

NOMBRE DEL TRABAJO

**Proy\_BOLAÑOS\_AGUILAR 1.docx**

RECUENTO DE PALABRAS

**5302 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**34945 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**30 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**151.6KB**

FECHA DE ENTREGA

**Aug 15, 2023 5:24 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Aug 15, 2023 5:24 PM GMT-5****● 14% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 14% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
"FRANKLIN ROOSEVELT"  
RESOLUCION DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO:078-2019-SUNEDU SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUIMICA



PROYECTO DE TESIS

CONOCIMIENTO Y ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN INFECCIONES  
INTRAHOSPITALARIAS EN LOS TRABAJADORES **DEL HOSPITAL  
MILITAR CENTRAL DE LIMA**

PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO  
FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bach. BOLAÑOS HUAMÁN, Marco Antonio.

Bach. AGUILAR MARTÍNEZ, Diana Mirella

ASESOR:

Q.F. Dr. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO - PERÚ

2023

INDICE

Carátula	01
Índice	02
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>03</b>
<b>II. MÉTODO</b>	<b>18</b>
2.1. Tipo y diseño de investigación	18
2.2. Operacionalización de variables	19
2.3. Población, muestra y muestreo	20
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	21
2.5. Procedimiento	21
2.6. Método de análisis de datos	21
2.7. Aspectos éticos	22
<b>III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>23</b>
3.1. Cronograma de ejecución	23
3.2. Presupuesto del proyecto	23
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>24</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>28</b>

## I. INTRODUCCIÓN

En el campo de la educación, de acuerdo al objetivo presentado en las diferentes escuelas, el estudiante debe obtener, además del atractivo grupo de conocimientos médicos y de salud, habilidades y normas médicas establecidas y estándares básicos. una buena educación universitaria, como un fuerte deseo de tener éxito académico y aprender de forma independiente, la capacidad de adaptarse al cambio y la capacidad de pensar críticamente, enseñar y comunicarse con claridad. Todo esto tiene consecuencias morales y sociales. Teniendo en cuenta estas metas educativas, el médico debe ser formado y valorado como médico, científico, científico y docente.

Por lo tanto, la evaluación, especialmente la evaluación, es un factor muy importante que despierta el interés por el desarrollo humano. Las instituciones, a través del análisis, ven el nivel de acceso a los estudios, la capacidad de disciplinar y el acceso a las competencias establecidas en la educación; información que les permita constatar la importancia de la promoción, dosificación y autorización de uso de medicamentos (valoración general); y el conocimiento que es o debe ser la base de los cambios en el programa educativo. <sup>1</sup>

La investigación es el proceso deliberado de creación de nuevos conocimientos para explicar los fenómenos ambientales, y la investigación que se lleva a cabo en beneficio de la sociedad. <sup>2</sup>

La OMS define la "adherencia" como "el grado en que el comportamiento de una persona (medicamentos, dieta y cambios en el estilo de vida) se ajusta a las recomendaciones acordadas por el proveedor de atención médica".

Los avances médicos en los últimos años han creado medicamentos efectivos y fáciles de usar contra enfermedades graves y enfermedades con muchas enfermedades y muertes, como la hipertensión; Es sorprendente que estos avances en equipos de diagnóstico y regímenes de medicación hayan permitido controlar la presión arterial en pacientes con presión arterial alta, pero no hayan tenido éxito en la reducción de enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares. <sup>3</sup>

Pregunta de investigación: <sup>2</sup> ¿Cuál es el nivel de conocimiento y la adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias por parte del personal que presta atención en el Hospital

Preguntas específicas:

- ¿Cuáles son los factores personales que influyen en el nivel de conocimiento sobre la adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias en el hospital
- ¿Cuál es la adherencia terapéutica a los antibióticos más utilizadas en infecciones intrahospitalarias atendidas en el Hospital
- ¿Como es el conocimiento y adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias atendidas en el Hospital

<sup>2</sup> Objetivo general: Demostrar el nivel de conocimiento y la adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias por parte del personal que presta atención en el Hospital

<sup>2</sup> Objetivos específicos:

- Describir los factores personales que influyen en el nivel de conocimiento sobre la adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias en el hospital
- Indicar la adherencia terapéutica a los antibióticos más utilizadas en infecciones intrahospitalarias atendidas en el Hospital
- Identificar el conocimiento y adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias atendidas en el Hospital

Antecedentes nacionales:

**Quispe, B. (2019).** Nivel de conocimiento y adherencia terapéutica en infecciones, nosocomiales atendidas en el Hospital Manuel Núñez Butrón Puno, enero – marzo 2018.

Objetivo: <sup>2</sup> demostrar el nivel de conocimiento y adherencia terapéutica en infecciones nosocomiales realizados en el Hospital Manuel Núñez Butrón. Puno a lo largo de los meses enero - marzo del 2018 por parte del personal que presta atención en dicho establecimiento

Métodos: descriptivo, tipo cuantitativo y de corte transversal. Conclusiones:

Existe una relación entre el conocimiento y la adherencia al tratamiento, influenciada por la edad, el género y el nivel educativo.

Los factores personales son influyentes en el conocimiento y adherencia al tratamiento de

las enfermedades nosocomiales, dando como resultado un servicio eficaz con un 10,9% del servicio de neonatología mostrando un conocimiento adecuado, y en la sala UCI 7,88% mostrando un conocimiento optimo sobre la realización de las técnicas invasivas utilizadas con equipos de bioseguridad.

Los antibióticos más manejados son las cefalosporinas en un 17,57% y el 18,78% se utilizan con carbapenémicos, los cuales son bastante efectivos, lo que indica que el tipo de antibiótico incide en las infecciones nosocomiales.

El conocimiento y adherencia al tratamiento de las enfermedades nosocomiales es suficiente en un 52,73%.<sup>4</sup>

**Acuña, M y Mendizábal, I. (2017).** Evaluación de la adherencia al lavado de manos clínico en los enfermeros de los servicios de hospitalización de medicina del Hospital Cayetano Heredia. Objetivo: evaluar la adherencia al lavado de manos clínico en los enfermeros de los servicios de hospitalización de Medicina del Hospital Cayetano Heredia. Métodos: descriptivo transversal. Conclusiones:

Los enfermeros no siguen las pautas clínicas para el lavado de manos, por lo tanto, no hay adherencia al lavado de manos.

Existe un alto nivel de incumplimiento del lavado de manos por parte de las enfermeras en la clínica, en algunos casos por la falta de insumos, lo que aumenta el riesgo de transmisión de infecciones nosocomiales en los pacientes.<sup>5</sup>

**Chumbe, F. (2022).** Conocimiento sobre infecciones intrahospitalarias en el personal de enfermería del Hospital Regional Moquegua. Objetivo: Evaluar el conocimiento sobre infecciones intrahospitalarias en el personal de enfermería. Métodos: no experimental, prospectivo transversal. Conclusiones:

El conocimiento de las enfermeras sobre la infección nosocomial en todo el hospital fue medio en un 54 %.<sup>6</sup>

Antecedentes internacionales

**Quintero, D. (2021).** Estrategias de prevención de infecciones nosocomiales que se ejecutan en el Hospital Básico del IESS de la ciudad de Esmeraldas en el período 2020. Objetivos: o

identificar las estrategias de prevención de infecciones nosocomiales del Hospital General Básico del IESS de la ciudad de Esmeraldas. Métodos: descriptivo, deductivo. Conclusiones:

La prevalencia de infecciones nosocomiales entre los usuarios fue de 0,013%, la cual se considera baja.

Las medidas actuales pretenden tener un efecto efectivo debido a que los trabajadores de la salud sigan las medidas básicas de protección biológica y más por el COVID-19. <sup>7</sup>

<sup>5</sup> **Chamaidan, J y Cobos, O. (2020).** Caracterización epidemiológica de las infecciones nosocomiales (IN) por factores de riesgo en pacientes intrahospitalarios del IESS, Machala, julio-diciembre 2019. <sup>3</sup> **Objetivos:** Caracterizar las infecciones nosocomiales mediante una vigilancia epidemiológica a fin de evaluar la calidad de la atención médica en el Hospital del IESS, Machala. **Métodos:** descriptivo. **Conclusiones:**

Las infecciones nosocomiales encontradas en pacientes durante la encuesta fueron del <sup>3</sup> 1,23% por cada 100 egresos hospitalarios, los datos procesados por el MSP, el límite es del 3%.

Los agentes etiológicos que se encontraron en el

cultivo pueden detectarse mediante hisopado rectal, siendo el patógeno más frecuente E. coli en un 43,33% seguido de Klebsiella pneumoniae en un 20%.

Según el número de pacientes, la infección nosocomial se presentó en hombres con un 59%, de 20 a 59 años con un 50%, seguido de los pacientes mayores de 60 años. <sup>8</sup>

### **Factores personales.**

**Edad:** Si eres un niño, un adolescente, un adulto o una persona de la tercera edad, los procesos cognitivos y emocionales, las respuestas, las circunstancias familiares, los eventos o la organización de traumas pasados afectan el resultado del cambio.

**Género:** Ser hombre o mujer define el género social. se refiere a roles, comportamientos y habilidades definidas por la sociedad.

**Servicio que labora:** independientemente de que una persona tenga trabajo o no, o lo pierda por problemas. El desempleo es peligroso en todos los sentidos, incluido el estado mental de

las personas. <sup>9</sup>

### **Nivel de estudios**

La educación de una persona es un nivel de educación completado o en curso, ya sea completo, a tiempo parcial o definitivamente incompletos. <sup>10</sup>

### **Infección más frecuente**

Las infecciones adquiridas en hospitales se definen como "infecciones que ocurren en un paciente ingresado en un hospital u otro centro de atención médica. Esto también incluye infecciones contraídas en el hospital pero que, tras ser dado de alta hospitalaria, así como la infección de los trabajadores locales, "es un grave problema de salud, tanto por la dificultad de su tratamiento (la mayoría de infecciones resistentes a diversos antibióticos) como -por las pérdidas económicas para el paciente y el hospital.

Las infecciones nosocomiales aumentan la mortalidad y la morbilidad, que no debe estar relacionada con la enfermedad del paciente. Por otro lado, los costos de salud de los pacientes con infecciones nosocomiales aumentan debido a las largas estancias hospitalarias, el uso de pruebas demográficas y de laboratorio, y el uso de costosos antibióticos. La pérdida se puede prevenir. estas herramientas, o se toman medidas preventivas y recomendaciones para la detección temprana y tratamiento de las infecciones nosocomiales. <sup>11</sup>

### **Infección Urinaria**

Es una enfermedad que ocurre en el sistema urinario, incluidas la vejiga y la uretra. Cualquiera puede tener una ITU, pero es más común en mujeres.

Una infección urinaria es fácil de contagiarse. Esto se debe a que las bacterias que viven en la vagina, los genitales y el área alrededor del ano de la mujer pueden ingresar a la uretra y a la vejiga, causando una infección. Las infecciones urinarias también pueden ser causadas por gonorrea, clamidia, y otros microbios. <sup>12</sup>

### **Infección de la vejiga (cistitis)**

Se caracteriza por escozor o dolor al orinar, un claro aumento y disminución de la cantidad de orina (pollaquiuria), deseo constante (urgencia) y, en ocasiones, sangre en la orina



(hematuria). El cuadro continúa sin fiebre.

Los síntomas más comunes son: Dolor o picazón al orinar. Orinar. Deseo constante de orinar. Orina con sangre.

### **Bacterias de las heces (Enterobacterias)**

El E. coli, que representa el 85 % de las infecciones asintomáticas en mujeres sexualmente activas.

¿Cómo se diagnostica la cistitis?

Suponiendo que hay cistitis, el crecimiento de bacterias en el urocultivo debe indicar una bacteriuria significativa. Ahora es importante conocer la localización anatómica de la infección mediante signos clínicos y realizar otras pruebas.

Finalmente, se debe especificar si es una infección primaria o una enfermedad incurable.<sup>13</sup>

### **Anormalidades en las vías urinarias.**

Las patologías o trastornos urológicos son infecciones del tracto urinario, problemas de control de la vejiga e hiperplasia prostática benigna (o agrandamiento de la próstata), cálculos renales. Algunos problemas no duran mucho, pero otros persisten durante mucho tiempo.<sup>14</sup>

### **Cutánea**

**Estafilococos:** Las infecciones por S. aureus se distinguen de los estafilococos coagulasa negativos por su capacidad de producir coagulasa para coagular la sangre del Staphylococcus aureus coagulasa positivo es una de las enfermedades humanas más comunes y peligrosas debido a su virulencia y capacidad para inducir resistencia a los antibióticos.<sup>15</sup>

### **Vías respiratorias**

La enfermedad respiratoria afecta el tracto respiratorio superior o inferior. Las infecciones de las vías respiratorias superiores incluyen bronquitis, laringitis, faringitis/amigdalitis, rinitis aguda, rinosinusitis aguda y otitis media aguda, bronquitis aguda, bronquiolitis, neumonía y traqueítis. La mayoría de las infecciones de las vías respiratorias superiores tienen una etiología viral.

Las infecciones de las vías respiratorias bajas son causadas por virus o bacterias. Las bacterias causan muchos casos de bronquitis y bronquiolitis. <sup>16</sup>

### **Virus de la gripe**

8 La gripe (influenza) es una infección de la nariz, la garganta y los pulmones, que son parte del sistema respiratorio.

Se mejoran por sí solas de la gripe las personas, si surgen complicaciones pueden llevar a la muerte. Los que presentan mayor riesgo son los infantes menores de dos años, adultos mayores, mujeres embarazadas, personas con un sistema inmune débil. <sup>17</sup>

### **Sitios quirúrgicos**

Es una infección que ocurre después de la cirugía, de cada 100 pacientes uno o tres contraen infecciones.

Algunos de los síntomas son:

- Dolor y enrojecimiento alrededor de la herida o del sitio quirúrgico.
- Drenaje purulento de la herida quirúrgica
- Temperatura (fiebre). <sup>18</sup>

Las bacterias adquiridas en el hospital a menudo son resistentes a muchos antibióticos, por el uso constante de antibióticos esto contribuye al desarrollo de infecciones resistentes. <sup>19</sup>

### **Tipos de infección intrahospitalarias**

infecciones nosocomiales bacterianas, del torrente sanguíneo, ITU por catéter, Neumonía, infecciones gastrointestinales y otras infecciones primarias. <sup>20</sup>

### **Estado nutricional**

Puede definir como el resultado entre la nutrición que recibe y sus necesidades nutricionales, lo que permite aprovechar los nutrientes para conservar los recursos y compensar las pérdidas. Si ingerimos menos calorías y/o nutrientes de los necesarios, sus reservas en diferentes partes del cuerpo se reducen, y nuestro organismo se vuelve susceptible a

enfermedades provocadas por lesiones, infecciones o estrés de la mente. <sup>21</sup>

### **Adherencia terapéutica**

La OMS define la "adherencia" como "el grado en que el comportamiento de una persona (medicamentos, dieta y cambios en el estilo de vida) se ajusta a las recomendaciones acordadas por un proveedor de atención médica".

Los términos "adherencia" y "adherencia" que se refieren a hacer o actuar sobre el tratamiento y/o recomendaciones de tratamiento se usan indistintamente. Hablar de consentimiento indica un proceso (por parte del paciente) o activo (por parte del médico y/o personal médico), que da sentido o "acusación" a uno de los dos grupos.

Por lo tanto, este término incluye el trabajo de "dos partes" (el paciente y el médico), que enfatiza el trabajo del paciente y el trabajo del médico para crear una comunicación completa que posibilite la toma de decisiones. Haynes y Sackett la definieron como "una condición en la que el paciente cambia su comportamiento tomando la medicación o las dosis recomendadas por el médico".

La no adherencia al tratamiento es una herramienta utilizada para medir si el paciente está siguiendo o no las instrucciones del tratamiento, es decir, el rechazo a la prueba y su efecto en el pronóstico; si no se siguen correctamente las instrucciones, aumenta el riesgo de infección y los resultados pueden no ser buenos. <sup>22</sup>

### **Tratamiento farmacológico:**

Tratamiento médico significa prevenir, controlar o curar una enfermedad; es decir, sin los medios para cambiar o el riesgo de cambiar la vida de una persona, el uso de medicinas es inútil. Cuando no existe muerte o riesgo de enfermedad con ellos, no se requiere tratamiento farmacológico. La presencia de la muerte significa la ausencia de salud, por lo tanto, la ausencia de muerte significa la presencia de salud. <sup>23</sup>

### **Transmisión por gotas (persona – persona):**

Se forman al toser y hablar (a una distancia inferior a 1 m), así como durante la entrada en

las vías respiratorias como la traqueal/bronquial. <sup>24</sup>

**Vectores:** Las enfermedades infecciosas transmitidas por otros organismos, como insectos y caracoles, que transmiten virus, parásitos y bacterias a los humanos. <sup>25</sup>

**Vía aérea:** diseminación de gotitas aéreas. <sup>26</sup>

**Vía sanguínea:** Los trabajadores de la salud corren el riesgo de contraer hepatitis B, C o VIH después de la vacunación o la circuncisión o rociar la membrana mucosa con fluidos corporales como sangre, semen, semen, líquido cefalorraquídeo, líquido pleural, líquido sinovial, amniótico, peritoneal o pericárdico. Además, se debe considerar la posible contaminación de las muestras de tejido con patógenos transmitidos por la sangre. Sin embargo, la orina, la saliva, las heces, las lágrimas, el sudor y el vómito no se consideran infecciosos, a menos que estén contaminados con sangre. <sup>27</sup>

### **Antibióticos más utilizados**

Los antibióticos se pueden dividir en grupos, según sus propiedades, estructura y número de acciones, así como el tipo de bacterias a las que afectan. Una de las clasificaciones más comunes es la clasificación de espectro:

Espectro extendido: antibióticos, que pueden combatir diversas bacterias.

espectro estrecho: Los antibióticos funcionan contra ciertas bacterias. <sup>28</sup>

### **Cefalosporinas**

Son antibióticos betalactámicos bactericidas. Bloquean las enzimas de la pared celular de las bacterias sensibles y destruyen su estructura. <sup>29</sup>

### **Aminoglucósidos**

Tienen un efecto <sup>6</sup> bactericida dependiente de la concentración. Estos antibióticos se unen a la subunidad 30S del ribosoma bloqueando la síntesis de proteínas en las bacterias. <sup>30</sup>

### **Macrólidos**

Tiene actividad antibacteriana, pueden tener un efecto antiinflamatorio. <sup>30</sup>

## **Carbapenems:**

Los carbapenémicos deben usarse por inyección. A menudo se usa junto con aminoglucósidos para tratar otras enfermedades, ya que su combinación puede aumentar la eficacia de los antibióticos.<sup>31</sup>

## **Tipo de infección**

**Bacteriana:** Son causados por bacterias. Las infecciones bacterianas generalmente se tratan con éxito con antibióticos.

Si la infección por hongos no desaparece después de 10 días o más, o si la infección por hongos comienza a mejorar y empeora, es posible que la infección por hongos esté empeorando.<sup>32</sup>

**Micótica:** Una infección por hongos es una enfermedad causada por un hongo. Las infecciones fúngicas pueden afectar la piel (p. ej., pie de atleta o pie de atleta), las uñas (p. ej., infecciones fúngicas de las uñas) o el cabello (p. ej., tiña, cuero cabelludo y barba).

Las infecciones por hongos generalmente se tratan aplicando medicamentos en la piel, las uñas o el cabello (medicamentos tópicos). En casos severos, se usan medicamentos orales (pastillas).

Los hongos que causan problemas en los humanos incluyen levaduras y mohos.<sup>33</sup>

## **Uso de dispositivos médicos**

### **Catéter venoso central (CVC)**

Un dispositivo utilizado para extraer sangre a través de procedimientos tales como fluidos intravenosos, medicamentos o transfusiones de sangre. Para evitar múltiples punciones os catéteres venosos centrales a veces se dejan colocados durante semanas o meses.<sup>34</sup>

### **Ventilador mecánico**

Es un dispositivo con una turbina interna que crea una corriente de aire comprimido a través de un tubo de respiración y una máscara.

Esta máquina consiste en la introducción (inhalación) y extracción de aire de los pulmones (exhalación) en determinados momentos (velocidad de inhalación) ya una velocidad predeterminada. El objetivo es poder entregar oxígeno a las células, para reemplazar o ayudar de alguna manera a la respiración del paciente. <sup>35</sup>

### **Lavado de manos**

La importancia de lavarse las manos ante todo es para entender claramente algo tan simple como las personas que siempre nos tocan la cara, los labios, los ojos o la nariz con ellas. En muchos casos, inconscientemente, como un estado natural. Por lo tanto, en nuestro tiempo, lavarse las manos con limpieza no es solo una medida de higiene, sino que también es una forma muy eficaz de combatir la transmisión de gérmenes.

Lavarse las manos con jabón o un desinfectante adecuado es un acto sencillo que tiene como finalidad principal eliminar de la piel muchos gérmenes que encontramos cuando está contaminada, como bacterias, hongos e insectos. <sup>36</sup>

### **Conocimiento**

La capacidad de una persona para reconocer, observar y analizar lo que está sucediendo en la realidad y utilizarlo en su beneficio. <sup>37</sup>

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

## **2.1. Tipo y diseño de investigación**

El estudio es de tipo observacional, prospectivo, transversal, porque se observarán las variables y estas serán medidas.

En cuanto al diseño de la investigación, fue descriptivo.

**1** 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	La capacidad de una persona para reconocer, observar y analizar lo que está sucediendo en la realidad y utilizarlo en su beneficio	El conocimiento sobre infecciones intrahospitalarias será medido con una encuesta.	<b>FACTORES PERSONALES</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 4
	Las infecciones nosocomiales pueden ser causadas por bacterias u hongos.		<b>ADHERENCIA TERAPÉUTICA</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 10 al 19
			<b>CONOCIMIENTO</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 1 al 9



### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará constituida por 100 profesionales que laboran en el Hospital

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

#### Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.

$Z_{\alpha} = 1,96$  (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 - p (en este caso 1-0,5 = 0,5)

e = precisión (5%).

#### Reemplazando:

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra lo conforman 79 profesionales de salud.

#### Criterios de inclusión:

- Profesionales que acepten participar

#### Criterios de exclusión:

- Profesionales que no aceptaron participar

### 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se utilizó la encuesta como técnica de investigación y el instrumento fue un cuestionario que previamente fue validado.

## **2.5. Procedimiento**

- Se tramitó los permisos para realizar la investigación en el Hospital.
- Los profesionales que aceptaron participar fueron encuestados
- Se recolectó los datos de los cuestionarios.

## **2.6. Método de análisis de datos**

Los datos recolectados se codificarán con los programas Excel y SPSS versión 26, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos.

## **2.7. Aspectos éticos**

Se tuvo en cuenta los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

### 1 III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de ejecución:

ACTIVIDADES	Jul/23	Ago/23	Set/23	Oct/23	Nov/23
Selección y delimitación del tema	X				
Búsqueda de información bibliográfica	X				
Fundamentación de la problemática	X				
Elaboración del proyecto o plan de tesis	X	X			
Presentación del plan de tesis	X	X			
Procedimientos para la recolección de datos			X	X	
Procesamiento de los datos			X	X	
Análisis de los datos			X	X	
Interpretación de resultado y elaboración del informe final				X	
Presentación del informe final de investigación					X
Sustentación de la tesis					X

#### 3.2. Presupuesto del proyecto



- manos clínico en los enfermeros de los servicios de hospitalización de medicina del Hospital Cayetano Heredia. [Tesis]. Perú: Universidad peruana Cayetano Heredia. 43p.
6. Chumbe Padilla, F. Conocimiento sobre infecciones intrahospitalarias en el personal de enfermería del Hospital Regional Moquegua. [Tesis]. Perú: Universidad José Carlos Mariátegui. 7p.
  7. Quintero Herrera, D. Estrategias de prevención de infecciones nosocomiales que se ejecutan en el Hospital Básico del IESS de la ciudad de Esmeraldas en el período 2020. [Tesis]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 51p.
  8. Chamaidan Loayza, J y Cobos Lara, O. Caracterización epidemiológica de las infecciones nosocomiales (IN) por factores de riesgo en pacientes intrahospitalarios del IESS, Machala, julio-diciembre 2019. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala. 71p.
  9. Plazapublica. [Internet]. Sexo, ocupación, estado civil y edad: cómo explicarnos los cambios de salud mental en la crisis. Disponible en: <https://www.plazapublica.com.gt/content/sexo-ocupacion-estado-civil-y-edad-como-explicarnos-los-cambios-de-salud-mental-en-la-crisis>
  10. Eustat. [Internet]. Nivel de instrucción. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_165/elem\\_2376/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,Primarios%20y%20menos.](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,Primarios%20y%20menos.)
  11. Scielo. [Internet]. Prevalencia de infecciones hospitalarias en un hospital peruano de nivel IV, en el año 2008. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2011000200006#:~:text=La%20IH%20m%C3%A1s%20com%C3%BAAn%20fue,nosocomial%2C%2010%20ten%C3%ADan%20ventilaci%C3%B3n%20mec%C3%A1nica.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2011000200006#:~:text=La%20IH%20m%C3%A1s%20com%C3%BAAn%20fue,nosocomial%2C%2010%20ten%C3%ADan%20ventilaci%C3%B3n%20mec%C3%A1nica.)
  12. Plannedparenthood. [Internet]. Infección urinaria. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/salud-y-bienestar/infeccion-del-tracto-urinario>

13. Cun.[Internet]. Cistitis. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/cistitis#:~:text=La%20cistitis%20es%20una%20infecci%C3%B3n,de%20g%C3%A9rmenes%20en%20la%20orina.>
14. Niddk. [Internet]. Enfermedades urológicas. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-urolgicas#:~:text=Las%20enfermedades%20o%20trastornos%20urol%C3%B3gicos,otros%20son%20de%20larga%20duraci%C3%B3n.>
15. Msdmanuals. [Internet]. Infecciones por estafilococos. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/cocos-grampositivos/infecciones-por-estafilococos>
16. Medicine. [Internet]. Infecciones a las vías respiratorias. Disponible en: <https://www.medicine.abbott/pe/index/cuidados-respiratorios/infecciones-a-las-vias-respiratorias.html>
17. Mayo clinic. [Internet]. Influenza (gripe). Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/flu/symptoms-causes/syc-20351719>
18. Cdc.[Internet]. “Infecciones del sitio quirúrgico” Disponible en: [https://www.cdc.gov/HAI/pdfs/ssi/SPAN\\_SSI.pdf](https://www.cdc.gov/HAI/pdfs/ssi/SPAN_SSI.pdf)
19. Msdmanuals. [Internet]. Infecciones adquiridas en el hospital. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/temas-especiales/atenci%C3%B3n-hospitalaria/infecciones-adquiridas-en-el-hospital#:~:text=Las%20infecciones%20nosocomiales%20pueden%20aparecer,e%20infecciones%20de%20la%20sangre.>
20. Postgrado medicina. [Internet]. Tipos de infecciones nosocomiales más frecuentes, síntomas y causas. Disponible en: <https://postgradomedicina.com/infecciones-nosocomiales-tipos-causas/>
21. Elsevier. [Internet]. Medidas empleadas para evaluar el estado nutricional. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-medidas-empleadas-evaluar-el-estado->

- [13044456#:~:text=El%20estado%20nutricional%20de%20un.reservas%20y%20compe nsar%20las%20p%C3%A9rdidas.](#)
22. Scielo. [Internet]. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032018000300226#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20\(OMS\)%20define%20E2%80%9CAdherencia,un%20prestador%20de%20asistencia%20sanitaria%E2%80%9D.](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20(OMS)%20define%20E2%80%9CAdherencia,un%20prestador%20de%20asistencia%20sanitaria%E2%80%9D.)
23. Scielo. [Internet]. La Farmacología del Cuidado: Una aproximación deductiva cuidadológica desde el paradigma de la salud y el modelo de Avedis Donabedian. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2019000400007#:~:text=El%20tratamiento%20farmacol%C3%B3gico%20impli ca%20la,no%20es%20necesario%20tratamiento%20farmacol%C3%B3gico.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000400007#:~:text=El%20tratamiento%20farmacol%C3%B3gico%20impli ca%20la,no%20es%20necesario%20tratamiento%20farmacol%C3%B3gico.)
24. Elsevier. [Internet]. Precauciones de aislamiento en la atención sanitaria. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-precauciones-aislamiento-atencion-sanitaria-S1696281814702148>
25. Paho. [Internet]. Vectores: Manejo integrado y entomología en salud pública. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vectores-manejo-integrado-entomologia-salud-publica#:~:text=Las%20enfermedades%20transmitidas%20por%20vectores%20son%20un%20conjunto%20de%20patolog%C3%ADas,%2C%20%C3%A1caros%2C%20caracoles%20y%20piojos.>
26. Elsevier. [Internet]. Manejo avanzado de la vía aérea. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-manejo-avanzado-via-aerea-S0716864011704266>
27. Euskadi. [Internet]. prevención de riesgo biológico de transmisión vía sanguínea. Disponible en: <https://www.euskadi.eus/informacion/publicaciones/web01-s2oga/es/adjuntos/GuiaSL01c.pdf>
28. Esneca. [Internet]. Clasificación de los antibióticos y principales tipos. Disponible en: <https://www.esneca.com/blog/clasificacion-antibioticos-tipos-efectos/>

29. Msdmanuals. [Internet]. Cefalosporinas. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/bacterias-y-f%C3%A1rmacos-antibacterianos/cefalosporinas#:~:text=Las%20cefalosporinas%20son%20antibi%C3%B3ticos,Hay%205%20generaciones%20de%20cefalosporinas>
30. Archbronconeumol. [Internet]. Utilidad de los macrólidos como antiinflamatorios en las enfermedades respiratorias. Disponible en: <https://www.archbronconeumol.org/es-utilidad-macrolidos-como-antiinflamatorios-enfermedades-articulo-S0300289609004268#:~:text=Los%20macr%C3%B3lidos%20son%20antibi%C3%B3ticos%20que,alteraci%C3%B3n%20de%20las%20c%C3%A9lulas%20bacterianas.>
31. Msdmanuals. [Internet]. Fármacos carbapenémicos. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/f%C3%A1rmacos-carbapen%C3%A9micos>
32. Cigna. [Internet]. Infección bacteriana. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/infeccion-bacteriana-stb117002#:~:text=Una%20infecci%C3%B3n%20bacteriana%20es%20una,infecci%C3%B3n%20viral%20que%20no%20mejora.>
33. Cigna. [Internet]. Infección micótica. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/infeccion-mictica-stf124047>
34. Cancer. [Internet]. catéter central de acceso venoso. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cateter-central-de-acceso-venoso>
35. Esteveteijin. [Internet]. ¿Qué son los ventiladores mecánicos? ¿Por qué son tan importantes en el tratamiento de la COVID-19? Disponible en: <https://www.esteveteijin.com/ventiladores-mecanicos-covid-19/>
36. Fundacionaquae. [Internet]. Cómo lavarse las manos para luchar contra el coronavirus. Disponible en: [https://www.fundacionaquae.org/wiki/como-lavarse-manos-coronavirus/?gclid=EAIaIQobChMI6M3vwZfV\\_gIVQUJIAB03cA0EEAAYASAAEgIL3\\_D\\_BwE](https://www.fundacionaquae.org/wiki/como-lavarse-manos-coronavirus/?gclid=EAIaIQobChMI6M3vwZfV_gIVQUJIAB03cA0EEAAYASAAEgIL3_D_BwE)



37. Euroinnova. [Internet]. Conocimiento Disponible en:  
<https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento#:~:text=El%20conocimiento%20es%20la%20capacidad,informaci%C3%B3n%20y%20su%20debidamente%20aplicaci%C3%B3n.>

## ANEXOS

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y la adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias por parte del personal que presta atención en el Hospital</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los factores personales que influyen en el nivel de conocimiento sobre la adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias en el hospital</li> <li>• ¿Cuál es la adherencia terapéutica a los antibióticos más utilizadas en infecciones intrahospitalarias atendidas en el Hospital</li> <li>• ¿Como es el conocimiento y adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias atendidas en el Hospital</li> </ul>	<p>Demostrar el nivel de conocimiento y la adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias por parte del personal que presta atención en el Hospital</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los factores personales que influyen en el nivel de conocimiento sobre la adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias en el hospital</li> <li>• Indicar la adherencia terapéutica a los antibióticos más utilizadas en infecciones intrahospitalarias atendidas en el Hospital</li> <li>• Identificar el conocimiento y adherencia terapéutica en infecciones intrahospitalarias atendidas en el Hospital</li> </ul>	<p><b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b></p> <p><b>INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS</b></p>	<p>La población lo constituyen 100 profesionales que laboran en el Hospital</p>	<p>Descriptivo.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Observacional, prospectivo, transversal.</p> <p><b>Muestra:</b> la muestra, lo constituyen 79 profesionales de la salud.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> Encuesta</li> <li>• <b>Instrumento:</b> Cuestionario.</li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel SPSS-26.</p>

**Anexo 2.**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO: “CONOCIMIENTO Y ADHERENCIA  
TERAPÉUTICA EN INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN  
LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL”**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

**I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.**

**1. Género social:**

Femenino ( )

Masculino ( )

**2. Edad: .....**

**3. Nivel de estudio**

Superior técnico ( )

Superior Universitario ( )

**4. servicio que labora**

Pediatría ( )

Ginecología ( )

Obstetricia ( )

Farmacia ( )

Cirugía ( )

Neonatología ( )

UCI ( )

**CUESTIONARIO**

1.Cuál es la infección más frecuente que se da en una infección nosocomial

Urinaria ( )

- Cutánea ( )  
Vías Respiratorias ( )  
Sitios Quirúrgicos ( )  
Todos ( )
2. La infección nosocomial se contrae cuando una persona presenta enfermedad de: a)  
TBC ( )  
Difteria ( )  
Otros( )
3. Que antimicrobiano es el más utilizado en caso de infecciones nosocomiales a)  
Cefalosporinas ( )  
Amino glucósidos ( )  
Macrólidos ( )  
Carbapenems ( )
4. La resistencia bacteriana se produce cuando el paciente presenta  
Deficiencia de la inmunidad ( )  
Estado nutricional ( )  
Edad del paciente ( )
5. El paciente que presenta infección nosocomial es a causa de su propia enfermedad: a)  
Si ( )  
No ( )  
No Sabe ( )
6. La infección nosocomial se adquiere cuando el paciente se encuentra con: a)  
Bajas defensas ( )  
Pocas defensas ( )  
Altas defensas ( )
7. En qué casos de enfermedad se puede adquirir la infección nosocomial:  
Cáncer ( )  
Diabetes Mellitus ( )  
SIDA( )
8. El paciente es vulnerable o susceptible a infección nosocomial cuando es sometido a procedimiento diagnóstico y terapéutico de tipo:  
Biopsia ( )  
Cateterización ( )  
Procedimientos quirúrgicos ( )
9. En caso de que el paciente presente que tipo de lesión  
Lesiones en la piel ( )  
Lesiones de las membranas mucosas ( )  
Otras lesiones ( )

## **ADHERENCIA TERAPÉUTICA**

10. El ambiente donde se atiende el paciente está expuesto a:  
 Pacientes infectados ( )  
 Pacientes portadores ( )  
 Pacientes leves ( )
11. Cree usted que el paciente cumple con la medicación establecida por el personal de salud a)  
 Si ( )  
 No ( )  
 No sabe( )
12. La infección nosocomial se puede adquirir cuando el paciente presenta un estado nutricional:  
 Normal ( )  
 Nutrido ( )  
 Desnutrido ( )
13. Principal fuente de infección nosocomial se contrae de:  
 Persona - Persona ( )  
 Objeto – Persona ( )  
 Aérea ( )  
 Vectores ( )  
 Todas ( )
14. Los antimicrobianos que recibe el paciente le protege contra infecciones nosocomiales a)  
 Si ( )  
 No ( )  
 A veces( )
15. Dentro de las medidas preventivas para disminuir las infecciones nosocomiales tenemos:  
 Lavado de manos ( )  
 Uso de técnica aséptica ( )  
 Lavado de manos, uso de técnica aséptica y bioseguridad ( )
16. Aplica las precauciones necesarias cuando está en contacto con membranas mucosas, sangre y líquidos corporales  
 Nunca ( )  
 A veces ( )  
 Siempre ( )
17. Realiza supervisión de las áreas de servicio durante y después de la limpieza y desinfección:  
 Nunca ( )  
 A veces ( )  
 Siempre( )
18. En pacientes en que existe riesgo de exposición a sangre o fluidos corporales que hace: a)  
 Solo lavado de manos ( )  
 Solo lavado de manos y uso de guantes ( )  
 Lavado de manos, uso de guantes y protección ocular ( )
19. La precaución que se realiza a pacientes con enfermedades respiratorias transmitidas por “gotitas”, generadas por el paciente al toser, estornudar o conversar está dado por:  
 Solo habitación individual ( )  
 Solo aislarlo a una distancia apropiada de 1 metro ( )  
 Habitación individual aislada y uso de mascarilla ( )

**Anexo 3: Consentimiento informado**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**Consentimiento Informado**

**1. Información**

El presente trabajo de investigación titulado “**CONOCIMIENTO Y ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL**”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

**2. Consentimiento**

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

**Participante:**

Código: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

**Investigador:**

Nombres y apellidos: .....

DNI: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

**Anexo 4.**

**FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA  
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“CONOCIMIENTO Y ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....  
.....

Apellidos y Nombres: .....

Grado Académico y Profesión: .....

Firma: ..... Fecha: .....

## ● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b>	7%
	Internet	
2	<b>repositorio.uancv.edu.pe</b>	3%
	Internet	
3	<b>repositorio.utmachala.edu.ec</b>	1%
	Internet	
4	<b>repositorio.unac.edu.pe</b>	1%
	Internet	
5	<b>repositorio.unan.edu.ni</b>	<1%
	Internet	
6	<b>coursehero.com</b>	<1%
	Internet	
7	<b>medicamentosparaeldolor.com</b>	<1%
	Internet	
8	<b>ondacero.es</b>	<1%
	Internet	



● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

---

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**Q.F**

repositorio.uroosevelt.edu.pe