



Universidad  
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA**

## **TRABAJO ACADÉMICO**

Conocimiento y actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos en la administración de medicamentos e interacciones en la unidad de cuidados intensivos en una clínica privada de Lima – 2023

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos**

### **Presentado Por:**

**Autor:** Vargas Pérez, Carmen Marisela

**Código ORCID:** 0009-0003-7263-6593

**Asesor:** Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Línea de Investigación General**  
Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú**  
**2023**

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

Yo, ... **VARGAS PÉREZ CARMEN MARISELA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ANTE LOS EFECTOS ADVERSOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS E INTERACCIONES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA - 2023”**

Asesorado por el docente: Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia. DNI ...09542548 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>..... tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:287687471 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1

**VARGAS PÉREZ CARMEN MARISELA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....004304441

.....  
 Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia

DNI: .....09542548

Lima, ...18...de.....noviembre..... de.....2023...

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Índice	iii
Resumen	v
Abstract	vi
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitación de la investigación	7
1.5.1. Temporal	8
1.5.2. Espacial	8
1.5.3. Población o unidad de análisis	8
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	<b>9</b>
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	26

2.3.1. Hipótesis general	27
2.3.2. Hipótesis específicas	27
<b>3. METODOLOGÍA</b>	<b>28</b>
3.1. Método de la investigación	28
3.2. Enfoque de la investigación	28
3.3. Tipo de investigación	28
3.4. Diseño de la investigación	29
3.5. Población, muestra y muestreo	29
3.6. Variables y operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción de instrumentos	34
3.7.3. Validación	34
3.7.4. Confiabilidad	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9. Aspectos éticos	36
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>38</b>
4.1. Cronograma de actividades	38
4.2. Presupuesto	39
<b>5. REFERENCIAS</b>	<b>40</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>48</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia	48
Anexo 2: Instrumentos	50
Anexo 3: Consentimiento informado	56
Anexo 4: Informe de originalidad	58

## RESUMEN

**Introducción:** Es de gran valor saber identificar a tiempo las interacciones de medicamentos para así evitar evento adversos, las inducciones al personal de enfermería, mitigará las fallas que se puedan presentar en un futuro en las Unidades de Cuidados Intensivos, la información constante, capacitación y reconocimiento de los mismos nos permitirá tener una respuesta rápida, eficaz y determinante en los primeros minutos del evento, y así poder evitar las escalas a mayores complicaciones o en primera instancia a erradicar los mismos, esto estará de la mano con todo el profesional de enfermería que hace uso de la UCI. **Objetivo:** Determinar el nivel del conocimiento y actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos en la administración de medicamentos e interacciones en una clínica privada en Lima 2023. **Método:** será una investigación con método hipotético-deductivo, el cual se empleó un diseño no experimental, cuantitativo, correlacional y la población estuvo conformada por 80 enfermeros especialistas, incluyendo el jefe de enfermeros. **Recolección de datos:** Se utilizarán 2 cuestionarios, el primero medirá el nivel de conocimiento del profesional de enfermería que consta de 10 ítems; el segundo se trata de un cuestionario de tipo Escala de Likert que cuenta con 14 ítems; ambos instrumentos validados y confiables a través del Alfa de Cronbach.

**Palabras clave:** Nivel de conocimiento, interacciones, efecto adverso, enfermera

## ABSTRACT

**Introduction:** It is of great value to know how to identify drug interactions in time to avoid adverse events, inductions to nursing staff, will mitigate failures that may occur in the future in Intensive Care Units, constant information, training and Recognition of them will allow us to have a quick, effective and decisive response in the first minutes of the event, and thus be able to avoid escalations to greater complications or in the first instance to eradicate them, this will be hand in hand with all the nursing professionals. who uses the ICU. **Objective:** To determine the level of knowledge and attitude of the nursing professional towards the adverse effects in the administration of medications and interactions in a private clinic in Lima 2023. **Method:** it will be an investigation with a hypothetical-deductive method, which used a non-specific design. experimental, quantitative, correlational and the population consisted of 80 specialist nurses, including the head nurse. **Data collection:** 2 questionnaires will be used, the first will measure the level of knowledge of the nursing professional consisting of 10 items; the second is a Likert Scale-type questionnaire that has 14 items; both instruments validated and reliable through Cronbach's Alpha.

**Keywords:** Level of knowledge, interactions, adverse effect, nurse

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Desde 1928, cuando el científico más famoso Fleming reveló la penicilina en su trabajo de investigación, casi por dejar su trabajo bajo la condición de no tener buenos resultados; por ende, surgió una relevante idea de la utilización de medicamentos para salvar vidas, he ahí el comienzo la nueva era de medicamentos, en sus diferentes administraciones (1).

La Organización Mundial de la salud (OMS) indica sobre un proyecto en la cual aborda la seguridad del paciente en referencia a la disminución de riesgo que se podrían presentar, señala que es una de las 10 causas principales más frecuentes de muertes en el mundo, también señala situaciones que afectarían como: infecciones relacionadas a la atención sanitaria segura, procedimiento en áreas de quirófano, prácticas de inyección inseguras, errores de diagnósticos, septicemia entre otros (1).

Los diferentes efectos no deseados en la administración de medicamentos constituyen la tercera causa de muerte en E.E.U.U. después de las enfermedades cardiovasculares y los tumores, accidentes automovilísticos y la obesidad (2).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) reconoce la importancia de garantizar una atención de calidad y segura en las unidades de cuidados intensivos (UCI) a través de la adecuada administración de medicamentos y la gestión de las interacciones medicamentosas. Sin embargo, es fundamental valorar el nivel de

conocimiento que tendrá el personal sanitario, en estas áreas para identificar posibles brechas y establecer gestiones de mejora acordes con las necesidades del sistema de salud peruano (3).

El uso de la farmacología, es esencial, es una de las disciplinas con más relación entorno a la práctica del enfermero, por la esta relación tan estrecha entre los mismos, el manejo y administración terapéutica de medicamentos compone para el profesional de enfermería una responsabilidad mayor, por lo que es fundamental conocer todas las características de los fármacos, presentación, forma de administración, mecanismos de acción, precauciones e interacciones medicamentosas y las reacciones adversas del mismo (4).

La polifarmacia, entendida como el frecuente o concurrente uso de múltiples fármacos por parte de un individuo, es cada vez más notorio en la práctica clínica profesional actual. Esta situación puede generar una alta inseguridad en referencia a las interacciones entre los medicamentos. Estos efectos adversos tienen como consecuencia secundaria el resultado negativo en la calidad de vida de los pacientes, sino que también tienen implicaciones significativas sobre el sistema de atención médica actual, aumentando así la morbimortalidad y los costos asociados (5).

Los principales riesgos en la administración incorrecta son muy repetitivos, seguido de los errores de preparación y del tiempo en la cual es administrado incorrectamente cualquier tipo de medicamento, es por ello que se han dados diferentes conferencias, evaluaciones continuas y diseños de investigación para

adquirir más conocimiento sobre el tema, y bajar la incidencia de errores en repetición que se dan en el área de cuidados críticos (6).

La falta de información, comunicación y automedicación también son relevantes. Finalmente, los factores que más relación tienen es la prescripción médica que estarán conjuntamente asociados a la complejidad del caso clínico que pueda presentar el paciente, el cual ira en constante cambio mientras este en la unidad de cuidados intensivos (UCI) (7).

Al respecto, la administración de medicamentos es una responsabilidad crucial del enfermero, su conocimiento y comprensión de las interacciones medicamentosas son fundamentales para prevenir efectos adversos en los pacientes. Sin embargo, existe la necesidad de evaluar en qué medida el personal de enfermería está familiarizado con las interacciones medicamentosas y cómo esto afecta la calidad y atención. La evaluación sistemática de la práctica seguida del conocimiento en relación con las interacciones medicamentosas y los efectos adversos permitirá identificar posibles brechas y desarrollar estrategias de intervención específicas (8).

En consecuencia, las interacciones medicamentosas y efectos adversos se podrían evitar o llegar a disminuir en la unidad de cuidados críticos. La difusión del conocimiento sobre todas las interacciones y sus consecuencias será lo esperado en los enfermeros, lo cual es crucial para prevenir los efectos adversos asociados (9).

El problema central de esta investigación se mantiene en determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de enfermería en relación con las

interacciones medicamentosas y la aparición de efectos adversos en los pacientes. Es esencial comprender cómo la falta de conocimiento o la falta de implementación de estrategias de prevención de interacciones medicamentosas por parte del personal de enfermería pueden contribuir a la ocurrencia de efectos adversos evitables.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la relación entre la dimensión efectos adversos medicamentosos y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023?
2. ¿Cuál es la relación entre la dimensión cuidados de enfermería al inicio de un evento adverso y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023?

3. ¿Cuál es la relación entre la dimensión manejo de protocolos en R.A.M. y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima 2023

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

1. Establecer la relación entre la dimensión efectos adversos medicamentosos y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023
2. Establecer la relación entre la dimensión cuidados de enfermería al inicio de un evento adverso y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023
3. Establecer la relación entre la dimensión manejo de protocolos en R.A.M. y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en

la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1 Teórica**

Se ha evidenciado que la mayoría de los pacientes que están en la unidad de cuidados intensivos requieren antibióticos ya sea por enfermedades adquiridas o por la salida inmediata de un post operatorio. En el Perú existen diferentes antibióticos de amplios espectros y últimas generaciones, los cuales son utilizados para complementar el tratamiento del paciente, siendo así una respuesta rápida a las interacciones en el cuerpo humano.

Por esta razón sería conveniente realizar una investigación, en donde podamos registrar y complementar los ya establecidos. Ya que la buena administración de medicamentos es una parte muy importante en los tratamientos antimicrobianos, procesos febriles, entre otros y están en la innovación día a día de cada descubrimiento.

En consecuencia las reacciones adversas son una problemática que se tiene ante la administración del mismo, se debe ser cauteloso en cuanto a este tema ya que los pacientes pueden estar en frágil línea de un evento adverso del medicamento. Por ello se desea realizar la investigación, en modo de enseñanza para los planteles y enfermeros que estén ejerciendo como aprendizaje.

### **1.4.2 Metodológica**

Se requiere la implementación de bases metodológicas para una mayor verificación de las variables y resolver nuestro problema en ejecución. Se verán implementadas herramientas importantes para un mejor desarrollo y poder alcanzar las metas establecidas, teniendo en cuenta que los efectos adversos se deberán investigar desde los diferentes procesos, farmacológicos y de enfermería.

Con la investigación en curso podemos obtener una contribución científica a nuestra profesión de enfermería, así esperamos resultados concluyentes que puedan diferenciar de nuestros problemas y promover la investigación científica, que es sumamente importante en todos los aspectos, ya que tendríamos respuestas eficaces.

### **1.4.3 Práctica**

El trabajo a realizar para proponer medios de investigar y dar respuestas aquellas interrogantes que se puedan tener. También se desea resultados positivos para incentivar al personal a mantenerse informado y en constante capacitación, para el desarrollo de sus capacidades y puedan implementar todo lo aprendido en sus áreas laborales.

Contaran con una contribución positiva para la información y práctica de la administración de los medicamentos, en este caso, antibióticos de diferentes generaciones, y sus efectos adversos, que progresivamente ayudaran a reducir los casos de reacciones adversas.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

Durante la investigación se logró determinar las limitaciones las cuales serían las siguientes:

### **1.5.1 Temporal**

Las delimitaciones en nivel temporal los cuales pudimos identificar fueron el periodo de tiempo en lo que se estableció la muestra dentro del 2023, en este caso sería el personal de enfermería una clínica privada en Lima.

Se recurre al tiempo disponible por la clínica privada para realizar la investigación de curso, se delimita en ese tiempo estipulado para realizar la encuesta, preguntas y evaluaciones, también aplicando las herramientas.

### **1.5.2 Espacial**

La investigación será desarrollada en una clínica privada en Lima, específicamente en el área de cuidados intensivos, ubicado en el piso 3 de la misma, provincia y departamento de Lima - Perú.

### **1.5.3 Población**

La población en la cual se estará trabajando estará conformada por los Licenciados de la Unidad de Cuidados Intensivos de una clínica privada en Lima

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

Flores et al., (2019) México, indica en su trabajo especial de posgrado en medicina familiar, lo siguiente, Uso de antibióticos en adultos hospitalizados en HGZ24, en el podemos obtener como objetivo principal *“Identificar el uso de antibióticos en adultos hospitalizados en HGZ24”*, en el cual realizo un estudio observacional prospectivo transversal descriptivo, utilizo un instrumento de encuesta, con una población de 250 pacientes en ambos sexos. El cual concluyeron que se obtuvieron 281 diagnósticos de los cuales 76.9% recibieron tratamiento antimicrobiano, el diagnóstico más frecuente de prescripción fue por post-operatorio (21.4%), seguido de Infección de vías urinaria (13.9%) y patologías renales (peritonitis e IRC 8.6%), siendo así, las infecciones más predominantes para el uso de los antibióticos (10).

Zumba (2020), Ecuador, menciona en su investigación como objetivo principal *“Describir conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente a la farmacovigilancia en el hospital de especialidades de las Fuerzas Armadas”* utilizando un método de estudio transversal, con una población de 65 enfermeros en donde se aplicó un instrumentos de encuesta sobre conocimiento, actitudes y prácticas, obteniendo asi resultados el cual se definió que los profesionales

de enfermería poseían un nivel de conocimiento de Farmacovigilancia entre regular y deficiente y se concluye que los resultados descritos sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre farmacovigilancia conllevan a la revisión de las políticas de capacitación (11)

Consecuentemente Sierra et al. (2021) Colombia, indico en su trabajo como objetivo principal *“Identificar el conocimiento teórico-práctico de la administración de medicamentos realizado por los profesionales de enfermería en los servicios de hospitalización de una institución de segundo nivel de complejidad”* utilizando un método cuantitativo, descriptivo con una población de 16 enfermeros. Se utilizaron 2 instrumentos de recolección de datos, el cual obtuvo como resultado que el 75% de los profesionales delegan la administración de medicamentos al personal auxiliar y no se realiza un seguimiento o evaluación del personal al cual se le encomienda la actividad (12).

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Conteras (2018) Lima, muestra en su investigación como objetivo principal *“Determinar las interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Internacional de Lima”*. Su estudio fue cuantitativo de alcance descriptivo, donde realizó recolección de datos a través de un cuestionario en 444 pacientes. Los resultados fueron interacciones medicamentosas 69%, según la severidad de la interacción 26.5% fue mayor 64.9% moderado y 8,6% menor las conclusiones fueron una alta frecuencia de interacciones potenciales en las prescripciones médicas (13).

Martínez Fernández (2022), Lima, el cual tiene como objetivo principal *“Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre la administración de medicamentos y su relación con las interacciones medicamentosas en una unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara”*, realizó un estudio no experimental, enfoque cuantitativo, de corte transversal, diseño observacional y correlacional, la población y muestra estará conformada por 80 profesionales de enfermería, siendo el muestreo no probabilístico, concluyendo así que existe una estrecha relación entre el conocimiento y la práctica de administración de medicamentos (14).

Rodríguez et al. (2018) Lima, demuestra en su investigación *“Caracterización de interacciones medicamentosas en pacientes con patologías cardiovasculares del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen”*, el cual fue una investigación de estudio cuantitativo de alcance descriptivo, el cual mediante la técnica de la encuesta, demostró estudiar una muestra de 139 pacientes y aplicó un cuestionario el cual los resultados fueron 91% pacientes con interacciones, 6 medicamentos prescritos 18% antiagregantes, plaquetarios 39%. Las conclusiones fueron detectadas a las interacciones de tipo farmacológico (15).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Nivel de conocimiento ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos**

### **2.2.1.1 Conocimiento**

Se fine con gran argumento que el conocimiento es la formación de habilidades y enseñanzas establecidas, el cual se dará capacidad al desarrollo.

Podemos decir, que aun en el vientre materno el conocimiento solo empezaría a través de cosas tan simples como el sonido, podemos desarrollar en el crecimiento humano.

### **2.2.1.2. Teorías explicativas del conocimiento**

El hombre toma en consideración para aprender y entender el conocimiento lo cual parte de su ámbito persona, individual y de la base de la cotidianidad, esto establecerá relaciones que lo trascenderán

Ambas propuestas son válidas para identificar el conocimiento como propio para el ser humano, sin dejar a un lado las maneras de conocer al mundo en paralelos, cada ser humano tiene su visión del mundo, de ahí nos conlleva al desarrollo de los conocimientos.

### **2.2.1.3. Tipos de conocimiento**

Tendremos los tipos de conocimientos para desarrollar, el conocimiento empírico que es el cual se aprende en base a la observación, el conocimiento filosófico el cual

busca de manera natural de las cosas y así poder conocer mejor su entorno y el conocimiento científico el cual se buscará una razón científica para demostrar situaciones.

Los tipos de conocimiento son tan importantes para el desarrollo de las capacidades del ser humano que en cada una de sus etapas es importante resaltar que el conocimiento empírico se implementara y tendrá el apoyo en la observación, en los ensayos y errores que podamos tener, ahí demostraremos la capacidad que tenemos en memoria para así realizar las repeticiones e ir demostrando un buen acto de retención de información. Manteniendo así como segundo el conocimiento filosófico que no es más que el cuestionamiento de lo aprendido empíricamente, busca, compara y mantiene el entendimiento. Sin embargo, el conocimiento científico se basa en lo cuantificable y medible, lo que podamos demostrar con hechos para así tener una razón científica de la misma.

#### **2.2.1.4. Conocimiento del profesional de enfermería en farmacología**

Gómez (7) indica que “Hoy en día la formación de las enfermeras en farmacología es excelente debido que a lo largo de su carrera universitaria, obtienen los mismos conocimientos de las Facultades de Medicina, este estudio comprende propiedades, acciones, aplicaciones, efectos adversos, contraindicaciones y sobre todo la responsabilidad de la enfermera en la administración de los diferentes fármacos

Las enfermeras para su desarrollo educativo ha tenido un gran auge dentro de las facultades, sus entrenamientos y capacitación teórica ha sido de manera excelente

para así preparar a un profesional adecuado a las necesidades de los pacientes, así como lo comprende el estudio identificando como propiedades, acciones de enfermería, aplicaciones de medicamentos, efectos adversos, contraindicaciones y lo necesario para las responsabilidades que recaen en la administración de las diferentes medicinas.

#### **2.2.1.5 Vías de administración de medicamentos**

##### **Definición**

Según Santos et al., indica que "... todo el proceso que consigue distribución de los medicamentos prescritos" (16).

Todos los procesos de distribución de medicamentos, tienden a ser distribuidos por una vía, ya sea enteral o parenteral, eso como consecuencia de la efectividad que se desee para el momento en cuestión.

##### **Tipos**

Según Santos et al., nos expone "Las vías de administración se dividen en oftálmica, nasal, enteral, tópica, parenteral, rectal y vaginal. Entre las más usadas enteral y parenteral, son de acción rápida" (16).

Las vías de administración dependerán de la enfermedad del paciente y las formas de acción que se quiera obtener, las divisiones serán en oftálmica, nasal, enteral, tópica, parenteral, rectal y vaginal. Las más utilizadas son parenteral y enteral, estas serán de acción rápida óptimas para emergencias.

## **Proceso de liberación, absorción, distribución, metabolismo y eliminación (LADME)**

El Proceso LADME lo define Juárez (17) como “Una rama importante de la farmacología que estudia el paso de los fármacos a través del organismo en función del tiempo y de la dosis. Dicho ruta comprende los procesos de liberación, absorción, distribución, metabolismo y excreción de fármacos que por sus siglas se conoce como ruta LADME”

En consecuente el proceso LADME se cuenta como una herramienta para identificar el proceso del fármaco por nuestro organismo en determinado tiempo y con una función específica. Su clasificación se distribuye en los siguientes:

- a. Liberación:** se define como la entrada del fármaco al organismo por las diferentes vías de administración.
- b. Absorción:** es la llegada del fármaco inalterado al sistema circulatorio
- c. Distribución:** una vez el fármaco es ingresado en el sistema circulatorio, realiza una distribución con ayuda del sistema nervioso central en donde se distribuirá a donde se requiera.
- d. Metabolismo:** No es más que la biotransformación de una molécula a una más pequeña o metabolito en su defecto, que suelen ser menos eficaces y menos tóxicos.
- e. Excreción del fármaco:** es la forma de salida del fármaco en cualquiera de sus formas (renal, biliar, o a través de la saliva entre otros)

## **Reglas para administración correcta de medicamento según enfermería.**

Teniendo en cuenta que para Villarejo et al; “Debemos tener en cuenta los siguientes indicadores correctos para tener una eficaz administración de medicamentos: Paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta, hora correcta” (18).

La administración de medicamentos en todos los casos se debe seguir pasos para tener un buen desempeño, logrando así que el medicamento tenga un buen alcance en la Diana, y el paciente pueda recuperarse satisfactoriamente. Sin embargo, tenemos los 5 correctos para implementarlos en el día a día.

### **Dimensiones**

- a. Efectos adversos medicamentosas:** los efectos adversos en gran medida han sido de gran importancia en la administración de medicamentos, el personal de enfermería deberá tener un buen alcance de información y capacitación para evitar y en el mayor de los casos disminución, teniendo en cuenta que un gran porcentaje de seguridad en medicamentos se deberá a la interacción que obtendrá la misma para determinar su objetivo principal en un paciente.
  
- b. Cuidados de enfermería al inicio de un evento adverso:** serán clasificadas según su prioridad y ejecución, para esto, el personal de enfermería tendrá que desarrollar un pensamiento crítico a la actuación en la presentación de cualquiera

de los casos, y resolverlos de la manera más conveniente según sea el caso del paciente, medicamento e interacción.

- c. Manejo de protocolos en Reacción Adversa de Medicamento (R.A.M):** Los protocolos para reacciones adversas a medicamentos se tendrán en cuenta dependiendo de la severidad de la misma, el personal de enfermería deberá abordar la clínica del paciente de manera pertinente para brindar el mejor manejo posible.

### **Teoría del Modelo sobre las 14 necesidades básicas de Virginia Henderson**

Una teorizante de enfermería que abordaría el tema expuesto es Virginia Henderson. Su teoría, conocida como "Las 14 necesidades básicas de Henderson", es ampliamente utilizada en enfermería y considera que la administración de medicamentos es la principal intervención para compensar las necesidades de salud de los pacientes.

Según la teoría de Henderson, una enfermera debe proporcionar asistencia al paciente en la administración de medicamentos de manera segura y efectiva, considerando aspectos como la correcta dosis, la vía el cual se escogió de administración sea la adecuada, la observación de posibles efectos secundarios y la educación del paciente sobre el uso y la importancia de los medicamentos. (19)

### **2.2.2. Actitud ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos**

La actitud se refiere a la disposición mental y emocional que una persona tiene hacia algo o alguien. Es una evaluación general, favorable o desfavorable, que una persona tiene en relación con una idea, objeto o una persona. La actitud puede influir en cómo percibimos, interpretamos y respondemos a diferentes situaciones.

Las actitudes se forman a través de mezcla de múltiples causas, como las experiencias personales, los valores, las creencias, la cultura y el entorno social. Pueden ser duraderas y relativamente estables, pero también pueden cambiar o ser influenciadas por nuevas experiencias y aprendizaje.

Las actitudes pueden variar ampliamente en términos de intensidad, desde una actitud positiva y favorable (por ejemplo, una actitud de aprecio y respeto hacia alguien) hasta una actitud negativa y desfavorable (por ejemplo, una actitud de aversión o rechazo hacia algo). Además, las actitudes pueden manifestarse a través de emociones, pensamientos y comportamientos, y pueden tener un impacto significativo en nuestras interacciones y decisiones.

Es importante tener en cuenta que las actitudes pueden ser conscientes o subconscientes, y no siempre son expresadas abiertamente. Además, las actitudes no siempre son consistentes en todas las situaciones, y una persona puede tener actitudes contradictorias o ambivalentes hacia diferentes aspectos de una misma cosa.

### 2.2.2.1. Tipos y características

Es importante tener en cuenta que cada clasificación, tipo o características son fenómenos complejos de cada individuo, que pueden mantener muchas diferencias entre las mismas, sin embargo algunas de los siguientes son:

- a. Actitudes positivas y negativas:** hay actitudes positivas, cuando se experimenta una evaluación favorable hacia un objeto, persona o idea; o negativas, cuando se experimenta una evaluación desfavorable.
  
- b. Actitudes implícitas y explícitas:** Las actitudes implícitas son aquellas que se tienen de forma inconsciente o automática, y pueden influir en nuestras reacciones y comportamientos sin que estemos conscientes de ello. Por otro lado, las actitudes explícitas son conscientes y se pueden expresar verbalmente o a través de comportamientos.
  
- c. Actitudes generales y específicas:** Las actitudes generales son evaluaciones amplias y globales que se tienen hacia un tema o grupo de personas, mientras que las actitudes específicas se refieren a evaluaciones más precisas y detalladas sobre aspectos particulares.
  
- d. Actitudes cognitivas, afectivas y conductuales:** Las actitudes cognitivas se refieren a las creencias y pensamientos asociados a una evaluación, las actitudes afectivas están relacionadas con las emociones y sentimientos asociados a una evaluación, y

las actitudes conductuales se refieren a las acciones y comportamientos asociados a una evaluación.

- e. **Actitudes sociales:** Estas actitudes se desarrollan a través de la socialización con el entorno y pueden incluir actitudes hacia grupos étnicos, religiones, géneros, orientaciones sexuales, entre otros.

#### **2.2.2.2. Dimensiones**

- a. **Utiliza medidas universales de bioseguridad:** Es necesario mencionar las medidas de bioseguridad en el contexto de administración de medicamentos, ya que hay una estrecha relación entre el personal de enfermería y dichas medidas. Es de vital importancia saber las actualizaciones según los entes encargados de la regulación de los métodos de bioseguridad así, resguardaremos la vida del paciente.
- b. **Actitud diferencial ante una reacción adversa:** El personal de enfermería estará actualizado y capacitado para solucionar cualquier reacción adversa que pueda presentarse después de una administración de medicamentos, esto teniendo en cuenta las variables, de edad, antecedentes del paciente quienes nos relataran de forma directa vías de administración y posibles complicaciones
- c. **Aplicación de protocolos y guías:** Los protocolos y guías estarán dispuestos en cada unidad de servicios estos, con el propósito más importante de mantener actualizados al personal de enfermería ante cualquier suceso que se pueda presentar.

### **2.2.2.3. Teorías del Modelo de Adaptación de Callista Roy**

Dentro del campo de la enfermería, una teorizante que aborda el tema de las actitudes es Callista Roy. Su teoría, conocida como el Modelo de Adaptación de Roy, se centra en cómo los individuos se adaptan a los estímulos internos y externos para lograr un equilibrio y mantener la salud. (19)

Dentro de este modelo, Roy considera que las actitudes influyen o se constan en la forma en que los individuos se adaptan a su entorno y a las situaciones de salud. Las actitudes pueden influir en la forma en que una persona puede percibir, interpretar y responder a los estímulos y desafíos de la atención de salud.

Según la teoría de Roy, las enfermeras pueden desempeñar un papel importante al promover actitudes saludables y positivas en los individuos a través de intervenciones de enfermería. Esto implica fomentar actitudes de apoyo, empatía y respeto hacia los pacientes, lo cual puede influir positivamente en la adaptación y el bienestar general.

Es importante destacar que, si bien Callista Roy aborda las actitudes dentro del contexto de su Modelo de Adaptación, existen otros teorizantes y teorías de enfermería que también pueden abordar este tema desde diferentes perspectivas.

## **2.2.3 Efectos Adversos farmacológicos**

### **2.2.5.1 Definición**

Flores (10) nos indica que “Un efecto Adverso no es más, que un efecto no deseado de los medicamentos que se administran por las diferentes vías intravenosas nos concluye en una reacción del organismo en defensa de los que se está administrando”

Estos tipos de reacciones se deberán a diferentes factores, ya sean fisiológicos o fisiopatológicos, y se debe estar atento a cualquier señal que podamos tener en nuestro paciente ya que sería un efecto adverso de la misma

Estos efectos pueden variar en su gravedad, desde leves y transitorios hasta graves y potencialmente peligrosos.

Los efectos adversos pueden manifestarse de diferentes formas, como reacciones alérgicas, efectos secundarios no deseados, toxicidad o interacciones medicamentosas. Pueden afectar diversos sistemas del cuerpo y pueden incluir síntomas como náuseas, mareos, erupciones cutáneas, cambios en la presión arterial, dificultades respiratorias, entre otros.

Es importante destacar que los efectos adversos pueden ser impredecibles y pueden variar entre los individuos debido a factores como la sensibilidad individual, la dosis administrada, la interacción con otros medicamentos o condiciones médicas preexistentes.

La identificación y el manejo adecuado de los efectos adversos son fundamentales para garantizar el bienestar y seguridad del paciente. Los profesionales de la salud, incluidos los enfermeros, desempeñan un papel crucial en la observación, el registro y la comunicación de los efectos adversos a fin de tomar medidas oportunas y minimizar cualquier daño potencial causado por la administración de medicamentos.

Debemos tener en cuenta las clasificaciones de las reacciones adversas. Uno de los más sencillos las concentra en cinco, A, B, C, D y E. (20)

### **2.2.5.2. Reacciones de Tipo**

Las reacciones de tipo A, también conocidas como reacciones predecibles o farmacológicas, son el tipo más común de reacciones adversas a los medicamentos. Estas reacciones son consecuencia de la acción farmacológica del medicamento y están relacionadas con su mecanismo de acción esperado.

Las reacciones de tipo A suelen ser dosis-dependientes y previsibles, lo que significa que ocurren con mayor frecuencia a dosis más altas o cuando se alcanzan ciertos niveles en el organismo. Estas reacciones están relacionadas con la actividad farmacológica específica del medicamento en el sistema biológico objetivo.

#### **Algunos ejemplos de reacciones de tipo A incluyen:**

- a. Efectos secundarios comunes y esperados, como náuseas, vómitos, mareos, somnolencia, sequedad de boca, cambios en el apetito, entre otros.
  
- b. Reacciones relacionadas con la actividad del medicamento en un órgano o sistema específico, como la reducción de la presión arterial con medicamentos antihipertensivos, la destrucción de la producción de ácido gástrico con medicamentos para el reflujo ácido o la somnolencia causada por algunos antihistamínicos.

### **2.2.5.3. Reacciones de tipo B**

Las reacciones de tipo B, también conocidas como reacciones idiosincrásicas o impredecibles, son un tipo menos común de reacciones adversas a los medicamentos. Estas reacciones son inesperadas y no se pueden atribuir directamente a la acción farmacológica del medicamento ni a una dosis excesiva.

Las reacciones de tipo B no están relacionadas con la dosis ni con el mecanismo de acción esperado del fármaco, y generalmente son el resultado de una respuesta individual o anormal del organismo. Pueden ocurrir en personas que reciben una dosis normal del medicamento y no se presentan en la mayoría de los pacientes.

#### **Algunos ejemplos de reacciones de tipo B incluyen:**

- a.** Reacciones alérgicas graves, como anafilaxia, urticaria generalizada o angioedema. Estas reacciones son respuestas inmunológicas inusuales y pueden poner en riesgo la vida del paciente.
- b.** Reacciones hematológicas, como agranulocitosis, anemia hemolítica o trombocitopenia. Estas reacciones afectan la producción o la función de las células sanguíneas y pueden tener consecuencias graves.
- c.** Reacciones hepáticas, como daño hepático o hepatitis medicamentosa. Algunos medicamentos pueden causar toxicidad en el hígado y afectar su función normal.

- d. Reacciones dermatológicas graves, como síndrome de Stevens-Johnson o necrosis epidérmica tóxica. Estas reacciones afectan la dermis y las membranas mucosas y se caracterizan por ampollas, descamación y erosión de la piel.

#### **2.2.5.4. Reacciones de tipo C**

Las reacciones de tipo C se refieren a las reacciones adversas a los medicamentos que están asociadas con el uso prolongado o crónico de un medicamento. Estas reacciones son dosis-dependientes y están relacionadas con los efectos farmacológicos acumulativos del medicamento en el organismo a lo largo del tiempo.

#### **Algunos ejemplos de reacciones de tipo C incluyen:**

- a. **Tolerancia:** Se refiere a la disminución gradual de la respuesta a un medicamento debido a su uso prolongado.
- b. **Dependencia física:** Ocurre cuando el organismo se adapta al medicamento y necesita de su presencia para funcionar normalmente. La interrupción repentina del medicamento puede desencadenar síntomas de abstinencia.
- c. **Síndrome de retirada:** Se presenta cuando se suspende bruscamente un medicamento al que el organismo se ha adaptado. Puede manifestarse con síntomas físicos y psicológicos, como ansiedad, insomnio, temblores, sudoración, entre otros.

- d. Efectos adversos tardíos:** Algunos medicamentos pueden tener efectos adversos que se manifiestan después de un largo período de uso, como daño renal, hepático o cardíaco.

#### **2.2.5.5. Reacciones de tipo D**

Las reacciones de tipo D, conocidas como reacciones de retirada o discontinuación, se refieren a los efectos adversos que se producen cuando se interrumpe o se reduce bruscamente un medicamento que se ha estado tomando de manera continua.

Estas reacciones ocurren debido a la dependencia física o psicológica que se ha desarrollado durante el uso prolongado de ciertos medicamentos. Al suspenderlos repentinamente, el organismo puede experimentar una serie de síntomas desagradables o incluso peligrosos.

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos en la administración de medicamentos de una clínica privada en Lima – 2023.

**Ho:** No existe relación entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos en la administración de medicamentos de una clínica privada en Lima – 2023.

### 1.3.2. Hipótesis específicas

**Hi:** Se precisa la relación entre la dimensión efectos adversos medicamentosos y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos

**Ho:** No se precisa la relación entre la dimensión efectos adversos medicamentosos y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos

**Hi:** Si existe la relación entre la dimensión cuidados de enfermería al inicio de un evento adverso y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos

**Ho:** No existe la relación entre la dimensión cuidados de enfermería al inicio de un evento adverso y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos

## **2. METODOLOGÍA**

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

Es una investigación con método hipotético-deductivo. Gómez (21) “sostiene que las hipótesis científicas no se derivan de la observación si no que son producto de la creatividad humana que mediante ellas hallar una solución al problema”

Hemos encontrado un problema específico para realizar la resolución de ellos mediante el método seleccionado.

### **1.2. Enfoque de la investigación**

El enfoque de a investigación será cuantitativo ya que según Hernández et al. (22), “usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”

El cual será para el mejor para comprobar nuestras hipótesis ya expuestas, con mediciones numéricas y un asertivo análisis estadístico.

### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación presentada tiene como fin ser de tipo aplicada, el cual tiene como objetivo principal resolver problemas prácticos o aplicar los conocimientos adquiridos en un contexto específico. A diferencia de la investigación pura, que busca principalmente generar conocimiento teórico, la investigación aplicada se enfoca en la aplicación práctica de ese conocimiento para abordar situaciones reales.

### **1.3. Diseño de la investigación**

El diseño será no experimental porque la investigación se realizará sin la manipulación deliberada de las variables, que según Hernández et al. (22) “no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes”

No realizaremos manipulación de las variables deliberadamente, por lo tanto, no se generará ninguna situación de cambio para la investigación, sino todo lo contrario, observaremos situaciones ya existentes en el área de UCI adultos.

Además, el trabajo tiene el nivel correlacional y el corte será transversal.

### **1.4. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

La población dirigida será enfermeros de la unidad de cuidados críticos, en el cual se encuentran 80 enfermeros especialistas, incluyendo el jefe de enfermeros.

#### **Muestra:**

La muestra tomada serán los enfermeros de la unidad de cuidados críticos, en el cual se encuentran 80 enfermeros, incluyendo el jefe de enfermeros.

**Muestreo:**

Se identificará un muestreo censal, el cual busca que la muestra sea lo más representativa posible de la población en términos de características relevantes para la investigación. Esto implica asegurarse de incluir diferentes subgrupos de la población en proporciones similares a las que existen en la población total.

**Criterios de inclusión**

- ✓ Profesionales de salud que laboren dentro de la clínica
- ✓ Profesionales de salud que laboren en cuidados intensivos
- ✓ Profesionales que voluntariamente tengan incentivo de incluirse
- ✓ Profesionales de enfermería de femeninos y masculinos

**Criterios de exclusión**

- ✓ Profesionales de salud que voluntariamente no deseen incluirse
- ✓ Profesionales de salud que no laboren en la clínica
- ✓ Profesionales de salud en descanso médico o licencia

## 1.5 Variables y operacionalización

### Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (NIVELES DE RANGO)
<b>Nivel de conocimiento del profesional de enfermería</b>	El conocimiento es la formación de habilidades y enseñanzas establecidas, el cual se dará capacidad al desarrollo, estas se verán en aumento mediante cada día.	El nivel de conocimiento en el profesional de enfermería se verá evaluado en conjunto para desarrollar de manera independiente los efectos adversos después de una administración de medicamentos.	<p>Efectos adversos medicamentosas</p> <p>Cuidados de enfermería al inicio de un evento adverso</p> <p>Manejo de protocolos en R.A.M</p>	<p>Definición Tipos Clasificación Signos y síntomas</p> <p>Cuidados de enfermería Protocolos, manuales y guías</p> <p>Elección de medicamentos según criterios, S, no, no sabe</p>	Ordinal	<p>Alto: 7-10 Medio: 4-6 Bajo: 0-3</p>

<p><b>Actitud del profesional de enfermería</b></p>	<p>La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito.</p>	<p>La actitud del profesional de enfermería se evaluará para así medir capacidades y destrezas</p>	<p>Utiliza medidas universales de bioseguridad</p> <p>Actitud diferencial en el manejo de una reacción adversa</p> <p>Aplicación de protocolos y guías</p>	<p>Lavado de manos universales 5 correctos</p> <p>Seguridad Iniciativa Medicamentos Capacitación</p> <p>Diagnostico Objetivo Protocolos Observación Evaluación Notifica Orienta</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Positiva: 57-70 puntos</p> <p>Indiferente 29-56 puntos</p> <p>Negativa 0-28 puntos</p>
---	--	--	--	---	----------------	---

## **1.5. Técnicas de instrumentos de recolección de datos**

### **1.5.1. Técnica**

La técnica de recolección de datos se tratará de encuesta y la observación. Preguntas que constarán de fácil entendimiento para que puedan realizar un marcaje adecuado de la respuesta entendiendo así la variable estudiada.

### **1.5.2. Descripción del instrumento**

#### **Instrumento N° 1**

El cuestionario que medirá el nivel de conocimiento del profesional de enfermería fue obtenido de la tesis titulada: “Nivel de conocimiento y actitud de la enfermera (o) en el manejo inicial de una reacción adversa medicamentosa en el servicio de emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza- Arequipa 2019” cuyo autor fue Canaza Mamani (Perú). Está constituido por 10 preguntas que estarán dirigidas al personal de enfermería que labora en la Unidad de cuidados Intensivos de la clínica privada en Lima, teniendo en cuenta que se obtendrá información para precisar el nivel de conocimiento según las revisiones de juicios de expertos, los cuales participaron 03 enfermeras especialistas, el valor DPP fue 1,11, estando en la zona A lo cual significa estar totalmente adecuado, una confiabilidad que se comprobó con el coeficiente Alfa de Cronbach.

### **Instrumento N° 2**

Para evaluar la actitud se utilizó el instrumento basado en la Escala Lickert, dirigidas igualmente al personal de enfermería que consta de 14 ítems y cinco dimensiones a los cuales se les tendrá los siguientes valores: Siempre=5 puntos Frecuentemente=4 puntos A veces=3 puntos Raramente=2 puntos Nunca= 1 punto. La siguiente puntuación para medir la actitud: 14 a 32 puntos Actitud negativa 33 a 51 puntos actitud indiferente 52 a 70 puntos actitud positiva, según las revisiones de juicios de expertos, los cuales participaron 03 enfermeras especialistas, el valor DPP fue 1,11, estando en la zona A lo cual significa estar totalmente adecuado, una confiabilidad que se comprobó con el coeficiente Alfa de Cronbach.

#### **1.5.3. Validación**

##### **Instrumento 1**

El presente instrumento #1 pasó por juicios de expertos, los cuales participaron 03 enfermeras especialistas, el valor DPP fue 1,11, estando en la zona A lo cual significa estar totalmente adecuado.

##### **Instrumento 2**

El presente instrumento #2 pasó por juicios de expertos, los cuales participaron 03 enfermeras especialistas, el valor DPP fue 1,11, estando en la zona A lo cual significa estar totalmente adecuado

#### **1.5.4. Confiabilidad**

##### **Instrumento 1**

Para comprobar la confiabilidad del instrumento se le realizó una prueba piloto a las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, para así obtener una confiabilidad que se comprobó a con el coeficiente Alfa de Cronbach, mediante el método de la varianza, donde fue aplicado a la prueba piloto cuyo resultado fue 0,780 para 10 elementos.

##### **Instrumento 2**

Para demostrar la confiabilidad del instrumento se le realizó una prueba piloto a las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, para así obtener una confiabilidad que se comprobó a con el coeficiente Alfa de Cronbach, mediante el método de la varianza, donde fue aplicado a la prueba piloto cuyo resultado fue 0,818 para 14 elementos.

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

##### **Coordinaciones previas y actualizaciones para recolectar datos**

Para iniciar tendremos como primer paso dirigirse a la dirección de la clínica y, a su vez, tendremos comunicación directa con la jefatura encargada del departamento, a quien se le informa de manera completa y detallada sobre el proceso de recolección de datos para el proyecto que se está cursando, en los servicios de UCI Adultos que estarán ubicados los

diferentes pisos establecidos. En consiguiente, coordinaremos con la jefa de servicio de la unidad a donde se prestará la realización de la actividad, aclarándole así, que se hará de forma ordenada, sin interrupción de su jornada laboral y en tiempos de descanso, para evitar incomodidades o interferencias con las acciones de enfermería a los pacientes de la sala.

### **Aplicación de instrumento**

Se aplicará de forma online a través del formato Google Forms para el primer instrumento y en forma presencial para el segundo instrumento donde la investigadora lo ejecutará. Se informará a cada uno de los profesionales de enfermería de forma puntual los procesos de la encuesta y se procederá con la firma del consentimiento informado.

### **Método de análisis**

Teniendo en cuenta que hemos terminado con la aplicación del instrumento, procederemos a utilizar el método de análisis que se utilizará será SPSS versión 26, el cual nos facilitará de manera rápida y eficiente tabla, figuras numéricas etc.; que corresponden y adecuan a los resultados pertinentes para realizar un buen entendimiento.

## **1.7. Aspectos éticos**

**Beneficencia:** el proyecto de tesis, y los resultados tendrán un beneficio de capacitación para el profesional de enfermería que labora en la

institución, ya que debemos recordar la importancia del servicio en el cual se está realizando dicha investigación.

**No maleficencia:** No realizaremos actos que promuevan la discriminación de sexo, raza o religión, que puedan ocasionar de manera directa o indirecta daños.

**Justicia:** Debemos ser justos y equitativos en cuanto a la inclusión de los participantes, todos los que estén dispuestos en los criterios de inclusión tienen el derecho de participar.

**Autonomía:** Todos son autónomos de participar, y tener su opinión al respecto de la investigación

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																							
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema	X	X	X																					
Búsqueda bibliografía		X	X	X	X	X	X																	
Situación problemática						X	X	X																
Importancia y justificación de la investigación									X	X	X													
Objetivos de la investigación									X	X	X	X												
Enfoque y diseño de la investigación											X	X	X											
Población, muestra y muestro													X	X										
Técnicas e instrumentos de recolección de datos													X	X	X	X	X							
Aspectos bioéticos															X	X	X							
Métodos de análisis de información																X	X	X						
Elaboración de aspectos administrativos de estudio																		X	X	X				
Elaboración de los anexos																	X	X						
Aprobación del proyecto																		X	X					
Sustentación del proyecto																		X	X	X	X	X		

## 4.2 Presupuesto

<b>HUMANO</b>	<b>UND-MEDIDA</b>	<b>UND-COSTO</b>	<b>TOTAL</b>
Asesor externo	Licenciada y metodólogo	S/ 2500.00	S/ 2500.00
Asesor estadístico	Estadística	S/ 1000.00	S/ 1000.00
<b>SUB TOTAL</b>			S/ 3500.00
<b>MATERIALES Y EQUIPOS</b>			
Computadora	Unidad	S/ 2.700,00	S/ 2.700,00
Internet	Unidad	S/60.00,00	S/60.00,00
Impresora	Unidad	S/470.00,00	S/470.00,00
<b>SUB TOTAL</b>			S/ 3.230,00
<b>SERVICIOS</b>			
Folder Manila	Ciento	S/ 30.00,00	S/ 30.00,00
Hojas tamaño A-4	Millar	S/30.00,00	S/60.00,00
Movilidad	-----	S/150.00,00	S/150.00,00
<b>SUB TOTAL</b>			S/ 240.00,00

## 1. Referencias

1. Anchivilca J. Investigación sobre la identificación de interacciones medicamentosas potenciales en el servicio de medicina interna del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. [Para Optar al Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Mayor San Marcos; 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6129>
2. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Internet]. EEUU: 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
3. Macias M, Carpintero S.. Errores de Medicacion en un Servicio de Urgencias: Conocer para Disminuir el Riesgo. Re Salud Publica. 2018 Junio; 92: 1.
4. Queiroz B, Queiroz E, Weber J, Tanferri B. Reacciones adversas: indicadores de resultados segun la percepcion de las enfermeras de un hospital centinela. Paraguaná: Hospital Centinela de Paraguaná, General. Re Salud Publica. 2012 Julio; 11(27): 1
5. Sanchez L. Nivel de conocimiento y Actitudes sobre la Administracion de Medicamentos Endovenosos en estudiantes IX de Enfermeria Señor de Sipan 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Pimentel-Perú: Universidad Señor de Sipán. 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5650/Sanchez%20Barrios%20Luisa%20Elvira.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Ortiz H. Nivel de conocimiento sobre interaccion farmacologicas en estomatologia de los estudiantes del septimo, octavo y noveno ciclo de la escuela de estomatologia de la universidad privada Atenor Orrego de Trujillo. [Tesis para optar el título profesional en Estomatología]. Trujillo-Perú: Universidad Privada Antenor Orrego;

2017. Disponible en:  
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2907/1/RE\\_ESTO\\_HORIA\\_NA.ORTIZ\\_INTERACCIONES.FARMACOLOGICAS\\_DATOS.PDF](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2907/1/RE_ESTO_HORIA_NA.ORTIZ_INTERACCIONES.FARMACOLOGICAS_DATOS.PDF)
7. Gómez M. Nivel de conocimiento del profesional enfermero asistencial sobre interacciones medicamentosas, Hospital Jorge Reátegui- Piura. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Piura – Perú: Universidad San Pedro; 2018. Disponible en:  
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/14971/Tesis\\_63729.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/14971/Tesis_63729.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Fernandez M. Nivel de Conocimiento del Profesional de Enfermeria sobre la Administracion de Medicamentos y su Relacion con las Interacciones Medicamentosas en la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara. [Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima – Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6346/T061\\_73240882\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6346/T061_73240882_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Bauer A, Moreira A, Inocenti A. Oliveira J. Eventos Adversos causados por medicamentos. Brasil: Hospital Centinela del estado Goias, Brasil. Rev Latino-Am Enfermagem 2011; 19 (2) 09. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/tCkHZZXFBXmftW6MdpNFSDB/?lang=es&format=pdf>
10. Flores B. Uso de Antibióticos en Adultos Hospitalizados en el HGZ24. [Tesis para optar por el posgrado de especialidad de Medicina Familiar]. Veracruz – México: Instituto Mexicano del Seguro Social Dirección Región Sur Delegación Veracruz-

- Norte Unidad de Medicina Familiar Nro. 73; 2014. Disponible en: <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/TESIS-arely.pdf>
11. Zumba B. Conocimientos, actitudes y practicas del profesional de enfermeria sobre farmacovigilancia en el Hospital de Especialidades de las Fuerzas Armadas Julio-Agosto 2019. [Tesis para optar por el título de Licenciada de Enfermería]. Quito – Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18189/TESIS%20BRENDA%20ZUMBA%20-FINAL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Builes M. La administración de medicamentos por el profesional de enfermería en hospitalización, en una institución de segundo nivel de complejidad. [Tesis para optar por el título de Licenciada de Enfermería]. Bogotá – Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2021. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4268>
  13. Contreras K. Interacciones Medicamentosas Potenciales en las Prescripciones Médicas de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Internacional Sede Lima de Enero-Marzo de 2018. [Tesis para optar por el título de Químico Farmacéutico]. Lima – Perú: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2561/TESIS%20Contreras%20Kely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  14. Resurrección D. Uso de antibióticos en pacientes internados en un Hospital nacional en Lima. Salud. 2020. Rev. Perú.med.exp. Salud Pública2020 oct. 37: (4). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342020000400620](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000400620)
  15. Rodriguez N. Caracterizacion de interacciones medicamentosas en pacientes con patologias cardiovasculares del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. .

- [Tesis para optar por el título de Químico Farmacéutico]. Lima – Perú: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2081?locale-attribute=en>
16. Santos B. Administración de Medicamentos: Teoría y Práctica. Ediciones Diaz de Santos, S.A. Madrid: AC; 2018.424, ISBN: 8479781750
17. Villarejo L, Guía de Administración Segura de Medicamentos. España: Dirección de enfermería del Hospital Universitario Reina Sofia Cordoba; 2018 [Internet]. [Consultado 05 may 2023]. Disponible en: <https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2018/01/medicamentos-administracion-enfermeria.pdf>
18. Raile M. Modelos y Teorias de Enfermeria. Barcelona: Septima Edicion ed; 2011 [Internet]. [Consultado 05 may 2023]. Disponible en: <https://biblioteca.uenicmlk.edu.ni/public/pdf/Modelos%20y%20Teor%C3%ADas%20en%20Enfermeria.pdf>
19. Gomez-Gutierrez. [HERDER EDITORIAL].; 2020. Acceso 20 de 10 de 2022. Disponible en: <http://encyclopaedia.herdereditorial.com>
20. Hernandez R. Metodologia de la Investigacion. McGraw Hill. México: Interamericana; 2020. 632, ISBN 9781456223960.
21. Hernandez R. Metodologia de la Investigacion. McGraw Hill. España: Interamericana; 2020. 656, ISBN 9786071502919.
22. Hume D. Investigación sobre el conocimiento humano. Alianza. España: Conocimiento; 2015. 240, ISBN 9788420693873.
23. Ramírez V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. 2009; (70), 3, pp.217-224. Disponible en :

- [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_abstract)
24. OMS. Programas de optimización de los antimicrobianos en instituciones sanitarias de los países de ingresos bajos y medianos: OMS; 2020 [Internet]. [Consultado 5 may 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/335947/9789240003057-spa.pdf>
25. Rios S. Conocimientos relacionados con aspectos de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería en tres hospitales del Atlántico (Colombia). Sal. Uni. med. 2014; (30), 3. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522014000300011](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522014000300011)
26. OMS. Iniciativa para reducir errores de medicación. OPS/OMS. [Internet]. [Consultado 5 may 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/5-2-2018-oms-lanza-iniciativa-mundial-para-reducir-errores-relacionados-con-medicacion>
27. OPS. Buenas prácticas de farmacovigilancia para las Américas. OPS. [Internet]. [Consultado 5 may 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=33513-buenas-pra-cticas-farmacovigilancia-ame-ricas-2010-513&category\\_slug=documentos-8499&Itemid=270&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=33513-buenas-pra-cticas-farmacovigilancia-ame-ricas-2010-513&category_slug=documentos-8499&Itemid=270&lang=es)
28. Mamani R. Nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en el manejo inicial de una reacción adversa medicamentosa en el servicio de la emergencia Hosp. Espinoza Arequipa. [Tesis para optar por el título de Segunda Especialidad en Emergencias y Desastres]. Tacna – Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021. Disponible en:

- [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4241/176\\_2021\\_canaza\\_mamani\\_r\\_facs\\_segunda\\_especialidad\\_de\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4241/176_2021_canaza_mamani_r_facs_segunda_especialidad_de_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Cauti G. Nivel de conocimiento de los eventos adversos y su relacion con la calidad de cuidado de profesionales de enfermeria del servicio de emergencia del Hospital Marino Molina. [Tesis para optar por el título de Segunda Especialidad en Emergencias y Desastres]. Callao – Perú: Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6505/TESIS\\_2DAES\\_P\\_CAUTI\\_LOPEZ\\_FCS\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6505/TESIS_2DAES_P_CAUTI_LOPEZ_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Andrade M. Nivel de conocimiento del profesional de enfermeria en la administracion de antibioticos de ultima generacion en el paciente critico, Caja de salud Banca Privada Segundo Trimestr. [Tesis para optar por el título de Segunda Especialidad en Medicina Critica y Terapia Intensiva]. La Paz – Bolivia: Universidad Mayor San Andrés; 2018. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20925/TE-1381.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. J. CFG. Manual MSD. [Online]; 2011. Acceso 05de may 2023. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos>.
32. Castro R. Caracterizacion de interacciones medicamentosas potenciales en las preescrpciones medicas atendidas a pacientes ambulatorios Lima [Tesis para optar por el título de Químico Farmacéutico]. Lima – Perú: Universidad Norbert Wiener; 2016. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3148303>

33. Tomala M. Factores que influyen en la correcta administracion de medicamentos por los/las licenciados en enfermeria. [Tesis para optar por el título de Licenciada en Enfermería]. La Libertad – Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2013. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/1011>
34. Zapata A. Nivel de conocimientos y cuidado de enfermería en el manejo de medicamentos vasoactivos utilizados en Unidades de Cuidados Intensivos de un hospital del MINSA mayo - junio 2019. [Tesis para optar por el título de Segunda Especialidad en cuidados Intensivos]. Lima – Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6600/Nivel\\_Zapata\\_Velasco\\_Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6600/Nivel_Zapata_Velasco_Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Benitez L. Cumplimiento de los 5 correctos en la administración de medicamentos por los profesionales de enfermería del servicio de medicina critica en el hospital Universitario de la Ciudad de Guayaquil de octubre del 2015 a febrero del 2016. [Tesis para optar por el título de Licenciada en Enfermería]. Guayaquil – Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2016. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/5224/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-260.pdf>
36. Valverde C. Análisis de los errores de medicación en el personal de enfermería del servicio de emergencia. [Tesis para optar por el título de Segunda Especialidad en emergencia y Desastre]. Lima – Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13493/Analisis\\_ValverdeCadenillas\\_Cindy.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13493/Analisis_ValverdeCadenillas_Cindy.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

37. Cajina J. Conocimientos y prácticas relacionados a técnicas y procedimientos en la preparación y administración de medicamentos del personal de enfermería Hospital La Trinidad, Estelí, Nicaragua. [Tesis para optar por el título de Master en Salud Pública]. Managua – Nicaragua: Universidad Nacional de Nicaragua; 2016. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/13191/1/t1128.pdf>
38. Jiménez I. Proceso enfermero en el conocimiento en la administración de medicamentos de alto riesgo. [Tesis para optar por el título de Segunda Especialidad de Cuidados Intensivos]. Puebla – México: Universidad Autónoma de Puebla; 2016. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/11746>
39. Arriaga A. Conocimiento y prácticas sobre administración de medicamentos inotrópicos por enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Santa Gema de Yarimaguas. [Tesis para optar por el título de Segunda Especialidad de Emergencias y Desastre]. Lima – Perú: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8373/T061\\_45709671\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8373/T061_45709671_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. Bravo E. Medidas de Bioseguridad en administración de medicamentos por enfermeras de cirugía, medicina, y emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo. [Tesis para optar por el título de Licenciada en Enfermería]. Chiclayo – Perú: Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8319/Bravo%20Casta%C3%B1eda%20Evelyn%20Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## ANEXO 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos en la administración de medicamentos e interacciones en la unidad de cuidados intensivos

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p><b>1.</b> ¿Cuál es la relación entre la dimensión efectos adversos medicamentosos y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023?</p> <p><b>2.</b> ¿Cuál es la relación entre la dimensión cuidados de enfermería al</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar el nivel del conocimiento y actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos en la administración e interacción de medicamentos en una clínica privada en Lima 2023</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p><b>1.</b> Establecer la relación entre la dimensión efectos adversos medicamentosos y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023</p> <p><b>2.</b> Establecer la relación entre la dimensión cuidados de enfermería al</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p><b>H1:</b> Existe relación entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos en la administración de medicamentos</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos en la administración de medicamentos</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p><b>H1:</b> Se precisa la relación entre la dimensión efectos adversos medicamentosos y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos</p> <p><b>H2:</b> Si existe la relación entre la dimensión cuidados de enfermería al inicio de un evento adverso y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos</p>	<p><b>Variable 1.</b></p> <p>Conocimiento sobre los efectos adversos de la administración de medicamentos</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Efectos adversos medicamentosas</p> <p>Cuidados de enfermería al inicio de un evento adverso</p> <p>Manejo de protocolos en R.A.M</p> <p><b>Variable 2.</b></p> <p>Actitud ante un efecto adverso</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Utiliza medidas universales</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de la investigación:</b></p> <p>Método hipotético-deductivo, con diseño no experimental</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> <p>Población de 80 enfermeros de la unidad de cuidados intensivos, muestreo probabilístico no aleatorio.</p>

<p>inicio de un evento adverso y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre la dimensión manejo de protocolos en R.A.M. y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023?</p>	<p>inicio de un evento adverso y la actitud del profesional de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023</p> <p>3. Establecer la relación entre la dimensión manejo de protocolos en R.A.M. y la actitud del personal de enfermería ante los efectos adversos e interacciones en la administración de medicamentos en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Lima – 2023</p>	<p>adversos e interacciones en la administración de medicamentos</p>	<p>de bioseguridad</p> <p>Actitud diferencial en el manejo de una reacción adversa</p> <p>Aplicación de protocolos y guías</p>	
---	--	--	--	--

## ANEXO 2. Instrumentos

### INSTRUMENTO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA ANTE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LA ADMINISTRACION DE LOS MEDICAMENTOS E INTERACCIONES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN UNA CLINICA PRIVADA EN LIMA 2023

**INTRODUCCION:** Con agrado y respeto me dirijo hacia usted para realizar el cuestionario el cual será el siguiente, que nos ayudará determinar el “**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA ANTE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LA ADMINISTRACION DE LOS MEDICAMENTOS E INTERACCIONES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN UNA CLINICA PRIVADA EN LIMA 2023**”; es de vital importancia contar con su colaboración para la realización del mismo, ya que obteniendo resultados podremos analizarlos. Sus respuestas son totalmente anónimas, por favor pedimos la mayor sinceridad.

**FINALIDAD:** Identificar algunas características sociodemográficas (edad, sexo, experiencia laboral, grado de estudio, capacitación) de las enfermeras(o) del servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Adultos

**INSTRUCCIONES:** Sr, Sra., Srta. Licenciada(o) agradecerle por su colaboración. El cuestionario está dividido en dos partes; la primera es para recolectar datos generales, y la segunda es el cuestionario propiamente dicho. Agradeciéndole su valiosa colaboración y su sinceridad al responder.

A continuación, se detalla serie de preguntas los cuales usted debe marcar con una X de acuerdo a su propia experiencia adquirida.

#### I PARTE: DATOS GENERALES

EDAD: .....SEXO: .....

#### EXPERIENCIA LABORAL EN EL AREA DE CUIDADOS INTENSIVOS:

Entre 1 y 5 años ( )

Entre 6-10 años: ( )

De 10 años a más ( )

#### GRADO DE ESTUDIO:

Maestría: ( )

Doctorado: ( )

Especialidad: ( )

**ESTADO CIVIL:**

Casada (o) : ( )

Conviviente:( )

Viuda (o):( )

Divorciada (o):( )

Soltera (o):( )

**CAPACITACIÓN:**

2 veces al año ( )

1 vez al año ( )

no se capacita ( )

**II NIVEL DE CONOCIMIENTOS:**

**Finalidad:** Medir el nivel de conocimiento de la enfermera (o) en el manejo inicial de una reacción adversa medicamentosa en el unidad de cuidados intensivos de una clínica privada en Perú, Lima. Marque con un aspa la alternativa correcta:

**1.- ¿Que es un Reacción Adversa Medicamentosa?**

- a) Son medicamentos de rash.
- b) Es el efecto deseado que sucede tras la administración de un fármaco a dosis terapéuticas, diagnosticadas o profilácticas
- c) Es el efecto indeseado que sucede tras la administración de un fármaco a dosis terapéuticas, diagnosticadas o profilácticas

**2.- ¿Cuáles son los tipos de Reacciones Adversas medicamentosas?**

- a) Tipo a, b, c, d, e.
- b) Tipo 1 y Tipo 2
- c) Tipo rápido, medio, grave.

**3.- ¿Cuál es la clasificación de las Reacciones Adversas medicamentosas?**

- a) Con RAM Y sin RAM
- b) Reacciones impredecibles y predecibles
- c) Reacciones primarias y secundarias

**4.- ¿Cómo sabe usted que esta frente a una Reacción adversa medicamentosa?**

- a) Por los síntomas y signos del paciente.
- b) Por el medicamento administrado.
- c) Por la patología del paciente.

**5) ¿Qué síntomas y signos se dan en una Reacción adversa medicamentosa?**

- a) Malestar general, dolor de espalda, tos con flema.
- b) Poliuria, sed, hambre, dolor de cabeza, sueño.
- c) Erupción cutánea, urticaria, picazón, fiebre, hinchazón, falta de aire, sibilancia, catarro, ojos llorosos con picazón.

**6.-En una situación de una Reacción Adversa Medicamentosa, cual es el manejo inicial:**

- a) Llamar al médico de emergencia de guardia.
- b) Esperar al médico hasta su llegada.
- c) Preparar y ejecutar todos los procedimientos usando protocolos, manual o guías en un R.A.M hasta la llegada del médico.

**7.- ¿Que medicamento de primera elección se administra en casos de una Reacción adversa medicamentosa?**

- a) Adrenalina.
- b) hidrocortisona
- c) Dexametasona.

**8) ¿Qué cuidados de enfermería se brinda frente a una Reacción adversa medicamentosa?**

- a) Mantener un monitoreo estricto de la P.A. y F.C para evitar el riesgo de desarrollar una respuesta hipotensora y bradicardia.
- b) balance hídrico estricto, medir diuresis.
- c) Mantener un monitoreo estricto de funciones vitales.

**9) ¿Qué protocolos, manual o guías conoce usted para actuar frente a una reacción adversa medicamentosa?**

- a) Protocolos del MINSA

b) Protocolos de otros países.

c) no uso

**10) ¿Los protocolos, guías o manual de atención en casos de una reacción adversa medicamentosa le ayudo a mejorar su accionar en estos eventos?**

a) si

b) no

c) no sabe

**INSTRUMENTO DE ACTITUD EN EL MANEJO INICIAL DE UN EFECTO ADVERSO  
MEDICAMENTOSO EN EL SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO  
CLINICA PRIVADA EN LIMA 2023**

**Finalidad:** Identificar la actitud del personal de enfermería en el manejo inicial de un efecto adverso en el unidad de cuidados intensivos adultos, en una clínica privada en Lima.

**Marque con un X la respuesta que usted elegiría si ocurriera un caso de un evento adverso medicamentosa.**

Nunca	Raramente	A veces	Frecuentemente	Siempre
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

ITEMS	OBSERVACIONES				
	1	2	3	4	5
a) ¿Se lava las manos antes, durante y después de la preparación de medicamentos?					
b) ¿Brinda atención con bioseguridad?					
c) ¿Ejecuta los 5 correctos?					
d) ¿Se muestra segura y preparada en caso de reacciones adversas medicamentosas?					
e) ¿Demuestra iniciativa en tratamiento en casos de reacciones adversas medicamentosas?					
f) ¿Cuenta con medicamentos esenciales en caso de una reacción adversa medicamentosa en su coche de tratamiento?					
g) ¿Se siente capacitada para actuar y asistir al médico en casos de reacciones adversas medicamentosas?					
h) ¿Escribe el diagnóstico de enfermería de su paciente en la nota de enfermería?					
i) ¿Escribe metas y objetivos en la nota de enfermería?					
j) ¿Sigue el protocolo o guías de administración en casos de reacción adversas medicamentosas?					
k) ¿Observa mejorías de signos y síntomas de reacciones adversas medicamentosas del paciente?					
l) ¿Escribe evaluación de su paciente en las notas de enfermería?					
m) ¿Notifica los eventos adversos medicamentosos que ocurren dentro de su servicio para su vigilancia?					
n) ¿Brinda orientación al paciente sobre cuidados post reacciones adversas medicamentosas cuando se va de alta?					

### **ANEXO 3. Consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: **CARMEN MARISELA VARGAS PÉREZ**

Título: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA ANTE LOS EFECTOS ADVERSOS EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS E INTERACCIONES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN UNA CLINICA PRIVADA EN LIMA 2023**

---

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA ANTE LOS EFECTOS ADVERSOS EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS E INTERACCIONES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN UNA CLINICA PRIVADA EN LIMA 2023**

---

Este es un estudio desarrollado por investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es investigar y reafirmar conocimientos. Su ejecución ayudará y permitirá actualizar procesos en las acciones de enfermería

Procedimientos Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

Y Informar sobre el proceso de la encuesta

Y Verificar su nivel de conocimiento

Y Una encuesta

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la encuesta se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos Su participación en el estudio será visualizada en estadísticas para este proyecto

Beneficios Usted se beneficiará en información y actualización sobre el tema tratado

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### **Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante el cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el **CARMEN MARISELA VARGAS PÉREZ** teléfono +51965221742 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador:

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>uwiener on 2023-10-26</b> Submitted works	3%
2	<b>uwiener on 2023-10-02</b> Submitted works	2%
3	<b>redi.unjbg.edu.pe</b> Internet	2%
4	<b>Submitted on 1690607300392</b> Submitted works	1%
5	<b>Submitted on 1686868529837</b> Submitted works	1%
6	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>Submitted on 1689037197506</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-10-12</b> Submitted works	<1%