



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Escuela académico profesional de Farmacia y Bioquímica

TESIS

Evaluación de recetas con errores de prescripción atendidas en
farmacia de sala de operación del hospital Cayetano Heredia,
marzo – mayo 2021.

Para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

AUTORES

QUISPE ALIAGA, MERY, LOURDES

Código ORCID 000-0003-4155-1661

COLLA TREJO, ROSMEL, CLEVER

Código ORCID 0000-0002-6483-7411

2021

LIMA – PERÚ

Evaluación de recetas con errores de prescripción atendidas en farmacia de sala de operación del hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021.

ASESOR: Mg. ANTONIO GUILLERMO RAMOS JACO

Código ORCID 0000-0002-0491-8682

Dedicatoria

Quiero dedicar el presente trabajo:

A mí amado Dios, por darme la vida y la fuerza cada día para seguir adelante.

A mi esposo Migner Mozombite por apoyarme, comprenderme y darme la paciencia cada día de estos largos años de carrera universitaria, el que me daba ánimos para seguir adelante cuando sentía que las fuerzas se me iban del cuerpo y el que siempre confía en mí.

A mis hijos, Lucero y David, que siendo muy pequeños, me dieron siempre su cariño y la fuerza para seguir adelante, que me esperaban hasta muy altas horas de la noche para poder darme un beso y las buenas noches.

A mis padres, Tereza y Demetrio, que siempre me dieron sus consejos y apoyo, para poder lograr mis metas desde muy joven, que siempre tuvieron confianza en mí, y los que siempre me guiaron por el buen camino de la vida.

QUISPE ALIAGA MERY LOURDES

Quiero dedicar el presente trabajo:

A DIOS. Por haberme dado la sabiduría y la paciencia para llevar a cabo esta tesis y darme la bendición que gracias a su voluntad ha sido posible realizar este objetivo como futuro profesional de la salud.

A MIS PADRES. Colla Sánchez Armando y María Trejo Ramírez por su abnegada labor de educarme, con mucha gratitud y amor por toda la confianza brindada hacia mí por apoyarme en todos los momentos más difíciles para lograr obtener este triunfo personal.

COLLA TREJO ROSMEL CLEVER

Agradecimiento

En primer lugar, agradecemos a Dios, por todas sus bendiciones de darnos esa sabiduría y habernos permitido tener paciencia, fuerza de voluntad, entusiasmo y perseverancia.

También agradecemos a nuestros padres por habernos dado el don de la vida, por su abnegada labor de criarnos y educarnos, siendo la mejor herencia que nos pueden dejar, ser Químicos Farmacéuticos.

A nuestra Alma Mater, Universidad Privada Norbert Wiener, fuente de saber e inspiración para nuestro desarrollo personal y profesional.

A nuestros profesores, Dr. Ambrosio Teodoro Esteves Pairazaman, Dr. Gabriel Enrique León Apac por todo su apoyo con sus sabios consejos para la realización de nuestro trabajo.

A nuestros verdaderos amigos porque siempre estuvieron pendientes de nuestro progreso universitario y nos dieron su apoyo cuando más lo necesitamos sin pedir nada a cambio.

Agradecer a nuestros compañeros de estudios que nos brindaron apoyo y aliento incondicional a lo largo de toda nuestra carrera.

COLLA TREJO ROSMEL CLEVER
QUISPE ALIAGA MERY LOURDES

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1.Planteamiento del problema.....	1
1.2.Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas Específicos.....	4
1.3. Objetivos de la Investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6

1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial.....	7
1.5.3. Recursos.....	7

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.....	8
2.2. Bases teóricas.....	14
2.3. Formulación de la Hipótesis.....	19

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....

3.1. Método de la Investigación.....	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de la investigación	20
3.4. Diseño de la investigación.....	20
3.5. Población, muestra y muestreo.....	21
3.6. Variables y Operacionalización.....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.7.1. Técnica.....	23
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	23
3.7.3. Validación.....	23
3.7.4. Confiabilidad.....	24
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	24
3.9. Aspectos éticos.....	25

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS

RESULTADOS.....	26
------------------------	-----------

4.1. Resultados.....	26
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	26
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	34
5.1. Conclusiones.....	33
5.2. Recomendaciones.....	34
REFERENCIAS.....	37
Anexos.....	45
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	46
Anexo 2: Instrumentos.....	47
Anexo 3: validez del instrumento.....	48
Anexo 4: confiabilidad del instrumento.....	57
Anexo 5: Aprobación del comité de ética.....	58
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	59
Anexo 7: Informe del asesor de turnitin.....	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Evaluación de las recetas atendidas en sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021.....	24
Tabla 2. Evaluación de los datos en las recetas atendidas en sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021.....	25
Tabla 3. Evaluación de los datos del paciente en las recetas atendidas en sala de Operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021	26
Tabla 4. Evaluación de los datos del prescriptor en las recetas atendidas en sala de Operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021	27
Tabla 5. Evaluación de los datos del medicamento en las recetas atendidas en sala de Operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021.....	28

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. Evaluación de las recetas atendidas en sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021.....	24
FIGURA 2. Evaluación de los datos en las recetas atendidas en sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021.....	25
FIGURA 3. Evaluación de los datos del paciente en las recetas atendidas en sala de Operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021.....	26
FIGURA 4. Evaluación de los datos del prescriptor en las recetas atendidas en sala de Operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021.....	27
FIGURA 5. Evaluación de los datos del medicamento en las recetas atendidas en sala de Operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021.....	28

RESUMEN

En muchos países, incluyendo el Perú, existen problemas de medicación por distintos tipos de errores de prescripción, los hospitales, centros de salud, clínicas etc, emiten diariamente día, tarde y noche, prescripciones médicas con errores u omisiones en los datos, los cuales lamentablemente muchas de ellas conllevan a errores de medicación. El objetivo de este estudio fue evaluar los errores de prescripción en las recetas atendidas en farmacia de sala de operación del Hospital Cayetano Heredia, marzo-mayo 2021, utilizando una metodología descriptiva no experimental transversal, en el cual se evaluaron 528 recetas. Los resultados obtenidos fueron: el 48 % de recetas si cumplen con presentar la letra legible y la fecha de prescripción, mientras que el 43 % de ellas no cumplen dichas características. Con respecto a la evaluación de los datos relacionados con el medicamento, en el 46 % de recetas sí se encuentran los datos y en el 52 % de las recetas no se encuentran. El estudio concluye en que casi la mitad de las recetas médicas en estudio no cumplen con presentar la letra legible ni la fecha de prescripción y que más de la mitad de las recetas no cumplen con presentar los datos del medicamento.

Palabras Claves: prescripción médica, errores de prescripción, tratamiento farmacológico, errores de medicación.

ABSTRACT

In many countries, including Peru, there are medication problems due to different types of prescription errors, hospitals, health centers, clinics, etc., issue medical prescriptions daily, day, afternoon and night, with errors or omissions in the data, which unfortunately many of them lead to medication errors. The objective of this study is to evaluate the prescription errors in the prescriptions attended in the pharmacy operating room of the Cayetano Heredia Hospital, March-May 2021, using a non-experimental cross-sectional descriptive methodology, in which 528 prescriptions were evaluated. The results obtained were 48% of prescriptions if they comply with presenting legible handwriting and prescription date, while 43% of them do not comply. Regarding the evaluation of the data related to the drug, in 46% of the prescriptions the data is found and in 52% of the prescriptions, it is not found. The study concludes that almost half of the medical prescriptions in the study do not comply with presenting the legible letter or the prescription date and that more than half of the prescriptions do not comply with presenting the drug data.

Keywords: medical prescription, prescription errors, pharmacological treatment, medication errors.

INTRODUCCIÓN

Los medicamentos son fundamentales para el tratamiento de las enfermedades, por ello una prescripción médica bien realizada tendrá como resultado un tratamiento adecuado y eficaz para el paciente. Sin embargo aún se observan muchos errores en las recetas médicas, hechas por los responsables de la prescripción.

Una receta médica debe de estar prescrita de manera correcta, ya que dicho documento ayudará al Químico farmacéutico responsable de la dispensación, a no cometer errores de medicación. En este trabajo de investigación se evaluaron 528 recetas médicas prescritas para pacientes que se encuentran en sala de operación del Hospital Cayetano Heredia, en las cuales se evalúan características esenciales para la buena dispensación, entre ellos tenemos lo que comúnmente observamos en la mayoría de las recetas que recibimos de un prescriptor, que es la letra ilegible, así como también los nombres de marcas en vez del nombre genérico del medicamento. Existen normas de prescripción, las cuales deben ser cumplidas para evitar dichos errores.

Con este trabajo de investigación se determinará cuáles son las características más erróneamente prescritas, con el fin de mejorar el proceso, de tal manera que ayude al paciente a tener una mejor calidad en su salud y a su vez al Químico Farmacéutico responsable de la dispensación a no cometer errores que podrían ser muy peligrosos para la salud del paciente.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La dispensación de medicamentos tiene un inicio, es decir una primera fase, la cual es la prescripción médica, en la cual los profesionales que están autorizados para emitir dicho documento legal, tienen la responsabilidad de prescribir al detalle acerca de los medicamentos que serán administrados al paciente. Un mínimo error, ya sea por una escritura no legible o un dato errado, conlleva a un problema de salud, el cual puede ser potencialmente grave.

Los servicios de urgencia hospitalarios (SU) están organizados para ofrecer una atención rápida y compleja a pacientes con patologías graves, lo que les convierte en áreas de alto riesgo de errores. (1)

De acuerdo con la organización con sede en Ginebra, sólo los errores relacionados con una prescripción errónea de medicamentos les cuestan a los sistemas sanitarios de todo el mundo unos 42.000 millones de dólares (37.000 millones de euros). (37)

Un error de prescripción ya sea por letra ilegible por parte del prescriptor o por datos incorrectos puede conducir no solo a un problema de salud sino también puede llegar a causar la misma muerte del paciente. Podemos mencionar un caso que ocurrió en el país del Reino Unido, aquí el médico prescribió AMOXIL (Amoxicilina) comprimidos, al encontrarse la receta escrita con letra ilegible, el Químico farmacéutico dispensó

DAONIL (glibenclamida) comprimidos, y como la persona no era un paciente diabético, por consumir un medicamento errado sufrió un daño cerebral. (26)

En Glasgow, la ciudad más grande de Escocia, según la edición de diciembre del BMJ Case Report, una herramienta educativa de la revista médica BMJ que recoge casos médicos, menciona un hecho ocurrido a una paciente a la cual su médico le había recetado un lubricante para ojos llamado VitA-POS, que se usa para tratar la sequedad y erosión corneal, pero cuando fue a la farmacia y entregó la receta escrita a mano, el personal le dio Vitaros, una crema para la disfunción eréctil. Ocasionando problemas en el ojo como inflamación, dolor e irritación ocular. (36)

Se obtienen datos que en la India, se encuentran datos frecuentes con errores de prescripción, estos datos se encuentran alrededor de 17,6% y 44,18%. Podemos mencionar que en España, se realizó una investigación acerca de prescripciones con errores y que fue necesaria la presencia de un profesional Químico farmacéutico para poder interpretar el tratamiento, (35,4% en la posología y (33,9%) en la duración del tratamiento. (3)

En los Estados Unidos, los errores de medicación causan al menos una muerte diaria y daños en aproximadamente 1,3 millones de personas al año. (17)

Podemos también mencionar un caso ocurrido en un hospital de Denver situado en Estados Unidos en el año de 1996, aquí un recién nacido murió por causa de una errada administración, se le administró una dosis diez veces superior a la que el médico

prescribió por vía intravenosa de penicilina benzatínica, cuando analizaron la causa del error se encontraron varios errores de prescripción, una de ellas fue letra ilegible por parte del médico prescriptor. (26)

En países ubicados en Latinoamérica se han realizado muchas investigaciones acerca de esta problemática. Por ejemplo investigaciones en el país de Ecuador acerca de recetas con errores de prescripción dieron como resultado que el 100% de dichas recetas tenían algún tipo de error de prescripción, dichos errores podrían originar en un porcentaje muy alto errores de prescripción.

La legislación brasileña señala algunos estándares para realizar la prescripción médica de tal manera asegura la calidad, tales prescripciones deben presentarse de manera clara, legible y fácil de entender, sin tachaduras ni abreviaturas. Cada prescripción debe presentar información relacionada con el usuario de la medicina, la medicina y el prescriptor, más allá de la fecha de preparación del documento. (22)

En el Perú, un estudio realizado en el año 2013, en una clínica de Lima, evaluó el cumplimiento del Manual de Buenas Prácticas de Prescripción dado por el Ministerio de Salud peruano (MINSA) y encontró que de 4644 recetas dadas a pacientes hospitalizados solo el 1,14% cumplían con todas las características necesarias para ser consideradas recetas con información adecuada. (3)

La irracionalidad en el uso de medicamentos puede estar presente en diferentes tipos de decisiones o conductas erróneas, tales como una incorrecta o inadecuada prescripción de medicamentos. (5)

Los errores de prescripción son errores prevenibles, sin embargo, este problema no acaba hasta nuestros días. Se puede mencionar que en la farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia se atienden aproximadamente 40 recetas diarias, lo que hace un total de 1200 recetas al mes, muchas de ellas con diferentes tipos de errores de prescripción, por este motivo como profesionales de la salud, que se encuentran de manera directa con este problema, con el propósito de prevenir posibles errores futuros de medicación, tenemos la necesidad de aportar información real acerca de los errores de prescripción en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los errores de prescripción en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo 2021?

1.2.2. Problemas específicos

1.- ¿Cuáles son los errores de prescripción relacionados a los datos en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo 2021?

2.- ¿Cuáles son los errores de prescripción relacionados a los datos del paciente en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo 2021?

3.- ¿Cuáles son los errores de prescripción relacionados a los datos del prescriptor en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo - mayo 2021?

4.- ¿Cuáles son los errores de prescripción relacionados a los datos del medicamento en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Evaluar los errores de prescripción en las recetas atendidas en farmacia de sala de operación del Hospital Cayetano Heredia, marzo-mayo 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

1.- Identificar los errores de prescripción relacionados a los datos en las recetas atendidas en farmacia de sala de operación del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021.

2.- Determinar los errores de prescripción relacionados a los datos del paciente en las recetas atendidas en farmacia de sala de operación del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021.

3.-Determinar los errores de prescripción relacionados a los datos del prescriptor en las recetas atendidas en farmacia de sala de operación del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021.

4.- Determinar los errores de prescripción relacionados a los datos del medicamento en las recetas atendidas en farmacia de sala de operación del Hospital Cayetano Heredia, marzo - mayo-2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Los errores de prescripción médica son motivos muy conocidos de acontecimientos totalmente adversos para el paciente, un tema sumamente importante y crítico para la dispensación de los medicamentos que el paciente necesita, por ello, es necesario realizar este trabajo de investigación, el cual está relacionado con la evaluación de recetas con errores de prescripción atendidas en farmacia de sala de operación del hospital Cayetano Heredia, con el fin de tomar acciones preventivas y correctivas, y de tal manera asegurar la salud y bienestar del paciente que ingresa a esta sala. Es por ello que se justifica esta investigación el cual está orientada a evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción.

1.4.2. Metodológica

Este estudio es el inicio para identificar los errores de prescripción, con la finalidad de encontrar una alternativa de solución a este problema, la metodología que se utilizará para realizar esta investigación es la evaluación de las recetas médicas prescritas a los pacientes de sala de operación del Hospital Cayetano Heredia y el instrumento que se utilizará será la ficha de recolección de datos de dichas recetas.

1.4.3. Práctica

Este estudio se realiza con el propósito de evaluar las recetas con errores de prescripción atendidas en farmacia de sala de operación del hospital Cayetano Heredia, de esta manera informar a los prescriptores y al personal de salud involucrado, acerca de esta problemática, la cual conlleva a cometer errores de medicación, muchas veces potencialmente graves para la salud paciente.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La investigación se llevará cabo durante el periodo marzo - mayo 2021.

1.5.2. Espacial

El estudio será realizado mediante la evaluación de recetas médicas de los pacientes de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia.

1.5.3. Recursos

Los recursos utilizados para esta investigación son los siguientes:

- Instrumento: Lista de chequeo.
- Población: 528 recetas

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

1.- Internacionales

Carolina Alvarado A., et al., en la revista científica Rev. Med Chile 2017; 145: 33-40 (2017), presentan un estudio llamado: Errores en las recetas médicas y en la preparación de estas en farmacia de pacientes ambulatorios. El caso del Hospital de Nueva Imperial, en la Rev. Med Chile (2017). El estudio tuvo como objetivo determinar el tipo y la frecuencia en la que los errores de prescripción médica ocurrían. La metodología utilizada fue descriptiva de corte transversal, en esta investigación se analizaron 3872 recetas y 827 preparaciones de recetas, de forma independiente. Como resultado se obtuvo que un 72% de las recetas médicas prescritas tenían al menos un error. El error más resaltante en este estudio fue que no era posible determinar la concentración del medicamento. A su vez el error más frecuente fue que las etiquetas de los medicamentos se encontraban con las indicaciones médicas incompletas. La conclusión del estudio fue la siguiente: tanto en la prescripción médica como en la preparación de medicamentos que eran entregados a los pacientes se observaban errores frecuentes.

Muhammad Atif., Muhammad Azeem., Et al., en la revista científica, Journal of the Chinese Medical Association 81, 444-449, (2018), presentan un estudio denominado: Evaluation of prescription errors and prescribing indicators in the private practices in Bahawalpur, Pakistan. Con el propósito de evaluar las prácticas de prescripción y errores de prescripción en las clínicas privadas de Bahawalpur, Pakistán. Se realizó un estudio observacional transversal en el cual se utilizó una metodología estándar de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Como resultado se encontró un total de 1218 omisiones de datos y en 199 recetas se registraron errores relacionados con la interacción de medicamentos. Como conclusión se determina que existe prescripción irracional de medicamentos y un bajo cumplimiento de los estándares de redacción de las recetas que se originan en el ámbito privado.

Ana Belén Jiménez Muñoz et al., en la Rev. Esp Salud Pública. (2019), presentan un estudio denominado: Errores de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito hospitalario, con el propósito de evaluar y realizar una comparación entre los casos ocurrentes, de errores en prescripción, transcripción y administración de medicamentos y cuáles son los efectos clínicos que estos dejan como resultado. La metodología utilizada en dicho estudio fue: inclusión prospectiva con observación directa. Se evaluaron 5578 fármacos prescritos, en los resultados se determinó la prevalencia de errores de prescripción a nivel global con un porcentaje de 4,79%, transcripción un porcentaje de 14,61% y de administración 9,32%. El estudio concluye en que los medicamentos que se consideran comúnmente como de alto riesgo

presentaron menos errores, pero más graves. Los medicamentos con mayor prevalencia de errores fueron los analgésicos y los Inhibidores de la Bomba de Protones.

Anna Cecília Soares Santos, et al., presentan un artículo en la revista científica *Ciencia y Enfermería*, 25: 3, (2019), denominado: ERROS DE PRESCRIÇÃO EM UMA FARMÁCIA BÁSICA DO DISTRITO FEDERAL, este estudio tiene como objetivo evaluar aquellas prescripciones que fueron hechas de forma electrónica y de manera manual. La metodología utilizada para dicho estudio fue descriptivo transversal y retrospectivo. El resultado de la investigación fue el siguiente; errores relacionados a la legibilidad en las recetas tuvo un porcentaje de 35,5%, las recetas que presentaban abreviaturas tuvo un porcentaje de 97,7%, errores con respecto a la forma farmacéutica 57,6%, y con relación a los errores en el dato de la concentración del medicamento un porcentaje de 32,4%. En conclusión determinan el incumplimiento de los requisitos en una receta médica.

Sandoya Maza, Et al., en la revista AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica Volumen 39, número 4, (2020), presentan el estudio denominado: Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología, Ecuador. Con el propósito de detallar los errores asociados a la prescripción médica, se realizó una Investigación de tipo descriptiva correlacional, con diseño transversal y muestreo intencional. La muestra estuvo constituida por 4802 historias clínicas, el resultado obtenido en el estudio indicó una frecuencia de 51,2% de errores en la prescripción médica en el área de servicio de urgencia de ginecología, el cual el 27,9%

fueron errores por presentar la letra ilegible. La conclusión del estudio fue que más de la mitad de las prescripciones médicas muestran algún tipo de error, y que en la práctica clínica no se cumplen con las indicaciones de la guía de las buenas prácticas de prescripción, la cual es una herramienta muy útil para evitar estos errores prevenibles.

2.- Nacionales

GAMONAL GAMBOA, Marleny Ruth (2018) en su tesis titulada: Errores de prescripción médica en el servicio de consulta externa del Hospital de Apoyo “Daniel Alcides Carrión” de Huanta – Ayacucho, período octubre 2015- marzo 2016. Esta tesis se realizó para poder determinar los distintos errores de prescripción médica en las distintas áreas de dicho hospital, como por ejemplo pediatría, Medicina general y Gineco- obstetricia. En esta investigación se realizó la evaluación 394 recetas el método utilizado fue el estudio el básico-descriptivo, Los resultados de errores de prescripción que se obtuvieron fueron en el consultorio externo de pediatría un porcentaje de 24%, en medicina general el 30,9 % y en Gineco Obstetricia el un porcentaje de 29,4%. La conclusión de dicha investigación es que se determinó que los errores más mencionados en las tres áreas de servicio fueron: no se identificaba los datos del tratamiento y tampoco se identificaba la vía de administración, con respecto a la legibilidad también se encontró un porcentaje alto.

Campos-Caicedo C, Velásquez-Uceda R., presentan un estudio en la revista científica Acta Médica Peruana 2018 ;35(2):100-7, (2018), denominada: Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada, Con el propósito de evaluar la proporción de pacientes que no

logran comprender la receta médica en consulta externa de dos hospitales, utilizando un método de estudio descriptivo, observacional, cuantitativo, se realizó la evaluación de 635 pacientes, los cuales acudieron a su consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes y Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, Se obtuvieron como resultados que un porcentaje de 100% de las recetas médicas prescritas presentan errores y omisión, así mismo que un porcentaje del 52,60% del total de los pacientes nunca llegaron a entender la letra del médico prescriptor. Que se determinó que solo el 1,10% de todos los pacientes que habían sido entrevistados llegaron a comprender la información contenida en la receta. El estudio llega a la conclusión de que todas las recetas evaluadas presentaron información incompleta la cual trae como consecuencia un bajo porcentaje de pacientes que pudieron comprender lo que indicaba las recetas y por lo tanto el desconocimiento de su propio tratamiento.

Julia López, (2019), en su tesis titulada: Errores de prescripción en un servicio de medicina de un hospital nivel III-1, Setiembre 2018- febrero 2019. Esta investigación se realiza para determinar cuál es el porcentaje de errores en aquellos formatos que fueron emitidos en el servicio mencionado. Se evaluaron 2715 formatos. En este estudio de investigación se obtuvo lo siguiente: de los 2715 formatos que fueron atendidos, el 1% es decir 59 de ellos muestran errores en el acto de hospitalización y el 2% muestran errores con lo referente a los apellidos y nombres de los pacientes. En cuanto a errores del medicamento, el 9% es decir 536 formatos no muestran la Denominación Común Internacional, por otro lado 842 formatos que equivale al 14% no indica la cantidad, 386 recetas equivalente al 7% no detalla la vía de administración, en 581 recetas es decir el

10% no presenta la concentración, 1470 recetas que equivale al 25% no muestra forma farmacéutica, con respecto a los errores encontrados en la receta y 646 equivalente al 11% presentan errores con lo que se refiere al uso de las abreviaturas no autorizadas.

3.- Locales

Rosamel Elena Rivera Atencio, Violeta Natali Quispe Contreras, en su tesis titulada: Errores de prescripción en recetas atendidas en farmacia de consulta externa del hospital docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2016, dicha investigación tuvo como propósito observar y evaluar los errores de prescripción en las recetas médicas atendidas en dicha farmacia. Utilizando el método descriptivo, retrospectivo y transversal, se evaluaron 354 recetas médicas, los resultados obtenidos fueron que un porcentaje de 15.6 % de las recetas médicas presentaban nombre comercial, 13.7 % mostraban omisión del tiempo de tratamiento, un 13 % errores de legibilidad, un 12 % omisión en el dato del diagnóstico y un porcentaje de 10,1 % no detallaban la información de cuál era la vía de administración la cual debería ser indicada el medicamento. La conclusión de esta investigación es que en el servicio de especialidad de medicina general se ocasionó la mayor cantidad de errores de prescripción, determinando a los antibióticos el grupo farmacológico con mayor porcentaje de errores.

Alex Paul Julca Chichay, Christian Ynga Mendoza, (2017) realizaron una tesis con título: CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE PRESCRIPCION EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS (INEN) EN ENERO DEL AÑO 2017, con el propósito de tener un conocimiento acerca del cumplimiento de las buenas prácticas de

prescripción en recetas únicas estandarizadas de dicho servicio. El estudio fue transversal – retrospectivo, observacional y descriptivo. En este estudio se evaluaron una cantidad de 1065 recetas médicas prescritas. Se observó lo siguiente: un 59.25% de las recetas detallan la dosis del medicamento, un porcentaje del 43.38% cumple con vía de administración y el 59.34% presenta en la receta la frecuencia. En esta investigación se llega a la conclusión que no se cumplen las normas de buenas prácticas de prescripción en recetas estandarizadas médicas.

Luis Richard FLORES ZENTENO, (2019), escribe una tesis cuyo nombre es: Errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Farmacia de Emergencia de Traumatología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del 2019, dicho trabajo se realiza con el fin de determinar el porcentaje de errores que tiene la prescripción en recetas médicas atendidas en farmacia de emergencia de traumatología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del 2019, dicho estudio utiliza un método de tipo observacional, descriptivo, cualitativo y retrospectivo, se analizaron 764 recetas médicas, como resultados se encontraron omisiones en datos del paciente. Con un porcentaje de 19.5%, con respecto a; la información del medicamento, lo más representativo fue en el dato de la concentración con un porcentaje de 73.95%, en la forma farmacéutica un porcentaje de 69.37% y en la vía de administración un porcentaje de 61.91%; se determinó que el 0.65% de las recetas prescritas, tenían la letra ilegible. En conclusión a esta investigación fue que el 100% de las recetas evaluadas no cumplían con los requisitos que la normativa establece y exige.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Hospital Nacional Cayetano Heredia

Como organización de salud pública pertenece al ámbito del sector salud del Perú DISA V Lima Ciudad, se encuentra ubicado en la Av. Honorio Delgado N° 262 Urb. Ingeniería – san Martín de Porres Lima-Perú. Es un hospital de referencia nacional con categoría III -1 de atención de alta complejidad con unidades altamente especializadas, que consolida su prestigio como establecimiento de referencia a nivel nacional y en ámbito de su área de influencia directa (cono norte de Lima).

2.2.2. Farmacia

Es el órgano encargado de suministrar, en forma oportuna, eficiente y adecuada los medicamentos o dispositivos médicos que serán destinados a la recuperación y conservación de la salud de los pacientes según prescripción médica, Teniendo en cuenta en todo momento la presencia del profesional Químico Farmacéutico y personal técnico capacitado.

2.2.3. Farmacia de sala de operaciones

Es el área encargada de dispensar los medicamentos y dispositivos médicos que utilizarán aquellos pacientes con operaciones programadas, su objetivo es garantizar la atención oportuna y eficiente de las recetas prescritas por el médico encargado de la cirugía, a su vez tiene como objetivo velar por el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y dispensación de medicamentos y dispositivos médicos.

2.2.4 Prescripción médica

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la prescripción médica es aquella que entrega una instrucción y es dada por un profesional que está facultado para prescribir. Dicha prescripción debe ser escrita de manera legible y debe también indicar

con suma precisión lo que se desea y necesita administrar. El médico prescriptor está totalmente obligado a escribir de forma legible y cumplir con las indicaciones que exige las normativas. De esta manera evitar los errores de medicación. Los profesionales que tienen la facultad de prescribir recetas médicas son los responsables de este acto legal, ya que están debidamente capacitados para este proceso que es el inicio de la fase para la terapia del paciente, este acto debe de ser realizado de manera responsable.

Según la ley general de salud, ley 26842, solo los médicos pueden prescribir medicamentos. Los cirujanos, dentistas y las obstetrices solo pueden prescribir medicamentos dentro del área de su profesión.

2.2.5. Manual de buenas prácticas de prescripción

Es un documento el cual brinda una herramienta de orientación al prescriptor, teniendo como premisas el beneficio de los pacientes y la optimización del uso de recursos, considerando que la prescripción es un acto de gran repercusión a la salud de la persona y en la comunidad, así como en la economía del sector.

2.2.6. Indicaciones e información de una receta médica según el Manual de las Buenas prácticas de prescripción.

Según las Buenas prácticas de prescripción las recetas médicas prescritas por el profesional deben de contener las siguientes indicaciones: En primer lugar el nombre completo del paciente, la dirección y teléfono.

La receta debe contener la escritura legible, debe de consignar el documento de identidad, el teléfono y el diagnóstico del paciente.

En el caso de las recetas evaluadas en esta investigación las recetas emitidas en sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, contienen el nombre del paciente, el diagnóstico, sello y firma del médico prescriptor, numero de SIS, si lo requiere, fecha de prescripción.

Según las buenas prácticas de prescripción una receta también debe de indicar la dosis, la concentración, la forma farmacéutica y el nombre del medicamento (DCI)

2.2.7. Errores de prescripción

Los errores de prescripción son aquellos datos errados, ilegibles o que han sido omitidos por el prescriptor, datos fundamentales para el tratamiento y la salud del paciente. Los errores de prescripción conllevan a los errores de medicación, en donde la seguridad del paciente está en riesgo.

2.2.8. Factores que influyen en los errores de prescripción médica

Son muchos los factores que influyen para que los prescriptores cometan errores en la prescripción, errores que son prevenibles, pero que en la actualidad aún conllevan a problemas de salud. De acuerdo a los artículos revisados podemos destacar los siguientes:

- Lugar inapropiado para escribir.
- Sobre población de pacientes
- Necesidad de que el medicamento solicitado llegue pronto al paciente en el caso de una cirugía
- Distracción por parte del profesional
- Falta de capacitación
- Falta de experiencia

- Cansancio del profesional de Salud por muchas horas de trabajo (dobles turnos)

2.2.9. Dimensiones para la evaluación de los errores de prescripción

- Datos en la receta
- Datos del paciente
- Datos del prescriptor
- Datos del medicamento

2.2.10. Indicadores para la evaluación de los errores de prescripción

- Letra legible
- Nombre del paciente
- Diagnóstico del paciente
- Fecha de prescripción
- Firma del prescriptor
- Sello del prescriptor
- Nombre del prescriptor
- Nombre Genérico
- Cantidad
- Concentración
- Forma farmacéutica

2.2.11. Consecuencias de los errores de prescripción médica

- Errores de medicación
- Problemas potenciales de salud
- Retraso en la entrega del medicamento
- Gastos económicos adicionales

2.2.12. Normas legales relacionadas a la prescripción de medicamentos

- DS-021-2001-SA (16/07/01): Aprueban reglamento de establecimientos farmacéuticos (5)

Capítulo IV. De las recetas

Artículo 35º: En las farmacias y boticas sólo podrá dispensarse productos Farmacéuticos y recursos terapéuticos naturales de venta bajo receta médica cuando la receta contenga, en forma clara, la siguiente información: (5)

- Nombre, dirección, teléfono y número de colegiatura del profesional que la extiende, o nombre del establecimiento de salud cuando se trate de recetas oficiales del establecimiento. Dichos datos deberán figurar en forma impresa, sellada o en letra legible,
 - Nombre del producto objeto de la prescripción con su Denominación Común Internacional (DCI), si la tuviera;
 - Concentración del principio activo;
 - Forma farmacéutica;
 - Posología indicando número de unidades por toma y día, así como la duración del tratamiento;
 - Lugar, fechas de expedición y de expiración de la receta y firma habitual del facultativo que prescribe.
- Información dirigida al químico farmacéutico que el facultativo estime pertinente. (5)

2.2.13. Medidas para la prevención de errores de prescripción

Los profesionales de salud, los cuales tienen la facultad de prescribir, deben de estar debidamente capacitados y tener la información siempre a su alcance. Cada paciente

requiere de una prescripción individualizada y bien redactada, para que esto suceda el prescriptor debe de realizar este acto con mucha responsabilidad y profesionalismo. Por ello deben recibir constantemente charlas acerca de Farmacovigilancia.

2.3. Formulación de hipótesis

El estudio de investigación no lleva hipótesis por ser un estudio de variable única: Evaluación de recetas con errores de prescripción.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la Investigación

El método descriptivo es uno de los métodos cualitativos que se usan en investigaciones que tienen como objetivo la evaluación de algunas características de una población o situación en particular. El método de investigación del estudio es descriptivo.

3.2. Enfoque de la Investigación

Enfoque cuantitativo. Son aquellas investigaciones basadas en medir de manera numérica. Se utilizan para responder estudios de investigación. La Investigación es de enfoque cuantitativo.

3.3. Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo Básica.

Investigación básica: es aquella en la cual la investigación está orientada a conseguir nuevos conocimientos de manera sistemática, para así poder aumentar o incrementar el conocimiento concreto de una realidad. (39)

3.4. Diseño de la Investigación

No experimental

Es decir que no existe manipulación de las variables por parte del investigador. (39)

Transversal

Son aquellos estudios en los cuales las variables se miden solo una vez, de tal manera con esos datos obtenidos se realiza los análisis. (39).

La presente investigación es de diseño no experimental transversal

3.5. Población, muestra y muestreo

- **Población**

Prescripciones de pacientes atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo 2021, (528 recetas médicas).

- **Muestra**

Prescripciones de pacientes atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo 2021, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. (528 recetas médicas).

- **Muestreo**

No probabilístico.

- **Criterios de selección:**

1.-Criterios de inclusión:

Son aquellas recetas médicas emitidas en farmacia de sala de operación durante los meses de marzo-mayo del 2021.

2.- Criterios de exclusión:

- Son aquellas recetas médicas emitidas en farmacia General y antes del mes de marzo del 2021.
- Recetas con prescripción de dispositivos médico.

3.6. Variables y Operacionalización

variable	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición	escala valorativa (niveles de rango)
RECETAS	Documentos emitidos por la farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, el cual contiene información acerca del paciente, medicamento y prescriptor.	Datos en la receta	<ul style="list-style-type: none"> • Letra legible • Fecha de prescripción 	Ordinal	1. Si Cumple 2. No cumple
		Datos del paciente	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre del paciente • Diagnóstico del paciente 	Ordinal	1. Si Cumple 2. No cumple
		Datos del prescriptor	<ul style="list-style-type: none"> • Firma del prescriptor • Sello del prescriptor • Nombre del prescriptor 	Ordinal	1. Si Cumple 2. No cumple
		Datos del medicamento	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre Genérico • Cantidad • Concentración • Forma farmacéutica 	Ordinal	1. Si Cumple 2. No cumple

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

- Análisis documental.

El Análisis documental es aquel en la cual se analiza todo el contenido de las fuentes documentales. En este tipo de Análisis se extrae de un documento los elementos de información más significativos e importantes luego se clasifican y se organizan siguiendo lo que el investigador busca en dicho estudio, organizándolos, clasificándolos y analizándolos desde la perspectiva de los objetivos del investigador. (40).

La técnica utilizada para esta investigación es el análisis documental

3.7.2. Descripción

- La lista de chequeo

Es una herramienta que nos va ser de utilidad para recolectar la información, la cual nos ayudará a realizar la investigación de manera ordenada y organizada. (41).

El instrumento para la recolección de datos de esta investigación es la lista de chequeos y cuyos ítems tendrán como respuesta: 1= SI CUMPLE, 2= NO CUMPLE. (Anexo 2).

La recolección de datos se realiza mediante fotos de las recetas emitidas por día de cada mes, no se afecta la integridad del paciente ni del médico prescriptor, ya que los nombres de ambos no son datos para la investigación.

3.7.3. Validación

La validación se realizara por juicio de expertos, los cuales son: Mg. Dr. Federico Malpartida Quispe, Mg. Hugo Justil Guerrero, Mg. Gabriel León Apac, quienes darán sus opiniones para estructurar de la mejor manera el instrumento para aplicarlo a la muestra elegida.

3.7.4. Confiabilidad

Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	,211
		N de elementos	6a
	Parte 2	Valor	,100
		N de elementos	5b
	N total de elementos		11
Correlación entre formularios			,295
Coefficiente de Spearman-Brown	Longitud igual		,455
	Longitud desigual		,457
Coefficiente de dos mitades de Guttman			,427

INTERPRETACIÓN: La confiabilidad, teniendo en cuenta el procesamiento de datos, dió resultados bajos. Podemos observar que el valor de Alfa de Cronbach, Spearman-Brown y Guttman se encuentra por debajo de los valores, lo que significa que algunos de los ítems no tienen relación con otros de ellos.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Se valida el instrumento, luego se aplica el instrumento, posteriormente se tabula la Información en Excel para luego pasarlo al programa SPSS y obtener las tablas y Figuras.

3.9. Aspectos éticos

La universidad Norbert Wiener. Posee principios éticos que con la cuáles se rige para realizar un trabajo de investigación: la confidencialidad y privacidad son unos de estos principios. A

su vez también se manifiesta en el cuidado del medio ambiente, en el aporte científico en favor de la comunidad.

La honestidad es otro principio más, así como la divulgación responsable y veraz de datos que son utilizados para la investigación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

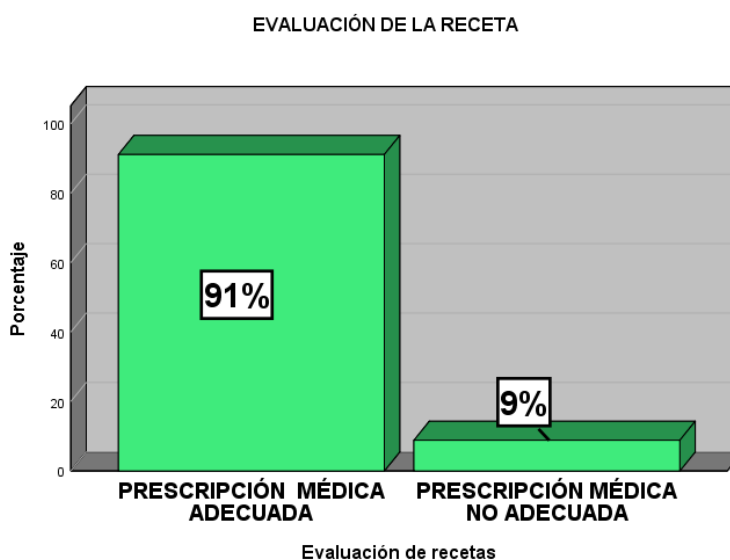
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

TABLA 1: EVALUACIÓN DE LAS RECETAS ATENDIDAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021.

EVALUACIÓN DE RECETAS					
Válido	PRESCRIPCIÓN MÉDICA ADECUADA	Frecuencia 475	Porcentaje 90,0	Porcentaje válido 91	Porcentaje acumulado 91
	PRESCRIPCIÓN MÉDICA NO ADECUADA	46	8,7	9	100
	Total	521	98,7	100,0	
Perdidos	Sistema	7	1,3		
	Total	528	100,0		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA 1: EVALUACIÓN DE LAS RECETAS ATENDIDAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021.



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 1, representa la evaluación de los datos en las recetas médicas, las cuales fueron utilizadas en el presente trabajo de investigación, dichos datos

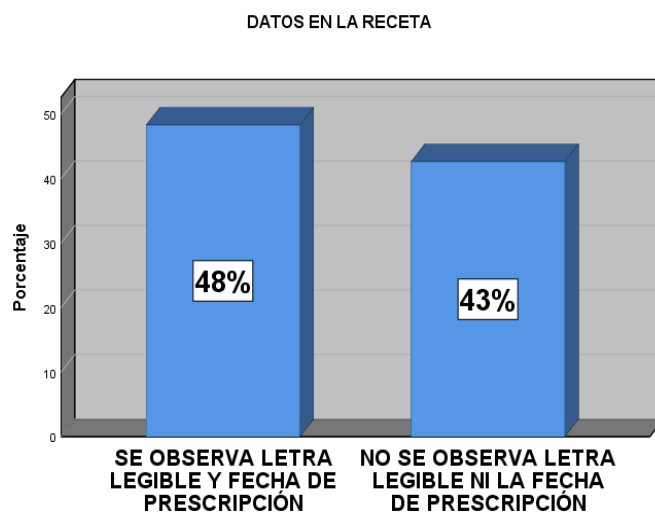
relacionados a la receta, paciente, prescriptor y medicamento. Se hallaron características que determinaron si existe una prescripción médica adecuada o no adecuada en las recetas emitidas en sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, predomina en mayor porcentaje las recetas que tienen una adecuada prescripción médica.

TABLA 2: EVALUACIÓN DE LOS DATOS EN LAS RECETAS ATENDIDAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021.

Evaluación de Datos en la receta					
Válido		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	SE OBSERVA LETRA LEGIBLE Y FECHA DE PRESCRIPCIÓN	255	48,3	48	48,3
	NO SE OBSERVA LETRA LEGIBLE NI LA FECHA DE PRESCRIPCIÓN	225	42,6	43	90,9
	3	48	9,1	9,1	100,0
	Total	528	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

FIGURA 2: EVALUACIÓN DE LOS DATOS EN LAS RECETAS ATENDIDAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021.



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 2, representan la evaluación de los datos relacionados a las recetas médicas, cuyos ítems son la legibilidad y la presencia de la fecha de prescripción.

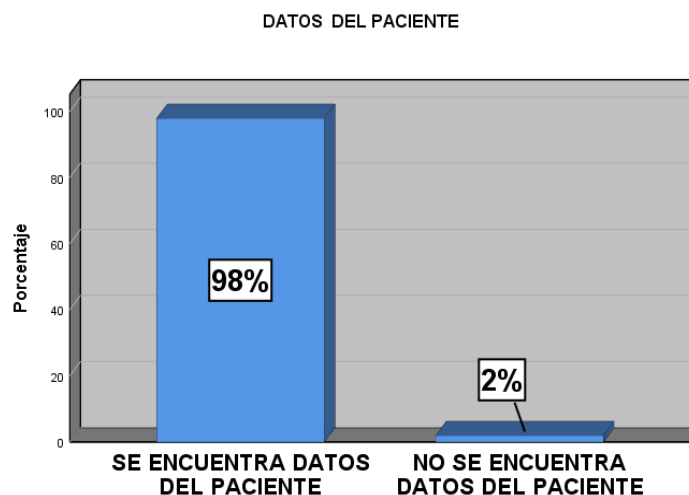
En este caso se encontraron resultados que manifiestan que existe un alto porcentaje de errores de prescripción relacionados a estos datos, recetas en donde no se observa la letra legible ni la fecha de prescripción. Se podría decir que solo el 50% de las recetas evaluadas no cumplen con las buenas prácticas de prescripción con respecto a dichos datos.

TABLA 3: EVALUACIÓN DE LOS DATOS DEL PACIENTE EN LAS RECETAS ATENDIDAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021.

EVALUACIÓN DATOS DEL PACIENTE					
Válido	SE ENCUENTRAN DATOS DEL PACIENTE	Frecuencia 512	Porcentaje 97,0	Porcentaje válido 97,9	Porcentaje acumulado 97,9
	NO SE ENCUENTRAN DATOS DEL PACIENTE	10	1,9	1,9	99,8
	3	1	,2	,2	100,0
	Total	523	99,1	100,0	
Perdidos	Sistema		5	,9	
	Total	528	100,0		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA 3: EVALUACIÓN DE LOS DATOS DEL PACIENTE EN LAS RECETAS ATENDIDAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021.



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 3, representan los porcentajes obtenidos en la evaluación de los datos relacionados al paciente, al nombre y al diagnóstico. El gráfico indica

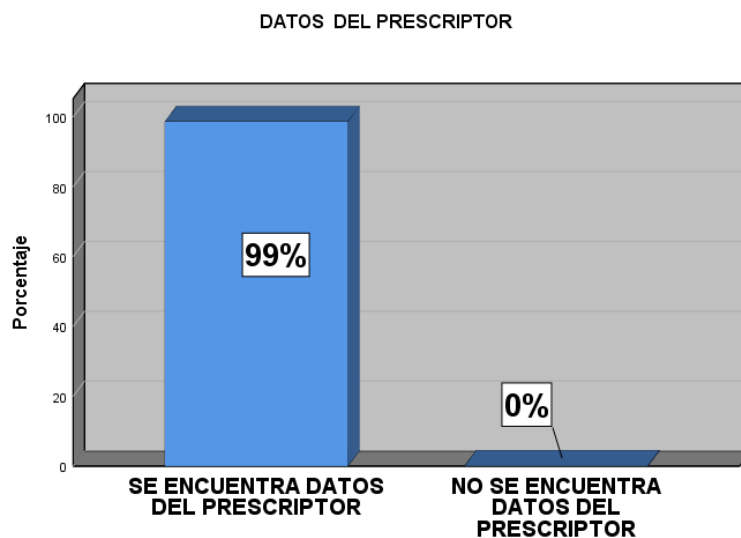
que existe un mayor porcentaje de recetas en donde sí se encuentran los datos del paciente es decir si cumplen las Buenas Practicas de Prescripción, A su vez manifiesta un mínimo porcentaje de las recetas en donde no se encuentran dichos datos.

TABLA N°4: EVALUACIÓN DE LOS DATOS DEL PRESCRIPTOR EN LAS RECETAS ATENDIDAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021.

EVALUACIÓN DE DATOS DEL PRESCRIPTOR					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SE ENCUENTRA DATOS DEL PRESCRIPTOR	519	98,3	99	98,7
	NO SE ENCUENTRA DATOS DEL PRESCRIPTOR	1	,2	,2	98,9
	3	6	1,1	1,1	100,0
Perdidos	Total	526	99,6	100,0	
	Sistema	2	,4		
	Total	528	100,0		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA 4: EVALUACIÓN DE LOS DATOS DEL PRESCRIPTOR EN LAS RECETAS ATENDIDAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021



Fuente: Elaboración propia

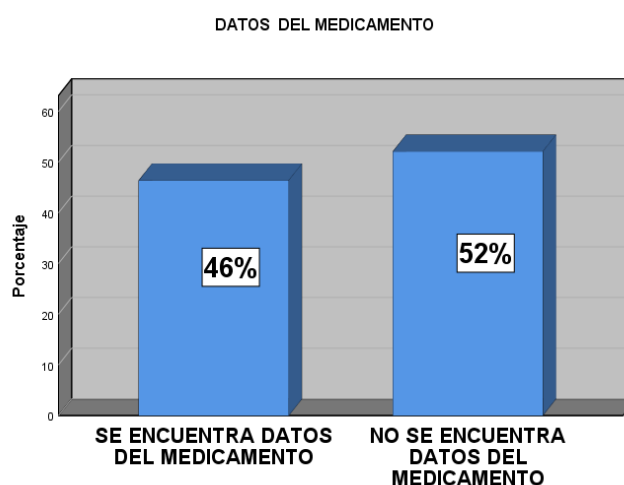
INTERPRETACIÓN: La tabla figura 4, indican la evaluación de los datos del prescriptor, la cual se determinó por la presencia o no, en la receta médica, del nombre, sello y firma del mismo. La figura manifiesta que en el mayor porcentaje de recetas emitidas en sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia si se encuentran estos datos, lo que indica que existe un mínimo porcentaje de errores con respecto a los datos del prescriptor.

TABLA 5: EVALUACIÓN DE LOS DATOS DEL MEDICAMENTO EN LAS RECETAS ATENDIDAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021.

EVALUACIÓN DE DATOS DEL MEDICAMENTO					
Válido		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	SE ENCUENTRA DATOS DEL MEDICAMENTO	245	46,4	46,4	46,4
	NO SE ENCUENTRA DATOS DEL MEDICAMENTO	275	52,1	52,1	98,5
	3	8	1,5	1,5	100,0
	Total	528	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

FIGURA 5: EVALUACIÓN DE LOS DATOS DEL MEDICAMENTO EN LAS RECETAS ATENDIDAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021.



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN

En la tabla y figura N°5 se observa la evaluación de los datos relacionados al medicamento, la cual se determinó por la presencia o no, en la receta médica, del nombre genérico, cantidad, concentración y forma farmacéutica del medicamento prescrito. La figura manifiesta que más de la mitad de las recetas evaluadas tiene errores de prescripción relacionados a estos datos, es decir que la mitad de las recetas prescritas no cumplen con las Buenas prácticas de prescripción.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis univariada

4.1.3. Discusión de resultados

- El presente trabajo de Investigación se llevó a cabo con el propósito de evaluar 528 recetas con prescripciones médicas, emitidas en Sala de Operación del Hospital Cayetano Heredia, durante el periodo marzo - mayo del año 2021. En dicha evaluación obtuvimos que el 9 % de nuestras recetas evaluadas presentan errores de prescripción, resultado que difiere con lo hallado por Campos-Caicedo C, Velásquez-Uceda R. (2018), en su investigación denominada: Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada, en la cual determinaron, que el 100% de las recetas médicas prescritas presentan errores y omisión, estos resultados son diferentes ya que en el estudio de Campos-Caceido C. sus indicadores han sido procesadas estadísticamente de forma individual, en cambio el presente estudio se procesaron los datos estadísticamente haciendo agrupaciones de cada dimensión.
- Con respecto a la letra legible y la fecha de prescripción, nuestro estudio obtuvo que un 43% de las recetas evaluadas presentan errores en dichas características, es decir que en casi

la mitad de las recetas prescritas no se puede entender lo que indica el médico y tampoco se puede ver la fecha de prescripción, estos resultados se asemejan a la investigación realizada por Anna Cecília Soares Santos, et al., (2019), denominada Erros de prescrição em uma farmácia básica do distrito federal, en la cual obtuvieron un porcentaje de 35,5%, en errores relacionados a la legibilidad de las recetas. Así también tiene una semejanza con el estudio denominado: Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada, realizado por Campos-Caicedo C, Velásquez-Uceda R., en dicho estudio ellos determinaron que en un porcentaje del 52,60% de los pacientes nunca llegaron a entender la letra del médico. Hecho muy preocupante y crítico para el inicio de un tratamiento.

- En relación a los datos del medicamento, nuestro estudio obtuvo un porcentaje de 52% de recetas con errores de prescripción, es decir que los datos de concentración, forma farmacéutica y cantidad del medicamento, no fueron encontrados, dichos resultados se asemejan al estudio realizado por Luis Richard Flores Zenteno, (2019), en su tesis denominada Errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Farmacia de Emergencia de Traumatología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del 2019, cuyo resultado fue que un porcentaje 73.95% presentaban errores de prescripción relacionados la concentración del medicamento y un 69.37% en la forma farmacéutica.
- Con respecto a los datos del paciente, nuestro estudio determinó que en el 98 % de las recetas evaluadas, si se encuentran los datos del paciente, estos resultados coinciden con el estudio realizado por Julia López, (2019), en su tesis titulada: Errores de prescripción en un servicio de medicina de un hospital nivel III-1, Setiembre 2018- febrero 2019, en donde solo

el 2% de las recetas evaluadas muestran errores con lo referente a los apellidos y nombres de los pacientes.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. Después de haber evaluado las 528 recetas médicas atendidas en farmacia de sala de operación del Hospital Cayetano Heredia, marzo-mayo 2021, y teniendo en cuenta las características de los datos en la receta, datos del paciente, datos del prescriptor y los datos del medicamento, se determina que en el 91 % de las recetas tienen una prescripción médica adecuada y que el 9 % no la tiene.

2. Con respecto a los datos relacionados con la receta, teniendo como indicadores: la letra legible y a la fecha de prescripción, se determina que el 48 % de recetas si cumplen con dichas características, mientras que el 43 % de ellas no cumplen.

3. Con respecto a los datos relacionados con el paciente, teniendo como indicadores el nombre y diagnóstico, se determinó que: existe un porcentaje de 98 % de recetas en donde sí se encuentran los datos mencionados, mientras que en el 2 % no se encuentran.

4. Con respecto a los datos relacionados con el prescriptor se obtiene que en el 99 % de recetas, sí se encuentra la firma, el sello y el nombre del prescriptor, mientras que en el 0.2 % de recetas no se encuentran dichos datos.

5. Con respecto a la evaluación de los datos relacionados con el medicamento, teniendo en cuenta los indicadores de nombre genérico, cantidad, concentración y forma farmacéutica, se determina que existe un 46 % de recetas en donde sí se encuentra los datos del medicamento, y que en el 52 % de las recetas no se encuentran.

5.2. Recomendaciones

1. Se recomienda que todo prescriptor debe tener a su alcance el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción, para que cuando exista alguna duda, tenga una herramienta con la cual pueda consultar.

2. Se recomienda capacitar mediante charlas y boletines a los profesionales médicos que prescriben, con el fin de mejorar las buenas prácticas de prescripción y el uso racional de los medicamentos.
3. Se recomienda socializar la importancia de los errores de prescripción médica con los profesionales involucrados en el sistema de utilización del medicamento, por la responsabilidad que conlleva cada profesión médica frente a la salud pública.
4. Se recomienda, al personal médico, que tome en cuenta la importancia de una prescripción médica bien hecha, ya que gracias a ello, el porcentaje de errores de medicación disminuirá y de esta forma contribuirá a que el paciente reciba un tratamiento correcto, que será clave para su pronta mejoría
5. Es recomendable que los prescriptores, escriban continuamente las recetas con la letra legible, ya que en algunas oportunidades se encontrarán, en el establecimiento de salud, profesionales químicos farmacéuticos o técnicos en farmacia que se encuentren dispensando el medicamento y que aún no se encuentren capacitados en su totalidad para poder entender las letras ilegibles, que puedan ser causas futuras para tener errores graves de medicación.
6. Los prescriptores deben de tomar en cuenta la importancia que existe en colocar los datos completos del medicamento solicitado, ya que existen muchos fármacos que se presentan en diferentes formas farmacéuticas, dosis y vías de administración, y algunos medicamentos llevan nombres parecidos, estos datos son críticos para la salud del paciente y en los cuales no puede existir errores.
7. Se recomienda implementar auditorías internas específicas para la evaluación de recetas, de esta forma observar y corregir los errores a tiempo.

REFERENCIAS

1. Macías Maroto M, Solís Carpintero L, et al. Errores en la administración de medicación en un servicio de urgencias: conocer para disminuir el riesgo. Rev. Esp Salud Pública [Internet].2018 [citado 28 de junio], Vol. 92 e1. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v92/1135-5727-resp-92-e201806038.pdf>
2. http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Alertas/2016/ALERTA_47-16.pdf
3. Campos-Caicedo C, Velasquez-Uceda R. Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. Acta Med Perú.[Internet].2018[citado abril 2018],vol35(2):100-7.Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Muhammad A, Muhammad A, Muhammad S. Evaluation of prescription errors and prescribing indicators in the private practices in Bahawalpur, Pakistan. Journal of the Chinese Medical Association. [Internet].2018[citado mayo 2018], vol 81 pages 444-449. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1726490118300479>
5. Minsa web [internet] Lima: 2005.Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>
6. Carolina Alvarado A, Ximena O, Luis Bustos M, et al. Errores en las recetas médicas y en la preparación de estas en farmacia de pacientes ambulatorios. El caso del Hospital de Nueva Imperial. Rev. Med Chile [Internet]. 2017[citado 13 de julio 2016; 145: 33-40. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n1/art05.pdf>

7. Iniest C, Navalón A, Urbietta-Sanz E, et al. Prescripciones de riesgo asociadas al tratamiento domiciliario del paciente anciano al ingreso hospitalario. *Farm. Hosp.* [Internet].2013 [citado abril 2018] 37(2):156-160. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432013000200010
8. Meza Sulca H, et al Error e prescripción en recetas atendidas en farmacia de consulta externa de centro de salud Huáscar I.[internet]ciudad de lima: universidad María Auxiliadora, de lima ,2019[citado 10 de diciembre 2019] disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/249>
9. Sandoya Maza Salazar Torres K, Medardo Espinoza Espinosa Martin L, et al. errores asociados a la prescripción [internet].2018[citado 15 2020]:Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_4_2020/12_errores_asociados.pdf
10. Lourdes Pasto C, Clopes Estela F, et al. Estudio de incidencia de los errores de medicación en los procesos de utilización del medicamento: prescripción, transcripción, validación, preparación, dispensación y administración en el ámbito hospitalario [internet].2009 [citado 18 mayo 2009], vol. 33, núm. (5):257-268.Disponibl en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-hospitalaria-121-articulo-estudio-incidencia-errores-medicacion-procesos-S1130634309724651>
11. Gonzales Espinoza M, et al. Legibilidad y cumplimiento de los elementos mínimos de las prescripciones médicas de pacientes ambulatorios atendidas en emergencia pediátrico.[lima]: universidad Cayetano Heredia, de lima [internet]. 2017 disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/621>
12. Rivera R, Quispe V, et al error de prescripción en recetas atendida en farmacia de consulta externa del hospital docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión ciudad

- [Huancayo]: universidad Roosevelt, de Huancayo [internet]. 2016 disponible en :
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/80>
13. Flores L, et al. Error de prescripción en recetas médicas atendidas en farmacia de emergencia de traumatología del Hospital Nacional Edgardo Rebaglatti Martins [lima]: Universidad Nacional De San Marcos, [internet]. 2019: [citado marzo 2019]disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11139>
14. Mona A, Monina A, monsour A, et al. Prescribing error and associated factors in discharge prescriptions in the emergency departamento:A proscretive cross-sectional study[Internet].2020 [citado 10 marzo 2020]Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33434202/>
15. Páez T, et al. Errores en la prescripción y manejo de la medicación en el servicio de pediatría del Hospital San Vicente De Paul. [Internet]. 2016 ciudad de Ibarra: Universidad técnica del norte 2016,Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6194255>
16. Caballero, maría Fernanda et al. Evaluación de la gestión de recetas en un hospital distrital del departamento central. [Internet].2018 rev.fac.med, vol.26, n.2, pp.29-35. ISSN 0121-5256. Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-52562018000200029&script=sci_abstract&tlng=es
17. Rodríguez V, Valeria I; Rincón A, et at. An Real Acad Farm Biblioteca responsáve: ES1.1Localização: BNCS [internet].2019 [ciado junio 2019]; 85(2): 182-188. Disponible en <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-186175>

18. Yacelis C. Pedro V, et al. Programa de supervisión profesional dirigido a los médicos para desarrollar estudios de utilización de medicamentos [Internet]. 2014 [citado 23 enero] 12(1) 7. disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>
19. Ana JM, Belén MM, Antonio MM, et al. Error de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito hospitalario [internet]2018[citado 31 enero 2019]vol.93,31 el 4.Disponible en https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL93/ORIGINALES/RS93C_201901004.pdf
20. López SAS, Pérez CVJA, Carrasco ZD, et al. Análisis comparativo de los errores en la prescripción farmacoterapéutica en pacientes ambulatorios y hospitalizados en expedientes de queja médica en la CONAMED.[Internet].2016 Rev CONAMED.;21(2):56-61. Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79443>
21. Mino LD, Galván PM, María AG. Prescripción inapropiada en adultos mayores revisión de la literatura y alertas de seguridad. [internet] 2018[citado 15 noviembre 2019], vol. 56, supl. 1, 2018.Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457754907015/html/index.html>
22. Ana SS, Cris RG, Diana MP. Errores de prescripción en una farmacia básica del distrito del federal [internet] 2019 25:3. Disponible en https://www.google.com/search?rlz=1C1RLNS_esPE861PE861&ei=_HVMYOvVM_2y5OUPy6KniAk&q=ERROS+DE+PRESCRI%C3%87%C3%83O+EM+UMA+FARM%C3%81CIA+B%C3%81SICA+DO+DISTRITO+FEDERAL&oq=ERROS+DE+PRESCRI%C3%87%C3%83O+EM+UMA+FARM%C3%81CIA+B%C3%81SICA+D

O+DISTRITO+FEDERAL&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAMyBggAEBYQHIDuEVjuEW
CqF2gBcAJ4AIABpAGIAYICkgEDMS4xmAEAoAEB0AECqgEHZ3dzLXdperABA
MABAQ&sclient=gws-wiz&ved=0ahUKEwjrw-
Wa66zvAhV9GbkGHUvRCZEQ4dUDCA0&uact=5

23. ULCA A, YNGA C. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en pacientes de consulta externa del instituto nacional de enfermedades neoplásicas (INEN)[internet] 2017 Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/997>
24. Félix GR, Eugenia DA, José RS, Análisis y evaluación de resultados tras la implantación de un programa de prescripción electrónica asistida en un hospital del tercer nivel. [Internet] 2016 vol: 57(2):49-54. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942016000200002
25. Fernández Vargas E. Característica de prescripción y consumo de antimicrobianos en los servicios de medicina y cirugía en el Hospital De Belén[Trujillo] Universidad Nacional De Trujillo. [internet].2016[citado julio 2016]: Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1440>
26. Pinedo Pinedo Y, Romero Díaz J, Merino Medina F. Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en pacientes hospitalizados [Internet].2014[citado Junio 2013] 5(1):26-30, Disponible en: https://www.clinicainternacional.com.pe/pdf/revista-interciencia/13/A2_ESP.pdf
27. Takashi M, Santos M. Evaluación de la prescripción médica de pacientes geriátricos aplicando criterios STOPP/START en consulta ambulatorio en dos establecimientos de salud.[lima]Universidad Cayetano Heredia, De lima [Internet].2019[Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/6547>

28. Julca A, Errores de prescripción en un servicio de medicina en un hospital nivel III. [Internet].2019 Ciudad de Trujillo: Universidad Nacional De Trujillo: Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14554>
29. Gonzales A, Espinoza M. Legibilidad y cumplimiento de los elementos mínimos de las prescripciones médicas de pacientes ambulatorios atendidos en emergencia pediátrica.[lima] Universidad Cayetano Heredia,[Internet].2017: Disponible En: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/621>
30. Rojas L, Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en el servicio de pediátrica en un establecimiento privado [Trujillo]: Universidad Nacional Trujillo, 2019. [citado marzo 2019]. Disponible En : <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14191>
31. Meza M, Sullca H. Errores de prescripción en recetas atendidas en farmacia de consulta externa del centro de salud. [Lima]:Universidad María Auxiliadora,2019[citado diciembre 2019]Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/249>
32. Ccarhuachin G, Monge E. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en hospitalizado del servicio de cirugía pediátrica del hospital Nacional docente Madre niño San Bartolomé. [Lima] Universidad Wiener,2017[citado agosto 2015]Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1001>
33. Menacho O. Errores de Prescripción en el servicio de medicinal terna del hospital Víctor lazarte Echegaray. [Trujillo]:Universidad Nacional De Trujillo, de Trujillo,2020[citado 18 febrero de 2018]:Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16199>
34. Gamonal Errores de prescripción Médica en el servicio de consulta externa del Hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión. [Ayacucho]: [citado Universidad Nacional De san

- Cristóbal de Huamanga. De Ayacucho.2018:[Citado marzo 2016]: Disponible en:
<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3364>
35. Martínez J, Errores en la prescripción. Disponible en:
<https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/erroresmedicacion/017.pdf>
36. Espinoza O, Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de recetas atendida en la farmacia del consultorio externo del Hospital Nacional Dos De Mayo. [lima]: Universidad Norbert Wiener,2019[citado Diciembre 2019] Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3334>
37. Guizado F, Portalanza Indeterminación del cumplimiento de las normas de prescripción de recetas médicas en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins [Lima]: Universidad Nacional San Marcos, 2021[citado noviembre 2017]. Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16072>
38. Graciela LA, Estudio de patrones de prescripción y dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios de cuatro IPS del municipio de Villavicencio [Internet]2020 [citado 14 de abril 2020] Vol.49(1),199-217, 2020.Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/87035>
39. Aldo AR. Calificación de la investigación[internet] 2020.Disponible en:
https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=oRmNDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT7&dq=Investigaci%C3%B3n+descriptiva+seg%C3%BAn+autores+2017&ots=riV4QA72YY&sig=XatGJXj_ihfEaYv8PBsGDJdH8gk#v=onepage&q=Investigaci%C3%B3n%20descriptiva%20seg%C3%BAn%20autores%202017&f=false

40. Hugo Sc, Carlos RR, Katia MS. Manual de. Términos en investigación científica, tecnológica y humanista. [Internet] 2018[citado marzo 2018]. Disponible en <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>
41. Cecilia CE, Astrid RA. Herramientas de control. Disponible en: http://puntosdeencuentro.weebly.com/uploads/2/2/3/6/22361874/listas_de_chequeo.pdf
42. Reglamento de código de ética para la investigación: Universidad Norbert Wiener [internet] 2020.Disponible en: https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW-EES-REG-001%20Cod_Etica_Inv.pdf

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: EVALUACION DE RECETAS CON ERRORES DE PRESCRIPCIÓN ATENDIDAS EN FARMACIA DE SALA DE OPERACIÓN DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Evaluación de recetas con errores de prescripción.	Tipo de Investigación
¿Cuáles son los errores de prescripción en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021?	Evaluar los errores de prescripción en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021.	Investigación univariada		Básica
Problemas Específicos	Objetivo Específico			Método y diseño de la Investigación
1-¿Cuáles son los errores de prescripción relacionados a los datos en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021?	1.-Identificar los errores de prescripción relacionados a los datos en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021.			Descriptivo no experimental transversal
2-¿Cuáles son los errores de prescripción relacionados a los datos del paciente en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021?	2.-Determinar los errores de prescripción relacionados a los datos del paciente en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021.			
3-¿Cuáles son los errores de prescripción relacionados a los datos del prescriptor en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021?	3.-Determinar los errores de prescripción relacionados a los datos del prescriptor en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021.			
4-¿Cuáles son los errores de prescripción relacionados a los datos del medicamento en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo-2021?	4.-Determinar los errores de prescripción relacionados a los datos del medicamento en las recetas atendidas en farmacia de sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, marzo- mayo- 2021.		Población Muestra	
			528 Recetas médicas	

Anexo N° 2 INSTRUMENTO

INSTRUMENTO: Lista de chequeo de errores de prescripción en farmacia de sala de operación del Hospital Cayetano Heredia. (R= receta)

ITEMS	EERRORES DE PRESCRIPCION	1= SI CUMPLE	2= NO CUMPLE
1.-DATOS EN LAS RECETAS	1-Letra legible		
	2-Fecha prescripción		
2.-DATOS DEL PACIENTE	3-Nombre del paciente		
	4-Diagnostico		
3.-DATOS DEL PRESCRIPTOR	5-Firma del prescriptor		
	6-Sello del prescriptor		
	7-Nombre del prescriptor		
4.-DATOS DEL MEDICAMENTO	8-Nombre Genérico		
	9-Cantidad		
	10-Concentración		
	11-Forma farmacéutica		

Anexo 3: Validez del instrumento

CARTA DE PRESENTACIÓN

Doctor: MG. Hugo Justil Guerrero

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Farmacia y Bioquímica, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado/título de Químico Farmacéutico.

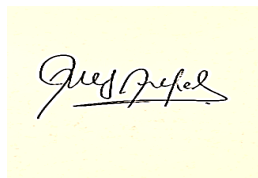
El título de mi proyecto de investigación es: “Evaluación de recetas con errores de prescripción atendidas en farmacia de sala de operación del hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021.” y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Ciencias Farmacéuticas y/o investigación científica.

El expediente de validación que le hago llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentation.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Mery Lourdes Quispe Aliaga



Colla Trejo Rosmel Clever

D.N.I: 1030 026

D.N.I: 46931673

ANEXO Nº3: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Evaluación de recetas con errores de prescripción atendidas en farmacia de sala de operación del hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE : Letra legible							
	DIMENSIÓN 1: DATOS EN LAS RECETAS	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Letra legible	X		X		X		
2	Fecha prescripción	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: DATOS DEL PACIENTE	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Nombre del paciente	X		X		X		
4	Diagnóstico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: DATOS DEL PRESCRIPTOR	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Firma del prescriptor	X		X		X		
6	Sello del prescriptor	X		X		X		
7	Nombre del prescriptor	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: DATOS DEL MEDICAMENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Nombre Genérico	X		X		X		
9	Cantidad	X		X		X		
10	Concentración	X		X		X		
11	Forma farmacéutica	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Hugo Jesús Justil Guerrero

CQFP N° 11808

Especialidad del validador: Farmacología experimental

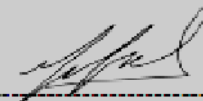
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

26 de marzo de 2021



Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Doctor: MG. Dr. Federico Malpartida Quispe

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Farmacia y Bioquímica, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado/título de Químico Farmacéutico.

El título de mi proyecto de investigación es: "Evaluación de recetas con errores de prescripción atendidas en farmacia de sala de operación del hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021." y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Ciencias Farmacéuticas y/o investigación científica.

El expediente de validación que le hago llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentation.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Mery Lourdes Quispe Aliaga

D.N.I: 1030 026



Colla Trejo Rosmel Clever

D.N.I: 46931673

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

EVALUACIÓN DE RECETAS CON ERRORES DE PRESCRIPCIÓN ATENDIDAS EN FARMACIA DE SALA DE OPERACIÓN DEL HOSPITAL GAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021

Nº	VARIABLE : EVALUACIÓN DE RECETAS CON ERRORES DE PRESCRIPCIÓN	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: DATOS EN LAS RECETAS							
1	Letra legible	X		X		X		
2	Fecha prescripción	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: DATOS DEL PACIENTE							
3	Nombre del paciente	X		X		X		
4	Diagnóstico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: DATOS DEL PRESCRIPTOR							
5	Firma del prescriptor	X		X		X		
6	Sello del prescriptor	X		X		X		
7	Nombre del prescriptor	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: DATOS DEL MEDICAMENTO							
8	Nombre Genérico	X		X		X		
9	Cantidad	X		X		X		
10	Concentración	X		X		X		
11	Forma farmacéutica	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia en la aplicación del instrumento de recolección de datos

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Federico Martin Malpartida Quispe

DNI: 09957334

Especialidad del validador: Doctor en Salud. Salud Pública.

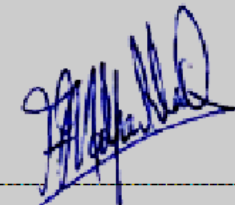
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: 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

26 de marzo de 2021



Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Doctor: MG LEÓN APAC GABRIEL ENRIQUE

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Farmacia y Bioquímica, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado/título de Químico Farmacéutico.

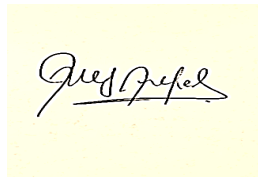
El título de mi proyecto de investigación es: "Evaluación de recetas con errores de prescripción atendidas en farmacia de sala de operación del hospital Cayetano Heredia, marzo – mayo 2021." y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Ciencias Farmacéuticas y/o investigación científica.

El expediente de validación que le hago llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentation.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Mery Lourdes Quispe Aliaga

D.N.I: 1030 026



Colla Trejo Rosmel Clever

D.N.I: 46931673

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

EVALUACIÓN DE RECETAS CON ERRORES DE PRESCRIPCIÓN ATENDIDAS EN FARMACIA DE SALA DE OPERACIÓN DEL HOSPITAL CAVETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 202

Nº	VARIABLE : EVALUACIÓN DE RECETAS CON ERRORES DE PRESCRIPCIÓN	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: DATOS EN LAS RECETAS							
1	Letra legible							
2	Fecha prescripción							
	DIMENSIÓN 2: DATOS DEL PACIENTE							
3	Nombre del paciente							
4	Diagnóstico							
	DIMENSIÓN 3: DATOS DEL PRESCRIPTOR							
5	Firma del prescriptor							
6	Sello del prescriptor							
7	Nombre del prescriptor							
	DIMENSIÓN 4: DATOS DEL MEDICAMENTO							
8	Nombre Genérico							
9	Cantidad							
10	Concentración							
11	Forma farmacéutica							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Presenta suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: León Spac Gabriel Enrique.

DNI: 07492214

Especialidad del validador: Metodología de la Investigación, Estadística

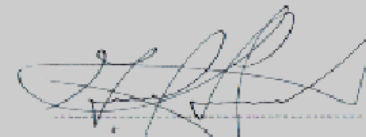
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

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

³Claridad: 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

02 de Abr del 2021



Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	,211
		N de elementos	6a
	Parte 2	Valor	,100
		N de elementos	5b
		N total de elementos	11
Correlación entre formularios			,295
Coefficiente de Spearman-Brown	Longitud igual		,455
	Longitud desigual		,457
Coefficiente de dos mitades de Guttman			,427

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

Lima, 07 de junio de 2021

Investigador(a):
**QUISPE ALIAGA MERY LOURDES
COLLA TREJO ROSMEL CLEVER
Exp. N° 686-2021**

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“EVALUACIÓN DE RECETAS CON ERRORES DE PRESCRIPCIÓN ATENDIDAS EN FARMACIA DE SALA DE OPERACIÓN DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO MAYO 2021”**, V1 el cual tiene como investigadores principales a **QUISPE ALIAGA MERY LOURDES** y **COLLA TREJO ROSMEL CLEVER**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Lima, 15 de marzo de 2021

DRA.
SONIA PARIONA PALLIN
JEFE DE FARMACIA DE SALA DE OPERACIONES
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Presente.-


De mi mayor consideración:


Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano.

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que el/la estudiante QUISPE ALIAGA, MERY, LOURDES con código 2012100104 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios, realice la recolección de datos del Proyecto de Tesis titulado: "EVALUACION DE RECETAS CON ERRORES DE PRESCRIPCION ATENDIDAS EN FARMACIA DE SALA DE OPERACIÓN DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, MARZO – MAYO 2021".

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



 Dr. Narciso Enrique León Soria
Decano de la Facultad de
Farmacia y Bioquímica (e)
Universidad Privada Norbert Wiener

Colla- Quispe Rosmel y Mery

INFORME DE ORIGINALIDAD

16% INDICE DE SIMILITUD	17% FUENTES DE INTERNET	0% PUBLICACIONES	7% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	1%

10

www.slideshare.net
Fuente de Internet

1 %

11

repositorio.unid.edu.pe
Fuente de Internet

1 %
