

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

## ESCUELA DE POSGRADO

### Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



*Una Institución Adventista*

### **Conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021**

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

#### **Autor:**

Fiorella Angélica Huamán Mendoza

#### **Asesor:**

Mg. Neal Reyes Gastañadui

Lima, Diciembre del 2021

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Neal Reyes Gastañedui, 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 académico titulado: “Conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital, Lima, 2021” constituye la memoria que presenta la Lic. Fiorella Angélica Huamán Mendoza, para aspirar al título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Cuidados Intensivos pediátricos, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, el uno de setiembre del 2021.



Mg. Neal Henry Reyes Gastañedui

**Conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo  
de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un  
hospital Lima, 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO**

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



---

Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

**Lima, 01 de setiembre de 2021**

## Tabla de contenidos

Resumen.....	viii
Capítulo I.....	8
Planteamiento del problema.....	8
Identificación del Problema.....	8
Formulación del problema .....	11
Problema general .....	11
Problema específicos .....	11
Objetivos de la Investigación .....	11
Objetivo General.....	12
Objetivos específicos.....	12
Justificación .....	12
Justificación teórica .....	13
Justificación metodológica.....	13
Justificación práctica y social.....	13
Presuposición filosófica .....	13
Capítulo II.....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	14
Antecedentes.....	14
Antecedentes internacionales.....	14
Antecedentes nacionales .....	16
Marco conceptual .....	18
Cuidado de enfermería .....	18
Cuidado de enfermería fundamentado en el conocimiento científico .....	19
Conocimiento.....	20
Nutrición parenteral .....	21
Cuidados de enfermería antes de la administración de nutrición parenteral ....	28
Cuidados de enfermería durante la administración de nutrición parenteral.....	29
Cuidados de enfermería después de la administración de nutrición parenteral	32
Base teórica.....	33
Definición conceptual.....	34

Capítulo III.....	35
Metodología .....	35
Descripción del lugar de ejecución .....	35
Población y muestra .....	35
Población.....	35
Muestra.....	35
Tipo y diseño de investigación.....	36
Identificación de variables.....	36
Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	39
Proceso de recolección de datos .....	40
Procesamiento y análisis de datos .....	40
Consideraciones éticas.....	41
Capítulo IV .....	42
Aspectos administrativos.....	42
Cronograma de ejecución.....	42
Presupuesto.....	43
Referencias bibliográficas .....	44
Apéndices .....	49

## Índice de apéndice

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos .....	50
Apéndice B: Validez de los instrumentos .....	55
Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos .....	56
Apéndice D: Consentimiento informado .....	59
Apéndice E: Matriz de consistencia.....	60

## Resumen

En el ámbito laboral, el enfermero cumple distintas funciones, prestando atención a pacientes con diferentes patologías quienes en ciertas ocasiones requieren de un soporte nutricional, una de ella es la alimentación parenteral. La administración del soporte nutricional necesita de profesionales de enfermería capacitados y entrenados pues la evolución del paciente y el éxito de la nutrición dependen en gran medida de estos cuidados. En ese sentido el trabajo de investigación se desarrolla con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital, Lima, 2021. El estudio es de tipo cuantitativo; descriptivo y de corte transversal porque la medición de la variable se realizará en un solo momento. La muestra estará conformada por 40 enfermeros seleccionados por muestreo censal. Para la recolección de datos se utilizará un cuestionario previa validez y fiabilidad; para su validez el instrumento fue sometido a juicio de expertos, obteniendo un coeficiente de V de Aiken 0.96. Para confiabilidad se utilizó una prueba piloto a la población de estudio, empleando la fórmula de KR20 (Kuder Richardson) obteniendo un puntaje de 0.81, lo cual nos da una alta confiabilidad y validez. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos estadísticos para su análisis e interpretación.

**Palabras clave:** conocimientos, cuidado de enfermería, nutrición parenteral

## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Identificación del Problema

La Desnutrición ocasiona fracaso terapéutico y aumento en los costos con malos resultados en la gestión de los servicios de salud. Condicionando en los infantes retardo del crecimiento, del desarrollo psicomotor y aprendizaje; reduce su capacidad de respuesta adaptativa, regenerativa y defensiva ante diversas agresiones, y contribuye al aumento de morbilidad, mortalidad infantil (Fernandez, 2017)

Guerrero (2019) menciona que un 50.2% de los enfermos atendidos en los hospitales de la región estaba desnutrido, aunque el 11.2% lo estaba de forma grave. Perú reportó en aquella ocasión una prevalencia del 50%. El 17% de los encuestados mostraba signos graves de desnutrición. Según los resultados, el principal problema de salud en el Perú es la desnutrición.

En un estudio de investigación de la UCIN del HNDM se observa que el 70% de recién nacidos prematuros y/o de bajo peso son desnutridos crónicos. Su morbilidad les condiciona íleo, ayuno prolongado y a la necesidad de Nutrición Parenteral. (Ramirez,2015).

En la actualidad la nutrición parenteral es una técnica avanzada, que consiste en administrar nutrientes a través de accesos venosos cuando el tracto gastrointestinal no puede ser utilizado o es insuficiente o como apoyo a la nutrición oral o enteral insuficiente. Se estima que aproximadamente 40,000 pacientes la reciben al año, representando una carga asistencial y un coste económico elevado al sistema sanitario (Moreno,2017).

La nutrición parenteral es efectiva en la reparación y mantenimiento del estado nutricional del paciente, es una indicación compleja y puede generar complicaciones serias e incluso comprometer la vida del paciente. Por ello es necesario contar con protocolos previamente establecidos y un equipo de profesionales especializados en el manejo de la nutrición parenteral (Moreno,2017).

La nutrición parenteral puede ser empleada en todo niño desnutrido o con riesgo de desnutrición secundario a una patología digestiva o extra digestiva, aguda o crónica para dar cobertura a sus necesidades nutricionales con el objetivo de mantener su salud y/o crecimiento, siempre que estas no logren ser administradas completamente por vía enteral (Gómez, 2017).

La NP está indicada en pacientes con ayuno absoluto en un periodo igual o superior a 5 días; y en pacientes que no sea posible la vía enteral, con una ingesta inferior al 50% de sus necesidades. La NP debe mantenerse hasta que se consiga una adecuada transición a la nutrición enteral, es decir, cuando dichos aportes alcancen 2/3 de los requerimientos nutricionales estimados (Velasquez, 2020)

La nutrición parenteral tiene efectos positivos sobre la duración de la estancia hospitalaria, la morbilidad, la mortalidad y las tasas de complicaciones. Sin embargo, la administración de nutrición parenteral tiene complicaciones; las complicaciones infecciosas (90%) son las más frecuentes y están asociadas a la utilización de CVCs seguidas de las hepatobiliares (88%) (Castro, 2016).

Campos y Muñoz (2017) manifiestan que la enfermera tiene un papel fundamental en la nutrición parenteral, pues es parte de nuestra función, hacer la evaluación diaria del paciente. **Además, de** brindar los cuidados necesarios para

mantener un acceso venoso libre de infección y administrar correctamente la nutrición parenteral de esta forma podríamos reducir considerablemente las complicaciones y los riesgos.

El profesional de enfermería es responsable en la administración de nutrición parenteral y debe ser un personal calificado, entrenado pues la evolución del paciente y el éxito de la nutrición, dependen en gran medida de estos cuidados; aunque existen muchos aspectos para valorar en relación con los criterios de la NPT, como son: el tiempo de permanencia, las vías de acceso, los nutrientes específicos que deben utilizarse y las complicaciones que pueden derivar a largo plazo, de un soporte inadecuado (Silva, 2020)

Silva (2020) refiere que los cuidados que brinda enfermería en la administración de la nutrición parenteral total es adecuado en el 52.6%, mientras el 47.4% es inadecuado. Acevedo (2019) menciona que un 41.7% de enfermeras obtuvo un nivel de conocimiento bajo, el 33.3% obtuvo un nivel de conocimiento medio y el 25% un nivel de conocimiento alto. Se puede evidenciar de los estudios mencionados que los cuidados que brinda la enfermera son inadecuados y están relacionados con el nivel de conocimiento bajo ocasionando riesgos en la vida del paciente.

En la UCI pediátrica se atiende a pacientes que reciben nutrición parenteral, que tienen como indicaciones atresias intestinales, intestino corto post resección, atresias de esófago, gastrosquisis, onfalocele y malformaciones anorectales. El profesional de enfermería especializado debe encontrarse capacitado para brindar un cuidado seguro al paciente. El investigador pudo observar que el servicio no cuenta con un protocolo actualizado, así como un área de soporte nutricional. En cuanto a la administración de

NPT, se puede observar que manejan con poca bioseguridad la nutrición parenteral, durante la administración no realizan correctamente los procedimientos, la bioseguridad tiene muchas normas que algunos obvian por hacer en menor tiempo los procedimientos.

Esto significaría que hay dificultades en las intervenciones de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral y teniendo en cuenta estudios similares, se pretende estudiar la variable planteando la siguiente pregunta.

### **Formulación del problema**

#### ***Problema general***

¿Cuál es el nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021?

#### ***Problema específicos***

¿Cuál es el nivel de conocimientos del profesional de enfermería antes del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimientos del profesional de enfermería durante el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimientos del profesional de enfermería después del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021?

### **Objetivos de la Investigación**

#### ***Objetivo General***

Determinar el nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021

### ***Objetivos específicos***

Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería antes del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021

Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería durante el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021

Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería después del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021

### **Justificación**

#### ***Justificación teórica***

La investigación se justifica teóricamente por basarse en estudios científicos que cuentan con un marco teórico producto de la revisión bibliográfica y sistematizada respecto a la variable de estudio asimismo proporcionará información actualizada sobre el nivel de conocimientos sobre la administración de la nutrición parenteral con el fin de tomar medidas y mejorar la calidad en los cuidados de enfermería además este estudio se constituirá en un valioso aporte para los investigadores del área de enfermería

#### ***Justificación metodológica***

En este estudio se aplicará un instrumento adaptado y validado, para determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral, lo cual permitirá ser usado por futuros investigadores.

#### ***Justificación práctica y social***

Los resultados de esta investigación beneficiarán a los pacientes pediátricos que reciben NPT, ya que mediante una atención de calidad permitirá cuidar y conservar la vida del paciente. Así mismo beneficiará al profesional de enfermería en

sus competencias a través de un proceso continuo de capacitación para el desarrollo óptimo de la profesión.

### **Presuposición filosófica**

“La enfermería es un arte; y si se pretende que sea arte, requiere una devoción tan exclusiva, una preparación tan dura, como el trabajo de un pintor o de un escultor; pero, ¿cómo puede compararse la tela muerta o el frío mármol con el tener que trabajar con el cuerpo vivo, el templo del espíritu de Dios? Es una de las bellas artes, casi diría la más bella de las artes” (Rodríguez, 2017)

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes

##### *Antecedentes internacionales*

Pilataxi Yupa (2017) realizó un estudio titulado “Evaluación del conocimiento acerca de nutrición parenteral mediante capacitaciones y protocolos al personal de enfermería y farmacia del Hospital General de Latacunga durante el periodo abril-mayo 2016”. El objetivo es mejorar aspectos esenciales en nutrición parenteral. La metodología empleada fue diseño operativo no experimental; se aplicó un cuestionario para recolectar la información, la muestra fue de 100 (enfermería y farmacia); el estudio llegó a los siguientes resultados, el incremento del conocimiento sobre nutrición parenteral luego de la capacitación, el cumplimiento de los mismos, alcanzaron el 100% en la preparación y para la administración obtuvo el 96.6%. En conclusión, la terapia con nutrición parenteral genera beneficios positivos en la salud de los pacientes.

Valdiviezo y Orellana (2018) ejecutaron un estudio titulado “Manejo y administración de la nutrición parenteral en pacientes de la UCI y especialidades clínicas del tercer piso de un hospital de la Ciudad de Guayaquil”. El estudio tuvo como objeto determinar el manejo de la Nutrición Parenteral en pacientes de UCI y especialidades. La metodología que se usó fue de tipo descriptiva, cuantitativa y prospectivo. La población y muestra estuvo constituida por 68 enfermeros. Se utilizó un cuestionario; por consiguiente, dicha investigación llegó a los siguientes resultados. Del 100% del personal que labora el 50% tienen un grado de formación profesional, con

experiencia laboral. Conclusiones. Los cuidados de enfermería en el manejo de la NTP, se realizan parcialmente; debido a la falta de capacitación por parte de la institución o por falta de interés propio.

Aliaga Janett (2018) efectuó un estudio titulado “Conocimiento del personal profesional sobre los cuidados en la administración de nutrición parenteral total en tres instituciones de Salud de la Seguridad Social de la Ciudad de la Paz Gestión 2016”, con el objetivo de obtener datos acerca de las características de cada grupo y del conocimiento que deben proporcionar al paciente. El estudio fue descriptivo, comparativo, cuantitativo teniendo como muestra 81 profesionales de enfermería. Instrumento encuesta. En sus resultados, el 76.3% conoce el concepto de nutrición parenteral, el 95% de las enfermeras sabe que los cuidados se proceden antes, durante y después. Concluyendo que la intervención basada en gestión de talento humano y socializando el protocolo elaborado y validado, mejora la atención a pacientes que reciben nutrición parenteral total.

Salgado Alonso (2018) realizó un estudio titulado “Manejo de la nutrición parenteral total por enfermería en Hospital de segundo nivel de atención”, con el objetivo de evaluar el impacto de la capacitación en el cuidado de la NPT en el personal de enfermería en el servicio de Cirugía y Traumatología. El estudio fue prospectivo, transversal, correlacional, cuasiexperimental, con un muestreo no probabilístico de 19 enfermeras. Instrumento consta de seis cédulas de valoración. En sus resultados, se observó el incrementó de un 68% del cumplimiento en el manejo de la nutrición parenteral total. En conclusión, el conocimiento sobre el manejo de la

nutrición parenteral post-intervención dan clara evidencia que la capacitación logra que el personal de enfermería mejore sus competencias teóricas-prácticas.

### ***Antecedentes nacionales***

Conislla Ingrid (2018) llevo a cabo un estudio “Principales indicaciones del uso de la nutrición parenteral en las clínicas y hospitales realizadas en la central de mezclas medical nutrición, enero-junio. Lima 2017”, teniendo como objetivo determinar las principales indicaciones del empleo de la nutrición parenteral. Usando el método descriptivo, transversal y retrospectiva, de muestra se obtuvo mediante prueba aleatoria por conveniencia 425 prescripciones; el instrumento fue un formato de recolección de datos y la técnica observación estructurada. Resultando que 241 prescripciones fueron neonatos (56.7%), 134 fueron adultos (31.5%) y pediátricos 50 (11.8%). La principal indicación en los neonatos fue la prematuridad 49%, en pediátricos la principal indicación fue postoperatorios 50% y en adultos la principal indicación fue postoperatorios 41%. Concluye que las indicaciones más relevantes fueron la prematuridad y segundo lugar los pacientes posoperados que no pudieron utilizar vía enteral.

Ramos Mora (2018) hizo un estudio titulado “Etiquetas diagnósticas de enfermería y diagnósticos médicos más frecuentes en neonatos con nutrición parenteral total, en la UCI del Hospital Nacional Madre Niño San Bartolomé Enero-diciembre 2016”. El estudio tuvo como objeto determinar las etiquetas diagnósticas de enfermería y diagnósticos médicos más frecuentes en la UCI; aplicando una metodología descriptiva de tipo transversal; la muestra estuvo conformada por 44 historias clínicas de neonatos con nutrición parenteral total, se utilizó una ficha de

diagnósticos de enfermería de UCI neonatal el cual fue elaborado por Andrade. En sus resultados, las etiquetas diagnósticas de enfermería que predominan son patrón respiratorio ineficaz representado por el 43.2%, deterioro del intercambio de gases 25% y patrón de alimentación ineficaz del lactante 18.2%. Concluyendo que la etiqueta diagnóstica de enfermería más frecuente en neonatos que recibe nutrición parenteral total es “Patrón respiratorio ineficaz”.

Silva Yovera (2020) realizó un estudio titulado “Cuidados de enfermería en la administración de nutrición parenteral total en los servicios de Cirugía A, Cirugía especialidades, UCIN quirúrgico, Medicina, del Hospital III José Cayetano Heredia Julio-septiembre 2019”. El estudio tuvo como objetivo determinar los cuidados de enfermería en la administración de NPT, esta investigación fue de tipo cuantitativo, prospectivo, observacional. Se tuvo una muestra del 100% de la población de estudio conformado por 38 enfermeros. El instrumento fue una guía observacional que evaluó los cuidados adecuados e inadecuados. Los resultados, con respecto al cuidado de enfermería, que se brinda antes de la administración de la NPT, el 52.6% lleva a cabo un cuidado de forma adecuada y el 47.4% realiza un cuidado de forma inadecuada. Se llegó a la conclusión que los cuidados que realiza enfermería en la administración de NPT es adecuado en el 52.6%, mientras el 47.4% es inadecuado.

Cabrejos Quevedo (2020) hizo un estudio titulado “Estancia hospitalaria y soporte nutricional en pacientes de un Hospital de Lima, 2016”. Teniendo como objeto determinar la relación entre los tipos de soporte nutricional y estancia hospitalaria. Uso el método descriptivo, observacional, retrospectivo, conformada por 43 pacientes adultos hospitalizados en una UCI. El instrumento fue una ficha nutricional. Los

resultados manifiestan que el 58% fueron adultos mayores; respecto a los tipos de soporte nutricional, el enteral fue 86%, el tipo parenteral (7%) y mixto (7%).

Concluyendo que no se halló relación significativa entre los tipos de soporte nutricional y la estancia hospitalaria.

## **Marco conceptual**

### ***Cuidado de enfermería***

Lynn (2016) considera a Florence Nightingale como la primera teórica y la primera enfermera de práctica de avanzada, conceptualizó a la enfermera como la encargada de la salud del paciente y la responsable de colocarlo en las mejores condiciones para que la naturaleza actuara sobre él.

Según Watson, el cuidado de enfermería se expresa en la práctica interpersonal, que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento de la persona. Para ello la enfermera debe de tener una relación más cercana con el paciente, debe de contextualizarse en un equipo multidisciplinario, desarrollar técnicas avanzadas y prodigar el contacto directo con el paciente, aumentando la relación enfermero-paciente en función del tiempo que se debe dedicar según las características socioculturales de la población que atiende (Hernández, 2018)

### ***Cuidado de enfermería fundamentado en el conocimiento científico***

El concepto de disciplina de enfermería empieza a ser introducido en los años 1950 en EE. UU., con un grupo de académicas-teóricas que señalaban que una profesión nueva como enfermería debía explicitar su propio conocimiento a través de sus bases teóricas para poder sobrevivir como profesión. No obstante, desde que se publicó los patrones fundamentales del conocimiento de enfermería, se produjo un

cambio en donde se reconoce el conocimiento práctico, personal y la intuición, los cuales forman parte de un conocimiento de enfermería más amplio que ha producido un impacto en la disciplina, permitiendo una concepción desde varios paradigmas o visiones que representan a enfermería actualmente (Lynn,2016)

La Asociación de Enfermeras Norteamericanas –American Nursing Association (ANA)– definió enfermería como el diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas a los problemas de salud reales o potenciales. Más reciente, la ANA amplió su definición como la práctica, la promoción y optimización de la salud y sus habilidades. También, previene la enfermedad y el daño, alivia el sufrimiento a través del diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas, y tiene la defensa del cuidado de los individuos, familias, comunidades y población en general. (Sánchez, 2017)

La enfermería se ocupa de los aspectos psicológicos, espirituales, sociales y físicos de las personas y no solo el proceso médico diagnosticado en el paciente, por ende, se centra en las respuestas globales de la persona que interactúa con el entorno (Naranjo, 2018)

La investigación produce mejoras importantes en los profesionales que la desarrollan pues supone una actualización de conocimientos, un incremento de la capacidad de análisis y el desarrollo de un espíritu crítico, lo cual contribuye a la mejora de la labor asistencial que realizan. Es por ello que como profesionales de una disciplina científica debemos efectuar investigaciones que tengan repercusión en nuestro campo de conocimientos, permitiéndonos crecer como profesión y mejorando los cuidados que prestamos a nuestros pacientes. (Naranjo, 2018)

## **Conocimiento**

Según Cortez (2018), el conocimiento es un proceso cognitivo, relacionado con la percepción, memoria y pensamiento, es único e intransferible. Además, menciona que el conocimiento brinda diferentes conceptos y teorías que incita al pensamiento humano.

### **Conocimiento en enfermería**

Sánchez y Aguayo (2017) sustentan que el primer momento del desarrollo del conocimiento en enfermería fue intuitivo; fundamentada en el ensayo y error. Luego con el avance de la ciencia los cuidados se desarrollaron científicamente e hicieron que Enfermería sea considerada una disciplina profesional práctica, porque busca usar el conocimiento para las resoluciones de problemas del diario vivir en la práctica o dentro de un campo práctico.

Enfermería se basa en modelos conceptuales y teorías que abordan de forma explícita o implícita todos los campos de la enfermería, suministran conceptos y diseños que definen su lugar en el cuidado de la salud, y suministran estructura y terreno para fortalecer su práctica y academia; con estos referentes teóricos ha tomado su lugar como una disciplina de conocimiento que incluye redes, conceptos y abordajes para responder a sus cuestionamientos sobre la realidad. (Sánchez, 2017)

### ***Nutrición parenteral***

Es la infusión intravenosa de agua, carbohidratos, aminoácidos, lípidos, electrolitos, minerales y vitaminas a través de una vena central, en aquellos pacientes incapaces de mantener un estado nutricional adecuado mediante la alimentación oral o

la nutrición enteral, en general se trata de pacientes con falla intestinal de diferentes etiologías, mal nutridos, pacientes con complicaciones posoperatorias. (SENPE,2017)

### **Componentes de la nutrición parenteral.**

Moreno (2017) refiere que la nutrición parenteral está constituida por carbohidratos, proteínas, lípidos, electrolitos, oligoelementos y vitaminas, que suministran al paciente los requerimientos diarios esenciales que necesita para cubrir sus demandas metabólicas, cuando no es posible otra forma de alimentación.

A continuación, Moreno (2017) menciona los siguientes componentes:

Glucosa: Es la fuente energética primaria del organismo

Lípidos: Son componentes estructurales de las membranas celulares, previenen el déficit de ácidos grasos esenciales, son los constituyentes de los eicosanoides, son dadores de fosfato para mantener el P50 de la curva de disociación de la Hb

Aminoácidos: Son componentes del músculo esquelético.

Electrolitos: El aporte de electrolitos en relación con fosfato, potasio, sodio, calcio y magnesio

La hipofosfatemia es un riesgo importante en nutrición parenteral, los aportes altos de glucosa, así como la administración de antiácidos que contienen aluminio o magnesio hacen bajar sus niveles.

El potasio es imprescindible aportarlo, ya que su descenso conlleva a trastornos cardiacos a corto plazo cuyos resultados pueden llegar a ser fatales.

El sodio es necesario para mantener el equilibrio osmolar entre los compartimentos intra y extracelular.

Por lo que se refiere al calcio es preferible aportarlo fuera de la nutrición parenteral. El magnesio puede añadirse en forma de sulfato de magnesio.

Vitaminas: A, D, E, K, C, B1, B2, B6, B12, Ácido fólico, Ácido pantoténico, biotina, nicotinamida

Oligoelementos: Zinc, Cobre, Manganeso, Cromo, Selenio, Yodo

### **Tipos de nutrición parenteral**

Según SENPE (2017) la nutrición parenteral se clasifica en:

Nutrición Parenteral central o total: Es una solución parenteral que contiene todos los nutrientes necesarios diarios tanto en macro como en micronutrientes, para un determinado paciente.

Nutrición Parenteral Periférica: Se administra por una vía periférica, cuando la osmolaridad es menor de 800 mOsm/l.

Nutrición Parenteral Continua: La administración es continua por 24 horas.

Nutrición Parenteral Intermitente o Cíclica: Es cuando se brinda el soporte nutricional menor de 22 horas con intermitencias que se darían sobre el día.

Está indicado en enfermos termodinámicamente estables y que la duración de la nutrición parenteral pueda durar más de 20 días. (SENPE,2017)

### **Objetivos de la nutrición parenteral**

Según SENPE (2017) los objetivos de la nutrición parenteral son:

Mantener el estado nutricional correcto del paciente cuando la vía enteral es inadecuada

Proporcionar nutrientes por vía intravenosa, para llevar a cabo los procesos anabólicos y promover el aumento de peso en algunos casos.

Prevenir y tratar las deficiencias de macronutrientes y micronutrientes.

Mejorar el pronóstico del paciente.

### **Indicaciones de la nutrición parenteral total**

Galera (2017) manifiesta que las indicaciones del soporte nutricional se darán cuando el tracto gastrointestinal no es funcionante o accesible, así como en los enfermos que no pueden nutrirse adecuadamente mediante dieta oral o nutrición enteral, su duración dependerá de la situación fisiopatológica del paciente, pudiendo indicarse de forma transitoria o indefinida.

Gómez (2017) menciona que la indicación se da cuando el paciente está imposibilitado de ingerir, deglutir, y absorber los alimentos y nutrientes por la vía fisiológica del tubo digestivo, por un tiempo mayor de 7 días, esta dificultad se presenta en las patologías digestivas oncológicas, psiquiátricas, neurológicas y metabólicas. Por lo cual se mencionan las siguientes consideraciones:

Pacientes que no pueden comer o absorber nutrientes en el aparato digestivo:

Resección intestinal masiva

Enfermedades del intestino delgado

Enteritis actínica

Diarrea grave e incoercible

Vómitos intratables (imposibilidad de sondaje transpilórico)

Pacientes con desnutrición grave e intestino no funcionante

Pacientes con pancreatitis necro hemorrágica o intolerancia de la NE

Paciente con catabolismo grave (shock séptico, TCE, quemados)

Pacientes con obstrucción intestinal

Pacientes con hemorragia digestiva prolongada

### **Administración de nutrición parenteral**

Existen muchos aspectos para valorar en relación con los criterios de la NPT, como son: la permanencia, las vías de acceso, los nutrientes específicos que deben utilizarse y las complicaciones que pueden derivar a largo plazo, de un soporte inadecuado (Camacho, 2016).

#### **Vías de administración**

Pereira (2016) clasifica las vías de administración de NPT en:

#### ***Cateterización intravenosa periférica***

Son de corta duración, se infunde soluciones con una osmolaridad máxima de 800mOsm. La nutrición parenteral por vía periférica se utiliza, solo como medida temporal, cuando los requerimientos del paciente son bajos por ser un complemento de la nutrición enteral o porque no se pueden lograr accesos venosos centrales (Pereira,2016)

#### ***Acceso venoso de corta – mediana duración (4-6 semanas)***

Cateterización venosa central:

La primera vía que elegiremos, es la inserción en la subclavia derecha. La segunda opción es la inserción por la yugular interna y la vía femoral, se usa cuando debido por traumatismo craneoencefálico en quemados es imposible utilizar las dos vías anteriores. (Pereira,2016)

Cateterización venosa central por vía periférica:

La inserción ideal es por la vena basílica. Puede ser insertado por una enfermera especializada. Los dos problemas principales son: que no alcance la vena

cava superior y la tromboflebitis. En prematuros es el catéter de elección como vía venosa. (Pereira, 2016)

### ***Acceso venoso de larga duración***

Catéter central tunelizado. Menor riesgo de mala colocación e infecciones. Requiere un mantenimiento diario para evitar las oclusiones como un bolus de heparina sódica. (Pereira ,2016)

### **Complicaciones de la nutrición parenteral total.**

La administración de nutrición parenteral total conlleva una serie de riesgos relacionados con los factores ambientales y fisiológicos. Como lo son, ambiente libre de sustancias y organismos nocivos, recursos materiales disponibles y la aplicación de técnicas asépticas, entre los fisiológicos, el funcionamiento orgánico del individuo, su equilibrio metabólico y sobre todo las complicaciones relacionadas con la inserción del catéter. (Cortes & Rivero,2016)

### ***Complicaciones infecciosas.***

Son las más frecuentes en pacientes con NPT. Se presentan por la inserción del catéter a causa de las condiciones de esterilidad del procedimiento, toda persona que inserte un catéter venoso central o ayude directamente en dicha tarea deberá utilizar bata, guantes, mascarilla y gorro. (Calañas,2017)

Una vez insertado el catéter venoso central, puede presentarse infección en el sitio de salida del catéter, mediante la manipulación e inadecuadas técnicas de asepsia. Dicho de otro modo, un catéter venoso central infectado puede causar bacteriemia, la que se considera una de las complicaciones infecciosas importantes y

se determina por medio de cultivo tanto de la punta del catéter, como en sangre a fin de especificar el tipo de microorganismo que la ocasiona. (Calañas, 2017)

La complejidad de la NPT en su preparación, así como la adición de las diferentes sustancias con las consecuentes manipulaciones aumentan el riesgo de contaminación, su posterior manejo y administración son puntos clave, indicadores de un seguimiento correcto o incorrecto del protocolo. (Artos, 2016)

### ***Complicaciones mecánicas.***

Dentro de las complicaciones, se encuentra el neumotórax el cual se debe a la punción del sistema pulmonar y origina acumulación de aire en la cavidad pleural. La vía infra clavicular es la más usada, se encuentra a pocos centímetros del vértice del pulmón, por lo que un catéter mal dirigido puede ocasionar neumotórax, quizá también se desvíe hacia la vena yugular y cause una flebitis química al iniciar la solución parenteral. El embolismo gaseoso puede ocurrir si la unión entre el catéter y la línea de nutrición se desconecta. (Moreno et al., 2017).

### ***Complicaciones metabólicas***

La hipoglicemia, que sobreviene cuando la infusión de la nutrición parenteral descende en forma abrupta o cesa. (Camacho, 2017).

Las complicaciones relacionadas con la administración de aminoácidos, acidosis metabólica, desequilibrio de aminoácidos en suero. Las complicaciones relacionadas con la administración de calcio y fósforo, hipofosfatemia. Por la administración de ácidos grasos esenciales, deficiencia en suero de fosfolípidos y ácido linoleico. Las complicaciones relacionadas al metabolismo lipídico son la hiperlipidemia, déficit de ácidos grasos esenciales. Las complicaciones relacionadas a la administración de los

electrolitos, la hipo e hiperpotasemia, hipomagnesemia, hiperhidratación, deshidratación. Las complicaciones relacionadas con la administración de minerales, anemia. Las relacionadas con las vitaminas, la hipervitaminosis A. También ocurren hepatopatía secundaria a nutrición parenteral. También se asocia la enfermedad metabólica ósea (Moreno, 2017).

### ***Cuidados de enfermería antes de la administración de nutrición parenteral***

El lugar donde se realicen los preparativos para la administración de nutrición parenteral total debe garantizar manipulaciones seguras, zona libre de contaminación, sin corrientes de aire que puedan movilizar polvo. Pues, debe disponerse de una superficie de trabajo lo suficientemente amplia para distribuir todo el material necesario, silla cómoda, depósito para el material de desecho. (Aliaga,2018)

Para impedir el posible paso al torrente sanguíneo de partículas, se aconseja la interposición de filtros de partículas en las nutrilineas, así también el material que se utilice debe ser de uso exclusivo para nutrición parenteral total y siempre que sea posible desechable (Ucar, 2021)

La nutrición parenteral requiere una preparación bajo estrictas normas de asepsia y antisepsia. Explicar el procedimiento al paciente y darle la oportunidad de expresar sus dudas y preocupaciones (Maicas, 2021).

En todo paciente que reciba nutrición parenteral se debe monitorizar diariamente el balance hídrico y el peso. Realizar la exploración física: hidratación, color de la piel, edemas. Controlar las funciones vitales. Controlar la glicemia capilar. La monitorización del aporte de lípidos se hace con los niveles séricos de triglicéridos. La tolerancia al aporte proteico se monitoriza con el nitrógeno plasmático (BUN). El aporte de

electrolitos y minerales (calcio, fósforo y magnesio) se controlará diariamente. (Holguín, 2018)

El enfermero a cargo de la nutrición parenteral debe controlar que conductas tomara para la prevención o el manejo inicial de las complicaciones, durante la administración de la alimentación parenteral.

Además, el equipo responsable del soporte nutricional ha de proceder evaluaciones periódicas de la situación nutricional, así como el cumplimiento de los objetivos terapéuticos. (Holguín, 2018)

### ***Cuidados de enfermería durante la administración de nutrición parenteral***

Verificar la correcta ubicación del catéter antes de iniciar la administración de la NP. La observación del acceso venoso central, es fundamental se evalúa la posición del mismo, se fija correctamente con el fin de evitar desplazamiento, nunca se debe reintroducir si este se ha desplazado, se procederá a la identificación del lumen que está destinado al paso de la nutrición parenteral (Valdiviezo,2018)

Antes de conectar la nutrición parenteral el profesional de enfermería verificará el estado de la solución, corroborando el nombre y apellido del paciente, la fecha de elaboración y de vencimiento de la bolsa. (Orellana, 2018)

Las bolsas de nutriciones parenterales magistrales se almacenan entre 2° y 8°c. Se extraen 30 a 60 minutos antes de su administración. El uso de cubiertas externas opacas para cubrir las bolsas permite proteger la formulación de los efectos deterioradores de la luz ultravioleta sobre las vitaminas, oligoelementos y lípidos (Orellana, 2018).

## **Procedimiento**

Según la guía de procedimiento de la Unidad de Enfermería del INSN (2016) menciona que:

Explicar al paciente y/o familiar el procedimiento.

Preparar todos los elementos necesarios para la conexión (filtro 1.2 um y 0.22um, línea de infusión radiopaca, conector bifurcado, gasas, toalla de clorhexidina al 2%, campos estériles, guantes estériles, mandilón estéril, jeringas de 5cc, ClNa 0.9%, gorro, mascarilla).

Realizar la higiene de manos y colocarse el EPP (gorro, mascarilla, guantes y mandilón estéril)

Preparar la mesa con campo estéril

El personal asistente recibe las bolsas de nutrición parenteral e insumos según técnica aséptica. Luego corrobora los datos del paciente en la bolsa de nutrición parenteral.

Instala el circuito cerrado de infusión (línea de infusión, conector bifurcado, filtro) y conecta el circuito cerrado a las soluciones parenterales y purgue lentamente.

Carga las jeringas de 5 cc con ClNa 0.9% y con tijera estéril corte campos pequeños para cubrir las uniones de los lúmenes con las líneas.

Entrega ambas soluciones para ser protegidas completamente con la bolsa opaca y cuelgue en un soporte.

Presenta el puerto de conexión a retira (uniones del lumen con la línea)

Recibe el puerto de conexión, clampe el lumen y desinfecta con toalla de clorhexidina al 2% o con alcohol al 70% el extremo distal del catéter venoso central

(lumen verde /lumen distal), deje caer el lumen en el campo estéril, cambiase de guantes y desconecte.

Comprueba la permeabilidad del acceso vascular con CINA 0.9%el lumen por donde infundirá la nutrición parenteral.

Conecta la nutrición parenteral y proteja con campos estériles las uniones del circuito cerrado, finalmente fije con esparadrapo.

Limpia la bomba de infusión con detergente desinfectante sin alcohol

Conecta la línea a la bomba de infusión y programa el volumen y velocidad según indicación médica

Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas de bioseguridad.

Realiza higiene de manos.

Verifica nuevamente los volúmenes y velocidades a infundir según la historia clínica.

Registra en el Kardex de enfermería: la hora de inicio, cambio de la mezcla, la vía de administración, el volumen de líquido a infundir y la velocidad de infusión

Toma la glucosa capilar a las 2 horas de iniciado la infusión de nutrición parenteral

Monitorear posibles complicaciones con la administración de nutrición parenteral. (INSN, 2016)

La nutrición parenteral tiene una alta probabilidad de crecimiento bacteriano, por ello es importante realizar el lavado de manos antes de preparar el material para colocar la NPT, tener una mesa limpia para colocar el campo estéril, y volver a realizar el lavado de manos para calzar los guantes estériles (Campos & Muñoz, 2017).

SENPE (2015) menciona que no se debe añadir aditivos ni medicamentos a las bolsas de nutrición parenteral, ya que la manipulación en condiciones no asépticas produce un alto riesgo de contaminación microbiana.

### ***Cuidados de enfermería después de la administración de nutrición parenteral***

Según Zamorano (2017), los cuidados del paciente con nutrición parenteral son:

Controles clínicos: TA, t, diuresis, débito de fístula y ostomías, estado funcional

Controles nutricionales: peso, balance hídrico, medidas antropométricas

Controles analíticos: hemograma, glucemia, iones, función renal, hepática, perfil lipídico.

Control del catéter: vigilancia del punto de entrada, toma de cultivo, si fiebre, inspección de permeabilidad del catéter, registro de complicaciones (SENPE, 2020).

Para lograr el éxito en la administración de nutrición parenteral total se requiere que se extremen las acciones de cuidado, con el propósito de prevenir futuras complicaciones durante la administración del soporte nutricional, aplicando acciones antes, durante y después de la administración de la nutrición parenteral total (Silva, 2020).

### **Bases teóricas**

La investigación se basa en la teoría de Watson, que considera al cuidado humano como la base del papel de la enfermería en la sociedad, de hecho, la contribución de la enfermería a la sociedad radica en su dedicación moral al cuidado humano. El profesional de enfermería y el paciente son coparticipantes en el progreso del paciente hacia la salud y la integridad. También resalta que la práctica de la enfermería es transpersonal y metafísica al tiempo que el profesional de enfermería

mantiene la objetividad profesional como científica, estudiosa, clínico y agente moral, también participa subjetivamente en la relación interpersonal con el paciente. Dentro la situación del cuidado real, cada persona (profesional de enfermería y paciente) busca un sentido de armonía dentro de la mente, el cuerpo y el espíritu, actualizando así el yo auténtico. Este contacto transpersonal tiene el potencial de tocar el sentido espiritual más elevado de yo, el alma. Tal contacto, te toca el alma, tiene capacidad de generar el proceso de autocuración. (Lynn, 2016).

### **Definición conceptual**

**Conocimiento de enfermería:** Es el desarrollo teórico conceptual que se estructura en el lenguaje y el pensamiento para guiar la acción de enfermería hacia el cuidado de los pacientes. (Sánchez, 2017)

**Nutrición parenteral:** Es la infusión intravenosa de agua, carbohidratos, aminoácidos, lípidos, electrolitos, minerales y vitaminas a través de una vena central, en aquellos pacientes incapaces de mantener un estado nutricional adecuado mediante la alimentación oral o la nutrición enteral. (SENPE,2017)

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución**

El presente estudio se desarrollará en un hospital nacional, que se encuentra ubicado en la ciudad de Lima, que brinda atención en las especialidades de: Cirugía, Medicina, Neurocirugía, Traumatología, Neumología, Anestesiología, Cirugía plástica, Neonatología y Terapia intensiva.

El Servicio de Terapia Intensiva Pediátrica cuenta con 12 camas, distribuidas en sala A pediátrica con cuatro camas, sala B pediátrica con cuatro camas, y sala UCIN con cuatro camas. El Servicio está conformado por 18 médicos, 40 enfermeras, 16 técnicas y 1 fisioterapeuta.

#### **Población y muestra**

##### ***Población***

La población estará constituida por 40 profesionales de enfermería que trabajan en el área de Terapia Intensiva de un hospital de Lima.

##### ***Muestra***

El tipo de muestreo será censal no probabilístico, la selección de la muestra estará compuesta por toda la población haciendo un total de 40 profesionales de enfermería, teniendo en cuenta los criterios de exclusión e inclusión.

##### **Criterios de inclusión y exclusión.**

##### ***Criterios de inclusión.***

Licenciados de enfermería que tengan como mínimo 2 meses en el servicio

Licenciados de enfermería que acepten participar en el estudio.

***Criterios de exclusión.***

Licenciadas en enfermería de vacaciones y de licencia

Licenciadas en enfermería que realizan actividades administrativas

Licenciadas en enfermería que se encuentren en condición de pasantía

**Tipo y diseño de investigación**

La investigación tiene un enfoque cuantitativo, porque, se usará los estadísticos para el procesamiento de los datos y presentación de resultados; atendiendo a los objetivos que persigue; la investigación es básica. La medición de las variables se ejecutará directamente del objeto de estudio (Grove, Gray y Burns, 2016); de diseño no experimental, porque no existe manipulación deliberada de las variables de estudio, transversal porque la medición se realiza en un solo momento y descriptivo, porque trata de explicar cómo se presenta la variable en los sujetos estudiados.

**Identificación de variables**

V1: Conocimiento del profesional de enfermería

### Operacionalización de variables

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escalas de medición</b>
Conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral.	Es la facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas a través de un pensamiento crítico y teórico que busca explicar la realidad en forma objetiva, a través de la investigación científica.	Es el desarrollo teórico conceptual del profesional de enfermería para la administración de nutrición parenteral en el paciente pediátrico en el HEP. El cual fue obtenida a través de un cuestionario tipo Likert, cuyo valor final será determinado según las dimensiones del conocimiento del profesional de enfermería.  Bueno:9 a 12 puntos Regular:4 a 8 puntos Deficiente:0 a 3 puntos	Antes de administrar NPT  Durante la administración NPT  Después de administrar NPT	Definición de la NPT  Componentes de la NPT  Tipos de la NPT  Indicaciones para la administración de NPT  Vías de acceso para administrar la NPT  Medidas de bioseguridad para administrar NPT  Cuidados en la administración de NPT  Procedimiento para administrar NPT  Complicaciones de la NPT  Manejo de las complicaciones en la NPT	Ordinal Correcto:1 Incorrecto:0

---

Monitorización de la  
NPT

Registros de  
enfermería

---

## **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de estudio será la encuesta, y el instrumento un cuestionario conformado por 12 ítems sobre conocimientos del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición parenteral. Fue diseñado por Solano (2019), y será utilizado para fines de la investigación.

El cuestionario consta de 2 partes. La primera parte menciona los datos generales que comprende: edad, sexo, tiempo que labora en el hospital y cursos de capacitación sobre nutrición parenteral. La segunda parte consta de tres dimensiones que evalúan los conocimientos (antes, durante y después) de la administración de nutrición parenteral

El cuestionario está formado por 12 preguntas, cada pregunta consta de 4 alternativas haciendo un total de 12 puntos.

Con base en la respuesta del encuestado se clasificará en el nivel de conocimiento: Bueno = 9 a 12 puntos, Regular: de 4 a 8 puntos y deficiente entre 0 a 3 puntos

Para la validez del instrumento, se acudió al juicio de expertos, conformado por cinco profesionales de Enfermería con grado de especialista y maestría, solicitando su participación para ver la concordancia y homogeneidad de los jueces se aplicó la V Aiken y se obtuvo el resultado de 0.96; para la confiabilidad se aplicó una prueba piloto a 35 enfermeros, con características similares y criterios de inclusión y exclusión; con ello se calculó la confiabilidad del instrumento mediante la fórmula del KR de Richardson; este método permite determinar el grado en que los ítems de una prueba

están correlacionadas entre sí, donde un coeficiente de 0 significa una confiabilidad nula y 1 representa un máximo de confiabilidad óptima.

Para el presente estudio se obtuvo como resultado KR20 Conocimientos = 0.81, por lo tanto, el instrumento tiene alta confiabilidad.

### **Proceso de recolección de datos**

Para la recolección de datos se solicitará la autorización respectiva al Director del Hospital, Enfermera jefa del Departamento de enfermería y enfermera jefa del Servicio de la UCIP. Se procederá de la siguiente manera:

Se identificará a las enfermeras que participaran en el estudio, se les entrevistara para informarles sobre el estudio de investigación.

Obtenida la aceptación y firma, se aplicará el cuestionario con una duración de aproximadamente 20 minutos.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Para el análisis de los datos se utilizará el software SPSS versión 25.0 en el que serán ingresados los datos recolectados previa codificación. Los resultados serán analizados mediante estadística descriptiva.

Los resultados se presentarán en tablas, gráficos estadísticos para su análisis e interpretación.

### **Consideraciones éticas**

El equipo investigador se comprometerá a respetar los principios de la investigación en ciencias de la salud establecida a nivel nacional e internacional (Declaración de Helsinki).

El principio de autonomía. La participación de los profesionales de Enfermería fue libre, previa firma de consentimiento informado.

El principio de beneficencia. Los datos recogidos en el estudio serán útiles para la comunidad científica servirá para proponer estrategias de mejora enfocada en la administración de nutrición parenteral.

El principio de justicia. Los profesionales de Enfermería sujetos de estudio tuvieron la misma oportunidad de participación.

El principio de no maleficencia. El presente estudio no representó ningún riesgo.

La información recopilada será codificada de manera que se puedan identificar a los encuestados, garantizando a los participantes el cumplimiento de las consideraciones éticas.



**Presupuesto**

<b>Detalle</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo total</b>
<b>Recursos humanos</b>				
Investigador			01	0
Asesora			01	500
<b>Equipos</b>				
Laptop	Laptop		01	0
<b>Materiales</b>				
Fotocopias	Copia	0.10	300	30
Impresiones	Impresión	0.30	70	21
Lapiceros	Unidad	1.00	10	10
Papel bond A4	Millar	20.0	2	40
Plumones	Unidad	3.50	10	35
<b>Viáticos y movilidad</b>				
Pasajes	Unidad	4.0	10	40
<b>TOTAL</b>				<b>S/676</b>

### Referencias bibliográficas

- Académico, V. (2015). Modelo Educativo UPeU 2015- 2019. Ñaña, Lima, Peru: Editorial unión.
- Alfonso, C. (2017). Catéteres venosos centrales en nutrición parenteral total: puesta al día. *Nutrición Clínica en Medicina*, 74-95.
- Angela, C. (2020). Estancia hospitalaria y soporte nutricional en pacientes de un Hospital de Lima, 2016. Lima.
- Apra V, B. J. (2018). Prevención de infecciones asociadas a catéteres venosos centrales (CVC). *Revista Pediatría Elizalde*.
- Castro Lopez, G. H. (sep de 2006). Cuidados de enfermería en la nutrición parenteral y enteral del recién nacido. *Rev Cubana Enfermer* v22 n4 . Obtenido de [scielo.sld.cu/scielo.php?script](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script)
- Celaya, I. O. (1996). Fórmulas, sistemas de infusión y material en nutrición parenteral. Nadya-SENPE editores. *Manual de Nutrición Domiciliaria y Ambulatoria* Zaragoza, 109-24.
- Compes, C. (2009). Complicaciones de la nutrición parenteral domiciliaria. *Nutr Hosp Suplementos*, 25-29.
- Correia, C. (2007). Prevalence of hospital malnutrition in Latin America: The Multicenter ELAN Study. *Nutrition*, 823-5.
- Cynthia, K. (2021). Revisión de la efectividad de la administración de nutrición parenteral con circuito opaco para prevenir la degradación de vitaminas en neonatos . *Rev iberoam.Educ.investi.Enferm*, 11(2): 16-25.

- Elveny, L. J. (2013). Cuidado de Enfermería a padres para fortalecer el crecimiento y desarrollo de sus hijos. *Revista Cuidarte*, 550-556.
- Fernandez. (2017). Impacto social y económico de la doble carga de la malnutrición. Santiago: Naciones Unidas.31-41
- Gomez, G. &. (2007). Documento de consenso SENPE/SEGHNP/SEFH sobre nutrición parenteral pediátrica. *Nutrición Hospitalaria*, 22(6):710-19.
- Ingrid, C. (2018). Principales indicaciones del uso de la nutrición parenteral en las clínicas y hospitales realizadas en la central de mezclas medical nutrición, Enero-Junio.Lima, 2017. Lima.
- Instituto Nacional de Salud del Niño. (2017). Análisis Situacional de los Servicios de Salud año 2017 (ASIS). Lima.
- J, B. (2001). Desnutrición hospitalaria. Causa oculta de fracaso terapéutico y encarecimiento de los servicios de salud. *Rev Cub Alim Nutr*, 15(1):78-9.
- Jiménez Vivian, Z. L. (s.f.). Capacidad de afrontamiento y adaptación de los familiares del paciente adulto hospitalizado en una unidad de cuidado intensivo. . *Aquichan*. Vol. 13, No. 2, 159-172.
- Jimenez, P. (2014). Evolución de la desnutrición hospitalaria. *Rev Cubana Pediatría*, 86(3): 298-307.
- Keren, S. Y. (2020). Cuidados de enfermería en la administración de nutrición parenteral total en los Servicios de Cirugía A, Cirugía especialidades, UCIN Quirúrgico, Medicina, del Hospital III José Cayetano Heredia Julio- Septiembre 2019. Piura.

- Liliana, C. (2018). Procesos y fundamentos de la investigación científica. Machala: UTMACH.
- Ilapa, G. L. (2018). Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. Enfermería global.
- Luis, R. (2018). Etiquetas diagnósticas de enfermería y diagnósticos médicos más frecuentes en neonatos con nutrición parenteral total, en la UCI del Hospital Nacional Madre Niño San Bartolomé Enero-Diciembre 2016. Lima.
- Luisa, G. (2007). Catéteres venosos centrales en nutrición parenteral total. Rol de la enfermera especializada. Revista peruana de obstetricia y Enfermería, vol.3n2.
- Marquez Herrera, M., & Carrillo González, G. M. (2015). La experiencia del familiar de la unidad de cuidados intensivos en Bucaramanga(Colombia): un estudio fenomenológico. Archivos de Medicina (Col) [en línea] 2015, 15 (Enero-Junio) : [Fecha de consulta: 29 de mayo de 2019]. Obtenido de Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273840435010>> ISSN 1657-320X
- Martin, & Perez. (2015). La Experiencia del familiar de la unidad De Cuidados Intensivos En Bucaramanga (colombia): Un Estudio Fenomenológico. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal, 95-106.
- Mejias. (2010). Interacción del personal de enfermería con los familiares del paciente politraumatizado y su relación con el nivel de estrés de los familiares.
- Montes, S. (2013). Intervención de Enfermería ante la crisis situacional percibida por los familiares con pacientes críticos segun el modelo Jean Watson en una IPS III nivel de Cartagena.2013. Tesis de especialidad.

- Moreno, T. M., Ccahua, D. J., Arias, Y. M., & Huerta., J. Z. (2017). Afrontamiento familiar ante hospitalización de un pariente adulto en cuidados intensivos de una institución de salud. Lima-Peru 2017 .
- Ortiz, J. (s.f.). Aporte de macro y micronutrientes en nutrición parenteral.
- Pardavila, & Vivar. (2012). Necesidades de la familia en las unidades de cuidados intensivos. *Enfermería Intensiva*, 51-67.
- Pilataxi Yupa, M. (setiembre de 2017). Evaluación del conocimiento acerca de nutrición parenteral mediante capacitaciones y protocolos al personal de enfermería y farmacia del Hospital General de Latacunga durante el período abril - mayo 2016. <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6587>. Latacunga, Ecuador.
- Torres, & Granados. (2010). Modelo de interacción y adaptación padre - hijo de Kathryn Barnard: una experiencia de sistematización con padre - hijo de 1 a 3 años. / *Congreso de Modelos y teorías de Enfermería*.
- Ucar. (2021). Características y preparación de la nutrición parenteral infantil. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2.3.
- Urra. (2009). Avances de la ciencia de enfermería y su relación con la disciplina. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532009000200002](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000200002).
- Velasquez, J. (2020). Nutrición parenteral: indicaciones, complicaciones y cuidados de enfermería. *Ocronos*, 3(6):84.
- Villa, A. (2018). Conocimiento del personal profesional de enfermería sobre los cuidados en la administración de nutrición parenteral total en tres instituciones

de salud de la seguridad social de la Ciudad de la Paz Gestión 2016. Bolivia:

Tesis de Magister en Medicina Crítica y terapia intensiva.

Villares, M. (2017). Complicaciones de la nutrición parenteral pediátrica. *Nutr Hosp.* vol.34 supl.3 Madrid .

Villares, M. (2017). Logros y retos de Nutrición Hospitalaria. *Nutrición hospitalaria* ISSN 0212-1611, vol 34 N°1, 1-3.

Wilson, D. (2002). Manual práctico de nutrición parenteral en pediatría. Colombia: editorial medica panamericana.

Ydalsys, N. (2018). Definicion e historia de la enfermería de practica avanzada. *Revista Cubana de Enfermería*, vol 34.

Zamorano. (2017). Administracion de nutrición parenteral. Cuidados enfermeros. *Portales Médicos*, 1,2.

## Apéndice

## **Apéndice A: Instrumento de recolección de datos**

### **Cuestionario**

#### **I. PRESENTACIÓN**

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación “Conocimiento del Profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un Hospital Lima 2021”. El cual tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería, con la finalidad de profundizar el conocimiento y mejorar la práctica de la administración de NPT. Pedimos a usted su colaboración para resolver las preguntas. Los resultados se manejarán de manera anónima y reservada, puesto que serán solo con fines de investigación para este estudio. Muy agradecida por su apoyo.

#### **II. DATOS GENERALES:**

1. Edad.....
2. Sexo: masculino ( ) femenino ( )
3. Tiempo que labora en el hospital: 3 a 5 meses ( ) 6 a 1 año ( ) 1 año a mas ( )
4. Realizo cursos de capacitación sobre nutrición parenteral: SI ( ) NO ( )

#### **III. INSTRUCCIONES:**

Leer detenidamente las preguntas y marcar con un aspa (x) la respuesta correcta según criterio.

1. La nutrición parenteral se define como:
  - a) La administración de nutrientes por vía venosa a través de catéteres específicos, para cubrir las necesidades de líquidos y electrolitos.
  - b) El suministro de nutrientes que se aporta al paciente por vía intravenosa para cubrir los requerimientos metabólicos y del crecimiento
  - c) Un complemento nutricional que se administra por vía intravenosa a todo paciente con tracto gastrointestinal funcionando
  - d) La primera opción terapéutica para proveer soporte nutricional
2. Los componentes de la nutrición parenteral que son fotosensibles son:

- a) Carbohidratos, Lípidos
  - b) Aminoácidos, Vitaminas
  - c) Minerales, Lípidos
  - d) Oligoelementos, electrolitos
3. Según el tiempo de administración de la nutrición parenteral se clasifica en:
- a) Parcial y Total
  - b) Continua y cíclica
  - c) Central y periférica
  - d) Binaria y ternaria
4. Las indicaciones de la nutrición parenteral son las siguientes, excepto:
- a) Pacientes con atresia esofágica, gastrosquisis, obstrucción intestinal, síndrome de intestino corto, pancreatitis grave
  - b) Pacientes que sea posible utilizar la vía enteral, con una ingesta superior al 70%, durante más de 5 días.
  - c) Prematuros extremos, paciente desnutrido o con riesgo a desnutrición secundaria a cualquier patología
  - d) Pacientes con sepsis grave, politraumatizados, grandes quemados
5. Indicar cuál de las alternativas es la correcta acerca de la nutrición parenteral
- a) El acceso venoso central está indicado en pacientes con soporte nutricional a corto plazo
  - b) La nutrición parenteral total se administra por vía periférica
  - c) El PICC es un catéter central de inserción periférica utilizado en la NPT cuando la osmolaridad es mayor de 800 mosm/l

- d) El catéter venoso periférico permite la infusión de NPT cuando la osmolaridad es mayor de 700 mosm/l
6. Las medidas de bioseguridad para prevenir las infecciones en la NPT son las siguientes, excepto:
- a) Cambiar el equipo de infusión cada 24 horas
  - b) Manipular la nutrición parenteral mediante técnica estéril y evitar manipulaciones innecesarias
  - c) Realizar el lavado de manos, desinfectar el área de trabajo y utilizar los elementos de protección personal
  - d) Utilizar con técnicas asépticas la vía de nutrición parenteral para administrar medicamentos
7. Ordene por prioridad el procedimiento para administrar la nutrición parenteral
- I. Verificar que el personal técnico desinfecte la bomba infusora
  - II. Colocación de mandil estéril y guantes estéril
  - III. Lavado de manos, colocación de mascarilla y gorro, verificación de material
  - IV. Ingresar valores de infusión, borrando datos y control de glicemia 3 horas postcambio de NPT
  - V. Retirar de la refrigeradora de 30 a 45 minutos antes del cambio de bolsa
  - VI. Verificar nombre y apellidos del paciente, fecha de elaboración y osmolaridad
  - VII. Colocar campo estéril, limpiar lúmenes con toallas de clorhexidina al 2% verificar retorno venoso y permeabilizar

- VIII. Colocación de guantes estériles. Conectar la bolsa de NPT con la línea radiopaca y filtro
8. Mencione que cuidados realiza al administrar la NPT
- a) Identificar la presencia de precipitados en la bolsa de NPT proceder a su administración y comunicar al medico
  - b) Conectar la bolsa de NPT al paciente y luego verifico sus datos en la historia clínica.
  - c) Congelar la bolsa de NPT y administrar al paciente
  - d) Comprobar la permeabilidad del catéter y su correcta colocación.
9. La interrupción súbita de nutrición parenteral podría causar
- a) Hiperglucemia
  - b) Neumotórax
  - c) Embolia gaseosa
  - d) Hipoglucemia
10. Mencione cuál de las siguientes complicaciones no son metabólicas
- a) Hiperlipidemia, hipoglucemia
  - b) Colestasis, hiperglucemia
  - c) Neumotórax, arritmias
  - d) Osteopenia, hipofosfatemia
11. Mencione que acciones realiza cuando un paciente con NPT tiene hiperglucemia
- a) Suspender la NPT, controlar la glicemia capilar y comunicar al medico
  - b) Reducir la NPT, evaluar las posibles causas y comunicar al medico

c) Medir los niveles de glucosa, comunicar al médico y administrar insulina si el paciente lo precisa

d) Medir los niveles de glucosa y reducir la velocidad de infusión de la NPT

12. Qué se debe monitorizar en un paciente pediátrico con NPT

a) CFV, peso, hemograma, control de diuresis

b) CFV, peso, PVC, electrolitos

c) CFV, balance hídrico, control bioquímico y glicemia

d) CFV, control de diuresis y perfil lipídico

### **Apéndice B: Validez de los instrumentos**

Cuestionario de conocimiento del Profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un Hospital Lima 2021

#### **Coeficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken**

Ítem	Calificación de los jueces					v de aiken
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	
1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	0	1	1	1	1	0.6
11	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1
<b>V de Aiken general</b>						<b>0.96</b>

*Fuente: Ítems sobre la validación de los jueces*

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken obtenido para los 12 ítems, con un valor de 0.96. Sostiene que existe un fuerte acuerdo entre los cinco jueces que han validado el instrumento, por lo que se demuestra que el instrumento es altamente confiable para la investigación

## **Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos**

### **Prueba piloto de confiabilidad**

Para realizar este análisis, se procedió realizar el análisis de fiabilidad de consistencia interna de KUDER RICHARDSON (KR-20), el cual requiere de una sola aplicación del instrumento y se basa en la medición de las respuestas del sujeto respecto a los ítems del instrumento

Numero de Ítems **K**: 12

Proporción de personas que respondieron la pregunta j correctamente: **P<sub>j</sub>**

Proporción de personas que no respondieron la pregunta j correctamente: **Q<sub>j</sub>**

La varianza de la suma de los ítems **St<sup>2</sup>**: **10.65**

$$KR20 = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum_{j=1}^k p_j q_j}{S_T^2} \right]$$

$$KR20 = \frac{12}{12-1} \left[ 1 - \frac{2.76}{10.65} \right]$$

$$KR20 = 0.81$$

Si KR20 está más cerca de 1, más alto es el grado de confiabilidad; debido que KR20 es **0.81** se considera que existe confiabilidad alta en la encuesta en la variable conocimiento.

### MATRIZ DE LA VARIABLE CONOCIMIENTOS

SUJETOS	Ítem1	Ítem2	Ítem3	Ítem4	Ítem5	Ítem6	Ítem7	Ítem8	Ítem9	Ítem10	Ítem11	Ítem12	SUMA
1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3
3	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8
4	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	5
5	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	9
6	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	8
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
8	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	3
9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
10	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6
11	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
12	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	6
13	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	6
14	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	9
15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
16	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	10
17	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	9
18	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	7
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
20	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
21	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
22	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
23	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
24	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	9
25	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
27	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
28	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9
29	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	4
30	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9

<b>31</b>	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	4
<b>32</b>	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	5
<b>33</b>	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>34</b>	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
<b>35</b>	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
<b>TRC</b>	17	20	19	29	22	23	18	24	22	21	12	18	
<b>P</b>	0.49	0.57	0.54	0.83	0.63	0.66	0.51	0.69	0.63	0.60	0.34	0.51	
<b>Q</b>	0.51	0.43	0.46	0.17	0.37	0.34	0.49	0.31	0.37	0.40	0.66	0.49	
<b>P*Q</b>	0.25	0.24	0.25	0.14	0.23	0.23	0.25	0.22	0.23	0.24	0.23	0.25	
<b>S(P*Q)</b>	2.76	KR20 = 0.81											
<b>VT</b>	10.65												

**Apéndice D: Consentimiento informado****Consentimiento informado**

Al firmar este documento acepto participar del estudio titulado “Conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital, Lima, 2021”

Después de haber sido informado(a) de los objetivos y de la finalidad del instrumento que será solo para estudio de investigación, y confiando que los datos obtenidos serán utilizados para fines de estudio, resguardando el anonimato y confidencialidad de su participación.

La investigadora se compromete con usted en mantener la confidencialidad de la informante y que los resultados serán plenamente utilizados para el presente estudio de investigación.

Lima.....de.....del 2021

---

Firma

**Apéndice E: Matriz de consistencia**

**Título:** “Conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital, Lima, 2021”

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Variable</b>	<b>Metodología</b>
<p align="center"><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021?</p>	<p align="center"><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima,2021</p>	<p>Conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo de la nutrición parenteral</p>	<p><b>Población:</b> del estudio está conformada por el total de 40 enfermeros que laboran en UCI Pediátrica</p>
<p align="center"><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos del profesional de enfermería antes del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos del profesional de enfermería durante el manejo de la nutrición parenteral en</p>	<p align="center"><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería antes del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería durante el manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021</p>		<p><b>Muestra:</b> será censal no probabilístico, estará compuesta por toda la población bajo los criterios de inclusión y exclusión</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> Descriptivo de</p> <p><b>Corte:</b> Transversal</p>

---

pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021? ¿Cuál es el nivel de conocimientos del profesional de enfermería después del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021?	Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería después del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital Lima, 2021	<b>Diseño:</b> Descriptivo no experimental
--	--	--

---

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos, el mismo será aplicado a las enfermeras del mismo servicio, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test cuestionario titulado **Conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital 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: 04/03/2021

Nombres y Apellidos del Juez:

Institución donde labora: Hospital de Emergencias Pediátricas

Años de experiencia profesional o científica: 15 años de labor asistencial en UCI Pediátrica

Dr. Johanna Millones Morales

**NOMBRE** MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencias Pediátricas  
**DNI** 40922659 .....  
Johanna Maribel Millones Morales  
C.E.P. 39013 / R.F.E. 4730  
Enfermera Asistencial

**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   
1 → 0

NO ( )  
0 → 1

Observaciones: *la pregunta 10 debería precusar paréntesis al lado*  
Sugerencias: *para que no comprometa la pregunta.*

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

SI ( )

NO

Observaciones \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Valido por: \_\_\_\_\_

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencias Pediátricas  
Johana Maribel Millones Morales  
C.E.P. 39012 R.E.E. 4730  
Enfermera Asistencial

## 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?

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?

- Efectos colaterales de la NPT
- Controversias de NPT

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 17.3.21.

Valido por:

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencias Pediátricas  
Johanna Maribel Millones Morales  
C.E. 9.38913 R.E.E. 4730  
Enfermera Asistencial

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos, el mismo será aplicado a las enfermeras del mismo servicio, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test cuestionario titulado **Conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital 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: 04/03/2021

Nombres y Apellidos del Juez: Giovanna Astrid Rosado Davila

Institución donde labora: Hospital de Emergencias Pediátricas

Años de experiencia profesional o científica: 10 años de labor asistencial en UCI Pediátrica

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE  
DNI**

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencias Pediátricas  
Giovanna Astrid Rosado Davila  
C.E.P. 41733 R.E.E. 8403  
Enfermera Asistencial

**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 (  )

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 ( )  
1 → 0

NO (  )  
0 → 1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI ( )

NO (  )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI (  )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI (  )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 4/03/2021

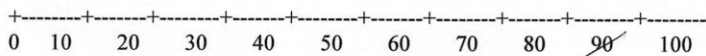
Valido por:

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencias Pediátricas  
Giovanna Astrid Rosado Davila  
C.E.P. 41733 R.E.E. 8405  
Enfermera Ps. Estomatol.

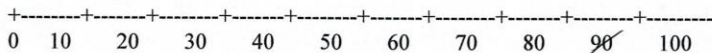
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

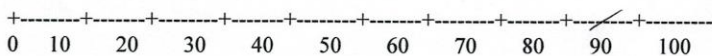
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



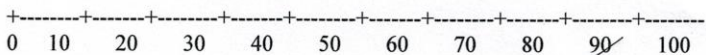
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



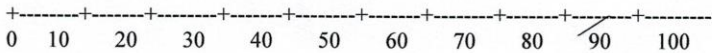
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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:

Valido por:

MINISTERIO DE SALUD  
 Hospital de Emergencias Pediátricas  
 Giovanna Astrid Rosado Davila  
 C.E.P. 41733 R.F.E. 6403  
 Endometría P. 11/2011

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos, el mismo será aplicado a las enfermeras del mismo servicio, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test cuestionario titulado **Conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital 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°: 3

Fecha actual: 04/03/2021

Nombres y Apellidos del Juez: *Maria Teodora Pastin Chaucayauni*

Institución donde labora: *Hospital de Emergencias Pediátricas*

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

.....  
*Maria T. Patito Chaucayauni*  
 LIC. ENFERMERA  
 C.E.F. N° 85619

**NOMBRE**  
**DNI**  
 29619173

.....  
*Maria T. Patito Chaucayauni*  
 LIC. ENFERMERÍA  
 C.E.F. N° 85619

**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 ( )  
1 → 0

NO (  )  
0 → 1

Observaciones \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI ( )

NO (  )

Observaciones \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI (  )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI (  )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Valido por: \_\_\_\_\_

  
 .....  
 María T. Patiño Chaucayauri  
 LIC. ENFERMERÍA  
 C.E.P. N° 86619



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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos, el mismo será aplicado a las enfermeras del mismo servicio, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test cuestionario titulado **Conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital 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°:   4  

Fecha actual: 04/03/2021

Nombres y Apellidos del Juez:

Institución donde labora:

Años de experiencia profesional o científica: 8 años de labor asistencial en UCI Pediátrica

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencias Pediátricas  
  
.....  
Jacqueline Huaringa Rojas  
C.E.P. 40706 R.E.E. 7891  
Enfermera Asistencial

**NOMBRE**  
**DNI**

**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  <sub>1</sub>

NO ( ) <sub>0</sub>

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: Agregar preguntas en negativo, y afirmar los respuestas correctas

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 ( ) <sub>1 → 0</sub>

NO  <sub>0 → 1</sub>

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI ( )

NO

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: Faloría desarrollen mejor los reactivos

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

SI

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Valido por: Jacqueline Huerta Rojas  
Cep. 40706 REE 7091

## 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?

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?

.....  
*Ninguna*  
 .....

Fecha:

Valido por: *Jacqueline Huerta Rojas*  
*(ep 40706 Res 789)*

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos, el mismo será aplicado a las enfermeras del mismo servicio, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test cuestionario titulado **Conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del manejo de la nutrición parenteral en pacientes pediátricos en un hospital 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°: 5

Fecha actual: 04/03/2021

Nombres y Apellidos del Juez: *Nélide Isabel Serpa Barrientos*

Institución donde labora:

Años de experiencia profesional o científica: *5* años de labor asistencial en UCI Pediátrica

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencia, Pediatría  
*Nélide Isabel Serpa Barrientos*  
Nélide Isabel Serpa Barrientos  
C.E.P. 35436 R.E.E. 341  
Enfermera Asistencial

**NOMBRE**  
**DNI**

**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)  
1

NO ( )  
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 ( )  
1 → 0

NO (X)  
0 → 1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI ( )

NO (X)

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI (X)

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

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

SI (X)

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Valido por: *Nelida Isobel Serpa Bermúdez*  
Cep 35436 REE 5441

## 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?

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?

... Agregaría en los ítems las indicaciones más frecuentes de NPT  
 ... El ítem de investigación de la encuesta más con preguntas sobre la comprensión de NPT.

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

... Ninguna

Fecha:

Valido por: Nelida Isabel Saipa Barriento  
 Cep 35436 REG 5441