



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN
RECETAS MEDICAS DISPENSADAS EN EL HOSPITAL DEL
DISTRITO DE MALA, PROVINCIA CAÑETE - LIMA, NOVIEMBRE
2021 A MARZO 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

Presentado por:

AUTOR: Bach. Eulogio Castillo, Katherine Zulay

CODIGO ORCID: 0000-0003-4885-1579

LIMA – PERÚ

2021

TESIS

**“CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS
MEDICAS DISPENSADAS EN EL HOSPITAL DEL DISTRITO DE MALA,
PROVINCIA CAÑETE - LIMA, NOVIEMBRE 2021 A MARZO 2022”**

ASESOR:

MG. ÑAÑEZ DEL PINO, DANIEL

CODIGO ORCID: 0000-0002-9605-8594

DEDICATORIA

A DIOS

Por brindarme salud día a día y la oportunidad de poder vivir para cumplir todas mis metas que tengo trazadas, por estar conmigo siempre y nunca abandonarme en los momentos difíciles, gracias por ponerme en mi camino a aquellas personas maravillosas que me rodean.

A MIS PADRES

Por darme la vida, a incentivar me, alentarme, por sus consejos a cada momento y apoyarme en todo momento de mi camino que vengo avanzando poco a poco, por la confianza y siempre creer que todo lo que me propongo lo culminare hasta hacerlos sentir orgullosos de mi persona.

A MIS DOCENTES Y ASESOR DE TESIS

Que en todo momento estuvieron en este proceso académico hasta poder culminar cada paso avanzado.

AGRADECIMIENTO

Primero agradecer a Dios por bendecirme siempre y guiar mi camino, porque lograste que cumpla este sueño que tanto anhelaba.

A mi alma mater “Universidad Privada Norbert Wiener” por brindarme una mejor enseñanza día a día de estudiar y formarme como profesional en la facultad de Farmacia y Bioquímica.

A mi asesor Mg. Ñañez del Pino, Daniel, Daniel por apoyarme y dedicar su tiempo hacia mi persona para poder culminar este largo camino de mi tesis de grado.

También quiero agradecer a mis profesores que son buenos profesionales y me han brindado una formación en la carrera de Farmacia y Bioquímica.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida profesional como por ejemplo mis amigas (os) que siempre nos apoyábamos en todo y fueron en algún momento una unión como grupo para poder realizar todo lo que había pendiente en cada clase terminada.

Para ellos: Muchas gracias y que Dios los bendiga.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE GENERAL.....	4
RESUMEN	7
ABSTRACT	9
INTRODUCCION	10
1 CAPITULO I: EL PROBLEMA	12
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2 Formulación del problema	15
1.2.1 Problema general	15
1.2.2 Problemas específicos	15
1.3 Objetivo de la investigación	15
1.3.1 Objetivo General	15
1.3.2 Objetivos específicos	16
1.4 Justificación de la investigación	16
1.4.1 Teórica	16
1.4.2 Metodológica	17
1.4.3 Practica	17
1.5 Limitaciones de la investigación.....	18
1.5.1 Temporal	18
1.5.2 Espacial	18
1.5.3 Recursos	18
2 CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	19
2.1 Antecedentes	19
2.1.1 Antecedentes Nacionales.....	19
2.1.2 Antecedentes Internacionales	22
2.2 Bases Teóricas	24
2.2.1 Variable: Buenas prácticas de prescripción	24
2.2.1.1 conceptualización de la variable:	25

2.2.1.2 Dimensión datos del prescriptor.....	25
2.2.1.3 Dimensión datos del paciente.....	25
2.2.1.4 Dimensión datos del medicamento	26
2.2.1.5 Dimensión datos de la receta.....	26
2.2.2 Variable interviniente: Dispensación de recetas medicas	27
2.2.2.1 Dimensión receta medica.....	27
2.2.2.2 Dimensión prescripción farmacológica.....	27
2.2.2.3 Tipo de recetas medicas.....	28
2.2.2.4 Características de una receta medica	28
2.2.2.5 Datos del prescriptor.....	29
3 CAPITULO III: METODOLOGIA	30
3.1 Método de investigación.....	30
3.2 Enfoque de la investigación	30
3.3 Tipo de la investigación	30
3.4 Diseño de la investigación.....	31
3.5 Población, muestra y muestreo	31
3.6 Variables y operacionalización.....	34
3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos	35
3.7.1 Técnica.....	36
3.7.2 Descripción del instrumento	36
3.7.3 Validación.....	36
3.7.4 Confiabilidad	36
3.8 Procesamiento y análisis de datos	37
3.9 Aspectos éticos.....	37
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS.....	38
4.1 Resultados	38
4.1.1 Análisis estadísticos descriptivos	38
4.1.2 Discusión de resultados	
5 CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS.....	52
ANEXO	56
Anexo N. 1: Matriz de consistencia	56
Anexo N. 2: Instrumento – Ficha de recolección de datos.....	57

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N°1. Variable dispensación de recetas médicas.....	24
Tabla N°2. Variable interviniente.....	25
Tabla N°3. Validación de instrumentos por juicio de expertos.....	26

Tabla N°4. Datos generales de la receta médica según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	28
Tabla N°5. Datos de la receta según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.	30
Tabla N°6. Datos de la prescripción farmacológica según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	31
Tabla N°7. Datos del paciente según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	33
Tabla N°8. Datos del medicamento según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	35
Tabla 9. Datos del prescriptor según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	37

INDICE DE FIGURAS

Pág.

Figura 1. Datos generales de la receta médica según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	29
Figura 2. Datos de la receta según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	31
Figura 3. Datos de la prescripción farmacológica según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	32
Figura 4. Datos del paciente según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	34
Figura 5. Datos del medicamento según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	36
Figura 6. Datos del prescriptor según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.....	38

RESUMEN

Objetivo: Determinar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas dispensadas en el hospital del distrito de Mala, noviembre 2021 a marzo 2022.

Método: Se utilizó un enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental y nivel transversal. Tuvo una muestra de 384 recetas prescritas, para poder realizar el estudio debido a que cumplieron con los criterios de inclusión mediante una ficha de cotejo para la

recolección de datos. **Resultados:** En la dimensión 1 sobre los datos del prescriptor, el 52% cumple con apellidos y nombres, el 74% con número de colegiatura, el 95% con la firma, y el 97% con el sello. En la dimensión 2 sobre los datos del paciente, el 69% cumple con apellidos y nombres, el 56% con el género, el 66% con la edad y el 75% en colocar el diagnóstico. En la dimensión 3 de datos del producto farmacéutico, el 75% cumple con el DCI, el 43% con la concentración, el 72% con la forma farmacéutica, el 69% con la dosis, el 70% con la frecuencia del tratamiento, el 61% con la duración del tratamiento y el 74% con la vía de administración. En la dimensión 4 sobre los datos de la receta, el 26% cumple con la letra legible, el 72% con la fecha de emisión o el día que se realizó la receta y el 22% con la fecha de validación. En la dimensión 5 de los datos generales de la receta médica, el 72% cumple con los datos del paciente, el 61% con los datos del prescriptor y el 88% con los datos del medicamento. En la dimensión 6 sobre la prescripción farmacológica, el 75% cumple con DCI, el 43% con la concentración correcta, el 56% dosis correcta y el 61% con la duración del tratamiento. **Conclusión:** En ciertas formas no se cumple las buenas prácticas de prescripción en el Hospital del distrito de mala – cañete, donde se debería tomar ciertas mejoras para una correcta prescripción.

Palabras Claves: Buenas Prácticas de Prescripción, Prescripción Médica, recetas dispensadas.

ABSTRACT

Objective: To determine compliance with good prescription practices in medical prescriptions dispensed at the Mala district hospital, from November 2021 to March 2022.

Method: A quantitative approach, basic type, non-experimental design and cross-sectional level were used. It had a sample of 384 prescriptions prescribed, to be able to carry out the

study because they met the inclusion criteria through a checklist for data collection. **Results:** In dimension 1 on prescriber data, 52% comply with surnames and names, 74% with tuition number, 95% with signature, and 97% with seal. In dimension 2 on patient data, 69% comply with surnames and names, 56% with gender, 66% with age and 75% in placing the diagnosis. In dimension 3 of the pharmaceutical product data, 75% comply with the DCI, 43% with the concentration, 72% with the pharmaceutical form, 69% with the dose, 70% with the frequency of treatment, the 61% with the duration of treatment and 74% with the route of administration. In dimension 4 on prescription data, 26% comply with the legible letter, 72% with the date of issue or the day the prescription was made, and 22% with the validation date. In dimension 5 of the general data of the medical prescription, 72% comply with the patient data, 61% with the prescriber data and 88% with the medication data. In dimension 6 on pharmacological prescription, 75% comply with DCI, 43% with the correct concentration, 56% correct dose and 61% with the duration of treatment. **Conclusion:** In certain ways, the good prescription practices are not fulfilled in the District Hospital of Mala - Cañete, where certain improvements should be made for a correct prescription.

Keywords: Good Prescription Practices, Medical Prescription, dispensed prescriptions.

INTRODUCCION

Mayormente, la entrevista entre el profesional médico y el paciente se finaliza con la elaboración de una receta médica, pero no solo debe ser una prescripción completa sino también entendible para poder evitar ciertas complicaciones, ya que la ilegibilidad de letras

y el uso de abreviaturas es uno de los factores que también conlleva a una deficiencia en la comprensión de las indicaciones médicas. La investigación está conformada por 5 capítulos que se describen a continuación:

Capítulo I: Planteamiento del problema en el cual se describe la situación problemática referente al cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en el Hospital del distrito de Mala-Cañete noviembre 2021 a marzo 2022, que el objetivo es determinar y evaluar el cumplimiento de las buenas prácticas prescripción mediante una ficha de recolección de datos. Capítulo II: donde se presenta el marco teórico, empezando por la descripción de los antecedentes nacionales e internacionales, para luego fundamentar teóricamente y científicamente las variables, así como la fundamentación teórica y científica de cada variable. Capítulo III: contempla la metodología que se aplica en el desarrollo de una investigación, destacando que es una investigación de enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño no experimental y nivel descriptivo. Capítulo IV: presenta la presentación y discusión de resultados, donde luego del procesamiento y análisis de datos realizado a través del programa Excel y ser mostrados en tablas y figuras con su respectiva interpretación. Por último, el Capítulo V: se muestran las conclusiones y recomendaciones obtenidas respecto a la relación entre las variables, dimensiones e indicadores.

1 CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Este proceso de las buenas prácticas de prescripción se promueve a que se tenga en cuenta el proceso de la terapéutica en conjunto con el paciente y así tener en consideración la eficacia y seguridad del medicamento prescrito, ya que de esta manera se logra una buena prescripción (1).

En una receta médica habitualmente hay ciertos errores de prescripción que van a perjudicar la mejoría a base del tratamiento indicado en el paciente, el punto importante y casual es prescribir una dosis incorrecta e insegura que conlleva a una prescripción equivocada del medicamento, también la falta de control de las reacciones adversas y lo más principal que es la duración inapropiada del tratamiento farmacológico (2). Aquello estudios en distintos países manifiestan que la falta de una buena prescripción médica o algún error prescrito generan algunos problemas sobre la utilización correcta del medicamento como es un buen seguimiento farmacoterapéutico. Se estima que los porcentajes entre 20 y 70% de estos factores pueden ser precavidos, originando una elevación de los costos en salud y que los descuidos o inadvertencia de prescripción establecen en los errores de medicación más usual en este ámbito farmacéutico (3).

La falta de claridad y el uso de nombres poco nombrado es aquel factor que conlleva a una falta o necesidad de parte del paciente poder comprender las indicaciones médicas, de tal manera que la intervención médica entre el paciente y el profesional quien prescribe se termina realizando la elaboración de una prescripción médica, en el que el profesional de salud autorizado en prescribir

detalla y concede la información correcta que debería continuar con ciertos parámetros de calidad y así se cumpla correctamente lo prescrito (4).

Llevar a cabo una buena prescripción se tiene que exigir el conocimiento para así poder cumplir ciertos puntos importantes para la selección del medicamento, ya que de lo contrario esto conllevaría a una causa que sería distintos problemas como arriesgando la salud en el paciente.

La prescripción correcta de los medicamentos es muy importante ya que pertenece al ámbito del acto médico y corresponde a los profesionales de salud para así poder prevenir los errores de prescripción, ya que es considerable y se debe tener en cuenta el conocimiento de los factores o motivos por los que se elaboran (5).

Realizaron un estudio observacional, Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa donde se observó que la mayoría de las prescripciones médicas evidencian el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción (BPP) en el área de Dosis Unitaria (6). Un profesional químico farmacéutico es el encargado de informar o guiar un uso correcto del medicamento, efectos adversos, y la forma correcta sobre la conservación del medicamento. Así mismo está en su condición de señalar responsabilidad con el paciente de cómo poner en práctica la seguridad y calidad con la finalidad de lograr que el paciente tenga una información suficiente para que se sienta seguro de lo que va administrar (7).

Por otro lado, se realizó un estudio descriptivo donde se determinó ciertos errores de prescripción en las recetas médicas de los pacientes, donde se decidió de qué forma estos errores de prescripción podrían afectar en la atención a los usuarios,

porque de este modo ellos obtienen ciertas dificultades en la atención a la hora de la dispensación de los medicamentos (8).

Se realizó un estudio de tipo descriptivo sobre la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas en el área de farmacia de emergencia del Hospital de Huaycán, donde fueron analizadas para detectar las deficiencias de acuerdo a una lista de chequeo basado en el Manual de Buenas prácticas de prescripción del ministerio de salud del Perú (9). En los hospitales de nuestro país, los profesionales responsables de la prescripción muchas veces no cumplen con el manual de buenas prácticas de prescripción, como ocurre en el hospital del distrito de Mala-Cañete. Es necesario realizar un estudio para conocer los errores de prescripción. Por ello, es necesario identificar los problemas de nuestra realidad, para así poder llevar una buena relación en nuestra salud y un adecuado tratamiento (10).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Se cumplirá las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas dispensadas en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete - Lima, noviembre 2021 a marzo 2022?

1.2.2 Problemas específicos

1.- ¿Cumplirán las recetas médicas con una adecuada prescripción, en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete - Lima, noviembre 2021 a marzo 2022?

2.- ¿Cuáles son las características para una correcta prescripción médica en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete - Lima, noviembre 2021 a marzo 2022?

3.- ¿Cómo identificar la frecuencia de los errores en la prescripción relacionados a los datos del prescriptor en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete - Lima, noviembre 2021 a marzo 2022?

1.3 Objetivo de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Identificar el cumplimiento de Buenas prácticas de prescripción en recetas médicas dispensadas en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete - Lima, noviembre 2021 a marzo 2022

1.3.2 Objetivos específicos

- 1.- Identificar el cumplimiento de las recetas médicas con una adecuada prescripción, en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete - Lima, noviembre 2021 a marzo 2022
- 2.- Determinar las características para una correcta prescripción médica en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete - Lima, noviembre 2021 a marzo 2022
- 3.- Identificar la frecuencia de los errores en la prescripción médica relacionados a los datos del prescriptor en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete - Lima, noviembre 2021 a marzo 2022

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente trabajo de investigación es posible encontrar ciertos errores y algunos puntos que determinen el manejo del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción, la cual por un lado se podrá tomar ciertas medidas con el fin de disminuir los problemas relacionados con los medicamentos prescritos por los profesionales implicados y disminuir aquellos riesgos que van a conllevar a pequeños inconvenientes y así perjudicar la salud en los pacientes a causa de errores durante el proceso de la prescripción.

Para poder tener en cuenta una solución es prevenir, con el uso y la forma correcta de la administración del medicamento.

1.4.2 Metodológica

Para el desarrollo de esta investigación y cumplimiento de los objetivos, se utilizará el método analítico de enfoque cuantitativo de tipo básica y diseño descriptivo transversal. El método de recolección de datos será mediante una revisión de cada dimensión en cada receta, se utilizará un instrumento que es una lista de cotejos. Finalmente, los datos serán tabulados y se realizara la interpretación de los mismos.

1.4.3 Practica

Esta investigación es de mucha importancia, se realiza con el propósito de dar a conocer a todas las personas la manera correcta para realizar una prescripción. Tiene un impacto en la sociedad, de tal manera que se podrá evitar los errores de la prescripción médica y brindar una mejor calidad de vida al paciente disminuyendo los riesgos en la salud.

1.5 Limitaciones de la investigación

- ✓ Tiempo para realizar y culminar el estudio.
- ✓ Desconfiabilidad del paciente sobre la información de su receta médica, mantener al margen la información.
- ✓ Temor de la participación por parte de los pacientes
- ✓ Miedo al ingreso al hospital para realizar la recolección de datos, situación que fue subsanado mediante una carta de presentación que se solicitó a la universidad Norbert Wiener.

1.5.1 Temporal

La presente investigación se realizará en el periodo de noviembre 2021 a marzo 2022.

1.5.2 Espacial

Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima.

1.5.3 Recursos

Material:

Se tendrá en cuenta laptop, hojas bond, impresora, pasajes.

Humano:

Consiste en el investigador, asesor y metodólogo.

Económico:

Autofinanciado o recursos propios.

2 CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Nacionales

Vincent, et al. (2017). Objetivo: “Identificar y evaluar las características y las concordancias que existieron en las recetas realizadas durante la prescripción, respecto a las Buenas Prácticas de Prescripción, y si estas influyeron de manera positiva en el Hospital San Bartolomé, en los meses de enero a abril del año 2017”. **Método:** La investigación es descriptiva y de diseño no experimental, donde fueron 84 recetas médicas, la cual fue revisada de manera aleatoria. **Resultados:** Se llegaron a obtener algunas tasas de porcentajes más altos como la carencia de peso (46,43%) y el aumento de cama (42,86%). **Conclusión:** El Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé no están poniendo en práctica aquellas indicaciones ofrecidas en el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción (11).

Julca et al. (2017). Objetivo: “Determinar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en recetas únicas estandarizadas del servicio de Farmacia Central de pacientes atendidos en Consulta Externa del Instituto de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en el mes de enero del 2017”. **Método:** El trabajo de investigación fue de tipo transversal, descriptivo y no experimental, donde se identificaron 1065 recetas únicas estandarizadas para poder realizar el estudio. Se trabajó con una ficha de recolección de datos, donde se incluyen 4 indicadores. **Resultados:** El indicador 1 de los datos del paciente, revelaron que el 100% cumple con apellidos y nombre, el 98,87 cumple con historia clínica, el 32,81% es correcto la edad y el 95,96% tiene presencia con diagnóstico. El segundo indicador de los datos del

medicamento, el 99,06% contiene DCI, el 95,31% es correcta la concentración, el 95,77% contiene forma farmacéutica, el 59,25% detalla la dosis y el 43,38% contiene una vía de administración adecuada. El tercer indicador sobre la información de datos del prescriptor se determinó que el 99,53% contiene datos completos, 99,53% cumple con colegiatura médica, el 99,53% cumple con el sello, el 99,62% cumple con firma. **Conclusión:** En el presente trabajo de investigación no se cumple las normas de buenas prácticas de prescripción en recetas estandarizadas médicas (12).

Mendoza, et al. (2019). Objetivo: “Determinar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la farmacia de dosis unitaria del Hospital Militar Central”. **Método:** Fueron 5 120 recetas médicas entre el tiempo de enero a junio de 2019 y verificación correcta la recolección de datos de una manera dicotómica: Sí y No, donde se tuvo en cuenta los indicadores que se agrupan y para poder calcular los resultados. **Resultados:** Se obtuvo aquellos porcentajes como la dirección del paciente (100%), el nombre de marca del medicamento (100%), dosis del medicamento (8%), forma farmacéutica (71%), indicaciones (36%), concentración del principio activo (25%) y letra legible (35%). **Conclusión:** El centro farmacéutico no cumplen con ciertos puntos importantes para una adecuada prescripción médica (13).

Allcca (2019). Objetivo: “Evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción en Dosis Unitaria en la farmacia del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa durante el período comprendido entre junio a septiembre de 2018”. **Método:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. Se trabajó con 312 hojas de prescripción médica, donde el 25% (78) fueron del área de Medicina, el 19,2% (60) del área Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), 20,2% (63) del área Unidad de Cuidados Intermedios (UCIM) y 35,6%

(111) fueron del área de Neurocirugía. **Resultados:** Se determinó que el 100% (312) cumple con apellidos y nombres e historia clínica del paciente, el 100% (312) no registra la edad del paciente, el 97,4% (304) contiene el diagnóstico, el 94,6% (295) prescribe en DCI, el 95,5% (298) cumple con la concentración del medicamento, el 100% (312) contiene la forma de presentación, el 99,4% detalla la vía de administración, el 95,2% (297) cumplen con los datos del prescriptor, el 88,5% (276) cumplen con letra legible. **Conclusión:** Se observó que la mayoría de las prescripciones médicas evidencian el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción en Dosis Unitaria en el Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa, junio a septiembre 2018 (6).

Rojas, et al. (2020). Objetivo: “Determinar la relación entre el cumplimiento y conocimiento del Manual de Buenas Prácticas de Prescripción en recetas atendidas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el periodo Marzo - agosto 2019”. **Método:** El estudio es observacional, de tipo correlacional, se realizó la verificación de 2,292 recetas que fueron atendidas en la farmacia de consultorio externo, considerando las dimensiones como son los datos del paciente, del medicamento, del prescriptor y conocimiento de la fecha de la receta. **Resultados:** Al analizar el cumplimiento de los datos del medicamento se encontró una relación directa (0,755); de los datos del prescriptor y datos del paciente se obtuvo que no existe una relación (0,00); en el cumplimiento y conocimiento de la fecha de la receta existe una relación directa (0,499). **Conclusión:** Se determinó que existen otros factores externos que propician el no cumplimiento del Manual de Buenas Prácticas de Prescripción, como también se pudo deducir que no existe un adecuado proceso de la validación de las recetas (14).

2.1.2 Antecedentes Internacionales

Agudo Flores (2017). Objetivo: “Identificar los distintos errores de prescripción que sucede a la hora de emitir una receta médica en los servicios de hospitalización de la institución de Salud Pública “Mariana de Jesús”. **Método:** El estudio fue descriptivo, fueron 2205 errores de prescripción. Los errores más repetitivos fue la dosis, vía de administración y la ilegibilidad en la receta médica. **Resultados:** Se observó aquellas características a través de una encuesta aplicada a los médicos prescriptores, donde reconocieron que los elementos que más inciden es la poca capacitación y el conocimiento del farmacéutico acerca del medicamento. **Conclusión:** Como último objetivo se aplicó una estrategia de intervención farmacéutica que consistió en un programa educativo para la capacitación de los prescriptores, mejorando la calidad de la prescripción, al disminuir el porcentaje de errores en un 35 % (2).

Rodríguez et al. (2017). Objetivo: “Destacar el papel de la dispensación profesionalizada como herramienta básica para lograr el uso adecuado de los medicamentos”. **Método:** Para el estudio se utilizó un método cualitativo, donde se trabajó con una ficha para la recolección. **Conclusión:** El uso racional de los medicamentos influye y tiene que ver la colaboración del farmacéutico, ya que debe cumplir el deber de orientar. Hoy en día, la sociedad debe formar a profesionales farmacéuticos capacitados y con vocación para así realizar una adecuada y correcta práctica farmacéutica a favor del paciente y por último obtener una dispensación de medicamentos de manera correcta (15).

Maidana et al. (2018). Objetivo: “Evaluar los errores en las prescripciones de pacientes ambulatorios que acudieron a la Farmacia Interna de un centro asistencial público”. **Método:** El tipo de estudio fue observacional y descriptivo, con muestreo no probabilístico. Se realizó

la revisión de 437 recetas de pacientes ambulatorios que retiraron medicamentos de la Farmacia Interna de un centro asistencial público de febrero a julio del 2012. **Resultados:** Los errores de prescripción más comunes en las recetas fue la ausencia de la dosis del principio activo (32%) y presentación del medicamento (23,5%). **Conclusión:** Es importante conocer el proceso de la prescripción, desde que el médico emite la orden hasta que el paciente recibe el medicamento, mediante una adecuada prescripción (3).

Sandoya et al. (2018). Objetivo: “Describir los errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de ginecología de un hospital público, Ecuador, 2018”. **Método:** Fue un estudio descriptivo correlacional y transversal. Se trabajó con 4802 historias clínicas, donde hubo errores de prescripción médica en el servicio de urgencia ginecológico del 51,2%. **Resultados:** Los antibióticos son el grupo terapéutico con más EP (35,8%; $p=0,003$); el 27,9% de los EP se presentan cuando la letra es ilegible ($p=0000$). En el horario se cometen más deficiencias en el vespertino (30,3%; $p=0.000$), mientras que en errores sobre el prescriptor médico presentó un valor P no significativo. **Conclusión:** Un poco más del 50% de las prescripciones médicas se detalla con un mínimo error, que se puede evitar, se determinó que no cumple las recomendaciones de las guías de práctica clínica como ejemplo para una buena práctica de prescripción, siendo así una herramienta de gran ayuda para corregir aquellos errores emitidos (16).

Bosch Nuñez (2019). Objetivo: “Evaluar la calidad de la prescripción de medicamentos en consultas de urgencias estomatológicas”. **Método:** Se utilizo la utilización de medicamentos de prescripción, con aquellos elementos del esquema terapéutico y los factores que contienen los hábitos de prescripción. **Resultados:** Participaron 94 prescriptores y 282 usuarios de medicamentos. Se evaluaron las dimensiones estructura, proceso y resultado, para las cuales

se establecieron criterios, indicadores y estándares. **Conclusión:** Existe insuficientes conocimientos de los médicos para realizar una correcta prescripción de los medicamentos, inadecuado desempeño durante la prescripción, insatisfacción de estos con el servicio que brindaban y de los usuarios con la atención recibida. De manera general, se evaluó una inadecuada prescripción de medicamentos en las consultas de urgencias estomatológicas (1).

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Variable: Buenas prácticas de prescripción

Según Vera C. Indica que es el punto de partida de un tratamiento farmacológico, donde es necesario e importante que se considere correctamente los datos del prescriptor, ya que es el medico profesional que mediante el conocimiento adquirido va a prescribir dicha receta médica a base del relato de síntomas del paciente, datos del paciente y realiza un examen físico en busca de signos y toma una decisión terapéutica donde al paciente se le indicara su dosificación directa y duración del tratamiento, que van a ser considerados en los datos del medicamento (17).

Según Vincés Z., et al. Determinan que, si no hay una buena práctica de prescripción, el paciente no cumplirá de por ley un tratamiento adecuado y es imposible obtener un buen tratamiento farmacológico, ya que depende de ello puede causar que el paciente contribuya a una terapia y hacer que el tratamiento se alargue y mantener algún problema de salud que hasta pueden conducir a la muerte del paciente (18).

Según León M., et al. Indican que las buenas prácticas de prescripción es el desarrollo de estrategias iniciando de ese modo el tema de la medicación, por ello es importante detallar adecuadamente los datos del medicamento, ya que resultará una administración segura y eficaz de la dosis del medicamento. Por esta razón, es necesario tener un mayor conocimiento

y empeño por profesionales de salud que tienen la autoridad de prescribir, con el propósito de realizar prescripciones legibles, facilitando condiciones beneficiosas para la confianza y convicción del paciente en el proceso del tratamiento farmacológico. Por ello el profesional ha cooperado de una forma relevante a reducir los pequeños inconvenientes en la prescripción por algún error ortográfica, presentación o alguna contraindicación del medicamento prescrito (19).

2.2.1.1 conceptualización de la variable:

Según el ministerio de salud. Detalla que la prescripción médica es un proceso que determina como resultado en una orientación diagnóstica y decisión terapéutica que es plasmada en una receta. Se considera que los datos de la receta deberán ser bien detallada ya que se presentara para su respectiva dispensación al profesional Químico Farmacéutico en un establecimiento legalmente registrado (20).

2.2.1.2 Dimensión datos del prescriptor

Según Vinces Z., et al. Considera que los datos del prescriptor son considerable e importante, ya que es un profesional médico que se responsabiliza con los resultados de la intervención llamada prescripción médica, que mediante esta acción indicará que una sustancia corregirá cambios en el organismo del paciente obteniendo así una ventaja que es alcanzar un tratamiento eficaz y seguro (18).

2.2.1.3 Dimensión datos del paciente

Según Vinces Z., et al. Es un punto muy importante, ya que se interactúa con el paciente mediante intervenciones que le van a motivar de una u otra manera a producir ciertos cambios en su comportamiento con relación al malestar que conlleva. Se considera el comportamiento del paciente donde el familiar que lo acompañe debe interponer la entrevista de manera

directa de acuerdo al tipo de malestar que presente, forma de alimentación o estilo de vida que conlleva (18).

2.2.1.4 Dimensión datos del medicamento

Según el ministerio de salud. La información correcta del medicamento en una prescripción médica es debido a una información en conjunto con el paciente, ya que el farmacéutico será el indicado de ofrecer una orientación de la manera correcta de consumir el producto farmacéutico, y lo más importante los efectos o reacciones que puede presentar el paciente. Por otro lado, luego de la orientación adecuada se tiene que llevar a cabo mediante un seguimiento farmacoterapéutico correcto (19).

Según Herrero J. Es evidente que los datos correctos de un medicamento implican determinado resultado en las personas, porque si se lleva de una manera eficaz resultara que haya un estilo de vida saludable. Por lo tanto, la farmacología del cuidado debe considerar un buen producto farmacéutico que va ser dirigido ante un determinado proceso (20).

2.2.1.5 Dimensión datos de la receta

Según Maldonado R. Los datos de la receta influyen mucho para una correcta dispensación, ya que en ciertos casos la legibilidad muchas veces no se establece de forma clara, la mayoría de casos se puede apreciar la falla de redacción en el nombre del medicamento, ya que incluye y va de la mano la forma farmacéutica y la cantidad del principio activo. Habitualmente estos errores conllevan a ciertos factores humanos, ya que muchos profesionales prescriptores presentan en el momento cansancio, despistes; estos puntos errados no siempre se determinan muy graves, pero si se toma en cuenta y afecta mucho en el proceso del consumo de los medicamentos (21).

2.2.2 Variable interviniente: Dispensación de recetas medicas

Según Minsa-Digemid. Es un acto profesional propio de los farmacéuticos que cumplen como objetivo una serie de acciones sobre ello y así detallan el uso correcto de los productos farmacéuticos. A la hora que el profesional farmacéutico orienta el uso correcto del medicamento que esta detallada en dicha receta médica o prescripción farmacológica para que se pueda realizar la entrega de este a un paciente, termina de realizar una correcta dispensación (22).

2.2.2.1 Dimensión receta medica

Según Minsa-Digemid. Es aquella acta que se tiene en cuenta la manera de escribir y redactar para la prescripción farmacológica o no farmacológica efectuado una persona apta para la realización de esta que tiene conocimiento y está preparado para solucionar algún problema de salud en el paciente. Esta debe ser gestionada de una manera clara (22).

2.2.2.2 Dimensión prescripción farmacológica

Según Maldonado R. Detalla que forma parte del proceso terapéutico, ya que desde este punto se detalla un tratamiento a base de indicaciones médicas dictadas por el médico prescriptor. Por otro lado, es muy notorio poder estudiar el desarrollo profesional en las etapas de la terapéutica, ya que en ello una prescripción farmacológica debe reflejar las formas de expresión por parte de los profesionales para que en ella se pueda seleccionar ciertas alternativas terapéuticas y la habilidad de conocimiento de las cualidades del paciente (21).

2.2.2.3 Tipo de recetas medicas

Receta médica simple: Se detalla con una forma de suscribir correcta mediante un profesional legalmente habilitado para hacerlo, con el propósito de que un medicamento sea dispensado de acuerdo a como el profesional lo haya prescrito (22).

Receta médica magistral: En este tipo de receta el medico prescriptor le determina al paciente una prescripción especial mediante una previa evaluación, donde se realiza en el instante de su intervención. En su dispensación de la se colocará el sello del lugar que será emitido, así como los datos del profesional quien lo elaboro y la fecha de emisión la cual fue preparada (23,24).

Receta médica retenida: Es aquel documento donde se prescriben productos farmacéuticos mediante una forma seria al dispensar, ya que son productos y esta misma deberá ser retenida y guardarse en el lugar donde será dispensada. Cuando se detalla una receta médica con presencia de productos psicotrópicos y la venta es receta retenida con control de stock, se deberá tomar una seria medida de manera que esta receta es detallada e impresa para que se detenga con aquellos datos que señalan los respectivos reglamentos (23).

Receta médica especial: En este tipo de receta el medico prescriptor realizara una prescripción de medicamentos estupefacientes y psicotrópicos, que están sometidas a una fiscalización sanitaria y que se establece por las disposiciones de uso, control y una serie de revisión establecidas en el dictado reglamento (24).

2.2.2.4 Características de una receta medica

Con lo establecido se debe tener en cuenta y hacer respetar la normatividad vigente y contener lo siguiente:

- ✓ Nombre, firma y sello del profesional prescriptor
- ✓ Datos completos del paciente
- ✓ DCI del medicamento
- ✓ Concentración del medicamento
- ✓ Forma farmacéutica del medicamento
- ✓ Dosis y duración del tratamiento
- ✓ Forma correcta de administración
- ✓ Indicaciones
- ✓ Fecha de expedición y vigencia de la receta (24).

2.2.2.5 Datos del prescriptor

Los datos del prescriptor profesional se deben tener en cuenta lo siguiente:

- ✓ Nombres completos
- ✓ Numero de colegiatura
- ✓ Firma y sello (24).

3 CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1 Método de investigación

Según Cabezas et. al. (2018). El método analítico se determina por el campo de la realidad del que se ocupan y de los objetivos que se buscan en una investigación (26). Este estudio es una investigación analítica.

3.2 Enfoque de la investigación

Según Ñaupas et al. (2018). El enfoque cuantitativo considera la recolección de datos para contestar ciertas preguntas de investigación, en este punto este tipo la aplicación del método científico se postula que es la única forma de descubrir nuevos conocimientos científicos (27). Para la presente investigación es un enfoque cuantitativo.

3.3 Tipo de la investigación

Según Ñaupas et al. (2018). La investigación es básica, está orientada al campo de la sociología jurídica, ya que el propósito es incrementar conocimientos de los principios fundamentales de la realidad para contribuir a una sociedad cada vez más avanzada (27).

La investigación es básica, ya que el contenido en este trabajo podría ser utilizado en otros trabajos y así poder seguir brindando información para que se realice una buena prescripción médica.

3.4 Diseño de la investigación

Según Cabezas et. al. (2018). La finalidad de los estudios descriptivos se centra en describir situaciones, obteniendo información sobre un conjunto de cuestiones (26). El estudio es descriptivo, ya que se va analizar los resultados obtenidos sobre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de las recetas prescritas en el hospital del distrito de Mala.

Según Cabezas et. al. (2018). La investigación no experimental, su fin es detallar los fenómenos para analizar el comportamiento en su contexto natural, para luego ser analizada (26). La investigación es no experimental porque se basará en la recopilación de información mediante un formato de preguntas para poder explicar los resultados sobre el conocimiento del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en el hospital del distrito de Mala.

Según Cabezas et. al. (2018). La investigación transversal recolecta la información en el momento indicado, el fin es redactar las variables y estudiarla en el momento oportuno (26). El tipo de investigación es transversal.

3.5 Población, muestra y muestreo

Población:

La población en estudio estará constituida por recetas médicas prescritas a los pacientes en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022, su tamaño de muestra es desconocido.

Criterios de inclusión

- ✓ Pacientes que se atienden en el hospital del distrito de Mala
- ✓ Recetas médicas que se dirige a los pacientes atendidos en el hospital del distrito de Mala
- ✓ Médicos que aceptan participar en el estudio

Criterios de exclusión

- ✓ Ciertas prescripciones médicas diferentes a los meses entre noviembre 2021 a marzo 2022
- ✓ Médicos que no acceden participar

Muestra:

La muestra en estudio estará conformada por un total de 384 recetas médicas prescritas a las personas atendidas en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022 que recibirán luego de ser evaluados por distintos malestares que presentan.

Para obtener el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula: Tamaño de la población N es desconocida.

Muestreo:

Probabilístico, aleatorio simple.

Tamaño muestral se determinará mediante la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 pq}{d^2}$$

$Z=1,96$ (para un nivel de confianza al 95%).

$P= 0,5$ (Valor de la proporción desconocida)

$q = 1- p = 0.5$

$d = 0.05$ (Margen de error permisible)

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2}$$

$$n = \frac{0.9604}{0.0025}$$

$$0.0025$$

$$n = 384,16$$

3.6 Variables y operacionalización

Variable: Buenas prácticas de prescripción

Definición Operacional: Punto de partida de un tratamiento farmacológico, donde el prescriptor escucha el relato de síntomas del paciente y toma una decisión terapéutica donde al paciente se le indicara su dosificación directa y duración del tratamiento.

Tabla 1 Variable

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Datos del prescriptor	Apellidos y Nombres	Nominal	Cumple / no cumple
	Numero de colegiatura		
	Firma		
	Sello		
Datos del paciente	Apellidos y Nombres	Nominal	Cumple / no cumple
	Genero		
	Edad		
	Diagnostico		
Datos del medicamento	DCI	Nominal	Cumple / no cumple
	Concentración		
	Forma farmacéutica		
	Dosis		
	Frecuencia del tratamiento		
	Duración del tratamiento		
	Vía de administración		
Datos de la receta	Letra legible	Nominal	Cumple / no cumple
	Fecha de expedición de la prescripción		

	Fecha de expiración de la prescripción		
--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia

Variable interviniente: Dispensación de recetas médicas

Definición Operacional: Es un acto profesional propio de los farmacéuticos que cumplen como objetivo una serie de acciones sobre ello y así detallan el uso correcto de los productos farmacéuticos.

Tabla 2 Variable interviniente

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Receta medica	Datos del paciente	Nominal	Cumple / no cumple
	Datos del prescriptor		
	Datos del medicamento		
Prescripción farmacológica	Medicamento en DCI	Nominal	Cumple / no cumple
	Concentración correcta del medicamento		
	Dosis correcta del medicamento		
	Duración correcta del tratamiento		

Fuente: Elaboración propia

3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos

Se utilizará como instrumento de recolección de datos una ficha de lista de cotejo, donde me va facilitar la determinación de datos para la evaluación de la variable de investigación que van a ser dirigidos en recetas médicas.

3.7.1 Técnica

Análisis documental (ficha de datos)

3.7.2 Descripción del instrumento

El instrumento del trabajo de investigación consiste en realizar la recolección de recetas médicas en el hospital mediante una ficha de lista de cotejo, quiere decir que se realizara la conformidad en base a las recetas médicas, teniendo en cuenta el objetivo de la investigación.

3.7.3 Validación

La validez del instrumento, en este caso la recolección de datos será validado mediante 3 especialistas expertos.

Tabla 3: Validación de instrumento por juicio de expertos

N° VALIDADORES	CALIFICACIÓN
1. Mg. Ramos Jaco, Antonio Guillermo	APLICABLE
2. Dr. Márquez Caro, Orlando Juan	APLICABLE
3. Dr. Ambrocio Teodoro Esteves Pairazaman	APLICABLE

3.7.4 Confiabilidad

No aplica, debido a que se realiza una recolección de datos.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Se revisarán las recetas prescritas atendidas en el hospital del distrito, donde se verificará la información detallada que presenta, se recopilará en una ficha de recolección de datos de acuerdo a los indicadores de estudio. La información obtenida se trasladará a la base de datos como Microsoft Word 2010 y Microsoft Excel 2010. El análisis estadístico descriptivo será realizado mediante la elaboración de tablas de frecuencia simple y tablas de contingencia, las cuales serán ilustradas mediante diagramas de barras simples.

3.9 Aspectos éticos

La información obtenida es de carácter confidencial, ya que se va mantener restringida de aquellos pacientes que participan y colaboran, el nivel de la investigación no implica ningún riesgo para la salud del paciente; así mismo se considerará los aspectos y lineamientos éticos establecidos en el código de ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener.

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis estadísticos descriptivos

Objetivo general

Determinar las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas dispensadas en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete - Lima, noviembre 2021 a marzo 2022

Tabla 4: Datos generales de la receta médica según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Datos del paciente	Si tiene	278	72%
	No tiene	106	28%
Datos del prescriptor	Si tiene	235	61%
	No tiene	149	39%
Datos del medicamento	Si tiene	336	88%
	No tiene	48	13%
Receta	Total	384	100%

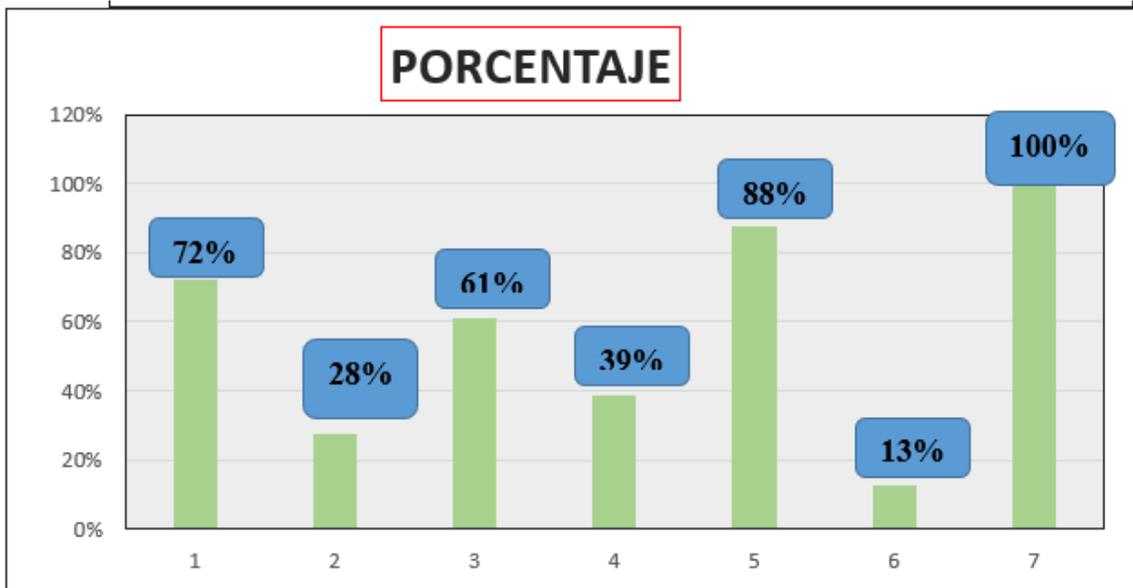
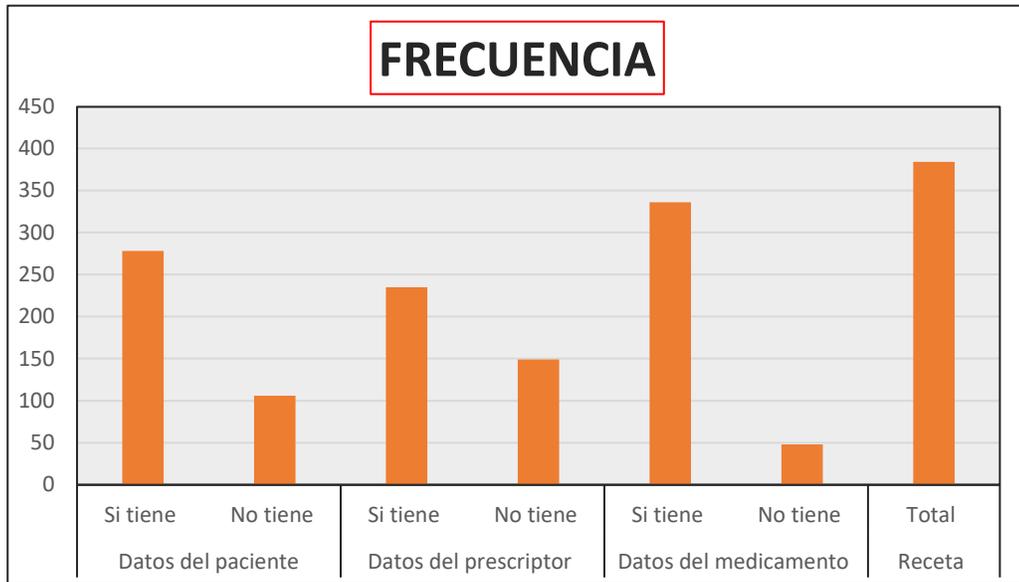


Figura 1: Datos generales de la receta médica según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

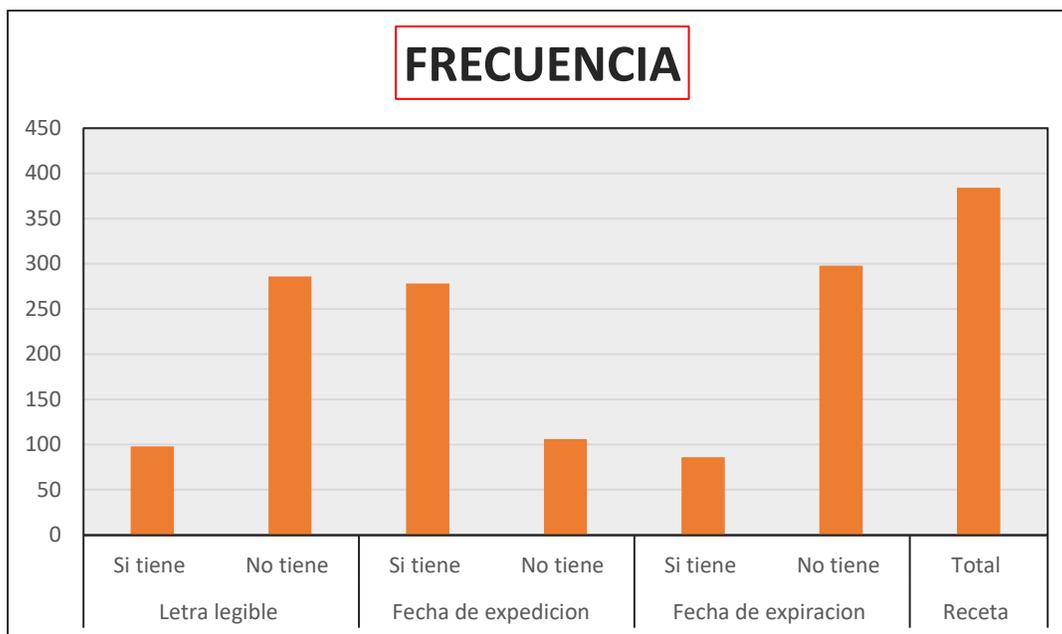
Interpretación: Luego de realizar la lista de cotejo se puede verificar que en la tabla 4 y figura 1, el que presenta mayor cumplimiento son los datos del medicamento 88% (336), datos del paciente 72% (278), mientras que el aspecto con menor cumplimiento fueron los datos del prescriptor con 61% (235).

Objetivo específico 1

Identificar el cumplimiento de las recetas médicas con una adecuada prescripción, en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022

Tabla 5: Datos de la receta según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Letra legible	Si tiene	98	26%
	No tiene	286	74%
Fecha de expedición	Si tiene	278	72%
	No tiene	106	28%
Fecha de expiración	Si tiene	86	22%
	No tiene	298	78%
Receta	Total	384	100%



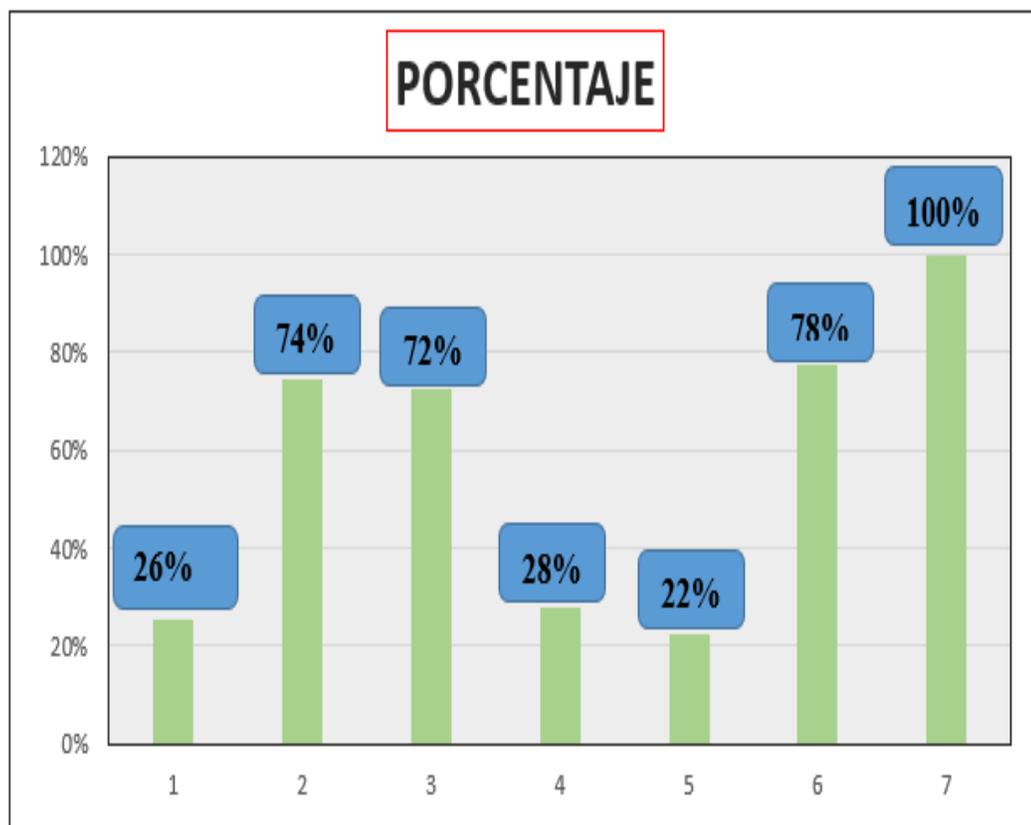


Figura 2: Datos de la receta según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

Interpretación: Luego de realizar la lista de cotejo podemos manifestar que en la tabla 5 y figura 2, el que presenta mayor cumplimiento es la fecha de expedición 72% (278), letra legible 26% (98), mientras que el aspecto con menor cumplimiento fue la fecha de expiración 22% (86).

Tabla 6: Datos de la prescripción farmacológica según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Medicamento en DCI	Si tiene	287	75%
	No tiene	97	25%
Concentración correcta del medicamento	Si tiene	167	43%
	No tiene	217	57%
Dosis correcta del medicamento	Si tiene	214	56%
	No tiene	170	44%
Duración correcta del tratamiento	Si tiene	235	61%
	No tiene	149	39%
Receta	Total	384	100%

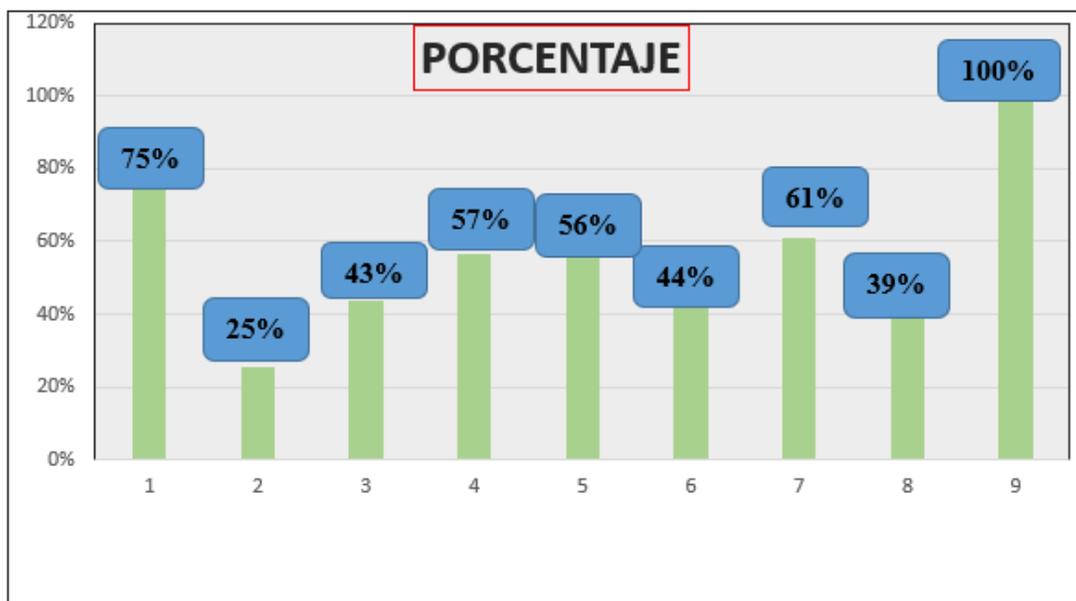
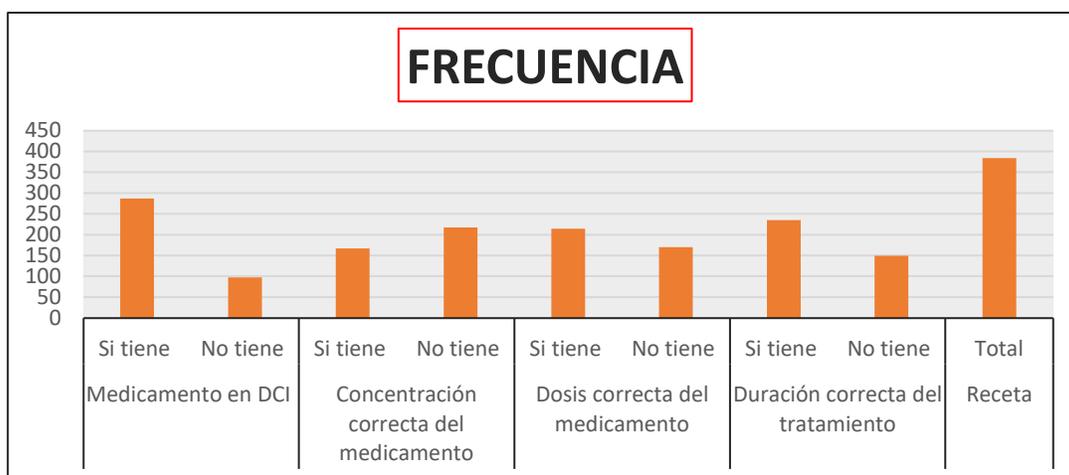


Figura 3: Datos de la prescripción farmacológica según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

Interpretación: Luego de realizar la lista de cotejo se logró obtener que en la tabla 6 y figura 3, el que presenta mayor cumplimiento es el medicamento en DCI 75% (287), duración correcta del tratamiento 61% (235), dosis correcta del medicamento 56% (214), mientras que el aspecto con menor cumplimiento es la concentración correcta del medicamento 43% (167).

Objetivo específico 2

Determinar las características para una correcta prescripción médica en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022

Tabla 7: Datos del paciente según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Apellidos y nombres	Si tiene	265	69%
	No tiene	119	31%
Genero	Si tiene	214	56%
	No tiene	170	44%
Edad	Si tiene	255	66%
	No tiene	129	34%
Diagnostico	Si tiene	289	75%
	No tiene	95	25%
Receta	Total	384	100%

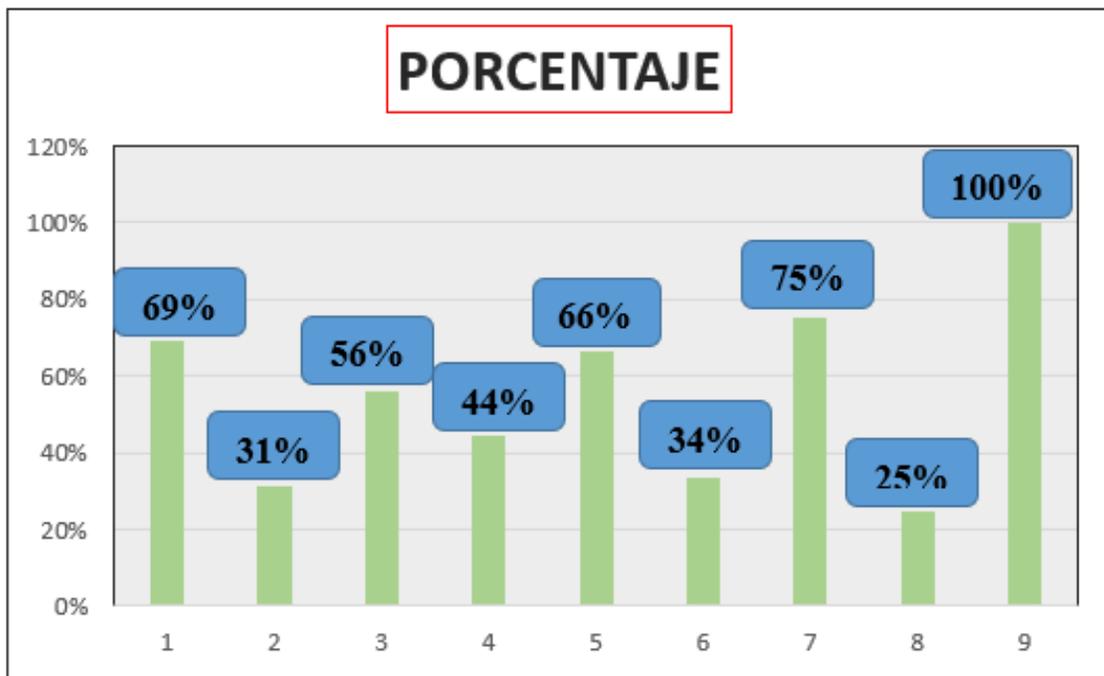
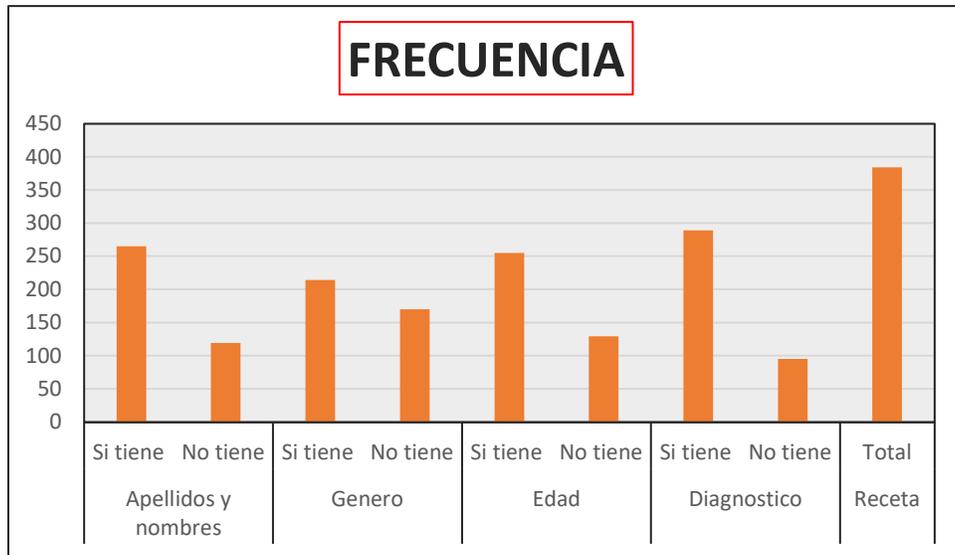
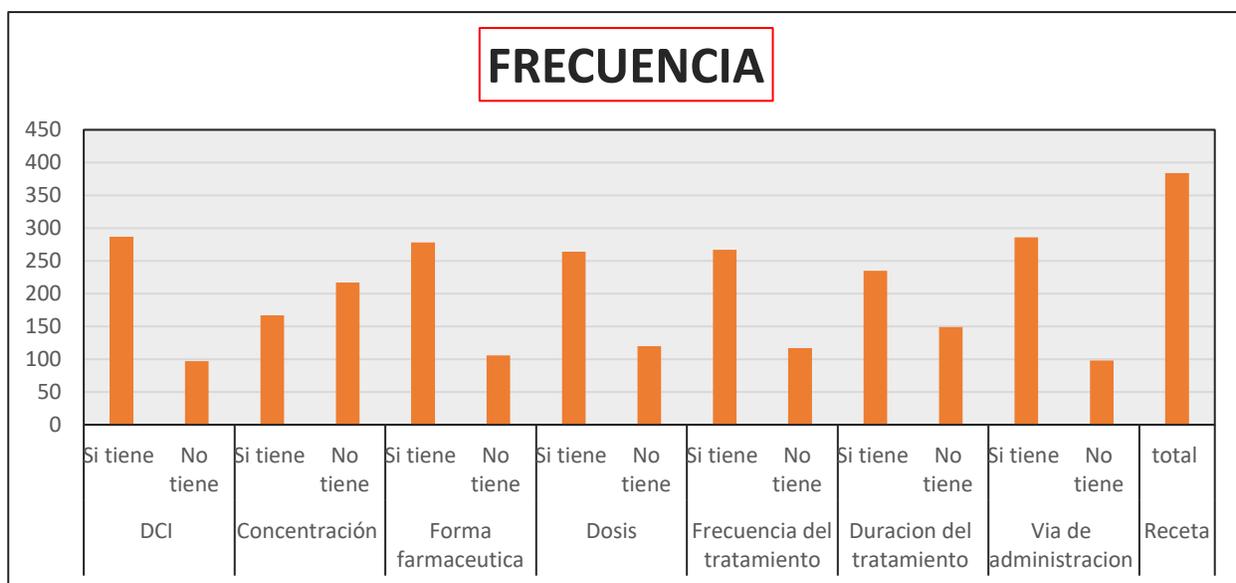


Figura 4: Datos del paciente según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

Interpretación: Luego de realizar la lista de cotejo se determinó que en la tabla 7 y figura 4, el que presenta mayor cumplimiento es el diagnostico 75% (289), apellidos y nombres 69% (265), edad 66% (255), mientras que el aspecto con menor cumplimiento es el género 56% (214).

Tabla 8: Datos del medicamento según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
DCI	Si tiene	287	75%
	No tiene	97	25%
Concentración	Si tiene	167	43%
	No tiene	217	57%
Forma farmacéutica	Si tiene	278	72%
	No tiene	106	28%
Dosis	Si tiene	264	69%
	No tiene	120	31%
Frecuencia del tratamiento	Si tiene	267	70%
	No tiene	117	30%
Duración del tratamiento	Si tiene	235	61%
	No tiene	149	39%
Vía de administración	Si tiene	286	74%
	No tiene	98	26%
Receta	total	384	100%



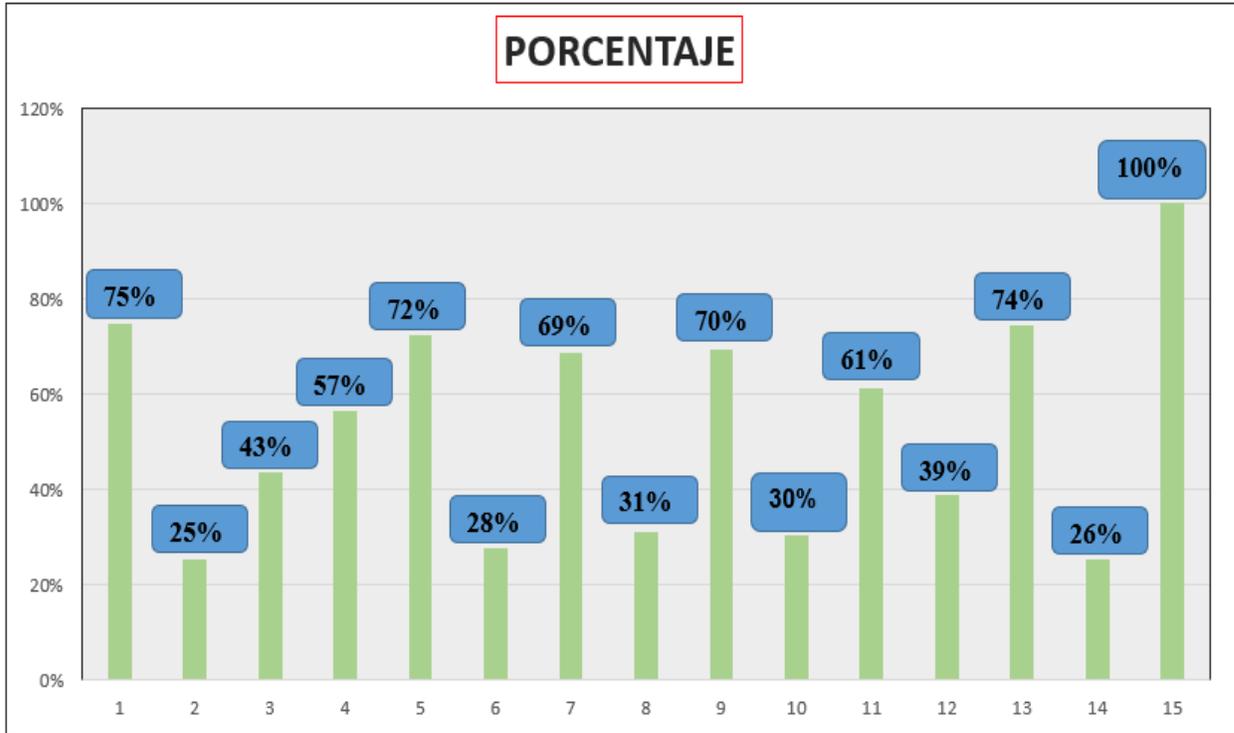


Figura 5: Datos del medicamento según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

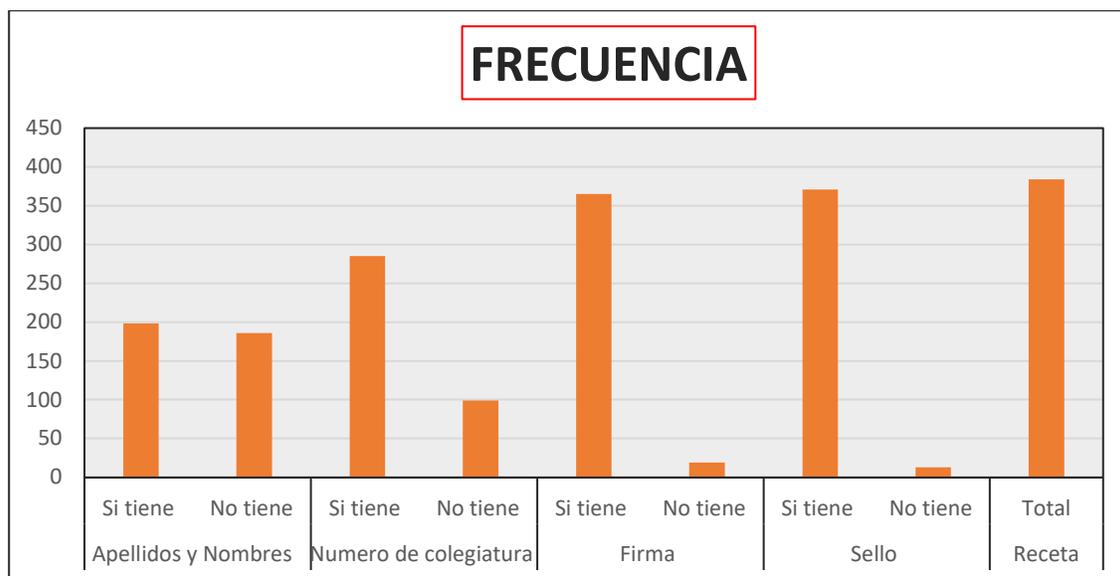
Interpretación: Luego de realizar la lista de cotejo se pudo concretar que en la tabla 8 y figura 5, el que presenta mayor cumplimiento es el DCI 75% (287), vía de administración 74% (286), forma farmacéutica 72% (278), frecuencia del tratamiento 70% (267), dosis 69% (264), duración del tratamiento 61% (235), mientras que el aspecto con menor cumplimiento fue la concentración 43% (167).

Objetivo específico 3

Identificar la frecuencia de los errores en la prescripción médica relacionados a los datos del prescriptor en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022

Tabla 9: Datos del prescriptor según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Apellidos y Nombres	Si tiene	198	52%
	No tiene	186	48%
Numero de colegiatura	Si tiene	285	74%
	No tiene	99	26%
Firma	Si tiene	365	95%
	No tiene	19	5%
Sello	Si tiene	371	97%
	No tiene	13	3%
Receta	Total	384	100%



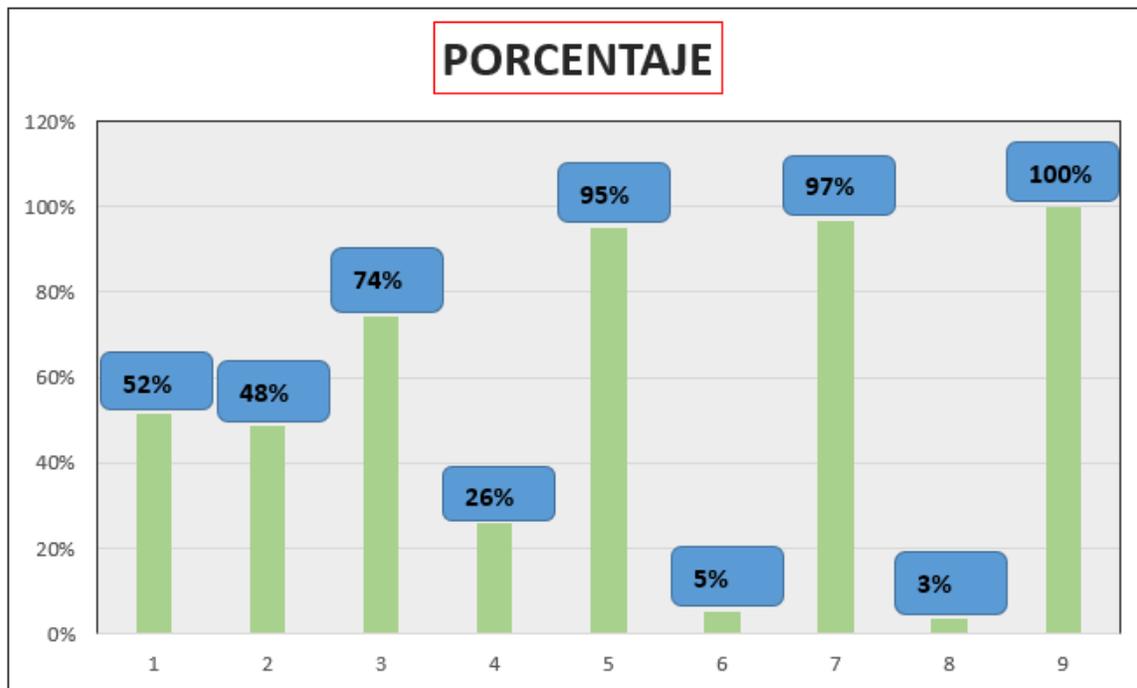


Figura 6: Datos del prescriptor según el cumplimiento en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022.

Interpretación: Luego de realizar la lista de cotejo se observó que en la tabla 9 y figura 6, el que presenta mayor cumplimiento es el sello del prescriptor 97% (371), firma 95% (365), numero de colegiatura 74% (285), mientras que el aspecto con menor cumplimiento fueron los apellidos y nombres 52% (198).

4 CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

De acuerdo a los objetivos planteados en el estudio, llegamos a las siguientes conclusiones:

- Se determinó los datos generales de la receta médica prescrita en el hospital del distrito de Mala, donde se concluye que los datos del medicamento solo cumplen un 88% (336), datos del paciente 72% (278), mientras que el aspecto de menor cumplimiento son los datos del prescriptor con 61% (235).
- Se identificó los datos de la receta prescrita en el hospital del distrito de Mala, donde se evidencia que el 72% (278) cumple con la fecha de expedición, 26% (98) con la letra legible, mientras que el aspecto de menor cumplimiento fue la fecha de expiración 22% (86).
- Se identificó los datos de la prescripción farmacológica en el hospital del distrito de Mala, donde nos indica que el 75% (287) cumple con el DCI, duración correcta del tratamiento 61% (235), dosis correcta del medicamento 56% (214), mientras que el aspecto de menor cumplimiento es la concentración correcta del medicamento 43% (167).

- Se identificó los datos del paciente en el hospital del distrito de Mala, donde se evidencia que se cumple con el diagnóstico un 75% (289), apellidos y nombres 69% (265), edad 66% (255), mientras que el aspecto de menor cumplimiento es el género 56% (214).
- Se identificó los datos del medicamento en el hospital del distrito de Mala, donde se determinó que el DCI se cumple con un 75% (287), vía de administración 74% (286), forma farmacéutica 72% (278), frecuencia del tratamiento 70% (267), dosis 69% (264), duración del tratamiento 61% (235), mientras que el aspecto de menor cumplimiento es la concentración 43% (167).
- Se identificó los datos del prescriptor en el hospital del distrito de Mala, donde se determinó que el sello del prescriptor se cumple con un 97% (371), firma 95% (365), número de colegiatura 74% (285), mientras que el aspecto de menor cumplimiento fueron los apellidos y nombres 52% (198).

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda que exista una comunicación mutua entre el profesional Químico Farmacéutico y los Médicos para optimizar así una adecuada prescripción y dispensación de medicamentos.
- Se recomienda que el Químico Farmacéutico en la Farmacia del hospital permanezca en su horario establecido para una correcta validación de las recetas antes de la dispensación y así también pueda capacitar a su personal técnico a cargo, con el fin de mejorar y evitar cualquier inconveniente en la dispensación.

- Se recomienda que el Químico Farmacéutico notifique mensualmente el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción a su jefe superior, con indicación expresa de los médicos que cometen la falta a fin mejorar la práctica de prescripción y disminuir ciertas complicaciones en el caso.
- Se recomienda que el Comité Farmacoterapéutico realice de vez en cuando capacitaciones a los profesionales prescriptores sobre la importancia del cumplimiento del Manual de Buenas Prácticas de Prescripción y las consecuencias que podrían generar en caso de la omisión de datos importantes para el cumplimiento de la terapia.
- Se recomienda el uso de recetas electrónicas, ya que sería una probabilidad de mejorar la producción y la calidad de la asistencia al paciente, dentro del sistema de salud, su uso podría evitar errores de prescripción de medicamento.

REFERENCIAS

1. Bosh Nuñez AI. Calidad de la prescripción de medicamentos en consultas de urgencias estomatológicas. Artículo scielo. Santiago de Cuba. MEDISAN. noviembre; 2019. Vol. 23 (Nº.5) http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000500892
2. Agudo Flores CG. Errores en la prescripción de medicamentos en pacientes internados en el hospital “mariana de Jesús. Tesis de pregrado. Guayaquil – Ecuador; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/19357>
3. Lugo GB, Maidana GM, Acosta P, Domenech MG, Marti A, Samaniego L. et al. Errores en las prescripciones de pacientes ambulatorios recibidas en la farmacia interna de un centro asistencial público. Artículo scielo. La Paz nov. 2018. Vol. 6 (Nº.2), Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2310-02652018000200006&script=sci_abstract
4. Campos CC, Velásquez UR. Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. Artículo scielo. Lima abr; 2018. Vol. 35 (Nº.2) http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000200004
5. Meza VC., Buendía KM. Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción para el covid-19, atendidas en cadenas de boticas de Huancayo. Tesis pregrado. Perú. Abril; 2021. <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/371>
6. Allcca LM. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en el sistema de dispensación de medicamentos dosis unitaria del hospital de emergencias José Casimiro Ulloa. Tesis pregrado. Lima. Junio-Septiembre; 2018. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3662>

7. Mallque GA. Relación de factores predisponentes y cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en el personal técnico y farmacéutico del distrito de comas. Enero-Mayo; 2017.
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1446>
8. Fernández PC, Sánchez BF. Evaluación de las buenas prácticas de prescripción y buenas prácticas de dispensación en el servicio de farmacia de emergencia de la clínica San Pablo. Tesis pregrado. Lima – Perú 2019.
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5044>
9. Albear DC. Evaluación del cumplimiento de las Buenas prácticas de prescripción en el Área de Farmacia de emergencia del Hospital de Huaycán. Tesis pregrado. Lima – Perú; 2018. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1559>
10. Dirección Regional de Salud. Farmacoterapéutica y farmacovigilancia. Resolución Directoral. Hospital Rezola – Cañete; mayo 2019.
http://www.hospitalrezola.gob.pe/pdf/resoluciones/2019/RD_133.pdf
11. Vincent J. Díaz Oré, Vega Castañeda. Evaluación de las buenas prácticas de prescripción en el hospital nacional docente madre niño san Bartolomé enero - abril 2017.
<http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/11>
12. Julca C, Ynga M. “Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en pacientes de consulta externa del instituto nacional de enfermedades neoplásicas en enero del año 2017”
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/997>
13. Mendoza A, Salvador O. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la farmacia de dosis unitaria del hospital militar central en el periodo enero– junio. Lima - Perú 2019.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_913bac239e51fb0cdfeddf32899b7217

14. Rojas Méndez, Lozano Julián. Cumplimiento y conocimiento del manual de buenas prácticas de prescripción en recetas atendidas en la farmacia de consultorio externo del hospital nacional dos de mayo, lima - Perú, 2019.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/3825>
15. Rodríguez G, García M, Alonso C. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Artículo de revisión. La Habana, Cuba; 2017. Vol. 33 (Nº.4) Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007
16. Sandoya M. Salazar T. Aspiazu Hinostraza. Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología. Revista AVFT. Ecuador. 2020; Vol. 39 (Nº.4) Disponible en:
https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_4_2020/12_errores_asociados.pdf
17. Oscar Vera C. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. Rev. Méd. La Paz. 2020; Vol. 26 (Nº.2) Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582020000200011&script=sci_arttext
18. Vínces Z, Espinel Z. Tratamiento farmacológico para pacientes con diabetes. Revista científica. ene, 2019; Vol. 5 (Nº.1). Disponible en:
file:///C:/Users/suka_/Downloads/Dialnet-TratamientoFarmacologicoParaPacientesConDiabetes-6869927.pdf
19. Manual de buenas prácticas de dispensación. Ministerio de Salud – Digemid. Perú; 2017.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4231.pdf>
20. Sara HJ. La Farmacología del Cuidado: Una aproximación deductiva cuidadológica desde el paradigma de la salud y el modelo de Avedis Donabedian. Artículo Scielo. Santa Cruz de La Palma; 2019. Vol. 13 (Nº.4). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000400007

21. Maldonado R. Prescripción de medicamentos y problemas en el proceso terapéutico. Revista Médica Vozandes. 2017. Vol. 28 (Nº.1) Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/980963/01_2017_editorial.pdf
22. Directiva administrativa para la gestión del sistema integrado de suministro público de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Sismed, Minsa, Digemid; 2017. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Acceso/URM/GestionURMTrabSalud/ReunionTecnica/VIII/NormasDIGEMID/DirectivaSISMED/DirectivaSismed.pdf>
23. Franco U. La receta médica. Cursos publicaciones, Alumnos referencia Postgrado actividades. 2018. <https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Acceso/URM/GestionURMTrabSalud/ReunionTecnica/VIII/NormasDIGEMID/DirectivaSISMED/DirectivaSismed.pdf>
24. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria. Minsa, Digemid; 2020. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5027.pdf>

ANEXO

Anexo N. °1: Matriz de consistencia

CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MÉDICAS DISPENSADAS EN EL HOSPITAL DEL DISTRITO DE MALA, PROVINCIA CAÑETE – LIMA, NOVIEMBRE 2021 A MARZO 2022

Formulación del problema	Objetivo	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Se cumplirá las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas dispensadas en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cumplirán las recetas médicas con una adecuada prescripción, en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022?</p> <p>¿Cuáles son las características para una correcta prescripción médica en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022?</p> <p>¿Cómo identificar la frecuencia de los errores en la prescripción relacionados a los datos del prescriptor en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Identificar el cumplimiento de Buenas prácticas de prescripción en recetas médicas dispensadas en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar el cumplimiento de las recetas médicas con una adecuada prescripción, en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022</p> <p>Determinar las características para una correcta prescripción médica en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022</p> <p>Identificar la frecuencia de los errores en la prescripción médica relacionados a los datos del prescriptor en el Hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, ¿noviembre 2021 a marzo 2022?</p>	<p>Variable</p> <p>Buenas Prácticas de Prescripción</p> <p>Dimensiones</p> <p>Datos del prescriptor</p> <p>Datos del paciente</p> <p>Datos del medicamento</p> <p>Datos de la receta</p> <p>Variable interviniente</p> <p>Dispensación de recetas médicas</p> <p>Dimensiones</p> <p>Receta medica</p> <p>Prescripción farmacológica</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Básica</p> <p>Método de la investigación:</p> <p>El método de la investigación es analítico</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Transversal</p> <p>No experimental</p> <p>Población:</p> <p>Recetas medicas</p> <p>Muestra: 384</p>

Anexo N.º 2: Instrumento – Ficha de recolección de datos

CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MÉDICAS DISPENSADAS EN EL HOSPITAL DEL DISTRITO DE MALA, PROVINCIA CAÑETE – LIMA, NOVIEMBRE 2021 A MARZO 2022

VARIABLE: BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN			
DATOS DEL PRESCRIPTOR		SI	NO
1	Apellidos y Nombres		
2	Numero de colegiatura		
3	Firma		
4	Sello		
DATOS DEL PACIENTE			
5	Apellidos y Nombres		
6	Genero		
7	Edad		
8	Diagnostico		
DATOS DEL MEDICAMENTO			
9	DCI		
10	Concentración		
11	Forma farmacéutica		
12	Dosis		

13	Frecuencia del tratamiento		
14	Duración del tratamiento		
15	Vía de administración		
DATOS DE LA RECETA			
16	Letra legible		
17	Fecha de expedición		
18	Fecha de expiración		

Fuente: Elaboración propia

VARIABLE INTERVINIENTE: DISPENSACIÓN DE RECETAS MEDICAS			
RECETA MEDICA		SI	NO
19	Datos del paciente		
20	Datos del prescriptor		
21	Datos del medicamento		
PRESCRIPCION FARMACOLOGICA			
22	Medicamento en DCI		
23	Concentración correcta del medicamento		
24	Dosis correcta del medicamento		
25	Duración correcta del tratamiento		

Fuente: Elaboración propia

Anexo N°3: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS
 TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MÉDICAS
 DISPENSADAS EN EL HOSPITAL DEL DISTRITO DE MALA, PROVINCIA CAÑETE – LIMA, NOVIEMBRE 2021 A MARZO 2022

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE: Buenas prácticas de prescripción							
	DIMENSIÓN 1: Datos del prescriptor	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Apellidos y nombres							
2	Numero de colegiatura							
3	Firma							
4	Sello							
	DIMENSIÓN 2: Datos del paciente	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Apellidos y nombres							
6	Genero							
7	Edad							
8	Diagnostico							
	DIMENSIÓN 3: Datos del medicamento	Si	No	Si	No	Si	No	
9	DCI							
10	Concentración							
11	Forma farmacéutica							
12	Dosis							
13	Frecuencia del tratamiento							
14	Duración del tratamiento							
15	Vía de administración							
	DIMENSIÓN 4: Datos de la receta	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Letra legible							
17	Fecha de expedición de la prescripción							
18	Fecha de expiración de la prescripción							

	VARIABLE INTERVINIENTE: Dispensación de recetas medicas							
	DIMENSIÓN 1: Receta medica	Si	No	Si	No	Si	No	
19	Datos del paciente							
20	Datos del prescriptor							
21	Datos del medicamento							
	DIMENSIÓN 2: Prescripción farmacológica	Si	No	Si	No	Si	No	
22	Medicamento en DCI							
23	Concentración correcta del medicamento							
24	Dosis correcta del medicamento							
25	Duración correcta del tratamiento							

Legenda: 1. Si 2. NO

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:

DNI:.....

Especialidad del validador:.....

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

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

.de.....del 20.....

Firma del Experto Informante



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO: “CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MEDICAS DISPENSADAS EN EL HOSPITAL DEL DISTRITO DE MALA, PROVINCIA CAÑETE - LIMA, NOVIEMBRE 2021 A MARZO 2022”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE: Buenas prácticas de prescripción							
	DIMENSIÓN 1: Datos del prescriptor	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Apellidos y nombres	x		x		x		
2	Numero de colegiatura	x		x		x		
3	Firma	x		x		x		
4	Sello	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Datos del paciente	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Apellidos y nombres	x		x		x		
6	Genero	x		x		x		
7	Edad	x		x		x		
8	Diagnostico	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Datos del medicamento	Si	No	Si	No	Si	No	
9	DCI	x		x		x		
10	Concentración	x		x		x		
11	Forma farmacéutica	x		x		x		
12	Dosis	x		x		x		
13	Frecuencia del tratamiento	x		x		x		
14	Duración del tratamiento	x		x		x		
15	Vía de administración	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: Datos de la receta	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Letra legible	x		x		x		
17	Fecha de expedición de la prescripción	x		x		x		



18	Fecha de expiración de la prescripción	x		x		x	
	VARIABLE INTERVINIENTE: Dispensación de recetas medicas	x		x		x	
	DIMENSIÓN 1: Receta medica	Si	No	Si	No	Si	No
19	Datos del paciente	x		x		x	
20	Datos del prescriptor	x		x		x	
21	Datos del medicamento	x		x		x	
	DIMENSIÓN 2: Prescripción farmacológica	Si	No	Si	No	Si	No
22	Medicamento en DCI	x		x		x	
23	Concentración correcta del medicamento	x		x		x	
24	Dosis correcta del medicamento	x		x		x	
25	Duración correcta del tratamiento	x		x		x	

Observaciones: (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. RAMOS JACO ANTONIO GUILLERMO DNI: 04085562

Especialidad del validador: MAESTRO EN SALUD PUBLICA Y GESTION EN SALUD

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

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

29 de Diciembre del 2021

Firma del experto Informante



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO: "CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MEDICAS DISPENSADAS EN EL HOSPITAL DEL DISTRITO DE MALA, PROVINCIA CAÑETE - LIMA, NOVIEMBRE 2021 A MARZO 2022"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE: Buenas prácticas de prescripción							
	DIMENSIÓN 1: Datos del prescriptor	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Apellidos y nombres	X		X		X		
2	Numero de colegiatura	X		X		X		
3	Firma	X		X		X		
4	Sello	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Datos del paciente	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Apellidos y nombres	X		X		X		
6	Genero	X		X		X		
7	Edad	X		X		X		
8	Diagnostico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Datos del medicamento	Si	No	Si	No	Si	No	
9	DCI	X		X		X		
10	Concentración	X		X		X		
11	Forma farmacéutica	X		X		X		
12	Dosis	X		X		X		
13	Frecuencia del tratamiento	X		X		X		
14	Duración del tratamiento	X		X		X		
15	Vía de administración	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Datos de la receta	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Letra legible	X		X		X		
17	Fecha de expedición de la prescripción	X		X		X		



18	Fecha de expiración de la prescripción	X		X		X		
	VARIABLE INTERVINIENTE: Dispensación de recetas medicas							
	DIMENSIÓN 1: Receta medica	Si	No	Si	No	Si	No	
19	Datos del paciente	X		X		X		
20	Datos del prescriptor	X		X		X		
21	Datos del medicamento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Prescripción farmacológica	Si	No	Si	No	Si	No	
22	Medicamento en DCI	X		X		X		
23	Concentración correcta del medicamento	X		X		X		
24	Dosis correcta del medicamento	X		X		X		
25	Duración correcta del tratamiento	X		X		X		

Observaciones: (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. MARQUEZ CARO ORLANDO JUAN

DNI: 09075930

Especialidad del validador: Metodólogo

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

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

21 de __diciembre__ del 2021

Firma del experto Informante

**TITULO: “CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MEDICAS DISPENSADAS EN EL HOSPITAL DEL DISTRITO DE MALA,
PROVINCIA CAÑETE - LIMA, NOVIEMBRE 2021 A MARZO 2022”**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE: Buenas prácticas de prescripción							
	DIMENSIÓN 1: Datos del prescriptor	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Apellidos y nombres	X		X		X		
2	Numero de colegiatura	X		X		X		
3	Firma	X		X		X		
4	Sello	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Datos del paciente	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Apellidos y nombres	X		X		X		
6	Genero	X		X		X		
7	Edad	X		X		X		
8	Diagnostico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Datos del medicamento	Si	No	Si	No	Si	No	
9	DCI	X		X		X		
10	Concentración	X		X		X		
11	Forma farmacéutica	X		X		X		
12	Dosis	X		X		X		
13	Frecuencia del tratamiento	X		X		X		
14	Duración del tratamiento	X		X		X		
15	Vía de administración	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Datos de la receta	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Letra legible	X		X		X		
17	Fecha de expedición de la prescripción	X		X		X		

18	Fecha de expiración de la prescripción	X		X		X		
	VARIABLE INTERVINIENTE: Dispensación de recetas medicas							
	DIMENSIÓN 1: Receta medica	Si	No	Si	No	Si	No	
19	Datos del paciente	X		X		X		
20	Datos del prescriptor	X		X		X		
21	Datos del medicamento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Prescripción farmacológica	Si	No	Si	No	Si	No	
22	Medicamento en DCI	X		X		X		
23	Concentración correcta del medicamento	X		X		X		
24	Dosis correcta del medicamento	X		X		X		
25	Duración correcta del tratamiento	X		X		X		

Observaciones: (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO

DNI: 17846910

Especialidad del validador: BIOLOGO CELULAR Y MOLECULAR

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

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

13 de _Enero_ del 2022



Firma del experto Informante

Anexo N°4: Aprobación del Comité de Ética



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 203-2022-DFFB/UPNW

Lima, 25 de marzo de 2022

VISTO:

El Acta N° 168 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista EULOGIO CASTILLO, KATHERINE ZULAY egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MEDICAS DISPENSADAS EN EL HOSPITAL DEL DISTRITO DE MALA, PROVINCIA CAÑETE - LIMA, NOVIEMBRE 2021 A MARZO 2022" presentado por el/la tesista EULOGIO CASTILLO, KATHERINE ZULAY autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Decano (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador : Bach. Eulogio Castillo Katherine Zulay
Título : “CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRACTICAS DE PRESCRIPCION EN RECETAS MEDICAS DISPENSADAS EN EL HOSPITAL DEL DISTRITO DE MALA, PROVINCIA CAÑETE – LIMA, NOVIEMBRE 2021-2022”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “**Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en recetas médicas dispensadas en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021-2022**” Este es un estudio desarrollado por el(la) investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Eulogio Castillo Katherine Zulay**. El propósito de este estudio es Identificar el cumplimiento de Buenas prácticas de prescripción en recetas médicas dispensadas en el hospital del distrito de Mala, Provincia Cañete – Lima, noviembre 2021 a marzo 2022. Su ejecución ayudará/permitirá conocer el cumplimiento adecuado de una prescripción médica para evitar ciertas complicaciones en el tratamiento farmacológico.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se le explicara el propósito central del estudio
- Firmara el consentimiento informado de forma voluntaria
- Brindara cierta facilidad para la recolección de datos mediante las recetas medicas prescritas en los pacientes.

Riesgos: Su participación en el estudio no tiene riesgo de lesiones físicas si participa en este estudio; el riesgo potencial es que se pierda la confidencialidad de sus datos personales. Sin embargo, se hará el mayor esfuerzo para mantener su información en forma confidencial.

Beneficios: Es probable (aunque no seguro) que Ud. no se beneficie con los resultados de este estudio; esperamos que sí sea útil para personas que tengan intereses en leer los resultados obtenidos y así informarse de la situación en que presenta hoy en día algunas recetas médicas como es una mala interpretación médica.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

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

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la participación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el encargado de realizar el estudio Eulogio Castillo Katherine Zulay al teléfono: 996825479 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dr. Daniel Ñañez del Pino, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Participante:



Nombre: Pedro Raúl Alfaro Torres

DNI: 42616060

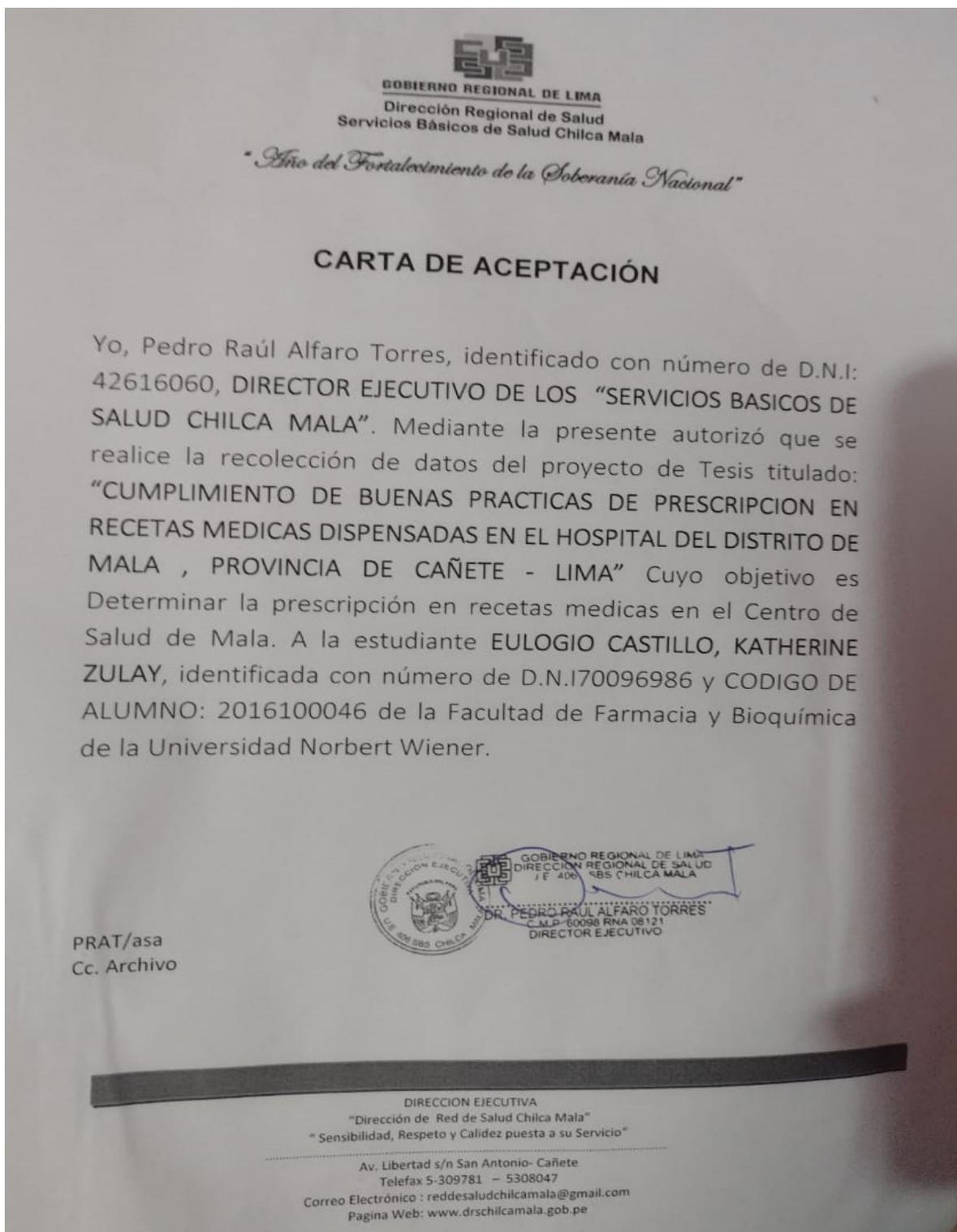
A handwritten signature in blue ink, which appears to read "Katherine Zulay".

Investigadora

**Nombre: Bach. Eulogio Castillo
Katherine Zulay**

DNI: 70096986

Anexo N°6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



Anexo N° 7: Informe del asesor de turnitin

