

NOMBRE DEL TRABAJO

3 TES - PINEDO.pdf

RECUENTO DE PALABRAS

6177 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

27 Pages

FECHA DE ENTREGA

Dec 17, 2022 12:51 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

35431 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

439.0KB

FECHA DEL INFORME

Dec 17, 2022 12:51 PM GMT-5**● 23% de similitud general**

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

- 23% Base de datos de Internet
- 5% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

“FRANKLIN ROOSEVELT”

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y

BIOQUÍMICA



TESIS

**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE
DISPOSITIVOS MÉDICOS EN FARMACIA DEL C.S SANTA CATALINA, JULIACA -**

2022

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

BACH. PINEDO HUISA, LUZGARDA

ASESOR:

MG. QF. ORLANDO JESUS CARBAJAL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO – PERÚ

2022

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
Caratula	1
Indice	2
I. INTRODUCCIÓN.....	3
II. METODOLOGÍA.....	10
2.1 Tipo y diseño de la investigación	10
2.2 Operacionalización de variables	10
2.3 Población y Muestra	11
2.4 Técnicas, fuentes e Instrumentos de investigación.....	12
2.5 Procedimiento.....	12
2.6 Método de análisis de datos	12
2.7 Aspectos éticos	12
III. RESULTADOS.....	13
IV. DISCUSIÓN.....	19
V. CONCLUSIONES	21
VI. RECOMENDACIONES	22
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXO	27
Matriz de consistencia.....	27
a. Instrumentos.....	¡Error! Marcador no definido.

I. INTRODUCCIÓN

Recientemente se han incorporado reglamentos para la prescripción de los Dispositivos Médicos (DM), y se ha designado al profesional Químico Farmacéutico para su administración, dispensación, vigilancia y el control del stock (1,2). Por otro lado, La Organización Mundial de la Salud (OMS) viene impulsado la nomenclatura Global para los productos sanitarios (GMDN) y la nomenclatura universal de equipos médicos (UMDNS) en la prescripción de dispositivos médicos (3).

Sin embargo, aún existen países que no manejan una nomenclatura oficial para el uso de los dispositivos médicos, ello estaría obstaculizando la accesibilidad, la calidad, la vigilancia y el reporte de incidentes adversos (4). Es por ello, que el manejo de un solo código a nivel mundial facilita el estudio, la investigación, tecnovigilancia de los dispositivos médicos a fin de reducir los incidentes adversos (5,6).

Si bien es cierto que la prescripción es el resultado de un proceso deductivo, lógico de una determinada enfermedad en razón a un a información (7), su correcto uso optimiza el cuidado, la recuperación del paciente e inclusive el trabajo del personal de salud. Ahora bien, una correcta prescripción de los DM facilita una óptima dispensación, tecnovigilancia (8).

La prescripción de los DM asimismo está sujeta a los errores humanos, por consiguiente, ocasionando incumplimiento en la prescripción de DM, que pueden presentarse en casos de emergencia, apuro, cansancio del personal médico u falta de conocimiento al momento de prescribir el DM idóneo para el paciente. Por otra parte la OMS propone un manual a fin de educar al profesional médico en el correcto llenado de la prescripción, una mejor selección del conjunto de dispositivos médicos que se van a utilizar frecuentemente, así como la información que debe de brindar en la prescripción (9,10).

En la atención médica a pacientes hospitalizados se utiliza dispositivos médicos, en la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de alguna alteración fisiológica de una manera segura y eficaz (11,12).

En el Perú, se cuenta con un Manual de Buenas Prácticas de Prescripción (MBPP), en la cual se inscribe la importancia de una correcta transacción de una receta médica, el cual debe de contar con la información del paciente, información del dispositivos médico, información del prescriptor (13).

En razón al MBPP la receta médica es un documento válido y legal (14). Sin embargo, a pesar de que se cuenta con el material que orienta a realizar una correcta prescripción se siguen evidenciando algunos de los errores comunes observados durante la redacción de recetas que pueden atribuirse a un formato incorrecto, falta de claridad en la comprensión de la receta o aberración en la ortografía (15,16). Esto da como resultado que el farmacéutico lea o malinterprete la receta, de tal manera que se dispense el dispositivo médico incorrectos (17,18).

En el centro de salud santa catalina, la receta médica para los dispositivos médicos se prescribe de manera manual, en la cual se puede encontrar una serie de errores, es por ello que esta investigación se realizó con el fin de brindar un panorama a la realidad del uso adecuado de los dispositivos médicos.

A continuación, comenzaremos con la formulación del planteamiento del problema:

Como ³ problema general tenemos:

- ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en farmacia del C.S santa catalina Juliaca – 2022?

Asimismo, planteamos los ¹ problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de los datos del paciente en la farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca– Puno 2022?
- ¹ ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de los datos del prescriptor en la farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca – Puno 2022?
- ¹ ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de los datos del dispositivo médico en la farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca – Puno 2022?

Como justificación de la investigación:

El presente trabajo de investigación es una propuesta ¹ para determinar el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos, ya que toda institución de salud, debe tener claro, la utilización ⁶ de las buenas prácticas de prescripción para que sea eficaz y eficiente, por eso mismo es importante que el profesional médico conozca ¹ sobre el manual de las buenas prácticas de prescripción para que no cometa o tenga errores de prescripción al momento de prescribir la receta médica. El método que se aplico fue la observación de las recetas médicas del C.S Santa Catalina Juliaca. Ya que los errores de prescripción engloban un gran ¹¹ problema en los hospitales, y estos pueden producir daño a la salud del paciente, gastos innecesarios a la institución.

Teniendo en cuenta que en nuestro país, existen escasos trabajos de investigación respecto a los dispositivos médicos lo cual ha motivado realizar el siguiente trabajo.

Entre los objetivos tenemos:

El objetivo general es:

- Evaluar el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca– Puno 2022.

Entre los Objetivos específicos tenemos:

- Determinar nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de los datos del paciente en la farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca– Puno 2022.
- Determinar el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de los datos del prescriptor en la farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca– Puno 2022.
- Determinar el nivel de cumplimiento de Buenas Prácticas de Prescripción de los datos del dispositivo médico en la farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca– Puno 2022.

Antecedentes de la Investigación a considerar son:

Antecedentes Nacionales

Elías J. (2019) en su trabajo de investigación evaluó el “cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en la farmacia de un hospital nivel III”. En donde empleo una metodología descriptiva, observacional retrospectiva. Su población estuvo constituida por 278 recetas médicas. Encontrando los siguientes resultados que el 30.00% no cumple con las BPP para dispositivos médicos, El 54.00% la prescribe con Denominación Común Internacional, y solamente un 48.00% la firma y sella la receta, Finalmente Concluye que se deben proponer los requisitos a cumplir en la prescripción en la legislación actual, en particular relacionado a los dispositivos médicos (19).

Mori y Ulloa (2021) determinaron el “nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción en las recetas médicas para la COVID-19 en la Red Dafi Salud”. Cuyo estudio se caracterizó por poseer un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y retrospectivo, su muestra fueron 1260 recetas médicas para COVID-19. Tras realizar la verificación obtuvieron los siguiente resultados: el 100,0% de la muestra presenta incumplimiento de las BPP en las recetas médicas para la COVID-19, el 99,8% cumple con los datos del prescriptor y el 70,0% de los datos del medicamento, Por otro lado el

100,0% presenta un incumplimiento de los datos del paciente En donde concluye que se encontró un incumplimiento de las BPP en los datos del paciente así como los datos complementarios (20).

Obispo E. y Quesada M. (2021) En su trabajo de investigación determinaron la “relación entre el cumplimiento y el conocimiento del manual de buenas prácticas de prescripción en recetas atendidas del módulo Covid del Hospital Huacho”; cuya metodología fue aplicativa, descriptiva, retrospectivo, correlacional y transversal. Su muestra estuvo constituida por 20 prescriptores médicos y 374 recetas. En donde sus hallaron los siguientes resultados: los prescriptores tienen un nivel de conocimiento alto, no obstante, un 56.1% no cumple con el MBPP. En donde concluyeron que no existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento del MBPP (21).

Hinojosa R (2021) en su trabajo de investigación analizaron las “buenas prácticas de prescripción de los medicamentos y dispositivos médicos”. Su estudio fue descriptivo transversal. En donde hallaron los siguientes resultados: el 21.03% presentó errores de prescripción, en donde se consideró como puntos críticos: la falta de recomendaciones, concentración del medicamento, forma farmacéutica e indicaciones. Así mismo concluye que se debe de implementar los POES para disminuir los errores en la prescripción médica (22).

Antecedentes internacionales

Peñañiel T (2018) evaluó el “sistema de dispensación de medicamentos y dispositivos médicos que se realiza desde la farmacia hacia los servicios intrahospitalarios, en el Hospital Andino de Chimborazo”, donde verificaron los errores, y necesidades del hospital, Su estudio fue de tipo observacional-descriptivo, prospectivo y no experimental, Cuya técnica fue la observación y la encuesta Su población los prescriptores y las recetas médicas, en su trabajo de investigación hallaron los siguientes resultados: los errores que en mayor proporción que se encontraron fueron la omisión de las formas farmacéuticas datos faltantes del paciente y clasificación internacional de las enfermedades (CIE 10) 100%, con respecto a los dispositivos médicos elaboraron un POES para su dispensación. Donde concluye que se debe mejorar estratégicamente las condiciones de atención y dispensación de medicamentos y dispositivos médicos al paciente (23).

Gutiérrez L (2018) en su investigación determino la “Atención farmacéutica aplicada a la detección de errores de prescripción en pacientes ambulatorios centro médico cristo

redentor ciudad Guayaquil”. Su estudio fue retrospectivo, observacional, transversal. En su muestra evaluó 384 prescripciones médicas de las cuales 190 recetas presentaron errores de prescripción. Obteniendo como resultado se encontró los errores más frecuentes el 28,95% presenta letra ilegible, 23,68% omisión de la concentración del fármaco, 14,72% en vía de administración (24).

Peredo L, Lifshitz A, Reyes H, Mino D (2020) en el presente trabajo se “evaluó a los médicos y las industrias farmacéutica: impacto sobre actitudes y hábitos de prescripción” el Objetivo principal es identificar la frecuencia de participación de médicos en actividades financiadas por la IF, las actitudes de estos profesionales hacia los representantes de la IF, su conducta prescriptiva. El método que se utilizó fue Encuesta transversal a médicos internistas y cardiólogos. El cuestionario incluyó características de los médicos y centro de trabajo y como resultados se analizaron 455 cuestionarios, 78.5 % de los encuestados tuvo conocimiento de la relación médico-IF, la gran parte respondió reunirse con representantes de la IF, 30 % indicó haber recibido subsidios financieros y 10 % consideró que los obsequios afectan su prescripción (25).

Marco teórico inicial que sustenta el proyecto de investigación.

Manual de Buenas Prácticas de Prescripción

Es un documento técnico que fomenta una adecuada prescripción dando a conocer sus bases técnicas, científicas, legales y éticas. Por lo tanto, la prescripción médica es el resultado de un proceso lógico-deductivo (13).

Receta médica

Es un documento de carácter sanitario que incluye en forma escrita la prescripción farmacológica o no farmacológica realizado por un profesional prescriptor orientado a solucionar o prevenir un problema de salud en un determinado paciente. La receta médica debe ser elaborada en forma clara, legible y cumplir con los requisitos establecidos en el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y demás normas vigentes (26).

Conocimiento

El conocimiento de las buenas prácticas de prescripción, es aquella información que se va adquiriendo durante el transcurso del tiempo, a través de las experiencias, observaciones, y acciones cognitivas (27).

Cumplimiento

³ El cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción es el acatamiento del Manual de las Buenas Prácticas de Prescripción, donde la receta debe constar de datos del paciente, información del dispositivo médico e información del prescriptor.

Dispositivo médico activo

Es aquel dispositivo médico cuya función está sujeta a ⁴ una fuente de energía eléctrica o de cualquier fuente de energía distinta de la generada directamente por el cuerpo humano o por la gravedad, y que actúa realizando la conversión de dicha energía. Los dispositivos médicos previstos a transferir energía u otros elementos entre un dispositivo médico activo y el paciente, sin cambios significativos, no se consideran como DM activos. En cambio el software autónomo si se considera dispositivo medico activo (28).

Dispositivo médico activo para diagnóstico

Se dice que cualquier dispositivo médico activo usado solo o en relación con otros dispositivos médicos, son para suministrar información para el diagnóstico, la detección, el tratamiento o monitoreo de estados de salud, condiciones fisiológicas, enfermedades o malformaciones congénitas (28).

Dispositivo médico activo terapéutico

Cualquier DM activo usado solo o en combinación con otros dispositivos médicos, para mantener, modificar, reemplazar o restaurar las funciones o estructuras biológicas con el único objetivo de tratar o aliviar una enfermedad o lesión (28).

Clasificación de dispositivos médicos de acuerdo al grado potencial de acuerdo a la Ley 29459 (1).

² Clasificándolos de acuerdo al riesgo en:

CLASE I. Bajo riesgo.

CLASE II. Riesgo moderado.

CLASE III. Alto riesgo.

CLASE IV. Critico en materia de riesgo.

Clase I. Bajo riesgo

Son aquellos dispositivos médicos ² no destinados para proteger o mantener la vida y no representan un riesgo potencial.

Clase II. Riesgo moderado

Sujetos a controles generales y especiales en la fase de fabricación para evidenciar su seguridad y efectividad.

Clase III. Alto riesgo.

Son los dispositivos médicos de riesgo alto que están sujetos a controles especiales en el diseño y fabricación para demostrar su efectividad y seguridad.

Clase IV. Crítico en materia de riesgo.

Son dispositivos que están destinados a proteger o mantener la vida o para un uso de importancia sustancial en la prevención del deterioro de la salud humana, o si su uso presenta un riesgo (19).

II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo y diseño de la investigación

Tipo

El tipo de investigación es cuantitativo, porque se cuantificará el nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de los dispositivos médicos.

Diseño

El diseño es no experimental, observacional y retrospectiva.

Según a la cronología de los hechos: retrospectivo, porque se analizará la prescripción de las recetas médicas que contengan dispositivos médicos.

Observacional: No se realizará ninguna intervención, los datos se registrarán según la situación problemática y como se encuentre.

2.2 Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción	Datos paciente del	Apellidos y Nombres	Nominal Nivel dicotómico de dos posiciones desde 0 a 1 donde: 1 = Si cumple 0 = No cumple	Nivel de frecuencia: a mayor porcentaje mayor nivel de frecuencia (estadísticos de tendencia central)
		Edad		
		Nº Historia Clínica		
		Diagnostico		
		CIE 10		
	Datos prescriptor del	Nombre		
		Firma		
		Sello		
		Colegiatura		
		Especialidad		
	Datos dispositivo médico del	Letra legible		
		Nomenclatura		
		Presentación		
		Cantidad		
		Frecuencia		
	Duración del tratamiento			

2.3 Población y Muestra

Población: El estudio se realizó con recetas que contengan dispositivos médicos del C.S Santa Catalina Juliaca – Puno 2022.

Muestra: Por ser una investigación que determinará el nivel de cumplimiento de las BPP de dispositivos médicos, la muestra será 200 recetas médicas.

Se determinó de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde:

N= Total de las hojas de consumo de dispositivos médicos 200

Z= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p= proporción esperada (en este caso no se tiene ninguna idea de dicha proporción)

Utilizaríamos el valor p = 0.25 (25%) que maximiza el tamaño muestral.

q= 1-p (en este caso 1-0.25= 0.75)

d= precisión (en este caso 5%)

$$n = \frac{200 \times (1.96)^2 \times 0.25 \times 0.75}{(0.05)^2 \times (200 - 1) + (1.96)^2 \times 0.25 \times 0.75}$$

$$n=118$$

La muestra tuvo presente 118 hojas de consumo.

El tipo de muestreo es probabilístico aleatorio simple

Y los criterios a considerar dentro de nuestra investigación son los siguientes:

Criterios de inclusión:

- Recetas médicas para dispositivos médicos.

Criterios de exclusión

- Recetas médicas de medicamentos.

2.4 Técnicas, fuentes e Instrumentos de investigación

Las técnicas son procesos metodológicos que nos permiten la utilización del instrumento; el instrumento, es aquel que nos permite la recolección de datos (29).

La técnica que se utilizó fue la observación que nos permitirá la revisión exhaustiva de las recetas médicas de dispositivos médicos en un determinado tiempo y que están vinculados a la investigación.

El instrumento de medición será la ficha de registro de cumplimiento de las BPP, la cual permitirá recopilar los datos de las fuentes consultadas.

2.5 Procedimiento

Para la recolección de datos se solicitó autorización a farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca para observar las recetas médicas que contengan dispositivos médicos.

Los datos obtenidos en las recetas médicas de consumo de los dispositivos médicos fueron analizados mediante un formato de recolección de datos considerando el Manual De Buenas Prácticas de Prescripción.

2.6 Método de análisis de datos

El método de análisis estadístico se realizó utilizando el programa Microsoft Excel 2013

2.7 Aspectos éticos

El presente estudio se desarrollará aplicando la investigación sin riesgo, o sea, en el estudio no se realiza ninguna intervención o modificación alguna de las recetas médicas.

III. RESULTADOS

En la investigación se consideraron 118 recetas médicas que contengan dispositivos médicos que fueron atendidas en el C.S. Santa Catalina Juliaca 2022, en el cual se evaluó el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en las recetas atendidas. Los resultados lo presentamos en el orden planteado con los objetivos específicos de la presente investigación.

Tabla 1. Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca– Puno 2022.

Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en farmacia del C.S. Santa Catalina Juliaca 2022.	cumplimiento	
	Recetas	%
Cumplen con la las buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos	118	100.00%
no cumplen con las buenas practica de prescripción de dispositivos médicos	0	0.00%

Figura 1. Promedio del nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de los dispositivos médicos.



Interpretacion

En la tabla 1 y figura 1, podemos evidenciar el promedio del nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en las recetas atendidas en el C.S. Santa Catalina Juliaca 2022.

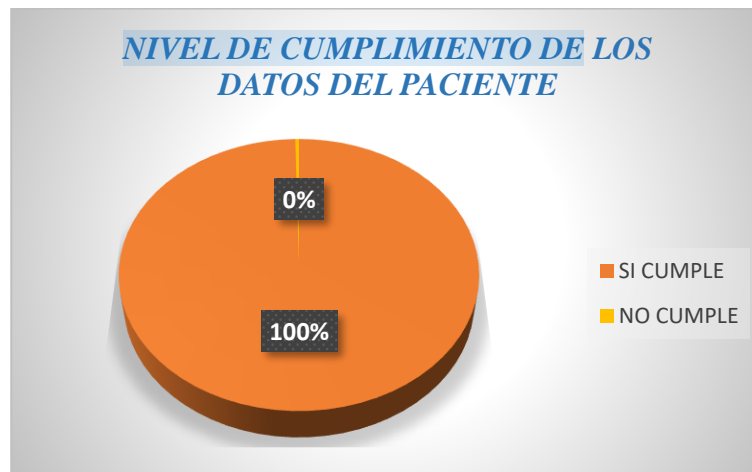
- El 100% de las recetas revisadas cumplen con las buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos.

Tabla 2. Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción respecto a los datos del paciente en las recetas atendidas en el C.S. Santa Catalina Juliaca 2022.

Dimensión	Indicador	Cumplimiento			
		Si Cumple	%	No Cumple	%
	Apellidos Y				
	Nombres	118	100.00%	0	0.00%
	Edad	118	100.00%	0	0.00%
Datos Del Paciente	Nº Historia Clínica	118	100.00%	0	0.00%
	Diagnostico	118	100.00%	0	0.00%
	CIE 10	118	100.00%	0	0.00%
Promedio			100.00%		0.00%

Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Promedio del nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de los datos del paciente.



10 Interpretación

En la tabla 2 y figura 2, se puede evidenciar el promedio del nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción respecto a los datos del paciente en las recetas atendidas en el C.S. Santa Catalina Juliaca 2022.

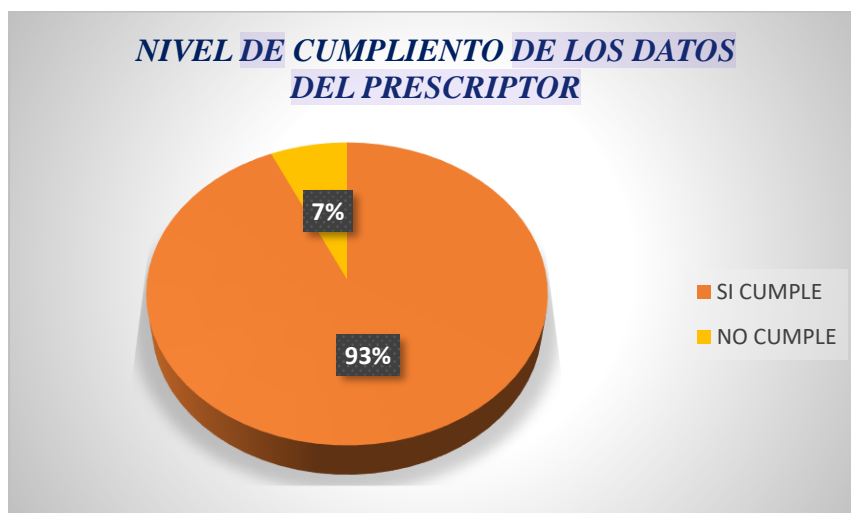
- El 100% de las recetas revisadas cumplen con registrar los Nombres y Apellidos del paciente.
- El 100% de las recetas cumplen con registrar la edad del paciente.
- El 100% de las recetas cumplen con la correcta numeración de la historia clínica.
- El 100% de las recetas cumplen con registrar el diagnóstico del paciente.
- El 100% de las recetas cumplen con colocar el CIE 10.

Tabla 3. Nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción respecto a los datos del prescriptor en las recetas atendidas en el C. S. Santa Catalina Juliaca 2022.

Dimensión	Indicador	Cumplimiento			
		Si Cumple	%	No Cumple	%
Datos Del Prescriptor	Nombre	118	100.00%	0	0.00%
	Firma	118	100.00%	0	0.00%
	Sello	118	100.00%	0	0.00%
	Colegiatura	118	100.00%	0	0.00%
	Especialidad	118	100.00%	0	0.00%
	Letra Legible	70	59.32%	48	40.68%
	Promedio			93.22%	

Fuente: elaboración propia

Figura 3. Promedio del nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de los datos del prescriptor.



10 Interpretación

En la tabla 3 y figura 3, se puede evidenciar el promedio del nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción respecto a los datos del prescriptor en las recetas atendidas en el C.S. Santa Catalina Juliaca 2022.

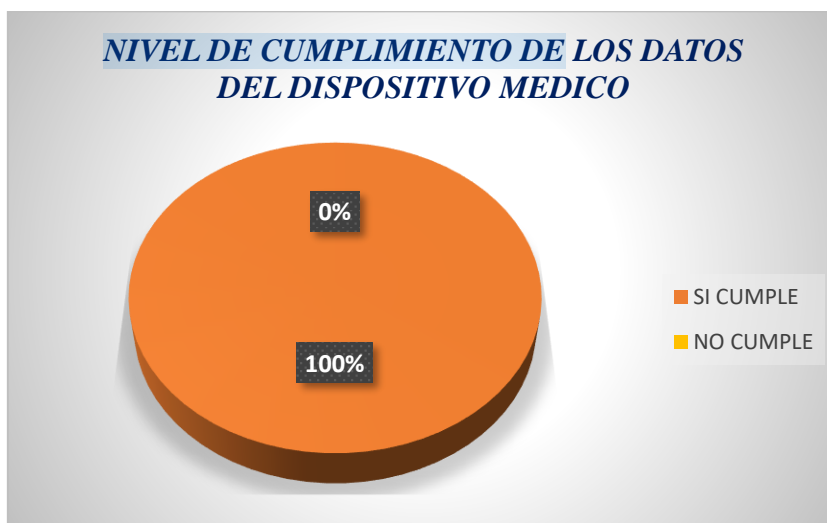
- El 100% de las prescripciones cumplen con registrar el nombre del prescriptor en la receta médica.
- El 100% de las prescripciones cumplen con colocar la firma del prescriptor en las recetas atendidas.
- El 100% de las prescripciones cumplen con colocar el sello del prescriptor en las recetas médicas.
- El 100% de las prescripciones tienen registrado la colegiatura del prescriptor en las recetas médicas.
- El 100% de las prescripciones cumplen y tienen registrado la especialidad del prescriptor en las recetas médicas.
- El 59.32% de las recetas atendidas fueron redactadas con legibilidad, el 40.68% de las recetas fueron redactadas con letra ilegible.

Tabla 4. Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de los datos del dispositivo médico en las recetas médicas atendidas en el C.S. Santa Catalina Juliaca 2022.

Dimensión	Indicador	CUMPLIMIENTO			
		Si		No	
		Cumple	%	Cumple	%
Datos Del Dispositivo Medico	Nomenclatura	Aplica	No Aplica	Aplica	Aplica
	Presentación	118	100.00%	0	0.00%
	Cantidad	118	100.00%	0	0.00%
	Frecuencia	Aplica	No Aplica	Aplica	Aplica
	Duración Del Tratamiento	118	100.00%	0	0.00%
	Promedio			100.00%	

Fuente: Elaboración propia

Figura 4. Promedio del nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de los datos del dispositivo médico.



Interpretación

En la tabla 4 y figura 4, podemos evidenciar el promedio del nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción respecto a los datos del dispositivo medico en las recetas que fueron atendidas en el C.S. Santa Catalina Juliaca 2022.

- No aplican con la prescripción de la nomenclatura de los dispositivos médicos
- El 100% de las recetas médicas cumplen con la prescripción de la presentación de dispositivos médicos.
- El 100% cumple con la prescripción de la cantidad que se va utilizar en las recetas médicas.
- No aplica con la prescripción del uso de frecuencia de dispositivos médicos
- El 100% cumple con la prescripción del tratamiento en las recetas médicas.

IV. DISCUSIÓN

En el Perú, se cuenta con un Manual de Buenas Prácticas de Prescripción (MBPP) y en la ley de productos farmacéuticos, productos sanitarios y dispositivos médicos que establecen normas para lograr, en la cual se inscribe la importancia de una correcta transacción de una receta médica, el cual debe de contar con la información del paciente, información del prescriptor, información del dispositivos médico.

En correlación al cumplimiento de la buena prácticas de prescripción de dispositivo médicos en farmacia del C.S. Santa Catalina Juliaca 2022, se encontró en la investigación que realizamos que el 100.0% de las recetas médicas si presenta cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos, como objetivo general tenemos evaluar el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca 2022.

Con respecto a la dimensión sobre los datos del paciente se demostró un nivel de cumplimiento del 100.0% de las recetas atendidas en registrar correctamente todos los datos del paciente, el resultado es mayor a lo que presento Morí y Ulloa (2021), que refiere un nivel de incumplimiento del 100.0% en relación con los datos del paciente así como también datos complementarios en las prescripciones, estos resultados puede deberse a que el personal de las prescripciones del C.S. santa catalina, conoce y aplica la normativa de las buenas prácticas de prescripción.

Con respecto a la dimensión sobre los datos del prescriptor se evidencio un nivel de cumplimiento del 93.0% de las recetas revisadas cumplen con las BPP y un 7.0% demuestra incumplimiento. Asimismo el antecedente de Elías J (2019), indico que solamente un 48.0% firma y sella la receta médica, por otro lado Morí y Ulloa (2021) indica que un 99.8% cumplen con los datos del prescriptor, Gutiérrez L (2018) indico que tuvo como resultado que un 28.95% presenta letra ilegible. El resultado obtenido de la investigación podemos decir que los prescriptores tienen un alto nivel de cumplimiento de las BBP.

Con respecto a la dimensión sobre los datos del dispositivo medico se demostró un nivel de cumplimiento de un 100.0% de las recetas que fueron revisadas en el C.S. Santa Catalina, asimismo Elías J (2019) indico que el 30.0% no cumple con las BPP para dispositivos médicos, concentración del principio activo, forma farmacéutica y cantidad total e indicaciones para el paciente y/o acompañante. Por otro lado Peñafiel T (2018), en

su investigación indico que hay un incumplimiento del 100% con respecto a la prescripción de los dispositivos médicos. El resultado podemos decir que en el C.S. Santa Catalina si cumplen con la buena prescripción de los datos del dispositivo médico.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos fue un 100% en farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca 2022.
- El nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción respecto a los datos del paciente fue el 100% en las recetas atendidas del servicio de farmacia en el C.S. Santa Catalina Juliaca 2022.
- El nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción respecto a los datos del prescriptor el 93% si cumplieron y un porcentaje del 7% no cumplió ya que las recetas atendidas fueron redactadas con una letra ilegible.
- Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de los datos del dispositivo médico fue un 100% en las recetas médicas atendidas en el C.S. Santa Catalina Juliaca 2022.

VI. RECOMENDACIONES

- Se debería realizar ¹ capacitaciones sobre la importancia de la legibilidad de la prescripción de recetas médicas para así prevenir errores de prescripción.
- Proponer la participación del profesional químico farmacéutico en las capacitaciones realizadas con el fin de prevenir fallas de prescripción de las recetas médicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dongo V. Ley N.º 29459 Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. octubre de 2009 [citado 25 de septiembre de 2021];26(4):517-29. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-46342009000400014&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
2. Segura Tasayco DS. Propuesta de guía para la tecnovigilancia de dispositivos médicos en el Perú. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2021 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17514>
3. Pestaña R, Meirovich C. Nueva nomenclatura internacional de dispositivos médicos impulsada por la OMS [Internet]. Hospitecnia. [citado 3 de julio de 2022]. Disponible en: <https://hospitecnia.com/tecnologia/equipamiento-medico/nomenclatura-internacional-dispositivos-medicos-oms/>
4. Martínez Palomino GK. Reporte de incidentes adversos y factores asociados a dispositivos médicos en la Clínica Delgado de Miraflores junio a diciembre 2019. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2021 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17089>
5. Sanjaume Ramírez J. Control social y tecnovigilancia en tiempos de COVID-19. Periferia Rev Recer Form En Antropol [Internet]. 2021 [citado 3 de julio de 2022];26(2):0027-46. Disponible en: <https://ddd.uab.cat/record/258794>
6. Cando Salazar JT. Tecnovigilancia: potenciales riesgos con dispositivos médicos en hemodiálisis como propuesta de mejora en las unidades renales de la compañía Nipro Medical Corporation. 2019 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18549>
7. AVILES QUISPE M. PELIGRO DE LA PRESCRIPCION MEDICA IRRACIONAL, MUESTRAS MEDICAS Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS DE LA POBLACION EN LA CIUDAD DE COCHABAMBA [Internet] [Thesis]. 2022 [citado 3 de julio de 2022]. Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/28428>
8. de la Fuente LS. Responsabilidad médica en la prescripción de medicamentos y su uso racional. Disponible en: <https://anmperu.org.pe/sites/default/files/anales-2018/8->

Responsabilidad-medica-en-la-prescripcion-de-medicamentos-y-uso-racional-pag-37-a-42.pdf

9. OMS OM de la S. La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años [Internet]. [citado 3 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>
10. OMS OM de la S. Guia de la buena Prescripción OMS | Fundación Femeba [Internet]. [citado 3 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.fundacionfemeba.org.ar/blog/farmacologia-7/post/guia-de-la-buena-prescripcion-oms-43210>
11. Sánchez NV, Cuevas YA. Utilización de dispositivos médicos en el domicilio. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.svnp.es/web/sites/default/files/2021-01/140-144%20MR%20Tecnologi%C3%8C%C2%81a%20domicilio.pdf>
12. López Quinche LC, Aya Parra PA. Implementación de herramienta digital para optimizar el tratamiento de la información y comunicación de un registro sanitario sobre dispositivos médicos para ac doble vía [Internet]. [citado 3 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.escuelaing.edu.co/handle/001/1958>
13. Salud PM de, Medicamentos DG de, Drogas I y. Manual de buenas prácticas de prescripción. Dir Gen Medicam Insumos Drog [Internet]. 2005 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/xmlui/handle/DIGEMID/49>
14. Varghese NJ, Ramanarayanan V, Janakiram C, Joseph J. Assessment of Quality of Prescription Writing among Dental and Medical Students and Practitioners in Kerala. J Nat Sci Biol Med [Internet]. 2018 [citado 3 de julio de 2022];9(1):27-33. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5812070/>
15. Renteria Cheros LM. Errores en la prescripción de recetas médicas de psicotrópicos dispensados en botica del centro de Trujillo. Trujillo 2017- 2018. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 7 de febrero de 2022 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25308>
16. Oblitas Yaspana EH, Pérez Rojas LN. Errores en la prescripción médica en pacientes con Covid 19 identificados en botica Mifarma. independencia. Lima. julio 2020. 1 de marzo de 2021 [citado 4 de agosto de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/83>

17. Jiménez Muñoz AB, Martínez Mondéjar B, Muiño Miguez A, Romero Ayuso D, Saiz Ladera GM, Criado Álvarez JJ. Errores de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito hospitalario. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 12 de octubre de 2020 [citado 3 de julio de 2022];93:e201901004. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/resp/2019.v93/e201901004/es/>
18. García Chávez CL, Mercado Lavado ZE. “La mala prescripción y su relación con los errores en la dispensación en boticas del AA. HH Micaela Bastidas I del distrito Ate - Vitarte, Lima 2021”. Repos Inst-Wien [Internet]. 12 de agosto de 2021 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5563>
19. Elías Muñante JK. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en la farmacia de un hospital nivel III, junio-agosto 2019. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2019 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11289>
20. Mori Guardia DA, Ulloa Cruz AJ. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en las recetas médicas para la COVID-19 en el policlínico de la red Dafi salud del distrito de Surco, enero – junio 2021. 15 de noviembre de 2021 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/638>
21. Obispo Torres EG, Quezada Pacora M del P. Conocimiento y cumplimiento del manual de buenas prácticas de prescripción en recetas atendidas del módulo Covid del Hospital Huacho Huaura Oyón y SBS - febrero a mayo del 2021. Univ Priv Huancayo Frankl Roosevelt [Internet]. 16 de diciembre de 2021 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/691>
22. Hinojosa Rojas RV. Aplicación de buenas prácticas de recepción, almacenamiento y dispensación de medicamentos y dispositivos médicos en el Centro de Salud Tipo C Joya de los Sachas. 2 de agosto de 2021 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/14740>
23. Peñafiel Mendoza TE. Evaluación al sistema de dispensación de medicamentos y dispositivos médicos que se realiza desde la farmacia hacia los servicios intrahospitalarios, en el Hospital Básico Andino de Chimborazo. agosto de 2018 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/9553>
24. Gutiérrez Campoverde LO, atención farmacéutica aplicada a la detección de errores de prescripción en pacientes ambulatorios centro médico cristo redentor ciudad guayaquil. abril

de 2018 [citado 30 de octubre de 2022]; disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/28391>

25. Padrón Mirabal Yamilet, Martell Martorell Librada de la Caridad, Forrellat Barrios Mariela. Reúso seguro y consciente de dispositivos médicos de un solo uso: un tema polémico. *Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter* [Internet]. 2020 Jun [citado 30 de octubre 2022]; 36(2): e1184. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892020000200015&lng=es. Epub 01-Oct-2020.
26. Minsa D. Resolución Ministerial N° 116-2018-MINSA [Internet]. [citado 14 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/187637-116-2018-minsa>
27. Fernández-Sánchez H, King K, Enríquez-Hernández CB, Fernández-Sánchez H, King K, Enríquez-Hernández CB. Revisiones Sistemáticas Exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. *Enferm Univ* [Internet]. marzo de 2020 [citado 3 de julio de 2022];17(1):87-94. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S166570632020000100087&lng=es&nrm=iso&tlng=es
28. El Peruano. Aprueban Reglamento que establece las Reglas de Clasificación y los Principios Esenciales de Seguridad y Desempeño de los Dispositivos Médicos-DECRETO SUPREMO-N° 003-2020-SA [Internet]. [citado 14 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-reglamento-que-establece-las-reglas-de-clasificacio-decreto-supremo-n-003-2020-sa-1853029-4/>
29. Antonio GPJ. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOGIDA DE INFORMACIÓN. Editorial UNED; 2016. 303 p.

ANEXO

Matriz de consistencia

Título: nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca– 2022.

Autor: Bach. Pinedo Huisa Luzgarda

Formulación del problema	Objetivos	Metodología
Problema General	Objetivo General	
¿Cuál es el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca– 2022.	Determinar el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de dispositivos médicos en farmacia del C.S santa catalina Juliaca– 2022.	Tipo de investigación Según el nivel o alcance: investigación descriptiva Según el enfoque: investigación cuantitativa Diseño: observacional
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Diseño de la investigación No experimental
¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de los datos del paciente en la farmacia del C.S Santa Catalina Juliaca– 2022.	Determinar nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de los datos del paciente en la farmacia del C.S santa catalina Juliaca– 2022.	Población de estudio El estudio se contará con recetas que contengan dispositivos médicos en farmacia del C.S santa catalina Juliaca – 2022
¿Cuál es el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de los datos del prescriptor en la farmacia del C.S santa catalina Juliaca– 2022.	Determinar el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de los datos del prescriptor en la farmacia del C.S santa catalina Juliaca– 2022.	Técnicas, Instrumentos de investigación La técnica por utilizarse será la observación que nos permitirá la revisión exhaustiva de las recetas médicas de dispositivos médicos en un determinado tiempo y que están vinculados a la investigación.
¿Cuál es el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de los datos del dispositivo médico en la farmacia del C.S santa catalina Juliaca– 2022.	Determinar el nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de los datos del dispositivo médico en la farmacia del C.S santa catalina Juliaca– 2022.	
PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS		
Técnica: Observación Instrumento: ficha de registro de cumplimiento de las BPP <ul style="list-style-type: none"> • Se procederá con la observación de las recetas médicas. • Se realizará la corroboración y producción de los resultados. 		

● 23% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 23% Base de datos de Internet
- 5% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe	6%
	Internet	
2	cybertesis.unmsm.edu.pe	6%
	Internet	
3	repositorio.upla.edu.pe	4%
	Internet	
4	digemid.minsa.gob.pe	1%
	Internet	
5	dspace.esPOCH.edu.ec	<1%
	Internet	
6	repositorio.uma.edu.pe	<1%
	Internet	
7	search.bvsalud.org	<1%
	Internet	
8	hdl.handle.net	<1%
	Internet	
9	repositorio.unid.edu.pe	<1%
	Internet	

10	coursehero.com	Internet	<1%
11	1library.co	Internet	<1%
12	renati.sunedu.gob.pe	Internet	<1%
13	repositorio.uladech.edu.pe	Internet	<1%
14	docplayer.es	Internet	<1%
15	repositorio.uap.edu.pe	Internet	<1%
16	repositorio.ucv.edu.pe	Internet	<1%
17	repositorio.unheval.edu.pe	Internet	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

FUENTES EXCLUIDAS

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Internet

25%

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

2022PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DEQUÍMICO FARMACÉUTICOPRESE...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ORLANDO JESUS CARBAJALLÍNEA DE INVESTIGACIÓN:SALUD PÚBLICAHUANCA...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

2.1 Tipo y diseño de

repositorio.ucv.edu.pe