



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Tesis

Interés y conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional
químico farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Soporte Nutricional Farmacológico

Presentado por:

Autora: Oblitas Guerrero, Luz Aurora


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-6786-701X>

Asesor: Mg. Ñañez Del Pino, Daniel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9605-8594>

Lima – Perú

2025

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

Yo, OBLITAS GUERRERO, LUZ AURORA. egresado de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD y PROGRAMA ACADEMICO DE FARMACIA Y BIOQUIMICA de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Interés y conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional químico farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024.” Asesorado por el docente: Daniel Ñañez del Pino, DNI 23528875, ORCID 0000-0002-9605-8594 tiene un índice de similitud de (7) % con código OID:14912:514971346 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
 DNI: 16669635



.....
 Firma de asesor
 DNI: 23528875

Lima, 19 de octubre de 2025

Dedicatoria

Dedico esta tesis con todo mi corazón a mi hijo Juan Carlos Arrasco Oblitas, por su siempre apoyo incondicional en cada paso de mi vida, por su paciencia y comprensión durante este proceso. A mis maestros y mentores, por su guía y sabiduría. Y a todos aquellos que creyeron en mí y me inspiraron a seguir adelante.

Agradecimiento

Me gustaría expresar mi profundo agradecimiento a:

- Mi director de tesis, Dr. Daniel Ñáñez, por su orientación experta y apoyo constante.
- A los participantes en mi estudio, por su tiempo y colaboración.
- A mi hijo Juan Carlos Arrasco y a mis sobrinos Luis Tapia Oblitas y Carolina Vera Oblitas, por su apoyo incondicional.

Índice general

Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice general	vi
Índice de tablas	x
Índice de figuras	xii
Resumen	xiii
Abstract	xiv
Introducción	xv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4

1.4.2	Metodológica	5
1.4.3	Práctica.....	5
1.5.	Limitaciones de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....		8
2.1.	Antecedentes	8
2.2.	Bases teóricas	12
2.3.	Formulación de hipótesis	21
2.3.1	Hipótesis general.....	21
2.3.2	Hipótesis específicas.....	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....		22
3.1.	Método de la investigación.....	22
3.2.	Enfoque de la investigación.....	22
3.3.	Tipo de investigación.....	23
3.4.	Diseño de la investigación	23
3.5.	Población, muestra y muestreo	23
3.6.	Variables y operacionalización.....	24
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7.1	Técnica.....	29
3.7.2	Procedimiento	29

3.7.3	Descripción de los instrumentos	30
3.7.4	Validación.....	30
3.7.5	Confiabilidad.....	31
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	31
3.9.	Aspectos éticos	32
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		34
4.1.	Resultados	34
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultado	34
4.1.2.	Prueba de hipótesis	48
4.1.3.	Discusión de resultados.....	52
CAPÍTULO V: CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES		60
5.1.	Conclusiones	60
5.2.	Recomendaciones	61
REFERENCIAS		62
ANEXOS		70
Anexo 1: Matriz de consistencia.....		70
Anexo 2: Instrumentos.....		72
Anexo 3: Validez del instrumento		75
Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos.....		88

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	89
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	90
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....	92
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin	93

Índice de tablas

Tabla 1. Variables: Interés sobre el soporte nutricional parenteral y Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral.....	26
Tabla 2. Distribución de frecuencia y porcentaje según las características sociodemográficas.....	35
Tabla 3. Distribución de frecuencia y porcentaje del Interés.....	36
Tabla 4. Distribución del interés sobre el soporte nutricional parenteral de acuerdo con las características sociodemográficas.....	37
Tabla 5. Distribución de frecuencia y porcentaje de las dimensiones del interés.....	38
Tabla 6. Distribución del Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	40
Tabla 7. Distribución del conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral de acuerdo con las características sociodemográficas.....	41
Tabla 8. Distribución del Interés según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral.....	42
Tabla 9. Distribución de la dimensión motivación según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	44
Tabla 10. Distribución de la dimensión actitudes según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	45
Tabla 11. Distribución de la dimensión Experiencias y vínculos según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral.....	46
Tabla 12. Prueba de normalidad	48

Tabla 13. Grado de Correlación y nivel de significación entre interés y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral..... 49

Tabla 14. Grado de Correlación y nivel de significación entre la dimensión motivación y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral 49

Tabla 15. Grado de Correlación y nivel de significación entre la dimensión actitudes y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral 51

Tabla 16. Grado de Correlación y nivel de significación entre la dimensión experiencias y vínculos y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral..... 52

Índice de figuras

Figura 1. Distribución porcentual del Interés sobre el soporte nutricional parenteral.....	36
Figura 2. Distribución porcentual de la dimensión motivación	39
Figura 3. Distribución porcentual de la dimensión experiencias y vínculos	39
Figura 4. Distribución porcentual del conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	40
Figura 5. Distribución del Interés según el conocimiento sobre el soporte nutricional parental.....	43
Figura 6. Distribución de la dimensión motivación según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	44
Figura 7. Distribución de la dimensión actitudes según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	45
Figura 8. Distribución de la dimensión Experiencias y vínculos según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral.....	47

Resumen

La finalidad del trabajo realizado fue determinar la relación entre el interés y el conocimiento sobre soporte nutricional parenteral en los químicos farmacéuticos que laboran en el Hospital Regional de Lambayeque. El estudio fue tipo básico, cuantitativo y diseño transversal, contó con una muestra de 30 químicos farmacéuticos, quienes respondieron a dos cuestionarios. En cuanto a las características de la población, se obtuvo que la mayoría estuvo conformada por mujeres (63,3%). Por otra parte, el 60 % de los encuestados presentó un nivel de interés regular. Respecto a la dimensión motivación, el 43,3 % alcanzó un nivel regular; mientras que, en la dimensión actitudes, todos los participantes demostraron un nivel alto; y en la dimensión experiencias y vínculos predominó el nivel regular, con un 80 %. En relación con la variable conocimiento, fue predominantemente alta (56,7%). Se identificó que quienes poseían una motivación alta tendieron a exhibir conocimiento regular (26,67%). Del mismo modo, aquellos con actitudes altas tuvieron mayor presencia entre los que poseían conocimiento alto (56,67%). Asimismo, en la dimensión experiencias y vínculos, predominó el nivel regular (80%), de los cuales el 50% tenía un conocimiento alto. No obstante, no se encontró una diferencia significativa entre las variables, ($\rho = -0,245$; $p = 0,193$), ni entre las dimensiones mencionadas y el conocimiento. En conclusión, no existe una relación significativa entre interés y conocimiento en la población estudiada .

Palabras clave: conocimiento, interés, nutrición parenteral y químico farmacéutico.

Abstract

The purpose of this study was to determine the relationship between interest and knowledge about parenteral nutritional support among pharmaceutical chemists working at the Regional Hospital of Lambayeque. The study was a basic, quantitative and cross-sectional design, with a sample of 30 pharmaceutical chemists who responded to two questionnaires. Regarding the characteristics of the population, it was found that the majority was made up of women (63.3%). On the other hand, 60% of the respondents presented a regular level of interest. Regarding the motivation dimension, 43.3 % reached a regular level; while, in the attitudes dimension, all participants showed a high level; and in the experiences and links dimension, the regular level predominated, with 80 %. In relation to the knowledge variable, it was predominantly high (56.7%). It was identified that those with high motivation tended to exhibit regular knowledge (26.67%). Similarly, those with high attitudes had a greater presence among those with high knowledge (56.67%). Likewise, in the dimension experiences and links, the regular level predominated (80%), of which 50% had high knowledge. However, no significant difference was found between the variables ($\rho = -0.245$; $p = 0.193$), nor between the aforementioned dimensions and knowledge. In conclusion, there is no significant relationship between interest and knowledge in the population studied.

Key words: knowledge, interest, parenteral nutrition and pharmaceutical chemist.

Introducción

En el contexto hospitalario actual, el soporte nutricional parenteral (SNP) representa una intervención clínica fundamental orientada al manejo de casos clínicos complejos o con limitaciones en la nutrición enteral. En este sentido, el interés profesional y el conocimiento sobre soporte nutricional parenteral (SNP) son realmente importantes para el químico farmacéutico a la hora de garantizar un tratamiento seguro, eficaz y superior. Por ello, la finalidad principal de esta investigación fue determinar cómo el interés se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024.

Este trabajo constó de cinco capítulos. El planteamiento y formulación del problema se desarrollaron en el Capítulo I. Este capítulo también incluye la justificación, así como los objetivos del estudio. Las limitaciones encontradas en la investigación también se detallaron en la última sección. El Capítulo II se refirió al marco teórico y a las investigaciones nacionales e internacionales relevantes que respaldan la aplicabilidad del estudio. Se expusieron los fundamentos teóricos relacionados con el interés y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral (SNP), y se formularon las hipótesis que guiaron el análisis estadístico.

El Capítulo III describió los aspectos metodológicos del estudio, incluyendo el diseño correlacional de tipo cuantitativo, la población, la muestra, las variables y su operacionalización. Se describieron los métodos de recolección de datos, los instrumentos utilizados, su validación, confiabilidad, el análisis de los resultados y los aspectos éticos considerados.

En el Capítulo IV se presentaron los datos post ejecución descriptivos e inferenciales sobre los niveles de interés y conocimiento en la población, seguidos de la contrastación de

hipótesis y un análisis crítico de los hallazgos en relación con la literatura científica. Por último, el último capítulo presenta las principales conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La incapacidad de pacientes de todas las edades para alimentarse adecuadamente, aumentando el riesgo de desnutrición, sigue siendo un reto para el personal sanitario (1). En muchos casos, las necesidades nutricionales de los pacientes no se pueden satisfacer adecuadamente mediante el soporte nutricional enteral (SNE) o vía oral, ya sea porque esta vía resulta insuficiente o está contraindicada. En estos casos, la nutrición parenteral (NP) se presenta como una alternativa viable. Aunque es menos “natural” debido a la administración directa de nutrientes en la circulación, se considera de alto riesgo y requiere un monitoreo continuo (2).

El manejo del estado nutricional del paciente cobra una importancia crítica ya sea en el hogar o en el entorno hospitalario, siendo este último especialmente relevante, a causa de la elevada frecuencia de desnutrición, que se asocia con complicaciones graves, estancias prolongadas y un deterioro en los resultados clínicos. Estos efectos adversos no solo impactan negativamente en los pacientes, sino que también incrementan considerablemente los costos para el sistema de salud (3).

Dentro de este marco, los químicos farmacéuticos cumplen una función esencial. Están formados para supervisar la distribución de medicamentos de forma que se garantice su eficacia y seguridad. En relación con el soporte nutricional parenteral (SNP), entre sus responsabilidades abarcan la supervisión del proceso de preparación, la validación de la formulación, la garantía de su valor nutricional y estabilidad, así como la identificación de posibles errores. Además, es fundamental que realicen evaluaciones diarias del estado nutricional, del tratamiento farmacológico y los resultados de laboratorio (4–6).

Sin embargo, la falta de formación en relación con el soporte nutricional parenteral (SNP) en los hospitales es un factor clave detrás de la elevada incidencia de desnutrición hospitalaria. Según un estudio realizado en Buenos Aires destacó que numerosos profesionales del campo de la salud, carecían de conocimientos adecuados sobre NP. Esta deficiencia se asoció con un aumento en las proporciones de enfermedades y muertes en pacientes críticos (7). En Colombia, una proporción significativa de las complicaciones farmacéuticas asociadas a NP puede atribuirse a la administración de dosis insuficientes. En este sentido, la OMS enfatiza la necesidad de contar con una formación apropiada para los profesionales de la salud, como una medida clave para la seguridad y eficacia en el manejo del NP (8).

La incidencia de la desnutrición en hospitales de América Latina ha llevado al desarrollo de lineamientos como el consenso FELANPE, que buscan estandarizar la formulación de mezclas de NP. Sin embargo, en países como Perú, la limitada implementación de este método de alimentación refleja la necesidad urgente de uniformar procesos y mejorar el acceso a una atención nutricional adecuada. Un foro internacional celebrado en Perú, reveló que sólo un pequeño porcentaje de pacientes con indicaciones clínicas recibía NP, evidenciando la escasez de conocimientos y la falta de iniciativas en este campo (9,10).

En vista de la escasez de investigación local sobre el SNP en el ámbito farmacéutico, se pretende realizar la investigación en el Hospital Regional de Lambayeque. Este proyecto tiene como finalidad determinar el interés y el conocimiento de los químicos farmacéuticos frente al tema en estudio, con miras a fortalecer su formación y práctica profesional en esta área clave.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo el interés se relaciona con el conocimiento sobre soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo la dimensión “motivación” se relaciona con el conocimiento sobre soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico?

¿Cómo la dimensión “actitudes” se relaciona con el conocimiento sobre soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico?

¿Cómo la dimensión “experiencias y vínculos” se relaciona con el conocimiento sobre soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cómo el interés se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar cómo la dimensión motivación se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

Determinar cómo la dimensión actitudes se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

Determinar cómo la dimensión experiencias y vínculos se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente estudio cobra relevancia teórica al generar conocimiento sobre la relación entre el interés profesional y el nivel de conocimiento en nutrición parenteral (NP), proporcionando evidencia empírica útil para fortalecer la formación continua y actualizar competencias técnicas del profesional químico farmacéutico. Esta necesidad se vuelve aún más apremiante en el contexto actual del Hospital Regional Lambayeque, donde se implementará un nuevo espacio destinado a la preparación de NP, lo que exige contar con profesionales capacitados y comprometidos. En este sentido, conocer el grado de interés y preparación del personal no solo permitirá anticipar posibles brechas formativas, sino también orientar estrategias educativas que impacten positivamente en el nivel de atención sobre todo a pacientes más vulnerables.

1.4.2 Metodológica

En primer lugar, se empleó un diseño metodológico adecuado que permitió obtener información válida y confiable. Para ello, se aplicó como técnica la encuesta para recolectar los datos obtenidos y se emplearon dos cuestionarios como instrumentos dirigidos a los profesionales químicos farmacéuticos del Hospital Regional Lambayeque, 2024.

En segundo lugar, se evaluaron los datos cuantitativos de manera rigurosa con el propósito de examinar la información recolectada y extraer hallazgos relevantes. Para ello, se realizaron análisis estadísticos pertinentes para la confiabilidad, garantizando una interpretación precisa y robusta de los resultados.

En tercer lugar, se evaluaron de manera crítica y reflexiva los datos obtenidos, identificando fortalezas y debilidades del estudio, para finalmente establecer conclusiones y recomendaciones eficientes para mejorar el conocimiento y formación en nutrición parenteral en la población de la investigación.

1.4.3 Práctica

La NP es una intervención médica que requiere una formación especializada y continua de los químicos farmacéuticos involucrados en su preparación y dispensación, dado que su uso se ha vuelto cada vez más común en la atención médica. Se indica en pacientes de todas las edades, con enfermedades congénitas, crónicas, relacionadas con desnutrición, malabsorción intestinal, cáncer, entre otras afecciones.

En este contexto, la implementación del área específica de preparados de nutrición parenteral en el Hospital Regional Lambayeque durante el presente año plantea un escenario que

demanda contar con profesionales debidamente capacitados, motivados y actualizados. No obstante, hasta la fecha, no se ha ejecutado un programa formal de capacitación dirigido al personal químico farmacéutico que participará en este nuevo servicio. A partir de entrevistas y conversatorios preliminares con profesionales del área de farmacia hospitalaria, se ha identificado una brecha significativa en cuanto a la formación técnica, normativa y procedimental para la preparación segura y eficaz de la NP, así como un desconocimiento parcial de los protocolos vigentes que regulan esta práctica.

Esta situación representa un riesgo potencial para la calidad de atención farmacéutica y podría generar riesgos para la salud del paciente, por lo que resulta prioritario identificar el nivel actual de interés y conocimiento de la población de estudio. Los resultados del presente estudio permitirán diseñar estrategias formativas pertinentes y focalizadas, que contribuyan a cerrar dichas brechas y garanticen una atención sanitaria más segura, eficiente e integral. Asimismo, el estudio proporcionará insumos valiosos para la planificación de programas de actualización profesional y el desarrollo de protocolos internos en el hospital, orientados a fortalecer el rol del químico farmacéutico en el soporte nutricional parenteral.

1.5. Limitaciones de la investigación

Los datos obtenidos en el estudio fueron exclusivamente para a la población estudiada.

La escasez de estudios en ámbitos nacionales e internacionales sobre el soporte nutricional parenteral en profesionales químicos farmacéuticos constituirá una limitación para el desarrollo y discusión de los hallazgos.

Además, se anticipa que el tiempo necesario para la obtención de permisos para realizar las encuestas será una posible dificultad, por lo tanto, se mitigará mediante reuniones con los

responsables del comité de investigación y la presentación formal del proyecto. Esto facilitará que los Químicos Farmacéuticos del hospital completen las encuestas, garantizando así la participación necesaria para la investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Ajabnoor *et al.*, Arabia Saudita, 2023, tuvo como finalidad investigar el conocimiento y la práctica del soporte nutricional parenteral (NP) en hospitales mediante un diseño transversal. El estudio incluyó una muestra de 14 químicos farmacéuticos y empleó cuestionarios como instrumentos. El estudio reveló que más del 50 % de la muestra tenía más de dos años de experiencia laboral. Además, el 85,7 % participaba en la estimación de requerimientos nutricionales y en la redacción de órdenes médicas, en tanto que el 100 % estaba involucrado en el seguimiento del NP. Asimismo, el 85,7 % de los encuestados conocía las directrices ASPEN y ESPEN, y el 84,3 % formaba parte de un grupo de soporte nutricional. Por otro lado, el 54,5 % de los evaluados participaba en actividades políticas hospitalarias relacionadas con el SNP. El estudio concluyó que los químicos farmacéuticos evaluados demostraron una amplia participación y un alto grado de conocimiento en soporte nutricional parenteral (11).

Kirk *et al.* en el Reino Unido durante el 2023, tenía como propósito determinar el conocimiento y las prácticas de los profesionales sanitarios sobre el soporte nutricional parenteral (NP) y su efecto sobre el nivel de vida de los enfermos. Con un enfoque cuantitativo, transversal y de correlación, y utilizó cuestionarios como instrumentos. El estudio detalló que el 10 % de la población eran químicos farmacéuticos. En cuanto al conocimiento sobre NP, el 40 % de los profesionales presentó una categoría inferior, 39 % una categoría moderada y 20 % una categoría alta. Además, más del 57 % de los encuestados mostró un nivel inferior en términos de prácticas. El estudio estableció que hay una diferencia estadísticamente relevante con respecto a las variables investigadas (12).

Quispe, en Bolivia durante el 2022, buscó evaluar el grado de conocimientos y prácticas sobre nutrición parenteral en profesionales de la salud de un centro hospitalario. Fue cuantitativo y transversal, participaron veinte profesionales evaluados mediante una encuesta. Los datos mostraron que el 30 % presentó un conocimiento descrito como deficiente, mientras que el 27 % y el 44 % mostraron grados de conocimiento en administración y prácticas categorizados como bajos. En consecuencia, el estudio concluyó que los profesionales del ámbito sanitario presentaban una categoría de conocimiento deficiente (13).

Tong *et al.* en China en el 2022, evaluó el efecto de la estandarización de un esquema de NPT liderado por farmacéuticos en el Hospital Oncológico de Zhejiang. El estudio fue de cohorte observacional y retrospectivo, comparando datos de pacientes antes (junio de 2019) y después (junio de 2020) de la implementación del esquema. Los resultados evidenciaron mejoras en indicadores nutricionales y una reducción de complicaciones, con variaciones relevantes estadísticamente ($p < 0.01$). La investigación destacó la importancia de los farmacéuticos

clínicos dentro de equipos multidisciplinarios para mejorar la calidad del soporte nutricional parenteral (14).

Lyu *et al.* en China en el 2021, investigó el conocimiento, actitud y práctica clínica del soporte nutricional por parte de los especialistas en instalaciones hospitalarias. El autor optó por emplear un diseño cuantitativo y transversal con la participación de 1 234 profesionales del ámbito sanitario, los cuales respondieron a dos cuestionarios. Los conocimientos fueron catalogados como moderados, mientras que las actitudes hacia su aplicación fueron consideradas positivas, con un puntaje de 4,15 sobre 5. Entre las principales barreras identificadas encontraron la limitación de tiempo, la deficiencia en la coordinación y la ausencia de un protocolo adecuado. El estudio concluyó que, aunque los conocimientos eran insuficientes, las actitudes de los profesionales eran favorables hacia el soporte nutricional (8).

A nivel nacional:

Malpartida, E. y Paucarmayta, L., en Lima durante el año 2023, analizó el papel del químico farmacéutico y su impacto en pacientes tratados con NP. La investigación fue cuantitativa, descriptiva y correlacional, los encuestados fueron 90 químicos farmacéuticos. La investigación reveló que el 78 % obtuvo un alto grado de conocimiento acerca de su rol. No obstante, en cuanto a su contribución en la atención de los pacientes, la mayoría presentó un nivel medio (45 %). Además, identificó que el 16 % destacó por la correcta ejecución de funciones, el 35 % por su participación activa en visitas médicas y el 38 % en actividades de capacitación y educación. Evidenció una diferencia estadísticamente relevante ($p = 0.001$) entre las variables evaluadas, así como en las dimensiones mencionadas ($p = 0.005$, $p = 0.015$, $p = 0.001$). En conclusión, el estudio determinó que el rol del químico farmacéutico está estrechamente relacionado con su contribución en la asistencia a pacientes con NP (15).

Fuentes en Lima en el 2022, la investigación tuvo como finalidad evaluar acerca del conocimiento sobre el SNP en los alumnos de posgrado de farmacia. El estudio fue descriptivo, transversal y cuantitativo. El estudio empleó un cuestionario como instrumento, aplicado a 104 estudiantes de posgrado. Los datos indicaron un conocimiento profundo en relación a requerimientos de nutrientes principales (55,8%), secundarios (82,7%) y electrolitos (44,2%). Concluyó que los estudiantes de posgrado en Farmacia demostraron un conocimiento sólido en los tres aspectos evaluados del SNP (16).

Collantes en Lima en el año 2022, evaluó el conocimiento sobre nutrición parenteral en químicos farmacéuticos de un centro hospitalario. El estudio utilizó un diseño transversal, cuantitativo y descriptivo, utilizando un cuestionario de 19 ítems. Participaron 55 químicos farmacéuticos en ejercicio. Los datos obtenidos mostraron que 41,8 % contaba con un nivel aceptable de comprensión acerca de la composición de la mezcla para alimentación parenteral, mientras que el 36,4 % poseía un nivel similar respecto a los riesgos asociados. Estos hallazgos sugieren que el conocimiento sobre nutrición parenteral era regular, destacando que los porcentajes de conocimientos clasificados como buenos y excelentes superaron el promedio esperado (17).

Pacheco en Lima en el 2020, estudió el conocimiento sobre la relevancia de centrales de preparados de fórmulas parenterales (CPFP) participando 60 profesionales del ámbito sanitario de nueve hospitales de tercer nivel. La investigación fue descriptiva, transversal y cuantitativa, utilizando un cuestionario como instrumento. Halló que el 33 % de los encuestados consideraba importante contar con una CPFP en el hospital, mientras que el 67 % tenía experiencia en su manejo. Además, el estudio encontró variaciones relevantes estadísticamente ($p = 0.000$) en relación con la calidad del producto, la necesidad del SNP entre pacientes y la relevancia de las

CPFP. En conclusión, el estudio determinó que las CPFP son fundamentales en hospitales de tercer nivel (18).

López, en Lima en el 2020, analizó el nivel de conocimiento en las etapas previas, del momento y posterior al SNP por parte de 132 profesionales sanitarios. El estudio empleó un diseño cuantitativo, transversal y descriptivo, y cuestionarios como instrumentos. Los resultados indicaron que el conocimiento relacionado con la atención previa al SNP, como la revisión de órdenes médicas en la historia clínica y los parámetros de laboratorio, fue calificado como regular en el 50.8 % de los casos. Durante el SNP, aspectos como la velocidad y el tiempo de infusión también fueron considerados regulares en un 53 %. Posteriormente, el registro de datos, incluyendo el balance hídrico, las constantes vitales, la aplicación de técnicas de asepsia y la notificación de alteraciones en parámetros de laboratorio, obtuvo un 50 % en la misma categoría. En conclusión, el nivel de la variable en estudio fue regular (19).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Interés

El significado de la palabra "interés" varía según el contexto que se empleó. Se presentan algunas definiciones:

En el ámbito económico, es la compensación por el uso del dinero en un plazo específico (20). En este sentido, se refiere al costo que una persona o entidad debe pagar por tomar prestado dinero de otra persona o entidad durante un período determinado.

Desde la perspectiva jurídica, el interés puede referirse al "beneficio o utilidad que se obtiene de un bien o derecho" (21). De esta manera, el interés se asocia con la salvaguardia de los derechos individuales y la remuneración justa por el uso de sus propiedades.

En el ámbito interpersonal, puede ser entendido como “la atención y preocupación por los asuntos, necesidades o deseos de otra persona” (22). En este sentido, el interés se refiere a la disposición de una persona a prestar atención y mostrar preocupación hacia las necesidades o deseos de otra persona.

En cuanto al aspecto profesional, los siguientes autores han definido el interés de la siguiente manera: Según Stephen Robbins y David De Cenzo (23), el interés en el ámbito profesional se refiere a la motivación que tiene una persona por lograr sus metas y objetivos en su trabajo.

Para Dessler (24), el interés en el ámbito profesional se trata de la disposición y el compromiso que tiene un individuo en su trabajo para alcanzar sus objetivos y metas profesionales. Asimismo, también lo define como la atracción o el entusiasmo que una persona siente por su trabajo y su dedicación para alcanzar sus metas profesionales.

2.2.2. Dimensiones de la variable interés

Según lo expuesto por Goleman (25), el interés dentro del entorno laboral, está vinculado con la motivación de sí mismo para cumplir su trabajo, es decir, la satisfacción y el sentido de realización que obtiene al hacer su labor.

En el mundo profesional, la motivación es un elemento esencial que impulsa el crecimiento y desarrollo de habilidades. En el contexto del soporte nutricional parenteral, esta motivación es esencial para fortalecer conocimientos y mejorar competencias. Este tema explora cómo la motivación influye en el deseo de adquirir conocimientos sobre el soporte nutricional parenteral y cómo este interés se traduce en una competencia más sólida en la administración de este método de alimentación.

Puede ser tanto intrínseca como extrínseca. La intrínseca, nacida del deseo personal de aprender y mejorar, conduce a la búsqueda activa de conocimientos sobre el soporte nutricional parenteral, lo que enriquece la competencia en esta área vital de la atención médica. Por otro lado, la motivación extrínseca, como el deseo de reconocimiento o la necesidad de mantenerse actualizado, dirige a los profesionales a utilizar fuentes digitales o escritas para investigar y adquirir conocimientos esenciales, lo que también enriquece su competencia.

La capacidad de reconocer prescripciones relacionadas con el soporte nutricional parenteral está intrínsecamente relacionada con la motivación para comprender y aplicarlas con precisión, lo que se traduce en una competencia sólida en la administración de NP. Asimismo, la motivación para compartir conocimientos y colaborar efectivamente permite explicar con claridad a pacientes, colegas y otros profesionales de la salud datos e información relacionados con el soporte nutricional parenteral, mejorando la competencia comunicativa y, por ende, la aplicación efectiva de la misma.

Lo mencionado con anterioridad también cumple una función esencial dentro de la conciencia y comprensión de los riesgos asociados con la aplicación del SNP. La motivación y la intervención médica influye en la competencia para identificar y comunicar claramente los riesgos asociados, lo que conduce a una práctica más segura y competente en este campo crucial de la atención médica.

Actitud, las actitudes de los profesionales químicos farmacéuticos hacia el soporte nutricional parenteral son cruciales para su crecimiento profesional y la calidad del cuidado al paciente. Estas actitudes se reflejan en su enfoque hacia la formación y el reconocimiento de la necesidad constante de aprendizaje y actualización en este campo. Valorar la capacitación específica en el lugar de trabajo y reconocer la importancia tanto de las bases teóricas como de la

aplicación práctica subraya su dedicación para brindar una atención segura y efectiva en la administración del soporte nutricional parenteral. Estas actitudes esenciales promueven la mejora continua y la óptima atención a los pacientes (26).

Experiencias y vínculos, en el ámbito del soporte nutricional parenteral son esenciales para el desarrollo profesional. La asistencia a capacitaciones y eventos especializados proporciona conocimientos actualizados y la capacitación autodidacta amplía esta base. Trabajar en áreas relacionadas con la nutrición parenteral brinda una perspectiva valiosa. Además, la interacción con colegas y otros profesionales, así como la suscripción a revistas especializadas, enriquecen la comprensión y mantienen al tanto de los avances, asegurando un desempeño óptimo en este campo, crucial para la salud (27).

2.2.3. Conocimiento

Se refiere al proceso de capturar y mantener información después de haberla aprendido. Esta habilidad es fundamental para las personas, ya que les permite utilizar sus destrezas y avanzar en su comprensión del mundo (28).

En una organización el conocimiento se origina cuando un miembro emplea su experiencia y la información disponible para solucionar un problema o desarrollar un proyecto. Podemos identificar dos elementos: el explícito y el tácito. El explícito se puede transmitir mediante fórmulas establecidas, mientras que el tácito está vinculado con el grupo de miembros de esta (29).

2.2.4. Teoría del conocimiento

El racionalismo defiende la idea de que la razón es el medio más crítico y primario para el acceso al conocimiento humano. Por su parte, el empirismo sostiene que el conocimiento se

deriva de los acontecimientos vividos directamente con la realidad. El intelectualismo, por otro lado, busca establecer un punto de equilibrio entre el primero y segundo . Su origen se remonta a Aristóteles, quien inició esta línea de pensamiento, y su desarrollo continuó en la Edad Media con la influencia de Santo Tomás de Aquino. El apriorismo considera que el elemento a priori proviene del pensamiento y no de la experiencia y su fundador es Kant (28).

2.2.5. Dimensiones del conocimiento

Conocimiento teórico, consiste en obtener conocimientos y habilidades mediante la enseñanza y el estudio de teorías, conceptos y principios. Este tipo se enfoca en proporcionar a los participantes una comprensión profunda de los temas relevantes y puede incluir actividades como lecturas, conferencias, discusiones en grupo y presentaciones. Su objetivo es que el individuo adquiera conocimientos y comprenda los conceptos fundamentales para poder desempeñarse adecuadamente y así mismo cumplir con las expectativas de la organización (30).

En relación con el soporte nutricional parenteral, el conocimiento teórico juega un papel fundamental. Este tipo de nutrición, que se administra a través de catéteres específicos y vías venosas, requiere una comprensión profunda de su conceptualización y aplicaciones (27). El personal del ámbito sanitario, especialmente los químicos farmacéuticos, deben tener un conocimiento sólido y actualizado sobre cómo se administra y qué componentes son esenciales para su composición (31).

La clasificación de la NP en categorías como cíclica o continua, parcial o total, es parte del conocimiento teórico que guía la elección adecuada del método según lo que requiera el paciente. Este conocimiento guía las elecciones en la administración de la nutrición optimizando así el tratamiento y la recuperación (27).

La comprensión del objetivo fundamental del soporte nutricional parenteral, que consiste en recuperar y conservar el equilibrio nutricional de los pacientes según sus necesidades metabólicas, está arraigada en una base sólida de conocimiento teórico. Este objetivo se traduce en la aplicación rigurosa de la elaboración y dispensación de las bolsas de NP (32).

Asimismo, las condiciones en las que se recomienda y aquellas en las que se desaconseja la NP, como en enfermedades específicas o condiciones médicas, se derivan de un conocimiento teórico exhaustivo. Identificar cuándo es apropiado y seguro aplicarlo está respaldado por un entendimiento profundo de las enfermedades y su impacto en el estado nutricional (33,34).

En la Nutrición Parenteral Total (NPT), la comprensión de los componentes esenciales que deben estar presentes, como calorías, glucosa, lípidos, proteínas, entre otros, se basa en el conocimiento teórico preciso. Saber las proporciones y combinaciones óptimas es crucial para garantizar, a quienes reciben atención, que obtengan la alimentación adecuada de manera segura y eficaz (31). Incluso el procedimiento de verificación farmacéutica de las bolsas de NP, que busca asegurar la exactitud y seguridad de la mezcla, se basa en un conocimiento teórico robusto. Este proceso requiere un conocimiento exhaustivo de las componentes y combinaciones de los componentes nutricionales y farmacológicos para asegurar la excelencia y efectividad del tratamiento (17).

Conocimiento práctico, consiste en adquirir habilidades y destrezas mediante la práctica y la experiencia. Tiene como fin dar a los participantes la ocasión de aplicar la teoría adquirida en situaciones reales y desarrollar habilidades prácticas relevantes para su trabajo. Por lo tanto, es esencial para cultivar habilidades y optimizar el rendimiento en el trabajo. Las actividades que se pueden incluir en este tipo de conocimiento son ejercicios prácticos, simulaciones, juegos de rol y prácticas en el lugar de trabajo. En conclusión, el conocimiento práctico se enfoca en el

aprendizaje a través de la experiencia y la implementación de la teoría adquirida en situaciones reales para mejorar el rendimiento laboral (35).

En relación con el soporte nutricional parenteral, los fallos en la composición de la NP pueden atribuirse a diversas causas. Primero, los errores en la transcripción de componentes, que a menudo ocurren cuando se pasa la información de las recetas a las formulaciones, resaltando la importancia de una transcripción precisa. Además, los cálculos para determinar las cantidades exactas de los componentes en la solución nutricional parenteral son otro punto crítico. Estos cálculos deben realizarse con precisión para asegurar la dosificación correcta de nutrientes. Otro aspecto es la designación errónea del paciente, que puede derivarse de una confusión en la asignación de la solución nutricional a la persona incorrecta. Finalmente, la aplicación a diferentes horas a las prescritas puede generar desajustes en la administración de los nutrientes, subrayando la importancia de seguir cuidadosamente las indicaciones de tiempo (36).

El conocimiento práctico es fundamental para abordar estos errores. Con la experiencia, los profesionales adquieren habilidades y destrezas que les permiten evitar estos fallos. Además, se ejecuta al administrar la NP junto con otros medicamentos, una práctica que puede requerirse según el estado del paciente. La experiencia orienta el proceso de decisión con el fin de garantizar la eficacia y seguridad en esta administración combinada.

En caso de detectar un error en la formulación, la intervención adecuada del profesional Químico Farmacéutico es crucial. Este conocimiento práctico permite tomar decisiones informadas y recomendar al médico la mejor opción nutricional, con el objetivo de subsanar la falla identificada, demostrando la importancia de la experiencia y habilidades prácticas en esta labor (36).

Asimismo, las directrices de ASPEN y ESPEN rigen los requerimientos de nutrición parenteral. La experiencia práctica es crucial para interpretar y aplicar estas directrices en la práctica real, adaptándolas a las necesidades únicas de cada paciente y garantizando una atención nutricional óptima (37).

En relación a los valores energéticos, el conocimiento práctico también es clave. Saber que en 1 gramo de carbohidratos y proteínas se obtienen aproximadamente 4 kcal y en 1 gramo de lípidos alrededor de 9 kcal, es vital para evitar errores en los cálculos de energía y garantizar una administración nutricional precisa (16).

El orden adecuado de agregar los macronutrientes en la preparación de la solución de NP, que es carbohidratos, aminoácidos y luego lípidos, es otro aspecto que requiere conocimiento práctico para garantizar la eficacia y seguridad en la administración (37).

Por último, el ambiente donde se administra debe ser estéril y tiene que incluir una cabina de flujo laminar, son puntos fundamentales. Este conocimiento práctico es esencial para crear un entorno adecuado y seguro para la administración de esta forma de nutrición.

Conocimiento en riesgos, la relevancia del conocimiento en riesgos laborales se amplía considerablemente cuando lo vinculamos al contexto del SNP. El personal encargado de administrar la nutrición parenteral debe tener un profundo entendimiento de estos vinculados con la manipulación de estos productos farmacéuticos. Esto engloba la correcta identificación de riesgos, que abarca aspectos cruciales como reconocer las sustancias que se manejan y sus propiedades, comprender las posibles interacciones con otros medicamentos o sustancias que el paciente pueda estar recibiendo, y estar al tanto de las técnicas seguras de administración (38).

Además, la correcta utilización de los dispositivos de seguridad individual se vuelve fundamental en este contexto, ya que protege al personal de posibles exposiciones a sustancias que podrían ser perjudiciales, como el manejo de agujas, jeringas y otros dispositivos utilizados en la administración de la NP. En situaciones de urgencia o accidentes, el personal debe estar debidamente capacitado para actuar rápidamente y tomar medidas apropiadas para mitigar cualquier daño o riesgo adicional para el paciente y para sí mismos. Esto implica tener un plan de acción claro y saber cómo aplicarlo eficazmente (38).

Asimismo, en el ámbito del soporte nutricional parenteral, se destaca que existen posibles complicaciones relacionadas con la administración. Es posible que esta vía aumente el riesgo de infecciones, ya que implica la introducción de catéteres en el cuerpo, proporcionando una vía potencial para que los microorganismos ingresen al torrente sanguíneo. La supervisión cercana de la función hepática es crucial, ya que la administración de NP en tiempos prolongados puede generar complicaciones hepáticas como esteatosis hepática y colestasis debido a la sobrecarga de lípidos. Adicionalmente, los pacientes que reciben NP pueden experimentar anomalías gastrointestinales debido a la falta de estimulación de la función gastrointestinal normal, lo que puede manifestarse como diarrea o estreñimiento, destacando la importancia de un seguimiento cuidadoso y una adaptación adecuada para abordar estos problemas. Estos aspectos subrayan la necesidad de un conocimiento profundo y práctico para garantizar la protección y efectividad en la administración de la nutrición parenteral, minimizando así los riesgos asociados (36).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el interés y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

Ho: No existe relación entre el interés y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi: Existe relación entre la dimensión motivación y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

Ho: No existe relación entre la dimensión motivación y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

Hi: Existe relación entre la dimensión actitudes y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

Ho: No existe relación entre la dimensión actitudes y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

Hi: Existe relación entre la dimensión experiencias y vínculos, y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

Ho: No existe relación entre la dimensión experiencias y vínculos, y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El desarrollo del estudio se llevó a cabo empleando el método hipotético-deductivo, el cual consistió en la formulación de hipótesis y su evaluación sistemática mediante un proceso analítico y lógico. Con esto se buscó brindar una explicación lógica a una problemática establecida en una realidad específica (39).

3.2. Enfoque de la investigación

La presente investigación se sustentó en un enfoque cuantitativo, utilizando el análisis estadístico como herramienta esencial para la comprobación de las hipótesis planteadas. Este enfoque permite analizar datos numéricos de manera sistemática y objetiva (40).

3.3. Tipo de investigación

El estudio fue de tipo básico, orientado a la generación de conocimiento teórico que contribuya al fortalecimiento del campo científico, sin necesariamente tener una aplicación práctica inmediata (39).

3.4. Diseño de la investigación

Se consideró no experimental, dado que interés y conocimiento fueron observadas tal como se manifestaron en su entorno natural, sin intervención o manipulación directa por parte del investigador antes o durante la recolección de datos, buscando mostrar la realidad tal cual se manifestó (39).

3.4.1. Corte

Fue transversal, dado que la recopilación de información fue realizada en un tiempo específico e irreplicable (39). Durante ocho meses, septiembre a diciembre del 2024 y de enero a abril del 2025.

3.4.2. Nivel o Alcance

Su diseño se consideró correlacional, pues los datos recolectados en el entorno de estudio fueron organizados y analizados con el propósito de identificar la relación existente entre interés y conocimiento sobre SNP (39).

3.5. Población

Constituido en total por treinta (30) profesionales Químicos Farmacéuticos que laboran de manera presencial en farmacia del Hospital Regional de Lambayeque en el año 2024. Esta

información fue confirmada mediante comunicación directa con la jefatura del Servicio de Farmacia del hospital.

Criterios de inclusión

Participaron los químicos farmacéuticos que laboraban en el Hospital Regional de Lambayeque en el año 2024, que se encontraban presentes durante el periodo de aplicación del estudio y consintieron formar parte de la investigación.

Criterios de exclusión

Bachilleres en Química Farmacéutica que realizaban prácticas preprofesionales durante el desarrollo de la investigación.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Interés sobre el soporte nutricional parenteral

El interés es definido como la apetencia, ganas o voluntad que se tiene respecto a una actividad, sujeto, objeto o idea específica, al punto de buscar información, datos o la necesidad de conocer o aprender del estímulo atrayente (41). El interés surge a partir de diversas interacciones que se tienen con el entorno relacionadas al tema o idea, mismo que sirve como refuerzo para la misma (42). Por tanto, el interés del profesional químico farmacéutico sobre el soporte nutricional parenteral puede entenderse como la inclinación o deseo que experimenta hacia esta área específica de la farmacia clínica. Este interés nace de la interacción con el entorno relacionado con el soporte nutricional parenteral, incentivando la búsqueda activa de información, datos y conocimientos sobre esta terapia particular. Este deseo de comprender y aprender acerca de la administración de NP se fortalece en cada interacción y experiencia que involucra este tema, reforzando así su motivación por profundizar en este campo.

Variable 2: Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

El conocimiento se define como un conjunto de acciones y/o actividades teóricas, prácticas o sociales que toman como base un tema específico y que buscan potenciar las capacidades, destrezas y habilidades de un individuo, con el fin de mejorar la calidad del trabajo realizado. En este caso, se refiere a las actividades que buscan mejorar el conocimiento teórico y/o práctico respecto al soporte nutricional parenteral (43). Por lo tanto, el conocimiento del profesional químico farmacéutico en el ámbito del SNP implica un conjunto de acciones y actividades orientadas a enriquecer su comprensión teórica y práctica sobre este tema específico. Estas acciones buscan potenciar sus capacidades, habilidades y destrezas, con la finalidad de optimizar el nivel de su rendimiento en este campo particular de la farmacia clínica. Se centran en adquirir un entendimiento más profundo y efectivo en relación con la administración de NP y sus implicaciones.

Operacionalización de las variables

Tabla 1. Variables: Interés sobre el soporte nutricional parenteral y Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1: Interés sobre el soporte nutricional parenteral	Según Hernández (41), el interés es definido como la apetencia, ganas o voluntad que se tiene respecto a una actividad, sujeto, objeto o idea específica, al punto de buscar información, datos o la necesidad de conocer o aprender del estímulo. Asimismo, Aimino (42), detalla que el interés surge a partir de diversas interacciones que se tienen con el entorno relacionadas al	Se aplicó el Cuestionario de Interés, de elaboración propia. Está constituido por 18 preguntas de respuesta dicotómica cerrada (sí y no). Cada respuesta “sí” se configuró con 1 punto, mientras que cada respuesta “no” tuvo un valor de 0. El tiempo para resolver el cuestionario fue de 10 minutos	Motivación	1. Sentir la necesidad de reforzar conocimientos sobre nutrición parenteral 2. Recurrir a fuentes digitales para investigar sobre nutrición parenteral 3. Recurrir a fuentes escritas para investigar sobre nutrición parenteral 4. Reconocer prescripciones relacionadas al soporte nutricional parenteral 5. Explicar o esclarecer información sobre nutrición parenteral a otros profesionales de la salud o pacientes 6. Detallar los riesgos asociados a la aplicación del soporte nutricional parenteral 7. Considerar importante que los profesionales químicos farmacéuticos conozcan sobre nutrición parenteral 8. Considerar importante la existencia de capacitaciones sobre nutrición parenteral en el hospital	Ordinal	Bajo interés: 0-6 puntos
			Actitudes	9. Reconocer la necesidad de aprender más sobre nutrición parenteral 10. Valorar la importancia de capacitaciones teóricas para un mejor desempeño laboral 11. Valorar la importancia de capacitaciones prácticas para un mejor desempeño laboral		Interés regular 7-12 puntos Interés Alto: 13-18 puntos

	tema o idea, mismo que sirve como refuerzo para la misma.			12. Asistir a capacitaciones sobre nutrición parenteral en los últimos 6 meses 13. Asistir a capacitaciones sobre nutrición parenteral en el último mes 14. Considerar capacitarse por cuenta propia sobre nutrición parenteral en el último mes 15. Trabajar en un departamento o zona relacionada a la nutrición parenteral en el último año 16. Interactuar con colegas u otros profesionales de la salud relacionados a la nutrición parenteral 17. Comentar con colegas u otros profesionales de la salud sobre el soporte nutricional parenteral 18. Estar suscrito a una revista indexada especializada en nutrición y temas anexos	
		Experiencias y vínculos		1. Conceptualización del soporte nutricional parenteral 2. Clases de nutrición parenteral 3. Objetivo del soporte nutricional parenteral 4. Indicaciones para la Administración 5. Aplicación en enfermedades específicas 6. Componentes de la NPT 7. Validación farmacéutica de las bolsas de NPT 8. Errores en las formulaciones 9. Intervención en caso de error 10. Referencias para requerimientos 11. Valor energético de macronutrientes 12. Orden de adición de macronutrientes 13. Ambiente de preparación 14. Uso de la vía para otros medicamentos	
V2: Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	Para García <i>et al.</i> (43), es el resultado del proceso de aprendizaje es una adquisición que se almacena en la memoria cognitiva tras ser asimilada a través de la percepción. Los individuos poseen esta habilidad al utilizar sus destrezas y es de gran importancia, ya que impulsa el	Se aplicó el Cuestionario de conocimientos, conformado por 18 preguntas de respuesta dicotómica (sí, no). Cada respuesta correcta fue un punto. La duración estimada para resolver el cuestionario fue de 10 minutos	Conocimiento teórico		
			Conocimiento práctico		Ordinal
					Conocimiento Bajo: 0-5 puntos Conocimiento Medio: 6-13 puntos Conocimiento Alto: 14-18 puntos

progreso hacia nuevas formas de comprensión. En este caso, se refiere a las actividades que buscan mejorar el conocimiento teórico y/o práctico respecto al soporte nutricional parenteral

Conocimiento en riesgos

- 15. Posibilidad de infecciones
 - 16. Posibilidad de anomalías hepáticas
 - 17. Posibilidad de anomalías gastrointestinales
 - 18. Posibilidad de anomalías renales
-

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se empleó la encuesta, caracterizada por Hernández *et al.* como un procedimiento especializado en la exploración y reserva de datos en un entorno respecto a una variable, usando un conjunto de preguntas abiertas o cerradas, ordenadas y sistematizadas (39). Además, el instrumento empleado fue el cuestionario, concretamente dos, el cuestionario de interés y de conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral.

3.7.2 Procedimiento

El estudio fue sometido a evaluación por el Comité Institucional de Ética de la universidad madre del estudio. Una vez obtenida su aprobación, se envió una solicitud formal al Hospital Regional Lambayeque con el fin de gestionar la autorización necesaria para llevar a cabo la investigación en sus instalaciones. Tras recibir el permiso correspondiente, se procedió a contactar a los 30 profesionales de Química Farmacéutica, a quienes se les explicó detalladamente el objetivo del estudio, así como el contenido de los instrumentos a emplear y el consentimiento informado que debían firmar. La aplicación de los cuestionarios tomó aproximadamente 20 minutos por participante, garantizando en todo momento el cumplimiento de los aspectos éticos mencionados en el presente estudio. Una vez recolectados los cuestionarios en formato físico, los datos fueron digitalizados y registrados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel para su posterior análisis estadístico.

3.7.3 Descripción de los instrumentos

El Cuestionario de Interés sobre el soporte nutricional parenteral es un instrumento de elaboración propia, compuesto por 18 preguntas de respuesta cerrada dicotómica distribuidas en 3 dimensiones: la dimensión conocimientos y motivación (6 preguntas), la dimensión actitudes (5 preguntas) y la dimensión experiencias y vínculos (7 preguntas). Se asignó 1 punto por cada respuesta afirmativa (Sí) y 0 puntos por cada respuesta negativa (No). Los niveles de interés se distribuyeron de la siguiente manera: 0–6 puntos para interés bajo, 7–12 puntos para interés regular y 13–18 puntos para interés alto (Anexo 3). El tiempo estimado para responder el cuestionario fue de 10 minutos.

El Cuestionario de Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral también fue de elaboración propia. Estuvo compuesto por 18 preguntas de respuesta cerrada dicotómica, distribuidas en tres dimensiones: conocimiento teórico (7 preguntas), conocimiento práctico (7 preguntas) y conocimiento en riesgos (4 preguntas). Se asignó 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos por cada incorrecta. El puntaje se interpretó según la siguiente escala: 0–5 puntos para conocimiento bajo, 6–13 para conocimiento medio y 14–18 para conocimiento alto (Anexo 3). El tiempo estimado para su resolución fue de 10 minutos.

3.7.4 Validación

La validez del instrumento fue determinada mediante la evaluación y revisión tras el juicio de 3 expertos, proceso descrito como la comprobación realizada por peritos especializados respecto a la capacidad de los instrumentos para medir objetivamente lo que se proponían (39).

El equipo de profesionales de la salud encargado de evaluar el instrumento estuvo altamente calificado, conformado por: dos (02) químicos farmacéuticos, uno de ellos con

especialización en soporte nutricional farmacológico y el otro con grado de doctor y un (01) médico intensivista especializado en nutrición clínica y metabolismo, Los expertos designados para la validación del instrumento valoraron la pertinencia, relevancia y claridad de cada ítem del cuestionario aplicado (Anexo 4).

3.7.5 Confiabilidad

La fiabilidad del instrumento desarrollado se verificó mediante el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach, aplicando una muestra piloto con 11 participantes, ya que la muestra fue censal y pequeña. Este procedimiento permitió verificar la consistencia interna de los instrumentos antes de su aplicación definitiva, es decir, el grado de relación entre los ítems que lo componen y su capacidad para medir una misma variable. Este coeficiente varía entre 0 y 1, donde un valor cercano a cero indica una baja confiabilidad (mayor error de medición) y un valor cercano a uno refleja una alta confiabilidad del instrumento (39) (Anexo 5).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos a través del instrumento fueron sistematizados y analizados estadísticamente para su posterior interpretación. Se realizó una verificación de consistencia en la digitación y una limpieza de datos, con el propósito de minimizar posibles errores durante el procesamiento. Posteriormente, la base de datos fue exportada al software estadístico SPSS versión 27 para su análisis descriptivo e inferencial. En cuanto al análisis descriptivo, se calcularon frecuencias y porcentajes de las variables sociodemográficas, así como del nivel de interés y conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral (SNP) en la población estudiada. Además, se elaboraron tablas de contingencia para explorar la relación entre dicha variable. Para el análisis inferencial, se aplicó inicialmente la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, dado que

la muestra fue menor a 50 participantes. Al confirmarse que los datos no seguían una distribución normal, se procedió a realizar las pruebas de hipótesis mediante el coeficiente de correlación de Spearman. Los resultados fueron organizados en tablas y gráficos. Finalmente, se contrastaron con la literatura existente y los antecedentes previos para enriquecer la investigación en el apartado de discusión.

3.9. Aspectos éticos

Tal como se mencionó previamente, esta investigación fue sometida inicialmente a la evaluación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, así como a la aprobación del Hospital Regional Lambayeque. Una vez obtenidas ambas autorizaciones, se procedió a contactar a los profesionales de Química Farmacéutica, a quienes se les informó detalladamente sobre los objetivos del estudio y los procedimientos a seguir.

Se les explicó que la información proporcionada a través de los instrumentos sería confidencial y utilizada únicamente con fines científicos. Asimismo, se indicó que sus nombres serían protegidos mediante códigos, garantizando la confidencialidad de sus datos personales. Los cuestionarios físicos fueron almacenados en un archivador accesible únicamente por la investigadora, y los datos digitales fueron guardados en una carpeta protegida en un equipo personal, asegurando su protección ante auditorías u otros requerimientos éticos.

Para minimizar sesgos de selección, se invitó a todos los profesionales de la población objetivo bajo las mismas condiciones y con la misma información, evitando presiones o incentivos que condicionaron su participación. En caso de que algún participante deseara abandonar el estudio, se les informó que podrían hacerlo sin consecuencias, ni represalias de ningún tipo. De aceptar participar, la decisión fue confirmada mediante la firma del

consentimiento informado (Anexo 6). Los criterios éticos aplicados fueron los establecidos en la Declaración de Helsinki (44).

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultado

Tabla 2. Aspectos sociodemográficas

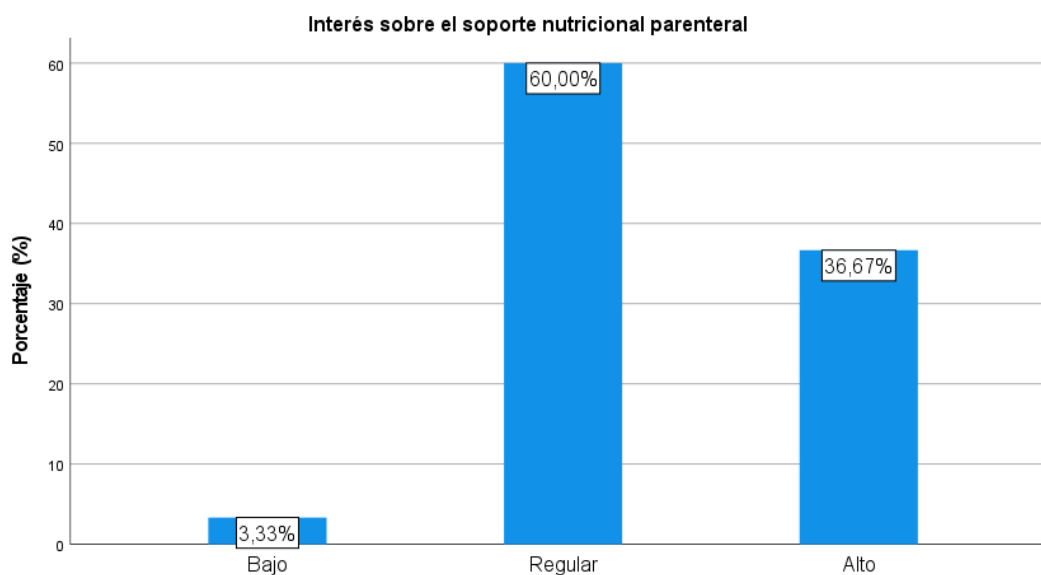
Característica	Categoría	n	%
Sexo	Mujeres	19	63,3
	Varones	11	36,7
Edad (años)	20 a 29	1	3,3
	30 a 39	13	43,3
	40 a 49	12	40,0
	50 a 59	1	3,3
	60 a 69	3	10,0
Grado de estudios	Magister	30	100
Tiempo de servicio en el Hospital Regional de Lambayeque (años)	< 1	6	20,0
	1-5	14	46,7
	5-10	3	10,0
	10 <	7	23,3
T		30	100,0

Nota: T: Total

La tabla 2 detalla la distribución de la población de estudio según sus características sociodemográficas. Las mujeres constituyeron el 63,3%, además se observó una participación mayoritaria de profesionales entre 30 y 49 años (83,3%). En cuanto al grado académico, la mayoría contaba con título profesional (73,3%), mientras que un cuarto poseía estudios de maestría (26,7%). El tiempo de servicio mostró una concentración en el rango de 1 a 5 años (46,7%).

Tabla 3. Interés sobre el soporte nutricional parenteral

Variable 1		n	%
Interés sobre el soporte nutricional parenteral	Bajo	1	3,3
	Regular	18	60,0
	Alto	11	36,7
	Total	30	100,0

**Figura 1.** Interés sobre el soporte nutricional parenteral

En la tabla 3 y figura 1, el 96,7% de los participantes manifestó algún grado de interés en el soporte nutricional parenteral: 60% mostró un interés regular y 36,7% alto. La baja proporción con interés bajo (3,3%).

Tabla 4. Interés sobre el soporte nutricional parenteral de acuerdo con las características sociodemográficas

Características			Interés sobre el soporte nutricional parenteral			Total	
			Bajo	Regular	Alto		
Sexo	Mujeres	R	1	12	6	19	
		%	3,3	40,0	20,0	63,3	
	Varones	R	0	6	5	11	
		%	0,0	20,0	16,7	36,7	
Edad (años)	20 a 29	R	0	1	0	1	
		%	0,0	3,3	0,0	3,3	
	30 a 39	R	0	11	2	13	
		%	0,0	36,7	6,7	43,3	
	40 a 49	R	1	3	8	12	
		%	3,3	10,0	26,7	40,0	
	50 a 59	R	0	0	1	1	
		%	0,0	0,0	3,3	3,3	
	60 a 69	R	0	3	0	3	
		%	0,0	10,0	0,0	10,0	
	Grado de estudios	Magister	R	1	18	11	30
			%	3,4	60	36,6	100
Tiempo de servicio en el Hospital Regional de Lambayeque (años)	< 1	R	0	4	2	6	
		%	0,0	13,3	6,7	20,0	
	1-5	R	1	9	4	14	
		%	3,3	30,0	13,3	46,7	
	5-10	R	0	0	3	3	
		%	0,0	0,0	10,0	10,0	
	10 <	R	0	5	2	7	
		%	0,0	16,7	6,7	23,3	
Total	R	1	18	11	30		
	% DT	3.3%	60.0	36,7	100,0		

Nota: R: recuento

Las mujeres presentaron una distribución más amplia, con predominancia del interés regular (40%) seguido del alto (20%). El porcentaje de los hombres que correspondió a los niveles regular (20%) y alto (16,7%) mostró una proporción similar. Por edad, los profesionales de 30-39 años concentraron el interés regular, mientras que los de 40-49 años se destacaron por

un mayor interés alto (26,7%). Los magister tendieron más al interés regular (60%). El personal con más de 5 años de servicio mostró un mayor porcentaje de interés alto (tabla 4).

Tabla 5. Dimensiones del interés

Dimensiones de interés		n	%
Motivación	Bajo	4	13,3
	Regular	13	43,3
	Alto	13	43,3
	Total	30	100,0
Actitudes	Alto	30	100,0
Experiencias y vínculos	Bajo	2	6,7
	Regular	24	80,0
	Alto	4	13,3
	Total	30	100,0

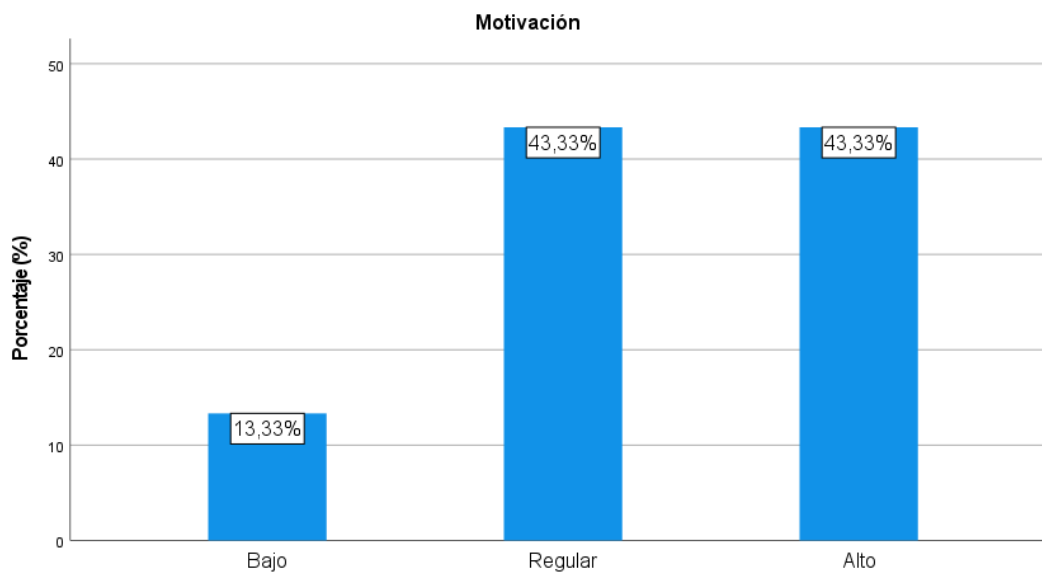


Figura 2. Dimensión motivación

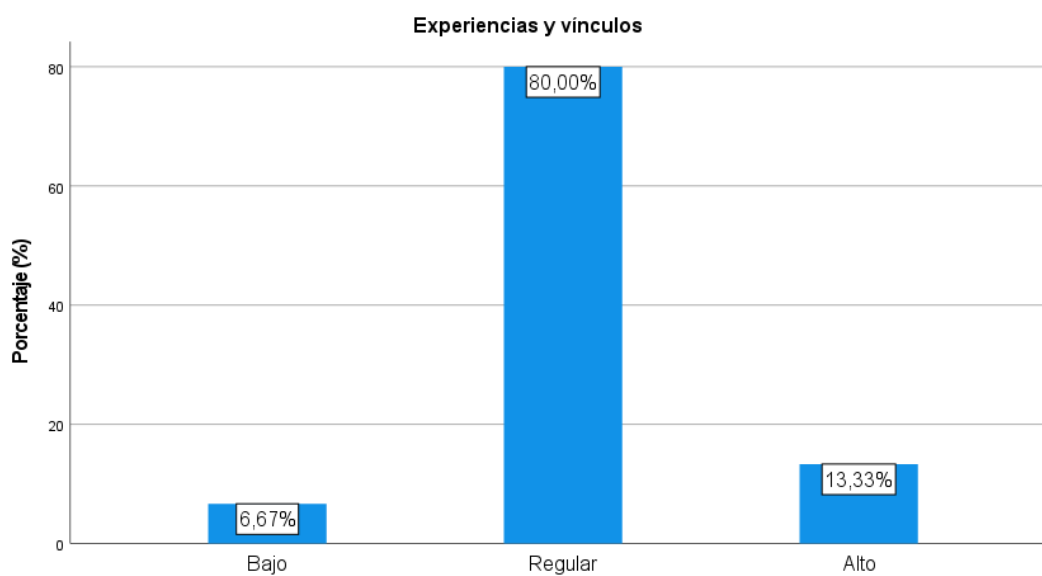


Figura 3. Dimensión experiencias y vínculos

En la tabla 5, para la dimensión motivación se observó una distribución equitativa entre niveles regular (43,3%) y alto (43,3%) (Figura 2). Todos los encuestados demostraron actitudes

altas hacia el soporte nutricional parenteral (100%). Para la dimensión experiencias y vínculos predominó el nivel regular (80%), con baja representación del nivel alto (13,3%) (figura 3).

Tabla 6. Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

Variable 2		n	%
Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	Regular	13	43,3
	Alto	17	56,7
	T	30	100,0

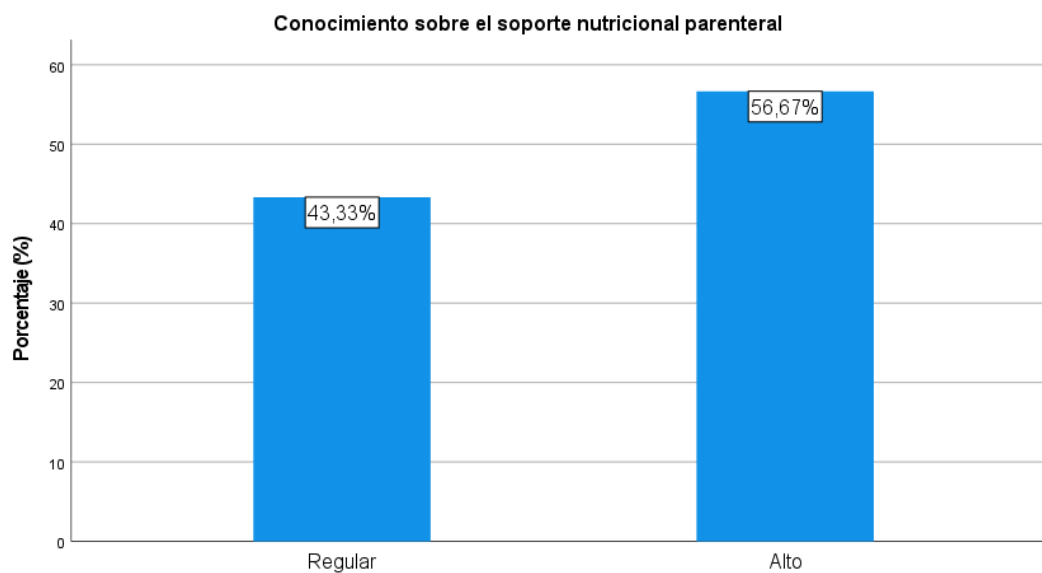


Figura 4. Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

Referente a la variable conocimiento fue predominantemente alto (56,7%), aunque un porcentaje importante (43,3%) mostró un nivel regular (tabla 6 y figura 4).

Tabla 7. Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral de acuerdo con las características sociodemográficas

Características			Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral		Total	
			Regular	Alto		
Sexo	Mujeres	R	10	9	19	
		%	33,3	30,0	63,3	
	Varones	R	3	8	11	
		%	10,0	26,7	36,7	
Edad (años)	20 a 29	R	0	1	1	
		%	0,0	3,3	3,3	
	30 a 39	R	3	10	13	
		%	10,0	33,3	43,3	
	40 a 49	R	6	6	12	
		%	20,0	20,0	40,0	
	50 a 59	R	1	0	1	
		%	3,3	0,0	3,3	
	60 a 69	R	3	0	3	
		%	10,0	0,0	10,0	
	Grado de estudios	Magister	R	13	17	30
			%	43,4	56,6	73,3
Tiempo de servicio en el Hospital Regional de Lambayeque (años)	< 1	R	2	4	6	
		%	6,7	13,3	20,0	
	1-5	R	4	10	14	
		%	13,3	33,3	46,7	
	5-10	R	3	0	3	
		%	10,0	0,0	10,0	
	10 <	R	4	3	7	
		%	13,3	10,0	23,3	
Total	R	13	17	30		
	% DT	43,3%	56,7	100,0		

Nota: R: recuento

La distribución de las mujeres estuvo equitativa entre los niveles regular (33,3%) y alto (30%). Los profesionales entre 30 y 39 años destacaron con el mayor porcentaje de conocimiento alto (33,3%). Además, los magísteres presentaron presencia relevante en ambos niveles de

conocimiento. Cabe resaltar que quienes tenían entre 1 a 5 años de servicio concentraron el mayor conocimiento alto (33,3%), evidenciando una etapa formativa activa (tabla 7).

Tabla 8. Interés según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

			Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral		Total
			Regular	Alto	
Interés sobre el soporte nutricional parenteral	Bajo	R	1	0	1
		%	3,3	0,0	3.3
	Regular	R	5	13	18
		%	16,7	43,3	60.0
	Alto	R	7	4	11
		%	23,3	13,3	36.7
Total		R	13	17	30
		%	43.3%	56,7	100,0

Nota: R: recuento

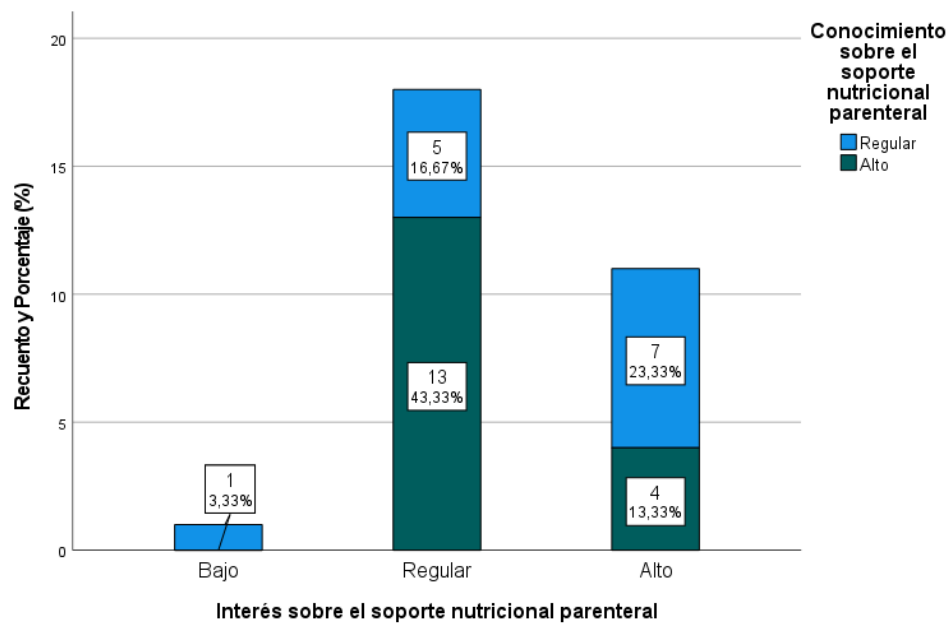


Figura 5. Distribución del Interés según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

Aunque la mayoría con interés regular manifestó conocimiento alto (43,3%), no se identificó una tendencia clara que permita establecer un patrón lineal. Además, el interés alto fue más frecuente entre quienes tenían conocimiento regular (23,3%) (tabla 8 y figura 5).

Tabla 9. Distribución de la dimensión motivación según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

				Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral		Total
				Regular	Alto	
Motivación	Bajo	R	2	2	4	
		% DT	6,7%	6,7%	13,3%	
	Regular	R	3	10	13	
		% DT	10,0%	33,3%	43,3%	
	Alto	R	8	5	13	
		% DT	26,7%	16,7%	43,3%	
Total	R	13	17	30		
	% DT	43,3%	56,7%	100,0%		

Nota: R: recuento y % DT: % del total

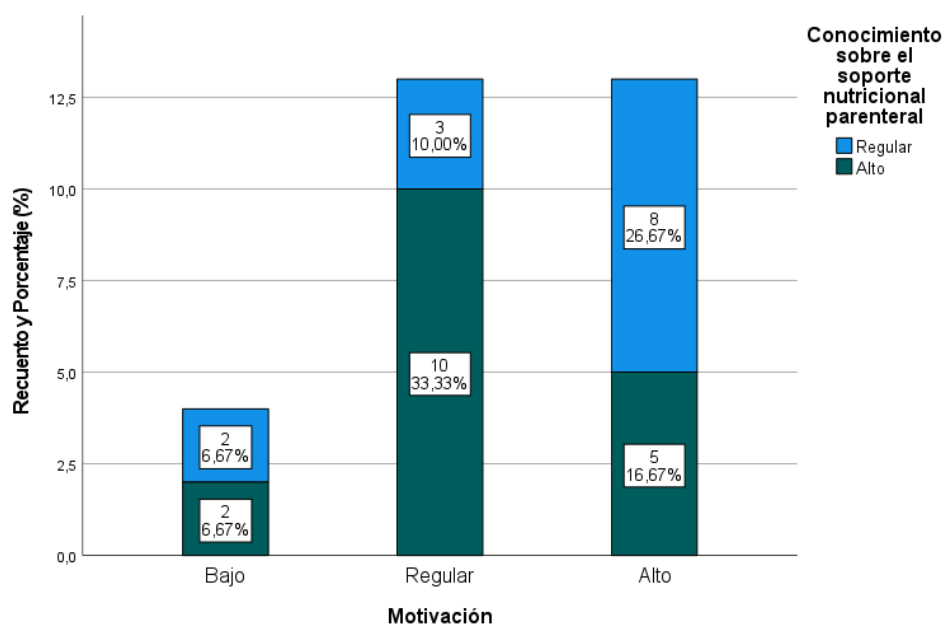


Figura 6. Distribución de la dimensión motivación según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

Se observó que quienes poseían una motivación alta tendieron a exhibir conocimiento regular (26,67%), mientras que aquellos con motivación regular tuvieron mayor presencia entre

los que poseían conocimiento alto (33,33%). En una proporción menor se encontraron aquellos con baja motivación, cuyo conocimiento, tanto alto como regular, fue 6,67 % respectivamente. Esto refuerza la idea de una posible desconexión entre motivación personal y conocimientos adquiridos (tabla 9 y figura 6).

Tabla 10. Distribución de la dimensión actitudes según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

			Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral		Total
			Regular	Alto	
Actitudes	Alto	R	13	17	30
		% DT	43,3%	56,7%	100,0%
Total	Alto	R	13	17	30
		% DT	43,3%	56,7%	100,0%

Nota: R: recuento y % DT: % del total

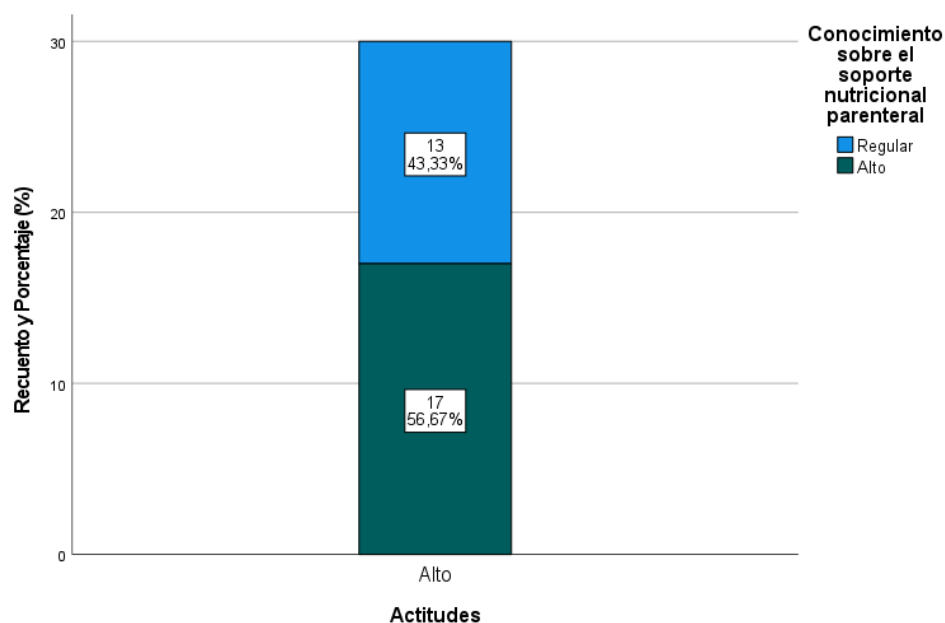


Figura 7. Distribución de la dimensión actitudes según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

La tabla 10 evidenció que aquellos con actitudes altas tuvieron mayor presencia entre los que poseían conocimiento alto (56,67%) en comparación con los que presentaron un conocimiento regular (43,33%). Esta homogeneidad limitó la posibilidad de establecer relaciones o inferencias.

Tabla 11. Distribución de la dimensión Experiencias y vínculos según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

			Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral		Total
			Regular	Alto	
Experiencias y vínculos	Bajo	R	2	0	2
		% DT	6,7%	0,0%	6.7%
	Regular	R	9	15	24
		% DT	30,0%	50,0%	80.0%
	Alto	R	2	2	4
		% DT	6,7%	6,7%	13.3%
Total	R	13	17	30	
	% DT	43.3%	56,7%	100,0%	

Nota: R: recuento y % DT: % del total

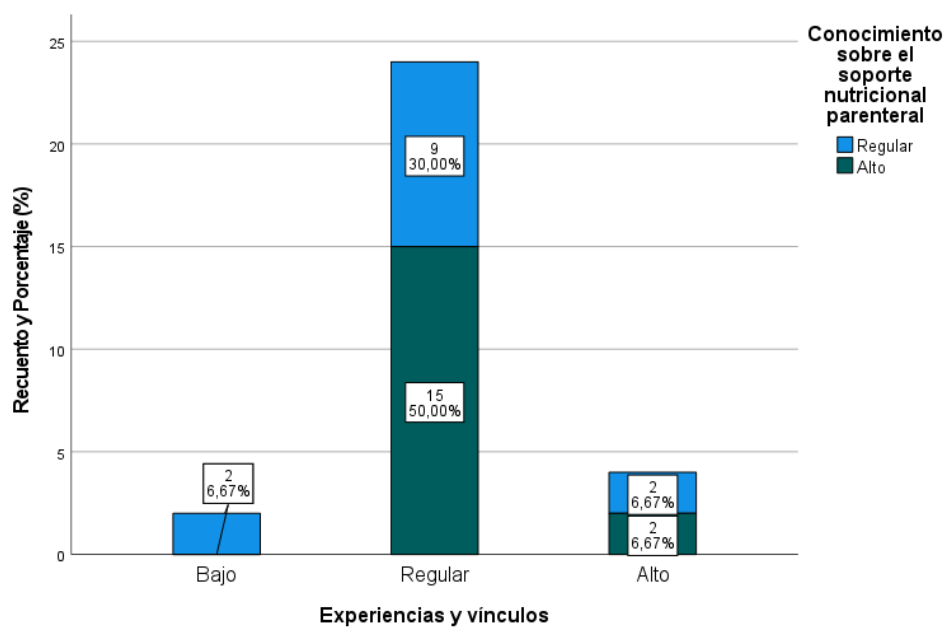


Figura 8. Distribución de la dimensión Experiencias y vínculos según el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

La dimensión experiencias y vínculos predominó el nivel regular (80%), de los cuales el 50% tenía un conocimiento alto y el 30% un conocimiento regular. En contraste, se evidenció que aquellos que presentaban experiencias y vínculos altos alcanzaron un 6,67% tanto en conocimiento alto como regular, mientras que todos los que tenían experiencias y vínculos bajos poseían únicamente un conocimiento regular (6,67%) (tabla 11 y figura 8).

Análisis de normalidad

Tabla 12. Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Est	gl	Sig.
Interés sobre el soporte nutricional parenteral	0,950	30	0,169
Motivación	0,955	30	0,226
Actitudes	0,180	30	0,000
Experiencias y vínculos	0,910	30	0,015
Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	0,909	30	0,014
Conocimiento teórico	0,808	30	0,000
Conocimiento práctico	0,807	30	0,000
Conocimiento en riesgos	0,741	30	0,000

Según la prueba de Shapiro-Wilk (la más adecuada para muestras menores a 50), únicamente la variable “Motivación” mostró una distribución normal. El resto de variables evidenciaron distribución no normal ($p < 0.05$), por lo que en los análisis inferenciales posteriores se aplicaron técnicas no paramétricas adecuadas como Spearman (tabla 12).

4.1.2. Prueba de hipótesis

Análisis inferencial - Hipótesis general

De la hipótesis general, se estableció un nivel de significación del 5% ($\alpha = 0,05$). Se utilizó la correlación de Spearman (Rho de Spearman). Y en este sentido, si el valor p es igual o superior a 0,05, no se rechaza la H_0 , ya que no hay pruebas suficientes para demostrar una

diferencia significativa. Sin embargo, si el valor p es inferior a 0,05, se considera que las pruebas estadísticas apoyan la H_0 .

Tabla 13. Correlación entre interés y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

Interés y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)	N
Rho de Spearman	-0,245	0,193	30

El coeficiente de Spearman ($\rho = -0,245$; $p = 0,193$) indicó una correlación negativa débil y no significativa. Esto sugiere que el nivel de interés no está asociado de manera estadísticamente relevante con el nivel de conocimiento, lo cual es clave para intervenciones formativas (tabla 13).

Prueba de Hipótesis específica 1

De la hipótesis específica primera, el nivel de significancia y el estadístico de prueba utilizados fueron los mismos que los descritos en la hipótesis anterior.

Tabla 14. Correlación entre la dimensión motivación y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

Dimensión motivación y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)	N
Rho de Spearman	-0,242	0,197	30

La correlación negativa ($\rho = -0,242$) también es débil y no significativa ($p = 0,197$), indicando que la motivación no se relaciona estadísticamente con el conocimiento. Esto pudo implicar que el compromiso emocional no se traduce directamente en aprendizaje técnico (tabla 14).

Prueba de Hipótesis específica 2

De la hipótesis específica 2, se mantuvo el mismo criterio de significancia y el mismo estadístico empleado con anterioridad.

Tabla 15. Grado de Correlación y nivel de significación entre la dimensión actitudes y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

Dimensión actitudes y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)	N
Rho de Spearman	.	.	30

No se pudo calcular la correlación porque todos los participantes presentaron el mismo valor (actitud alta). Esta falta de variabilidad impidió evaluar estadísticamente la asociación (tabla 15).

Prueba de Hipótesis específica 3

De la hipótesis específica 3, como en las hipótesis anteriores, se trabajó con un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$ y se aplicó la prueba de correlación de Spearman.

Tabla 16. Grado de Correlación y nivel de significación entre la dimensión experiencias y vínculos y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral

Dimensión experiencias y vínculos, y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)	N
Rho de Spearman	0,123	0,519	30

La correlación entre experiencias y vínculos y conocimiento fue débil y no significativa ($\rho = 0,123$; $p = 0,519$). Si bien hubo una ligera tendencia positiva, no se observó una relación concluyente entre experiencia y vínculos y conocimiento (tabla 16).

4.1.3. Discusión de resultados

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el interés y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral (SNP) en los profesionales químicos farmacéuticos del Hospital Regional Lambayeque, así como analizar dicha relación considerando las dimensiones: motivación, actitudes y experiencias y vínculos. Los resultados obtenidos permiten contrastar y discutir hallazgos relevantes frente a la literatura previa.

En la población del presente estudio, según el tiempo de servicio, el 46,7% tenía entre 1 a 5 años, hallazgo que coincide con lo descrito por Ajabnoor *et al.* en Arabia Saudita (11), donde más del 50% de los encuestados estaban laborando más de 2 años. Como en la gran mayoría (83,3%), los profesionales tenían entre 30 y 49 años. Por lo tanto, considerando ambos aspectos, esto podría sugerir además que la población activa se encuentra actualmente en un periodo de crecimiento o consolidación profesional.

Respecto al nivel de interés, el 96,7% de los encuestados manifestó algún grado de interés en el soporte nutricional parenteral, distribuyéndose en un 60% con interés regular y un 36,7% con alto interés; sólo el 3,3% presentó un nivel bajo. Estos resultados evidencian que el tema resulta relevante para la gran mayoría del personal químico farmacéutico, aunque se identifican variaciones en el grado de involucramiento. Esta alta proporción de interés podría explicarse por la creciente importancia del SNP en la atención clínica y la necesidad de los profesionales por mantenerse actualizados en este ámbito. Además, factores como la exposición a pacientes que requieren este tipo de soporte y la percepción del rol del químico farmacéutico en el equipo multidisciplinario podrían influir positivamente en el interés expresado, como lo sugiere Tong *et al.* (14) en el 2022 .

Cabe señalar que no fue posible comparar directamente estos datos con los de otros estudios debido a la falta de investigaciones anteriores que hayan evaluado concretamente el nivel de interés en esta temática dentro de poblaciones similares. Sin embargo, se identificaron referencias relacionadas con las dimensiones que componen esta variable, lo que podría servir como punto de referencia para futuras investigaciones..

Como se indicó anteriormente, la variable interés fue evaluada mediante tres dimensiones. En cuanto a la dimensión motivación, se observó una distribución equitativa entre los niveles regular (43,3%) y alto (43,3%), lo que sugiere una motivación generalizada entre los participantes, sin embargo, aún hay un grupo de profesionales cuya motivación podría ser fortalecida mediante intervenciones o estrategias específicas.

Respecto a la dimensión actitud, la totalidad de los encuestados (100%) manifestó actitudes altas hacia el soporte nutricional parenteral, lo que indica una disposición favorable y un reconocimiento de la importancia de este campo. No obstante, la falta de variabilidad en las

respuestas limitó la posibilidad de realizar análisis estadísticos más profundos sobre esta dimensión. A pesar de ello, los hallazgos coinciden con lo reportado por Lyu (8) en China, donde más del 50% de los participantes mostraron actitudes positivas hacia el SNP. Estos resultados contrastan con lo señalado por Pacheco (18) en Lima, quien encontró que solo el 33% de los encuestados considera importante contar con centros de preparados de fórmulas parenterales, instalaciones esenciales en este campo.

En relación con la dimensión experiencias y vínculos, predominó el nivel regular (80%), mientras que solo el 13,3% alcanzó un nivel alto. Al comparar estos datos con investigaciones anteriores, se evidencia cierta concordancia y discrepancia. Por ejemplo, Malpartida E. y Paucarmayta, L., en Lima (15) reportó que el 45% de los participantes presentó un nivel medio en experiencias y vínculos, vinculado a su participación en la atención de pacientes que requieren SNP. En contraste, estudios como los de Ajabnoor (11) en Arabia Saudita y Pacheco (18) en Lima revelaron porcentajes más altos de participación activa en la gestión de requerimientos nutricionales y en la experiencia en centrales de preparados de fórmulas parenterales, respectivamente. Por otro lado, Kirk (12) en el Reino Unido encontró que más del 50% de los químicos farmacéuticos tenía un nivel bajo de experiencia y vínculos, lo que resalta la variabilidad internacional en este aspecto.

Estas diferencias pueden estar asociadas a factores contextuales como la disponibilidad de recursos, el grado de integración del químico farmacéutico en equipos multidisciplinarios y las oportunidades de formación continua. Asimismo, la percepción de la importancia del SNP y la experiencia práctica parecen influir significativamente en los niveles de interés, motivación y actitud observados en distintas poblaciones.

Respecto al conocimiento sobre soporte nutricional parenteral, el 56,7% alcanzaron un nivel alto, mientras el 43,3% obtuvo el nivel regular. Este hallazgo sugiere la existencia de una base formativa sólida entre los encuestados; sin embargo, persisten ciertos vacíos que podrían abordarse mediante programas de capacitación continua y actualización sistemática.

Resultados similares fueron reportados por Ajabnoor *et al.* (11) en Arabia Saudita, donde el 85,7% de los participantes mostró un conocimiento elevado. De forma análoga, Malpartida y Paucarmayta (2023) (15) encontraron que el 78% de los químicos farmacéuticos en Lima presentaban un conocimiento alto en esta temática. No obstante, Collantes (17) (2022) identificó un nivel regular en su muestra. En contraste con Kirk *et al.* (12) en el Reino Unido (2023) y de Quispe (13) en Bolivia (2022) reportaron niveles bajos de conocimiento, en discrepancia con los hallazgos de la presente investigación. Estas variaciones pueden atribuirse a factores como el acceso a programas de capacitación, la experiencia profesional previa y el contexto institucional de cada país.

Al analizar la relación entre interés y conocimiento, se encontró que la mayoría de los químicos farmacéuticos con interés regular manifestó un conocimiento alto (43,3%). Sin embargo, no se identificó una tendencia clara que permita establecer un patrón lineal. De igual forma, el interés alto fue más frecuente entre aquellos con conocimiento regular (23,3%), lo que sugiere que el interés no está necesariamente determinado por el conocimiento adquirido. Es decir, este podría estar influenciado por otros factores, como la escasa participación en la clínica reduciendo el interés, la sobrecarga laboral, falta de reconocimiento profesional en actividades vinculadas en este campo de estudio, lo que podría contribuir a la desconexión entre ambas variables.

No obstante, los resultados de la hipótesis general no evidenciaron una correlación significativa ($\rho = -0.245$; $p = 0.193$), lo cual implica que un mayor interés por el SNP no se traduce automáticamente en un mayor conocimiento. Este hallazgo es relevante, ya que revela que una disposición afectiva o cognitiva favorable hacia un tema no garantiza una comprensión técnica adecuada. En este sentido, Lyu *et al.* (8) (2021) también señalaron que, a pesar de las actitudes favorables hacia la nutrición parenteral entre profesionales chinos, existían conocimientos moderados y barreras como la falta de tiempo y la ausencia de protocolos estandarizados.

En lo que respecta a la dimensión motivación y su relación con el conocimiento, se identificó que los profesionales con motivación alta tendieron a presentar un conocimiento regular (26,67%), mientras que aquellos con motivación regular se concentraron mayoritariamente entre quienes alcanzaron un conocimiento alto (33,33%). En menor medida, los profesionales con baja motivación presentaron tanto conocimiento alto como regular, representando el 6,67% en cada caso. Esto refuerza la idea de una posible desconexión entre motivación y conocimientos adquiridos, dado que no se observa una correspondencia directa entre ambas. Esta situación podría deberse a que la motivación, aunque relevante, no siempre se traduce en un mayor dominio conceptual, posiblemente influida por factores como el acceso a formación continua, la experiencia práctica o el entorno institucional.

En este punto, Kirk *et al.* (12) en el Reino Unido también encontraron que, pese a un conocimiento moderado (40%) entre los encuestados, más del 57% evidenció prácticas deficientes, sugiriendo que ni la motivación ni el conocimiento son suficientes por sí solos para garantizar una adecuada práctica clínica.

En consonancia con lo anterior, el análisis de correlación entre motivación y conocimiento no arrojó significancia estadística ($\rho = -0.242$; $p = 0.197$). No obstante, no fue posible comparar directamente estos datos con otros estudios, debido a la carencia de investigaciones correlacionales que hayan explorado específicamente esta relación en poblaciones similares. Por ello, resulta crucial considerar que el fortalecimiento del conocimiento requiere no sólo motivación, sino también oportunidades adecuadas de aprendizaje y aplicación práctica.

En relación con la dimensión actitudes y conocimiento, todos los participantes manifestaron actitudes altas (100%). La mayor proporción de estos profesionales se ubicó en el grupo con conocimiento alto (56,67%), frente a un 43,33% con conocimiento regular. Sin embargo, la falta de variabilidad en esta dimensión impidió realizar un análisis correlacional. A pesar de esta limitación metodológica, los resultados evidencian una disposición positiva generalizada del cuerpo profesional hacia el uso y manejo del SNP. Esta actitud favorable podría facilitar la adopción de buenas prácticas y la participación activa en procesos de actualización y capacitación, fundamentales para el fortalecimiento de las competencias en esta área.

Cabe destacar que estos hallazgos coinciden parcialmente con lo reportado por Lyu *et al.* (8) (2021) en China, quienes indicaron que, a pesar de conocimientos insuficientes, las actitudes hacia el soporte nutricional eran favorables. Esto sugiere que, independientemente del nivel de conocimiento, existe una percepción positiva sobre la importancia del SNP, lo que representa una oportunidad para promover iniciativas de formación continua.

Respecto a la dimensión experiencias y vínculos y el conocimiento, el nivel regular predominó entre los profesionales (80%). De ellos, el 50% presentó conocimiento alto y el 30% conocimiento regular. Por otro lado, aquellos con experiencias y vínculos altos representaron un

6,67% tanto en el grupo de conocimiento alto como en el de regular. Además, todos los profesionales que reportaron experiencias y vínculos bajos (6,67%) se ubicaron exclusivamente en el nivel de conocimiento regular. Estos datos podrían reflejar que el conocimiento teórico aún no se ha traducido de forma efectiva en práctica rutinaria o exposición clínica suficiente.

La relación entre esta dimensión y el conocimiento tampoco resultó significativa ($\rho = 0.123$; $p = 0.519$), lo cual indica que una mayor experiencia o participación en actividades relacionadas no se asocia necesariamente con un mayor conocimiento. Este hallazgo contrasta con lo reportado por Kirk *et al.* (12) en el Reino Unido y por Malpartida y Paucarmayta (15) (2023) en Lima, quienes encontraron diferencias significativas entre experiencia y nivel de conocimiento ($p = 0.001$). Estas discrepancias podrían deberse a diferencias en los contextos institucionales, en la disponibilidad de formación práctica o en las metodologías empleadas para evaluar ambas variables. En este sentido, se resalta la importancia de investigar con mayor detalle los aspectos que contribuyen a una adecuada articulación entre los saberes teóricos y su puesta en práctica en el contexto clínico

Finalmente, es importante resaltar que estudios como el de Tong *et al.* (14) (2022) demostraron que la intervención del químico farmacéutico en protocolos estandarizados mejora significativamente los indicadores clínicos y nutricionales de los pacientes, lo que subraya la necesidad de fortalecer el rol operativo del profesional. En contraste, la presente investigación evidenció que, aunque existe una actitud favorable y una motivación considerable, estos factores no se correlacionan de manera significativa con el conocimiento, lo que podría reflejar una brecha entre la intención y la acción profesional.

Entre las principales debilidades se encuentra la falta de variabilidad en la dimensión actitud, donde todos los participantes reportaron niveles altos. Esta homogeneidad limitó el

análisis estadístico y restringe la profundidad interpretativa. A pesar de haberse considerado la totalidad de la población accesible, el tamaño muestral limitado constituye una restricción metodológica, ya que disminuye la probabilidad de extrapolar los datos obtenidos a instituciones con distintas condiciones estructurales o culturales. Otra limitación fue el diseño transversal, que permite identificar asociaciones, pero no establece relaciones de causalidad entre las variables. Finalmente, la escasa literatura previa sobre el interés y sus dimensiones en el campo del SNP dificultó la contrastación de los datos obtenidos y una evaluación contextual más amplia, aunque ello representa también una oportunidad para futuras investigaciones.

Entre las fortalezas, se resalta que, a pesar del enfoque local, el estudio aporta evidencia relevante sobre el soporte nutricional parenteral (SNP) en los profesionales químicos farmacéuticos, un tema de creciente importancia en la práctica hospitalaria. Además, la investigación integra dimensiones actitudinales y cognitivas, permitiendo un análisis integral y poco abordado en estudios previos. Esta aproximación proporciona una base útil para el diseño de estrategias de formación continua, mejora de protocolos interdisciplinarios y toma de decisiones institucionales.

Finalmente, aunque la muestra estuvo limitada al Hospital Regional Lambayeque, los hallazgos coinciden parcialmente con estudios internacionales, lo que sugiere patrones similares en contextos con características organizativas y perfiles profesionales comparables. Esta coincidencia respalda la validez externa teórica, permitiendo una extrapolación prudente de los resultados a instituciones de perfil semejante, a nivel regional o nacional.

CAPÍTULO V: CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera: Se determina que no existe una relación, débil, con una significación de 0,193, siendo mayor a 0,005, lo que lleva a aceptar la hipótesis nula y rechazar la H_1 , concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa entre el interés y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024.

Segunda: Se determina que el coeficiente de correlación es débil y el valor de significación es 0,197, por tanto, se acepta la hipótesis nula y se concluye que no existe relación entre la dimensión motivación y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

Tercera: se obtuvo una falta de variabilidad en la dimensión actitudes, por tanto, no se pudo calcular la correlación.

Cuarto: Se determina que el coeficiente de correlación es débil y el valor de significación es 0,519, por tanto, se acepta la hipótesis nula y se concluye que no existe relación entre la

dimensión experiencias y vínculos y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.

5.2. Recomendaciones

El estudio muestra una discrepancia entre el grado de conocimientos y el interés declarado. Por lo tanto, se sugiere que se anime a los químicos farmacéuticos a participar activamente en las unidades de soporte nutricional parenteral o en los comités de nutrición de los centros médicos. Esto permitirá a ese profesional adquirir más experiencia y reforzar su papel clínico.

Además, los enfoques transversales restringen el estudio a un único momento. Por lo tanto, se sugiere diseñar estudios cualitativos sobre los factores institucionales, formativos y personales que pueden explicar la falta de correlación entre las principales variables. La investigación longitudinal también puede seguir la evolución de los conocimientos y el interés. Asimismo, se debería realizar el estudio en otros hospitales o en diferentes lugares con muestras mayores y diversificadas.

Al final, aunque la mayoría de los encuestados tenían una motivación alta o constante, todavía no había una correlación destacada entre sus conocimientos y la motivación. Por lo que se sugiere que las futuras estrategias educativas no sólo deberían enseñar, sino también despertar la vocación de los profesionales de la farmacia química, por ejemplo, con medidas inspiradoras como la tutoría clínica y el reconocimiento profesional, así como la colaboración interdisciplinaria.

REFERENCIAS

1. XI CPEF. Conferencia Panamericana de Educación Farmacéutica. In: Declaración 2018 de la misión, principios y elementos de la educación farmacéutica en la Región de las Américas. Quito; 2018. p. 1–7.
2. Suhit C. Soporte Nutricional y el rol de los profesionales de la salud [Internet]. Mar de Plata; 2020. p. 1–108. Disponible en: http://redi.ufasta.edu.ar/jspui/bitstream/123456789/1532/1/Suhit_NU_2020.pdf
3. Cusi C. Cuidados de enfermería en la preparación y administración del soporte nutricional parenteral total, unidad cuidados intensivos Hospital Metodista, Gestión 2018 [Internet]. Universidad Mayor de San Andrés; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22439/TE-1475.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Arroyo-Monterroza DA, Castro-Bolívar JF, Altamar-Barraza PJ, Camacho-Thaliens MA, Guzmán-Castellar J. Problemas farmacoterapéuticos asociados a la nutrición parenteral total detectados en el seguimiento farmacoterapéutico y su impacto económico TT - Drug-therapy problems associated with total parenteral nutrition detected in pharmaceutical care practice. Rev la OFIL [Internet]. 2021;31(4):411–5. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-714X2021000400014&script=sci_arttext&tlng=pt
5. Archila Niño NV, Pérez Pérez SL. Herramienta basada en La Gestión del Riesgo, para La Intervención Farmacéutica en el Proceso de transcripción e interpretación de Nutriciones

- parenterales en la Central De Mezclas Unidosis S.A.S. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2019.
6. Cardona D. Futuro del farmacéutico/a en el soporte nutricional. OFIL·ILAPHAR [Internet]. 2023;33(2):115–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-714X2023000200003&script=sci_arttext
 7. Ilari S, Salas MA. Evaluacion Nutricional Y Soporte Nutricional Por Via Enteral. Enfermería Glob. 2019;(16):0–0.
 8. Lyu Y, Chen G, Shen L, Liu Y, Gao F, He X, *et al.* Knowledge, attitudes, clinical practice and perceived barriers with nutrition support among physicians and nurses in the emergency department: A national cross-sectional survey. Int Emerg Nurs [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2023 Apr 25];55. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33618221/>
 9. Guerrero Muñoz L. Sobre El Soporte Nutricional En El Perú. Rev Cuba Aliment y Nutr. 2019;29:236–42.
 10. Bernaloa H. Cuidados de enfermería en el manejo del soporte nutricional parenteral total en la unidad de cuidados intensivos-2022- 02 [Internet]. [Lima]: Universidad Maria Auxiliadora; 2022. Disponible en: [https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1305/TRABAJO ACADEMICO-BERNAOLA BELLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1305/TRABAJO_ACADEMICO-BERNAOLA_BELLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 11. Ajabnoor SM, Zaher S, Malatani R, Jawa H. Exploring the practice of nutritional support during hospitalization across physicians, dietitians, and pharmacists based in Saudi Arabia. Front Nutr [Internet]. 2023;10(May):1–14. Disponible en:

- <https://www.frontiersin.org/journals/nutrition/articles/10.3389/fnut.2023.1149727/full#T6>
12. Kirk C, Pearce MS, Mathers JC, Thompson NP, Gemmell L, Jones DE. Quality of life and home parenteral nutrition: a survey of UK healthcare professionals' knowledge, practice and opinions. *J Hum Nutr Diet* [Internet]. 2023;36(3):687–96. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jhn.13103>
 13. Quispe G. Nivel de conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en la preparación, administración y cuidado de nutrición parenteral en la unidad de terapia intensiva de la clínica rengel, La paz, Bolivia 2022 [Internet]. [La Paz]: Universidad Mayor de San Andrés; 2022 [cited 2023 Apr 25]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/31212/TM-2086.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Tong Y, Sun J, Xin W, Chen L, Kong S, Mi X, *et al.* Pharmacist-led standardization of total parenteral nutrition improves postoperative nutritional status in colorectal cancer patients. *Ann Transl Med* [Internet]. 2022 Mar [cited 2023 Apr 26];10(6):1–10. Disponible en: <https://atm.amegroups.com/article/view/92153/html>
 15. Malpartida E, Paucarmayta L. El rol del químico farmacéutico y su contribución en los pacientes hospitalizados que reciben nutrición parenteral en Lima metropolitana, 2023 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/92766284-985f-40bc-8c9c-c31f453630fb>
 16. Fuentes Ruiz E. Nivel de conocimiento de la terapia nutricional parenteral en estudiantes

- de postgrado de la facultad de farmacia y bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener periodo 2020-II [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: Universidad Privada Norbert Wiener
17. Collantes K. Conocimiento del personal profesional químico farmacéutico sobre nutrición parenteral en el Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2020 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/f458ca42-dbc6-4511-b7ec-6fc5cf833ac6>
 18. Pacheco M. Importancia de una central de preparados de fórmulas parenterales y los factores que limitan su implementación en un Hospital de Tercer nivel de Atención, 2020 - Lima, Perú [Internet]. Universidad Norbet Wiener; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4ff3a77f-0624-4e85-a69c-31f142b15a86/content>
 19. López C. Administración de nutrición parenteral de los pacientes hospitalizados en UCI de un Hospital Nacional, Cercado de Lima, 2020 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/120212/López_LCI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Samuelson & Nordhaus. Economía. Con aplicaciones a Latinoamérica, 19va Edición. 2010. 632–664 p.
 21. RAE. Definición de interés [Internet]. Diccionario panhispánico del español jurídico.

- [cited 2023 Apr 26]. p. 1. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/interés1>
22. DeVito J. The Interpersonal Communication Book [Internet]. 14th ed. Pearson Educación; 2005 [cited 2023 May 1]. 15 p. Disponible en: <https://www.pearsonhighered.com/assets/preface/0/1/3/4/0134624440.pdf>
 23. Robbins S, DeCenzo D. Fundamentos de Administración [Internet]. 3rd ed. Pearson Educación; 2010. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=yly3Ak0GLykC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
 24. Dessler G, Varela R. Administración de recursos humanos. In: Administración [Internet]. 5th ed. Pearson Educación; p. 343. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24802w/Administraci_%B3n-de-recursos-humanos-5ed-Gary-Dessler-y-Ricardo-Varela.pdf
 25. Goleman D. La inteligencia emocional [Internet]. LELIBROS; 1996 [cited 2023 May 1]. 56 p. Disponible en: <http://lelibros.org/>
 26. Miranda D. Aporte del químico farmacéutico en el soporte nutricional parenteral del paciente hospitalario. Rev Medica Clin Las Condes [Internet]. 2016;27(5):698–707. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmclc.2016.09.014>
 27. Sevilla Sánchez D, Placeres Alsina MM, Miana Mena MT, López Suñé E, Codina Jané C, Ribas Sala J. Intervención farmacéutica en el ámbito de la nutrición parenteral. Farm Hosp [Internet]. 2010;34(1):9–15. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130634309000099>

28. Vargas-Mendoza J. Teoría del conocimiento. Asoc Oaxaqueña Psicol A C [Internet]. 2006 [cited 2023 May 13]; Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/45333472/59071507-Teoria-del-conocimiento-Johan-Hessen-libre.pdf?1462339630=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DTEORIA_DEL_CONOCIMIENTO.pdf&Expires=1684001519&Signature=Tyu5M~5qjoJ~8FNLUuVRMH4J1R3cFnV3O
29. Ruesta C, Iglesias R. La gestión del conocimiento y gestion de la informacion. PH Tendencias Reflexiones y Exp [Internet]. 2001;34:226–30. Disponible en: <http://www.iaph.es/revistaph/index.php/revistaph/article/view/1153>
30. Bohrt MR. Capacitación y desarrollo de los recursos humanos: reflexiones integradoras. Rev Univ EAFIT [Internet]. 2000;30(95):7–15. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-33232000000200015
31. Hilev Larrondo Muguercia D, León Pérez D, Pérez Assef H, Luisa Herrera Torres M, Mercedes Duarte Díaz D, Rivero Arias E, *et al.* Nutrición enteral vs. Nutrición parenteral en el paciente crítico. Vol. 11, ACTA MEDICA. 2003.
32. Arriola M, Arriaga J, Martínez H, Erizmendi E. Guía De Práctica Clínica Nutrición parenteral y enteral en el paciente adulto en estado crítico. Mexico: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2017.
33. Celaya S. Nutrición parenteral. Soporte Nutr en el Paciente Oncológico. 2017;161–73.
34. Entrala A, Morejón E, Sastre A. Capítulo XI Nutrición enteral. Univ Alfonso X el Sabio [Internet]. 2009;148–59. Disponible en:

- http://mail.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/infopublico/publicaciones/soporteNutricional/pdf/cap_11.pdf
35. DeCenzo D, Robbins S. Fundamentals of Human Resource Management [Internet]. 10th ed. Wiley John y Sons, Inc; 2010 [cited 2023 Apr 26]. 1–436 p. Disponible en: https://gavsispanel.gelisim.edu.tr/Document/hocal/20180827153114515_42cde2f6-988f-4fe9-ae06-1fc8ad0efd42.pdf
 36. Pilataxi Yupa M. Evaluación del conocimiento acerca de nutrición parenteral mediante capacitaciones y protocolos al personal de enfermería y farmacia del hospital general de Latacunga durante el periodo Abril - Mayo 2016 [Internet]. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2017. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6587>
 37. Calvo MV, Cardona D. Atención farmacéutica en pacientes que requieren soporte nutricional. Farm Hosp [Internet]. 2006;30(1):53–8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3659/365961755010.pdf>
 38. San Martín L. La prevención de riesgos laborales en las empresas de trabajo temporal [Internet]. Barcelona; 2006. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/7292/tlsma.pdf>
 39. Hernández-Sampieri R. Metodología de la Investigación: Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta [Internet]. 6th ed. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mc Graw Hill Education; 2018. 1–753 p. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>

40. Ruiz C, Valenzuela M. Metodología de la Investigación. 1st ed. Editorial U-F, editor. Vol. 6, Jurnal Penelitian Pendidikan Guru Sekolah Dasar. Perú; 2022. 128 p.
41. Hernández V. Análisis causal de los intereses profesionales en los estudiantes de secundaria. Vol. 15, Reop. [Madrid]: Universidad Complutense de Madrid; 2001.
42. Aimino A. Estudio sobre razones e intereses en la elección de carrera de los ingresantes universitarios de la Universidad Nacional de Villa María 2006. Las marcas neoliberales en la elección de carrera [Internet]. [Buenos Aires]: Universidad Tecnológica Nacional; 2011 [cited 2023 Apr 25]. Disponible en: <https://www.yumpu.com/es/document/read/32566478/estudio-sobre-razones-e-intereses-en-la-eleccian-de-carrera-de-los->
43. García R, Resabala L, Ayón H, Pilay N. La concepción pedagógica de un sistema de capacitación contextualizado. Uleam Bahia [Internet]. 2023 Jan [cited 2023 Apr 25];4(6):1–15. Disponible en: https://revistas.uleam.edu.ec/index.php/uleam_bahia_magazine/article/view/308/371
44. Manzini JL. DECLARACIÓN DE HELSINKI: PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LA INVESTIGACIÓN MÉDICA SOBRE SUJETOS HUMANOS. Acta Bioeth [Internet]. 2000 Dec [cited 2023 Nov 14];6(2):321–34. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de investigación: “Interés y conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del Profesional Químico Farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo el interés se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cómo el interés se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación entre el interés y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.</p> <p>Ho: No existe relación entre el interés y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Interés sobre el soporte nutricional parenteral</p> <p>Dimensiones</p> <p>Motivación: Aspectos de un individuo que lo orientan a realizar alguna actividad específica, la cual parte del conocer, entender, comprender y asimilar.</p> <p>Actitudes: Predisposición que se tiene hacia un objeto, sujeto o idea, la cual tiende a la aceptación o al rechazo.</p>	<p>Tipo de investigación: Básica, correlacional y transversal</p> <p>Método y diseño de investigación: Hipotético Inductivo - No experimental</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión “motivación” se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar cómo la dimensión motivación se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Existe relación entre la dimensión motivación y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.</p> <p>Ho: No existe relación entre la dimensión motivación y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.</p>	<p>Experiencias y vínculos: Cada una de las vivencias y conexiones que se han tenido con una o más personas respecto a un cargo o tema, las cuales orientan a un individuo hacia el trabajo realizado.</p>	<p>Población y muestra: 30 químicos farmacéuticos</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Técnica: Encuesta</p>
<p>¿Cómo la dimensión “actitudes” se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional</p>	<p>Determinar cómo la dimensión actitudes se relaciona con el conocimiento sobre el</p>	<p>Ho: No existe relación entre la dimensión motivación y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral</p> <p>Dimensiones</p>	<p>Instrumentos: Cuestionario de Interés Cuestionario de Conocimiento</p>

parenteral del profesional Químico Farmacéutico?	soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.	profesional Químico Farmacéutico.	Conocimiento teórico: Conjunto de actividades aprendidas orientadas al aprendizaje teórico de un tema específico, con el fin de mejorar el desempeño laboral en un área específica, así como en el aprendizaje y enseñanza a otros.
¿Cómo la dimensión “motivación y vínculos” se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico?	Determinar cómo la dimensión motivación y vínculos se relaciona con el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.	Hi: Existe relación entre la dimensión actitudes y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico. Ho: No existe relación entre la dimensión actitudes y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.	Conocimiento práctico: Conjunto de actividades aprendidas orientadas al aprendizaje práctico de un tema específico, con el fin de mejorar el desempeño laboral en un área específica.
		Hi: Existe relación entre la dimensión motivación y vínculos, y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.	Conocimiento en riesgos: Conjunto de actividades aprendidas orientadas al aprendizaje de los riesgos de una actividad al momento de ejecutarla, con el fin de prevenir accidentes y contratiempos
		Ho: No existe relación entre la dimensión motivación y vínculos, y el conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico.	

Anexo 2: Instrumentos

FICHA INFORMATIVA PARA EL PARTICIPANTE

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Interés y conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional químico farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024

El presente estudio es dirigido por, de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener. El fin de este estudio es determinar el interés y conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024.

Al acceder a participar en esta investigación, se le entregarán dos cuestionarios sobre el interés y conocimiento. Asimismo, una ficha de datos sociodemográficos. El Cuestionario de conocimiento se encuentra conformado por 18 ítems divididos por 3 dimensiones: Conocimiento teórico (7 preguntas), Conocimiento práctico (7 preguntas) y Conocimiento en riesgos (4 preguntas). Cada una de las preguntas tendrá un valor de 1 punto para respuesta correcta y 0 puntos para respuesta incorrecta. Asimismo, el Cuestionario de Interés se encuentra dividido por 18 preguntas distribuidas en 3 dimensiones: la dimensión conocimientos y motivación (6 preguntas), dimensión actitudes (5 preguntas), y experiencias y vínculos (7 preguntas). Deberá leer atentamente y responder de manera escrita y con la mayor veracidad posible cada uno de ellos, para lo cual contará con un tiempo de 20 minutos.

En el caso de que aparezcan dudas o cuestiones sobre el proyecto, puede realizar preguntas al investigador durante la participación en el estudio.

Agradezco de antemano su colaboración.

FICHA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Instrucciones: Esta ficha está compuesta por una serie de preguntas abiertas y cerradas. Deberá responder cada una de ellas según lo solicitado. Los datos de la investigación serán anónimos, por lo que se le insta a ser lo más sincero(a) posible.

Género

Masculino ()

Femenino ()

Edad

Grado de estudios

Bachiller ()

Magister ()

Doctor ()

Tiempo que ha laborado en el Hospital Regional de Lambayeque

Menos de un año ()

1 - 5 años ()

5 - 10 años ()

Más de 10 años ()

CUESTIONARIO DE INTERÉS SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL

Instrucciones: Este cuestionario está compuesto por 18 ítems, cada uno con un grupo de respuestas de sí y no. Por favor, lea atentamente cada una de ellas y marque la opción que considera percibir. Al resolver el cuestionario, verifique que no haya marcado más de una opción. De tener alguna pregunta, podrá hacerla al investigador.

Motivación

- | | |
|--|--|
| <p>1. ¿Ha sentido la necesidad de reforzar sus conocimientos respecto al soporte nutricional parenteral?</p> <p style="text-align: center;">Sí ()
No ()</p> | <p style="text-align: right;">No ()</p> <p>4. ¿Es capaz de reconocer prescripciones relacionadas al soporte nutricional parenteral?</p> <p style="text-align: center;">Sí ()
No ()</p> |
| <p>2. ¿Ha recurrido a fuentes de información digitales (repositorios, revistas científicas indexadas, folletos informativos) para investigar sobre la nutrición parenteral?</p> <p style="text-align: center;">Sí ()
No ()</p> | <p>5. ¿Es capaz de explicar o esclarecer a un paciente, colega u otro profesional de la salud datos o información relacionados al soporte nutricional parenteral?</p> <p style="text-align: center;">Sí ()
No ()</p> |
| <p>3. ¿Ha recurrido a fuentes de información escritas (libros, reportes, informes) para investigar sobre la nutrición parenteral?</p> <p style="text-align: center;">Sí ()</p> | <p>6. ¿Es capaz de detallar a paciente, colega u otro profesional de la salud sobre los riesgos asociados a la aplicación del soporte nutricional parenteral?</p> <p style="text-align: center;">Sí ()
No ()</p> |

Actitudes

7. ¿Considera que es importante que los profesionales químicos farmacéuticos conozcan lo relacionado con el soporte nutricional parenteral?

Sí ()

No ()

8. ¿Considera que es importante la existencia de capacitaciones a los profesionales de salud respecto al soporte nutricional parenteral en el hospital que desempeña sus labores?

Sí ()

No ()

9. ¿Considera que necesita aprender más respecto al soporte nutricional parenteral?

Sí ()

No ()

10. ¿Considera que las capacitaciones teóricas son importantes para un mejor desenvolvimiento de sus labores?

Sí ()

No ()

11. ¿Considera que las capacitaciones prácticas son importantes para un mejor desenvolvimiento de sus labores?

Sí ()

No ()

Experiencias y vínculos

12. ¿Ha asistido a capacitaciones respecto a la nutrición parenteral en los últimos 6 meses?

Sí ()

No ()

13. ¿Ha asistido a capacitaciones respecto a la nutrición parenteral en el último mes?

Sí ()

No ()

14. ¿Ha considerado capacitarse por su cuenta respecto a la nutrición parenteral en el último mes?

Sí ()

No ()

15. ¿Ha trabajado en algún departamento o zona relacionada a la nutrición parenteral en el último año?

Sí ()

No ()

16. ¿Ha interactuado con colegas u otros profesionales de la salud que se encuentren relacionados a la nutrición parenteral?

Sí ()

No ()

17. ¿Ha comentado con colegas u otros profesionales de la salud sobre el soporte nutricional parenteral?

Sí ()

No ()

18. ¿Se encuentra suscrito a alguna revista indexada que se especialice en nutrición y temas anexos?

Sí ()

No ()

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL

Instrucciones: Este cuestionario está compuesto por 18 ítems, cada uno con un grupo de respuestas de sí y no. Por favor, lea atentamente cada una de ellas y marque la opción que considere correcta. Al resolver el cuestionario, verifique que no haya marcado más de una opción. De tener alguna pregunta, podrá hacerla al investigador.

Conocimiento teórico

- | | |
|--|--|
| <p>1. El soporte nutricional parenteral se conceptualiza como la administración de nutrientes por vía venosa a través de catéteres específicos, para cubrir las necesidades energéticas</p> <p style="text-align: center;">Sí ()
No ()</p> <p>2. Las clases de nutrición parenteral son nutrición parenteral cíclica y continua; parcial y total.</p> <p style="text-align: center;">Sí ()
No ()</p> <p>3. El objetivo del soporte nutricional parenteral es Restaurar y Mantener el estado nutricional del paciente de acuerdo a la demanda metabólica,</p> | <p>promoviendo el aumento de peso en algunos casos</p> <p style="text-align: center;">Sí ()
No ()</p> <p>4. Las Indicaciones para la Administración del soporte nutricional parenteral son Enfermedad de Hirschsprung, mal rotación intestinal, atresias gastroesofágicas.</p> <p style="text-align: center;">Sí ()
No ()</p> <p>5. La aplicación del soporte nutricional parenteral se aplica para enfermedades autoinmunes como el Lupus y SIDA</p> <p style="text-align: center;">Sí ()
No ()</p> <p>6. Los componentes que tiene la NPT son calorías, glucosa, lípidos, proteínas,</p> |
|--|--|

glutamina, electrolitos, oligoelementos
y vitaminas

Sí ()
No ()

7. Las bolsas de nutrición parenteral, están sujetas al proceso de validación farmacéutica

Sí ()
No ()

Conocimiento práctico

8. Los errores en las formulaciones de nutrición parenteral se deben a:

- a. Errores en la transcripción de componentes

Sí ()
No ()

- b. Cálculos para determinar las cantidades de los componentes en la solución nutricional parenteral

Sí ()
No ()

- c. Designación errónea de paciente

Sí ()
No ()

- d. Aplicación a diferentes horas de la prescrita.

Sí ()
No ()

- e. Aplicación en conjunto con otros medicamentos

Sí ()
No ()

9. En caso de detectar un error, el profesional Químicos Farmacéutico puede intervenir informando al médico sobre la mejor opción nutricional.

Sí ()
No ()

10. Los requerimientos de nutrición parenteral, se rigen en las guías de ASPEN y ESPEN/ASPGHAN

Sí ()
No ()

11. En 1 gramo de carbohidratos, lípidos y proteínas hay 9.3, 4.1 y 6.2 kcal de energía respectivamente

Sí ()
No ()

12. El orden de adición de macronutrientes en nutrición parenteral es Aminoácidos, carbohidrato y calcio

Sí ()
No ()

13. El ambiente preparado para la administración de nutrición parenteral comprende a un ambiente estéril con cabina de flujo laminar

Sí ()
No ()

14. La vía usada para brindar nutrición parenteral se puede usar para la aplicación de otros medicamentos

Sí ()
No ()

Conocimiento en riesgos

15. Existe la posibilidad de infecciones provenientes de la vía de nutrición parenteral

Sí ()
No ()

16. Existe la posibilidad de anomalías hepáticas en los pacientes que reciben nutrición parenteral

Sí ()
No ()

17. Existe la posibilidad de anomalías gastrointestinales en los pacientes que reciben nutrición parenteral

Sí ()
No ()

18. Existe la posibilidad de anomalías renales en los pacientes que reciben nutrición parenteral

Sí ()
No ()

Anexo 3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO DE LA INVESTIGACION: INTERÉS Y CONOCIMIENTO SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL DEL PROFESIONAL QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2023"

Nº	DIMENSIONES/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE conocimiento								
DIMENSIÓN 1: Conocimiento teórico								
1	El soporte nutricional parenteral se conceptualiza como la administración de nutrientes por vía venosa a través de catéteres específicos, para cubrir las necesidades energéticas	X		X		X		
2	Las clases de nutrición parenteral son nutrición parenteral cíclica y continua; parcial y total.	X		X		X		
3	El objetivo del soporte nutricional parenteral es Restaurar y Mantener el estado nutricional del paciente de acuerdo a la demanda metabólica, promoviendo el aumento de peso en algunos casos	X		X		X		
4	Las Indicaciones para la Administración del soporte nutricional parenteral son Enfermedad de Hirschsprung, mal rotación intestinal, atresias gastroesofágicas.	X		X		X		
5	La aplicación del soporte nutricional parenteral se aplica para enfermedades autoinmunes como el Lupus y SIDA	X		X		X		
6	Los componentes que tiene la NPT son calorías, glucosa, lípidos, proteínas, glutamina, electrolitos, oligoelementos y vitaminas	X		X		X		
7	Las bolsas de nutrición parenteral, están sujetas al proceso de validación farmacéutica	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Conocimiento práctico								
8	Los errores en las formulaciones de nutrición parenteral se deben a:	X		X		X		
8.a	Errores en la transcripción de componentes							
8.b	Cálculos para determinar las cantidades de los componentes en la solución nutricional parenteral	X		X		X		
8.c	Designación errónea de paciente	X		X		X		
8.d	Aplicación a diferentes horas de la prescrita	X		X		X		
8.e	Aplicación en conjunto con otros medicamentos	X		X		X		

9	En caso de detectar un error, el profesional Químicos Farmacéutico puede intervenir informando al médico sobre la mejor opción nutricional.	X		X		X		
10	Los requerimientos de nutrición parenteral, se basan en las guías de ASPEN y ESPEN/ASPGHAN	X		X		X		
11	En 1 gramo de carbohidratos, lípidos y proteínas hay 9.3, 4.1 y 6.2 kcal de energía respectivamente	X		X		X		
12	El orden de adición de macronutrientes en nutrición parenteral es Aminoácidos, carbohidrato y calcio	X		X		X		
13	El ambiente preparado para la administración de nutrición parenteral comprende a un ambiente estéril con cabina de flujo laminar	X		X		X		
14	La vía usada para brindar nutrición parenteral se puede usar para la aplicación de otros medicamentos	X		X		X		
DIMENSION 3: Conocimiento en riesgos								
15	Existe la posibilidad de infecciones provenientes de la vía de nutrición parenteral	X		X		X		
16	Existe la posibilidad de anomalías hepáticas en los pacientes que reciben nutrición parenteral	X		X		X		
17	Existe la posibilidad de anomalías gastrointestinales en los pacientes que reciben nutrición parenteral	X		X		X		
18	Existe la posibilidad de anomalías renales en los pacientes que reciben nutrición parenteral	X		X		X		

VARIABLE Interés al soporte nutricional parenteral								
DIMENSION 1: Motivación								
1	¿Ha sentido la necesidad de reforzar sus conocimientos respecto al soporte nutricional parenteral?	X		X		X		

2	¿Ha recurrido a fuentes de información digitales (repositorios, revistas científicas indexadas, folletos informativos) para investigar sobre la nutrición parenteral?	X		X		X	
3	¿Ha recurrido a fuentes de información escritas (libros, reportes, informes) para investigar sobre la nutrición parenteral?	X		X		X	
4	¿Es capaz de reconocer prescripciones relacionadas al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
5	¿Es capaz de explicar o esclarecer a un paciente, colega u otro profesional de la salud datos o información relacionados al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
6	¿Es capaz de detallar a paciente, colega u otro profesional de la salud sobre los riesgos asociados a la aplicación del soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
DIMENSION 2: Actitudes							
7	¿Considera que es importante que los profesionales químicos farmacéuticos conozcan lo relacionado con el soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
8	¿Considera que es importante la existencia de capacitaciones a los profesionales de salud respecto al soporte nutricional parenteral en el hospital que desempeña sus labores?	X		X		X	
9	¿Considera que necesita aprender más respecto al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
10	¿Considera que las capacitaciones teóricas son importantes para un mejor desenvolvimiento de sus labores?	X		X		X	
11	¿Considera que las capacitaciones prácticas son importantes para un mejor desenvolvimiento de sus labores?	X		X		X	
DIMENSION 3: Experiencias y vínculos							
12							
13	¿Ha asistido a capacitaciones respecto a la nutrición parenteral en los últimos 6 meses?	X		X		X	

14	¿Ha asistido a capacitaciones respecto a la nutrición parenteral en el último mes?	X		X		X	
15	¿Ha considerado capacitarse por su cuenta respecto a la nutrición parenteral en el último mes?	X		X		X	
16	¿Ha trabajado en algún departamento o zona relacionada a la nutrición parenteral en el último año?	X		X		X	
17	¿Ha interactuado con colegas u otros profesionales de la salud que se encuentren relacionados a la nutrición parenteral?	X		X		X	
18	¿Ha comentado con colegas u otros profesionales de la salud sobre el soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
19	¿Se encuentra suscrito a alguna revista indexada que se especialice en nutrición y temas anexos?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg.: **Mg. PLACIDO OLIVOS JUAN CARLOS**

DNI: **08034876**

Especialidad del validador: **MÉDICO INTENSIVISTA - ESPECIALISTA EN NUTRICION CLINICA Y METABOLISMO**

¹ Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado

² Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

08 de JUNIO de 2023


 Dr. Juan Carlos Plácido Olivos
 Firmante
 CMP: 25722 - RNE .17514

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO DE LA INVESTIGACION: INTERÉS Y CONOCIMIENTO SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL DEL PROFESIONAL QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2023"

Nº	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	VARIABLE conocimiento							
	DIMENSIÓN 1: conocimiento teórico							
1	El soporte nutricional parenteral se conceptualiza como la administración de nutrientes por vía venosa a través de catéteres específicos, para cubrir las necesidades energéticas	X		X		X		
2	Las clases de nutrición parenteral son nutrición parenteral cíclica y continua; parcial y total.	X		X		X		
3	El objetivo del soporte nutricional parenteral es Restaurar y Mantener el estado nutricional del paciente de acuerdo a la demanda metabólica, promoviendo el aumento de peso en algunos casos	X		X		X		
4	Las Indicaciones para la Administración del soporte nutricional parenteral son Enfermedad de Hirschsprung, mal rotación intestinal, atresias gastroesofágicas.	X		X		X		
5	La aplicación del soporte nutricional parenteral se aplica para enfermedades autoinmunes como el Lupus y SIDA	X		X		X		
6	Los componentes que tiene la NPT son calorías, glucosa, lípidos, proteínas, glutamina, electrolitos, oligoelementos y vitaminas	X		X		X		
7	Las bolsas de nutrición parenteral, están sujetas al proceso de validación farmacéutica	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Conocimiento práctico							
8	Los errores en las formulaciones de nutrición parenteral se deben a:	X		X		X		
8.a	Errores en la transcripción de componentes	X		X		X		
8.b	Cálculos para determinar las cantidades de los componentes en la solución nutricional parenteral	X		X		X		
8.c	Designación errónea de paciente	X		X		X		

DIMENSION 1: Motivación							
1	¿Ha sentido la necesidad de reforzar sus conocimientos respecto al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
2	¿Ha recurrido a fuentes de información digitales (repositorios, revistas científicas indexadas, folletos informativos) para investigar sobre la nutrición parenteral?	X		X		X	
3	¿Ha recurrido a fuentes de información escritas (libros, reportes, informes) para investigar sobre la nutrición parenteral?	X		X		X	
4	¿Es capaz de reconocer prescripciones relacionadas al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
5	¿Es capaz de explicar o esclarecer a un paciente, colega u otro profesional de la salud datos o información relacionados al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
6	¿Es capaz de detallar a paciente, colega u otro profesional de la salud sobre los riesgos asociados a la aplicación del soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
DIMENSION 2: Actitudes							
7	¿Considera que es importante que los profesionales químicos farmacéuticos conozcan lo relacionado con el soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
8	¿Considera que es importante la existencia de capacitaciones a los profesionales de salud respecto al soporte nutricional parenteral en el hospital que desempeña sus labores?	X		X		X	
9	¿Considera que necesita aprender más respecto al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
10	¿Considera que las capacitaciones teóricas son importantes para un mejor desenvolvimiento de sus labores?	X		X		X	
11	¿Considera que las capacitaciones prácticas son importantes para un mejor desenvolvimiento de sus labores?	X		X		X	
DIMENSION 3: Experiencias y vínculos							

9	En caso de detectar un error, el profesional químico farmacéutico puede intervenir informando al médico sobre la mejor opción nutricional.			X		X	
10	Los requerimientos de nutrición parenteral, se rigen en las guías de ASPEN y ESPEN/ASPGHAN	X		X		X	
11	En 1 gramo de carbohidratos, lípidos y proteínas hay 9.3, 4.1 y 6.2 kcal de energía respectivamente	X		X		X	
12	El orden de adición de macronutrientes en nutrición parenteral es Aminoácidos, carbohidrato y calcio			X		X	
13	El ambiente preparado para la administración de nutrición parenteral comprende a un ambiente estéril con cabina de flujo laminar	X		X		X	
14	La vía usada para brindar nutrición parenteral se puede usar para la aplicación de otros medicamentos	X		X		X	
DIMENSION 3: Conocimiento en riesgos							
15	Existe la posibilidad de infecciones provenientes de la vía de nutrición parenteral	X		X		X	
16	Existe la posibilidad de anomalías hepáticas en los pacientes que reciben nutrición parenteral	X		X		X	
17	Existe la posibilidad de anomalías gastrointestinales en los pacientes que reciben nutrición parenteral	X		X		X	
18	Existe la posibilidad de anomalías renales en los pacientes que reciben nutrición parenteral	X		X		X	

VARIABLE Interés al soporte nutricional parenteral							
---	--	--	--	--	--	--	--

13	¿Ha asistido a capacitaciones respecto a la nutrición parenteral en los últimos 6 meses?	X		X		X	
14	¿Ha asistido a capacitaciones respecto a la nutrición parenteral en el último mes?	X		X		X	
15	¿Ha considerado capacitarse por su cuenta respecto a la nutrición parenteral en el último mes?	X		X		X	
16	¿Ha trabajado en algún departamento o zona relacionada a la nutrición parenteral en el último año?	X		X		X	
17	¿Ha interactuado con colegas u otros profesionales de la salud que se encuentren relacionados a la nutrición parenteral?	X		X		X	
18	¿Ha comentado con colegas u otros profesionales de la salud sobre el soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
19	¿Se encuentra suscrito a alguna revista indexada que se especialice en nutrición y temas anexos?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg.:

Q.F. PURIZACA GUERRERO ERIKA ESTEFANIA

DNI: 44699523

Especialidad del validador:

ESPECIALISTA EN SOPORTE NUTRICIONAL FARMACOLÓGICO

¹ **pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado

² **relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. **Suficiencia:** se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del experto informante
CQFP 16303 RNE 509

..11..... de ...JUNIO..... de 20²³..

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO DE LA INVESTIGACION: INTERÉS Y CONOCIMIENTO SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL DEL PROFESIONAL QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2023"

N°	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	VARIABLE conocimiento							
	DIMENSIÓN 1: Conocimiento teórico							
1	El soporte nutricional parenteral se conceptualiza como la administración de nutrientes por vía venosa a través de catéteres específicos, para cubrir las necesidades energéticas	X		X		X		
2	Las clases de nutrición parenteral son nutrición parenteral cíclica y continua; parcial y total.	X		X		X		
3	El objetivo del soporte nutricional parenteral es Restaurar y Mantener el estado nutricional del paciente de acuerdo a la demanda metabólica, promoviendo el aumento de peso en algunos casos	X		X		X		
4	Las Indicaciones para la Administración del soporte nutricional parenteral son Enfermedad de Hirschsprung, mal rotación intestinal, atresias gastroesofágicas.	X		X		X		
5	La aplicación del soporte nutricional parenteral se aplica para enfermedades autoinmunes como el Lupus y SIDA		X	X		X		
6	Los componentes que tiene la NPT son calorías, glucosa, lípidos, proteínas, glutamina, electrolitos, oligoelementos y vitaminas	X		X		X		
7	Las bolsas de nutrición parenteral, están sujetas al proceso de validación farmacéutica	X			X	X		
	DIMENSIÓN 2: Conocimiento práctico							
8	Los errores en las formulaciones de nutrición parenteral se deben a:	X		X		X		
8.a	Errores en la transcripción de componentes	X		X		X		
8.b	Cálculos para determinar las cantidades de los componentes en la solución nutricional parenteral	X		X		X		
8.c	Designación errónea de paciente	X		X		X		
8.d	Aplicación a diferentes horas de la prescrita	X		X		X		
8.e	Aplicación en conjunto con otros medicamentos	X		X		X		

9	En caso de detectar un error, el profesional Químico Farmacéutico puede intervenir informando al médico sobre la mejor opción nutricional.	X		X		X		
10	Los requerimientos de nutrición parenteral, se basan en las guías de ASPEN y ESPEN/ASPGHAN	X		X		X		
11	En 1 gramo de carbohidratos, lípidos y proteínas hay 9.3, 4.1 y 6.2 kcal de energía respectivamente	X		X		X		
12	El orden de adición de macronutrientes en nutrición parenteral es Aminoácidos, carbohidrato y calcio	X		X		X		
13	El ambiente preparado para la administración de nutrición parenteral comprende a un ambiente estéril con cabina de flujo laminar	X		X		X		
14	La vía usada para brindar nutrición parenteral se puede usar para la aplicación de otros medicamentos	X		X		X		
	DIMENSION 3: Conocimiento en riesgos							
15	Existe la posibilidad de infecciones provenientes de la vía de nutrición parenteral	X		X		X		
16	Existe la posibilidad de anomalías hepáticas en los pacientes que reciben nutrición parenteral	X		X		X		
17	Existe la posibilidad de anomalías gastrointestinales en los pacientes que reciben nutrición parenteral	X		X		X		
18	Existe la posibilidad de anomalías renales en los pacientes que reciben nutrición parenteral	X		X		X		

VARIABLE Interés al soporte nutricional parenteral							
DIMENSION 1: Motivación							
1	¿Ha sentido la necesidad de reforzar sus conocimientos respecto al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	

2	¿Ha recurrido a fuentes de información digitales (repositorios, revistas científicas indexadas, folletos informativos) para investigar sobre la nutrición parenteral?	X		X		X	
3	¿Ha recurrido a fuentes de información escritas (libros, reportes, informes) para investigar sobre la nutrición parenteral?	X		X		X	
4	¿Es capaz de reconocer prescripciones relacionadas al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
5	¿Es capaz de explicar o esclarecer a un paciente, colega u otro profesional de la salud datos o información relacionados al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
6	¿Es capaz de detallar a paciente, colega u otro profesional de la salud sobre los riesgos asociados a la aplicación del soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
DIMENSION 2: Actitudes							
7	¿Considera que es importante que los profesionales químicos farmacéuticos conozcan lo relacionado con el soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
8	¿Considera que es importante la existencia de capacitaciones a los profesionales de salud respecto al soporte nutricional parenteral en el hospital que desempeña sus labores?	X		X		X	
9	¿Considera que necesita aprender más respecto al soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
10	¿Considera que las capacitaciones teóricas son importantes para un mejor desenvolvimiento de sus labores?	X		X		X	
11	¿Considera que las capacitaciones prácticas son importantes para un mejor desenvolvimiento de sus labores?	X		X		X	
12	DIMENSION 3: Experiencias y vínculos						
13	¿Ha asistido a capacitaciones respecto a la nutrición parenteral en los últimos 6 meses?	X		X		X	

14	¿Ha asistido a capacitaciones respecto a la nutrición parenteral en el último mes?	X		X		X	
15	¿Ha considerado capacitarse por su cuenta respecto a la nutrición parenteral en el último mes?	X		X		X	
16	¿Ha trabajado en algún departamento o zona relacionada a la nutrición parenteral en el último año?	X		X		X	
17	¿Ha interactuado con colegas u otros profesionales de la salud que se encuentren relacionados a la nutrición parenteral?	X		X		X	
18	¿Ha comentado con colegas u otros profesionales de la salud sobre el soporte nutricional parenteral?	X		X		X	
19	¿Se encuentra suscrito a alguna revista indexada que se especialice en nutrición y temas anexos?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg.: Mg Jesus Collanque Pinto

DNI: 09401989

Especialidad del validador:

¹ Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado

² Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

09 de junio de 2023

Jesus Collanque Pinto

Firma del experto informante

Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos

Variable: INTERÉS SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	11	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	11	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,856	18

Resultado: Muy Bueno

Variable: CONOCIMIENTO SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	11	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	11	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,789	18

Resultado: Aceptable

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 23 de mayo de 2025

Investigador(a)
Luz Aurora Oblitas Guerrero
Exp. N°:0602-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “INTERÉS Y CONOCIMIENTO SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL DEL PROFESIONAL QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2024” con **fecha 22/04/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Luz Aurora Oblitas Guerrero

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.
4. La constancia de aprobación por el **CIEIC** no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Título de proyecto de investigación	:	Interés y conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024	
Investigador		:	Luz Aurora, Oblitas Guerrero
Institución(es)	:	Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)	

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "Interés y conocimiento sobre el soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico del Hospital Regional Lambayeque, 2024". de fecha y versión.01 Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es: Determinar cómo el interés se relaciona con el conocimiento sobre soporte nutricional parenteral del profesional Químico Farmacéutico. Su ejecución ayudará/permitirá: identificar el interés y conocimiento que tienen los profesionales químicos farmacéuticos sobre nutrición parenteral e identificar las áreas de mejora para su formación.

Duración del estudio (meses): 8 meses

Nº esperado de participantes: 30 profesionales Químicos Farmacéuticos

Criterios de Inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión: Químicos Farmacéuticos que se encuentren laborando en el Hospital Regional de Lambayeque durante el año 2024, que tengan el grado de bachiller, titulados, se encuentren en el Hospital Regional de Lambayeque durante la recolección de los datos y que acepten participar en el estudio.

Criterios de exclusión: Estudiantes Químico Farmacéuticos que se encuentren realizando prácticas pre profesionales, profesionales que se encuentren de vacaciones durante la recolección de los datos o no acepten participar en el estudio.

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Tendrá que contestar 2 cuestionarios de manera escrita
- Primer cuestionario: el Cuestionario de Interés del químico farmacéutico sobre el soporte nutricional parenteral
- Segundo cuestionario: Cuestionario de Conocimiento del químico farmacéutico sobre el soporte nutricional parenteral

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos 25 minutos.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Aunque este estudio no involucra procedimientos invasivos, podrían surgir molestias leves como incomodidad al responder preguntas sensibles, fatiga o percepción de juicio por sus respuestas. Para evitar cualquier afectación emocional o discriminación, se garantizará confidencialidad total y respeto por las opiniones del participante.

Beneficios:

La participación en este estudio le permitirá reflexionar sobre sus conocimientos y actitudes respecto al soporte nutricional parenteral, lo cual puede motivar el fortalecimiento de su formación profesional. Además, tendrá acceso a materiales informativos y a los resultados consolidados del estudio, lo que contribuirá a ampliar su comprensión sobre la importancia del soporte nutricional parenteral en el contexto hospitalario. Estos insumos podrán servir como herramienta para identificar áreas personales de mejora y actualización profesional.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio. Por lo tanto, se garantizará confidencialidad total.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Luz Aurora, Oblitas Guerrero, luzoblitas@hotmail.com, celular +51 979 235 399

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité de Ética: Dr. Raúl Antonio Rojas Ortega, Presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comite.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre:

DNI:

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

Nombre Luz Aurora, Oblitas Guerrero:

DNI:

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE - CHICLAYO
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



AUTORIZACIÓN N° 021-2025

En referencia a la comunicación de la Dirección de Investigación al Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Regional Lambayeque en fecha 24 de junio del 2025, en la cual el investigador **Luz Aurora Oblitas Guerrero**, autor del proyecto **“NIVEL DE INTERÉS Y CONOCIMIENTO SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL DEL PROFESIONAL QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2023”**, solicita aprobación para cambio de título de proyecto a: **“INTERÉS Y CONOCIMIENTO SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL DEL PROFESIONAL QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2024”**.

El Comité Institucional de Ética en Investigación resuelve otorgar:

- Autorización de cambio de título a: **“INTERÉS Y CONOCIMIENTO SOBRE EL SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL DEL PROFESIONAL QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2024”**

Se otorga la presente autorización a solicitud del interesado, al haber cumplido con los requisitos establecidos por la Dirección de Investigación y el Comité de Ética en Investigación de esta institución.

Además los autores se comprometen a guardar la confidencialidad que amerita y presentar una copia del informe final.

Autorización Valida hasta Agosto del 2025

Chiclayo, 25 de junio del 2025

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Dra. María Emma Soledad Mocarro Wiltsa
POTE COMITÉ ÉTICA EN INVESTIGACIÓN HRL
C.M.P. 49206

Código_Inv: 23-067-CIEI

Doc de factibilidad: SISGEDO N° 4762533-0

Luz Aurora Oblitas Guerrero: luzoblitas@hotmail.com

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

Luz Luz

2025.06.30 INFORME DE TESIS-1.doc

 Universidad Wiener

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::14912:471731376

Fecha de entrega
4 jul 2025, 9:19 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
4 jul 2025, 9:23 a.m. GMT-5

Nombre de archivo
2025.06.30 INFORME DE TESIS-1.doc

Tamaño de archivo
7.8 MB

103 Páginas

17.370 Palabras

101.478 Caracteres



Página 2 of 112 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::14912:471731376




16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.




7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 5%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 5% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-10-01	<1%
4	Internet	www.coursehero.com	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-07-05	<1%
6	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Femenina del Sagrado Corazón on 2023-05-16	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2018-03-22	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-10-04	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-08-05	<1%
11	Internet	apirepositorio.unu.edu.pe	<1%