



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA

Tesis

Estudio de utilización de medicamentos y cumplimiento de Buenas Prácticas de
Prescripción en el Puesto de Salud 5 de mayo durante el año 2021

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Giraldo Llancay, Pamela Susan

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2418-5447>

Autora: Puma Flores, Madeleine Lisette

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5131-147X>

Asesor: Mg. Ramos Jaco, Antonio Guillermo

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0491-8682>

Lima – Perú

2024

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

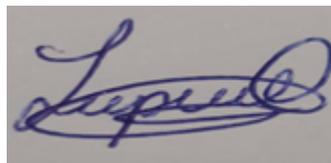
Yo, Pamela Susan Giraldo Llanca y egresado de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Estudio de utilización de medicamentos y cumplimiento de Buenas Prácticas de Prescripción en el Puesto de Salud 5 de mayo durante el año 2021” Asesorado por el docente: MG. Q.F. RAMOS JACO, ANTONIO GUILLERMO DNI 04085562 ORCID 0000000204918682 tiene un índice de similitud de (15) (quince) % verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Pamela Susan Giraldo Llanca y
 DNI: 41929396



.....
 Firma de autor 2
 Madeleine Lisette Puma Flores
 DNI: 43398855



.....
 Firma
 Antonio Quillermo Ramos Jaco
 DNI: 04085562

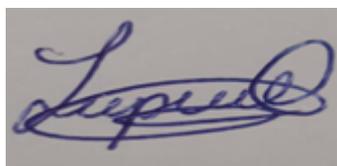
Lima, 12 de septiembre de 2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Madeleine Lisette Puma Flores egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Estudio de utilización de medicamentos y cumplimiento de Buenas Prácticas de Prescripción en el Puesto de Salud 5 de mayo durante el año 2021” Asesorado por el docente: MG. Q.F. RAMOS JACO, ANTONIO GUILLERMO DNI 04085562 ORCID 0000000204918682 tiene un índice de similitud de (15) (quince) % verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1
Madeleine Lisette Puma Flores
DNI: 43398855



.....
Firma de autor 2
Pamela Susan Giraldo Llancay
DNI: 41929396



.....
Firma
Antonio Quillermo Ramos Jaco
DNI: 04085562

Lima, 12 de septiembre de 2023

Tesis

“Estudio de utilización de medicamentos y cumplimiento de Buenas Prácticas de Prescripción en el Puesto de Salud 5 de mayo durante el año 2021”

Asesor:

MG. Q.F. RAMOS JACO, ANTONIO GUILLERMO

ORCID: 0000000204918682

Línea de investigación:

Salud y bienestar

Lima – Perú

2024

DEDICATORIA

Agradezco a mis seres queridos por su apoyo incondicional y a mi guía de tesis por su invaluable orientación. ¡Este logro es fruto de su confianza y compromiso!

Br. Giraldo Llancay, Pamela Susan

A todos aquellos que me apoyaron en este camino de investigación y crecimiento académico, les dedico mi tesis con profundo agradecimiento. Sin su aliento y respaldo, este logro no habría sido posible.

Br. Puma Flores, Madeleine Lisette

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a todos aquellos que me dieron su apoyo y orientación durante la realización de mi tesis. Su invaluable contribución fue fundamental para alcanzar este importante logro académico.

Br. Giraldo Llancay, Pamela Susan

Mi más profundo agradecimiento a todas las personas que contribuyeron de alguna manera en la realización de mi tesis. Su apoyo, consejos y motivación fueron indispensables para culminar este proyecto con éxito.

Br. Puma Flores, Madeleine Lisette

ÍNDICE

	Pág
Portada	i
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.	1
1.2. Formulación del problema.	3
1.2.1. Problema general.	3
1.2.2. Problemas específicos.	3
1.3. Objetivos de la investigación.	3
1.3.1. Objetivo general.	3
1.3.2. Objetivos específicos.	4
1.4. Justificación de la investigación.	4
1.4.1. Teórica.	4
1.4.2. Metodológica.	4
1.4.3. Práctica.	5
1.5. Delimitaciones de la investigación.	5
1.5.1. Temporal.	5
1.5.2. Espacial.	5

	1.5.3 Población o unidad de análisis.	5
2.	CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
	2.1. Antecedentes.	6
	2.2. Bases teóricas.	10
3.	CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	13
	3.1. Método de la investigación.	13
	3.2. Enfoque de la investigación.	13
	3.3. Tipo de investigación.	13
	3.4. Diseño de la investigación.	14
	3.5. Población, muestra y muestreo.	14
	3.6. Variables y operacionalización.	15
	3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos.	19
	3.7.1. Técnica.	19
	3.7.2. Descripción del instrumento.	19
	3.7.3. Validación.	19
	3.7.4. Confiabilidad.	19
	3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.	20
	3.9. Aspectos éticos.	20
4.	CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	21
	4.1. Resultados	21
	4.2. Discusión	33
5.	CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
	5.1. Conclusiones	37
	5.2. Recomendaciones	38
5.	REFERENCIAS	40
	Anexo 1: Matriz de consistencia	
	Anexo 2: Instrumentos	
	Anexo 3: Validez de instrumento	

Anexo 4: Confiabilidad del Instrumento

Anexo 5: Aprobación del comité de ética

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Anexo 7: Carta de aprobación de la Institución para la aprobación de los datos

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág	
Tabla 1	El nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021.	39
Tabla 2	La frecuencia de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021.	40
Tabla 3	Los servicios de atención integral que provee el mayor número de prescripciones en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.	42
Tabla 4	Las indicaciones terapéuticas más demandadas en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.	43
Tabla 5	Los medicamentos más usados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.	44
Tabla 6	El número promedio de medicamentos en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021	47

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág
Figura 1	El nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021.	39
Figura 2	La frecuencia de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021.	41
Figura 3	Los servicios de atención integral que provee el mayor número de prescripciones en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.	42
Figura 4	Las indicaciones terapéuticas más demandadas en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.	44
Figura 5	Los medicamentos más usados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.	47
Figura 6	El número de medicamentos en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.	48

RESUMEN

Es esencial garantizar la calidad y seguridad de las prescripciones médicas y el uso de medicamentos. Objetivo: Determinar el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021. Método: El estudio fue Histórico-comparativo, básico, enfoque cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y transversal; La muestra del estudio fue 846 recetas médicas analizado con la técnica de análisis documental y con el instrumento de ficha de captura de datos, también se trabajó con 95 % de confianza. Resultados: En el centro de salud 5 de mayo durante 2021, se observó un bajo cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción en el 40.3% de las recetas analizadas, mientras que el cumplimiento medio fue del 31.9% y el cumplimiento alto solo representó el 27.8%. Además, se encontró que el servicio de medicina general fue el que más prescripciones tuvo con un 85.7%, y el paracetamol fue el medicamento más utilizado con un 10.6% de las recetas. El promedio de medicamentos por receta fue de 2.05. Conclusión: Mejorar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción en el centro de salud 5 de mayo, así como la diversificación de servicios y medicamentos utilizados. Brindar oportunidades para optimizar la calidad de las prescripciones y promover un uso más adecuado de los medicamentos para mejorar la atención de los pacientes.

Palabras clave. Buenas prácticas de prescripción, estudio de utilización de medicamentos, medicamentos.

ABSTRACT

It is essential to ensure the quality and safety of medical prescriptions and the use of medications. Objective: Determine the level of compliance with Good Prescription Practices in the use of prescribed medications attended at the 5 de Mayo health center during the year 2021. Method: The study was Historical-comparative, basic, quantitative, descriptive, retrospective approach. and transversal; The study sample was 846 medical prescriptions analyzed with the documentary analysis technique and with the data capture instrument, also working with 95% confidence. Results: At the 5 de Mayo health center during 2021, low compliance with Good Prescription Practices was observed in 40.3% of the prescriptions analyzed, while medium compliance was 31.9% and high compliance only represented 27.8%. Furthermore, it was found that the general medicine service had the most prescriptions with 85.7%, and paracetamol was the most used medication with 10.6% of the prescriptions. The average number of medications per prescription was 2.05. Conclusion: Improve compliance with Good Prescription Practices at the 5 de Mayo health center, as well as the diversification of services and medications used. Provide opportunities to optimize the quality of prescriptions and promote more appropriate use of medications to improve patient care.

Keywords. Good prescription practices, drug utilization study, drugs.

INTRODUCCIÓN

En el ámbito de la salud, es fundamental asegurar la calidad y seguridad de las prescripciones médicas y la utilización de medicamentos. A lo largo de los años, se han desarrollado políticas y guías que buscan promover una adecuada prescripción, minimizando los errores y maximizando los beneficios para los pacientes. En este sentido, la Política Nacional de Medicamentos en Perú establece la importancia de cumplir con las Buenas Prácticas de Prescripción. Sin embargo, debido a diversas barreras y limitaciones, la información sobre la utilización de medicamentos ha sido escasa en el país. Es necesario, por tanto, investigar y analizar de manera más profunda los patrones de uso de medicamentos en el contexto peruano, con el propósito de una adecuada prescripción y optimización del uso de los medicamentos para el beneficio de la salud pública.

Es por estos motivos que el presente estudio se planteó determinar el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021.

El estudio se estructura en cinco capítulos. El capítulo 1 aborda el problema de investigación, se establecen los objetivos de estudio, se justifica y se señalan las limitaciones presentes. En capítulo 2 se desarrolla el marco teórico, del análisis de las bases conceptuales y teóricas. El capítulo 3 se dedica a detallar la metodología empleada. Los resultados y las discusiones se exponen en el capítulo 4. Finalmente, el capítulo 5 engloba las conclusiones que se redacta al igual que las recomendaciones. Como cierre, se incluyen las referencias bibliográficas y se adjunta los anexos correspondientes.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

En el mundo, las enfermedades representan un problema de salud pública a pesar de los constantes avances de prevención y tratamiento (1). En el 2020 en todo el mundo se produjo 19.3 millones de nuevos casos con cáncer e 10 millones de muertes por cáncer iba en aumento, así como las enfermedades mentales son una de las causas de muerte que representa el 14.3% de muertes en todo el mundo (2,3). Alrededor de 40 millones de personas en el Mediterráneo oriental y en el norte de África diagnosticados con diabetes mellitus requieren tratamiento farmacológico y se espera para el año 2045 aumentará en 11,8% (4). En Escocia por el uso de medicamentos se ha provocado y relacionado el 12% de todas las muertes en el año 2012 (5). A pesar, que los Estados Unidos se gasta 700 millones de dólares en medicamentos son beneficiados de 1.8 millones de beneficiarios de medicamentos (6). En Francia para el 2005 se reportó el 10% de las consultas sin prescripción médica, mientras que en el 2019 se encontró entre 30 y el 70% de las consultas sin receta médica en Europa, mientras que en Francia solo el 22%, en Bélgica el 30% que en Reino Unido el 47% (7).

En India en el 2021 los errores de prescripción se redujeron en un 3,1%, Reducción en los errores de redacción de las recetas en un 68,4%, reducción de errores relacionados con los medicamentos en un 31,6% (8). Mientras que en México para el año 2022 se reporta una tasa de error de prescripción de antibióticos fue de alrededor de 45,1%, Producto de falta de competencia clínica y por habilidades de diagnóstico terapéuticos (9), mientras que en Estados Unidos se involucra a errores de instrucción de prescripción fue el 19,7%, errores en la cantidad prescrita fue el 31,9%, por duplicidad terapéutica fue de 48,4% y una identificación de tasa de error de prescripciones del 16,5% (10).

A nivel nacional los errores de prescripción en recetas médicas en hospitales se tuvieron en un 81,44%, errores en la denominación común internacional en un 11,21%, en la concentración del medicamento en un 4%, en la forma farmacéutica fue 19,87%, en la frecuencia de administración en un 8,22%, en la vía de administración 14,12% (11).

El centro de salud “5 de mayo” es un establecimiento tipo puesto o posta de salud, perteneciente a la Unidad Ejecutora de Red de Servicios en Salud de San Juan de Miraflores en Villa María del Triunfo, Microred Ollantay; en el que se proporciona servicios clínicos como: medicina, odontología, obstetricia, nutrición, psicología, y programas de salud como Inmunizaciones, PCT (programa de control de tuberculosis), etc. Se percibe que existe un manejo de las prescripciones no acorde con el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción además de un manejo de suministros de medicamentos no acordes a la realidad del centro de salud. Motivo por el cual a través del presente proyecto de investigación pretendemos establecer el nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción a partir de las “recetas” atendidas en el servicio de farmacia y complementar esto con el manejo de características farmacoterapéuticas de los diferentes productos farmacéuticos prescritos y sus circunstancias de uso.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021?

1.2.2. Problemas específicos.

¿Cuál es la frecuencia de cumplimiento de las buenas prácticas de las buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021?

¿Qué servicio de atención integral provee el mayor número de prescripciones en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021?

¿Qué indicaciones terapéuticas son las más demandadas en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021?

¿Qué medicamentos son los más usados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021?

¿Cuál es el número promedio de medicamentos en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021?

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1. Objetivo general.

Determinar el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la frecuencia de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021.

Determinar el servicio de atención integral que provee el mayor número de prescripciones en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021

Determinar las indicaciones terapéuticas que son las más demandadas en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021

Establecer el número promedio de medicamentos en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021

Establecer los medicamentos que son los más usados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021.

1.4. Justificación de la investigación.

1.4.1. Teórica

A nivel teórico con el propósito de contribuir al conocimiento Prácticalexistente sobre uso de medicamentos; estos como tecnología sanitaria son usados en diferentes condiciones, su indicación terapéutica aprobada con registro sanitario, pero se desconoce el verdadero impacto de consumo de esto, nuestros resultados podrán servir como propuesta sistemática afín a organizar adecuadamente la información para permitir análisis que contribuyan a la toma de decisiones adecuadas en la cadena del suministro de los medicamentos en Perú (12).

1.4.2. Metodológica.

La forma de procesamiento de la información a partir de las exigencias de las buenas prácticas de prescripción, analizarla con métodos estadísticos el instrumento validado por juicio de expertos y confiabilidad de Alfa de Cronbach, podrán ser usados en otros estudios similares

generando una base de datos de conocimientos sobre el tema y sobre la aplicación de competencias profesionales farmacéuticas sobre todo en el sector público.

1.4.3. Práctica

A nivel práctico se justifica que los pacientes podrán recibir una mejor atención médica en la prescripción de medicamentos adecuados, recibiendo dosis adecuadas de manera segura y efectiva, a su vez los profesionales de salud se beneficiarían al comprender del incumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y mejorar la calidad de prescripción médica, además ayudaría a los gestores de la salud a identificar medicamentos que más se utiliza y en los que existe error de prescripción.

1.5. Limitaciones de la investigación.

1.5.1. Temporal.

Se contempla que se llevó a cabo el análisis de las prescripciones del año 2021 en el centro de salud 5 de mayo.

1.5.2. Espacial.

El presente estudio se desarrolló en el Centro de Salud 5 de mayo.

1.5.3. Población o unidad de análisis.

La población son las recetas médicas y la unidad de análisis recetas médicas comunes.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

1.6. Antecedentes

1.6.1. Nacionales

Villacorta en el año 2019, cuyo objetivo de estudio fue “evaluación del cumplimiento del manual de buenas prácticas de prescripción en las hojas de prescripción atendidas en el servicio de dosis unitaria de un establecimiento de salud público, durante el periodo de mayo-octubre del 2018”. El estudio de método deductivo, cuantitativo, descriptivo, observacional, no experimental, de corte transversal y retrospectivo. La muestra fue 858 prescripciones médicas de pacientes del servicio de dosis unitaria, que cumplían criterios de inclusión y exclusión; la técnica fue el análisis documental instrumento una lista de chequeo validado por juicio de expertos. Los resultados que eso obtuvieron fueron de un 98.25% de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción tengo relación al diagnóstico, cumplimiento de la denominación común internacional fue 78.79%, cumplimiento de concentración del principio activo en un 98.48%, cumplimiento de la frecuencia de administración de los medicamentos fue en un 99,88%, el cumplimiento de indicación de forma farmacéutica fue del 87.41%, cumplimiento que indican la vía de administración fue de 68.06%, cumple con contar con medicamentos del petitorio nacional único de medicamentos esenciales fue

del 70,98%. Se concluye en cuanto a las buenas prácticas de prescripción no se cumple, se cumple con los indicadores de datos del paciente al 100%, indicadores de los datos del medicamento se cumplen al 100%, en relación a los indicadores del datos del prescriptor se cumplen al 100% a excepción de frecuencia y el diagnóstico (13).

Ramos el año 2019, cuyo objetivo de de su estudio fue “determinar el nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en el servicio de consultorio externo del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas en el 2018”. Estudio de método deductivo, cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal y retrospectivo; se analizó 381 recetas médicas que cumplen los criterios de inclusión y exclusión con la técnica de análisis documental e instrumento una ficha de recolección de datos. Los resultados del cumplimiento de buenas prácticas de prescripción según la dimensión pacientes fue el 58,8% de nivel medio, el cumplimiento en relación al datos del medicamento representó el 84,5% de nivel bajo, del cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en relación al datos del prescriptor fue el 78,5% de nivel alto. Se concluye un nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de nivel medio, en relación a datos del paciente se cumple a nivel medio, en relación a datos del prescriptor se cumple a nivel medio y en relación a datos legibles c cumple en nivel bajo (14).

Castañeda (2022) cuyo objetivo es “verificar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y analizar las buenas prácticas de dispensación y expendio en Botica Latina y Líder de los distritos de San Martín de Porres y San Juan de Lurigancho respectivamente, durante el periodo de enero – Marzo 2019”. Estudio deductivo, cuantitativo, de diseño no experimental, transversal y prospectivo; se analizaron 270 recetas médicas de establecimientos de salud con la técnica de análisis documental e instrumento ficha de recolección de datos. Los resultados fueron no redactan la edad del paciente el 78,5%, no redacta el diagnóstico un 76,3% y no redactan la

expiración y la expedición el 93% de prescriptores. El 65,2% incumple en colocar la denominación común internacional. Se concluye que no cumplen en completar los datos del paciente en el 78,5%, respecto los datos del prescriptor no cumplen el 93% y respecto a los datos del medicamento no cumplen en más del 50% (15).

Yaspana en el 2021 en su estudio, cuyo objetivo fue “identificar los errores en la prescripción médica en pacientes con COVID-19 identificados en botica Mifarma, Independencia, Lima. julio 2020”. Estudio deductivo con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, observacional y de corte transversal, de población de recetas médicas analizadas mediante la técnica de análisis documental e instrumento ficha de cotejo de datos. Los resultados, sostuvieron 92% de recetas que cumplían con los datos del paciente, cumplía el 91% con los datos del prescriptor. Conclusión, se reveló una alta incidencia de errores de prescripción en recetas escritas a mano, en el paciente, en las dosis inapropiadas i en la escritura ilegible (16).

1.6.2. Internacionales

Lopes en el 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “evaluar la conformidad de las recetas dispensadas en una unidad básica de salud”. Estudio de enfoque deductivo, cuantitativo, , de corte transversal, observacional y retrospectivo. La población son las recetas médicas del inventario de la farmacia. La muestra fue 922 prescripciones analizadas mediante una ficha de cotejo. Los resultados, del total de recetas médicas resultaron ilegibles el 10%, mal legibles el 68% y legibles el 22%. Presentó fecha y firma del prescriptor el 100%. La dosis se informó en o un 67,1%, ausente de concentración en un 34,4%, cumplía en colocar la forma farmacéutica en un 67,2%, falta de colocación de duración del tratamiento en un 85,71% e cumplía con colocar la vía de administración en un 49,1%. Conclusión, se concluye que los errores de prescripción abarcan a la

legalidad, tanto al paciente, al prescriptor y al medicamento lo que conlleva a que se continúa violando las normas legales por parte de los prescriptores (17).

Jiménez en el año 2019 en su estudio, cuyo objetivo fue “analizar y comparar la prevalencia de errores en prescripción, transcripción y administración y sus repercusiones clínicas en los principales grupos farmacológicos en un hospital de tercer nivel”. Estudio de enfoque cuantitativo, deductivo, no experimental de corte transversal. La población son las historias clínicas, en donde están redactados los medicamentos prescritos. Los resultados de 5578 medicamentos prescritos se encontró errores de prescripción global 45,5%, sin errores 49,4%, error en colocar forma farmacéutica en un 2.1% y en el resto de los datos como el paciente, del prescriptor y del medicamento cumplía al 100%. Se concluye hoy la importancia de reducir los errores de prescripción que requiere atención especial por la gravedad. Es importante desarrollar estrategias para reducir errores de prescripción e implementación de protocolos y sistemas de doble chequeo (18).

González en el año 2020 en su estudio cuyo objetivo fue “determinar errores de prescripción en pacientes de 65 años o más disponibles en las recetas”. Estudio cuantitativo, no experimental, de corte transversal. La población son las recetas dispensadas en una farmacia. Los pacientes que han sido atendidos por un médico representan el 72%, frente a pacientes atendidos por dos médicos que representa el 18,5%. Los pacientes polimedcados representan el 46,6%. Concluye que el tratamiento farmacológico que se prescribe en las recetas tiene diferentes características y potencialmente inapropiadas según los criterios de prescripción (19).

1.7. Bases teóricas.

1.7.1. Buenas prácticas de prescripción.

Es un conjunto de principios y elementos objetivos para garantizar en forma segura, efectiva de acuerdo al diagnóstico y tratamiento que sigue el paciente, realizado por un profesional de salud autorizado para la prescripción, así como la Organización Mundial de Salud (OMS), lo define como un proceso lógico deductivo, de forma objetiva y global de un problema de salud que tiene un paciente (20).

Datos del paciente

Son la identificación que se recopila en las recetas médicas como información para su trazabilidad y contiene datos como el nombre completo, la edad, el sexo, la dirección, e incluso en las historias clínicas las enfermedades crónicas y alergias que puede presentar el paciente así como el diagnóstico que es esencial para una adecuada prescripción segura y efectiva (21,22).

Datos del prescriptor

Son los datos recopilados del prescriptor que está autorizado de acuerdo a la Ley General de salud del Perú, en donde se coloca en una receta médica de manera obligatoria el nombre completo, la especialidad, la colegiatura, la firma, sello en número del establecimiento en donde trabaja (23,22). En función a los datos del prescriptor el químico farmacéutico decide la dispensación del medicamento (22).

Datos de prescripción

En una receta médica se especifica los datos de la prescripción y que son la información para el paciente, dispensador u otra persona autorizada para su lectura. Así como, la Ley General

de salud específica que debe estar detallado por los médicos que pueden prescribir medicamento, así como los cirujano-dentistas y las obstetricias sólo pueden prescribir medicamentos dentro del área de su profesión, signen en el acto de prescripción de manera obligatoria: la denominación común internacional (DCI), el nombre de marca si lo tuviere, la forma farmacéutica, posología, dosis, periodo de administración (23,22). La prescripción debe ser clara, concisa y legible. Los datos necesarios incluidos para garantizar la seguridad y efectividad del tratamiento, basada en principios de una prescripción basada en la evidencia científica, individualizada para cada paciente, segura y efectiva, y una prescripción eficiente y económica (24).

1.7.2. Estudios de Utilización de Medicamentos

Es el de estudio del uso de los medicamentos en una población para su identificación de los patrones de uso, los problemas de seguridad y eficacia para mejorar la calidad de atención médica (25). Según la Organización Mundial de salud, el uso adecuado de medicamentos para un paciente requiere una adecuada medicación según el criterio clínico, el dosis individualizado, el periodo y al menor costo de tratamiento (26), además su estudio se calcula el consumo de los medicamentos expresado en dosis diarias definidas por cada 1000 habitantes (27).

Especialidad médica

Es la especialidad médica es el área de la medicina que usa el medicamento. En la atención primaria se usa analgésicos para controlar el dolor, en la esclerosis múltiple se requiere una farmacoterapia del uso de fármacos modificadores de la enfermedad por vía oral e intravenosa para ayudar controlar los síntomas de la espasticidad muscular (28). El profesional de anestesiología que usará anestésicos, la cardiología que usará los medicamentos de entre ellos de

uso cardiovascular, infectología usará tratamientos adecuados por lo general con antiinfecciosos, etc (29).

Indicación terapéutica

La indicación terapéutica hace referencia al uso del medicamento para una determinada enfermedad, como el uso de antihipertensivos para la hipertensión o en el uso de antidiabéticos para la diabetes. Así como los medicamentos de venta libre que cuentan con indicaciones para diversas enfermedades, seguros, eficaces y de calidad (30).

Medicación

Es el nombre del producto farmacéutico utilizado para una indicación terapéutica como el uso de ibuprofeno para el dolor o en el uso de omeprazol para la enfermedad por reflujo gastroesofágico. Así como el uso de especies medicinales que contienen principios activos que presentan actividades farmacológicas para diversas enfermedades que afectan la salud humana (31).

Capítulo III: METODOLOGÍA

1.8.Método de la investigación.

El estudio es histórico-comparativo, porque es un procedimiento que consiste en establecer la semejanza de fenómenos por su forma y permite inferir una conclusión acerca de su origen (32).

1.9.Enfoque de la investigación

Es de enfoque cuantitativo, porque recoge y analiza los datos cuantitativos de los variables de estudio, es decir se mide de manera objetiva y se analiza estadísticamente los datos numéricos recogidos mediante una técnica y un instrumento (33).

1.10. Tipo de investigación

Básica es una investigación de tipo básica, porque permite ampliar el conocimiento teórico con continuidad lógica y con el objetivo de aportar beneficio a la sociedad mejorando la calidad de vida de las personas y garantizando el avance del conocimiento de la ciencia (34).

1.11. Diseño de la investigación

Es un estudio no experimental, porque no se altera las variables de estudio, es de corte transversal porque se llevará a cabo en un determinado tiempo y es una investigación descriptiva, porque se estudia de manera objetiva los fenómenos que ocurren en el estudio (35).

1.12. Población, muestra y muestreo

El estudio tuvo como centro de captación de recetas prescritas el puesto de salud 5 de mayo y perteneciente a la Red Integrada de Salud-Lima Sur (San Juan de Miraflores) en el distrito de Pamplona alta; los usuarios de este establecimiento tenían acceso a servicios médicos integrales de medicina general, odontología, obstetricia, etc., cada paciente portaba recetas médicas para su dispensación acompañado de su familiar, las tesisistas investigadoras contó con la autorización para acceder a la información de las recetas médicas del mes de enero a diciembre del año 2021

La muestra: es representativa que tienen características comunes y que cumplen los criterios de inclusión y exclusión.

✓ Criterios de inclusión

- Recetas médicas prescritas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021
- Recetas médicas válidas dentro del rango de tiempo de estudio.
- Recetas médicas de pacientes que asisten y desean participar

✓ Criterios de exclusión:

- Recetas médicas prescritas no atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021
- Recetas médicas de fuera del rango de tiempo de estudio.
- Recetas médicas de pacientes que no desean participar

- ✓ Tamaño de muestra por ser la población conocida se utilizará la fórmula finita.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

N= Población; p *q = Varianza de la población; z = Nivel de confianza; e = Error muestral, además el nivel de confianza es del 95% y el margen de error es 5%, por lo tanto:

Reemplazando dichos datos en la fórmula, de la población total “N” el tamaño de muestra será 846 recetas médicas.

Muestreo: el muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia se consideró por la disponibilidad y el acceso a las recetas médicas.

1.13. Variables y operacionalización.

Variable dependiente: Buenas Prácticas de Prescripción

Variable independiente: Estudio de utilización de medicamentos

la matriz de operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1 Buenas prácticas de prescripción	son un conjunto de principios y recomendaciones que sigue el prescriptor para garantizar una adecuada prescripción de medicamentos de manera segura eficaz y	Son un conjunto de acciones que el prescriptor realiza en la receta médica donde incluye los datos del paciente, del prescriptor y de la prescripción.	D1: Datos del paciente D2: Datos del prescriptor D3: Datos de prescripción	Apellidos y nombres Edad DNI Apellidos y nombres Colegiatura Sello Firma Diagnóstico Medicamento prescrito Denominación común internacional	Cualitativo nominal	Cumple No cumple

	de calidad (20).			Forma farmacéutica Concentración Cantidad Indicaciones (Dosis, vía, frecuencia y duración) Lugar y fecha		
V2: Estudio de utilización de medicamentos	EUM es el estudio los patrones de uso, los posibles problemas de seguridad y eficacia para mejorar la calidad de	es un estudio que necesita un proceso sistemático para recoger, analizar e interpretar los datos del medicamento en función a la	Dimensiones D1: Especialidad médica D2: Indicación terapéutica	Medicina general Obstetricia Odontología Rinofaringitis Faringitis Lumbalgia Gastritis Gestación	Razón	Media de la especialidad Media de indicación terapéutica

	atención médica según la enfermedad que el paciente presenta (1).	especialidad médica, indicación terapéutica y medicación.	D3: Medicación	Otro Sin diagnóstico Cantidad Medicamentos prescritos	Número de medicamentos/ prescripción Número de promedio de medicamentos
--	---	---	-------------------	--	--

1.14. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

1.14.1. Técnica

La técnica utilizada para el estudio fue el análisis documental, porque se caracteriza A recoger el contenido de un documento original generando con un nuevo reporte, Es decir de una fuente secundaria se utilizarán los datos capturados para su uso en la investigación eso análisis estadístico (36).

1.14.2. Descripción de instrumentos

El instrumento para el recojo de datos se caracteriza por contar una introducción de presentación. Cuenta con dos partes, en donde en la primera parte está las preguntas de buenas prácticas de prescripción, es de acuerdo a la dimensión de datos del paciente como de los datos del prescriptor y datos de la prescripción como respuestas de escala sí y no, mientras que en la segunda parte están las preguntas del estudio de utilización de medicamentos donde las preguntas están en función a la dimensión especialidad médica, indicación terapéutica y medicación. Además cada receta tuvo una asignación de un código para su análisis de manera ordenada con el programa estadístico spss versión 26.

1.14.3. Validación

Este instrumento fue validado por el juicio de expertos con grados de magíster y doctorado para la captura de datos.

1.14.4. Confiabilidad

El estudio tiene una confiabilidad que se determinó del instrumento y se usó el coeficiente del alfa de Cronbach para su validez el puntaje mayor a a 0,7. Para el estudio se obtuvo el coeficiente de 0,718 de Alfa de Cronbach.

1.15. Plan de procesamiento y análisis de datos

Primero se extrajo los datos de la ficha de captura de datos para su vaciado en una hoja de Excel para su posterior exportación al programa estadístico spss versión 26 para los análisis de naturaleza descriptiva, exploratoria, análisis inferencial y visualización de datos en tablas y figuras.

1.16. Aspectos éticos

Todos los datos del estudio fueron almacenados de manera electrónica en un archivo Excel, con características que permitan mantener la idoneidad de conservación, se le asignó clave de ingreso a fin de evitar la manipulación por personas ajenas al estudio, esta información fue almacenada en la nube de iCloud controlado por la firma Apple de Estados Unidos, que a su vez tiene acceso para registro, notificando incluso cuando alguien quiere acceder a lo que ha sido declarado como protegido. El archivo en Excel fue acondicionado para proporcionar una trazabilidad completa de los datos ingresados, por lo que, ante cualquier modificación o corrección de cualquiera de los registros, el dato original no fue eliminado.

Las tesisistas investigadoras, proveían la información evidenciada de las prescripciones médicas a fin de su procesamiento debido, esta información su origen corresponde al establecimiento farmacéutico, el cual ha ofrecido su permiso y apoyo respectivo a las tesisistas, con la captación de recetas (37).

Capítulo IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1.17. Resultados

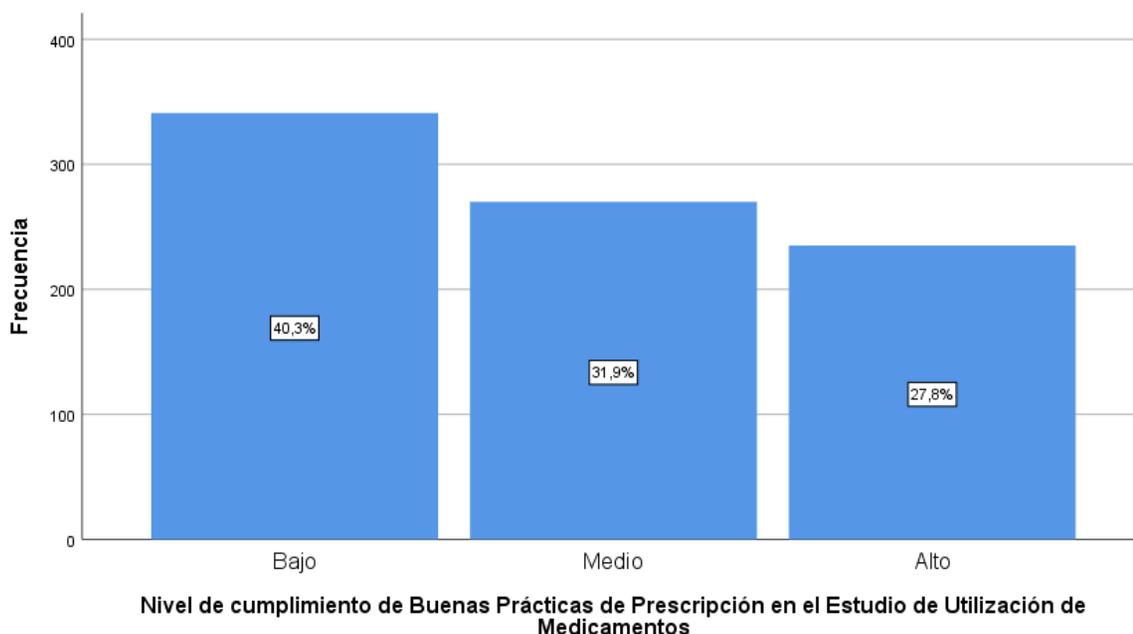
El análisis descriptivo de resultados del estudio.

Tabla 1

El nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021.

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de cumplimiento de	Bajo		341	40,3	40,3
Buenas Prácticas de	Medio		270	31,9	72,2
Prescripción en el Estudio de	Alto		235	27,8	100,0
Utilización de Medicamentos	Total		846	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia.

Figura 1

El nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021.

Interpretación:

Según la tabla y figura 1 se encontró que el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021, de todas las recetas médicas analizadas se determinó que tienen un nivel bajo cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción que representa el 40,3 % (341) con mayor proporción. El nivel medio de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción representa el 31,9 % (270). En menor proporción el nivel alto de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción que representa sólo el 27,8 % (235).

Tabla 2

La frecuencia de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nombre y Apellidos	Si	838	99.1	99.1
	No	8	0.9	100.0
	Total	846	100.0	
Edad	Si	846	100.0	100.0
DNI	No	846	100.0	100.0
Apellidos y nombres	Si	762	90.1	90.1
	No	84	9.9	100.0
	Total	846	100.0	
Colegiatura	Si	762	90.1	90.1
	No	84	9.9	100.0
	Total	846	100.0	
Sello	Si	762	90.1	90.1
	No	84	9.9	100.0
	Total	846	100.0	
Firma	Si	764	90.3	90.3
	No	82	9.7	100.0
	Total	846	100.0	
Diagnóstico	Si	836	98.8	98.8
	No	10	1.2	100.0
	Total	846	100.0	
Medicamento	Si	846	100.0	100.0

DCI	Si	683	80.7	80.7
	No	163	19.3	100.0
	Total	846	100.0	
Forma Farmacéutica	Si	422	49.9	49.9
	No	424	50.1	100.0
	Total	846	100.0	
Concentración	Si	637	75.3	75.3
	No	209	24.7	100.0
	Total	846	100.0	
Cantidad	Si	846	100.0	100.0
	No			
	Total	846	100.0	
Indicaciones	Si	629	74.3	74.3
	No	217	25.7	100.0
	Total	846	100.0	
Lugar y fecha	Si	846	100.0	100.0
	No			
	Total	846	100.0	

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 2

La frecuencia de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021.

Interpretación:

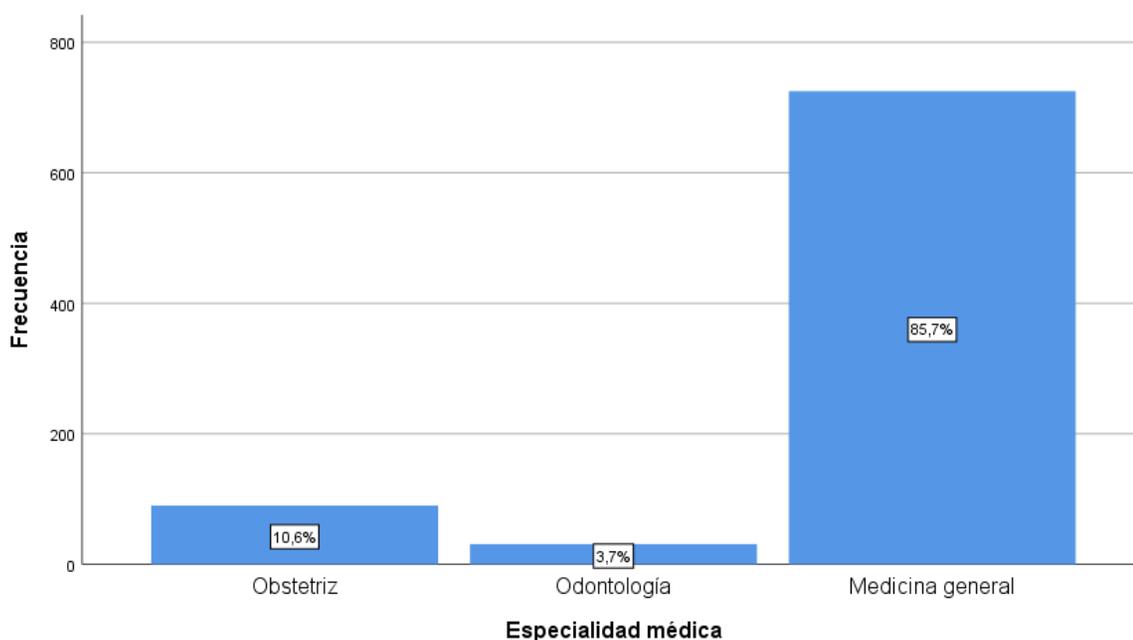
Según la tabla y figura 2 se encontró que la frecuencia de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021, que hay mayor cumplimiento en los indicadores del estudio, excepto en el DNI en la dimensión del paciente donde el 100% no cumple.

Tabla 3

Los servicios de atención integral que provee el mayor número de prescripciones en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Especialidad médica	Obstetricia	90	10,6	10,6
	Odontología	31	3,7	14,3
	Medicina general	725	85,7	100,0
	Total	846	100,0	

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 3

Los servicios de atención integral que provee el mayor número de prescripciones en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.

Interpretación:

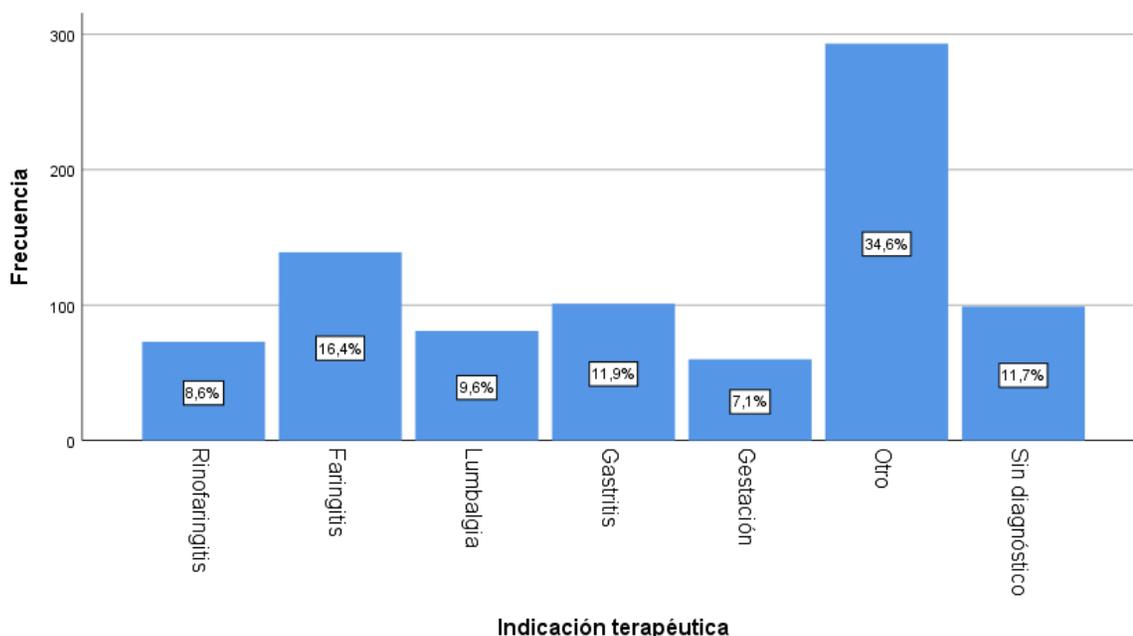
Según la tabla y figura 3 se encontró de los servicios de atención integral que provee el mayor número de prescripciones en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021, con mayor proporción de prescripciones es el servicio de medicina general con un 85,7 % (725), mientras que con el menor proporción de prescripciones es el servicio de odontología con un 3,55 % (31). Además, el servicio de obstetricia representa con un 10,6 % (90) de prescripciones.

Tabla 4

Las indicaciones terapéuticas más demandadas en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Indicación terapéutica	Rinofaringitis	73	8,6	8,6
	Faringitis	139	16,4	25,1
	Lumbalgia	81	9,6	34,6
	Gastritis	101	11,9	46,6
	Gestación	60	7,1	53,7
	Otro	293	34,6	88,3
	Sin diagnóstico	99	11,7	100,0
	Total	846	100,0	

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 4

Las indicaciones terapéuticas más demandadas en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.

Interpretación:

Según la tabla y figura 4 se encontró que las indicaciones terapéuticas más demandadas en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021, en primer lugar con mayor proporción de indicación terapéutica es la faringitis que representa el 16,4 % (139), el segundo lugar están las recetas con gastritis con el 11,9 % (101), el tercer lugar está la enfermedades sin diagnóstico con un 11,7 % (99), el cuarto lugar representa la lumbalgia con un 9,6 % (81), el quinto lugar representa la rinofaringitis con un 8,6 % (73), el sexto lugar representa gestante con un 7,1 % (60) y el resto está por debajo del 7 % del total de indicaciones terapéuticas (846).

Tabla 5

Los medicamentos más usados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.

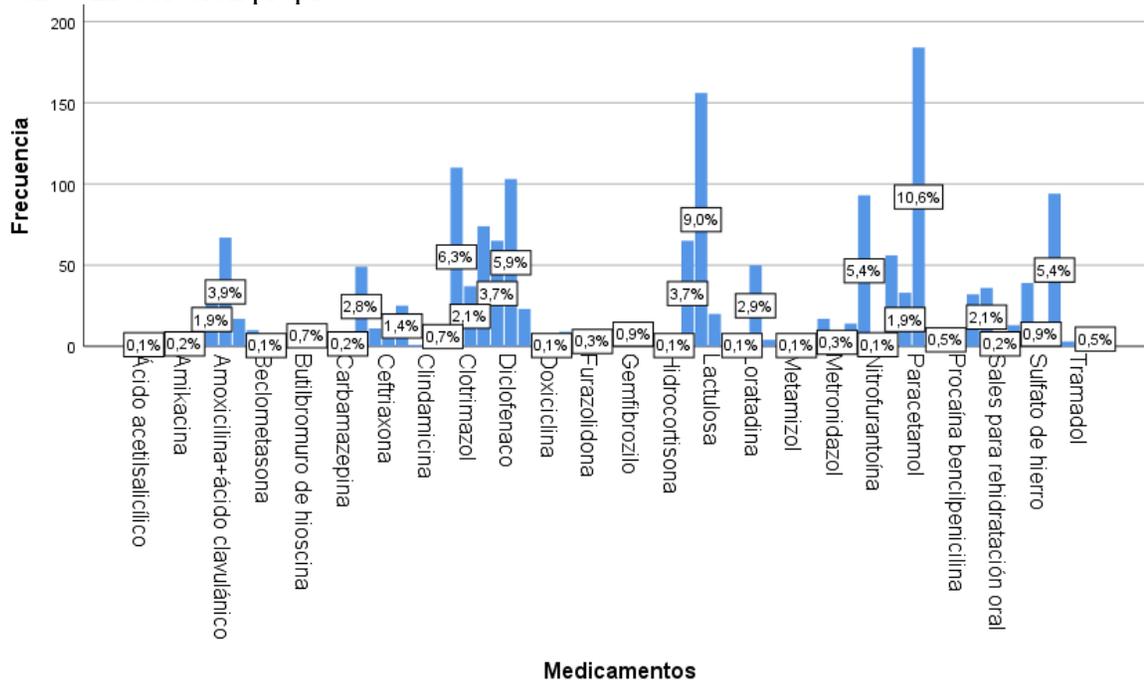
Medicamentos	Frecuencia	Porcentaj e	Porcentaje acumulado
Ácido acetilsalicílico	2	,1	,1
Ácido fólico	7	,4	,5
Albendazol	2	,1	,6
Amikacina	3	,2	,8
Amlodipino	5	,3	1,1
Amoxicilina	33	1,9	3,0
Amoxicilina+ácido clavulánico	67	3,9	6,9
Atorvastatina	17	1,0	7,8
Azitromicina	10	,6	8,4
Beclometasona	1	,1	8,5
Betametasona	5	,3	8,8
Butilbromuro de escopolamina	1	,1	8,8
Butilbromuro de hioscina	13	,7	9,6
Calcio	9	,5	10,1
Captopril	6	,3	10,4
Carbamazepina	3	,2	10,6
Carbonato de calcio	49	2,8	13,4

Cefalexina	11	,6	14,1
Ceftriaxona	5	,3	14,4
Ciprofloxacino	25	1,4	15,8
Claritromicina	1	,1	15,9
Clindamicina	1	,1	15,9
Clobetasol	12	,7	16,6
Clorfenamina	110	6,3	23,0
Clotrimazol	37	2,1	25,1
Dexametasona	74	4,3	29,4
Dextrometorfano	65	3,7	33,1
Diclofenaco	103	5,9	39,0
Dicloxacilina	23	1,3	40,4
Dimenhidrinato	4	,2	40,6
Doxiciclina	1	,1	40,7
Eritromicina	9	,5	41,2
Fluconazol	9	,5	41,7
Furazolidona	6	,3	42,0
Gabapentina	1	,1	42,1
Gaseovet	4	,2	42,3
Gemfibrozilo	15	,9	43,2
Gentamicina	6	,3	43,5
Hidroclorotiazida	2	,1	43,7
Hidrocortisona	1	,1	43,7

Hidróxido de aluminio	65	3,7	47,5
Ibuprofeno	156	9,0	56,5
Lactulosa	20	1,2	57,6
Levofloxacino	2	,1	57,7
Lidocaína	1	,1	57,8
Loratadina	50	2,9	60,7
Losartán	4	,2	60,9
Mebendazol	1	,1	61,0
Metamizol	1	,1	61,0
Metformina	3	,2	61,2
Metoclopramida	17	1,0	62,2
Metronidazol	5	,3	62,5
Mupirocina	14	,8	63,3
Naproxeno	93	5,4	68,6
Nitrofurantoína	2	,1	68,7
Omeprazol	56	3,2	72,0
Orfenadrina	33	1,9	73,9
Paracetamol	184	10,6	84,5
Penicilina G benzatínica	6	,3	84,8
Prednisona	8	,5	85,3
Procaína bencilpenicilina	10	,6	85,9
Ranitidina	32	1,8	87,7
Salbutamol	36	2,1	89,8

Sales para rehidratación oral	3	,2	90,0
Simeticona	13	,7	90,7
Subsalicilato de Bismuto	39	2,2	93,0
Sulfato de hierro	15	,9	93,8
Sulfato ferroso + ácido fólico	94	5,4	99,3
Tetraciclina	3	,2	99,4
Tramadol	1	,1	99,5
Trimetoprima/sulfametoxazol	9	,5	100,0
Total	1734	100,0	

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 5

Los medicamentos más usados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.

Interpretación:

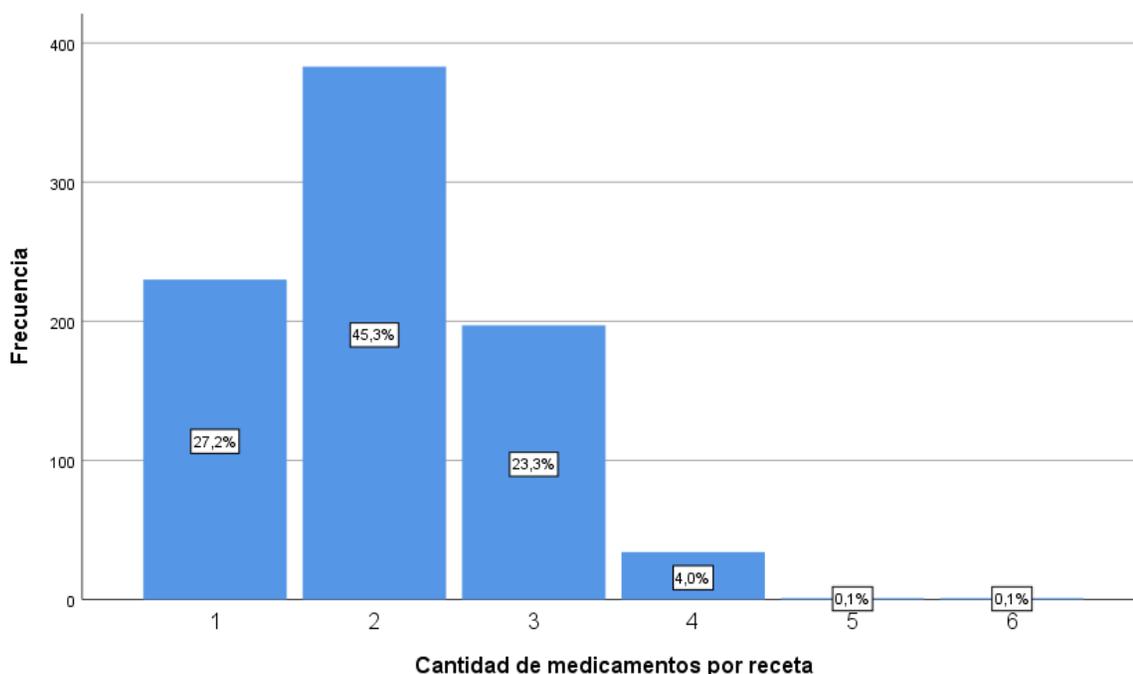
Según la tabla y figura 5 se encontró que los medicamentos más usados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021, en primer lugar con mayor proporción de medicamentos prescritos es el paracetamol que representa el 10,6% (184), el segundo lugar está el ibuprofeno con el 9% (156), el tercer lugar está la clorfenamina con un 6,3 % (110), el cuarto lugar representa el diclofenaco 5,9 % (103), el quinto lugar es el sulfato ferroso + ácido fólico que representa el 5,4 % (94), el sexto lugar es el naproxeno que representa el 5,4 % (93), y el resto está por debajo del 5% del total de los medicamentos prescritos (1734).

Tabla 6

El número promedio de medicamentos en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021

		Frecuencia	Cantidad de medicamentos	Porcentaje acumulado
Cantidad de medicamentos por receta	1	230	230	27,2
	2	383	766	72,5
	3	197	391	95,7
	4	34	136	99,8
	5	1	5	99,9
	6	1	6	100,0
	Total	846	1734	

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 6

El número de medicamentos en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021.

Interpretación:

Según la tabla y el figura 6 se encontró que el número promedio es 2,05 de medicamentos en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021, lo cual como se aprecia representa el mayor proporción con un 45,3 % (766) de 2 medicamentos prescritos por cada receta, mientras que en menor proporción tanto con 5 y 6 medicamentos por receta representa el 0,1 % (5 y 6).

1.18. Discusión de resultados

En la tabla 1, se encontró que el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021, de todas las recetas médicas analizadas se determinó que tienen un nivel bajo cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción que representa el 40,3 % (341) con

mayor proporción. El nivel medio de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción representa el 31,9 % (270). En menor proporción el nivel alto de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción que representa sólo el 27,8 % (235). Estos resultados son diferentes a lo reportado por Ramos en el 2019 en su estudio sobre cumplimiento del manual de buenas prácticas de prescripción, hallaron que nivel bajo representa el 11,5% es mucho menos a lo reportado por este estudio, en el nivel alto representa el 29,7% hay similitud y el nivel medio que representa el 58,8 % es mucho mayor a este estudio (14).

En la tabla 2, se encontró que la frecuencia de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021, que hay mayor cumplimiento en los indicadores del estudio en más del 90%, excepto en el DNI en la dimensión del paciente donde el 100% no cumple. Estos resultados se asemejan a lo reportado por Villacorta en el 2019 en su estudio sobre cumplimiento del manual de buenas prácticas de prescripción, hallaron que cumplimiento de la denominación común internacional fue 78.79%, cumplimiento de concentración del principio activo en un 98.48%, cumplimiento de la frecuencia de administración de los medicamentos fue en un 99,88%, el cumplimiento de indicación de forma farmacéutica fue del 87.41%, cumplimiento que indican la vía de administración fue de 68.06% (13). Sin embargo, se discrepa de lo reportado por Castañeda en el año 2022 en su estudio sobre, cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y análisis de las buenas prácticas de dispensación, hallaron que no redactan la edad del paciente el 78,5%, no redacta el diagnóstico un 76,3% y no redactan la expiración y la expedición el 93% de prescriptores. El 65,2% incumple en colocar la denominación común internacional y no cumplen en colocar la frecuencia de la dosis el 39.3% (15). Así como, en lo reportado por Guizado & Portalanza (2021) en su estudio sobre cumplimiento de las normas de prescripción de recetas médicas, hallaron que no cumplen en redactar la dosis en un 90%, no

cumplen en redactar la duración del tratamiento en un 60%, ni la concentración en un 50%, ni la cantidad en un 46%, ni la frecuencia es un 44% ni la forma farmacéutica en un 40% y finalmente no cumplen en colocar la denominación común internacional en un 6% (38).

En la tabla 3, se encontró de los servicios de atención integral que provee el mayor número de prescripciones en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021, con mayor proporción de prescripciones es el servicio de medicina general con un 85,7 % (725), mientras que con el menor proporción de prescripciones es el servicio de odontología con un 3,55 % (31). Además, el servicio de obstetricia representa con un 10,6 % (90) de prescripciones. Estos resultados se superior a lo reportado por Ramírez (2021) en su estudio sobre prescripciones médicas, hallaron que la especialidad médica con mayor prescripción fue la medicina general con un 24,5% (39).

En la tabla 4, se encontró que las indicaciones terapéuticas más demandadas en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021, en primer lugar con mayor proporción de indicación terapéutica es la faringitis que representa el 16,4 % (139), el segundo lugar están las recetas con gastritis con el 11,9 % (101), el tercer lugar está la enfermedades sin diagnóstico con un 11,7 % (99), el cuarto lugar representa la lumbalgia con un 9,6 % (81), el quinto lugar representa la rinofaringitis con un 8,6 % (73), el sexto lugar representa gestante con un 7,1 % (60) y el resto está por debajo del 7 % del total de indicaciones terapéuticas (846). Estos resultados son discordantes a lo reportado por Hernández et al en el año 2017, en su estudio sobre, errores de prescripción en centros de atención primaria en salud de Quito, Ecuador, donde hallaron que los errores de prescripción más frecuentes fueron en enfermedades de transmisión sexual en un 9% y en trastornos cardiovasculares en un 6% (40).

En la tabla 5, se encontró que los medicamentos más usados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021, en primer lugar con mayor proporción de medicamentos prescritos es el paracetamol que representa el 10,6% (184), el segundo lugar está el ibuprofeno con el 9% (156), el tercer lugar está la clorfenamina con un 6,3 % (110), el cuarto lugar representa el diclofenaco 5,9 % (103), el quinto lugar es el sulfato ferroso + ácido fólico que representa el 5,4 % (94), el sexto lugar es el naproxeno que representa el 5,4 % (93), y el resto está por debajo del 5% del total de los medicamentos prescritos (1734). Estos resultados son similares a lo reportado por Guizado & Portalanza (2021) en su estudio sobre cumplimiento de las normas de prescripción de recetas médicas, hallaron que las prescripciones con mayor frecuencia de los grupos farmacológicos fueron los analgésicos/antiinflamatorios. Estos resultados difieren a lo reportado por Ramírez (2021) en su estudio sobre prescripciones médicas, hallaron que la azitromicina es el medicamento con mayor prescripción, seguido del paracetamol con un 9,1 % y la Ivermectina con 8,5 % (39).

En la tabla 6, se encontró que el número promedio es 2,05 de medicamentos en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo entre enero-diciembre 2021, lo cual como se aprecia representa el mayor proporción con un 45,3 % (766) de 2 medicamentos prescritos por cada receta, mientras que en menor proporción tanto con 5 y 6 medicamentos por receta representa el 0,1 % (5 y 6). Estos resultados difieren a lo reportado por Ramírez (2021) en su estudio sobre prescripciones médicas, hallaron Ah que la presencia de 5 a más medicamentos prescritos representó un 6,3 % y con cuatro medicamentos prescritos representa el 6,1% (39).

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

1.19. Conclusiones

Se concluye el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021 es insuficiente, lo que indica la necesidad de implementar intervenciones que promuevan un mayor cumplimiento de estas prácticas para garantizar una prescripción segura y efectiva de medicamentos.

Mejorar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021, especialmente en lo que respecta a la dimensión del paciente. Se requieren estrategias y capacitaciones específicas para garantizar un adecuado cumplimiento y promover la seguridad del paciente.

Servicio de medicina general en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021, ya que es el que concentra la mayor proporción de prescripciones. Es fundamental fortalecer la atención en este servicio y, al mismo tiempo, brindar un enfoque integral que considere las necesidades de otros servicios, como la odontología y la obstetricia.

Las indicaciones terapéuticas más comunes en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021 incluyen la faringitis, la gastritis, las enfermedades sin diagnóstico, la lumbalgia y la rinofaringitis. Lo que indica la necesidad de abordar adecuadamente estas

condiciones de salud en la práctica clínica, así como considerar estrategias preventivas y educativas para su manejo y control.

Los medicamentos más utilizados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021 incluyen el paracetamol, el ibuprofeno, la clorfenamina, el diclofenaco, el sulfato ferroso + ácido fólico y el naproxeno, lo que conlleva una adecuada gestión de medicamentos y la disponibilidad de los mismos en el centro de salud, destacando la importancia de asegurar un suministro adecuado y oportuno de los medicamentos más prescritos.

El número promedio de medicamentos por receta en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021 es de 2,05. La mayoría de las recetas (45,3%) incluyen la prescripción de 2 medicamentos, mientras que el uso de 5 y 6 medicamentos por receta es poco frecuente. Estos resultados evidencian la necesidad de una adecuada evaluación de la polifarmacia y la optimización de la prescripción para evitar la prescripción innecesaria de medicamentos.

1.20. Recomendaciones

- ✓ Es necesario mejorar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en el puesto de salud 5 de mayo, con el objetivo de aumentar el nivel medio y alto de cumplimiento y reducir el nivel bajo.
- ✓ Retomar en consideración la indicación de la forma farmacéutica y la concentración de los medicamentos en las recetas médicas, para garantizar la adecuada administración y dosificación.
- ✓ Teniendo en cuenta la alta proporción de prescripciones en el servicio de medicina general, se recomienda fortalecer la formación y capacitación de los médicos en este campo, así como mejorar los protocolos de prescripción específicos para esta área.

- ✓ Dado el uso frecuente de medicamentos como el paracetamol, ibuprofeno y diclofenaco, se deben establecer mecanismos de monitoreo y control para garantizar su prescripción correcta y evitar posibles abusos o riesgos para los pacientes.
- ✓ Es importante abordar de manera efectiva las indicaciones terapéuticas más demandadas, como la faringitis aguda, recetas sin diagnóstico y gastritis aguda, mediante la implementación de estrategias de prevención y educación en salud.
- ✓ Se deben fomentar estrategias para optimizar la prescripción médica, buscando reducir el número de medicamentos por receta y promoviendo la selección racional de tratamientos, evitando la polifarmacia y sus posibles riesgos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Talic S. Trends in the Utilization of Lipid-Lowering Medications in Australia: An Analysis of National Pharmacy Claims Data. *Current Problems in Cardiology*. 2022 Julio; 47(7): p. 100880.

Shi Y, al e. An Analysis of Accessibility of Representative Psychotropic Medicine From the World Health Organization Model List of Essential Medicines in Developing Countries With Different Income Levels. *Value in Health*. 2023 Abril; 26(4): p. 528-535.

Eskola S, al e. The role of Real-World Data and evidence in oncology medicines approved in EU in 2018–2019. *Journal of Cancer Policy*. 2023 junio; 36(1): p. 100424.

Adib M, al e. Prevalence of complementary and alternative medicine (CAM) among diabetic patients in Eastern Mediterranean country members of the World Health Organization (WHO): A review. *Journal of Herbal Medicine*. 2021 Octubre; 29(1): p. 100476.

Askarieh A, al e. Medication adherence, utilization of healthcare services, and mortality of patients with epilepsy on opiate replacement therapy: A retrospective cohort study. *Epilepsy & Behavior*. 2022 Abril; 117(1): p. 107829.

Christian T, Plotzke M. An Examination of Medication Utilization During Medicare Hospice Election: A National Study (FR222B). *Journal of Pain and Symptom Management*. 2023 Marzo; 65(3): p. 289.

Richard A, al. e. Prescription-free consultation: A cross-sectional study in general practice. *Therapies*. 2023; 1(1).

Changulani T, al e. Minimising prescription errors-a quality improvement project in the ophthalmology department in a tertiary referral hospital. *Int Ophthalmol*. 2021 Setiembre; 41(9): p. 3041-3046.

Martínez J, al e. Antibiotic prescription errors: the relationship with clinical competence in junior medical residents. *BMC Med Educ*. 2022 Junio; 22(1): p. 456.

Gregory H, al e. Incidence of prescription errors in patients discharged from the emergency department. *The American Journal of Emergency Medicine*. 2021 agosto; 46(1): p. 266-270.

Injante B. Errores de prescripción en recetas de hospitalizados del servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue julio – agosto 2019. Tesis de segunda especialidad. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Farmacia; 2019.

Martín, L. Atención farmacéutica en el paciente oncológico: estudio de las interacciones con antineoplásicos orales y adecuación multidisciplinar del tratamiento. Tesis doctoral. Madrid: Universidad Complutense de Madrid, Farmacología, farmacognosia y botánica; 2021.

Villacorta S. Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en recetas atendidas en el servicio de dosis unitaria de un establecimiento de salud público, periodo mayo-

octubre, 2018. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Farmacia y Bioquímica; 2019.

Ramos M. Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en el Instituto nacional de Ciencias neurológicas en el 2018. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Farmacia y Bioquímica; 2019.

Castañeda L. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y análisis de las buenas prácticas de dispensación y expendio en recetas médicas atendidas en Botica Latina y Botica Líder durante el periodo enero –marzo 2019. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Farmacia y Bioquímica; 2022.

Oblitas E. Errores en la prescripción médica en pacientes con Covid 19 identificados en botica Mifarma. independencia. Lima. julio 2020. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo, Farmacia y bioquímica; 2021.

Lopes A, al e. Error analysis in prescriptions dispensed in a Basic Health Unit. Research, society and development. 2020; 9(2): p. e171922248.

Jiménez A, al e. Errores de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito hospitalario. Rev Esp Salud Pública. 2020 Enero; 93(1): p. e1-e14.

González S. Detección de Errores de Medicación en Pacientes Polimedicados. Tesis doctoral. La laguna: Universidad de la Laguna; 2020.

Mejía R, al. e. Buenas Prácticas de Prescripción. Boletín. Ciudad de México: Sedesa,

0. Imagen institucional; 2018.

Icopcv. Datos que deben aparecer obligatoriamente en una receta médica. [Online].;

1. 2023 [cited 2023 Julio 15. Available from:

https://www.icopcv.org/entrada_podologia/datos-que-deben-aparecer-obligatoriamente-en-una-receta-medica/.

Insm. ¿Qué información debe contener una receta? [Online].; 2023 [cited 2023

2. Setiembre 10. Available from:

<https://www.insm.gob.pe/comites/farmacoterapeutico/recetas.html>.

Minsa. Ley general de salud. Ley. Lima: Ministerio de Salud; 1997.

3.

Vera O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de

4. prescripción. Revista Médica La Paz. 2020; 26(2): p. 78-90.

Mohan L, al e. The clinical pharmacist governed periodic monitoring of high alert

5. medications in a tertiary care hospital: A drug utilization evaluation study. Le Pharmacien

Clinicien. 2022 Junio; 57(2): p. 145-155.

Saludcapital. Vigilancia en Salud Publica. [Online].; 2023 [cited 2023 Julio 15.

6. Available from:

<http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Paginas/Usodemedicamento.s.aspx>.

Aemps. Ministerio de Sanidad. [Online].; 2018 [cited 2023 Julio 15. Available from:

7. <https://www.aemps.gob.es/medicamentos-de-uso-humano/observatorio-de-uso-de-medicamentos/metodologia/#>.

Guilcher S, al e. Medication self-management toolkits for adults with multiple

8. sclerosis: A scoping review. *Exploratory Research in Clinical and Social Pharmacy*. 2023; 10(1): p. 100282.

Gob.mx. Especialidades en Medicina. [Online].; 2023 [cited 2023 Julio 15.

9. Available from: <https://www.gob.mx/sedena/acciones-y-programas/residencias-en-medicina>.

Asefarma. ¿Qué son las indicaciones de un medicamento? [Online].; 2022 [cited

0. 2023 Julio 15. Available from: <https://www.asefarma.com/blog-farmacia/que-son-las-indicaciones-de-un-medicamento>.

Ferreira J, al. e. Therapeutic indications, chemical composition and biological

1. activity of native Brazilian species from *Psidium* genus (Myrtaceae): A review. *Journal of Ethnopharmacology*. 2021; 278(1): p. 114248.

Filosofía. Método histórico-comparativo. [Online].; 2023 [cited 2023 Julio 15.

2. Available from: <https://www.filosofia.org/enc/ros/meto10.htm#:~:text=Procedimiento%20de%20investigaci%C3%B3n%20y%20elucidaci%C3%B3n,acerca%20de%20su%20origen%20com%C3%BA>.

Arteaga G. Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades. [Online].; 2020

3. [cited 2023 Julio 15. Available from: <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>.

Duocuc. Diferencia entre la Investigación Básica y la Aplicada. [Online].; 2023

4. [cited 2023 Agosto 25. Available from: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/Investigacion-basica-y-aplicada>.

Questionpro. Investigación no experimental: Qué es, características, ventajas y

5. ejemplos. [Online].; 2023 [cited 2023 Julio 15. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/>.

Peña T, Pirela J. La complejidad del análisis documental. Información, cultura y

6. sociedad. 2007; 1(16).

Crai. Gestión de datos de investigación. [Online].; 2023 [cited 2023 Setiembre 10.

7. Available from: https://guiasbib.upo.es/gestion_datos_de_investigacion/aspectos_eticos.

Guizado F PI. Determinación del cumplimiento de las normas de prescripción de

8. recetas médicas en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins-2017. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2021.

Ramírez, L. Análisis de prescripciones médicas durante la pandemia de Covid-19,

9. Lima - 2021. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Farmacia y Bioquímica; 2021.

Hernández I, al e. Errores de prescripción en centros de atención primaria en salud

0. de Quito, Ecuador. Bvsalud. 2017 Diciembre; 28(1): p. 9-14.

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de la utilización de medicamentos prescritos atendidas en el centro de salud 5 de mayo durante el año 2021.</p>	<p>No se efectuará testeo de hipótesis, debido a que el presente estudio es de carácter descriptivo.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Buenas prácticas de prescripción</p> <p>Dimensiones</p> <p>D1: Datos del paciente</p> <p>D2: Datos del prescriptor</p>	<p>Método de la investigación</p> <p>Histórico-comparativo</p> <p>Enfoque de la investigación</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>Básica</p>

			D3: Datos de prescripción	Diseño de la investigación
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de cumplimiento de las buenas prácticas de las buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021?</p> <p>¿Qué servicio de atención integral provee el mayor número de prescripciones en las recetas</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la frecuencia de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021.</p> <p>Determinar el servicio de atención integral que provee el mayor número de prescripciones en las recetas atendidas en el puesto de</p>		<p>Variable 2:</p> <p>Estudio de utilización de medicamentos</p> <p>Dimensiones</p> <p>D1: Especialidad médica</p> <p>D2: Indicación terapéutica</p> <p>D3: Medicación</p>	<p>Descriptivo</p> <p>Población, muestra y muestreo El estudio tendrá como centro de captación de recetas prescritas el puesto de salud 5 de mayo y perteneciente a la Red Integrada de Salud-Lima Sur (San Juan de Miraflores) en el distrito de</p>

<p>atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021?</p> <p>¿Qué indicaciones terapéuticas son las más demandadas en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021?</p> <p>¿Qué medicamentos son los más usados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021?</p> <p>¿Cuál es el número promedio de medicamentos</p>	<p>salud 5 de mayo durante el año 2021</p> <p>Determinar las indicaciones terapéuticas que son las más demandadas en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021</p> <p>Establecer los medicamentos que son los más usados en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021</p>			<p>Pamplona alta; los usuarios de este establecimiento tienen acceso a servicios médicos integrales de medicina general, odontología y obstetricia, portan las prescripciones en su condición de pacientes o para ser dispensados en uso por un tercero acompañante, las tesisistas investigadoras cuentan con la autorización debida para acceder a la información de las recetas médica que fueron atendidas en el periodo de</p>
---	---	--	--	---

en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021?	Establecer el número promedio de medicamentos en las recetas atendidas en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021			enero a diciembre del año 2021.
---	--	--	--	---------------------------------

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estudio de utilización de medicamentos y cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en el puesto de salud 5 de mayo durante el año 2021

El presente instrumento de medición tiene el objetivo de determinar el nivel de cumplimiento de las prescripciones atendidas en el centro de salud 5 de mayo con las Buenas Prácticas de Prescripción y la información farmacoterapéutica que proveen durante el año 2021.

Autoras del instrumento: Br. Giraldo Llancay, Pamela Susan / Br. Puma Flores, Madeleine Lisette

Variable 1: Buenas Prácticas de Prescripción

- ✓ Marcar con una "x", si hay cumple o no la receta médica. No hay respuesta incorrecta.

N° de receta médica: _____

Dimensión 1: Datos del paciente

- a) Apellidos y Nombre: Si () No ()
- b) Edad Si () No ()
- c) DNI Si () No ()

Dimensión 2: Datos del prescriptor

- a) Apellidos y nombre Si () No ()
- b) Colegiatura Si () No ()
- c) Sello Si () No ()
- d) Firma Si () No ()

Dimensión 3: Datos de la prescripción

- e) Diagnóstico Si () No ()
- f) Medicamento prescrito Si () No ()
- g) DCI Si () No ()
- h) Forma Farmacéutica Si () No ()
- i) Concentración Si () No ()
- j) Cantidad Si () No ()
- k) Indicaciones (Dosis, vía, frecuencia y duración) Si () No ()
- l) Lugar y Fecha Si () No ()
- m) Expiración de la Receta Si () No ()

Variable 2: EUM

Dimensión 1: La especialidad médica

¿Cuál es la especialidad médica del profesional que prescribió?

- a) Medicina general
- b) Obstetricia
- c) Odontología

Dimensión 2: Indicación terapéutica

¿Cuál es la indicación terapéutica de la receta?

- a) Rinofaringitis
- b) Faringitis aguda
- c) Lumbalgia

- d) Gastritis
- e) Gestación
- f) Otro

Dimensión 3: Medicación

¿Cuál es la cantidad de medicamentos prescritos en la receta?: _____

¿Cuáles son los medicamentos prescritos en la receta? _____

Anexo 3. Certificado de validez



Certificado de validación de instrumento

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE):	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Datos del paciente							
1	Nombre y Apellidos	✓		✓		✓		
2	Edad	✓		✓		✓		
3	DNI	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Datos del prescriptor							
4	Apellidos y nombres	✓		✓		✓		
5	Colegiatura	✓		✓		✓		
6	Sello	✓		✓		✓		
7	Firma	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Datos de prescripción							
8	Diagnóstico	✓		✓		✓		
9	Medicamento	✓		✓		✓		
10	Denominación común internacional	✓		✓		✓		
11	Forma farmacéutica	✓		✓		✓		
12	Concentración	✓		✓		✓		
13	Cantidad	✓		✓		✓		
14	Indicaciones (dosis, vía, frecuencia, duración).	✓		✓		✓		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE):							
	DIMENSIÓN 1: La especialidad médica							
15	¿Cuál es la especialidad médica del profesional que prescribió? a) Medicina general b) Obstetricia c) Odontología	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Atención							
16	¿Cuál es la indicación terapéutica de la receta? a) Rinofaringitis b) Faringitis c) Lumbalgia d) Gastritis e) Gestación f) Otro g) Sin Diagnóstico	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Medicación							
17	¿Cuál es la cantidad de medicamentos prescritos en la receta? _	✓		✓		✓		
18	¿Cuáles son los medicamentos prescritos en la receta? _____	✓		✓		✓		

Observaciones: La matriz de operacionalización de las variables, está acorde con el instrumento que se presenta, como su variable independiente, con los datos del paciente, del descriptor, como los de la prescripción; cómo su variable dependiente, en la especialidad médica, atención y medicación que muestran ambos pertinencia, relevancia y claridad.

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

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg. Juan Roberto Pérez León Camborda

DNI: 06050022

Especialidad del validador: Magister en Recursos Vegetales y Terapéutico

27 de mayo del 2023

Firma del experto informante



Certificado de validación de instrumento

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE):	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Datos del paciente							
1	Nombre y Apellidos	✓		✓				
2	Edad	✓		✓				
3	DNI	✓		✓				
	DIMENSIÓN 2: Datos del prescriptor							
4	Apellidos y nombres	✓		✓				
5	Colegiatura	✓		✓				
6	Sello	✓		✓				
7	Firma	✓		✓				
	DIMENSIÓN 2: Datos de prescripción							
8	Diagnóstico	✓		✓				
9	Medicamento	✓		✓				
10	Denominación común internacional	✓		✓				
11	Forma farmacéutica	✓		✓				
12	Concentración	✓		✓				
13	Cantidad	✓		✓				
14	Indicaciones (dosis, vía, frecuencia, duración).	✓		✓				
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE):							
	DIMENSIÓN 1: La especialidad médica							
15	¿Cuál es la especialidad médica del profesional que prescribió? a) Medicina general b) Obstetricia c) Odontología	✓		✓				
	DIMENSIÓN 2: Atención							
16	¿Cuál es la indicación terapéutica de la receta? a) Rinofaringitis b) Faringitis c) Lumbalgia d) Gastritis e) Gestación f) Otro g) Sin Diagnóstico	✓		✓				
	DIMENSIÓN 3: Medicación							
17	¿Cuál es la cantidad de medicamentos prescritos en la receta? _	✓		✓				
18	¿Cuáles son los medicamentos prescritos en la receta? _____	✓		✓				

Observaciones: Ninguna

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

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. Juan Manuel Parreño Tipian.

DNE: 10326579

Especialidad del validador: Doctor en Farmacia y Bioquímica

Firma del experto Informante

17 de agosto del 2023



Certificado de validación de instrumento

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE):	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Datos del paciente							
1	Nombre y Apellidos	x		x		x		
2	Edad	x		x		x		
3	DNI	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Datos del prescriptor							
4	Apellidos y nombres	x		x		x		
5	Colegiatura	x		x		x		
6	Sello	x		x		x		
7	Firma	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Datos de prescripción							
8	Diagnóstico	x		x		x		
9	Medicamento	x		x		x		
10	Denominación común internacional	x		x		x		
11	Forma farmacéutica	x		x		x		
12	Concentración	x		x		x		
13	Cantidad	x		x		x		
14	Indicaciones (dosis, vía, frecuencia, duración).	x		x		x		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE):							
	DIMENSIÓN 1: La especialidad médica							
15	¿Cuál es la especialidad médica del profesional que prescribió? a) Medicina general b) Obstetricia c) Odontología	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Atención							
16	¿Cuál es la indicación terapéutica de la receta? a) Rinofaringitis b) Faringitis c) Lumbalgia d) Gastritis e) Gestación f) Otro g) Sin Diagnóstico	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Medicación							
17	¿Cuál es la cantidad de medicamentos prescritos en la receta? _	x		x		x		
18	¿Cuáles son los medicamentos prescritos en la receta? _____	x		x		x		

Observaciones: Ninguna

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

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. Mg. Q.F. Hugo Gilberto Villanueva Vilchez

DNI: 06829911

Especialidad del validador: Mg. En Docencia e Investigación Educativa / Mg en Tecnología Educativa

22 de agosto del 2023

Firma del experto Informante

Anexo 4. Confiabilidad del Instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	C	8	1
	Eliminado	46	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	8	1
Total		46	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,718	15

Anexo 5: Aprobación del comité de ética



RESOLUCIÓN N° 305-2022-DFFB/UPNW

Lima, 13 de septiembre de 2022

VISTO:

El Acta N° 281 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 GIRALDO LLANCAY, PAMELA SUSAN y PUMA FLORES, MADELEINE LISETTE, 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 "ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRACTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 5 DE MAYO DURANTE EL AÑO 2021" presentado por el/la tesista GIRALDO LLANCAY, PAMELA SUSAN y PUMA FLORES, MADELEINE LISETTE autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

No aplica por tratarse de Recolección de Recetas

Anexo 7: Carta de aprobación de la Institución para la aprobación de los datos



PERÚ

Ministerio
de Salud

DIRIS-LIMA SUR

Puesto de Salud
5 de Mayo

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



San Juan de Miraflores, 20 de Setiembre del 2022

OFICIO N° 153 - 2022-P.S. PS 5 DE MAYO-DIRIS LIMA SUR-MINSA.

Señor Dr.

Rubén Cueva Mestanza
Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener
Presente.

ASUNTO: AUTORIZACION PARA LA REALIZACION DEL PROYECTO DE TESIS "ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 5 DE MAYO DURANTE EL AÑO 2021"

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente y a la vez comunicarle que se autoriza el ingreso para la realización del trabajo de investigación "ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 5 DE MAYO DURANTE EL AÑO 2021" en el P.S 5 DE MAYO del distrito san juan de Miraflores para su aplicación a las señoritas PAMELA SUSAN GIRALDO LLANCAY y MADELEINE LISETTE PUMA FLORES.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle mis sentimientos de estima y consideración.

Atentamente,

MAAR/
Cc. Archivo

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe	Internet	4%
2	renati.sunedu.gob.pe	Internet	3%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe	Internet	2%
4	hdl.handle.net	Internet	2%
5	repositorio.unsch.edu.pe	Internet	1%
6	renatiqa.sunedu.gob.pe	Internet	<1%
7	repositorio.unid.edu.pe	Internet	<1%
8	repositorio.unfv.edu.pe	Internet	<1%
9	repositorio.upeu.edu.pe	Internet	<1%