

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Nivel de conocimiento y practica del profesional de enfermería en el manejo
de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica
privada, Lima-Miraflores 2021**

Trabajo Académico
Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados
Intensivos

Por:

Omar Toque Ccosi

Asesora:

Dra. María Magdalena Días Orihuela

Lima, 27 de marzo del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO


ACADÉMICO

Yo, María Magdalena Días Orihuela, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE LA NUTRICIÓN ENTERAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UNA CLÍNICA PRIVADA, LIMA-MIRAFLORES 2021”** del autor Omar Toque Ccosi tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 27 días del mes de marzo del año 2026.

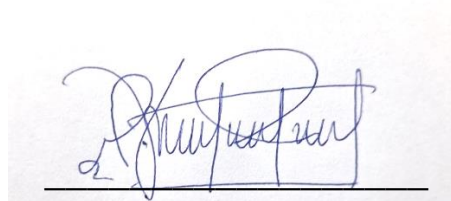


Dra. María Magdalena Días Orihuela

**Nivel de conocimiento y practica del profesional de enfermería en
el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados
intensivos de una clínica privada, Lima-Miraflores 2021**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Cuidados Intensivos

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Munayco Mendieta', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

Mg. Juan Munayco Mendieta

Dictaminador

Lima, 27 de marzo del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	5
Objetivos	6
Justificación.....	6
Presuposición Filosófica	8
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	9
Antecedentes.....	9
Marco conceptual	14
Bases Teóricas	19
Definición de Términos	20
Metodología	22
Descripción del Lugar de Ejecución.....	22
Población y Muestra	22
Tipo y Diseño de Investigación	23
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	25
Proceso de Recolección de Datos.....	26
Procesamiento y Análisis de Datos	27
Consideraciones Éticas.....	27
Administración del Proyecto de Investigación	28
Referencias.....	30
Apéndices.....	35

Resumen

La presente investigación titulada “Nivel de conocimiento y practica del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada, Lima-Miraflores 2021”, tiene como objetivo general determinar la relación entre el saber y la práctica del enfermero en la gestión de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada, Lima-Miraflores 2021. El estudio de investigación corresponde al enfoque cuantitativo de tipo no experimental porque no se manipulará las variables, de corte transversal con diseño de tipo descriptivo – correlacional. Se realizará en la Clínica Good Hope de Miraflores, en la Unidad de Cuidados Intensivos, siendo la población de 50 licenciados de enfermería que labora en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Good Hope. Para dicha investigación se utilizará el instrumento de conocimiento, para la recolección de la información será la entrevista la cual medirá el conocimiento del profesional de enfermería en nutricional enteral con el objetivo de recopilar dicha información conforme a los objetivos establecidos en la investigación. Con los resultados se pretende identificar si fueron adecuadas e inadecuadas las prácticas que tiene el profesional de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos de la Clínica Good Hope hacia el cuidado de los pacientes que reciben tratamiento de Nutrición Enteral.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, enfermería, nutrición enteral, cuidados intensivos.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

El conocimiento de los profesionales de enfermería no es considerado como un saber estático, sino que se percibe como dinámica y multidimensional. Incorpora elementos científicos, técnicos, éticos, comunicativos y de gestión, todos ellos fundamentales para asegurar que los cuidados que se brindan sean seguros, efectivo y estén enfocados en el paciente. Mantenerse comprometido con la investigación y la educación continua es fundamental para asegurar que el personal de enfermería continúe brindando atención de alta calidad, conforme a los sistemas sanitarios y a las necesidades cambiantes de los usuarios (Magalhães et al., 2020).

Para Brindar una atención avanzada, de alta calidad y compleja en un ambiente marcado por la gravedad e inestabilidad clínica del paciente, es esencial que el profesional de enfermería que trabaja en cuidados intensivos cuente con habilidades cognitivas. En este contexto, el enfermero o la enfermera no solo tiene que poseer una sólida formación en términos técnicos y científicos, sino que también debe tener la capacidad de tomar decisiones rápidas y efectivas, gestionar situaciones de gran presión y trabajar con eficacia en un equipo multidisciplinario (Marques et al., 2022).

La nutrición parenteral es fundamental en pacientes críticos que no pueden recibir soporte nutricional enteral debido a disfunción gastrointestinal, cirugía mayor o condiciones que afectan la absorción de nutrientes. Sin embargo, su implementación adecuada enfrenta desafíos significativos. Muchos profesionales de salud, incluidos médicos y enfermeros, carecen de formación especializada en su manejo, lo que incrementa el riesgo de complicaciones como infecciones asociadas a catéteres, desequilibrios electrolíticos y errores en la dosificación (Arias K & Miranda, 2022).

En América Latina, el conocimiento sobre nutrición parenteral en cuidados intensivos enfrenta retos globales con características regionales. Un estudio de Sociedad Latinoamericana de Nutrición Enteral y Parenteral (SLANEP) en el año 2021, reveló que el 40% de las unidades no siguen rigurosamente los protocolos recomendados, aumentando complicaciones y reduciendo la efectividad de esta intervención. Aunque países como Brasil, México y Argentina han avanzado en educación sobre nutrición clínica, persisten desigualdades entre regiones urbanas y rurales. En áreas rurales, la falta de recursos, equipos y capacitación especializada limita la práctica adecuada. Además, en muchos hospitales la administración de nutrición parenteral carece de evaluaciones metabólicas detalladas, resultando en un manejo subóptimo de recursos (Armijos-Villarreal et al., 2025).

En Sudamérica, la problemática de la administración de nutrición parenteral en cuidados intensivos es particularmente notable en países como Colombia, Chile, Perú y Ecuador, donde la infraestructura de salud varía significativamente entre áreas urbanas y rurales. Un informe de la Sociedad de Nutrición Clínica y Metabolismo de América Latina, publicado en 2022 subraya que, aunque en las grandes ciudades existe un mayor acceso a formación especializada en nutrición clínica, muchas unidades de cuidados intensivos fuera de los centros urbanos carecen de protocolos estandarizados y capacitación continua en este tema (Sociedad de nutrición Clínica y Metabolismo de América Latina, 2024).

En Brasil, un estudio realizado por la Revista Brasileira de Terapias Nutricionales en 2021 reveló que solo el 45% de los profesionales de salud que laboran en el área de cuidados intensivos tenían conocimientos adecuados sobre la administración de nutrición parenteral, lo que refleja una falta de educación formal y capacitación práctica. Además, la nutrición parenteral se administra a menudo de forma errónea, debido a una evaluación insuficiente de las

necesidades individuales de los pacientes críticos y una tendencia a subestimar la importancia de la monitorización constante (Gouveia et al., 2023).

El reporte de la Organización Panamericana de la Salud (2024) sobre el estado de la nutrición en América Latina y Caribe indica que los índices de desnutrición hospitalaria son un problema de salud prevalente en la región, con un impacto negativo en la recuperación de los pacientes críticos. En este contexto, la correcta administración de la nutrición parenteral es clave para mejorar los resultados en salud, pero la capacitación deficiente de los profesionales sigue siendo una de las principales barreras.

En el contexto local, la problemática es igualmente preocupante. Según un estudio realizado el año 2020 que tuvo como objetivo evaluar el nivel de administración de nutrición parenteral en pacientes de la unidad de cuidados intensivos. La investigación fue descriptiva y cuantitativa, con una muestra de 132 profesional de salud. Los hallazgos principales revelaron que el 50% de los encuestados calificaron el nivel de administración de nutrición parenteral como regular, mientras que el 31.8% lo consideró buenos y el 18.2% lo calificó como deficiente. Esto destacó la necesidad de reforzar las capacidades y prácticas en la administración de nutrición parenteral, particularmente en entorno críticos como la unidad de cuidados intensivos. Lo cual, esta falta de capacitación se traduce en prácticas de nutrición inadecuadas, lo que aumenta el riesgo de complicaciones como infecciones nosocomiales, alteraciones en el balance de líquidos y desnutrición hospitalaria (López, 2020).

El Ministerio de Salud del Perú, en su informe de 2021 sobre la situación de la nutrición clínica en hospitales, reconoció que la falta de protocolos claros y la escasa capacitación en nutrición parenteral son desafíos persistentes en el sistema de salud pública. A pesar de los esfuerzos por mejorar la formación en nutrición crítica, los hospitales más pequeños de Lima y

las regiones aledañas enfrentan carencias importantes en términos de recursos humanos y tecnológicos para una adecuada administración de la nutrición parenteral. En el sector privado, aunque la formación es más frecuente, los costos asociados a la implementación para la formación continúan promoviendo protocolos adecuados siguen siendo barreras importantes (Ministerio de Salud, 2021).

Al visitar el hospital en el que se llevará a cabo el proyecto, algunos trabajadores del área de cuidados intensivos nos animaron a hacer una investigación allí, pues quieren aprender más sobre cómo mejorar su trabajo para ayudar a los pacientes que tienen bajo su cuidado. Lo cual expresaron que no están recibiendo capacitación constante en relación con su trabajo diario. Por lo expuesto anteriormente, se cuestiona este planteamiento como pregunta para el presente proyecto de investigación, ¿Cuál es la relación entre el nivel conocimiento y la práctica del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima-Miraflores, 2021?

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel conocimiento y la práctica del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima-Miraflores, 2021?

Problemas Específicos

¿Existe relación entre el conocimiento en su dimensión nivel de conocimientos sobre nutrición enteral y practica del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima – Miraflores, 2021?

¿Existe relación entre la practica en su dimensión practica adecuada o inadecuada del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima-Miraflores, 2021?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y practica del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada, Lima-Miraflores 2021.

Objetivos Específicos

Establecer el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada, Lima-Miraflores 2021.

Describir características de la práctica del profesional de enfermería en el manejo, antes, durante y después de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada, Lima-Miraflores 2021.

Establecer la relación entre el conocimiento y la práctica sobre la nutrición enteral del profesional de enfermería de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada, Lima-Miraflores 2021.

Justificación

La justificación del trabajo de investigación radica principalmente en las siguientes razones:

Justificación Teórica

Por su importancia teórica, ya que facilitará la construcción de teorías, ampliar y aportar información relevante, importante, actualizada y sistematizada sobre la comprensión del saber

y la relación sobre la práctica de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos del profesional de enfermería. La investigación se sostiene en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, la cual pone énfasis en el cuidado como un acto transpersonal que integra dimensiones físicas, emocionales y espirituales, reconociendo al ser humano como un ente integral. Este enfoque teórico justifica la administración de la nutrición parenteral no solo como un acto técnico-biológico para suplir nutrientes esenciales, sino como una intervención que promueve la dignidad, la calidad de vida y el bienestar integral del paciente en estado crítico.

Justificación Metodológica

Porque se elaborarán cuestionarios que serán las herramientas que permitirá evaluar y medir las variables entre el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima-Miraflores. Dicho instrumento quedará como aporte para llevar a cabo futuros proyectos de investigación.

Justificación Práctica y Social

Por su relevancia en la práctica, el presente trabajo de investigación pretende conocer el nivel de conocimiento, y La práctica del enfermero profesional en la gestión de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos; esto resultará útil para que los profesionales de la salud que puedan conocer y tener mayor información del tema, ya que los resultados permitirán mejorar los conocimientos y prácticas de la nutrición enteral en el servicio de UCI, los resultados serán entregados a la institución y el departamento de enfermería que permitirán mejoras en la labor profesional de enfermería. Así mismo servirá como referencia bibliográfica para la realización de futuros trabajos de investigación sobre el tema.

Presuposición Filosófica

Según White (2007) la enfermedad nunca perdura sin causa alguna, ignorando las normas sanitarias se acondiciona el camino y se les convoca a llegar. Es su responsabilidad determinar quiénes son o no los transgresores de las leyes de la salud. Se debería prevenir los malos hábitos de los ancianos y por una vida adecuada mejorar sus condiciones. Nunca fue tan imprescindible como en la actualidad proporcionar educación en los fundamentos que regulan la salud. Pese a los asombrosos progresos en términos de confort y calidad de vida, y también en la higiene y el manejo de enfermedades, es preocupante el declive del vigor y la fortaleza física. Esto demanda la atención de aquellos que se toman muy en serio el bienestar del otro.

Asimismo, afirma que la actitud del ser humano es muy importante en cuanto al servicio que podemos brindar. Ella indica que a menudo, la tierna simpatía y el tacto resultarán más beneficiosos para el enfermo que el tratamiento proporcionado con indiferencia e indiferencia. La incertidumbre y el desánimo provocados por su falta de interés contrarrestan frecuentemente el eficaz efecto de las medicinas proporcionadas.

El individuo es un ser creado por Dios y la carrera de enfermería se enfoca en el servicio al prójimo. Es esencial que su fundamento sea la ética cristiana que se centra en el amor hacia el prójimo. La atención que proporciona la enfermera (o) va más allá de simplemente contribuir a la restauración de la imagen de Dios en el ser humano.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes Internacionales

Batteux et al. (2024), en Bruselas, Bélgica, investigaron la viabilidad de reemplazar la nutrición parenteral individualizada (NPI) por soluciones estandarizadas en recién nacidos. El objetivo general fue evaluar si este cambio cumplía con las recomendaciones de ESPGHAN. La metodología empleó un enfoque retrospectivo, con diseño comparativo y corte transversal. La muestra incluyó datos de prescripción de 145 neonatos. Se utilizó el cálculo del aporte de nutrientes como instrumento principal. Los resultados mostraron que para neonatos con edad gestacional <32 semanas o >36 semanas, la NP estandarizada alcanzó las recomendaciones igual o más rápido que la NPI. Sin embargo, en neonatos de 35 a 36 semanas, el protocolo necesitó ajustes debido a un menor aporte de aminoácidos. En conclusión, el estudio respalda la factibilidad del cambio a NP estandarizada, aunque se requiere optimización para ciertos grupos.

Monczka et al. (2024), en Estados Unidos realizaron una revisión basada en el International Safety and Quality of Parenteral Nutrition Summit, analizaron la seguridad y calidad de la nutrición parenteral (NP). El objetivo fue identificar áreas de mejora y perspectivas futuras en la administración de NP. La metodología consistió en un enfoque cualitativo descriptivo mediante la discusión de casos y análisis de literatura. La muestra incluyó aportes de expertos internacionales. Los instrumentos incluyeron presentaciones y consensos de prácticas clínicas. Los resultados destacaron desafíos clave, como brechas en la implementación de procesos óptimos, falta de capacitación en NP y la necesidad de personalización basada en tecnología. La importancia del enfoque centrado en el paciente y la educación para mejorar la adherencia al tratamiento fueron subrayados. Concluyeron que avanzar hacia un cuidado

nutricional óptimo requiere integrar perspectivas del paciente, mejorar la educación clínica y adoptar herramientas tecnológicas avanzadas para reducir riesgos y cargas laborales.

Asimismo, Hadera et al., (2022), en Etiopía, elaboraron un estudio titulado “Conocimientos, prácticas y factores asociados de las enfermeras con la nutrición enteral en unidades de cuidados intensivos para adultos de hospitales públicos”, que buscó evaluar el conocimiento, la práctica y los factores asociados del personal de enfermería en relación con la nutrición enteral en pacientes adultos de unidades de cuidados intensivos en hospitales públicos de Adís Abeba, Etiopía. La metodología que se utilizó fue un diseño de estudio transversal para recopilar datos de 196 enfermeras que trabajaban en hospitales públicos de Adís Abeba del 11 al 30 de abril de 2020. La correlación entre las variables independientes y las variables dependientes se estimó utilizando regresión logística bivariada y multivariada con un nivel de confianza del 95%. Resultados: El nivel de conocimiento inadecuado y mala práctica de las enfermeras en relación con la nutrición enteral fue del 67,7% y del 53,8%, respectivamente. Los titulados de licenciatura tenían menos probabilidades de estar bien informados (AOR = 0,24; IC del 95%: (0,61; 0,93)). La práctica de las enfermeras sobre nutrición enteral se asoció significativamente con la edad de las enfermeras (AOR = 0,023; IC del 95%: (0,001; 0,52), las enfermeras que recibían formación en nutrición enteral (AOR = 1,951; IC del 95%: (0,06; 0,60)) y las enfermeras de UCI que contaban con una guía y un protocolo sobre la práctica de la alimentación enteral (AOR = 3,401; IC del 95%: (1,186; 9,789)). Conclusiones: En el estudio, se reveló que una proporción sustancial de enfermeras tenían conocimientos inadecuados sobre nutrición enteral y practicaban una nutrición enteral deficiente.

Camacho-Ramírez et al. (2023), en Ambato, Ecuador, realizaron un estudio titulado “Beneficios y riesgos asociados a la nutrición parenteral en el paciente crítico de larga estancia

hospitalaria”. Su objetivo general fue identificar las ventajas y desventajas de este soporte nutricional en pacientes críticos. La metodología empleada incluyó una revisión bibliográfica descriptiva y retrospectiva, utilizando un enfoque cualitativo. El diseño consistió en un estudio analítico-descriptivo con corte transversal. La muestra consideró estudios en pacientes críticos de diversas edades. Se utilizaron publicaciones indexadas como instrumento principal. Los resultados mostraron que la nutrición parenteral ayuda a mantener el aporte calórico proteico, regula el metabolismo y mejora la función muscular. Sin embargo, conlleva riesgos como infecciones relacionadas con el catéter, hiperglucemia y sobrealimentación. La conclusión resalta la necesidad de protocolos estrictos y seguimiento constante para maximizar beneficios y minimizar complicaciones.

Antecedentes nacionales

Flores (2023), realizó un estudio sobre el “conocimiento sobre administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima” con el objetivo principal el determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la administración parenteral de los profesionales de enfermería que laboran en el área de cuidados intensivos. Este estudio no experimental de alcance descriptivo tuvo muestra única 42 profesionales de enfermería del área de cuidado intensivos, el cual se recopilaban datos de dos instrumentos para la medición de las variables. Se obtuvieron como resultados que el 79% de profesionales de enfermería poseen un conocimiento teórico de nivel alto y el 22% poseen un conocimiento teórico medio. Donde el 76% de profesionales de enfermería poseen un conocimiento práctico alto mientras que el 24% posee un conocimiento práctico medio y que el 59% realizan una adecuada administración y el 41% una inadecuada administración parenteral. Donde el autor concluye que existe relación entre el nivel

de conocimiento sobre la administración de nutrición parenteral en los pacientes que se encuentran en el área de cuidados intensivos por lo que afirma que las variables son directamente proporcionales a mejor conocimiento, mejor administración.

Asimismo, Silva (2020) en su un estudio titulado “Cuidados de enfermería en la administración nutricional parenteral total en los servicios de cirugía A, especialidades, UCIN quirúrgico y medicina del hospital III José Cayetano Heredia, julio-septiembre 2019”, tuvo el objetivo de evaluar los cuidados de enfermería en la administración de nutrición parenteral antes, durante y después del procedimiento en los servicios mencionados. Desarrolló un estudio cuantitativo, prospectivo y observacional como nivel aplicativo. La muestra incluyó al 100% de la población objetivo, compuesta por 38 enfermeros, seleccionados según criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó una guía observacional validada por expertos para analizar los cuidados proporcionados. Como resultados expuso que el 52.6% de los cuidados generales en la administración parenteral fueron adecuados, y el 47.4% inadecuados. Se evidenció que antes de la administración el 52.6% adecuados y 47.4% inadecuados, y durante el procedimiento el 47.4% adecuados y 52.6% inadecuados, y después de la administración el 36.8% adecuados y 63.2% inadecuados. Concluyendo que los cuidados brindados por el personal de enfermería son mayormente adecuados antes de la de nutrición parenteral, pero disminuyen significadamente durante y después del procedimiento. Esto resalta la necesidad de mejorar las competencias en las fases críticas del cuidado para garantizar una atención optima.

Zarate (2024), en su investigación: “Conocimiento y práctica de la enfermera en la nutrición enteral en pacientes críticos Hospital Santa Rosa Piura, 2023”, se propuso determinar la relación entre el conocimiento y práctica de la enfermera en la nutrición enteral en pacientes críticos, hospital Santa Rosa Piura, 2023. La metodología fue de naturaleza cuantitativa ya que se

cuantificaron las variables, de carácter transversal ya que se examinó la variable en un momento específico; además, de naturaleza correlacional ya que estableció la correlación entre las variables. La muestra se conformó por 50 enfermeras pertenecientes a la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Santa Rosa-Piura. Se emplearon dos métodos de recopilación de información: un cuestionario para evaluar el grado de conocimientos y una lista de cotejo para determinar el tipo de prácticas, los cuales resultaron fiables de acuerdo con Alfa de Cronbach y la prueba de Kuder – Richardson (KR 20), respectivamente. Los hallazgos logrados indicaron: no hay correlación entre las variables según la prueba estadística de Rho de Spearman, con un valor de 0.125 que evidencia una correlación bastante baja, y un p-valor de 0.496. Adicionalmente, el 62,0% de los enfermeros tenía un nivel medio de conocimiento en nutrición enteral y el 70,0% de los enfermeros tenía una práctica insuficiente. Se concluyó que no hay vínculo entre el saber y la práctica de enfermería en la gestión de nutrición enteral en pacientes en estado crítico en el Hospital Santa Rosa - Piura, 2023.

Roa Carrasco, (2024), en su estudio: “Conocimiento y práctica del cuidado de enfermería en nutrición enteral en pacientes pronados de la UCI. Hospital de Piura”, tuvo el objetivo de establecer la graduación entre el conocimiento y la práctica de enfermería en nutrición enteral en pacientes que se encontraban en la UCI del Hospital de la Amistad Perú-Corea Santa Rosa II-2 Piura-2022. El enfoque de la investigación fue cuantitativo, correlacional y de tipo transversal, con el propósito de. El grupo de estudio se conformó por 45 profesionales de enfermería que satisficieron los requisitos de inclusión. Se emplearon dos herramientas de recopilación de información: un cuestionario para evaluar el saber y una lista de comprobación para evaluar la práctica del equipo de enfermería. En los resultados evidenciaron que el 66,67% de enfermeras poseen un nivel de conocimiento bajo, el 20,0% exhibieron un nivel de conocimiento alto y el

13,33% alcanzaron un nivel de conocimiento medio; mientras que el 86,67% de enfermeras mostraron una incorrecta práctica en nutrición enteral en paciente pronado y solo el 13,33% mostraron prácticas apropiadas. Se concluye que, hay una valoración estadísticamente significativa entre el saber y el ejercicio de atención de enfermera en nutrición enteral en un paciente con ventilación mecánica, con una p-value de significancia < 0.05 y $p = 0.006$.

Marco conceptual

Conocimiento

Conocimiento desde el enfoque constructivista, donde los humanos notan las diferencias y luego las utilizan. reconocer la conexión y usarla como disparador; Sin embargo, le da importancia a cómo el ser humano integra lo que observa, por lo que resume que la construcción de ese conocimiento se deriva del conocimiento previo que el sujeto posee en su interior. Por eso, el sujeto puede llegar a soluciones como un proceso innato a medida que construye, produce y organiza, a partir de un sistema, creando fenómenos potenciales en la conciencia. todo esto Lo lleva a hacer distinciones, descripciones e interpretaciones de los hechos que lo rodean (Revilla et al., 2021).

Conocimiento en Enfermería. Florence Nightingale estaba convencida de que el conocimiento en enfermería era fundamentalmente diferente al de la medicina. En este contexto, definir el trabajo adecuado y único de enfermería y abogar por la profesión es una perspectiva basada en la comprensión de las personas y el medio ambiente. A partir de ese momento, la vieja práctica de enfermería comenzó a encontrar una razón de ser, cuya adopción permitió a las enfermeras mejorar su práctica diaria al observar, describir, explicar, predecir y controlar los fenómenos del mundo real en el que estaban inmersos, pero especialmente su tema propio de

investigación científica: el cuidado de las personas, las familias y las comunidades (Chicaiza Tayupanta, 2020).

Conocimientos de Enfermería en la Administración de Nutrición Parenteral. La administración sobre nutrición parenteral incluye las acciones específicas dependiendo del dinamismo y el nivel de experiencia que el profesional de enfermería tenga para realizar una adecuada administración de soluciones, utilizando todo su conocimiento producto de su formación (Flores, 2023).

Nutrición Parenteral

La nutrición parenteral, es aquello que proporciona nutrientes al organismo mediante medios distintos a la digestión regular. Si bien, la nutrición terapéutica ya forma parte de la práctica médica general de los pacientes quirúrgicos, hace 25 años se ha logrado un progreso adecuado que pueda brindar la mayor seguridad a todos los pilares nutricionales esenciales (Wanden-Berghe et al., 2021).

Gonzalo (2021) fundamenta su estudio en la teoría de Virginia Henderson, donde se propone una valoración integral del individuo a través de sus 14 necesidades básicas. El principal enfoque del estudio se centró en la alimentación y nutrición, consideradas elementos esenciales para compensar y satisfacer las funciones metabólicas y digestivas del individuo.

Tipos de Nutrición Parenteral.

Nutrición Parenteral Total (NPT) o Central. Donde su osmolalidad es mayor a 800mOsm/L. por lo que requiere de un acceso venoso central.

Nutrición Parenteral Periférica (NPP). Donde su osmolaridad es menor a 800mOsm/L., es una modalidad de soporte nutricional intravenoso administrado a través de venas periféricas, indicada para pacientes con incapacidad temporal para la alimentación enteral. Consiste en la

administración de soluciones hiposmolares que contienen macronutrientes (aminoácidos, lípidos y carbohidratos) y micronutrientes (electrolitos, vitaminas y oligoelementos). Este tipo de nutrición está recomendada para periodos cortos y donde se presenta limitaciones en el aporte calórico y proteico debido a la baja tolerancia de las venas periféricas a soluciones de alta osmolaridad.

Ciclos de 24 Horas. Consiste en la administración continua de una mezcla estandarizada o personalizada de macronutrientes (aminoácidos, glucosa y lípidos) y micronutrientes (electrolitos, vitaminas y oligoelementos) durante un periodo de 24 horas. Este régimen se utiliza para garantizar un suministro constante de nutrientes esenciales, minimizar el riesgo de hipoglucemia y reducir el estrés metabólico en pacientes críticos o con necesidades nutricionales complejas. La infusión se realiza mediante una bomba de infusión a velocidad controlada, ajustada según las necesidades metabólicas del paciente y el tipo de acceso venoso (Job et al., 2020).

Indicaciones para la Administración de Nutrición Parenteral. La disfunción intestinal se caracteriza por una capacidad limitada en función del intestino, o insuficiente para garantizar una digestión regular y absorción óptima de nutrientes y líquidos. Esta condición afecta negativamente el desarrollo y capacidades normales de una persona, haciendo necesaria la nutrición parenteral, ya sea de manera temporal o permanente. La causa más común de insuficiencia intestinal es el síndrome de intestino corto, que es la ausencia o pérdida anatómica, congénita o adquirida, de más de 50% del intestino delgado. Este síndrome generalmente surge como consecuencia de diversos trastornos gastrointestinales, entre los cuales destacan el vólvulo y la metaplasia intestinal, siendo la enterocolitis necrosante la etiología más frecuente (Trueba et al., 2020).

Vías de acceso para Administrar la Nutrición Parenteral. La administración de Nutrición Parenteral puede realizarse mediante acceso central o periférico, dependiendo de la duración del tratamiento, también de los accesos disponibles y el nivel de experiencia del personal de salud que realice el procedimiento. El acceso periférico es sencillo y fácil de apertura; sin embargo, en casos de nutrición parenteral total, la alta osmolaridad de las soluciones (superior a 700-900 mOsm/L) requiere el uso de un catéter periférico que se obtendrá hasta la vena cava superior. No obstante, el acceso de elección suele ser la vena subclavia. En pacientes que requieren nutrición parenteral total prolongada, se recomienda el uso de catéteres tunelizados, como Hickman o Broviac, colocados mediante técnicas mínimamente invasivas bajo guía radiológica o quirúrgica (Wanden-Berghe et al., 2021).

Dimensiones.

Antes de Administrar NPT. El personal de enfermería es el encargado del procedimiento. Para el procedimiento se debe tener en cuenta cuales son los materiales que se utilizará para el inicio. Los materiales son los siguientes:

- ✓ Material para la canalización
- ✓ Bomba de perfusión
- ✓ Sistema de bomba de perfusión
- ✓ Solución antiséptica
- ✓ Paños y gasas estériles
- ✓ Guantes estériles
- ✓ Suero fisiológico
- ✓ Jeringa, aguja
- ✓ Mascarilla

No solo es necesario los materiales a utilizar sino también se deberá tener en cuenta la evaluación nutricional del paciente crítico, lo cual tendrá en consideración las medidas antropométricas, historial nutricional con el fin de que el proceso se realice lo mejor posible (Domínguez-Granada et al., 2025).

Durante la Administración de NTP. La ejecución propiamente dicha del procedimiento deberá tener en cuenta los siguientes puntos, según (Pardo & Verdonk, 2024):

- ✓ Preparación del paciente (identificación del paciente, informar al paciente y familiar sobre el procedimiento, conservar la intimidad del paciente, colocación del paciente en la posición adecuada para realizar el procedimiento).
- ✓ Comprobar la nutrición parenteral prescrita.
- ✓ Comprobar fecha de preparación y caducidad.
- ✓ Comprobar ritmo de infusión.
- ✓ Purgar sistema, evitando contaminación.
- ✓ Proteger las conexiones con gasas impregnadas en antisépticos y sujetar con esparadrapo.
- ✓ Cambiar el sistema de suero cada vez que se cambia la bolsa de nutrición parenteral, cada 24 horas.
- ✓ Higiene de manos.
- ✓ Evitar manipulaciones innecesarias.
- ✓ Mantener la nutrición parenteral refrigerado hasta la utilización.
- ✓ No mantener conectada la bolsa de nutrición parenteral más de 24 horas.
- ✓ Evitar perfundir otros medicamentos o soluciones por la vía de la administración de nutrición parenteral.

- ✓ Vigilar signos de infección.

Después de Administrar la NTP. Después de realizar el procedimiento y mantener en buen estado de la vía, se sugiere que el personal de enfermería tenga en cuenta los siguientes puntos:

- ✓ Revisar por turno el ritmo de administración de la bomba de perfusión.
- ✓ Anotar el procedimiento realizado.
- ✓ Anotar fecha y hora de administración.
- ✓ Cualquier evento adverso.
- ✓ Referencia del paciente.
- ✓ Anotar balance hídrico.
- ✓ Control de valores glicémicos.

Bases Teóricas

El presente estudio se presentará en base a la Teoría del Cuidado de Jean Watson; motivada por las necesidades de salud, afectivas y espirituales que tienen los pacientes hospitalizados (Pastrana, 2020).

Los pacientes hospitalizados requieren atención y protección integral. Como enfermero comprometido con esta teoría, asumo el rol de proveedor de cuidados fundamentado en valores éticos y con autenticidad tanto en mi desempeño profesional como en mi desarrollo personal. Mi práctica de enfermería se basa en un enfoque holístico, guiado por la empatía y el altruismo, promoviendo una interacción transpersonal con los pacientes. Además, mantengo un compromiso constante con la actualización y mejora de mis conocimientos, reflejándose en la calidad de mis intervenciones y en la recuperación favorable de quienes están bajo mi cuidado. La atención al entorno del paciente incluye también el apoyo emocional a los familiares, quienes

enfrentan estrés significativo ante la enfermedad de su ser querido. Fortalecer las relaciones interpersonales no solo mitiga su angustia, sino que también favorece una mejor interacción entre los profesionales de salud. Bajo esta teoría, resalto que el cuidado no se limita a actos de empatía, sino que requiere un compromiso continuo con el aprendizaje y la integración de los avances científicos y tecnológicos para garantizar una atención óptima.

Aunque las responsabilidades administrativas forman parte de nuestro rol, estas no deben desviar nuestro enfoque central: brindar cuidados con liderazgo, solidaridad, conocimiento y destreza, promoviendo así el bienestar y la calidad de vida de nuestros pacientes.

Definición de Términos

Conocimiento

Conocimiento es el conjunto de información, habilidades y experiencias que los profesionales de la salud, investigadores y la sociedad en general poseen sobre los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y ambientales relacionados con el bienestar y la enfermedad. Este conocimiento abarca desde las ciencias biomédicas (como la anatomía, fisiología y patología) hasta las ciencias sociales y conductuales como la psicología, sociología y educación en salud (Wanden-Berghe et al., 2021).

Conocimiento Enfermero

Dentro del conocimiento enfermero sirve para tratar enfermedades, donde los profesionales de la salud aplican su conocimiento para identificar patologías y determinar los tratamientos más adecuados para los pacientes. Sirve para promover y prevenir enfermedades donde el conocimiento deberá incluir estrategias para mejorar la salud pública, prevenir enfermedades y promover comportamientos saludables en la población. También se aplica para investigar y generar nuevos avances en la investigación médica y de salud donde permite

descubrir nuevas terapias, tratamientos y formas de prevenir o manejar enfermedades. El conocimiento es un recurso fundamental para comprender los procesos de salud y enfermedad, mejorar la calidad de vida de los pacientes y para avanzar en la investigación y la educación en salud (Pastrana, 2020).

Nutrición

En lo que respecta a la salud, la nutrición se puede conceptualizar como el procedimiento mediante el cual los seres humanos obtienen, asimilan y utilizan los nutrientes contenidos en los alimentos para mantener sus funciones vitales, promover el crecimiento, reparar tejidos y prevenir enfermedades. La nutrición como componente principal para la salud general, por lo que influye en el funcionamiento del cuerpo, el desarrollo físico, el sistema inmunológico, la energía, la prevención de enfermedades y la longevidad (López, 2020).

Nutrición Parenteral

Es un procedimiento que proporciona los nutrientes esenciales, como carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales en una mezcla líquida que se administra a través de una infusión intravenosa. Dependiendo de las necesidades del paciente, la nutrición parenteral puede ser total (cuando el paciente no puede recibir ningún tipo de nutrición enteral) o parcial cuando se combina con una nutrición enteral u oral, pero no cubre todos los requerimientos nutricionales. La nutrición parenteral debe ser monitoreada cuidadosamente, ya que el suministro de nutrientes a través de la vía intravenosa puede presentar riesgos, como infecciones, desequilibrios electrolíticos, daño a las venas y otros efectos adversos (Magalhães et al., 2020).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La clínica Good Hope de Miraflores se encuentra ubicada en el distrito de Miraflores 15039, Lima-Malecón Balta 956. Comenzó sus labores el 18 de marzo de 1947, en una casona situada en la Urbanización San Antonio, en la zona de Miraflores. El Dr. Clayton R. Potts fue su primer director, un cirujano con formación posgraduada en la Escuela de Medicina de la Universidad de Loma Linda, California-Estados Unidos. Abrió sus puertas para proporcionar servicios de maternidad con únicamente la especialización en Ginecología Obstétrica. El 01 de enero de 1997 adoptó la denominación abreviada “Clínica Good Hope”. Actualmente cuenta con el servicio de emergencia distribuido en tópico medicina general, tópico de cirugía, tópico de traumatología, trauma shock, tópico pediatría, tópico de ginecoobstetricia y tramitología, la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospitalización, nutrición y dietética, neonatología, centro de diagnóstico por imágenes, consultorios externos, farmacia, laboratorio, programa de psicoprofilaxis, atención medica domiciliaria.

Población y Muestra

Población

La población de estudio está constituida por 50 licenciados de enfermería que labora en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Good Hope.

Muestra

Al ser una población pequeña no se empleará una muestra dado que se trabajará con la totalidad de la población como son los 50 profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos, empleando los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Todos los enfermeros del servicio de cuidados intensivos.
- ✓ Enfermeros de ambos géneros.
- ✓ Enfermeros que firmen el consentimiento informado.
- ✓ Enfermeros que acepten voluntariamente formar parte del estudio.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Enfermeros que no deseen participar.
- ✓ Enfermeros que por algún motivo no estén el día de la prueba.

Tipo y Diseño de Investigación

Diseño de la Investigación

Esta investigación se ajusta al método cuantitativo no experimental ya que no se manipularán las variables. Se realizará de forma transversal con un diseño descriptivo-correlacional, que facilita la obtención de datos exactos de las variables a estudiar, con el fin de obtener de esta manera información precisa de las variables a examinar. Así se puede describir de forma sistemática la evaluación que hay entre las variables en estudio. (Hernández & Mendoza, 2019).

Formulación de Hipótesis

H1: Existe relación entre el nivel conocimiento y la práctica del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima-Miraflores, 2021.

HO: No existe relación entre el nivel conocimiento y la práctica del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima-Miraflores, 2021.

Identificación de Variables

Variable 1. Nivel de conocimiento.

Variable 2. Práctica.

Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Conocimiento sobre administración de nutrición parenteral	Es una técnica de alimentación que permite aportar nutrientes directamente al torrente sanguíneo en pacientes que no tienen la capacidad de alcanzar los requerimientos nutricionales por vía enteral.	<p>Evaluación de:</p> <p>Noción general sobre nutrición enteral:</p> <p>Administración específica</p> <p>Medidas de prevención y complicaciones</p>	Nivel de conocimiento sobre nutrición enteral:	<p>Nivel de conocimiento alto (16-26)</p> <p>Nivel de conocimiento medio (11-15)</p> <p>Nivel de conocimiento bajo (0-11)</p>	La escala de Statone (Promedio +/- desviación estándar)
Práctica sobre administración de nutrición parenteral	Es un conjunto de procedimientos clínicos, conocimientos y habilidades que los enfermeros aplican para brindar nutrición directamente al torrente sanguíneo, omitiendo el tracto gastrointestinal.	<p>Valoración de las actividades de enfermería en:</p> <p>Procedimientos antes de la administración de la nutrición enteral</p> <p>Durante de la administración de la nutrición enteral</p> <p>Después de la administración de la nutrición enteral</p>	Practica adecuada o inadecuada	<p>Adecuado 15-28</p> <p>Inadecuado 0-14</p>	Escala Nominal por la escala de Likert

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

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

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

Instrumento

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

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

- ✓ “Para las prácticas adecuadas de 6-11.
- ✓ “Prácticas inadecuadas de 0-5.

Validación.

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

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

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

Cuestionario de Conocimiento. Para evaluar esta variable, se empleará un cuestionario que incluye 14 preguntas divididas en tres secciones: Previo al inicio de la nutrición enteral (1 a 5), durante la nutrición enteral (6 a 10) y tras la nutrición (11 a 14), con valores de evaluación de 0,1,2, los resultados serán clasificados como apropiado (15-28) e inapropiado (0-10). Se evaluó a través de la escala de Likert sugerida por Garayar. Esta escala permite proponer una serie de elementos a los que se asigna una calificación apropiada e insuficiente. Luego se analizan los datos recabados para determinar si las prácticas del profesional de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos de la Clínica Good Hope fueron apropiadas o inapropiadas la atención de los pacientes que se someten al tratamiento de nutrición enteral.

Validez y Confiabilidad del Instrumento Prácticas. El instrumento ha obtenido una validación a través del coeficiente de "V" Aiken para cada pregunta que supera el 0.80, lo que señala la validez del instrumento. Además, ha obtenido una confiabilidad de 0.796 a través del Coeficiente Alfa de Cronbach, lo que le confiere confiabilidad.

Proceso de Recolección de Datos

La recopilación de datos se llevará a cabo en el servicio de unidad de cuidados intensivos, con la aprobación de la oficina de investigación, así como del responsable del departamento de enfermería y de la responsable de enfermeras del servicio de UCI, Antes de la aplicación, se

informará y guiará a los participantes sobre el objetivo del estudio y se pedirá su consentimiento informado, para luego realizar la encuesta, el tiempo de recolección de datos será durante de 15 minutos aproximadamente. Se pedirá la autorización correspondiente de la entidad.

Procesamiento y Análisis de Datos

Para analizar la información, se codificará e introducirá los datos adquiridos de las encuestas sobre el saber y la aplicación del profesional de enfermería en la administración de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima - Miraflores, en 2021 La gestión de datos se llevará a cabo utilizando el SPSS estadístico versión 23 en español, el cual facilitará la tabulación y organización de los datos en tablas y diagramas para ser examinados posteriormente.

Consideraciones Éticas

En este estudio de investigación se consideran los siguientes aspectos éticos, dando prioridad a los siguientes principios pertinentes, respetando la autonomía de los participantes:

Confidencialidad, durante la ejecución de las encuestas se garantizará el respeto a la información de las personas involucradas, de manera que el punto de vista crítico manifestado no les pueda generar dificultades futuras.

Para llevar a cabo la investigación, se consideran los principios éticos: beneficencia, privacidad, autenticidad. Se pedirá a todos los participantes el consentimiento informado con previa firma.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

ACTIVIDAD	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO
Planteamiento del problema	X				
Marco teórico	X	X			
Instrumentos	X				
Revisión de los instrumentos		X	X		
Aplicación de la prueba piloto				x	
Análisis de la fiabilidad				x	
Presentación inicial		X	X	x	
Corrección de los dictaminadores				x	
Aplicación del instrumento				x	
Análisis de datos					x
Interpretación de los resultados					x
Discusión					x
Presentación final					x

Presupuesto

ID	PARTIDAS Y SUBPARTIDAS	CANTIDAD	COSTO S./	TOTAL S./
1	Personal	01	100.0	100.0
	Honorarios del investigador	01	250.0	250.0
	Honorarios del revisor lingüístico	01	450.0	450.0
	Honorarios revisores apa	01	350.0	350.0
	Honorarios estadista	01	350.0	350.0
	Honorarios encuestadores	01	200.0	200.0
2	Bienes	4	450.0	1800.0
	Formatos de solicitud	50	0.10	50.0
	Cd	05	3.5	17.5
	Otros			100.0
3	Servicios	03	120.0	360.0
	Inscripción y dictaminarían del proyecto	01	50.0	50.0
	Inscripción del proyecto y asesor de tesis	03	200.0	600.0
	Dictaminarían del informe final de tesis	01	50.0	50.0

	Derechos de sustentación, documentos y derecho de graduación	01	350.0	350.0
	Impresión y anillados de ejemplares de la investigación	500	0.20	100.0
	Fotocopias	60	0.10	06.0
	Viáticos		30.0	600.0
TOTAL				5783.50

Referencias

- Arias K, C., & Miranda C, D. (2022). Monitorización de la nutrición parenteral en pacientes adultos hospitalizados Monitoring of parenteral nutrition in hospitalized adult patients. *Rev. OFIL-ILAPHAR*, 34(2). <https://doi.org/10.4321/S1699-714X2024000200004>
- Armijos-Villarreal, F. R., Ledesma-Riera, A. M., & González-Naranjo, D. E. (2025). Cuidados de Enfermería en la administración de Nutrición parenteral total en unidades de cuidados intensivos adultos. *Innova Science Journal*, 3(3), 248–265. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n3/81>
- Batteux, M., Meers, G., Fien, B., Cortoos, P., & Cools, F. (2024). The Use of Standardized Solutions Instead of Individualized Prescriptions for Parenteral Nutrition on the Neonatal Intensive Care Unit in UZ Brussel: A Feasibility Study. *Clinical Pediatrics*, 63(5), 642–649. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/00099228231191924>
- Camacho-Ramírez, J. del C., Rodríguez-Plasencia, A., Romero-Fernández, A., & Hernandez-Zambrano, Y. C. (2023). Beneficios y riesgos asociados a la nutrición parenteral en el paciente crítico de larga estancia hospitalaria. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de La Salud. Salud y Vida*, 7(1), 237–244. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i1.3562>
- Chicaiza, J. O. (2020). Fundamentos para desarrollar programas de estudios de posgrado en Ecuador. *Mediciencias UTA*, 4(1), 6. <https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v4i1.321.2020>
- Domínguez-Granada, R., Graciela Merchán-Coronel, M., & Cristina Mesa-Cano, I. (2025). Protocolo de enfermería para la gestión de la nutrición parenteral total: Estándares de cuidado y seguridad del paciente. *Cuaderno de Enfermería. Revista Científica*, 3(2), 29–58. <https://doi.org/10.62574/f07hpn02>

- Flores, F. (2023). *“Conocimiento sobre administración de nutrición parenteral y la práctica de la enfermera en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2023* [Tesis]. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a8a2566a-a61a-45cf-8bef-9c6794e66fcb/content>
- Gonzalo, N. (2021). *Introducción a la farmacocinética*. <https://www.geicam.org/wp-content/uploads/2017/05/Nuria-Gonzalo-Farmacocin%C3%A9tica.pdf>
- Gouveia Castro, M., Cesar Ribeiro, P., Brescovici Nunes de Matos, L., Barbosa Abreu Thaisa de Assis, H., Alves Barreto, P., Duprat Ceniccola, G., Falcão Ramos da Cunha, H., Costa Gonçalves, R., José Martins Gonçalves, T., Henrique Loss, S., Silva Leite Nunes Nunes, D., Tepedino Martins Alves, J., & Oliveira Toledo, D. (2023). Brazilian Society of Parenteral and Enteral Nutrition. *BRASPEN Journal*, 38(2).
<https://doi.org/https://doi.org/10.37111/braspenj.diretrizDOENTEGRAVE>
- Hadera, T., Worku, T., & Tuli, W. (2022). Conocimientos, prácticas y factores asociados de las enfermeras con la nutrición enteral en unidades de cuidados intensivos para adultos de hospitales públicos. *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 32(2), 423–432.
<https://doi.org/10.4314/ejhs.v32i2.23>
- Hernández Sampieri, Roberto., & Mendoza Torres, C. Paulina. (2019). *Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. 10(18), 714.
<https://doi.org/https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
- Job, S., Rapoud, D., Santos, A. Dos, Gonzalez, P., Desterke, C., Pascal, G., Elarouci, N., Ayadi, M., Adam, R., Azoulay, D., Castaing, D., Vibert, E., Cherqui, D., Samuel, D., Sa Cuhna, A., Marchio, A., Pineau, P., Guettier, C., De Reyniès, A., & Faivre, J. (2020). Identification of Four Immune Subtypes Characterized by Distinct Composition and Functions of Tumor

Microenvironment in Intrahepatic Cholangiocarcinoma. *Hepatology*, 72(3).

<https://doi.org/10.1002/hep.31092/supinfo>

López, C. (2020). *Administración de nutrición parenteral de los pacientes hospitalizados en UCI de un Hospital Nacional, Cercado de Lima, 2020* [Tesis].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/120212/L%c3%b3pez_LCI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Magalhães, J. M., Carvalho, A. C. V., Mesquita, L. F. de, Alencar, D. de C., Viana, L. V. M., & Ribeiro, C. M. S. (2020). Nurses' knowledge about health promotion in the intensive therapy unit. *Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online*, 999–1003.

<https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v12.7196>

Marques, F. R. D. M., Charlo, P. B., Pires, G. A. R., Radovanovic, C. A. T., Carreira, L., & Salci, M. A. (2022). Nursing diagnoses in elderly people with diabetes mellitus according to Orem's Self-Care Theory. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75.

<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-1171>

Ministerio de Salud. (2021). *Resolución Ministerial N.º 818-2021-MINSA - Normas y documentos legales - Ministerio de Salud*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2003683-818-2021-minsa>

Monczka, J., Ayers, P., Berger, M. M., & Wischmeyer, P. E. (2024). Safety and quality of parenteral nutrition: Areas for improvement and future perspectives. *American Journal of Health-System Pharmacy*, 81(Supplement_3), S121–S136.

<https://doi.org/10.1093/ajhp/zxae077>

Organización Panamericana de la Salud. (2024). *Síntesis de la evidencia y recomendaciones de la OPS/OMS - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*.

<https://www.paho.org/es/documentos/rpsp-numero-especial-sintesis-evidencia-recomendaciones-opsoms>

Pardo, E., & Verdonk, F. (2024). Nutrición en cuidados intensivos. *EMC - Anestesia-Reanimación*, 50(2), 1–11. [https://doi.org/10.1016/s1280-4703\(24\)48952-4](https://doi.org/10.1016/s1280-4703(24)48952-4)

Pastrana, G. (2020). *Aplicación del proceso de atención de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica usando como base la teoría de Margaret Jean Watson* [Tesis, UAGro].

http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2451/TE_13307631_21.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Revilla, L. S., Mina Palacios, J. L., Flores Hinostraza, E. M., & Mendoza Velazco, D. J. (2021).

Importance of integral motor skills in early education. *Journal of Counseling, Education and Society*, 2(2), 62. <https://doi.org/10.29210/08jces60100>

Roa Carrasco, I. Danise. (2024). *Conocimiento y práctica del cuidado de enfermería en nutrición enteral en pacientes pronados de la UCI. Hospital de Piura* [Tesis].

<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/de09de39-075d-48f0-bfef-9b795a151c62/content>

Silva, K. (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* [Tesis].

<https://repositorio.unp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/466d44f5-ad5e-4acc-bad7-45cae6426f62/content>

Sociedad de Nutrición Clínica y Metabolismo de América Latina. (2024). *Archivos*

Latinoamericanos de Nutrición – ALAN – SLAN Internacional.

<https://www.slaninternacional.org/archivos-latinoamericanos-de-nutricion-alan/>

Trueba, M. M., Ramallo, H. R., Elcuaz, R. S., Blanco, J. L. P., Luna, P. P. G., Aguayo, P. S.,

Ortega, A. J. M., & Cunill, J. L. P. (2020). Nuestra experiencia de ocho años en nutrición parenteral domiciliaria de pacientes adultos. *Nutricion Hospitalaria*, 37(4), 654–659.

<https://doi.org/10.20960/nh.03008>

Wanden-Berghe, C., Casas, N. V., Compes, C. C., Boluda, E. R., Cunill, J. L. P., & Jiménez, M.

I. M. (2021). Nutrición parenteral domiciliaria en España, 2019: informe del grupo de nutrición artificial domiciliaria y ambulatoria NADYA. *Nutricion Hospitalaria*, 38(6),

1304–1309. <https://doi.org/10.20960/nh.03720>

White, E. G. (2007). *Consejos sobre régimen alimenticio* (3ª Edición).

Zarate, N. A. (2024). *Conocimiento y práctica de la enfermera en la nutrición enteral en pacientes críticos Hospital Santa Rosa Piura*. [Tesis].

<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5677dbd2-5165-4787-86d1-40339eb4bd9f/content>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

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

Fecha:

INSTRUCCIONES GENERALES:

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

DATOS INFORMATIVOS:

Sexo:

Edad:

Tiempo de servicio

a) 1 a 5 años

c) 6 a 10 años

d) mayor a 10 años

La nutrición enteral es

a). Administración de los nutrientes directo al tracto gastrointestinal mediante una sonda nasogástrica

b) Promueve el soporte nutricional

c) A y B

d) medida de soporte nutricional como terapéutica donde se introduce proteínas minerales y vitaminas

1. Las indicaciones para iniciar una nutrición enteral son:
 - a) Shock séptico, shock hipovolémico, Parkinson.
 - b) diarrea grave, vómitos, perforación intestinal
 - c) Pancreatitis, gastroparesis diabética, accidente cerebro vascular
2. El objetivo de la nutrición enteral es:
 - a). Contribuir a mantener baja la incidencia de disfunción de órganos.
 - b). La administración de oxígeno a concentraciones mayores que las del aire ambiente.
 - c). Suministrar sustratos indirectamente al tracto gastrointestinal
3. Las vías de administración son:
 - a) Sonda, ostomas, jeringa
 - b) Vía oral, sonda, ostomas
 - c). Vía naso gástrica, nasoduodenal y enterostomía
4. En casos está contraindicado
 - a) Inestabilidad hemodinámica, tracto gastrointestinal funcionante
 - b) gastrectomías subtotales, parestesias, daño hepático
 - c) fistula entero cutánea de alto flujo), íleo paralítico, accidente cerebro vascular
5. Las fórmulas enterales estándar se utilizan normalmente para

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

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

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

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Coefficiente de validación "V" Aiken

Ítems	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Suma	"V" de Aiken	Descripción
Ítem 1	1	1	0	1	1	4	0.8	Válido
Ítem 2	1	1	1	0	1	4	0.8	Válido
Ítem 3	1	1	1	1	1	5	1	Válido
Ítem 4	1	1	0	1	1	4	0.8	Válido
Ítem 5	0	1	1	1	1	4	0.8	Válido
Ítem 6	1	1	1	0	1	4	0.8	Válido
Ítem 7	1	1	1	1	1	5	1	Válido
Ítem 8	1	0	1	1	1	4	0.8	Válido
Ítem 9	1	0	1	1	1	4	0.8	Válido
Ítem 10	1	1	1	0	1	4	0.8	Válido
Ítem 11	1	1	1	1	0	4	0.8	Válido
Ítem 12	1	0	1	1	1	4	0.8	Válido
Ítem 13	1	0	1	1	1	4	0.8	Válido

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

PRUEBA ALFA DE CRONBACH

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	16	100,0
Casos Excluidos ^a	0	,0
Total	16	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de Elementos
0,781	13

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Preg1	11,3750	40,917	,074	,799
Preg2	11,3750	32,917	,763	,728
Preg3	11,3750	45,717	-,277	,830
Preg4	11,7500	45,800	-,286	,829
Preg5	10,8750	41,583	,067	,793
Preg6	11,3750	32,917	,763	,728
Preg7	11,3750	32,917	,763	,728
Preg8	11,3750	32,917	,763	,728
Preg9	11,3750	32,917	,763	,728
Preg10	11,3750	32,917	,763	,728
Preg11	12,1250	37,583	,475	,761
Preg12	12,1250	37,583	,475	,761
Preg13	12,1250	37,583	,475	,761

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento informado:

Por medio del presente documento, doy mi consentimiento para participar en la investigación científica titulada: Nivel de conocimiento y practica del profesional de enfermería en el manejo de la nutrición enteral en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada, Lima – Miraflores 2021. Siendo desarrollado por el Lic. En enfermería Omar Toque Ccosi, me han explicado con claridad los objetivos del estudio, durante el tiempo de 30 minutos; por otra parte, me han explicado también respecto a la información que yo proporcione, serán de manera estricta la confidencial, solamente para fines de investigación científica.

Por lo anterior, acepto de manera voluntaria, participar en dicho estudio, por lo tanto, dando señal de conformidad en Lima, a los:días del mes de..... de
2024

.....

Firma de la participante

.....

Firma del investigador.

