

NOMBRE DEL TRABAJO

**INFOR FINAL-PRÁCTICAS CORRECTAS E
N LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPE
NSADAS EN UN ESTABLECIMIENTO FAR
M**

RECUENTO DE PALABRAS

8203 Words

RECUENTO DE CARACTERES

46449 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

61 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.2MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 7, 2022 11:18 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 7, 2022 11:19 AM GMT-5**● 19% de similitud general**

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

- 19% Base de datos de Internet
- 1% 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

**PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS
DISPENSADAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA
PROVINCIA DE TARMA**

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

PRESENTADO POR:

Bach. Yuosara Belinda García Chávez

Bach. Juan Luis Hurtado Aguirre

ASESOR:

MG. MITZI KARINA ZACARIAS FLORES

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

FARMACOLOGÍA

HUANCAYO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mi familia que me apoyó en cada momento dándome la fortaleza que necesité y nunca perdió la fe en mí.

Yuosara.

A Dios, por guiarme al camino del éxito y ayudarme a vencer los obstáculos. A mi madre, por su apoyo en cada momento, con su fortaleza y fe en mí, supieron impulsarme y enseñarme a nunca perder la fe.

Juan.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros familiares y amigos por sus consejos y palabras de aliento en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros profesores que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestra asesora MG. MITZI KARINA ZACARIAS FLORES, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

JURADOS PRESIDENTE

MIEMBRO SECRETARIA

MIEMBRO VOCAL

MIEMBRO SUPLENTE

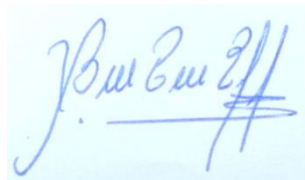
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **GARCÍA CHÁVEZ, Yuosara Belinda**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N°62176781 , de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de tesis titulada: “PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 03 de Diciembre de 2022



GARCÍA CHÁVEZ, Yuosara Belinda

DNI N° 62176781

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **HURTADO AGUIRRE, Juan Luis**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 70226612, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de tesis titulada: “PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 03 de Diciembre de 2022



HURTADO AGUIRRE, Juan Luis

DNI N°70226612

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. MÉTODO	32
2.1. Tipo y diseño de investigación	32
2.2. Operacionalización de la variable	33
2.3. Población, muestra y muestreo	34
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	35
2.5. Procedimiento	35
2.6. Método de análisis de datos	36
2.7. Aspectos éticos	36
III. RESULTADOS	37
IV. DISCUSIÓN	51
V. CONCLUSIONES	54
VI. RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	56
ANEXOS	60

RESUMEN

En la investigación realizada se planteó como **Objetivo:** Determinar las prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma. La **Metodología:** Corresponde a una investigación básica, se consideró de tipo transversal y prospectiva, y de acuerdo al nivel descriptiva. Siendo los **Resultados:** La identificación del profesional prescriptor fue un 96.11%, seguido, por las características que identifican al medicamento prescrito de las recetas, donde se obtuvo un 96.11%; se identificó que el 67.78% consideraron en la receta la escritura referente a la posología del medicamento, las precisiones sobre el medicamento un 83.33%, finalmente se consideró la información dirigido al químico farmacéutico que el profesional prescriptor consideró pertinente el cual fue de un 85.56%. Las **Conclusiones:** a las que se arribó en la investigación, es que se identificó y determinó las características de identificación del profesional prescriptor, las características que identifican al medicamento prescrito en las recetas, la posología del medicamento, las fechas de acuerdo a precisiones sobre el medicamento, la información dirigida al químico farmacéutico que el facultativo estimó pertinente lo que evidenció el cumplimiento de las prácticas optimas de dispensación.

Palabras clave: prescripción, recetas dispensadas, establecimiento farmacéutico.

ABSTRACT

I. INTRODUCCIÓN

Los establecimientos farmacéuticos tienen la actividad del expendio de medicamentos genéricos, de marca ,productos farmacéuticos del tipo oficial y otros productos del tipo cosmético, donde los profesionales químicos farmacéuticos tienen dentro de sus funciones en calidad de director técnico del establecimiento farmacéutico la dispensación de los medicamentos que consiste ²³ en el acto farmacéutico de la correcta entrega de los medicamentos al paciente o usuario que visita el establecimiento farmacéutico, para cumplir esta actividad el profesional solicita la receta prescrita por el médico donde este documento debe contener ciertas precisiones de carácter obligatorio de acuerdo a normativa para que se pueda realizar la entrega del medicamento correcto bajo las etapas de la dispensación, sin embargo cuando se visualiza la receta en algunas de estas no cumplen con una correcta prescripción donde no se entiende la letra del galeno, no es legible considerándose la misma que debe ser interpretada por los que la leen para evitar problemas de comprensión , no cuenta con la denominación común internacional, forma farmacéutica del medicamento, concentración del medicamento dando lugar a que el profesional dispensador pueda tener problemas para interpretar la receta donde pueda cometer involuntariamente errores en la entrega del medicamento correcto o simplemente no lo atienda al paciente lo cual ocasionaría malestar, pérdida de tiempo en el paciente hasta comunicarse con el médico tratante. Lo que se pretende con una buena prescripción es realizar una buena dispensación que va a contribuir ³ en la efectividad en el uso de los medicamentos, reducir riesgos a lo que se somete al paciente al administrar un medicamento, reducir costos en la atención de salud por medio del uso racional del medicamento respetando la opinión del paciente en la decisión terapéuticas.

Campos C (2018)¹ en su investigación “Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada.” Teniendo como

objetivos: “Estimar la frecuencia de recetas médicas con información completa que se entregan en consulta externa de dos hospitales. Estimar la proporción de pacientes que no comprenden la receta médica en consulta externa de dos hospitales.” Encontraron como resultado que el 52,60% del total de pacientes no entendió la letra del prescriptor en la receta, concluyendo que el número total de recetas evaluadas brinda información incompleta, por lo que el porcentaje de pacientes que entienden la receta es bajo, lo que lleva a una falta de comprensión del tratamiento del paciente, por lo que los establecimientos públicos incluidos en esta encuesta deben proporcionar capacitación a través de talleres para el personal de salud involucrado en el proceso de atención al usuario.

Dentro del marco descriptivo se tiene como antecedentes nacionales: Injante B.(2019)² en su investigación “Errores de prescripción en recetas de hospitalizados del servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue julio – agosto 2019” tuvo como objetivo “Evaluar los errores de prescripción que se presentan en recetas de hospitalizados del servicio Traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue julio-agosto 2019”. Teniendo como resultado La frecuencia de los errores de prescripción encontrados en el servicio de traumatología fueron: DCI (11,21%) concluyendo que, Entre las 1374 recetas, se encuentra que el 71,47%, que es un porcentaje muy elevado, aportó errores descriptivos relacionados con letra ilegible. En conclusión, existe una alta tasa de errores en la práctica. receta médica.

Rivera R (2016)³ en su investigación “Errores de prescripción en recetas atendidas en farmacia de consulta externa del hospital docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2016”. Tuvo como objetivo: “Evaluar los errores de prescripción en recetas médicas atendidas en farmacia de consulta externa del Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2016”. Teniendo como resultado donde un 60 % tienen errores de prescripción. Concluyendo que en la especialidad de medicina general se produjeron con

frecuencia una serie ⁴ de errores de prescripción, ya sea por prescripción con nombre comercial, omisión de tiempo de tratamiento, prescripción inválida o diagnóstico perdido y ruta de administración perdida.

Rojas E, Lozano F. (2019)⁴ en su investigación “cumplimiento y conocimiento del manual de buenas prácticas de prescripción en recetas atendidas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima - Perú, 2019”. Tuvo como objetivo: “Determinar la relación entre el cumplimiento y conocimiento del Manual de Buenas Prácticas de Prescripción en recetas atendidas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el periodo Marzo - Agosto 2019.” Teniendo como resultado se encontró ¹² que el 88% de las recetas analizadas no respetaba las buenas prácticas de receta. Concluyendo que existen otros factores externos que favorecen el incumplimiento de las guías ⁴ de buenas prácticas de prescripción. De igual forma, se puede inferir que no existe un procedimiento adecuado para la verificación de recetas.

Monteza Y, Ramos J. (2021)⁵ en su investigación “Identificación y análisis de errores de prescripción médica del servicio de hospitalización - Hospital Central de la FAP, Agosto – Septiembre- 2020” tuvo como objetivo “Determinar los errores de prescripción médica del servicio de Hospitalización del Hospital Central de la FAP durante los meses de agosto a septiembre, 2020.” Tuvo como resultados 3,05% errores en medicamentos de prescripción, de los cuales 68% son errores en datos de medicamentos; 15% sobre datos de pacientes; un ¹⁴ 11% en datos de prescriptor y finalmente un 6% en lectura de recetas. Concluyendo que existe una tasa mínima de deficiencia como lo indican las buenas prácticas.

Descipciones de antecedentes internacionales: Jiménez A.(2019)⁶ en su investigación “Errores de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito hospitalario”. Tuvo como objetivo “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.” Tuvo como resultado la tasa global de errores de prescripción fue del 4,79%, errores de transcripción del 14,61% y errores de gestión del 9,32%. Concluyendo ¹⁹ los fármacos con mayores tasas de error fueron los analgésicos (paracetamol) y los inhibidores de la bomba de protones, pero su efecto clínico fue menor.

Maroto M. (2018)⁷ En su investigación “Errores en la administración de medicación en un servicio de urgencias: conocer para disminuir el riesgo” Tuvo como objetivo “calcular la prevalencia y características de los errores, tipos y consecuencias para el paciente, relacionados con la administración de medicamentos a pacientes atendidos en el servicio de urgencias (SU) de un hospital de tercer nivel, así como proponer estrategias de mejora que puedan prevenirlos.” Teniendo como resultados ¹⁷ el tipo de error más común fue la velocidad de entrega incorrecta (67 %), seguido del error de preparación (16 %) y la frecuencia de entrega incorrecta (14 %). Concluyendo ²⁵ La tasa de errores en la administración de medicamentos en los servicios de urgencias es alta. Saber que son efectivos para tomar acciones específicas de mejora puede influir en la prevención, mejorando así la seguridad del paciente.

León G.(2020)⁸ En su investigación “Influencia de la prescripción médica en los errores asociados a pacientes en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia”. Teniendo como objetivo “Evaluar la influencia de la prescripción médica en los errores asociados a pacientes de consulta externa en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena – Colombia.” Teniendo como resultados que, de un total de 50 prescripciones evaluadas, 46 (92%) tuvieron errores, para un total de 161. concluyendo que la tergiversación de las recetas es una causa tradicional y bien conocida de errores de medicación, que facilita la prescripción de dosis incorrectas, lo que lleva a un tratamiento ineficaz y, por lo tanto, afecta la calidad de la atención al paciente.

Sandoya K.(2020)⁹ en su investigación “Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología, Ecuador, 2018.” tuvo como objetivo “Describir los errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de ginecología de un hospital público, Ecuador, 2018.” Teniendo como resultados que la frecuencia de los errores de prescripción identificados en el servicio de urgencias ginecológicas de 51,2%. Concluyendo que más de la mitad de las recetas tienen algún tipo de error, que se puede evitar. Se ha demostrado que no se siguen las indicaciones o recomendaciones de las guías de práctica clínica como base de una buena práctica de prescripción, lo que es una herramienta útil para el descrédito.

Gálvez F, Vega E.(2014)¹⁰ en su investigación “Medicamentos de venta bajo receta médica retenida: caracterización y análisis desde la dispensación” tiene como objetivo “analizar las RMR dispensadas durante dos meses en una farmacia comunitaria para evaluar el perfil de prescripción, los medicamentos, caracterizar la población consumidora e identificar los requerimientos normativos más difíciles de cumplir” teniendo como resultados, el consumo aumenta con la edad del paciente, siendo el sexo femenino la principal consumidora y que el 27% de las RMR cumplían con todos los requisitos legales.

Las bases teóricas se basan en precisiones de la normativa de salud del Perú, donde la buena prescripción busca maximizar la efectividad en el uso de medicamentos para que de esta manera se minimice costos de atención de salud por medio del uso racional del medicamento, respetando las opiniones de los pacientes en toda decisión terapéutica.

Una receta médica debe escribirse con letra legible y muy clara, que pueda ser fácilmente interpretada por todos los que la leen a fin de evitar errores de comprensión.

Se establece que una receta médica contenga los siguientes datos: Nombre y apellidos, dirección y teléfono del médico prescriptor, escribir el título su número de colegiatura profesional del médico prescriptor. Cuyos datos deben figurar de manera impresa, sellada o

en letra legible. Asimismo, deben consignarse el nombre del establecimiento de salud cuando sean de recetas oficiales de dicho establecimiento: Nombre, la dirección y teléfono del paciente. En casos de atender a niños y ancianos, es conveniente consignar la edad del paciente. Las recetas de fármacos que tiene fiscalización sanitaria, además de consignar el diagnóstico del paciente,² el número del Documento Nacional de Identidad (DNI) del paciente; y si fueran extranjeros, el número de su pasaporte o de su carné de extranjería (DS No.023-2001-SA). Escribir correctamente el nombre del o los medicamentos prescritos por el médico, escribiendo² de forma obligatoria su Denominación Común Internacional (DCI), y de forma opcional, el nombre de marca.

³ Concentración del principio activo. Escribir las abreviaturas internacionalmente aceptadas: g (gramo), mL (mililitro), mg (miligramo). evitar los decimales y, si es necesario, escriba la totalidad de cada palabra para evitar malentendidos. Por ejemplo, escriba 50 microgramos de levotiroxina, y no 0,050 mg o 50 mg. En la prescripción de fármacos sometidos a controles especiales es más seguro escribir la concentración, forma farmacéutica y la w22,

⁵ forma farmacéutica y cantidad total: Utilizar sólo abreviaturas corrientes que sean conocidas por el farmacéutico. Lugar y fecha de prescripción y de expiración de la receta, firma habitual y sello del prescriptor, información dirigida al químico farmacéutico que el prescriptor estime conveniente, indicaciones para el paciente y/o acompañante.

Se debe orientar correctamente al paciente, brindar información, instrucciones y cuidados y advertencias, se presume que aproximadamente un ¹⁸ 50% de los pacientes no toman los medicamentos prescritos de manera correcta, muchas veces toman de manera irregular o no los toman.^{3,12} Las razones que conllevan a este hecho son: precios elevados, remisión de los síntomas, presentación de efectos indeseados, percepción de que el fármaco es inefectivo, y lo esquemas de tratamiento son complicados.

Se debe mejorar la adherencia al tratamiento, brindando el tratamiento adecuado,

estableciendo una buena relación y comunicación médico paciente, facilitar al paciente instrucciones y advertencias con palabras sencillas.¹¹

De acuerdo a la realidad problemática que se suscita cuando no se cumple con los lineamientos precisos que debe tener la prescripción de una receta, ocasionando problemas de interpretación de la misma de parte del profesional dispensador, que los pacientes no comprendan el esquema de tratamiento brindado o que simplemente el medicamento a adquirir sea muy costoso y no lo compre el paciente, ya que obvio colocar en la receta la DCI (la denominación común internacional) por lo expuesto se plantea la formulación del problema de investigación.

¿Cuáles son las prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico de la provincia de Tarma?.

Las bases conceptuales se sustentan en las siguientes definiciones

² Prescripción: Es la acción que realiza un médico o profesional autorizado cuando receta los fármacos para el paciente como parte del tratamiento de una enfermedad o de un trastorno de salud. La prescripción de un medicamento no es un evento aislado, la prescripción médica es un documento legal que debe ser escrita con letra legible y una buena caligrafía.^{13,14}

² Medicamento:” Es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos, que puede o no contener excipientes, que es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado”.¹⁵

Recetas: Podemos definir ²² por receta médica al documento formal que facilita el médico o profesional prescriptor (médico, odontólogo, obstetras u otro acreditado) donde ¹³ indican un tratamiento al paciente, que puede o no contener medicamentos. donde, contiene medidas e indicaciones para prevenir, aliviar, controlar, diagnosticar y curar la enfermedad.¹⁶

Prácticas correctas: Se considera a la aplicación de todas las condiciones, conocimientos disposiciones sobre un proceso a realizar de forma idóneas y pertinente.

La inadecuada prescripción de parte de los profesionales que están autorizados para realizar ese acto ,puede conllevar errores en la dispensación y problemas relacionados con el medicamentos, no adherencia al medicamento por falta de recursos económicos del paciente cuando solo los medicamentos no se escriben con la DCI y otros problemas ,por consiguiente la investigación a realizar es muy importante para que con los resultados obtenidos se pueda socializar y sensibilizar al profesional prescriptor para ²¹ efectividad en el uso de los medicamentos, reducir riesgos para el paciente al administrarse un medicamento, minimizar gastos por medio del uso racional del medicamento, por todo lo mencionado se justifica el estudio a realizar.

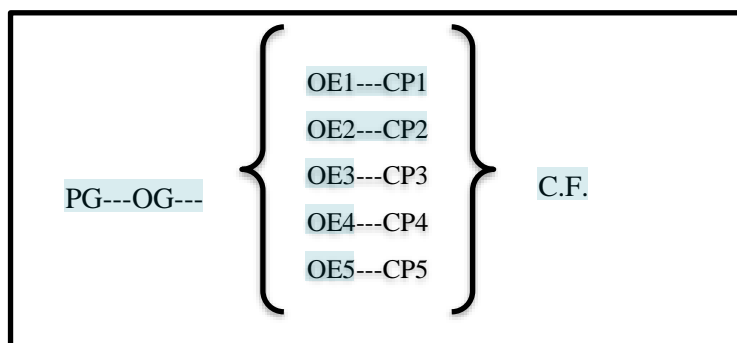
El objetivo general de la investigación a ejecutar se plantea de la siguiente manera: Determinar las prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma, Siendo los objetivos específicos : Determinar si la receta considera características de identificación del profesional prescriptor, Detallar si la receta cuenta con características que identifican al medicamento prescrito, Identificar si en la receta está escrito la posología del medicamento, Identificar si en la receta se encuentra escrito fechas de acuerdo a precisiones sobre el medicamento, Determinar si en la receta se considera información dirigido al químico farmacéutico que el facultativo estime pertinente

2.1. Tipo y diseño de investigación

En el proceso de investigación para desarrollar la “tesis” se utilizará sistemáticamente el método científico¹⁷, estableciendo cuidadosamente bajo criterios precisos la relación de las variables de estudio.

La investigación para el desarrollo de la tesis por la forma en que se desarrollará es un tipo de investigación básica. De acuerdo al periodo de sucesión de estudios se considera este trabajo de tipo transversal y prospectiva, y de acuerdo al nivel será descriptiva.¹⁷

En el proceso de esta investigación se basará en el diseño de investigación que responde a una estructura, aplicación al de una investigación por objetivos, donde se basa como punto de referencia las variables empleadas en la formulación del problema, conforme al esquema siguiente:



Dónde:

PG = Problema General

OG = Objetivo General

OE =Objetivo Específico

CP = Conclusión Parcial

CF = Conclusión Final

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico	Es la acción que realiza un médico o profesional autorizado cuando receta los fármacos para el paciente como parte del tratamiento de una enfermedad o de un trastorno de salud. La prescripción de un medicamento no es un evento aislado, la prescripción médica es un documento legal	características de identificación del profesional prescriptor	-Nombre y apellidos - dirección y teléfono del médico -título y número de colegiatura	Lista de verificación
		características que identifican al medicamento prescrito	- Concentración del principio activo - forma farmacéutica - cantidad total en palabras	
		posología del medicamento	-Cada cuanta hora se administrará -Por cuantos días	
		. fechas de acuerdo a	-Fechas de prescripción	

	que debe ser escrita con letra legible y una buena caligrafía. ^{13,14}	precisiones sobre el medicamento	-Fecha de expiración de la receta -Firma habitual del médico y sello
		información dirigida al químico farmacéutico	Algunas recomendaciones escritas por el médico

-Variables

Variable de la investigación: Univariable

Prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico

Factores de exclusión:

- Características que no deben ser escritas en una receta
- Escribir en una receta características que se encuentran en normativas extranjeras

Factores de inclusión:

- Características que deben estar escritas en una receta obligatoriamente
- Basarse en precisiones que debe tener una receta de acuerdo a normativa vigente peruana.

20

2.3.Población, muestra y muestreo

La población de la investigación estará conformada por 178 pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma, portando una receta médica

24 durante los meses de agosto y setiembre del presente año.

Los pacientes o usuarios que frecuentan cada cierto tiempo al establecimiento farmacéutico: botica Evifarma del distrito de Tarma para adquirir sus medicamentos portando una receta médica, estará conformada por 178 pacientes o usuarios y para hallar el tamaño de la muestra se empleará la fórmula del tamaño de la muestra de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95% (dos sigmas), con margen de error al 5% donde existe desconocimiento de los parámetros poblacionales es el siguiente:

$$n = \frac{4.N.p.q.}{E^2(N-1)+4.p.q}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Tamaño de la población

p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=50 y q=50)

E = Nivel o margen de error admitido (De cero a 5%)

Reemplazando valores:

$$n = \frac{4 (178) (50) (50)}{5^2(177)+4(50)(50)} = \frac{1,780,000}{14,425} \quad n = 123$$

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

Para levantamiento de datos se utilizará la técnica de observación estructurada.

Instrumento

El instrumento que se diseñará es una lista de verificación.

2.5 Procedimiento

1.-A los pacientes o usuarios que frecuentan el establecimiento farmacéutico que portan una receta médica, se les informará que se procederá a la observación de la receta para determinar si las prescripciones cuentan con todos los items que debe tener de acuerdo a normativa que se establece para una receta, y se les solicitará que firmen el consentimiento informado.

2.-Se procederá a la aplicación de la lista de verificación mediante la observación y lectura de la receta

3.- Se anotará las observaciones de acuerdo a la lista de verificación

2.6 Método de análisis de datos

Organización y sistematización de información, se seguirá el siguiente orden:

- Se realizará la organización de la información o levantamiento de datos
- Se procederá a la selección cuidadosa de la información de acuerdo a la categoría de rubros a evaluar considerados en la lista de verificación.
- Los resultados obtenidos se procesarán cuidadosamente y se plasmará mediante los cuadros estadísticos y gráficos para obtener la información ordenada de manera objetiva lo que permitirá ejecutar el análisis de acuerdo a los objetivos considerados en el estudio.

En el procesamiento de los datos se aplicará los siguientes procesos estadísticos:

- Para procesar estadísticamente se utilizarán ¹ cálculo de medidas de tendencia central como la media aritmética, la mediana y la moda.
- Se procesará utilizando herramientas estadísticas como ⁷ cálculo de medidas de dispersión como el rango y la desviación estándar y otras de acuerdo a las necesidades del estudio.

2.7 Aspectos éticos

Los tesisistas aplicarán las precisiones consideradas en el manual de ética y el proyecto de investigación se presentará ⁸ al comité de ética para su evaluación de acuerdo a las normas del código de ética vigente y obtendrán una codificación realizada por el comité de ética. Pasarán por el sistema antiplagio originaly.

III. RESULTADOS

8 La población de la investigación está constituida por 180 pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma. Se obtuvieron los siguientes resultados:

TABLA N° 1

NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO

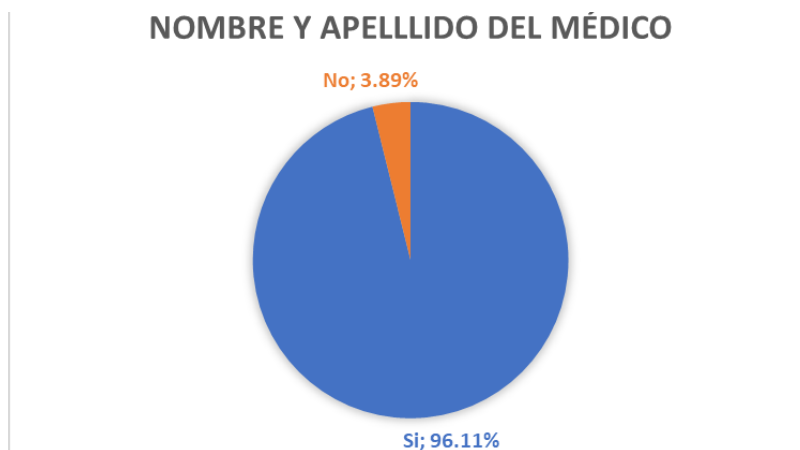
Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Sí	173	96.11%
No	7	3.89%
Total	180	100%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 1

NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO

NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO



1 FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 1 y el Gráfico N° 1 se obtuvo lo siguiente:

- El 96.11% (173) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe nombre y apellido del médico en la receta dispensada.
- El 3.89% (7) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe nombre y apellido del médico en la receta dispensada.

TABLA N° 2

NÚMERO DE COLEGIATURA

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	173	96.11%
No	7	3.89%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRAFICO N° 2

NÚMERO DE COLEGIATURA



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 2 y el Gráfico N° 2 se obtuvo lo siguiente:

- El 96.11% (173) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe número de colegiatura en la receta dispensada.
- El 3.89% (7) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe número de colegiatura en la receta dispensada.

TABLA N° 3

DIRECCIÓN

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	173	96.11%
No	7	3.89%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 3

DIRECCIÓN



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 3 y el Gráfico N° 3 se obtuvo lo siguiente:

- El 96.11% (173) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe dirección en la receta dispensada.
- El 3.89% (7) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe dirección en la receta dispensada.

TABLA N° 4

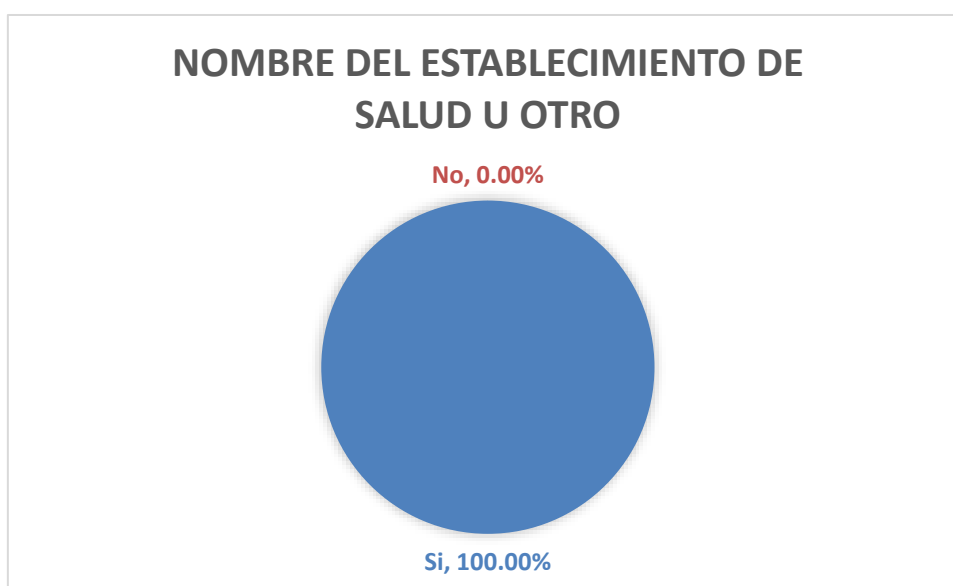
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD U OTRO

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	180	100.00%
No	0	0.00%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 4

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD U OTRO



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 4 y el Gráfico N° 4 se obtuvo lo siguiente:

- El 100% (180) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe nombre del establecimiento de salud u otro en la receta dispensada.
- El 0% (0) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe nombre del establecimiento de salud u otro en la receta dispensada.

TABLA N° 5

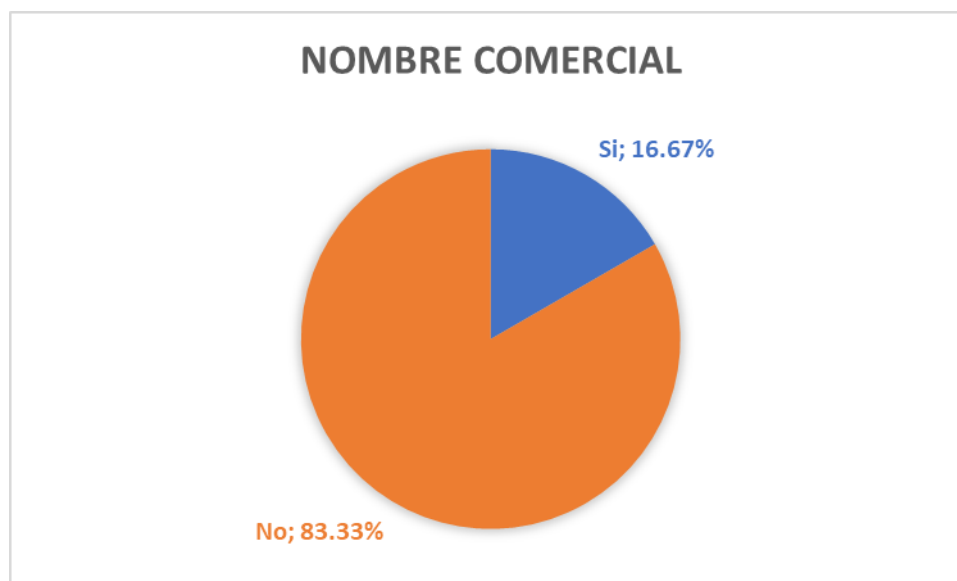
NOMBRE COMERCIAL

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	30	16.67%
No	150	83.33%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 5

NOMBRE COMERCIAL



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 5 y el Gráfico N° 5 se obtuvo lo siguiente:

- El 83.33% (150) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe nombre comercial en la receta dispensada.
- El 16.67% (30) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe nombre comercial en la receta dispensada.

TABLA N° 6

DENOMINACIÓN COMUN INTERNACIONAL

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	131	72.78%
No	49	27.22%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 6

DENOMINACIÓN COMUN INTERNACIONAL



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 6 y el Gráfico N° 6 se obtuvo lo siguiente:

- El 72.78% (131) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe denominación común internacional en la receta dispensada.
- El 27.22% (49) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO denominación común internacional en la receta dispensada.

TABLA N° 7

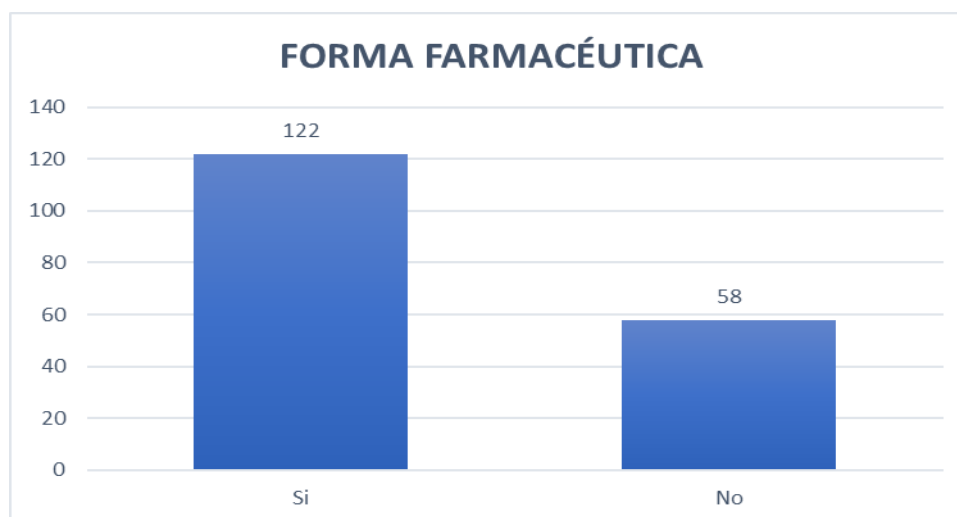
FORMA FARMACÉUTICA

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	122	67.78%
No	58	32.22%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 7

FORMA FARMACÉUTICA



1 FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 7 y el Gráfico N° 7 se obtuvo lo siguiente:

- El 67.78% (122) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe forma farmacéutica en la receta dispensada.
- El 32.22% (58) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe forma farmacéutica en la receta dispensada.

TABLA N° 8

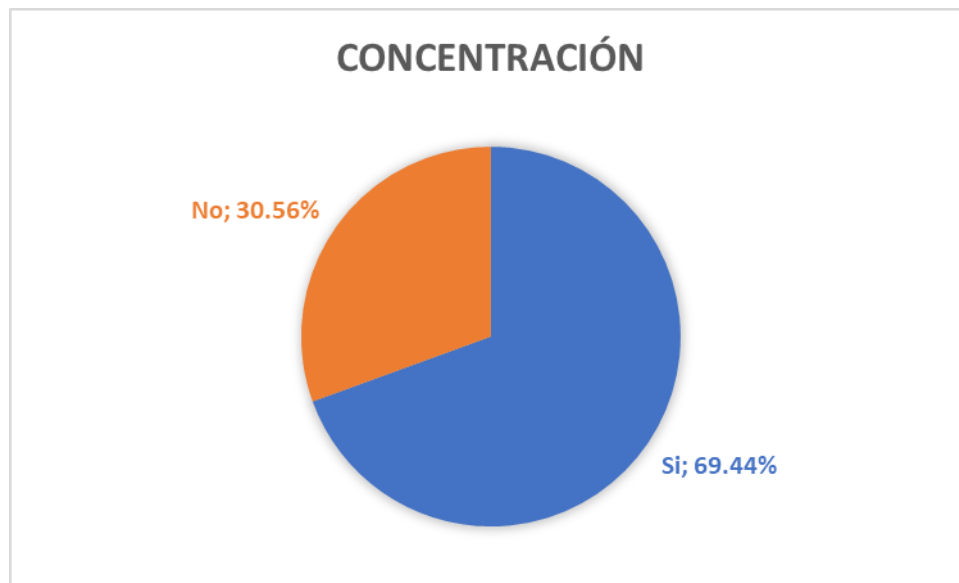
CONCENTRACIÓN

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	125	69.44%
No	55	30.56%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 8

CONCENTRACIÓN



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 8 y el Gráfico N° 8 se obtuvo lo siguiente:

- El 69.44% (125) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe concentración en la receta dispensada.
- El 30.56% (55) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe concentración en la receta dispensada.

TABLA N° 9

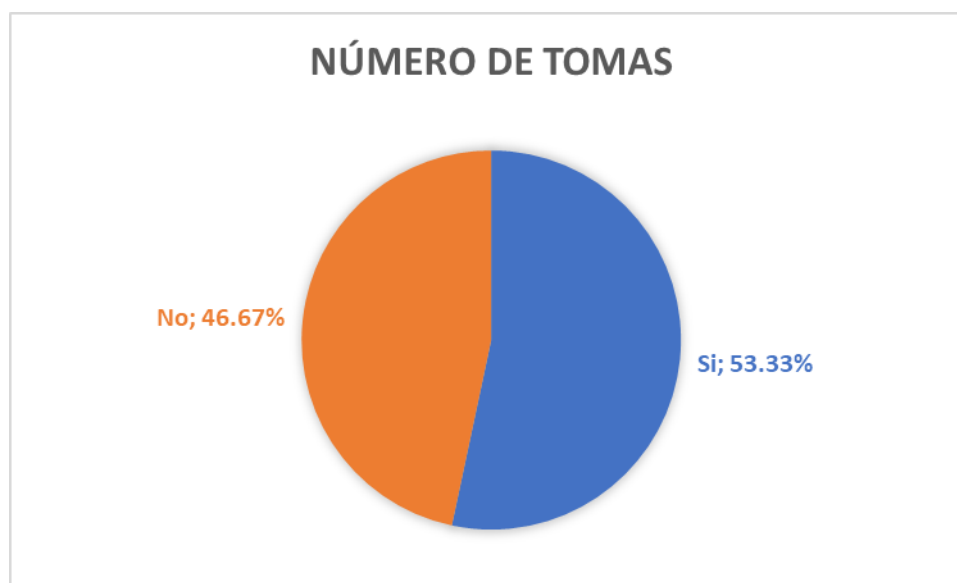
NÚMERO DE TOMAS

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	96	53.33%
No	84	46.67%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 9

NÚMERO DE TOMAS



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 9 y el Gráfico N° 9 se obtuvo lo siguiente:

- El 53.33% (96) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe número de tomas en la receta dispensada.
- El 46.67% (84) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe número de tomas en la receta dispensada.

TABLA N° 10

DÍAS DE TRATAMIENTO

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	95	52.78%
No	85	47.22%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 10

DÍAS DE TRATAMIENTO



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 10 y el Gráfico N° 10 se obtuvo lo siguiente:

- El 52.78% (95) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe días de tratamiento en la receta dispensada.
- El 47.22% (85) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe días de tratamiento en la receta dispensada.

TABLA N° 11

INDICACIONES

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	68	37.78%
No	112	62.22%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 11

INDICACIONES



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 11 y el Gráfico N° 11 se obtuvo lo siguiente:

- El 37.78% (68) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe indicaciones en la receta dispensada.
- El 62.22% (112) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe indicaciones en la receta dispensada.

TABLA N° 12

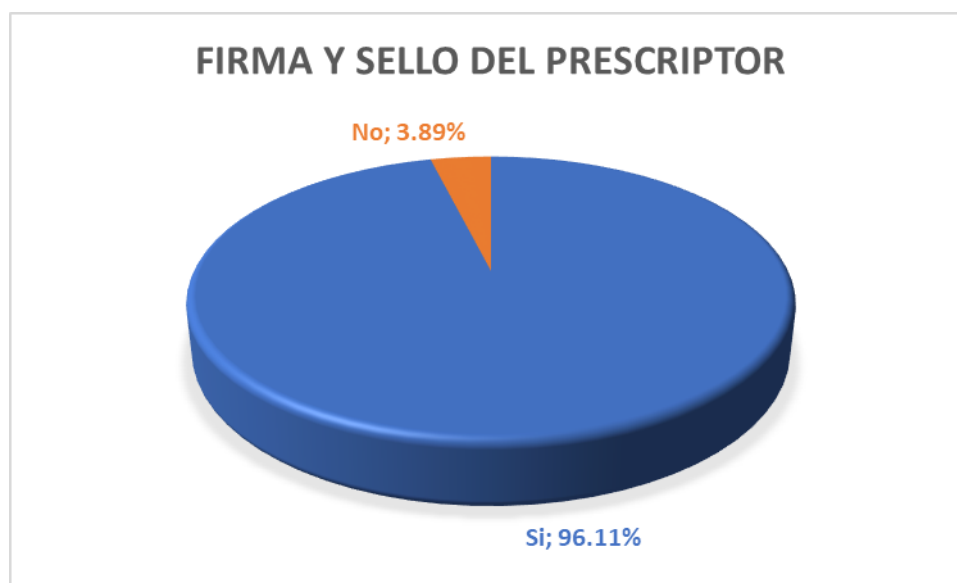
FIRMA Y SELLO DEL PRESCRIPTOR

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	173	96.11%
No	7	3.89%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 12

FIRMA Y SELLO DEL PRESCRIPTOR



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 12 y el Gráfico N° 12 se obtuvo lo siguiente:

- El 96.11% (173) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe firma y sello del prescriptor en la receta dispensada.
- El 3.89% (7) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe firma y sello del prescriptor en la receta dispensada.

TABLA N° 13

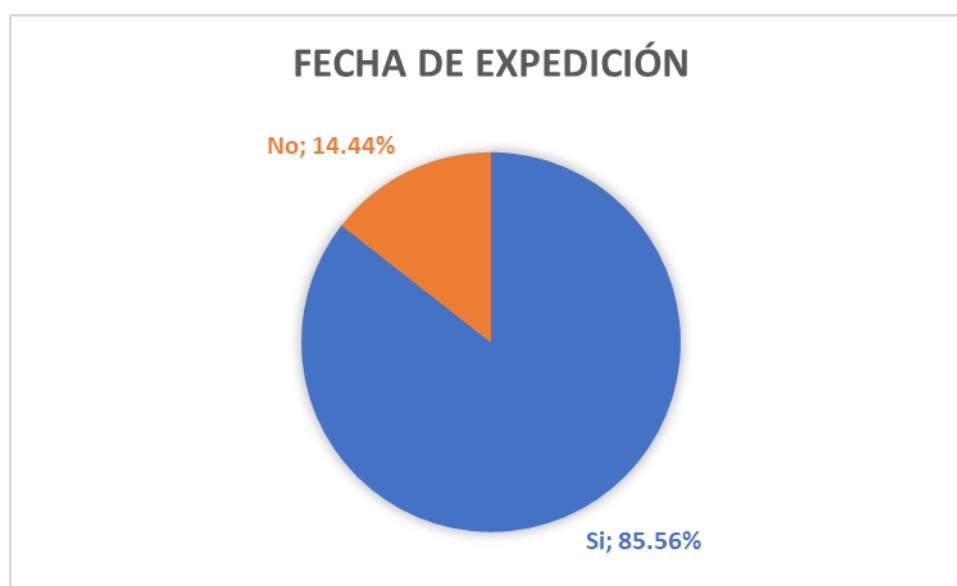
FECHA DE EXPEDICIÓN

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	154	85.56%
No	26	14.44%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 13

FECHA DE EXPEDICIÓN



1 FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 13 y el Gráfico N° 13 se obtuvo lo siguiente:

- El 85.56% (154) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe fecha de expedición en la receta dispensada.
- El 14.44% (26) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe fecha de expedición en la receta dispensada.

TABLA N° 14

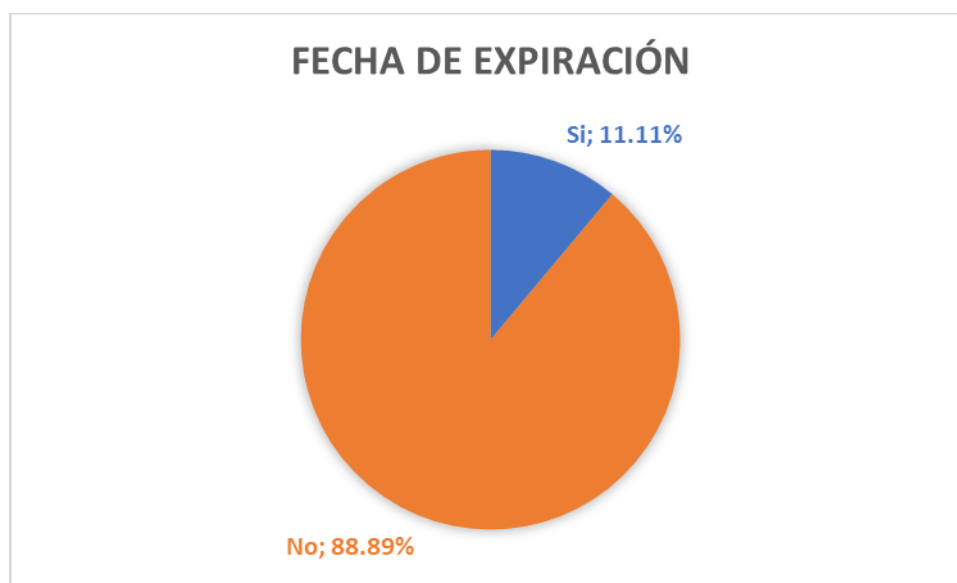
FECHA DE EXPIRACIÓN

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	20	11.11%
No	160	88.89%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 14

FECHA DE EXPIRACIÓN



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 14 y el Gráfico N° 14 se obtuvo lo siguiente:

- El 11.11% (20) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe fecha de expiración en la receta dispensada.
- El 88.89% (160) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe fecha de expiración en la receta dispensada.

TABLA N° 15

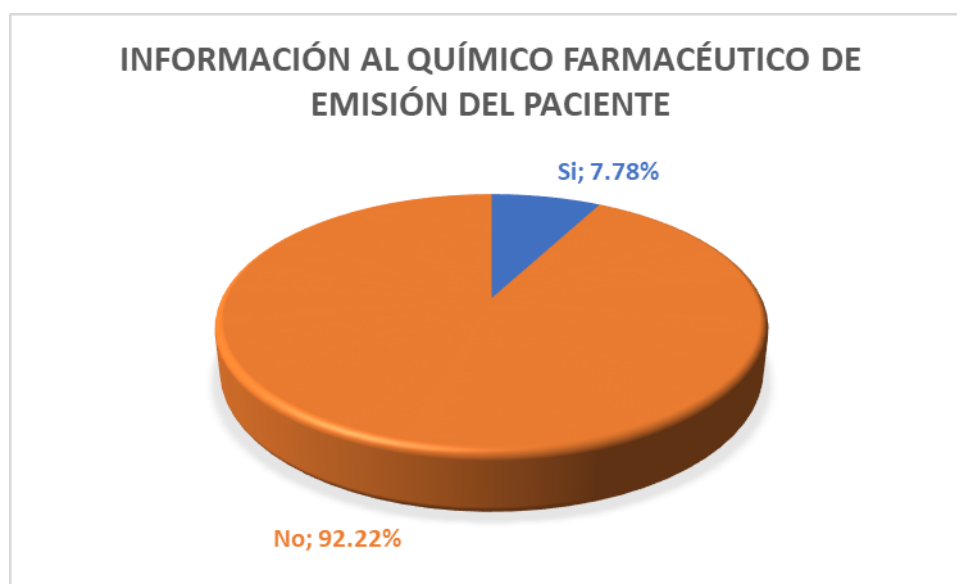
INFORMACIÓN AL QUÍMICO FARMACÉUTICO DE EMISIÓN DEL PACIENTE

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Si	14	7.78%
No	166	92.22%
Total	180	100.00%

FUENTE: Elaborado por los autores 2022

GRÁFICO N° 15

INFORMACIÓN AL QUÍMICO FARMACÉUTICO DE EMISIÓN DEL PACIENTE



FUENTE: Elaborado por los autores 2022

INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 15 y el Gráfico N° 15 se obtuvo lo siguiente:

- El 7.78% (14) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que SI existe información al Químico Farmacéutico de emisión del paciente en la receta dispensada.
- El 92.22% (166) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que NO existe información al Químico Farmacéutico de emisión del paciente en la receta dispensada.

IV. DISCUSIÓN

Las buenas prácticas de prescripción que realizan los profesionales autorizados para emitir recetas, se consideran muy importante, de acuerdo a esa nota el químico farmacéutico cumple con las etapas de los procesos de la dispensación entregándole el medicamento a los pacientes, el mismo que cumplirá de acuerdo a las indicaciones, esperando el cumplimiento del tratamiento y como consecuencia del mismo esperar resultados muy favorables de la recuperación de la salud de los pacientes.

Con respecto si la receta considera características de identificación del profesional prescriptor, se encontró que el 96.11% si escribieron nombre y apellido del médico en la receta dispensada, mientras que no el 3.89%. El 100% de usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico respondieron que, si existe nombre del establecimiento de salud u otro en la receta dispensada, mientras que no el 0% (0). Por otro lado, el 96.11% respondieron que, si existe dirección en la receta dispensada, no un 3.89%. lo que se contrapone con Maroto M.⁷ con la investigación “Errores en la administración de medicación en un servicio de urgencias: conocer para disminuir el riesgo”, se encontró como resultados el tipo de error más común fue la velocidad de entrega incorrecta (67 %), seguido del error de preparación (16 %) y la frecuencia de entrega incorrecta (14 %). Datos que dan a entender que en la receta posiblemente la letra no es legible y para hacer la respectiva interpretación y análisis conlleva más tiempo y demora en el proceso de dispensación De igual manera con Sandoya K.⁹ con la investigación “Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología, Ecuador, 2018.” como resultados que la Frecuencia de los errores de prescripción identificados en el servicio de urgencias ginecológicas fue de 51,2%.

Por tanto, en ambas investigaciones refieren que carecen de nombre y apellido del médico en la receta.

Otro de los resultados encontrados que, si cumplen con las características que identifican al medicamento prescrito, identificando si en la receta estaba escrito la posología del medicamento, El 67.78% respondieron que, si existe forma farmacéutica en la receta dispensada, mientras que un no fue el 32.22%. por otro lado, el 69.44% (125) del total de pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma respondieron que, si existe concentración del medicamento en la receta dispensada, mientras que un no fue el 30.56%. lo que se corrobora con Monteza Y,Ramos J. ⁵ con la investigación “Identificación y análisis de errores de prescripción médica del servicio de hospitalización - Hospital Central de la FAP, Agosto – Septiembre- 2020” Tuvo como resultados 3,05% errores en medicamentos de prescripción, de los cuales 68% son errores en datos de medicamentos; 15% sobre datos de pacientes; un ¹⁴ 11% en datos de prescriptor y finalmente un 6% en lectura de recetas. De igual manera se precisa con Rivera R ³ en su investigación “Errores de prescripción en recetas atendidas en farmacia de consulta externa del hospital docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2016”. Teniendo como resultado que un ⁴ 60 % tienen errores de prescripción. Concluyendo que en la especialidad de medicina general se suscitaron con frecuencia una serie de errores de prescripción, ya sea por prescripción con ⁴ nombre comercial, omisión de tiempo de tratamiento, prescripción inválida o diagnóstico perdido y ruta de administración perdida.

En lo referente, si en la receta se encuentra escrita las fechas de acuerdo a precisiones sobre el medicamento, el 83.33% respondieron que no existe nombre comercial en la receta dispensada, mientras que respondieron con un sí, que si consideraron lo que equivale a un 16.67%. Si existe indicaciones en la receta dispensada se tiene que es del 37.78%, mientras que un 62.22%, no consideraron indicaciones en la receta, lo que concuerda con León G.⁸ En la investigación “Influencia de la prescripción médica en los errores asociados a pacientes en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia”. Teniendo

como resultados que, de un total de 50 prescripciones evaluadas, 46 (92%) tuvieron errores, para un total de 161.

Finalmente, si en la receta se considera información dirigido al químico farmacéutico que el facultativo estime pertinente. El 85.56% refirió que, si existe en la receta dispensada, y un 14.44% refirió que no. por otro lado, si existe fecha de expiración en la receta dispensada el 11.11% manifestó que sí y un 88.89% refirió que no. Lo que corrobora con Jiménez A.⁶ en su investigación “Errores de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito hospitalario”. Asimismo, teniendo como resultado la tasa global de errores de prescripción fue del 4,79%, errores de transcripción del 14,61% y errores de gestión del 9,32%. De igual manera con Rojas E, Lozano F. ⁴ en su investigación “cumplimiento y conocimiento del manual de buenas prácticas de prescripción en recetas atendidas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima - Perú, 2019”. Tuvo como resultado que encontró ¹² que el 88% de las recetas analizadas no respetaba las buenas prácticas de receta. Datos que se asemejan con los resultados de la investigación realizada. Concluyendo que existen otros factores externos que favorecen el incumplimiento de las guías ⁴ de buenas prácticas de prescripción. De igual forma, se puede precisar que no existe un procedimiento adecuado para la verificación de recetas, monitoreo y seguimiento de las prescripciones para sensibilizar a los profesionales a cumplir con la normativa vigente.

V. CONCLUSIONES

- a. Se determinó en la receta que, si consideraron las características de identificación del profesional prescriptor, obteniéndose un 96.11%, en un establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma en el 2022.
- b. Se detalló las características que identificaron al medicamento prescrito en las recetas, obteniéndose el 96.11%, en un establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma en el 2022.
- c. Se identificó que en un 67.78% se encontraba escrito la posología del medicamento en la receta y 83.33% consideraron las fechas de expedición y expiración de la receta, en un establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma en el 2022.
- d. Se determinó que en la receta consideraron información dirigido al químico farmacéutico que el facultativo estimó pertinente el cual fue de un 85.56%.

VI. RECOMENDACIONES

1. Proponer nuevas investigaciones que tengan vinculación con la adherencia a las buenas prácticas de prescripción y la satisfacción del cliente, la calidad de la atención en el servicio de farmacia.
2. Establecer a través del colegio químico farmacéutico y colegio médico estrategias para que exista la relación entre médicos y químicos farmacéuticos que contribuyan a las buenas prácticas de prescripción en favor de la salud de las personas.
3. Se sugiere a los profesionales prescriptores que deben capacitarse continuamente permitiendo su actualización permanente, realizar cursos de su especialidad para mejorar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Campos C, Velásquez R. Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. Acta méd. Peru [Internet]. 2018 Abr [citado 2022 Jun 30] ; 35(2): 100-107. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000200004&lng=es
2. Injante B. Errores de prescripción en recetas de hospitalizados del servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue julio – agosto 2019. [Tesis]. Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2019.
3. Rivera R, Quispe V. Errores de prescripción en recetas atendidas en farmacia de consulta externa del hospital docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2016. [Tesis]. Huancayo-Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt;2016.
4. Rojas E, Rojas E, Lozano F. Cumplimiento y conocimiento del manual de buenas prácticas de prescripción en recetas atendidas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima - Perú, 2019. [Tesis]. Lima – Perú: Universidad Norbert Wiener; 2020.
5. Monteza Y, Ramos J. Identificación y análisis de errores de prescripción médica del servicio de hospitalización - Hospital Central de la FAP, Agosto – Septiembre- 2020. [Tesis]. Lima – Perú: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021.
6. Jiménez A, Martínez B, Muiño A, Romero D, Saiz G, Criado J. Errores de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito hospitalario. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2019 [citado 2022 Jun 30]; 93: e201901004. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100073&lng=es
7. Maroto M. Errores en la administración de medicación en un servicio de urgencias: conocer para disminuir el riesgo. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2018 [citado 2022 Jun 30]; 92:28. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v92/1135-5727-resp-92-e201806038.pdf>.
8. León G, León D, Pájaro N, Gonzales M, Granados C, Elles E. Influencia de la prescripción médica en los errores asociados a pacientes en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia. Revistaavft [Internet]. 2020 [citado 2022 Jun 30]; Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_1_2020/19_influencia.pdf

9. Sandoya K, Salazar K, Medardo H, Espinosa M, Aspiazu K. Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología, Ecuador, 2018. *Revistaavft* [Internet]. 2020 [citado 2022 Jun 30]; Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_4_2020/12_errores_asociados.pdf.
10. Gálvez F, Vega E. Medicamentos de venta bajo receta médica retenida: caracterización y análisis desde la dispensación. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.* [Internet]. 2014 [citado 2022 Jun 30]; 43(2), 272-283. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v43n2/v43n2a05.pdf>
11. Organización Mundial de la Salud. Guía de la buena prescripción. Ginebra: OMS; 1994.
12. Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Ginebra: OMS; Septiembre 2002.
13. Pinedo Y, Romero J, Merino F. Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en pacientes hospitalizados. *In-terciencia RCCI* 2014;5(1):26–30.
14. Wojtczak A. Glosario de términos de educación médica. *Educación Médica* 2003;6:21–56.
15. DIRECCION GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS. 2000. FORMULARIO NACIONAL DE MEDICAMENTOS. Ministerio de Salud, Lima-Perú.
16. MODULO II .De la farmacia a la casa .Disponible en :http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31_al_50_07.pdf (fecha de acceso 18 de julio 2022).
17. Hernández R, Fernández CC, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ta edición. México: Editorial Mc Graw-Hill; 2006.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuales son las prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma?.</p>	<p>Determinar las prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar si la receta considera características de identificación del profesional prescriptor, 2. Detallar si la receta cuenta con características que identifican al medicamento prescrito, 3. Identificar si en la receta está escrito la posología del medicamento, Identificar si en la receta se encuentra escrito fechas de acuerdo a precisiones sobre el medicamento, 4. Determinar si en la receta se considera información dirigido al químico farmacéutico que el facultativo estime pertinente 	<p>Prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico</p>	<p>La población de la investigación estará conformada por 178 pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma, portando una receta médica durante los meses de agosto y setiembre del presente año.</p>	<p>En el proceso de esta investigación se basará en el diseño de investigación que responde a una estructura, aplicación al de una investigación por objetivos, donde se basa como punto de referencia las variables empleadas</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Básica, transversal y prospectiva y de nivel descriptivo.</p> <p>Muestra: estará conformada por 178 pacientes o usuarios y para hallar el tamaño de la muestra se empleará la fórmula del tamaño de la muestra de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95% (dos sigmas),</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: observación estructurada • Instrumento: lista de verificación <p>Técnicas de procesamiento de información: Organización y sistematización de información</p>

Anexo 2.



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
"FRANKLIN ROOSEVELT"**

RCD : N° 078-2019-SUNEDU/CD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACEUTICAS

Av. Giráldez N°542 - Huancayo

Huancayo, de junio del 2022

CARTA Nro.01-2022-.....

Señor (a):

.....

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada "**PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA**", para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,

.....
Bach. Yuosara Belinda García Chávez
Bach. Juan Luis Hurtado Aguirre

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuales son las prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>1. ¿Como considera la receta las características de identificación del profesional prescriptor?</p> <p>2. ¿Como será la receta con las características que identifican al medicamento prescrito?</p> <p>3. ¿Como se considera información dirigido al químico farmacéutico que el facultativo estime pertinente en la receta’</p>	<p>Determinar las prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar si la receta considera características de identificación del profesional prescriptor 2. Detallar si la receta cuenta con características que identifican al medicamento prescrito 3. Determinar si en la receta se considera información dirigido al químico farmacéutico que el facultativo estime pertinente 	<p>Prácticas correctas en la prescripción de recetas dispensadas en un establecimiento farmacéutico</p>	<p>La población lo constituyen 178 pacientes o usuarios que visitan el establecimiento farmacéutico de la provincia de tarma</p>	<p>Transversal y prospectiva, Descriptiva.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Básico y de nivel descriptivo</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 178 pacientes o usuarios</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: observación estructurada • Instrumento: lista de verificación <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel 2016 y SPSS-25.</p>

FORMATO: A
**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE
EXPERTO**

**TESIS: PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS
DISPENSADAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA
DE TARMA**

Investigador: Bach. Yuosara Belinda García Chávez

Bach. Juan Luis Hurtado Aguirre

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

**PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS
EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA**

	DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL PRESCRIPTOR	1	2	3	4	5
	La receta cuenta con:					X
1.	Nombre y apellido del médico					
	SI					
	NO					
2.	Número de colegiatura					
	SI					
	NO					
3.	Dirección					
	SI					
	NO					
4.	Nombre del establecimiento de salud u otro					
	SI					
	NO					
	DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS QUE IDENTIFICAN AL MEDICAMENTO PRESCRITO					X
	La receta cuenta:					
5.	Nombre comercial					

	SI						
	NO						
6.	Denominación común internacional						
	SI						
	NO						
7.	Forma farmacéutica						
	SI						
	NO						
8.	Concentración						
	SI						
	NO						
9.	Número de tomas						
	SI						
	NO						
10.	Días de tratamiento						
	SI						
	NO						
11.	Indicaciones						
	SI						
	NO						
DIMENSION SE CONSIDERA INFORMACION DIRIGIDO AL QUIMICO FARMACÉUTICO							X
La receta cuenta:							
12.	Firma y sello del prescriptor						
	SI						
	NO						
13.	Fecha de expedición						
	SI						
	NO						
14.	Fecha de expiración						
	SI						
	NO						
15.	Información al Químico Farmacéutico de emisión del paciente						
	SI						
	NO						

RECOMENDACIONES:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : Lizzy Jeanette Mendoza Gutierrez
DNI N° : 42226809 Teléfono/Celular : 953600898
Dirección domiciliaria : Av. Huancayo 236 Jauja
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Gestión de los Servicios de la Salud



Handwritten signature of Lizzy Jeanette Mendoza Gutierrez over a professional stamp.

Firma

Lugar y fecha: Huancayo, 29 de setiembre del 2022

FORMATO: B
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE
EXPERTO**
I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la : **PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA
Investigación PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS
EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE
LA PROVINCIA DE TARMA**
- 1.2. Nombre del : **Cuestionario sobre las prácticas correctas
instrumento motivo de en la prescripción de recetas dispensadas
evaluación en un establecimiento farmacéutico de la
provincia de Tarma**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X
4. Organización	Existe una organización lógica																				X
5. Sufficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

A) Deficiente

B) Baja

C) Regular

D) Buena

E) Muy buena

Nombres y Apellidos : Lizzy Jeanette Mendoza Gutierrez
DNI N° : 42226809
Teléfono/Celular : 953600898
Dirección domiciliaria : Av. Huancayo 236 Jauja
Titulo Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Gestión de los Servicios de la Salud



LIZZY JEANETTE MENDOZA GUTIERREZ
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 19000

Firma

Lugar y fecha: Huancayo, 29 de setiembre del 2022

Huancayo, 28 de Setiembre del 2022

CARTA Nro.01-2022-G.C.Y.H.A.J

Señor (a):

Dra. Diana E. Andamayo de Castillo-

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada **"PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA"**, para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,

Bach. Yuosara Belinda García Chávez

Bach. Juan Luis Hurtado Aguirre

FORMATO: A
**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE
EXPERTO**

**TESIS: PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS
DISPENSADAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA
DE TARMA**

Investigador: Bach. Yuosara Belinda García Chávez

Bach. Juan Luis Hurtado Aguirre

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

**PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS
EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE TARMA**

	DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL PRESCRIPTOR	1	2	3	4	5
	La receta cuenta con:					X
1.	Nombre y apellido del médico					
	SI					
	NO					
2.	Número de colegiatura					
	SI					
	NO					
3.	Dirección					
	SI					
	NO					
4.	Nombre del establecimiento de salud u otro					
	SI					
	NO					
	DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS QUE IDENTIFICAN AL MEDICAMENTO PRESCRITO					X
	La receta cuenta:					
5.	Nombre comercial					

	SI						
	NO						
6.	Denominación común internacional						
	SI						
	NO						
7.	Forma farmacéutica						
	SI						
	NO						
8.	Concentración						
	SI						
	NO						
9.	Número de tomas						
	SI						
	NO						
10.	Días de tratamiento						
	SI						
	NO						
11.	Indicaciones						
	SI						
	NO						
DIMENSIÓN SE CONSIDERA INFORMACIÓN DIRIGIDO AL QUÍMICO FARMACÉUTICO							
La receta cuenta:							X
12.	Firma y sello del prescriptor						
	SI						
	NO						
13.	Fecha de expedición						
	SI						
	NO						
14.	Fecha de expiración						
	SI						
	NO						
15.	Información al Químico Farmacéutico de emisión del paciente						
	SI						
	NO						

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : ...Rocío Jerónima López Calderón.....
DNI N° : ...20075533.. Teléfono/Celular:.....954931834...
Dirección domiciliaria :Jr. Rosemberg. N°327 – El Tambo.....
Título Profesional :Químico Farmacéutico.....
Grado Académico :Magister.....
Mención :Problemas de Aprendizaje.....



Mg. Rocío López Calderón
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. Q. F. J. N° 10232
Lugar y fecha: 29 de setiembre del 2022

FORMATO: B
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE
EXPERTO**
I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la : **PRÁCTICAS CORRECTAS EN LA
Investigación PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS
EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE
LA PROVINCIA DE TARMA**

1.2. Nombre del : Cuestionario sobre las prácticas correctas
instrumento motivo de en la prescripción de recetas dispensadas
evaluación en un establecimiento farmacéutico de la
provincia de Tarma

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																					X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X	
4. Organización	Existe una organización lógica																					X	
5. Sufficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																					X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					X	

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5)  Muy buena

Nombres y Apellidos : ...Rocío Jerónima López Calderón.....
DNI N° : ...20075533.. Teléfono/Celular:.....954931834...
Dirección domiciliaria :Jr. Rosemberg. N°327 – El Tambo.....
Título Profesional :Químico Farmacéutico.....
Grado Académico :Magister.....
Mención :Problemas de Aprendizaje.....



Mg. Rocío López Calderón
QUÍMICO FARMACEUTICO
C. Q. F. J. N° 10232
Lugar y fecha: 29 de setiembre del 2022

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 19% Base de datos de Internet
- 1% 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	docs.bvsalud.org	Internet	4%
2	hdl.handle.net	Internet	2%
3	scribd.com	Internet	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe	Internet	2%
5	intra.uigv.edu.pe	Internet	1%
6	dspace.unia.es	Internet	1%
7	vsip.info	Internet	<1%
8	1library.co	Internet	<1%
9	datospdf.com	Internet	<1%

10	yura.website	Internet	<1%
11	cybertesis.unmsm.edu.pe	Internet	<1%
12	repositorio.uladech.edu.pe	Internet	<1%
13	repositorio.unapiquitos.edu.pe	Internet	<1%
14	repositorio.unid.edu.pe	Internet	<1%
15	repositorio.uss.edu.pe	Internet	<1%
16	scielosp.org	Internet	<1%
17	scielo.isciii.es	Internet	<1%
18	aprenderly.com	Internet	<1%
19	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov	Internet	<1%
20	repositorio.ucv.edu.pe	Internet	<1%
21	dspace.ucacue.edu.ec	Internet	<1%

22	gestionensalud.medicina.unmsm.edu.pe Internet	<1%
23	med-informatica.com Internet	<1%
24	repositorio.una.ac.cr Internet	<1%
25	tesis.usat.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

PRIVADA DE HUANCAYO

es.scribd.com

EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DE LAPROVINCIA DE TARMAPARA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:FARMACOLOGÍA HUANCAYO - PERÚ2022

repositorio.uroosevelt.edu.pe

que me apoyó en cada momento dándome la fortaleza que necesité y nunca perdió...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Dios, por guiarme al camino del éxito y ayudarme avencer los obstáculos. A

repositorio.uroosevelt.edu.pe

por su apoyo en cada momento, con su fortaleza y fe en mí, supieron impulsarme y ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

AGRADECIMENTOSA Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir l...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

quien fue un gran apoyo entodo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracia...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

JURADOS

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana, identificada con,DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

sin mencionar de forma clara y exacta suorigen o autor; tanto en el cuerpo del texto

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARATORIA DE AUTENTICIDADYo

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

sin mencionar de forma clara y exacta suorigen o autor; tanto en el cuerpo del texto

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ÍndiceCarátulaDedicatoriaAgradecimientosPágina del juradoDeclaratoria de auten...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

2.1

repositorio.uroosevelt.edu.pe