



**UNIVERSIDAD
DA VINCI
DE GUATEMALA**

**“SITUACIÓN ASISTENCIAL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE
ANTIBIÓTICOS EN LOS SERVICIOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL
REGIONAL DE CUILAPA SANTA ROSA, LICENCIADO GUILLERMO
FERNÁNDEZ LLERENA”**

LEIDY GUICELA AVILA VILLANUEVA

Guatemala, abril 2025



**UNIVERSIDAD
DA VINCI
DE GUATEMALA**

**“SITUACIÓN ASISTENCIAL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE
ANTIBIÓTICOS EN LOS SERVICIOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL
REGIONAL DE CUILAPA SANTA ROSA, LICENCIADO GUILLERMO
FERNÁNDEZ LLERENA”**

Tesis presentada para optar al grado académico de Licenciada en Enfermería

Por:

LEIDY GUICELA AVILA VILLANUEVA

Guatemala, abril 2025

Nota Responsabilidad:

“El contenido de esta investigación es responsabilidad únicamente del autor.
Capítulo III Normativo de Tesis, Facultad de Enfermería y Ciencias del cuidado de la salud, UDV”.

AUTORIDADES DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Mgtr. María Guadalupe Ardón Palencia

Presidente de Tribunal Examinador

Licda. Ingrid Yojana Rucal Velásquez

Secretario de Tribunal Examinador

Mgtr. Kefren Roberto Arellano Escobar

Vocal de Tribunal Examinador



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

ORDEN DE IMPRESIÓN DE TESIS

No. 50 – 2025

La Decanatura de la Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, teniendo a la vista el Dictamen Favorable de la coordinación de Programa Académico de esta Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, extiende la presente orden de impresión para la tesis de **LEIDY GUICELA AVILA VILLANUEVA**, quien se identifica con carné No. **202306143**, tesis denominada **“SITUACIÓN ASISTENCIAL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN LOS SERVICIOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CUILAPA SANTA ROSA, LICENCIADO GUILLERMO FERNÁNDEZ LLERENA”**, previo a obtener el grado de Licenciada en Enfermería.

Guatemala, abril 2025


Dra. Rutilia Herrera Acajabón
DECANA

Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala





FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD

UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

DICTAMEN No. 50 - 2025

La Coordinación de programas académicos, extiende el presente **Dictamen Favorable** para el trabajo de investigación titulado “**SITUACIÓN ASISTENCIAL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN LOS SERVICIOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CUILAPA SANTA ROSA, LICENCIADO GUILLERMO FERNÁNDEZ LLERENA**”, elaborado por **LEIDY GUICELA AVILA VILLANUEVA**, quien se identifica con carné **No. 202306143**. Dictamen que se extiende después de ser revisado el documento por esta Coordinación y confirmar que cumple con todos los requerimientos del Normativo de Tesis y Trabajos de Graduación de esta Facultad.

Guatemala, abril 2025

Lic. Gilberto Adolfo Robelo Alvarez
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD

UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

Guatemala, 04 de marzo 2025.

Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

Lic. Gilberto Adolfo Robelo Álvarez
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

Por este medio hago de su conocimiento que la tesista **LEIDY GUICELA AVILA VILLANUEVA** Carnet **202306143**, Licenciatura en Enfermería, ha completado a mi entera satisfacción el informe final de su tesis titulada, "**SITUACIÓN ASISTENCIAL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN LOS SERVICIOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CUILAPA SANTA ROSA, LICENCIADO GUILLERMO FERNÁNDEZ LLERENA**". Por lo que emito la presente **opinión favorable**, para que realice su examen privado de tesis.

Atentamente me suscribo:



Licda. Surian Del Carmen Oliva Aquino No. 2829
DPI 2428 22142 2001



Universidad Da Vinci de Guatemala
3 avenida I-44 zona 13 Pampuna
Tls. 2314 0285 - 2314 0247
www.udv.edu.gt

DEDICATORIA

A Dios

Infinitas gracias por la vida, la salud y la fuerza para alcanzar una meta más, tus bendiciones son constantes y tu amor es inagotable. Gracias mi señor.

A mis padres

Vicente Ávila y Victoria Villanueva, por su amor, confianza y apoyo incondicional en todo momento. Dignos merecedores de todo mi amor y respeto.

A mi esposo

José Alfredo Cárdenas Jiménez, a quien jamás dejaré de agradecer a la vida por haberlo puesto en mi camino, siendo mi roca inquebrantable. Su apoyo constante, su amor y aliento me llenan cada día.

A mis hermanos

Por siempre brindarme su apoyo y oraciones con amor fraterno.

A mis compañeros

Edin, Mary, Delsy, Karen y Leslie muchas gracias por su apoyo, además de su amistad sincera e incondicional.

A mis docentes y asesora de tesis

Mi más profundo agradecimiento por con paciencia y compromiso compartieron sus conocimientos valores y principios, gracias por creer y confiar en mí por impulsar, contribuir de manera directa con este preciado logro.

ÍNDICE

Resumen	12
I. INTRODUCCIÓN	1
II. ANTECEDENTES	3
III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
2.1. Ámbito de la investigación ejemplo	9
2.1.1. Geográfico.....	9
2.1.2. Institucional	9
2.1.3. Temporal	9
2.1.4. Personal	9
2.2. Objetivo general	10
2.2.1. Objetivos específicos	10
IV. JUSTIFICACIÓN	11
V. MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO.	14
5.1. Enfermería	14
5.2. Cuidado directo	14
5.3. Conocimiento de enfermería	14
5.4. Paciente hospitalizado	15
5.5. Antibióticos.....	15
5.6. Dosis farmacéuticas	16
5.7. Abuso de antibióticos y resistencia	16
5.8. Administración de antibióticos.....	17
5.9. Dilución de antibióticos	17
5.10. Clasificación de antibióticos	18

5.11. Velocidad de perfusión.....	18
5.12. Riesgos del paciente pediátrico	18
5.13. Microorganismos y su impacto en el país	19
5.14. Organización Mundial de la Salud sobre antibióticos	19
5.15. Consecuencias.....	20
5.16. Estancia hospitalaria	20
5.17. Infecciones nosocomiales	20
5.18. Prácticas que favorecen la resistencia bacteriana	21
5.19. Mortalidad hospitalaria	21
5.20. Excreción	21
5.21. Bombas de infusión para administrar antibióticos	22
5.22. Buena práctica en administración de antibióticos	22
5.23. Ventajas en la correcta administración de antibióticos.....	22
VI. METODOLOGÍA.....	23
6.1. Tipo de estudio.....	23
6.2. Diseño de la investigación	23
6.3. Unidad de análisis.....	23
6.4. Población	24
6.5. Objetivo general.....	24
6.5.1. Objetivos específicos	24
6.6. Operacionalización de Variables.....	25
6.7. Criterios de inclusión y exclusión	28
6.7.1. Criterio de inclusión	28
6.7.2. Criterio de exclusión	28

6.8. Instrumento	28
6.9. Principios éticos de la investigación.....	29
6.9.1. Principio de respeto por la vida	29
6.9.2. Principio de beneficencia	29
6.9.3. Principio de autonomía.	29
6.9.4 Principio de justicia	30
VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	31
VIII. CONCLUSIONES	61
IX. RECOMENDACIONES.....	63
X. BIBLIOGRAFÍA	65
XI. ANEXOS.....	74

RESUMEN

El siguiente trabajo de investigación de tesis de enfermería que lleva como título “La Situación Asistencial de Enfermería en la Administración de Antibióticos en los Servicios Pediátricos del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernández LLerena”. Su objetivo general es determinar las condiciones asistenciales de enfermería en el proceso de administración de antibióticos a pacientes pediátricos. En la metodología se describe el tipo de estudio como observacional de corte transversal, con enfoque cuantitativo porque permitirá establecer las principales necesidades de la situación asistencial de enfermería en la administración de antibióticos en servicios pediátricos de este nosocomio, durante el periodo de octubre a noviembre del año 2024. La población es de 110 personas que está conformado por el personal de enfermería asignado en rol y el personal que ha pasado antiguamente por los servicios de: medicina pediátrica, cirugía pediátrica, intensivo pediátrico, alto riesgo neonatal, mínimo riesgo neonatal y emergencia pediátrica. Como instrumento se utilizará la encuesta la cual tiene 15 preguntas previamente diseñadas, de respuesta múltiple y sin modificar el entorno ni el personal donde se recoge la información; entre los resultados se observa la importancia de como administrar antibióticos, 110 sujetos en estudio dicen que el 55% evita complicaciones de salud en paciente pediátricos, así mismo, en segundo lugar con el 16% se le brinda al paciente atención de calidad y calidez humana, en relación con el objeto de la investigación se determinó que el conocimiento es el elemento central de la atención de enfermería hacia el paciente pediátrico.

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación fue realizada de forma colectiva por Edin Misael Bautista Aguirre y Leidy Guisela Avila Villanueva en el periodo de octubre y noviembre del año 2024 en los servicios de pediatría del hospital regional de Cuilapa, Santa Rosa Licenciado Guillermo Fernández Llerena, con una población total de 110 enfermeras. Con el objeto de finalizar la carrera de licenciatura en enfermería y así obtener el título que lo acreditará como Enfermero en el grado académico de Licenciado. El estudio de investigación sobre “Situación asistencial de enfermería en la administración de antibióticos en los servicios pediátricos del hospital regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernández Llerena” se realiza para brindar un instrumento teórico a enfermería como base científica para fundamentar sus acciones cotidianas.

La situación actual que enfermería vive con respecto a la atención directa es controversial, las principales debilidades surgen en la administración de medicamentos en niños, en este estudio investigaremos el impacto de los antibióticos en servicios pediátricos del hospital regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernández Llerena con el fin de disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad del paciente hospitalizado además brindar un mejor servicio a los ciudadanos guatemaltecos. Entre los objetivos de la investigación se encuentra mejorar las condiciones asistenciales de enfermería en el proceso de administración de antibióticos a pacientes pediátricos. Así mismo, describir el impacto del uso inadecuado de los antibióticos.

La estructura de la investigación esta conformada por una pregunta de investigación basada en el ámbito de investigación: geográfico, institucional, temporal, personal; con su debida justificación dirigida hacia la innovación en la atención al usuario, su marco teórico que cuenta con una serie de definiciones de los conceptos básicos mas utilizadas por el gremio en los servicios de pediatría de este nosocomio. También se menciona la metodología para la finalidad de la investigación tomando

en cuenta el tipo de estudio, diseño de la investigación, unidad de análisis, muestra y población que es de 110 sujetos los cuales son de enfermería que están ejerciendo en los servicios de pediatría, las variables de estudio, criterios de inclusión y exclusión.

Este estudio se basa en los principios éticos de la investigación como son: el respeto por la vida, el principio de beneficencia, principio de autonomía, principio de justicia, consecuentemente el instrumento utilizado es la encuesta la cual consta de 15 preguntas relacionadas con la administración de antibióticos, esta fue realizada en el trabajo de campo en el nosocomio mencionado durante el mes de noviembre a diciembre del año 2024 ; los datos fueron analizados y presentados gráficamente para que el lector comprenda la importancia de cada indicador en discusión. Entre las conclusiones se destaca que para mejorar las condiciones asistenciales de enfermería en la administración de antibióticos a paciente pediátrico se debe tener una buena base científica.

La ciencia en la actualidad nos provee la facilidad de la tecnología, el enfermero debe leer constantemente e ir resolviendo dudas en conjuntos con jefes inmediatos para disminuir los riesgos de morbilidad y mortalidad infantil, debe aprender a identificar factores de riesgo y sobre todo practicar principios y valores humanos como la empatía, solidaridad, responsabilidad y disciplina en sus actividades cotidianas. Entre sus recomendaciones se sugiere que el personal de enfermería incluya en su que hacer diario conocer los avances tecnológicos que la ciencia provee, esto le permitirá mejorar las condiciones asistenciales en el proceso de atención en la administración de antibióticos a paciente pediátrico.

II. ANTECEDENTES

Según Alonzo (2000) Guía para la administración de medicamentos por vía parenteral dirigida al personal de enfermería auxiliar del Hospital Nacional de San Marcos. Con el objetivo de mejorar la calidad terapéutica administrada a los pacientes hospitalizados, crea una guía para la administración de medicamentos por vía parenteral tomando en cuenta el listado básico que se utiliza en este nosocomio, el enfoque es cuantitativo, su instrumento es una encuesta y su población son las prescripciones farmacológicas que realizan en esta institución. Concluyendo que el 47% del personal auxiliar de enfermería identifica incompatibilidades en los medicamentos cuando estas se manifiestan por cambios físicos. (págs. 6,7,15)

Como afirma Batz (2016) Guía de administración de medicamentos de uso parenteral dirigido al personal de enfermería de la Unidad Nacional de Oncología Pediátrica de la Universidad San Carlos de Guatemala. Tiene como objetivo diseñar una guía de administración de medicamentos generales, antibióticos y citostáticos para promover la correcta administración de las terapias medicamentosas teniendo una mayor eficiencia y así mismo disminuir los errores en la administración de los medicamentos. Su instrumento es la encuesta y su universo Lista básica de medicamentos de la Unidad Nacional de Oncología Pediátrica. Concluyendo que el personal de enfermería encuestado manifestó contar con información limitada para poder realizar correctamente la administración de medicamentos en el servicio de enfermería donde labora. (págs. 16,17,31)

Como indica Machuca (2019) Conocimientos y Actitudes sobre Antibióticos, en Padres de Pacientes en un Hospital Pediátrico, Estado de Morelos México. Su objetivo es evaluar los conocimientos y actitudes en el uso de antibióticos en padres en un hospital pediátrico del estado de Morelos. En el tipo de investigación es con enfoque cuantitativo, de diseño observacional, descriptivo y transversal con una muestra de 100 participantes de las niñas y niños usuarios del hospital utilizando

una encuesta, concluyendo que en estos resultados preliminares se encontró falta de conocimientos en el uso adecuado de antibióticos ante enfermedad de base, enfermedades respiratorias como tos, gripa, fiebre, dolor, padecimientos virales, entre otros. (págs. 14,28,29,39)

Según Zarauz (2023) Análisis de los Factores Impulsores de la Resistencia a los Antibióticos, desde la Oficina de Farmacia Murcia, España. Tiene como objetivo Analizar las conductas de pacientes, prescriptores y farmacéuticos como posibles causas de la aparición de resistencias a los antibióticos. El diseño se trata de un estudio observacional, descriptivo y de carácter prospectivo donde se hizo un seguimiento a los participantes durante 15 días 1 mes. El muestreo fue llevado a cabo en este estudio donde se ofertó a los pacientes que acudieron a las oficinas de farmacia disponibles, concluyendo que el uso excesivo e inadecuado de antibióticos es el principal factor que contribuye a la aparición de nuevas resistencias bacterianas a los antibióticos. (págs. 92,97,98,137)

Según Tesis de Carrasco (2019) Cuidado De Enfermería Durante La Administración de Fármacos en el Niño Hospitalizado en el Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo, Perú. El objetivo fue analizar la seguridad en el cuidado de Enfermería en la Administración de fármacos al niño Hospitalizado. La investigación de tipo mixta, tuvo diseño explicativo secuencial. La población y muestra la conformaron para la fase cuantitativa 84 enfermeras de los servicios pediátricos, y para la fase cualitativa 10 Enfermeras obtenida mediante la técnica de saturación y el instrumento utilizado fue la encuesta, oncluyendo que los cuidados para la administración de medicamentos son específicos para esa área y que necesitan ser revisados y estandarizados. (Carrasco, 2019, págs. 5,55)

Según Ventura (2018) "Calidad de las Intervenciones de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, de Mayo Septiembre 2017" San Salvador, El Salvador. Su objetivo de Evaluar la calidad de

las intervenciones de Enfermería en niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, de mayo y septiembre 2017. Su tipo de estudio es cuantitativo descriptivo de corte transversal, el universo del estudio fueron 26 profesionales de enfermería, utilizo como instrumento la encuesta, concluyendo que las intervenciones directas en los niños hospitalizados con soporte ventilatorio es excelente ya que utilizan el conocimiento científico, habilidades, destrezas en la ejecución del cuidado de enfermería. (págs. 3,18,30)

Como dice Hidalgo (2021) Reconocimiento y Manejo del Shock Séptico Pediátrico en el servicio de Emergencias del Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Saenz Herrera" del 01 de diciembre de 2019 al 30 de septiembre de 2021, Costa Rica. El objetivo es evaluar el reconocimiento y el manejo de los pacientes pediátricos con el diagnóstico de shock séptico, el tipo de estudio es prospectivo, descriptivo, observacional de pacientes pediátricos con el diagnóstico de shock séptico en aproximadamente 100 mil casos. El periodo del estudio fue de 18 meses, en conclusion el inicio oportuno de las intervenciones iniciales, entre estas la administración de fluidoterapia, el inicio de la cobertura antibiótica y del soporte vasopresor demostró un impacto significativo en la sobrevida. (págs. 3,4,13)

Segun Ortiz (2012) "Estudio del Consumo de Antibacterianos de uso Restringido y su Relación en la Variación de la Sensibilidad Bacteriana en el Hospital Clínico Herminda Martin de Chillán", Valdivia, Chile. Tiene como objetivo analizar el consumo de antibacterianos de uso restringido, el enfoque de la presente es de tipo cuantitativo y su instrumento de recolección de datos la encuesta; en conclusión gracias a los resultados expuestos se puede decir que la hipótesis se afirma, ya que el estudio de utilización de antimicrobianos en conjunto con la evolución de la susceptibilidad bacteriana, de cepas de interés epidemiológica nos evidencian una relación entre el consumo aumentado de antibacterianos y la disminución de la susceptibilidad en algunas bacterias intrahospitalarias. (págs. 37,38,80)

Como afirma Martinez (2006) “Elaboración de Guía para la Administración de Medicamentos por vía Parenteral del Hospital Nacional de Jutiapa”, Guatemala. Su objetivo es contribuir al uso adecuado de medicamentos parenterales en el Hospital Nacional de Jutiapa, a través de mejorar la calidad de la terapéutica intravenosa, su tipo de estudio es descriptivo con enfoque cuantitativo. La muestra por ser la población muy reducida, se tomó todo el personal de enfermería que labora en el Hospital en sus conclusiones describe que el 45% de la población del personal de enfermería no conoce la estabilidad de los medicamentos por lo tanto no puede identificar los cambios físicos que sufre un medicamento al perder su estabilidad, lo cual genera un riesgo grande para el paciente. (págs. 23,25,47,49)

Según Mayorga (2017) “Conocimientos y Prácticas del Personal Auxiliar de Enfermería que labora en el Servicio de Maternidad y Recién Nacidos del Hospital de la Amistad Japon, Guatemala, Puerto Barrios, Izabal, acerca de la Técnica de Administración de Medicamentos”. Tiene como objetivo describir los conocimientos del personal auxiliar de enfermería acerca de la aplicación de la técnica de administración de medicamentos parenteral, orales y tópicos en los servicios de maternidad y recién nacidos, el tipo de estudio es descriptivo. Concluyendo que el conocimiento sobre la aplicación de la técnica de administración de medicamento, así como las vías, ángulo y área de administración del mismo es deficiente, situación que pone en riesgo de sufrir daños a los pacientes (págs. 10,39,57)

Como menciona Medina (2019) de la Universidad de San Carlos de Guatemala que lleva como título: Estudio Transversal de Utilización de Antibióticos en los Servicios de Recién Nacidos y Pediatría del Hospital Nacional de Jutiapa “Ernestina García Vda. de Recinos”. Su objetivo es evaluar la utilización de antibióticos prescritos incluidos en la lista básica de medicamentos del Hospital, el diseño de la investigación es de carácter descriptivo de corte transversal para caracterizar el uso de antibióticos. En conclusión los recién nacidos y los lactantes menores fueron los pacientes que presentaron mayor frecuencia de prescripción de antibióticos, lo que

los pone en riesgo de resistencia microbiana y alteración del microbiana. (págs. 41,43,58)

Según Salazar (2008) "Conocimientos del Personal de Enfermería sobre las Medidas de Bioseguridad en las Técnicas de Administración de Medicamentos" Universidad de San Carlos de Guatemala, su objetivo es describir los conocimientos del auxiliar de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en las técnicas de administración de medicamentos parenterales, su tipo de estudio tiene enfoque cuantitativo por que la muestra y los datos se presentaron en un método estadístico y es de tipo descriptivo por que describe los conocimientos del personal Auxiliar de enfermería; su instrumento de recopilación de datos fue la entrevista y se concluye que el personal auxiliar de enfermería conoce en parte las medidas de bioseguridad en las técnicas de asepsia en la administración de medicamentos parenterales. (págs. 10,26,46)

Como indica Mazariegos, Argueta, & Everall (2019) "Caracterización de Pacientes con Aislamiento de Microorganismos que Presentaron Resistencia Antibiótica" de la Universidad San Carlos de Guatemala. Su objetivo es determinar las características de los pacientes con aislamiento de microorganismos que presentaron resistencia antibiótica en las unidades de cuidados intensivos el enfoque es cuantitativo y su diseño de investigación retrospectivo descriptivo, se utilizó la población total sin cálculo de muestra los cultivos positivos, expedientes médicos y libros de microbiología de laboratorio clínico. En conclusión entre las características clínicas para el ingreso de los niños a las unidades de cuidado intensivo pediátrico fueron sepsis de origen respiratorio y shock séptico. (págs. 19,21,49)

Según Palacios (2018) "Determinación del Perfil Fenotípica de Resistencia a Carbapenémicos en Aislamientos Microbiológicos Nosocomiales del Laboratorio de Microbiología del Hospital Centro Médico Militar, Guatemala, Junio 2015 – Junio 2016". Universidad Mariano Galvez de Guatemala, su objetivo es determinar la

incidencia de resistencia a carbapenémicos en cultivos realizados en el laboratorio microbiológico; su tipo de estudio es descriptivo de corte transversal, su instrumento es la encuesta. Concluyendo que los carbapenémicos seguidos de la piperacilina tazobactam son importantes en el uso de este tipo de terapias en pacientes hospitalizados con resistencia a las demás familias de antibacterianos. (Palacios, 2018, págs. 26,29,30,40,41)

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los servicios pediátricos del hospital regional de Cuilapa, Santa Rosa Licenciado Guillermo Fernández Llerena se ha observado debilidad en la administración de medicamentos, específicamente en antibióticos, no existe un protocolo o base científica que indique un ideal en la administración de antibacterianos. Quien sufre las consecuencias de un antibiótico mal administrado es el paciente pediátrico, se prolonga la estancia hospitalaria, sus órganos excretores se ven afectados, además el crecimiento y desarrollo se interrumpe; esto afecta directamente las futuras generaciones guatemaltecas, la prioridad es una población sana con la capacidad de sostener la sociedad. Así es como surge la incognita de saber que esta pasando en los servicios y proveer una solución oportuna para las ciencias del cuidado de la salud.

¿Cuál es la situación asistencial de enfermería en la administración de antibióticos en los servicios pediátricos del Hospital Regional de Cuilapa?

3.1. Ámbito de la investigación ejemplo

3.1.1. Geográfico

Cuilapa, Santa Rosa.

3.1.2. Institucional

Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa Licenciado Guillermo Fernández Llerena.

3.1.3. Temporal

Octubre a noviembre del año 2024.

3.1.4. Personal

Personal de enfermería que labora y que antiguamente ha ejercido en los distintos servicios pediátricos del hospital regional de Cuilapa.

3.2. Objetivo general

- Determinar las condiciones asistenciales de enfermería en el proceso de administración de antibióticos.

3.2.1. Objetivos específicos

- Identificar la importancia de las acciones teórico prácticas de enfermería en la administración de antibióticos.
- Demostrar cuales son los principios y valores humanos que utiliza enfermería.
- Describir el impacto del uso inadecuado de antibióticos en el desarrollo y crecimiento del niño.
- Analizar las complicaciones de salud sobre el uso de antibióticos en niños.
- Definir que instrumentos utiliza enfermería en la administración de antibióticos a paciente pediátrico.
- Conocer la situación asistencial de enfermería.

IV. JUSTIFICACIÓN

La “Situación asistencial de enfermería en la administración de antibióticos en los servicios pediátricos del hospital regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernández LLerena” es un problema de prevalencia en el campo de la salud, es importante resaltar la falta de conocimiento en la administración de antibióticos y las consecuencias directas en los niños hospitalizados que reciben la medicación.

Los antibióticos se presentan como uno de los grandes avances de la historia de la medicina y su papel hoy en día sigue siendo fundamental en el tratamiento de diversas infecciones. Sin embargo, su uso no está exento de problemas, dado que la automedicación, el incumplimiento terapéutico y el uso inadecuado por parte del paciente constituyen problemas con consecuencias de grandes dimensiones como la resistencia bacteriana. En la actualidad se ha convertido en un dilema de gran interés a nivel mundial.

La magnitud de la investigación es que enfermería al final del día mida su éxito en función de una correcta administración de antibióticos en los servicios de pediatría, para la rehabilitación óptima del paciente, los mismos que son factibles de realizar desde el ámbito de la atención hospitalaria pues no genera gastos económicos, así mismo, permitirá mejorar los resultados, y el enfoque social que es contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario.

Este documento será un aporte novedoso para las ciencias del cuidado de la salud porque va a contener conceptos necesarios para la correcta administración de antibióticos en servicios pediátricos.

En el ámbito de los hospitales del ministerio de salud, la información sobre la situación asistencial de enfermería en la administración de antibióticos en pacientes pediátricos atendidos, es escasa y aislada en nuestro medio. El presente trabajo de

investigación es cuantitativo porque aportará conocimiento a la comunidad académica, porque el personal de los servicios de pediatría es colaborador en temas de educación acerca de la administración de medicamentos en niños.

La investigación es viable por las facilidades de evaluar al personal de enfermería de los diferentes servicios pediátricos. Su misión será brindar una base científica para para el personal de salud que labora en los servicios pediátricos de este nosocomio.

En Guatemala el desarrollo de estudios destinados a evaluar la situación asistencial de enfermería en la administración de antibióticos en pacientes pediátricos, son escasos y los estudios realizados en niños nos indican que el incumplimiento al tratamiento en esta población vulnerable debe ser abordado con mucho interés. es por ello, que nuestro estudio se justifica por cuanto resulta necesario realizar un diagnóstico del estado actual del personal de enfermería en la administración de antibióticos a pacientes pediátricos atendidos en el hospital regional de Cuilapa Santa Rosa Licenciado Guillermo Fernández Llerena y conocer los factores influyentes con la finalidad de proponer estrategias.

Su aporte social es brindar una base científica para mejorar la atención al usuario de los servicios de salud en este nosocomio, durante el tiempo que el niño este hospitalizado que reciba atención profesional y calificada.

El aporte para la ciencia en el trabajo de enfermería es proveer la información básica y fundamentada de los diferentes estudios a nivel nacional e internacional, conceptos básicos sobre antibióticos, procedimientos mas comunes. Así mismo, un análisis sobre la situación actual en la administración de antibióticos y como el trabajo del enfermero puede mejorar.

En este sentido, esta investigación es trascendente debido a la relevancia y falta de información que existe sobre el tema en el Hospital Regional de Cuilapa, se realiza para dar respuesta al importante reto que representa el manejo de administración de antibióticos en pacientes pediátricos, incluyendo el uso correcto de los medicamentos, y el conocimiento del personal que lo convierten en un eficaz colaborador en el equipo multidisciplinario que integra el sistema de salud.

V. MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO.

5.1. Enfermería

La enfermera/o tiene responsabilidad legal por las acciones, decisiones y criterios que se aplican en la atención de enfermería directa o de apoyo, considerando que enfermería es una profesión independiente, que contribuye con otros profesionales a fin de proporcionar los cuidados de salud necesarios. (Díaz & Peluso, 2013, pág. 3) La enfermera es la responsable de la administración de medicamentos para lo cual se requiere del conocimiento de normas legales que afectan a la prescripción y administración de los mismos. El cuidado del paciente incluye la toma de decisiones en relación con el tratamiento farmacológico. Es necesario tener conocimiento detallado de los fármacos, el paciente que los recibe, y una valoración exhaustiva del estado físico y psicológico del paciente con lo cual puede asegurar un establecimiento de juicios sobre el tratamiento en general. (Soto, 2003, pág. 7)

5.2. Cuidado directo

Se define el cuidado de enfermería como una acción positiva de relación entre el usuario y la enfermera, que permite que ésta realice, en el individuo o para él, actividades de apoyo, orientación o ejecución de determinadas técnicas a favor del mantenimiento de la salud. La atención directa ocupa un lugar fundamental en el ejercicio de la profesión, ya que las demás áreas de su que hacer existen solamente en función de ésta, y van dirigidas a mantener y lograr su excelencia". (De Leon, 2008, pág. 17).

5.3. Conocimiento de enfermería

"Todo el personal debe seguir las precauciones en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes estando presentes al contacto con cualquier agente capaz de producir riesgos". Además, se debe mantener un estricto control con los signos y síntomas que el paciente presenta durante la estancia hospitalaria. (Muñoz, 2008, pág. 4)

5.4. Paciente hospitalizado

Cuando un paciente pediátrico visita un nosocomio para su correspondiente evaluación médica y éste cumple con signos y síntomas que indican enfermedad que debe ser atendida en un hospital, pasa a servicio de encamamiento correspondiente. “El paciente que ingresa a un servicio siente el temor de perder la vida, cuando mas critica sea la situacion y se encuentre consciente la demanda urgente es la exigida dado su sentimiento de dependencia, ansiedad para afrontar el momento vivido” (Segura & Suxe, 2017, pág. 19)

El ser humano desde niño es un ser complejo, la salud desde sus diferentes perspectivas puede verse alterada y obstaculizar la interaccion social de la infancia. “La atención médica es aquella asistencia sanitaria esencial para la comunidad, donde los individuos buscan satisfacer sus necesidades, con particiapación activa y costo accessible para ellos”. (Vargas, Estevez, & Gonzales, 2020, pág. I) Por esta razón enfermería pertence a salud pública y debe promover atencion de calidad y calidez para los usuarios de los servcios de salud.

5.5. Antibióticos

“Suelen definirse como: la sustancia química producida por un ser vivo o fabricada por síntesis, capaz de paralizar el desarrollo de ciertos organismos patogenos, por su acción bacteriostática, o de causar la muerte de ellos por su acción bactericida” (Flores, 2014, pág. 2). Los diferentes antibióticos que se utilizan en los servicios pediátricos tienden a pertenecer a generaciones mas avanzadas, porque las infecciones son complejas y pueden complicar el cuadro clínico del paciente.

“Los antibióticos son medicamentos de diseño especial, destinados a la prevención y tratamiento de las infecciones bacterianas, la resistencia a los antibióticos se genera cuando las bacterias mutan en respuesta al uso de antibióticos, puede darse de forma natural ciertamente” (Villasante & Villasante , 2022, pág. 8)

De aquí parte la necesidad de entender las consecuencias del mal uso de los antibióticos en los servicios pediátricos, pues se expone la salud del niño en su totalidad.

5.6. Dosis farmacéuticas

“En un sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria diaria, la dispensación de la dosis de medicamentos necesaria para cada paciente, previamente preparadas para cubrir un periodo de tiempo de 24 horas” (Luna, 2015, pág. 22). Las dosis de antibióticos que se utilizan en los pacientes pediátricos representan una responsabilidad diaria, dado que al revisar indicaciones médicas estas se presentan en gramos, miligramos o microgramos, las cuales deben pasar por un proceso previo a la administración del antibiótico. La regla de tres ha sido el instrumento de uso exclusivo en la realización de este procedimiento ya que es exacta y evita errores en la medicación.

Las acciones de enfermería en los últimos años están dejando mucho que desear, la formación no está siendo la misma y se están perdiendo los principios y valores del código deontológico que rigen la profesión, tomando en cuenta que este es uno de los pilares fundamentales para ejercer la labor de atención calificada hacia el usuario. El personal de enfermería debe capacitarse adecuadamente, leyendo documentos científicos con validez referencial; para prepararse e ir innovando sobre sistemas de salud en el ámbito farmacéutico, en Guatemala la enfermería es la responsable de solicitar, preparar, administrar antibióticos de primera y tercera generación.

5.7. Abuso de antibióticos y resistencia

Cuando el paciente pediátrico ingresa a un nosocomio posteriormente es evaluado y si presenta un cuadro clínico infeccioso, el pediatra indica tratamiento antibiótico. Así mismo este medicamento se inicia a cumplir en horarios correspondientes, también se observa el comportamiento vital del niño. Cuando la cobertura inicial no

es suficiente el médico solicita exámenes de laboratorio como una hematología completa y cultivos correspondientes; si los anteriores son positivos cambian el antibiótico por uno mas fuerte y de diferente familia. “España entre otros países de habla hispana se están haciendo famosas por la gran cantidad de bacterias resistentes a tratamientos que están apareciendo” (Bautista, 2018, pág. 22)

La resistencia a los antibióticos ocurre cuando los microorganismos patógenos ya no responden a los antibióticos y las bacterias continúan multiplicándose. Por un lado, existe la denominada resistencia intrínseca, en la cual, por las características específicas de la bacteria estas impiden que puedan ser dañadas con determinados antibióticos. Sin embargo, la resistencia antibiótica que más preocupa a la población es la resistencia adquirida, se trata de una bacteria que previamente era sensible a un determinado antibiótico pero que con el paso del tiempo ha desarrollado mecanismos que le permiten sobrevivir ante su administración. (Rey, 2021-2022, pág. 8)

5.8. Administración de antibióticos

“De los que se usan con más frecuencia se citan los siguientes: las cefalosporinas de primera, segunda, tercera y cuarta generación. Los aminoglucósidos las cuales se emplean en el tratamiento de bacteremias, infecciones sistémicas y urinarias” (Caramillo, 2001, pág. 18)

5.9. Dilusión de antibióticos

“Es recomendable diluir el medicamento en la jeringa con una cantidad de solución salina o agua para inyectables antes de su administración. Como norma general la administración debe ser lenta, como mínimo 1-2 minutos hasta 3-5 minutos” (Estrada & Mónico, 2016, pág. 11). Las diluciones de los antibióticos varían según la necesidad corporal del paciente, porque no se puede administrar una gran cantidad de líquidos a un niño que lleva varios días ingresado, ó que es recién nacido; se hace énfasis también en la enfermedad renal crónica porque puede

presentar retención de líquidos. “Preparación con el solvente adecuado y recomendado el medicamento que contiene polvo liofilizado o polvo estéril para su posterior administración” (Figuerola, 2007). La dilución va depender directamente de la indicación médica, claramente se debe tener disciplina y respetar las distintas diluciones, se tiene que tomar en cuenta que todos los medicamentos tienen efectos ya sea positivos o negativos en el niño.

5.10. Clasificación de antibióticos

“Las consecuencias de no llevar a cabo este análisis incluyen la utilización de antibióticos de amplio espectro, costosos y causantes de reacciones adversas graves y que promueven la propagación de infecciones cada vez mas difíciles de tratar” (Urra, 2013, pág. 19). Los antibióticos que se utilizan con mayor frecuencia en las unidades pediátricas del hospital regional de Cuilapa, Santa Rosa son: ceftriaxona, amikacina, ampicilina sulbactam, gentamicina, metronidazol, ciprofloxacina, meropenem, imipenem, tigeciclina, linezolid, piperacilina tazobactam, levofloxacina y ofloxacina.

5.11. Velocidad de perfusión

En los servicios de pediatría estos van a variar dependiendo del antibiótico utilizado y el conductor elegido. Si utilizamos un microgotero el tiempo estimado es de una hora calculada y aplica para los antibióticos de segunda generación, los antibióticos de tercera y cuarta generación deben ser administrados idealmente en bombas de infusión para que la velocidad de perfusión sea controlada, si el paciente presenta reacciones alérgicas se puede intervenir suspendiendo el medicamento; para bombas de infusión el tiempo estimado es de 1 a 2 horas.

5.12. Riesgos del paciente pediátrico

“La disponibilidad de medicamentos con indicación pediátrica aprobada es menor en relación con los adultos, con una falta general de formulaciones que los niños pueden y están dispuestos a tomar, y cuanto mas joven el niño, mas pobre es la

situación” (Alonso, 2021, pág. 24). El cuadro clínico del paciente puede complicarse, el desarrollo y crecimiento es obstaculizado, disfrutar de ser niños deja de ser una opción, un paciente hospitalizado no tiene acceso a un entorno donde el infante se sienta al 100% cómodo. Además, puede presentar afecciones psicológicas que afecte su estado de ánimo y su interacción social.

5.13. Microorganismos y su impacto en el país

“Actualmente en Guatemala existen normativos de reciente creación y se están implementando para evitar la automedicación y consecuentemente, la resistencia bacteriana a antibióticos” (Chan, Barrientos, & Borenstein, 2021, pág. 7). Los microorganismos patógenos en la actualidad son reconocidos por las diferentes fuentes de información, su incidencia y prevalencia ha aumentado, esto no es bueno para la población. Potencialmente pueden existir bacterias para las cuales aún no hay tratamiento indicado y vulnerabiliza la salud de los niños.

El futuro está en nuestras nuevas generaciones, las cuales se deben cuidar, enfermería es un pilar importante pues es quien está en contacto directo con el paciente, y es quien realiza acciones que pueden cambiar una vida, una familia y una sociedad.

5.14. Organización Mundial de la Salud sobre antibióticos

La situación que se vive en los servicios pediátricos es de urgencia asistencial, las repercusiones fisiológicas en los niños están siendo prevalentes, el estado de salud de ellos es vulnerable. Los agentes patógenos juegan un papel catastrófico en los nosocomios, los niños que llegan por una enfermedad para tratar en 7 días terminan en 14 a 21 días y la resistencia antibiótica es la principal causa.

“Por lo anterior la Organización Mundial de la Salud ha previsto que, enfermedades que actualmente no suponen riesgo alguno para la salud de la población en general, dentro de 10 años serán incurables” (Pineda & Lopez, 2014, pág. 8)

5.15. Consecuencias

En los servicios pediátricos del Hospital Regional de Cuilapa se observa con cotidianidad que el mayor porcentaje de antibióticos es administrado de forma directa o microgoteros, por tal razón se hace énfasis en el ejercicio del enfermero profesional y auxiliar para que puedan brindar atención calificada y fundamentada.

“La prescripción multiple, implica un mayor riesgo para la población pediátrica ya que se puede presentar reacciones adversas con mayor frecuencia, debido a que los sistemas metabólicos y de eliminación (higado y riñón, principalmente) se encuentra en pleno desarrollo” (Vaquero, 2006, pág. 26)

5.16. Estancia hospitalaria

Cuando el paciente pediátrico es ingresado se observa llanto e inconformidad por parte de las madres, el pediatra toma la decisión de ingresar un paciente cuando presenta enfermedades que no pueden tratarse en el hogar, sino aquellas enfermedades que deben ser atendidas en un nosocomio por los costos que este implica, el tratamiento farmacéutico, los cuidados de enfermería y del medico se coordinan para brindar una atención profesionalizada encaminada hacia el bienestar de los niños.

“Muchos hospitales, particularmente los grandes, son muy criticados por su impersonalidad, algunas de estas críticas nacen de que los hospitales son sitios muy ocupados y a menudo el personal esta atareado” (Funes & Coro, 2013, pág. 2)

El hospital regional de Cuilapa, Santa Rosa es grande, de referencia para la atención publica, el personal que trabaja en la atención al paciente pediátrico de los diferentes grupos étnicos debe poseer cualidades y actitudes profesionales.

5.17. Infecciones nosocomiales

“Las infecciones nosocomiales o IAAS (Infecciones Asociada a la Atención de la Salud) se definen como cualquier enfermedad microbiológica clínicamente reconocible que afecta al paciente como consecuencia de su admisión o

conurrencia a un hospital” (Garciglia, 2020, pág. 4). Antes conocidas como infecciones cruzadas por las distintas patologías que ingresan a las unidades pediátricas, su incidencia se deriva de inadecuadas técnicas en administración de medicamentos, así como demoras en el lavado de manos ó falta de conocimiento sobre los principios básicos de asepsia y antisepsia.

5.18. Prácticas que favorecen la resistencia bacteriana

La resistencia bacteriana es un problema en la atención de salud que se ha relacionado ampliamente con el uso inadecuado de los antibióticos y ha logrado el aumento de la morbilidad y la mortalidad, estancias hospitalarias más prolongadas y a su vez, incremento en los costos de hospitalización y de atención sanitaria. (Espinosa, 2021, pág. 36)

5.19. Mortalidad hospitalaria

“A nivel colectivo la mortalidad es una variable demográfica en la determinación del tamaño y composición por sexo y por edad de la población. También tiene interés la mortalidad en el campo de la salud porque es un importante indicador” (Urrutia, 1987, pág. 4). Es tema de relevancia y de responsabilidad salubrista, si la tasa de mortalidad infantil aumenta estará relacionada directamente con la atención que se esta presentando en el nosocomio, enfermería es responsable legal de ejercer acciones que protejan la vida del paciente, para ello existe un marco ético, legal y moral que rige las acciones cotidianas.

5.20. Excreción

“Los mecanismos y velocidad de excreción del fármaco dependerán de las propiedades hemodinámicas del individuo, así mismo las características de excreción serán diferentes en animales enfermos e inclusive entre animales sanos de la misma especie”. (Villa & Vintimilla, 2016, pág. 27)

5.21. Bombas de infusión para administrar antibióticos

“Las bombas de infusión son equipos que gracias a la utilización de energía artificial son capaces de proporcionar presión positiva al líquido, proporcionando mayor exactitud y seguridad en el momento de la infusión por vía intravenosa” (Ochoa, 2013, pág. 2). En pediatría se utiliza como instrumento indispensable en la administración de antibióticos, esta herramienta es de significativa ayuda en la atención del paciente y maximiza los resultados positivos conforme al tratamiento indicado.

5.22. Buena práctica en administración de antibióticos

“La administración de antibióticos por vía parenteral es una actividad de enfermería muy importante que requiere de conocimientos y habilidades, omitir normas o medidas atentan contra la integridad de todo paciente” (Hilasaca, López, Quispe, & Quispe, 2015, pág. 4). Todas las acciones de enfermería tienen que tener fundamento en los principios básicos de la atención al paciente, tomar en cuenta la filosofía de enfermería y el juramento de auxiliares como de profesionales.

5.23. Ventajas en la correcta administración de antibióticos

“Para que la prescripción prudente de antibióticos forme parte del comportamiento de los profesionales y para conseguir una mejora continua de la calidad de prescripción es necesario adoptar un abordaje holístico del problema” (Flores, 2014, pág. 13). La atención de calidad y calidez humana es esencial en los servicios pediátricos, la satisfacción personal cuando el paciente egresa mejorado de las unidades es uno de los mejores sentimientos que como servidores de salud vivimos, la humanidad y la solidaridad debe estar entre los valores de mayor importancia.

VI. METODOLOGÍA.

6.1. Tipo de estudio

Estableciendo las principales necesidades de la situación asistencial de enfermería en la administración de antibióticos en servicios pediátricos se refleja la necesidad de conocimientos para la ejecución de este procedimiento, con el fin de disminuir la mortalidad infantil en el hospital regional de Cuilapa. El tipo de estudio es descriptivo con enfoque cuantitativo de corte transversal para que el lector comprenda la importancia del tema en estudio.

6.2. Diseño de la investigación

La idea del tema en estudio surgió a partir del ejercicio laboral en los distintos servicios del hospital regional de Cuilapa, y en base a la experiencia se observa debilidad científica en la administración de antibióticos a pacientes pediátricos; el elemento central de la investigación es determinar la situación actual de enfermería en la administración de antibióticos. Se hará énfasis en el poco conocimiento del personal de enfermería sobre familias y espectro de antibióticos, así mismo, se reconocerá la importancia sobre la atención directa en el ejercicio de enfermería en el país de Guatemala.

Se realizó una encuesta de 15 preguntas con respuestas múltiples, donde el personal que labora en los distintos servicios pediátricos reflejará el conocimiento que actualmente tiene sobre los antibióticos y las debilidades al administrarlo en un nosocomio. Posteriormente se realizó las tablas de contenido y gráficas con su análisis en relación al marco referencial de esta investigación.

6.3. Unidad de análisis

El estudio se realizará en los servicios pediátricos del Hospital Regional de Cuilapa Licenciado Guillermo Fernández Llerena con el personal de enfermería asignado a las distintas unidades de pediatría.

6.4. Población

El total de sujetos en estudio es de 110 personas que está conformado por el personal de enfermería asignado en rol y el personal que ha pasado antiguamente por los servicios de: medicina pediátrica, cirugía pediátrica, intensivo pediátrico, alto riesgo neonatal, mínimo riesgo neonatal y emergencia pediátrica del hospital regional de cuilapa Licenciado Guillermo Fernández Llerena. Con los servicios elegidos se coordinará con jefes de enfermería para enviar encuesta vía watsap, así mismo, explicar la importancia de que todo el personal conteste con honestidad para que el análisis de los datos sea transparente; de esta manera nos permitirá establecer la situación real de la asistencia de enfermería con pacientes pediátricos.

6.5. Objetivo general

- Determinar las condiciones asistenciales de enfermería en el proceso de administración de antibióticos.

6.5.1. Objetivos específicos

- Identificar la importancia de las acciones teórico prácticas de enfermería en la administración de antibióticos.
- Demostrar cuales son los principios y valores humanos que utiliza enfermería.
- Describir el impacto del uso inadecuado de antibióticos en el desarrollo y crecimiento del niño.
- Analizar las complicaciones de salud sobre el uso de antibióticos en niños.
- Definir que instrumentos son utilizados por enfermería en la administración de antibióticos a paciente pediátrico.
- Conocer la situación asistencial de enfermería.

6.6. Operacionalización de Variables

Objetivos	Variable	Definición de variable	Indicador	Ítems
Determinar las condiciones asistenciales de enfermería en el proceso de administración de antibióticos.	Las condiciones asistenciales de enfermería en el proceso de administración de antibióticos a pacientes pediátricos.	Es el proceso mediante el cual el personal de enfermería realiza acciones de atención directa al paciente encamado en un servicio hospitalario	Niños Asistencial Condición	1, 2
	Importancia de las acciones teóricas de enfermería en la administración de antibióticos.	Son todas las bases científicas que el personal de enfermería necesita para cubrir las diferentes áreas de su ejercicio profesional.	Conocimiento Método	3

	Los principios y valores humanos que utiliza enfermería.	Es el conjunto de acciones y decisiones que guían las labores de enfermería.	Humanización Empatía	4 y 5
	El impacto del uso inadecuado de antibióticos en el desarrollo y crecimiento del niño.	Las enfermedades son obstáculo para que los niños se desarrollen en su entorno social.	Efectos secundarios Estancia hospitalaria	6 y 7
	Las complicaciones de salud sobre el uso de antibióticos en niños.	Son las que no permiten que el paciente pediátrico se reincorpore a sus actividades físicas, psicológicas y sociales.	Efectos Deterioro	8 y 9

	Que instrumentos son utilizados por enfermería en la administración de antibióticos a paciente pediátrico.	En la actualidad el acceso a la tecnología facilita el reforzamiento científico para el personal de enfermería.	Correctos de enfermería Equipos médicos	10, y 11
	La situación asistencial de enfermería.	Es la explicación de la realidad en los servicios pediátricos.	Ética Ciencia	12, 13, 14 y 15

6.7. Criterios de inclusión y exclusión

6.7.1. Criterio de inclusión

En el estudio será incluido el personal de enfermería que actualmente labora en servicios pediátricos, además se realizará énfasis en la participación en las personas que antiguamente han ejercido en cuidados de pacientes en servicios de pediatría, se tomará en cuenta lo principios y valores humanos que debe poseer cada trabajador. Así mismo, haciendo énfasis en la forma que administran antibióticos a los niños y las repercusiones que pueden causar.

6.7.2. Criterio de exclusión

Quedan excluidas las personas que no pertenecen al gremio de enfermería y el personal que labora en servicios de adultos, además los antibióticos que se administran en adultos no serán tomados en cuenta. Se hace omisión de las familias de otros medicamentos que no sean antibióticos tales como analgésicos, antipiréticos, antihistamínicos, expectorantes, protectores gástricos, opioides, benzodiacepinas, relajantes musculares; así mismo, la participación del médico en la administración de antibióticos, porque interviene en las funciones autónomas de enfermería.

6.8. Instrumento

Se utilizó “Una Encuesta” que es un procedimiento dentro de la investigación cuantitativa en la que el investigador recopila información mediante preguntas previamente diseñadas, en esta investigación serán de respuesta múltiple, con el objeto de obtener información verídica y transparente. Éste constará con 15 incógnitas relacionadas a las variables mencionadas en el documento.

6.9. Principios éticos de la investigación

La ética en enfermería juega un papel importante por la interacción cercana con el paciente, conocer lo bueno y lo malo cuando estamos solos en los servicios es importante, realizar procedimientos adecuadamente con empatía y solidaridad sin olvidar que a enfermería lo rige un código deontológico conformado por la moral, la psicología, la sociología, la epistemología, el código de salud, la Ley de trabajo, la Ley de regulación del ejercicio profesional de enfermería y la Constitución Política de la República de Guatemala.

6.9.1. Principio de respeto por la vida

Este principio se aplica en la investigación para proteger la vida de los pacientes pediátricos según el artículo 3 de la Constitución Política de la República de Guatemala, es prioridad absoluta para el personal de enfermería, se debe proteger y garantizar mediante la prevención de errores en la medicación y acciones que mejoren la atención en las unidades del Hospital Regional de Cuilapa, Santa Rosa.

6.9.2. Principio de beneficencia

Este principio se aplica en la investigación para prevenir errores en la administración de antibióticos, hacer siempre el bien por el paciente pediátrico, el enfoque principal es el bienestar del niño, que todas las prácticas de enfermería en cuestión de antibacterianos sean supervisadas para que sean ejercidas adecuadamente. Asimismo, tomar en cuenta el código de salud y la Ley de protección de la Niñez y Adolescencia como marco estructural en el perfil del enfermero que debe laborar en servicios para niños.

6.9.3. Principio de autonomía.

Este principio se utiliza en la investigación para que el personal de enfermería que ejerce sus labores en los servicios pediátricos del Hospital Regional de Cuilapa comprenda la importancia de las acciones coherentes y personales para administrar antibióticos y evitar hacer lo incorrecto en sus actividades cotidianas, tomando en

cuenta que hay antibióticos de tercera generación que deben ser monitorizados en microgoteros o bombas de infusión para identificar efectos secundarios y adversos.

6.9.4 Principio de justicia

Se utiliza en la investigación para determinar las acciones del enfermero, estas deben ser igualitarias para todos los pacientes pediátricos, basándose en los Derechos Humanos y la Constitución Política de la República de Guatemala. Que enfermería comprenda que la atención en salud es para todos sin importar el género ni la condición socioeconómica, el objetivo principal es proteger la vida del niño desde todas sus perspectivas y que el marco teórico que este documento contiene sirva como referencia ideal para la administración de antibacterianos.

VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

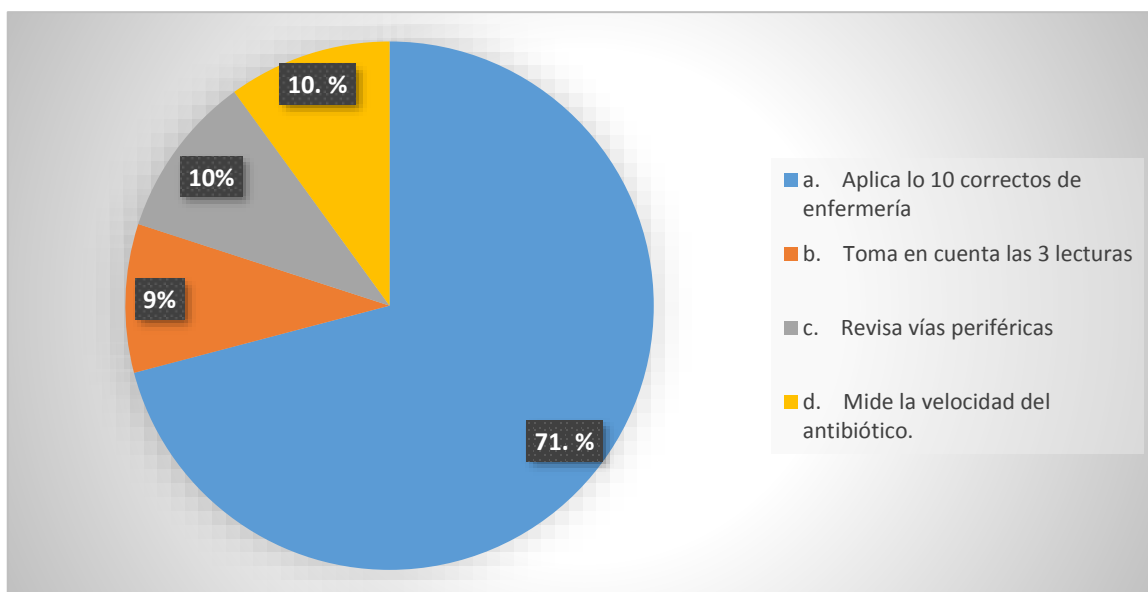
TABLA NO. 1

1. ¿Cuáles son las acciones asistenciales de enfermería en la administración de antibióticos a paciente pediátrico?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Aplica lo 10 correctos de enfermería	78	71%
Toma en cuenta las 3 lecturas	10	9%
Revisa vías periféricas	11	10%
Mide la velocidad del antibiótico.	11	10%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO. 1



Se puede observar que de 110 enfermeros que laboran en los servicios de pediatría, 78 dicen que las acciones asistenciales de enfermería en los servicios de pediatría que mas realizan son los 10 correctos, seguido de las tres lecturas, así como medir la velocidad de perfusión de los antibióticos resulta importante para brindar atención calificada para el paciente. En relación a estos resultados se observa que el enfermero si realiza las acciones necesarias para mejorar las condiciones asistenciales en el proceso de administración de antibióticos a pacientes pediátricos. Enfermería tiene la responsabilidad del cuidado del paciente hospitalizado, de consultar si es necesario y tomar decisiones de forma autónoma en beneficio de la salud del paciente.

Las tasas de morbilidad por resistencia antibiótica es un problema global el cual debe ser abordado por las ciencias del cuidado de la salud, estas tienen contacto directo con el paciente y es mas fácil identificar los posibles riesgos a los que los niños son susceptibles utilizando los distintos métodos innovadores que se utilizan en la atención del paciente. En la recolección de este resultado se logra identificar que el personal de enfermería no tiene claro cuales son las acciones asistenciales de enfermería que debe realizar en servicios pediátricos del Hospital Regional de Cuilapa, por esta razón se realiza énfasis para que en el futuro el 100% de la población en estudio este de acuerdo en las acciones asistenciales mas utilizadas en el servicio de pediatría.

Las acciones asistenciales de enfermería deben estar fundamentadas adecuadamente para ejercer en el ámbito laboral hospitalario, la vida humana es lo mas importante y protegerla desde todas sus perspectivas es compromiso del gremio, la experiencia del paciente pediátrico en servicios pediátricos no debe causar daños serios al estado de salud del niño sino que todo sea dirigido hacia la pronta recuperación, rehabilitación e incorporación a las actividades cotidianas del hogar; éste considerado un ambiente seguro para el infante.

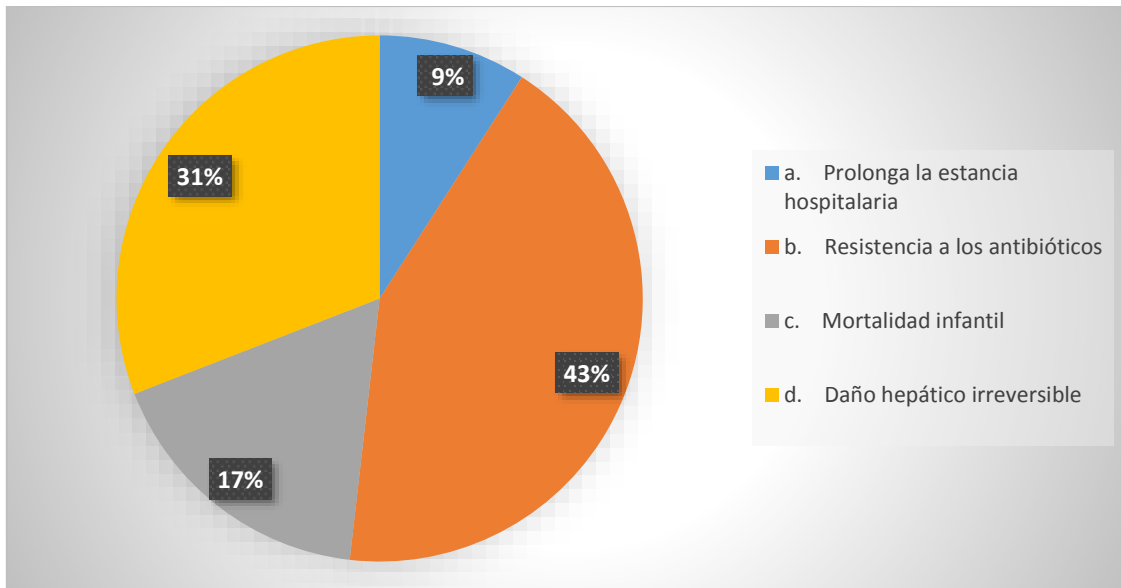
TABLA NO. 2

2. ¿Cuáles son las complicaciones por mal uso de antibióticos en paciente pediátrico?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Prolonga la estancia hospitalaria	10	9%
Resistencia a los antibióticos	47	43%
Mortalidad infantil	19	17%
Daño hepático irreversible	34	31%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO. 2



En el análisis se observa que de 110 enfermeros en estudio de los servicios pediátricos en su mayoría refieren que las complicaciones por el uso de antibióticos son la resistencia antibiótica, continuamente que puede presentarse daño hepático irreversible, así mismo, indican que es la mortalidad infantil. Sus respuestas están relacionadas directamente a la experiencia diaria en sus labores en los distintos servicios que conforman el departamento de pediatría. Durante la recolección de datos se identifica que enfermería tiene claro que el paciente es el afectado vitalmente al no recibir una atención de calidad, el hecho de conocer como se utiliza un antibiótico puede salvar vidas humanas con futuros prometedores para el País.

Por lo anterior se debe contemplar que enfermería debe realizar acciones de atención directa al paciente encamado en un servicio hospitalario y tener como objeto primordial el uso de antibióticos en pacientes con enfermedades infecciosas. Las bacterias en los nosocomios tienden a adquirir resistencia antibiótica por lo que se considera una complicación grave en salud pública. La resistencia antibiótica se presenta cuando no se ha manejado adecuadamente el uso de antibióticos, estos microorganismos patógenos se vuelven resistentes a los antibióticos que se utilizan como primera opción, seguidamente cambian cobertura antibiótica con generaciones de amplio espectro.

Por esta misma razón los resultados de esta pregunta son temas importantes en la atención del paciente pediátrico porque se refleja en cada una de las respuestas complicaciones graves que el paciente pediátrico presenta en encamamiento, se debe trabajar adecuadamente para mejorar esta situación que causa daños a la salud del paciente en mención, los daños fisiológicos son irreversibles y vulnerabilizan la vida, las tasas de mortalidad por resistencia antibiótica debe ser analizada, así mismo, crear estrategias para combatirla desde las acciones directas de enfermería. Su interacción real con la vida, la enfermedad y las complicaciones incidentes en el niño son tema trascendental y que debe ser abordada inmediatamente por los servicios de salud pública.

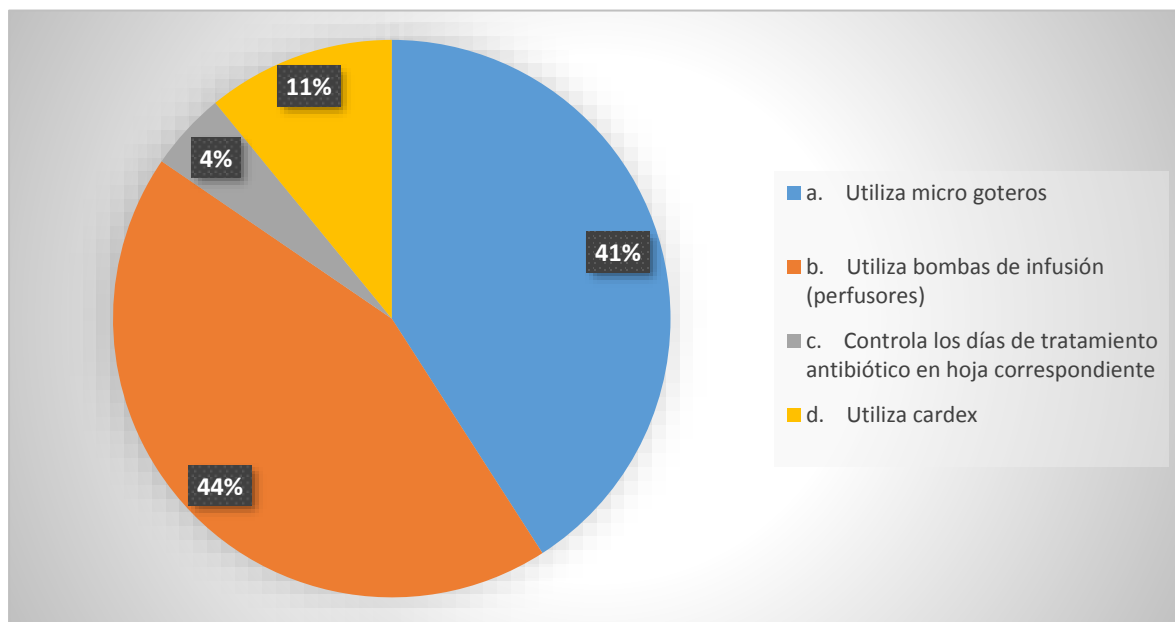
TABLA NO. 3

3. ¿Cuál es la metodología que más utiliza para administrar antibióticos en servicios pediátricos?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Utiliza micro goteros	45	41%
Utiliza bombas de infusión (perfusores)	48	44%
Controla los días de tratamiento antibiótico en hoja correspondiente	5	4%
Utiliza cardex	12	11%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO. 3



Analizando las respuestas se observa que las metodologías que mas utilizan los enfermeros que laboran en servicios pediátricos en la administración de antibióticos, de 110 personas en estudio la mayor parte dice que utiliza bombas de infusión tipo perfusores para el control preciso en la administración de antibióticos, consecuentemente responden que utilizan microgoteros como material mas conocido en la atencion hospitalario, así mismo, refieren que utilizan cárdex, todo lo anterior esta relacionado a una buena administración de antibióticos en paciente pediátrico hospitalizado y la metodología adecuada en el proceso de atención de enfermería.

Cuando se recolectan los datos se observa que enfermería tiene claro que la velocidad de perfusión y los horarios de administración de antibióticos son indispensables en la reducción de complicaciones fisiológicas. Las distintas metodologías que se reflejan en las respuestas de esta interrogante son para conocer la situación real de enfermería en el área de atencion directa en pacientes pediátricos. Los perfusores son innovación tecnológica en la atención de pacientes hospitalizados en estado mejorado, delicado o grave, esta facilidad permite controlar oportunamente la administración de antibióticos de amplio espectro en el paciente pediátrico, el riesgo que el paciente presente resistencia en relación a la pérdida de cobertura es mínima y nos garantiza seguridad en el proceso.

Por lo anterior queda claro que para los enfermeros de este nosocomio lo mas importante es tener controlada la velocidad en que un antibiótico es administrado a un paciente pediátrico, cumplir medicamentos en microgoteros y horarios correctos conforman el ideal para la atención de los niños es este hospital, los servicios de pediatría deben estar fortalecidos en cuestión de profesionalismo del personal de enfermería, que se comprometan con el tratamiento del paciente y que la seriedad de cada caso no sea obviada sino que sea abordada con amor y dedicación para el beneficio de salud humana.

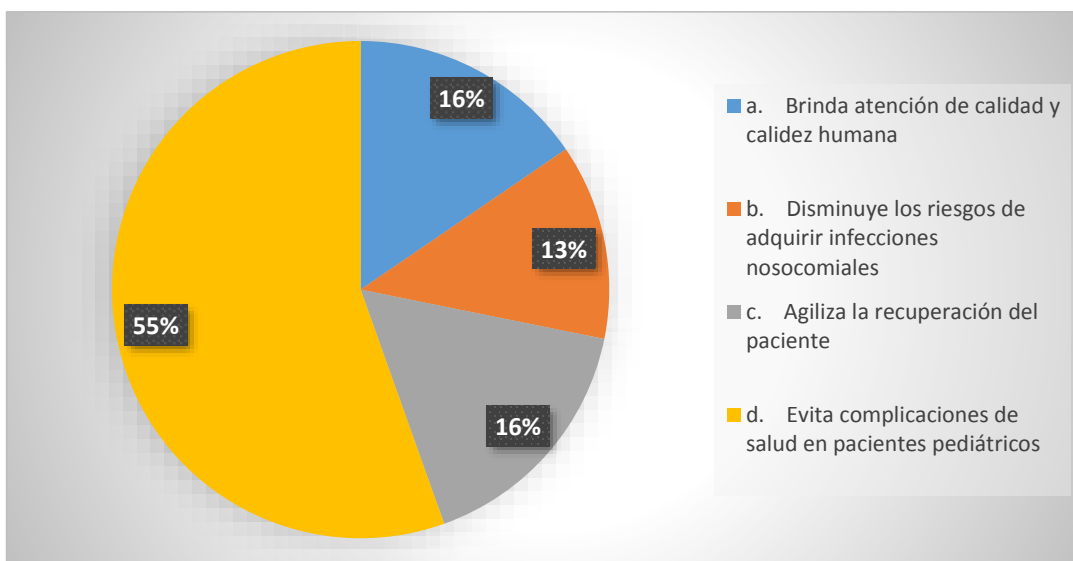
TABLA NO. 4

4. ¿Cuál es la importancia de conocer como administrar antibióticos en paciente pediátrico?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Brinda atención de calidad y calidez humana	17	16%
Disminuye los riesgos de adquirir infecciones nosocomiales	14	13%
Agiliza la recuperación del paciente	18	16%
Evita complicaciones de salud en pacientes pediátricos	61	55%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO. 4



Se observan los resultados de la importancia de como administrar antibióticos, de 110 sujetos en estudio en primer dicen que evita complicaciones de salud en paciente pediátricos, consecuentemente que se le brinda al paciente atención de calidad y calidez humana, así mismo, determinan que agiliza la recuperación del paciente. Durante la encuesta se observa que personal de enfermería comprende la importancia de un antibiótico en el tratamiento de los pacientes hospitalizados e los servicios pediátricos. La importancia de estos resultados evidencia el objetivo principal del sistema de salud, en este caso las acciones de enfermería son de completa relevancia y un error puede repercutir en la salud del paciente.

Por lo tanto se concluye que el objetivo en común de los encuestados es la recuperación del paciente, porque la administración de antibióticos juega un papel importante, las dosis farmacéuticas y la atención de enfermería en el niño hospitalizado. El personal debe seguir actualizándose conforme a las bases de enfermería y la atención directa con el paciente para agilizar el proceso de recuperación del mismo, esto para evitar riesgo de infecciones nosocomiales. Cuando un paciente se encuentra hospitalizado demasiado tiempo se expone a una serie de microorganismos patógenos que se encuentra en un nosocomio, por esta misma razón es importante mantener aséptica las áreas de atención directa del paciente pediátrico.

Evitar complicaciones de salud en el paciente pediátrico no es fácil, porque el niño es un ser complejo en todas las dimensiones de la atención de enfermería, canalizar, brindar cuidados, administrar medicamentos es un reto cotidiano que se logra en conjunto. La prioridad como tal es que no haya enfermedad y que el paciente mejorado egrese sin inconvenientes que retrasen su proceso de vida, que se incorpore a sus actividades infantiles o del hogar. Los principios, valores humanos y el profesionalismo son el actor principal del ejercicio de la enfermera, su prioridad es resguardar la vida y proveer seguridad al usuario.

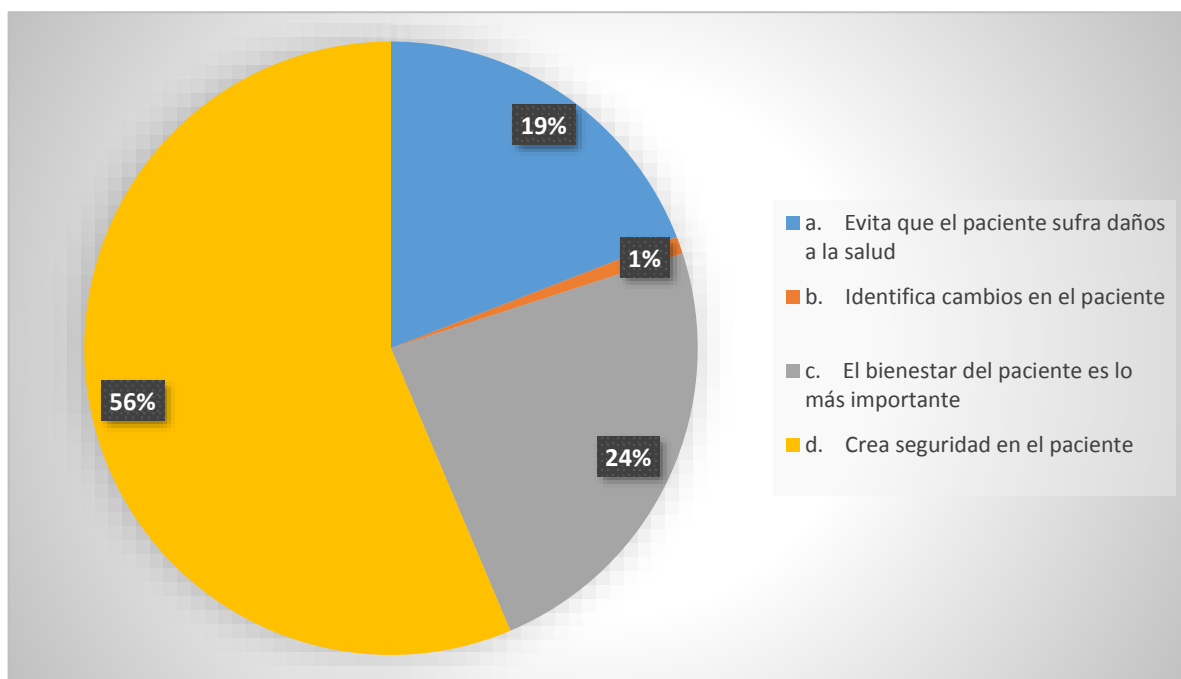
TABLA NO. 5

5. ¿Por qué es importante la empatía de enfermería en la atención de pacientes pediátricos?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Evita que el paciente sufra daños a la salud	21	19%
Identifica cambios en el paciente	1	1%
El bienestar del paciente es lo más importante	26	24%
Crea seguridad en el paciente	62	56%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO. 5



Analizando los resultados sobre la empatía de enfermería se observa que en primer lugar los encuestados dicen que crea seguridad en el paciente, seguidamente el refieren que el bienestar del paciente es lo mas importante e indican que evita que el paciente sufra daños a la salud. Durante la recoleccion de datos se observa que el personal de enfermería reconoce que el valor de la empatía es uno de lo mas importantes en la atención del paciente pediátrico. Los niños cuando se enferman y se complican son llevados a un centro asistencial hospitalario, si cumple con criterios es ingresado a un servicio pediatrico dependiendo la edad del paciente, el infante tiene temor, panico, e allí donde el principio de la empatía se ve reflejado, que las enfermeras tengan la capacidad de abordar estas situaciones.

Por lo tanto se comprende la necesidad intrínseca que el personal de enfemería debe recibir al inicio de su formacion en los servicios pediatricos, como seres humanos no debemos olvidar que colocarnos en los zapatos de otros nos hace entender los distintos comportamientos y sentires ajenos. Todo esto se relaciona directamente con los principios de beneficencia que rigen nuestra carrera como enfermeros. Se concluye que el personal de enfermeria que labora o a laborado en los servicios pediatricos de este nosocomio entiende la importancia de la empatía en las labores cotidianas del sistema de salud.

La empatía es uno de los principales valores que rigen la profesión de enfermería, ponerse en los zapatos del otro y entender la situaciones que esta experimentando. Cuando evaluamos al cien por ciento este principio es en ese momento que el enfermero se encuentra solo en los servicios rotativos, la forma en que realiza su trabajo, la autonomía y el principio de beneficencia debe ser conforme a las normas del servicio, sin desviarse para no causar daños al niño. Si enfermería incorpora este valor a sus labores diarias, este profesional cumplirá con los criterios de una persona capacitada para atender pacientes en un servicio pediátrico.

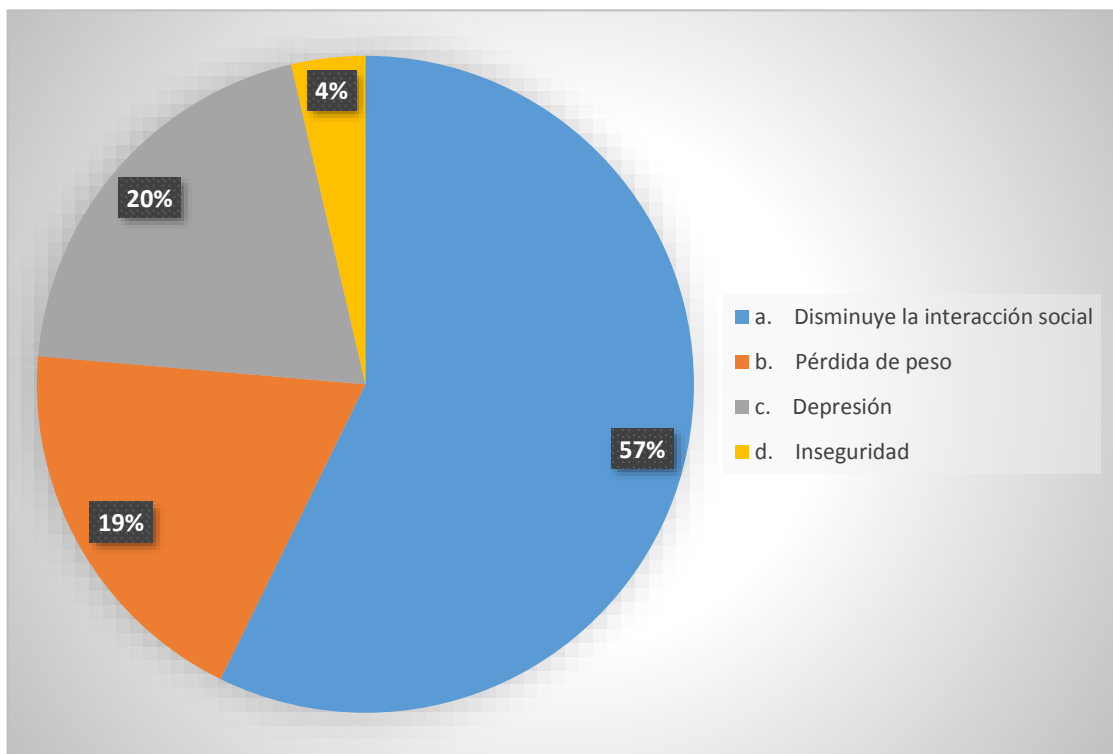
TABLA NO. 6

6. ¿Cómo afecta la estancia hospitalaria el crecimiento y desarrollo del niño?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Disminuye la interacción social	63	57%
Pérdida de peso	21	19%
Depresión	22	20%
Inseguridad	4	4%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO. 6



En el análisis se observan los resultados sobre como afecta la estancia hospitalaria el crecimiento y desarrollo del niño, de 110 personas encuestadas en primer lugar refieren que disminuye la interacción social, consecuentemente dicen que el niño sufre de depresión, seguidamente determinan que los niños sufren perdida de peso. Los factores que influyen en la prolongación de la estancia hospitalaria y en el retraso para que el paciente pediátrico pueda incorporarse a las actividades de la vida diaria son diversos y pueden incidir en el contexto que se desenvuelvan. Además, se considera que el estar ocupados no es una conducta que nos promueva a olvidar la importancia de la buena atención hacia el paciente.

La interacción social se ve afectada en un niño cuando es hospitalizado, el ambiente seguro es a lado de la madre y la familia, si es neonato necesita de lactancia materna y de la interacción piel a piel con la mamá, cuando son de menores de 1 años necesitan de un ambiente seguro para crecer y desarrollarse oportunamente. Si el niño es mayor a un año necesita del entorno del hogar para que todas sus capacidades se desenvuelvan y maduren correctamente, el paciente hospitalizado presenta este obstáculo porque su interacción social se ve limitada en su servicio pediátrico en específico. La convivencia no es la misma, por esta razón el niño sufre de baja autoestima y perdida de apetito relacionada a esta situación.

Durante la recolección de datos se observa que el personal de enfermería discute la resistencia antibiótica en los niños, este tema es el principio de los resultados obtenidos, seguidamente son tomados como factores causales que prolongan la estancia hospitalaria de un paciente pediátrico, la vulnerabilidad a la que esta predispuesto y las potenciales infecciones que puede presentar durante su estancia en el nosocomio. El crecimiento y desarrollo del niño es un proceso importante para la buena salud, cuando se ve interrumpida por enfermedades la magnitud de los resultados adversos trasciende hacia las complicaciones fisiológicas.

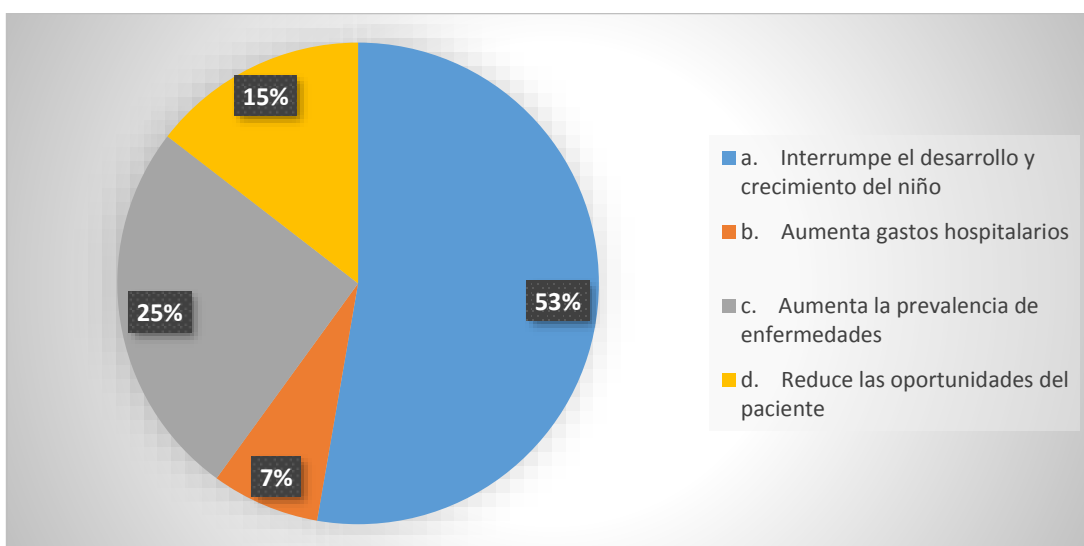
TABLA NO. 7

7. ¿En que afecta socialmente que se prolongue la estancia hospitalaria de un paciente pediátrico?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Interrumpe el desarrollo y crecimiento del niño	58	53%
Aumenta gastos hospitalarios	8	7%
Aumenta la prevalencia de enfermedades	28	25%
Reduce las oportunidades del paciente	16	15%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO. 7



Se observan los resultados de como afecta socialmente que se prolongue la estancia hospitalaria de un paciente pediátrico, de 110 enfermeros encuestados la mayoría dice que interrumpe el desarrollo del crecimiento del niño, en segundo lugar refiere que aumenta la prevalencia de enfermedades, continuamente determinan que reduce las oportunidades del paciente. En contexto con el tema de administración de antibioticos en pacientes pediátricos se concluye que el personal de enfermería no conoce completamente cuales son los daños físicos, psicológicos y sociales que puede causar la prolongación de la estancia hospitalaria.

Durante la recolección de datos se evidencia que el personal de enfermería tiene la flexibilidad de aprender para mejorar las condiciones asistenciales en los niños hospitalizados, la asistencia sanitaria con calidad y calidez humana es importante en función de los objetivos que se quieren alcanzar con el paciente pediátrico. Cuando no se ejecutan de forma correcta las diferentes acciones de enfermería en cuestión de antibióticos el desarrollo y crecimiento del niño es afectado directamente, las funciones que deben ir madurando presentan una serie de cambios que no benefician la vida saludable de un niño, si la estancia hospitalaria aumenta, los costos para el ministerio también.

El desarrollo social es un tema muy importante para el ser humano, el proceso de la vida conlleva varios conceptos que a su vez son parte de las futuras generaciones por eso debemos cuidar oportunamente la salud del paciente pediátrico, para evitar que el paciente se exponga a enfermedades por el tiempo hospitalizado, que su salud no sea vulnerabilizada y su proceso de rehabilitación se positivo en relación con el tratamiento médico. Las oportunidades de un niño son pocas, la sociedad en la que vivimos necesita que el infante interactue, cumpla con un ciclo escolar, que todas sus funciones neurosensoriales maduren correctamente para que en el futuro existan personas saludables y capacitadas en el tema de prestación de servicios, la estancia hospitalaria prolongada no es un resultado positivo para este nosocomio.

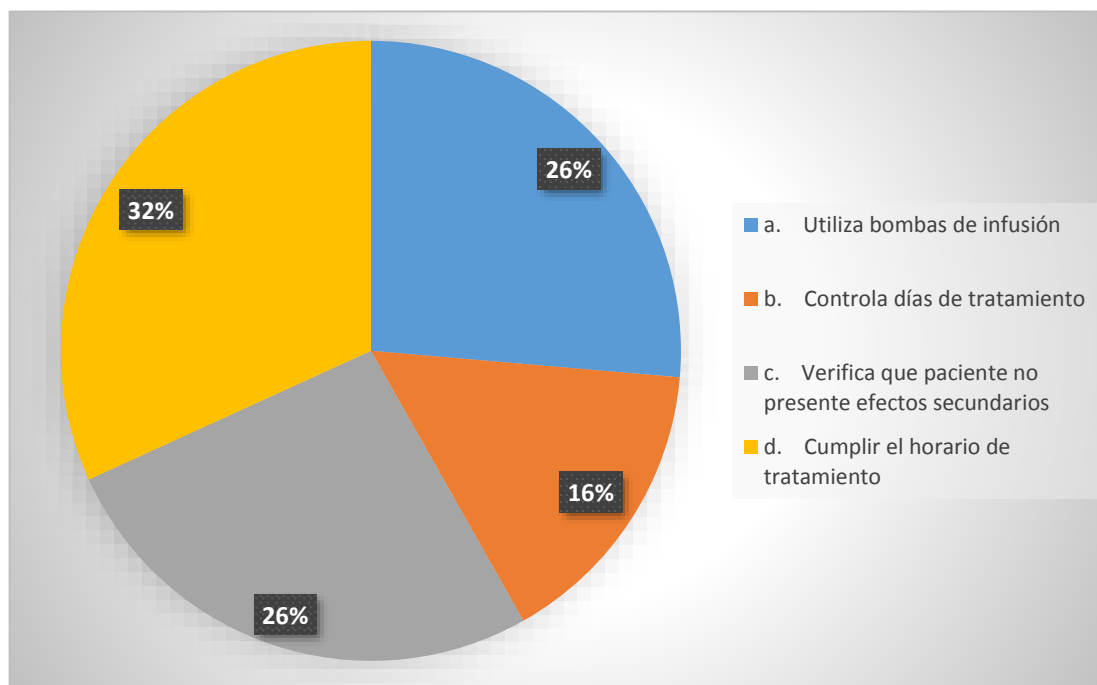
TABLA NO. 8

8. ¿Cómo administraría usted antibióticos sin afectar las condiciones de salud del paciente pediátrico?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Utiliza bombas de infusión	29	26%
Controla días de tratamiento	17	16%
Verifica que paciente no presente efectos secundarios	29	26%
Cumplir el horario de tratamiento	35	32%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICO NO.8



En el análisis se observa que con respecto a como enfermería administraría antibióticos sin afectar las condiciones de salud del paciente de 110 sujetos encuestados un grupo dice que se debe cumplir con el horario del tratamiento, consecuentemente determinan que, utilizando bombas de infusión, así mismo, el también indican que verifican que el paciente no presente efectos secundarios al medicamento. Las distintas modalidades que el personal de los servicios de pediatría utiliza en la administración de antibióticos es sustancial en el tratamiento de los niños, sin discriminar los grupos etáreos hasta los 12 años, claramente se evidencia que el grupo de menor edad es el mas comprometido por la incapacidad física que estos presentan.

Durante la recolección de datos se evidencia que enfermería tiene claro que cumplir el tratamiento antibiótico en sus horarios estrictamente puede disminuir el riesgo de que el paciente pase mas días en el encamamiento intrahospitalario, las importancias del control de los días del tratamiento son importantes, normalmente existen tratamiento de antibióticos de siete días hasta 10 días, por eso es importante tomar en cuenta la hoja de transcripción de medicamentos con fechas anteriores. La buena práctica en la administración de medicamentos es importante en el que hacer diario es la razón de tener un perfil de enfermería capacitado profesionalmente y desde la perspectiva humano, si se actúa con principios éticos el riesgo de causar daño al paciente disminuye.

El control del tratamiento antibiotico apoya de manera significativa las reacciones o el efecto del mismo en el cuerpo humano y su batalla contra la variedad de infecciones a las cuales el paciente pediátrico es susceptible, aqui las bombas de infusion, los microgoteros y los cárdex juegan el papel mas importante en la forma ideal de como administrar antibióticos a paciente pediatrico, garantizando la seguridad de la salud y el tratamiento en curso. El fin es que las codiciones del bienestar fisico, psicológico y social del paciente presente un equilibrio relacionado con la atención recibida.

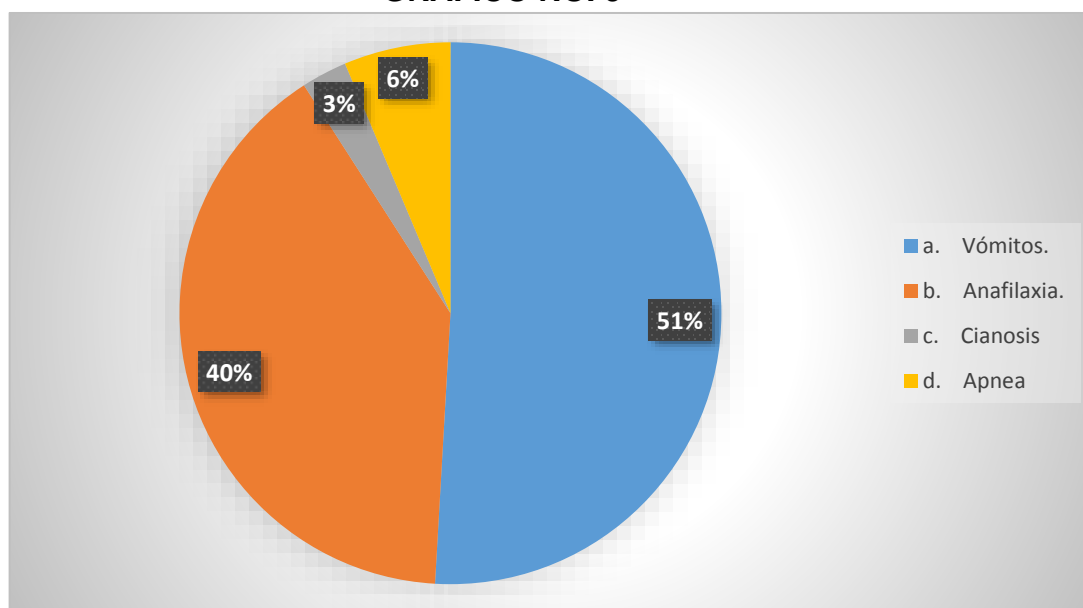
TABLA NO. 9

9. ¿Cuáles son los efectos secundarios del mal uso de antibióticos en pacientes pediátricos?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Vómitos.	56	51%
Anafilaxia.	44	40%
Cianosis	3	3%
Apnea	7	6%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICO NO. 9



En la anterior descripción se detalla la experiencia de los enfermeros que laboran en pediatría sobre los efectos secundarios del mal uso de antibióticos, de 110 persona encuestadas, la mayor parte dice que los niños presentan vómitos, en segundo lugar determina que los niños presentan anafilaxia, consecuentemente en tercer lugar indican que es la apnea. Por lo anterior se toma muy en cuenta las pruebas de tolerancia a los antibióticos en paciente pediátricos para evitar posibles complicaciones durante los diferentes turnos hospitalarios. Durante la recolección de datos se observa que enfermería reconoce las complicaciones que se presentan en los niños al no saber como administrar un antibiótico, y saben que esto puede comprometer gravemente el proceso de recuperación del paciente.

El comportamiento del personal de enfermería debe ser en base al código deontológico que guía las acciones del gremio, su enfoque no tiene que desviarse por ninguna causa, e objeto en común es garantizar el completo bienestar del niño, consecuentemente se define que el enfermero debe tener suficiente base científica para administrar antibióticos de manera segura. En la actualidad la administración de antibióticos es un tema de preocupación a nivel país, porque el acceso a estos en las farmacias es fácil, sin conocer que el paciente puede ser alérgico o crear resistencia, pero el encargado de vigilar si el paciente presente efectos secundarios o adversos que dañen la salud del paciente es enfermería.

Cuando se presentan complicaciones en los servicios pediátricos las enfermeras deben tener la capacidad autónoma de resolver y atender las emergencias, contar con un equipo médico quirúrgico apropiado para atender los eventos adversos más comunes en paciente pediátrico, haciendo énfasis en mantener el estado de salud del paciente en un parámetro apto para la vida. Los antibióticos son complejos, cada vez que aumenta la generación el espectro es más fuerte, claramente los efectos secundarios son incidentes en el paciente con cobertura de antibacterianos y de allí parte la importancia de vigilarlo estrictamente.

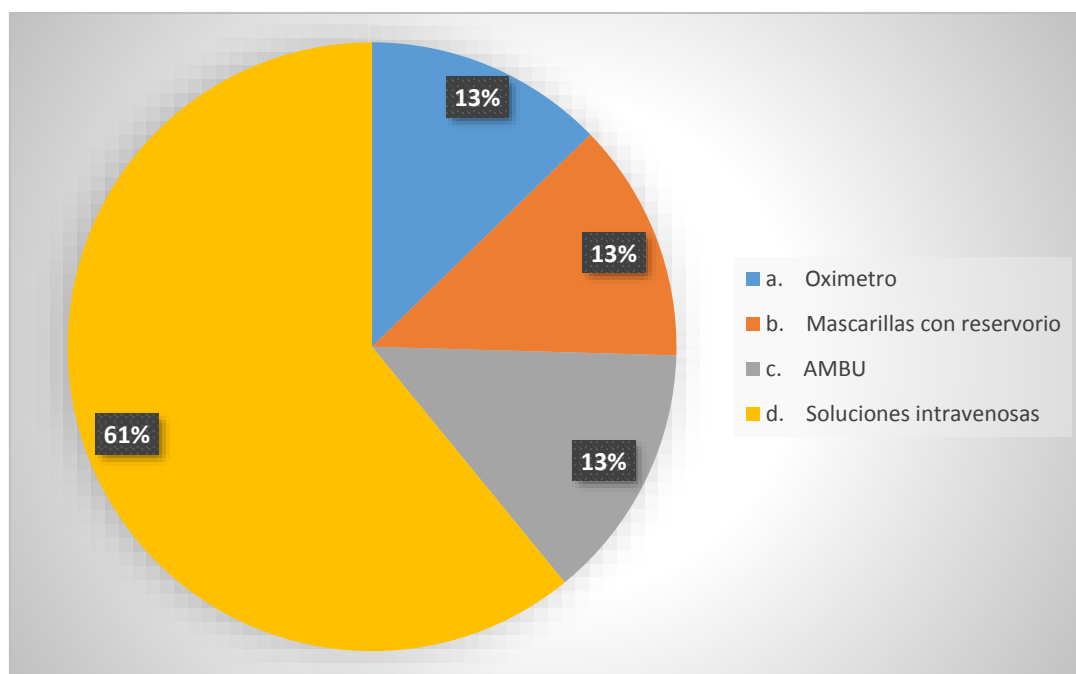
TABLA NO. 10

10. ¿Qué equipo utilizaría para atender reacciones adversas de antibióticos en servicios pediátricos?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Oxímetro	14	13%
Mascarillas con reservorio	14	13%
AMBU	15	13%
Soluciones intravenosas	67	61%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICO NO. 10



En la gráfica presente se observan los resultados sobre el equipo que se utiliza para atender reacciones adversas de los medicamentos, de 110 enfermeros en estudio en primer lugar indican que utiliza soluciones intravenosas, consecuentemente en segundo lugar las opiniones de enfermería dicen que utilizan oxímetro, AMBU y mascarillas con reservorio. Durante la recolección de datos los enfermeros relatan que los efectos secundarios de los medicamentos son una vivencia diaria y que deben mantener un stock apropiado para atender este tipo de emergencias. Se refleja también la preocupación por parte del gremio de enfermeros por como controlar este tipo de incidentes, que literalmente no dependen del médico, sino que los afectos adversos son implicaciones espontaneas durante los turnos.

Es importante determinar la situación que los enfermeros presentan en los distintos servicios pediátricos de este nosocomio y comprender científicamente el punto de partida de las reacciones adversas de los antibióticos, el equipo de atención inmediata en el ámbito hospitalario, no solo se trata de administrar el antibacteriano conforme a la indicación médica, sino al conjunto de eventos que suceden en el proceso, las complicaciones pueden pasar de leves a severas en cuestión de minutos. Enfermería tiene que saber que hacer en casos complicados, tomar el equipo necesario para preservar la vida del niño y garantizar un futuro para la población guatemalteca.

La vía más importante es la respiratoria y tener conocimiento del proceso de oxigenación es trascendental y esto le sirve a enfermería para determinar que el responsable no es el personal, sino la interacción directa del paciente con el antibiótico. Así mismo, se concluye que el personal de enfermería de los distintos servicios pediátricos tiene stock de primeros auxilios en caso de emergencias por complicaciones de salud de los niños, este también conocido como carro de paros el cual cuenta con una serie de insumos para atender eventualidades adversas en un paciente hospitalizado en servicios pediátricos.

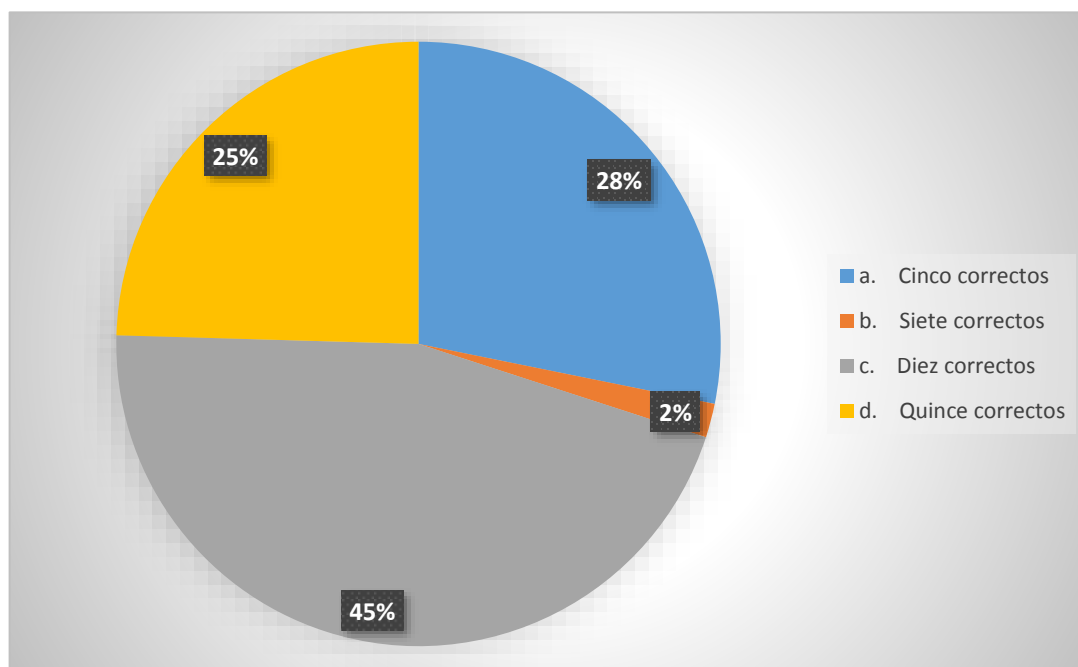
TABLA NO. 11

11. ¿Cuál es el formato de correctos de enfermería que usted utiliza en la atención de pacientes pediátricos?

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Cinco correctos	31	28%
Siete correctos	2	2%
Diez correctos	50	45%
Quince correctos	27	25%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO. 11



Analizando los resultados se observa que de 110 enfermeras encuestadas en su mayoría respondieron que el formato de correctos de enfermería es el que mas utilizan porque cumple con todos los criterios necesarios para garantizar la salud del paciente, continuamente determinan que utiliza los 5 correctos, así mismo, indican que utiliza los 15 correctos en la administración de antibióticos para pacientes pediátricos. Durante la recolección de datos se observa que enfermería no esta utilizando un formato de correctos de enfermería universal aque que todos dominen y que los avances de la ciencia están proveendo nuevas herramientas para la atencion del paciente en servicios pediátricos.

Dialogando con el personal de enfermería se entiende que el resultado que tiene el primer lugar en esta gráfica que es el de los 10 correctos de enfermería en la administración de medicamentos, en la actualidad es el que mas se utiliza, porque es completo y permite brindar atención humanizada al paciente encamado. Esta investigación es realizada a fines de que enfermería fortalezca su conocimiento y que su objetivo esencial sea el bienestar del paciente. La proyección es entender el compartamiento del paciente en el momento que recibe una dosis anbitolica, si se utiliza adecuadamente o existe margen de error en los 10 correctos de enfermería, tomando en cuenta que existen reacciones de los antibióticos que son irreversibles.

La atención del paciente pediátrico es compleja y en cuestiones de limites esta sobrevalorada en la profesión de enfermería, el simple hecho que existan correctos de enfermería y que este sea el formato mas confiable no garantiza la completa confiabilidad en la administración de antibacterianos, es ideal crear una relación o enlace entre el método, formato y valores para cumplir con el perfil de la enfermera capacitada para administrar esta familia de medicamentos a niños con diagnósticos infecciosos o que se encuentren vulnerabilizados por su estado de salud, con esto se pretende mejorar la calidad de vida de las futuras generaciones guatemaltecas y garantizar el promedio de vida en nuestro país.

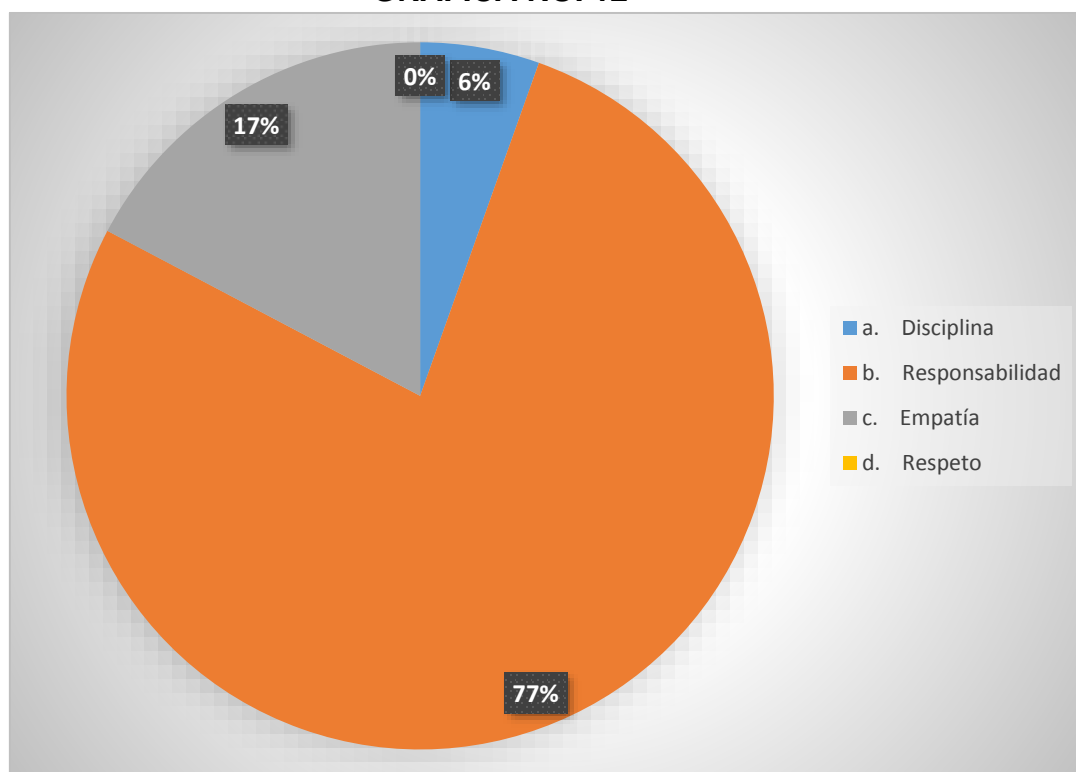
TABLA NO. 12

12.¿Cuáles son los valores morales que debe poseer enfermería en la administración de antibióticos?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Disciplina	6	6%
Responsabilidad	85	77%
Empatía	19	17%
Respeto	0	0%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO. 12



Analizando los valores morales que debe poseer enfermería en la atención de paciente en servicios de pediatría. De 110 enfermeros encuestados, en primer lugar determinan que es la responsabilidad, consecuentemente refieren que es la empatía, así mismo, indican la disciplina, claramente se observa que los principios y valores humanos que se encuentran en el código deontológico que rige la profesión de enfermería esta bien entendido por parte del personal. Durante la encuesta se percibe que el personal de enfermería sabe sobre principios y valores humanos, entiende que son una base importante en el que hacer de enfermería. Determinan que la responsabilidad es el valor que hace que se cumplan las acciones humanizadas dirigidas hacia el paciente.

Es importante hacer énfasis en este valor, porque en la actualidad se esta perdiendo debido a los modismos, el personal de enfermería de las nuevas generaciones necesita un sustento que indique con claridad la trascendencia que tiene una acción inadecuada en un servicio pediátrico, la responsabilidad como valor absoluto en enfermería es determinada por el grado de empatía que el personal tiene al momento de ejecutar acciones directas con el paciente infantil, la responsabilidad de siempre hacer el bien al prójimo, de proteger la vida y brindar una atención igualitaria sin importar generos o razas es determinante en la situación asistencial de enfermería.

Podemos entender que la responsabilidad en la administración de antibióticos es sustancial en el ejercicio de enfermería, igualmente para el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. En los servicios de pediatría es importante establecer el uso exclusivo y vigilado de esta clase de medicamentos para infecciones causadas por microorganismos patógenos. Se insta a enfermería para manejar adecuadamente los antibióticos que son administrados en pacientes pediátricos para evitar las complicaciones antes mencionadas, que su valoración tome en cuenta al niño como un ser universal y complejo que debe ser tratado con paciencia y amor.

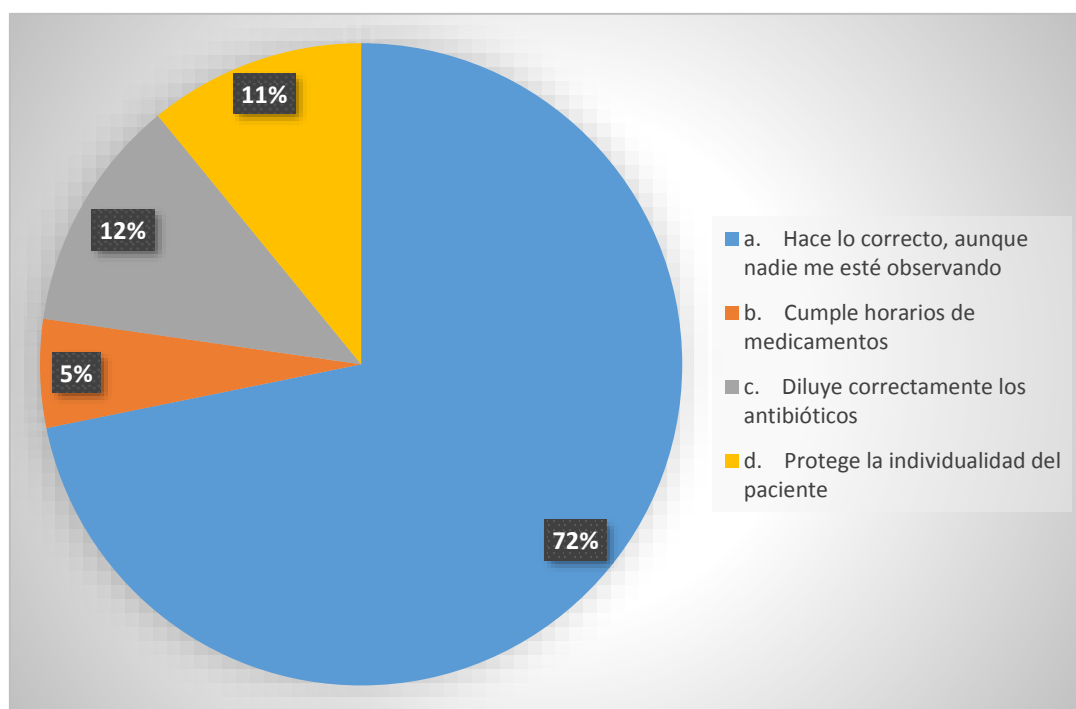
TABLA NO. 13

13. ¿Cómo práctica la ética profesional en la administración de antibióticos en servicios de pediatría?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Hace lo correcto, aunque nadie me esté observando	79	72%
Cumple horarios de medicamentos	6	5%
Diluye correctamente los antibióticos	13	12%
Protege la individualidad del paciente	12	11%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRAFICA NO. 13



Se observan los resultados sobre como práctica enfermería la ética profesional en la administración de antibióticos en servicios de pediatría. De 110 enfermeras en su mayoría dicen que hacer lo correcto, aunque nadie los este observando, seguidamente refieren que diluir correctamente los antibióticos es uno de los pasos mas importantes en la moral, posteriormente determinan que protege la individualidad del paciente para que no sea expuesto a infecciones cruzada en este nosocomio. Durante la recolección de datos se observa que enfermería conoce las acciones ideales en la atención de pacientes pediátricos, así mismo, se observa que conocen las palabras clave, confunden la definición del principio de beneficencia y respeto por la vida de un paciente pediátrico por lo que puede ser considerado como una debilidad.

Los principios y valores humanos que se encuentran plasmados en la filosofía de enfermería debe ser tema de educación para el personal, porque así se puede mantener latente el conocimiento y empatía humana. Como enfermeras o seres humanos debemos saber identificar el dolor ajeno para realizar nuestros procedimientos de la forma correcta y definir el cuidado como una acción importante en la relación enfermera paciente, el objeto es que el paciente se sienta seguro de los distintos procedimientos que se le están brindando, que sea relacionado al tratamiendo para mejorar su estado salud y que se incorpore óptimamente a sus actividades cotidianas.

Hacer lo correcto sin que nadie me este observando dice todo sobre un buen profesional o un buen trabajador, pero el punto clave es la satisfacción personal, de como se siente el enfermero con el mismo, de que es lo bueno y que es lo malo, su objetivo primordial tiene que ser hacer el bien y hacer justicia para que la integridad anatómica y fisiológica del paciente no se vea involucrada, además de entenderlo desde la perspectiva de padres, sentir ese temor e incapacidad proveerá a enfermería lo necesario para atender a un niño hospitalizado con cualquier afeccion en servicios pediátricos.

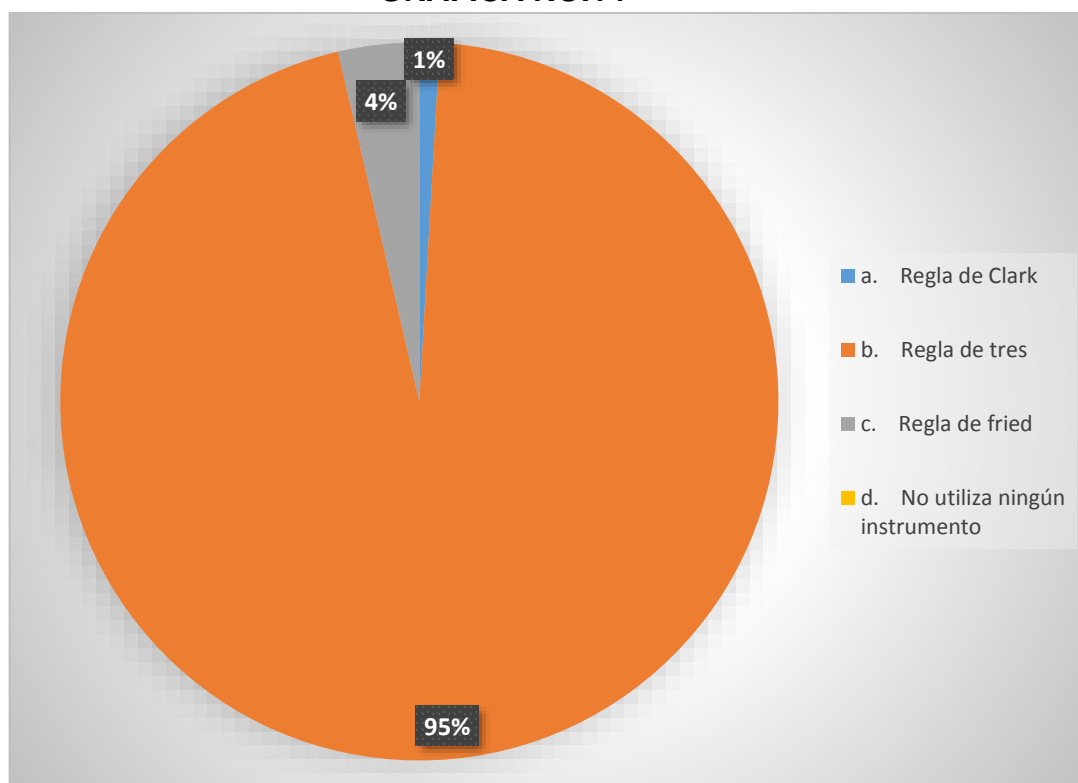
TABLA NO. 14

14.¿Qué instrumento utiliza enfermería para calcular las dosis antibióticas indicadas por el médico en los servicios de pediatría?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Regla de Clark	1	1%
Regla de tres	105	95%
Regla de fried	4	4%
No utiliza ningún instrument	0	0%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO.14



En el análisis se evidencian los resultados de el instrumento que enfermería utiliza en la administración de antibióticos. De 110 enfermeros encuestados la mayor refiere que utiliza la regla de tres, continuamente la regla de fried, estos son importantes para ser acertivos en las dosis de medicamentos del paciente pediátrico. Durante la recolección de datos se observa que el personal de enfermería en su mayoría utiliza la regla de tres, pues es la que esta avalada por el nosocomio en estudio para la administración de antibacterianos a paciente pediátrico con patologías de caracter infeccioso, las dosis tienen que ser exactas y diluídas en las cantidades proporcionales a la edad, el peso y la enfermedad del niño. Las patologías infecciosas son tratadas unicamente con antibióticos.

Las dosis exactas de antibióticos tienen relevancia en el tratamiento del niño, si bien sabemos los principios de farmacología nos indican que existe un proceso para el metabolismo del medicamento, desde la ingestión, absorción, biotransformación y excreción, todo tiene relación, el objetivo es evitar que la repercusión concentrada del antibiótico dañe los organos donde se metabolizan estos. La regla de tres es el instrumento que mas utiliza enfermería en la administración de antibioticos para que las dosis sean exactas y no se presenten resultados no previstos. Conocer una conversión sencilla, eficaz, eficiente y efectiva porque los resultados son apropiados si se hace de la forma correcta, el paciente puede recuperarse en termino de cinco a siete días si las dosis se mantienen en control constante.

Entendemos que la dosis exacta y el tiempo de perfusión de esta familia de medicamentos es indispensable para mantener un proceso de recuperación y rahabilitación del paciente, la regla de tres es el instrumento que debe seguir siendo utilizado oportunamente con disciplina, empatía y responsabilidad humana. Los medicamentos administrados por vía parenteral son actividades de enfermería que requieren conocimientos y habilidades definidas, no se debe omitir ningún paso porque se puede atentar contra la integridad del paciente pediátrico y dañar su proceso de recuperación e integración social.

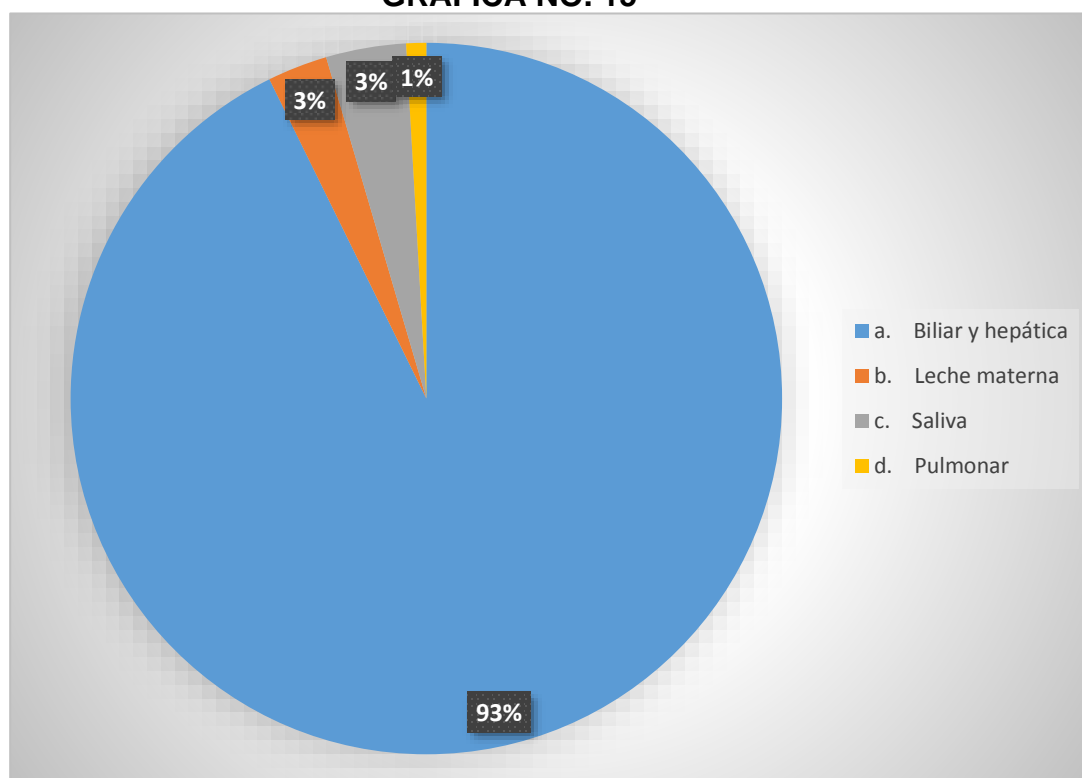
TABLA NO. 15

15. ¿Cuáles son los tipos de excreción de antibióticos que causan daño grave en el cuerpo humano?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Biliar y hepática	102	93%
Leche materna	3	3%
Saliva	4	3%
Pulmonar	1	1%
Total	110	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de los servicios de pediatría del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernandez Llerena.

GRÁFICA NO. 15



Analizando los resultados obtenidos sobre los tipos de excreción de antibióticos que causan daño grave al paciente se evidencia que de 110 enfermeros encuestados en primer lugar indican que es biliar y hepática, seguidamente con el que es la excreción por la leche materna y la saliva porque son los que mejor conocen, indican que el daño hepático se hace presente en la mayoría de casos y que los pacientes terminan siendo evaluados por otras afecciones manifestadas en relación al uso excesivo de antibacterianos. Durante la recolección de estos datos se percibe que el personal de enfermería tiene determinada la gravedad de los antibióticos en el metabolismo y excreción de los antibióticos en pacientes pediátricos de este nosocomio.

La incidencia de complicaciones de la salud por el mal uso de antibióticos es incidental en este servicio hospitalario y claramente en los servicios pediátricos. El conflicto parte de como enfermería cumple los antibióticos, se respeta los horarios, si existe una vía periférica adecuada. No debemos olvidar los días de tratamiento que conforme a la experiencia adquirida y por sentido común se consulta al médico, todo para evitar que el paciente reciba más dosis de las indicadas o menos de ellas. Los daños que el paciente adquiere en la zona hepática puede ser grave y complicar el cuadro clínico del paciente, todos los factores se ven involucrados; desde el aumento de la estancia hospitalaria, el riesgo de adquirir enfermedades asociadas a servicios de salud, resistencia antibiótica.

Los antibacterianos en los servicios de atención pediátrica son un tema que aún no está definido, la serie de eventos que se presentan durante este proceso son de carácter importante, los niños son vulnerables y no tienen el conocimiento, ni la madurez para entender. La mayoría de antibióticos son liposolubles y el hígado es el encargado de distribuirlo adecuadamente en el sistema circulatorio del infante. El objeto es disminuir la tasa de mortalidad del paciente pediátrico y recordar que enfermería tiene responsabilidad legal y moral en las acciones de prevención y recuperación del usuario.

VIII. CONCLUSIONES

8.1. Las condiciones asistenciales de enfermería en el proceso de administración de antibióticos son tema de carácter importante, con el fin de que el paciente pediátrico reciba la mejor atención, que su proceso de recuperación, rehabilitación e incorporación a la sociedad sea en un tiempo considerable y que no sea expuesto a otras complicaciones ajenas a la enfermedad por la cual esta siendo atendido en el nosocomio.

8.2. Las acciones técnico teóricas son fundamentales en el ejercicio de enfermería haciendo énfasis en la administración de antibióticos, reconocer la complejidad que presenta y los efectos que causan en un paciente pediátrico.

8.3. Los principios y valores humanos son los que rigen las acciones de atención directa de la enfermería, la misión es la capacidad humana de entender la situación que vive el paciente, actuar con responsabilidad y empatía es básico para alcanzar el objetivo de la atención en salud.

8.4. Entre las complicaciones mas comunes del paciente pediátrico encontramos la resistencia a los antibióticos, esto surge a partir de la condiciones y procedimientos que se le realizan en el servicio, a través de los resultados obtenidos se puede medir el impacto negativo que tiene una mala administración de antibacterianos en un niño.

8.5. El paciente pediátrico es vulnerable, cuando los antibióticos no son administrados correctamente, dígame que se administre mas de la dosis indicada o en horarios incorrectos, posiblemente presente repercusiones fisiológicas como daño renal o hepático, esto no es favorable para el niño, el cuadro clínico se complica y puede terminar en casos graves o incluso la muerte.

8.6. En la actualidad los diferentes instrumentos que se utilizan para una buena administración de antibióticos han ido evolucionando, mas conocimiento sobre la dilución de los antibióticos, la velocidad de perfusión, bombas de infusión, correctos de enfermería, las tres lecturas, los cuatro yos, la importancia de una vía periférica permeable, llevar el control de los días de tratamiento indicado por el médico es importante porque beneficia el proceso de atención del niño.

8.7. Uno de los principales obstáculos de el personal de enfermería en los servicios pediátricos es la deficiencia de conocimiento sobre formas correctas de administración de antibióticos, los principios y valores que rigen esta profesión desde la perspectiva del código deontológico, es importante el perfil del enfermero con aptitudes y actitudes adecuadas para brindar atención al usuario infantil.

8.8. De lo expuesto se concluye que para mejorar las condiciones asistenciales de enfermería en la administración de antibióticos a paciente pediátrico se debe tener una buena base científica. La ciencia en la actualidad nos provee la facilidad de la tecnología, el enfermero debe leer constantemente para disminuir los riesgos de morbilidad y mortalidad infantil, debe aprender a identificar factores de riesgo y sobre todo practicar principios y valores humanos regidos por el código de ética.

IX. RECOMENDACIONES

9.1. Se sugiere que el personal de enfermería incluya en su que hacer diario conocer los avances tecnológicos que la ciencia provee, esto le permitirá mejorar las condiciones asistenciales en el proceso de atención en la administración de antibióticos a paciente pediátrico.

9.2. Se recomienda que el personal de enfermería reconozca la importancia de la observación para aprender a solucionar los problemas que el paciente presente durante el proceso de administración de antibióticos.

9.3. Se propone que el enfermero tome en cuenta las diferentes los principios éticos y morales que se encuentran en el código deontológico de la filosofía de enfermería.

9.4. Al personal de enfermería que labora en los distintos servicios pediátricos se le sugiere conocer los antibióticos, su funcionalidad e importancia de administrarlos correctamente para mantener la cobertura del tratamiento y así evitar complicaciones de la salud en el paciente infantil.

9.5. Durante el análisis de los resultados sobre los daños fisiológicos que el paciente puede presentar se observa el daño hepático y la resistencia antibiótica, se sugiere a enfermería tener un control específico para los pacientes con coberturas antibacterianas.

9.6. Se aconseja al personal de enfermería que labora en los servicios pediátricos de hospital regional de Cuilapa utilizar correctamente las herramientas que el nosocomio provee, tales como bombas de infusión, perfusores, microgoteros y expediente clínico.

9.7. Se insta al personal de enfermería que ingresan a laborar en servicios pediátricos que deben poseer conocimiento sobre la filosofía de enfermería y la ética

profesional, principalmente fundamentarse en los aspectos teóricos que sustentan la profesión de la enfermera.

9.8. Se sugiere a enfermería mejorar las condiciones asistenciales en relación a la administración de antibióticos, leyendo y actualizándose sobre los nuevos medicamentos y su uso para disminuir la resistencia antibiótica, daño hepático o renal y mortalidad infantil, que el objeto primordial sea la recuperación, rehabilitación y educación del paciente.

X. BIBLIOGRAFÍA

1. Alonso, L. (2021). Conciliación de Medicamentos en pacientes Asmáticos pediátricos con Polifarmacia como Estrategia para la Reducción de Errores en la Medicación. México, México: 2021. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000822033/3/0822033.pdf>
2. Alonzo, R. (2000). Guía para la administración de medicamentos por vía parenteral dirigida al personal de enfermería auxiliar del Hospital Nacional de San Marcos. San Marcos: 2000. Recuperado el 2024, de http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_2059.pdf
3. Batz, N. (2016). Guia de administración de medicamentos de uso parenteral dirigido al Personal de Enfermería de la Unidad Nacional de Oncología Pediátrica. Guatemala: 2016. Recuperado el nueve de octubre de 2024, de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3922.pdf
4. Bautista, R. (2018). Uso y Abuso de Antibióticos en Pacientes que asisten a Consulta de Medicina General , Centro Doctor Inocencio Díaz Peneyro, , Abril Julio 2018. Republica Dominicana, Republica Dominicana: 2018. Recuperado el 2024, de <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1288/Uso%20y%20abuso%20de%20antibio%CC%81ticos%20en%20pacientes%20que%20asisten%20a%20consulta%20de%20medicina%20general%2C%20Centro%20Doctor%20Inocencio%20Diaz%20Pin%CC%83eyro%2C%20abril%20-%20j>
5. Caramillo, M. (2001). La Calidad en la Administración de Medicamentos por el Personal Operativo de Enfermería y su nivel de conocimientos. San Luis Potosí, México: 2001. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/3009/MAE1LCA00101.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

6. Carrasco, J. (2019). Cuidado De Enfermería Durante La Administración de Fármacos en el Niño Hospitalizado en el Hospital Regional Lambayeque. Chiclayo, Perú. Recuperado el 14 de agosto de 2024, de https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1995/1/TD_CarrascoFernandezJuver.pdf
7. Chan, J., Barrientos, J., & Borenstein, K. (2021). Resistencia Antimicrobiana en Pacientes Adultos ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos. Guatemala, Guatemala: 2021. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2021/025.pdf>
8. Coxaj, W. (2018). Mortalidad Hospitalaria en Pediatría. Guatemala: 2018. Recuperado el Octubre de 2024, de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10701.pdf
9. De Leon, O. (2008). "Opinión del Personal Auxiliar de Enfermería de los servicios de Cirugía del Hospital Roosevelt sobre la Participación de la Enfermera en el Cuidado Directo al Paciente Hospitalizado para la Satisfacción de sus Necesidades Básicas. Guatemala: 2008. Obtenido de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8531.pdf
10. Díaz, M., & Peluso, M. (2013). "Calidad de Registros de Enfermería". provincia de mendoza, argentina: 2013. Recuperado el 14 de AGOSTO de 2024, de https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10191/diaz-mara-teresa.pdf
11. Espinosa, B. (2021). Estudio de Uso de Antibióticos en los servicios de Cirugía General, Especialidades Quirúrgicas y Medicina Interna de un Hospital de Tercer Nivel de Atención. México, México: 2021. Recuperado el Octubre de 2024

12. Estrada, J., & Mónico, A. (2016). "La Dilución de los medicamentos Intravenosos y su Relación con la incidencia de Flebitis de ocurrencia menor a las 72 horas de la Venopunción". San Salvador, El Salvador: 2016. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TESIS/07/ENF/0002294-ADTESED.pdf>
13. Figueroa, C. (2007). Manual de Preparación y Administración de medicamentos inyectables utilizados en el Hospital Clínico Universidad de Chile. Chile: 2007. Recuperado el Octubre de 2024, de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Manual%20de%20Preparacion%20y%20administracion%20de%20medicamentos%20inyectables%20utilizados%20en%20el%20Hospital%20Clinico%20Universidad%20de%20Chile%202007.pdf>
14. Flores, B. (2014). Uso de Antibióticos en Adultos Hospitalizados en el HGZ24. VeraCruz, México: 2014. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/tesis-arely.pdf>
15. Funes, E., & Coro, M. (2013). Recepción del Paciente en Clínica Médica. Mendoza, Argentina: 2013. Recuperado el Octubre de 2024, de https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/6373/funes-emilce.pdf
16. Garciglia, C. (2020). Metagenoma asociado a Áreas Hospitalarias: Identificación de Bacterias Causantes de Infecciones Nosocomiales y Genes de Resistencia a Antimicrobianos en Pacientes de Terapia Intensiva. Baja California Sur, México: 2020. Recuperado el Octubre de 2024, de https://cibnor.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1001/1864/3/garciglia_c%20TESIS.pdf
17. Hernández, J. (2023). Administración Segura de Medicamentos Parenterales en la Práctica de Enfermería. Colombia: 2023. Recuperado el Octubre de 2024, de

<https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/27816/ADMINISTRACI%C3%93N%20SEGURA%20DE%20MEDICAMENTOS%20PARENTERALES.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

18. Hidalgo, F. (2021). Reconocimiento y Manejo del Shock Séptico Pediátrico en el servicio de Emergencias del Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Saenz Herrera" del 01 de diciembre de 2019 al 30 de septiembre de 2021. Costa Rica: 2021. Recuperado el Octubre de 2024, de https://conis.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/conis/estudios_clinicos/TF_G_Fabiola_Hidalgo_Rodriguez__copy.pdf
19. Hilaraca, N., López, C., Quispe, M., & Quispe, T. (2015). Aplicación de los Diez Correctos en la Administración de Antibióticos Endovenosos de la Familia Cefalosporina en Pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue. Lima, Perú: 2015. Recuperado el Octubre de 2024, de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/837/Aplicacion_HilaracaZea_Nora.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. IECS. (12 de Octubre de 2020). Bireme. Obtenido de Bireme: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1349042/iecs-irr-756.pdf>
21. Lambour, P. (2014). Cuantificación de Automedicación de Antibióticos en dos Farmacias Comunitarias privadas, Ubicadas en Mixco y la Ciudad de Guatemala. Guatemala: 2014. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://repositorio.uvg.edu.gt/xmlui/bitstream/handle/123456789/2731/Informe%20final%20tesis%20con%20correcciones..pdf?sequence=1>
22. Luna, J. (2015). "Aplicación del Modelo de Gestión por procesos: El caso de la Distribución y la Dispensación de Medicamentos en dosis unitaria diaria. Hospital

Italiano Monte Buey, año 202-2013.”. Cordoba, Argentina: 2015. Recuperado el 2024, de https://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/LUNA_jorge_eduardo.pdf

23. Machuca, S. (2019). Conocimientos y Actitudes sobre Antibióticos, en Padres de Pacientes en un Hospital Pediatrico. Estado de Morelos, Mexico: 2019. Recuperado el 2024, de <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/2268/SAMAFI01T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Martinez, A. (2006). Elaboración de Guía para la Administracion de Medicamentos por vía Parenteral del Hospital Nacional de Jutiapa. Jutiapa, Guatemala: 2006. Recuperado el 14 de agosto de 2024, de <https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/tesis/QF937.pdf>
25. Mayorga, B. (2017). Conocimientos y Prácticas del Personal Auxiliar de Enfermería que labora en el Servicio de Maternidad y Recien Nacidos del Hospital de la Amistad Japon,Guatemala,Puerto Barrios, Izabal, acerca de la Tecnica de Administracion de Medicamentos. Izabal, Guatemala: 2017. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://www.ene.edu.gt/wp-content/uploads/2022/12/201020999.pdf>
26. Mazariegos, Y., Argueta, I., & Everall, C. (2019). "Caracterización de Pacientes con Aislamiento de Microorganismos que Presentaron Resistencia Antibiótica". Guatemala, Guatemala: 2019. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2019/035.pdf>
27. Medina, N. (2019). Estudio Transversal de Utilización de Antibióticos en los Servicios de Recién Nacidos y Pediatría del Hospital Nacional de Jutiapa “Ernestina García Vda. de Recinos”,. Jutiapa, Guatemala: 2019. Recuperado el Octubre de 2024, de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_4260.pdf

28. Muñoz, Y. (2008). "Conocimiento del Personal de Enfermería sobre las Medidas de Bioseguridad en las Técnicas de Administración de medicamentos". Guatemala: 2008. Obtenido de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8582.pdf
29. Ochoa, Y. (2013). Bombas de Infusión. Cuenca, Ecuador: 2013. Recuperado el 13 de Febrero de 2025, de <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/2194/1/09656.pdf>
30. Ortiz, L. (2012). "Estudio del Consumo de Antibacterianos de uso Restringido y su Relación en la Variación de la Sensibilidad Bacteriana en el Hospital Clínico Herminda Martin de Chillán". Valdivia, Chile: 2012. Recuperado el Octubre de 2024, de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2012/fco.77e/doc/fco.77e.pdf>
31. Palacios, O. (2018). "Determinación del Perfil Fenotípica de Resistencia a Carbapenémicos en Aislamientos Microbiológicos Nosocomiales del Laboratorio de Microbiología del Hospital Centro Médico Militar, Guatemala, Junio 2015 – Junio 2016". Guatemala, Guatemala: 2018. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://glifos.umg.edu.gt/digital/48183.pdf>
32. Perdomo, A. (2014). Estudio de uso de antibióticos en medicina interna del Hospital General de Chimalhuacán, Estado de México. México, México: 2014. Recuperado el Octubre de 2024, de https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/Licenciaturas/qfb/tesis/tesis_perdomo_hernandez.pdf
33. Pilar , F. (2016). Enfermería Pediátrica y Cuidados Centrados en la Familia. Barcelona, España: 2016. Recuperado el Octubre de 2024, de https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/384712/Tesi_Pilar_Fuster_Linares.pdf

34. Pineda, A., & Lopez, K. (2014). Educación Sanitaria sobre el Uso Racional de Antibióticos impartida a padres de familia de alumnos en etapa Pre-escolar y Escolar de Centros Educativos de Guatemala y Huehuetenango. Guatemala: 2024. Recuperado el Octubre de 2024, de http://www.repositorio.usac.edu.gt/2030/1/06_3646.pdf
35. Rey, L. (2021-2022). El cuidado del enfermero frente a la resistencia de antibióticos. España, España: 2021-2022. Recuperado el Octubre de 2024, de https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/31642/ReyFreire_Laura_TFG_2022.pdf?sequence=2
36. Salazar, Y. (2008). : "Conocimientos del Personal de Enfermería sobre las Medidas de Bioseguridad en las Técnicas de Administración de Medicamentos". Guatemala, Guatemala: 2008. Recuperado el Octubre de 2024, de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8582.pdf
37. Segura, L., & Suxe, K. (2017). Satisfacción del Paciente Hospitalizado en el Servicio de Medicina sobre el cuidado Enfermero, Hospital Regional Docente Las Mercedes-2017. Chiclayo, Perú: 2017. Recuperado el Octubre de 2024, de, <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5049/Sigura%20Olano%20%26%20Suxe%20Suxe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Soto, E. (2003). Conocimientos que las Enfermeras/os poseen sobre los Medicamentos mas Utilizados en la Unidad de Cuidado Critico durante una Urgencia. Guatemala: 2003. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://glifos.umg.edu.gt/digital/45547.pdf>
39. Urra, V. (2013). "Caracterización del consumo de Medicamentos Antibacterianos en Farmacias Cruz Verde de la ciudad de Valdivia". Valdivia, Chile: 2013. Recuperado

el 13 de Febrero de 2025, de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2013/fcu.81c/doc/fcu.81c.pdf>

40. Urrutia, L. (1987). Demografía y salud. Panamá, Panamá: 1987. Recuperado el 13 de Febrero de 2025, de https://up-rid.up.ac.pa/2605/1/lucinda_urrutia.pdf
41. Vaquero, A. (2006). "Estudio de utilización de antibióticos en servicios de Cirugía del Hospital del niño DIF". Hidalgo, México: 2006. Recuperado el 13 de Febrero de 2025, de <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/11196/Estudio%20de%20utilizaci%C3%B3n%20de%20antibi%C3%B3ticos%20en%20el%20servicio%20de%20cirug%C3%ADa%20en%20el%20hospital%20de%20ni%C3%B1o%20DIF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
42. Vargas, A., Estevez, C., & Gonzales, J. (2020). La Atención Médica del Primer nivel del Sistema de Salud percibida por los Pacientes en América Latina. Guatemala, Guatemala: 2020. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2020/085.pdf>
43. Ventura, R. (2018). "Calidad de las Intervenciones de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, de Mayo Septiembre 2017". San Salvador , El Salvador: 2018. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://oldri.ues.edu.sv/id/eprint/34691/1/234.pdf>
44. Villa, M., & Vintimilla, A. (2016). "Detección de la Presencia de Antibióticos en Canales Bovinas Faenadas en el Camal Municipal de la Ciudad de Azogues mediante la prueba Microbiana PREMI®-TEST."t. Ecuador, Ecuador: 2016. Recuperado el Octubre de 2024, de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24628/1/Tesis.pdf>

45. Villasante, K., & Villasante , O. (2022). Estudio del uso racional de Antibióticos en la Población que acude a una Bótica de Puerto Maldonado durante el mes de Junio de 2021. Lima, Perú: 2022. Recuperado el 2024, de <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/809>
46. Zarauz, J. (2023). Análisis de los Factores Impulsores de la Resistencia a los Antibióticos, desde la Oficina de Farmacia. Murcia, España: 2023. Recuperado el 2024, de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-AnalisisDeLosFactoresImpulsoresDeLaResistenciaALos-322279%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-AnalisisDeLosFactoresImpulsoresDeLaResistenciaALos-322279%20(2).pdf)

XI. ANEXOS



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS
DE GUATEMALA

Oficio 3858- 2024 / FECCS/Decanatura-UDV
Guatemala, 28 de octubre de 2024

Dra. Margarita Cortez de Polanco
Directora ejecutiva del Hospital Regional Cuitlapa Santa Rosa,
Licenciado Guillermo Fernández Llerena

Muy atentamente me dirijo a usted con el mejor de los deseos, como también solicitando su apoyo para que los alumnos:

EDIN MISAEL BAUTISTA AGUIRRE, CIF 202308143

LEIDY GUICELA AVILA VILLANUEVA, CIF 202103138 de esta institución puedan realizar su estudio de campo de la Investigación **"LA SITUACIÓN ASISTENCIAL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN LOS SERVICIOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CUITLAPA SANTA ROSA, LICENCIADO GUILLERMO FERNÁNDEZ LLERENA"**. Lo cual solicitamos se haga en su institución, por lo cual adjunto el protocolo y esta solicitud formal a fin que los estudiantes puedan recolectar datos para la Investigación llevando los principios éticos de privacidad y beneficencia.

Atentamente me suscribo


Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS DE GUATEMALA



Universidad de las Américas de Guatemala
Bv. Avenida 2-08 Zona 13, Petenpeten
Tel. 2200 5070, 5010 8017,
www.udam.edu.gt

Carta de aprobación de Protocolo por el Asesor

Lcda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala.

Atentamente me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el protocolo del trabajo de tesis titulado "LA SITUACIÓN ASISTENCIAL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN LOS SERVICIOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CUILAPA SANTA ROSA, LICENCIADO GUILLERMO FERNÁNDEZ LLERENA" realizado por los estudiantes EDIN MISAEL BAUTISTA AGUIRRE 202103139 LEIDY GUICELA AVILA VILLANUEVA 202306143 cumplió con los requerimientos necesarios para realizar su trabajo de campo, mismo que realizaran para optar al grado académico de LICENCIATURA EN ENFERMERIA.

En consecuencia, el resultado es satisfactorio por lo que como asesor emito la presente **Opinión Favorable** del protocolo para que el estudiante continúe con su trabajo de campo.

Atentamente,



ASESOR DE TESIS, Licda. Surian del Carmen Oliva Aquino

DPI 2428 22142 2001

CEL. 4081-9919



CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD DAVINCI DE GUATEMALA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD

PROA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación “La Situación Asistencial de Enfermería en la Administración de Antibióticos en los Servicios Pediátricos del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernández Llerena” aplicada por estudiantes de licenciatura en enfermería. Estoy consciente que lo que estoy suministrando permitirá determinar la situación actual de enfermería en la administración de antibióticos en servicios pediátricos. Entiendo que fui elegido (a) para este estudio por formar parte del grupo de investigación, además doy fé que estoy participando de manera voluntaria y que la información que estoy brindando es confidencial y que no se revelará a otras personas.

Firma de participante

Fecha



UNIVERSIDAD DAVINCI DE GUATEMALA

PROA: FACULTAD DE ENFERMERÍA Y CIENCIAS DEL CUIDADO

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

ENCUESTA

Tema: “La Situación Asistencial de Enfermería en la Administración de Antibióticos en los Servicios Pediátricos del Hospital Regional de Cuilapa Santa Rosa, Licenciado Guillermo Fernández Llerena”

Instrucciones: A continuación, se le presenta una serie de preguntas relacionadas con el tema en estudio, se exorta a participar con honestidad al colocar las respectivas respuestas.

1. ¿Cuáles son las acciones asistenciales de enfermería en la administración de antibióticos a paciente pediátrico?

- a) Aplica lo 10 correctos de enfermería
- b) Toma en cuenta las 3 lecturas
- c) Revisa vías periféricas
- d) Mide la velocidad del antibiótico.

2. ¿Cuáles son las complicaciones por mal uso de antibióticos en paciente pediátrico?

- a) Prolonga la estancia hospitalaria
- b) Resistencia a los antibióticos
- c) Mortalidad infantil
- d) Daño hepático irreversible

3. ¿Cuál es la metodología que más utiliza para administrar antibióticos en servicios pediátricos?

- a) Utiliza micro goteros
- b) Utiliza bombas de infusión (perfusores)
- c) Controla los días de tratamiento antibiótico en hoja correspondiente
- d) Utiliza cardex

4. ¿Cuál es la importancia de conocer como administrar antibióticos en paciente pediátrico?

- a) Brinda atención de calidad y calidez humana
- b) Disminuye los riesgos de adquirir infecciones nosocomiales
- c) Agiliza la recuperación del paciente
- d) Evita complicaciones de salud en pacientes pediátricos

5. ¿Por qué es importante la empatía de enfermería en la atención de pacientes pediátricos?

- a) Evita que el paciente sufra daños a la salud
- b) Identifica cambios en el paciente
- c) El bienestar del paciente es lo más importante
- d) Crea seguridad en el paciente

6. ¿Cómo afecta la estancia hospitalaria el crecimiento y desarrollo del niño?

- a) Disminuye la interacción social
- b) Pérdida de peso
- c) Depresión
- d) Inseguridad

7. ¿En que afecta socialmente que se prolongue la estancia hospitalaria de un paciente pediátrico?

- a) Interrumpe el desarrollo y crecimiento del niño
- b) Aumenta gastos hospitalarios
- c) Aumenta la prevalencia de enfermedades
- d) Reduce las oportunidades del paciente

8. ¿Cómo administra usted antibióticos sin afectar las condiciones de salud del paciente pediátrico?

- a) Utiliza bombas de infusión
- b) Controla días de tratamiento
- c) Verifica que paciente no presente efectos secundarios
- d) Cumplir el horario de tratamiento

9. ¿Cuáles son los efectos secundarios del mal uso de antibióticos en pacientes pediátricos?

- a) Vómitos.
- b) Anafilaxia.
- c) Cianosis
- d) Apnea

10. ¿Qué equipo utiliza para atender reacciones adversas de antibióticos en servicios pediátricos?

- a) Oxímetro
- b) Mascarillas con reservorio
- c) AMBU
- d) Soluciones intravenosas

11. ¿Cuál es el formato de correctos de enfermería que utiliza en la atención de pacientes pediátricos?

- a) Cinco correctos
- b) Siete correctos
- c) Diez correctos
- d) Quince correctos

12. ¿Cuáles son los valores morales que debe poseer enfermería en la administración de antibióticos?

- a) Disciplina
- b) Responsabilidad
- c) Empatía
- d) Respeto

13. ¿Cómo practica la ética profesional en la administración de antibióticos en servicios de pediatría?

- a) Hace lo correcto, aunque nadie me esté observando
- b) Cumple horarios de medicamentos
- c) Diluye correctamente los antibióticos
- d) Protege la individualidad del paciente

14. ¿Qué instrumento utiliza para calcular las dosis antibióticas indicadas por el médico en los servicios de pediatría?

- a) Regla de Clark
- b) Regla de tres
- c) Regla de Fried
- d) No utiliza ningún instrumento

15. ¿Cuáles son los tipos de excreción de antibióticos que causan daño grave en el cuerpo humano?

- a) Biliar y hepática
- b) Leche materna
- c) Saliva
- d) Pulmonar