurgitación de la dieta, diarreas severas.

— Mencione complicaciones metabólicas de la nutrición enteral:
alteración de la glucosa, desequilibrio hidroeléctrico.

Técnica e Instrumentos de recolección de datos

La técnica que se usará para medir conocimiento sobre nutrición enteral será la encuesta. El instrumento que se utilizará pertenece a Rosa Medina (2016) que fue sometido a juicio de expertos con la prueba de "V" Aiken 0.80 evidenciando que es confiable. En ese sentido, para esta investigación se le realizó algunas modificaciones con los nuevos protocolos en nutrición enteral, siendo sometido al juicio de 6 expertos con experiencia laboral en el conocimientos y manejo de esta temática; usándose para la validez de contenido el coeficiente V. de Aiken; seguidamente solicitándoles una revisión detallada de cada ítems de este cuestionario, con el objetivo de investigar si el cuestionario elaborado, recogiendo la información sobre conocimiento de nutrición enteral (Robles, 2018).

El instrumento que se utilizó en la investigación es el cuestionario, porque es el soporte físico para recolectar y registrar datos o información de esta investigación; siendo así que, los 6 jueces expertos valoraron cada ítems en cuanto a la claridad, congruencia, contexto, dominio de constructo, dando como resultado la aprobación de instrumento; se sometió la validez de contenido mediante el coeficiente V. de Aiken, = 1 el cual indica que el cuestionario sirve para medir conocimientos y es válido. El cuestionario consta de 14 preguntas que miden conocimientos en nutrición enteral, está dividida en tres partes, la primera noción general y cuenta con 4 preguntas y cada una de ellas cuenta con 3 alternativas; la segunda parte, se refiere administración específica, cuenta con 5 preguntas y cada pregunta cuenta con 3 alternativas; la tercera y última describe

la prevención y complicaciones, cuenta con 5 preguntas y cada pregunta cuenta con 3 alternativas, con tres valores de calificaciones (0,1,2); los resultados obtenidos se clasificaron en alto medio y bajo . Para la confiabilidad del instrumento, se realizó mediante una prueba piloto con la participación de 10 alumnos, obteniendo como resultado un Alpha de Cronbach de 0.79; vale subrayar, que la muestra se asemeja a la población, dado que mide conocimientos; por lo tanto, el instrumento es válido y confiable para su aplicación.

Proceso de recolección de datos

Se envió una solicitud a la directora de la UPG de la universidad privada, solicitándole el permiso y autorización para realizar el trabajo de investigación. Por lo que, una vez obtenido dicho permiso se coordinará con la coordinadora de la especialidad de UCI Pediátrica, a fin de iniciar la recolección de datos, los cuales se obtendrán en el año en curso; asimismo, se señalará el día y la hora para la participación y aplicación del cuestionario al 100% de los estudiantes. El documento fue enviado en forma virtual, en modalidad Google form, adjuntando el consentimiento informado para que puedan dar su aprobación a la investigación, y se pidió la colaboración de los alumnos de la especialidad del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, que se asemeja a la muestra, enviándoles a sus correos y números telefónicos mediante su WhatsApp para su resolución; este consta de 14 preguntas que miden conocimientos profesionales de Enfermería sobre nutrición enteral, presenta 3 dimensiones como la noción general que abarca 4 preguntas;

administración específica que consta de 5 preguntas, prevención y complicaciones que son 5 preguntas.

Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos serán tabulados con el programa estadístico SPSS 25^a, se representará en frecuencia, porcentaje, promedio y desviación estándar; se construirán tablas simples y de doble entrada: circulares y de barras para graficar los resultados. Posteriormente, se realizará el análisis y se conseguirá la interpretación y discusión de los resultados, así como también formular las recomendaciones del trabajo al realizarse.

Consideraciones éticas

Beneficencia

Es un principio ético que consiste en hacer el bien y evitar el daño o lo que pueda ocasionar un riesgo de muerte para el usuario. Actuar con benevolencia hace referencia a ayudar y proporcionar lo que es beneficioso para el usuario, o que promueva su bienestar, reduciendo los riesgos maléficados, que les puedan causar daños físicos o psicológicos.

Justicia

Se refiere el principio de ser equitativo, igual y justo, proporcionando un trato sin discriminación; que todo individuo tiene derecho a recibir igual cantidad y calidad de servicios y recursos prestados. Y el usuario, con necesidades mayores que otras, debe recibir más servicios que otros: de acuerdo con la correspondiente necesidad. El principio de justicia está íntimamente relacionado a los principios de fidelidad y veracidad.

Confidencialidad

Principio ético de actuar con discreción sobre la información de carácter personal obtenido durante el ejercicio de su función como enfermero y, con el carácter de secreto profesional de esta información, no divulgando a nadie las confidencias personales hechas por los pacientes.

Capítulo IV

Administración del proyecto

Cronograma de ejecución

Actividades	2021			
	enero	febrero	marzo	abril
Diseño del problema	X			
Elaboración del plan de proyecto	X			
Aprobación de proyecto		X		
Recolección de información (datos)			X	
Codificación de datos			X	
Tabulación			X	
Análisis e interpretación				X
Presentación preliminar de tesis				X
Presentación final de tesis				X
Sustentación				X

Presupuesto

Rubros	Cantidad	Costo unitario s/.	Total s/
Material de escritorio			
guía de trabajo	02		100.00
afiches publicitarios	40		100.00
lapiceros	40		20.00
folders manila	40		20.00
hojas bon/ colores	01 paquete		30.00
copias	400		400.00
imprevistos	300		300.00
gasto en internet	Por horas		200.00
incentivos	16		400.00
viáticos y pasajes			250.00
empastado de la tesis	6		1200.00
impresión			400.00
Recursos humanos			
curso de conducción a tesis	2		3000.00
proceso de tesis	2		3000.00
Total			9420.00

Bibliografía

- Bermúdez Moreno, G., Barrientos Jaramillo, E., Guarín Duque, H. A., & Guarín Duque, B. (Mayo de 2021). Cuidados de Enfermería en las complicaciones de la nutrición enteral domiciliaria – Revisión bibliográfica. *Ocronos*, Vol. IV(°5), Inicil. Obtenido de <https://revistamedica.com/complicaciones-nutricion-enteral-domiciliaria/>
- Bermúdez Moreno, G., Barrientos Jaramillo, E., Guarín Duque, H. A., & Guarín Duque, B. (Mayo de 2021). Cuidados de Enfermería en las complicaciones de la nutrición enteral domiciliaria – Revisión bibliográfica. *Ocronos*, Vol. IV(°5), Inicil.
- Guillermo, C. (29 de octubre de 2018). *Diario médico*. Obtenido de [Entrada de blog]: <https://www.diariomedico.pe/?p=12527>
- Ibero Morales, A. (enero de 2018). *Revista Electronica Portales Medicos.com*. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-educacion-enfermeria-nutricion-enteral-domiciliaria/>
- Méndez Padilla, D. I., & Rueda García, D. (febrero de 2020). Evolución de la Terapia de Nutrición Enteral: Revisión de la literatura. *Conciencia Digital*, 264-283. doi:<https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v3i1.1.1147>
- Méndez Padilla, D. I., & Rueda García, D. (2020). Evolución de la Terapia de Nutrición Enteral: Revisión de la literatura. *Conciencia Digital*, 264-283.
- Organización Mundial de la Salud. (Abril de 2020). *Centro de Prensa OMS*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/malnutrition>

Pérez Porto, J., & Gardey, A. (2020). *Definiciones De*. Obtenido de

<https://definicion.de/conocimiento/>

Pérez Rodríguez, L. A., Sixto Pérez, A., Jiménez Pérez, P. M., & Fundora López,

Y. (2021). *Teoría de Jean Watson: Cuidado de Enfermería en situación de cronicidad en el nivel primario*. Villa Clara-Cuba: XVIII Congreso de la

Sociedad Cubana de Enfermería 2019. Obtenido de

<http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewFile/300/>

94

Pérez Rodríguez, L. A., Sixto Pérez, A., Jiménez Pérez, P. M., & Fundora López,

Y. (2021). *Teoría de Jean Watson: Cuidado de Enfermería en situación de cronicidad en el nivel primario*. Villa Clara-Cuba: XVIII Congreso de la

Sociedad Cubana de Enfermería 2019.

Pérez-Flores1, J. (s.f.).

Raffino, M. E. (Agosto de 2020). *Concepto De*. Obtenido de

<https://concepto.de/conocimiento/>

Apéndice

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos

Nutrición enteral en la UCIP

Introducción

Buenos días estimado (a) licenciada(o) en Enfermería. Soy Yessica Huanca Yanapa, licenciada en Enfermería, y estoy realizando un trabajo de investigación que mide los conocimientos del profesional de Enfermería en el manejo de la nutrición enteral de la Unidad de Cuidados Intensivos en los alumnos de posgrado de la especialidad de UCI Pediátrica del tercer ciclo de Enfermería, Lima 2019. Los resultados servirán de referencia para nuestra Escuela, fortalecerá la implementación de contenido relacionados con la nutrición enteral. La encuesta es anónima, por lo que, **no** es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 30 minutos. La información es confidencial, solicitándote veracidad en tus respuestas y sólo será utilizada para fines de la investigación, de antemano te agradezco por tu participación.

Instrucciones:

A continuación, hay una serie de preguntas, lee detenidamente cada una de ellas y selecciona lo que consideres correcta, marcando con un aspa (X)

Capacitaciones recibidas acerca de nutrición enteral:

- a) sí
- b) no

Noción general

Definición, objetivos, indicaciones y contraindicaciones

1. La Nutrición enteral se define como
 - a) primera opción terapéutica para proveer soporte nutricional
 - b) **administración de nutrientes en forma directa al tracto gastrointestinal o digestivo mediante un dispositivo.**

- c) técnica de soporte nutricional donde se introduce vitaminas minerales
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) prevenir la malnutrición y corregir los problemas nutricionales existentes**
3. Las indicaciones de la nutrición enteral son las siguientes:
- a) aumento de residuo gástrico, en el fenómeno del íleo gástrico-intestinal parcial.
 - b) regurgitación de la dieta y distensión abdominal.
 - c) en pacientes cuya condición por la enfermedad le impide la alimentación por vía oral y evitar la desnutrición.**
4. Cuando está contraindicado la nutrición enteral.
- a) Cuando el paciente presenta náuseas, vómitos.
 - b) Adecuada tolerancia a la alimentación enteral.
 - c) Cuando se presenten patologías del sistema digestivo que impiden la alimentación por medio de dispositivos para este fin.**

Administración específica

Vías de administración y sistema de infusión

5. Seleccione 3 vías de acceso que le permitan la administración de nutrición enteral:
- a) vía oral, sonda, bomba infusora
 - b) naso/orogástrica, nasoduodenal y gastrostomía**

- c) sonda, estomas, jeringa
6. La forma de administración de nutrición enteral puede ser
- a) **por gravedad o a través de bomba infusora y en forma intermitente (bolos) o en infusión continua.**
 - b) infusión continua, alimentación por presión con jeringa.
 - c) por medio de un acceso venoso central.
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 en infusión continua o intermitente por sondas nasogástricas una vez se haya conectado el sistema frecuentemente es
- a) < 12 horas
 - b) > 18 horas
 - c) **20 horas**
9. Luego transcurrido el tiempo de duración, las bolsas o botellas que contienen la fórmula enteral deben
- a) esterilizarse
 - b) **descartarse**
 - c) rehusarse

Medidas preventivas y complicaciones

10. 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) colocar al paciente con la cabecera elevada de 15°.
- c) **verificar posición de la sonda, purgar con agua después de cada toma/tras medicación; en infusión continua c/4 horas.**

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

- a) **más del 50% de la toma de nutrición enteral.**
- b) el 20% de la toma de nutrición enteral.
- c) el 40% de la toma de nutrición enteral.

12. Mencione las complicaciones mecánicas de la nutrición enteral:

- a) **En SNG, SOG, SNY (desplazamiento de la sonda, salida, obstrucción), en gastrostomía (retraso en la cicatrización, infección, ruptura del balón de la sonda, obstrucción).**
- b) disconfort, nasofaríngeo, reflujo gastroesofágico.
- d) comprobar la sonda radiológica.

13. Mencione cuales son las complicaciones gastrointestinales de la nutrición enteral:

- a) deshidratación, hiperglicemia, hipoglicemia.
- b) hiperosmolaridad, hiperpotasemia hipopotasemia.
- c) **aumento de residuo gástrico, estreñimiento, distensión abdominal, regurgitación de la dieta, diarreas severas.**

14. Mencione las complicaciones metabólicas de la nutrición enteral:

- a) aumento perimétrico abdominal.
- b) neumonía por aspiración.
- c) **alteración de la glucosa, desequilibrio hidroelectrolítico.**

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar conocimientos de nutrición enteral, el mismo será aplicado a alumnos del tercer ciclo de la especialidad UCIP de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Nivel conocimiento en el Manejo de Nutrición Enteral en los alumnos del 3 ciclo de la especialidad de UCI Pediatría de una universidad privada lima 2020", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°:

Fecha actual: 13/08/2020

Nombre y Apellidos del Juez: Mg. Ronal Hamilton Aquino Aquino

Institución donde labora: Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"

Años de experiencia profesional o científica: 13 años de labor asistencial en la UCI Pediátrica


Ronal H. Aquino Aquino
DNI: 42231387

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar conocimientos de nutrición enteral, el mismo será aplicado a alumnos del tercer ciclo de la especialidad UCIP de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Nivel conocimiento en el Manejo de Nutrición Enteral en los alumnos del 3 ciclo de la especialidad de UCI Pediátrica de una universidad privada lima 2020", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 2

Fecha actual: 07 - Diciembre del 2020

Nombres y Apellidos del Juez: Jaqueline Sánchez Bustista

Institución donde labora: Hipólito Unzué

Años de experiencia profesional o científica: 10 años


 Lic. Jacqueline Sánchez Bustista
 ESPECIALISTA EN
 PROGRAMAS INTERVENCION PEDIATRICOS
 C.E.P. 26864 - R.N.E. 2964

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI 1

NO () 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

1→0

0→1

Observaciones Son claras

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ()

Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 07-12-20

Valido por: Jacqueline Sánchez Bautista

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:
cada pregunta.

Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



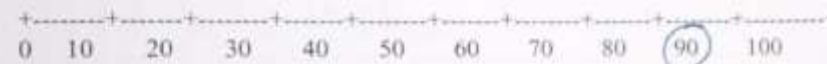
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



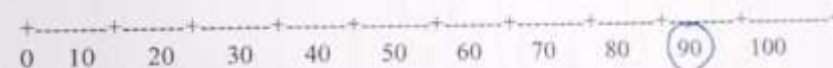
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 07-12-20

Valido por: Sajidine Sanchez Bautista

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar conocimientos de nutrición enteral, el mismo será aplicado a alumnos del tercer ciclo de la especialidad UCIP de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Nivel conocimiento en el Manejo de Nutrición Enteral en los alumnos del 3 ciclo de la especialidad de UCI Pediatría de una universidad privada lima 2020", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 08-01-2021

Nombres y Apellidos del Juez: María Fernanda Cota Córdova

Institución donde labora: Instituto Nacional del Niño - Juan Betancourt

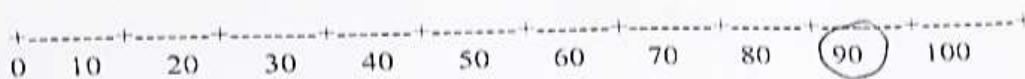
Años de experiencia profesional o científica: 6 años


 Lic. María F. Cota Córdova
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA
 C.E.P. 61005
 Esp. Pediatría 013631

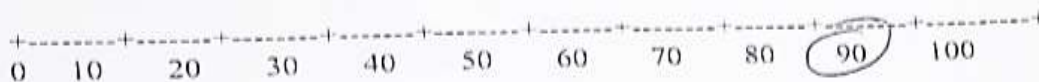
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

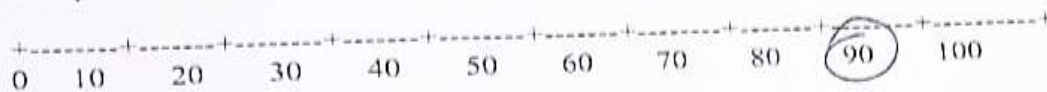
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



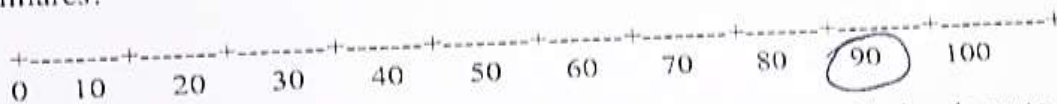
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



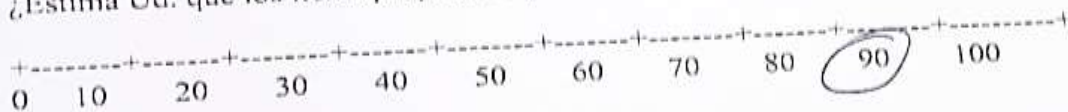
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: _____

Valido por: _____

[Firma]
 Esp. Pedagogía 013 634

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar conocimientos de nutrición enteral, el mismo será aplicado a alumnos del tercer ciclo de la especialidad UCIP de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Nivel conocimiento en el Manejo de Nutrición Enteral en los alumnos del 3 ciclo de la especialidad de UCI Pediatría de una universidad privada lima 2020", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: Cuarto

Fecha actual: 14-12-20

Nombres y Apellidos del Juez: Katherine Jennifer Ayerbe Ccama

Institución donde labora: Hospital ATE VILARTE

Años de experiencia profesional o científica: 7 años




CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()
1 0

Observaciones _____
Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones _____
Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)
1→0 0→1

Observaciones son claras
Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones _____
Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

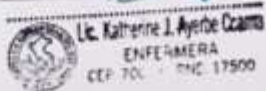
Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 14-12-20

Valido por: Kathleen



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 14-12-20

Valido por: 



Lic. Katherine J. Ayerbe Cozma
ENFERMERA
CEP. 70016 RNE. 17500

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar conocimientos de nutrición enteral, el mismo será aplicado a alumnos del tercer ciclo de la especialidad UCIP de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Nivel conocimiento en el Manejo de Nutrición Enteral en los alumnos del 3 ciclo de la especialidad de UCI Pediatría de una universidad privada lima 2020", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

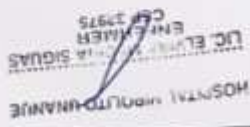
Juez N°: 1

Fecha actual: 7/12/20

Nombres y Apellidos del Juez: Elvira Medina Siguas

Institución donde labora: Hipólito Unzué

Años de experiencia profesional o científica: 10 años 6 (nombrada 60 %)



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 7-12-20

Valido por:

HOSPITAL MIGUEL LEON DE LINANQUE
LIC. ELVIRA MENDOZA
ENFERMERA
CEP -

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar conocimientos de nutrición enteral, el mismo será aplicado a alumnos del tercer ciclo de la especialidad UCIP de la ciudad de Lima Metropolitana, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Nivel conocimiento en el Manejo de Nutrición Enteral en los alumnos del 3 ciclo de la especialidad de UCI Pediatría de una universidad privada lima 2020", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: Cuarto

Fecha actual: 10 Diciembre 2020

Nombres y Apellidos del Juez: Lucy Asunción Soldano León

Institución donde labora: Clínica Good Hope

Años de experiencia profesional o científica: 20 años


 Lic. Lucy Asunción Soldano León
 CEP 12523 R.E.E. 5333
 UCI-Pediatría
 Clínica Good Hope

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



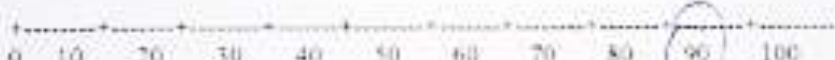
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



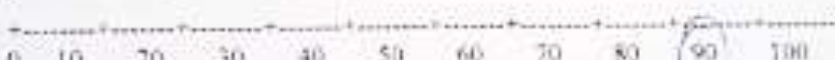
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 10 Diciembre 2020

Valido por:

Lucy Saldana
 Lic. Lucy Saldana León
 Universidad de la Ciénega
 CENEG
 CENEG

Apéndice C: Confiabilidad del instrumento

Matriz de confiabilidad

Resumen de Procesamiento de casos

		N	%
Casos	válidos	11	100,0
	excluido	0	,0
	total	11	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,079	14

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala, si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala, si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach, si el elemento se ha suprimido
VAR0000 1	23,0909	2,691	,033	,066
VAR0000 2	22,8182	3,364	-,214	,152
VAR0000 3	22,7273	3,218	,000	,080
VAR0000 4	22,8182	3,364	-,214	,152
VAR0000 5	23,0000	2,600	,096	,015
VAR0000 6	22,7273	3,218	,000	,080
VAR0000 7	23,1818	2,364	,362	-,158 ^a
VAR0000 8	22,9091	3,291	-,161	,156

VAR0000 9	22,7273	3,218	,000	,080
VAR0001 0	22,8182	2,764	,363	-,050 ^a
VAR0001 1	23,7273	3,618	-,339	,370
VAR0001 2	22,9091	2,691	,274	-,051 ^a
VAR0001 3	23,0000	2,800	,128	,014
VAR0001 4	23,0000	2,400	,200	-,074 ^a

Apéndice D: Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	VARIABLES	Metodología
<p>Problema general ¿Cuál es el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021.</p>	<p>Variable dependiente Nivel de conocimientos nutrición enteral</p>	<p>Enfoque: cuantitativo Diseño: no experimental Tipo: descriptivo Corte: transversal</p>
<p>Problemas específicos ¿Cuál es el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en su dimensión “noción general” en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021? ¿Cuál es el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en su dimensión “administración” en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021? ¿Cuál es el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en su dimensión “medidas preventivas y complicaciones” en los alumnos del tercer ciclo de la</p>	<p>Objetivos específicos Determinar el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en su dimensión “noción general” en los alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021. Determinar el conocimiento sobre el manejo de Nutrición Enteral en su dimensión “administración” en los Alumnos del tercer ciclo de la segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021. Determinar el conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en su dimensión “medidas preventivas y complicaciones” en los alumnos del tercer ciclo de la segunda</p>	<p>Variable independiente Ninguna</p>	<p>Población: alumnos de la especialidad UCIP del tercer ciclo Muestra: no probabilístico por conveniencia 32 alumnos</p>

segunda especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021?	especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una universidad privada de Lima, 2021.
---	---

Apéndice E: Consentimiento informado

Consentimiento informado para los participantes de investigación

Yo _____ acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la Lic. Yessica Huanca Yanapa de la especialidad en UCI Pediátrica de la Universidad Peruana Unión. He sido informado (a) que, el objetivo de este estudio es determinar el nivel conocimiento sobre el manejo de nutrición enteral en los alumnos del tercer ciclo de la especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una Universidad privada de Lima, 2021. Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario, lo cual me tomará aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información, que yo provea en el transcurso de esta investigación, es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento, y que puedo retirarme del mismo, cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firma del entrevistado