

NOMBRE DEL TRABAJO

**CARACTERISTICAS DE LOS ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DE  
MEDICAMENTOS EN RECETAS ATENDIDAS EN LA BOTICA NAOMY, VENTANILLA-CALLAO**

RECUENTO DE PALABRAS

**7896 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**45561 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**47 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**2.1MB**

FECHA DE ENTREGA

**Apr 19, 2023 9:28 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Apr 19, 2023 9:29 AM GMT-5****● 14% de similitud general**

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

- 14% Base de datos de Internet
- 0% 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

ASESOR:

Dr. Ayala Picoaga, Vicente Manuel

AUTORES:

Bach. Canchanya Apacla, Karla Neyra  
Bach. Fabian Santos, Gladis



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS  
Y BIOQUIMICA**

**TESIS**

**CARACTERÍSTICAS DE LOS ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DE  
MEDICAMENTOS EN RECETAS ATENDIDAS EN LA BOTICA  
NAOMY, VENTANILLA-CALLAO.**

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

**AUTORES:**

Bach. Fabian Santos, Gladis  
Bach. Canchanya Apacla, Karla Neyra

**ASESOR:**

Q.F. Ayala Picoaga, Vicente Manuel

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud pública

**Huancayo – Perú**

**2023**

## **DEDICATORIA**

A Dios por la vida y salud que me concede, a mis padres y hermanos por el apoyo incondicional durante este trayecto de mi formación académica. A mis abuelos por sus interminables consejos los quiero.

**Karla.**

A mi Dios por la vida, salud y su amor eterno, a mis padres por su apoyo incondicional en acostumbrarnos el camino de la sabiduría para ser útil en enseñar, redargüir instruir he corregir en justicia. A mí amado esposo y mis hermosos hijos quienes son mi mayor bendición de parte de Dios.

**Gladis.**

## **AGRADECIMIENTOS**

Gracias a Dios por darnos la fortaleza en momentos de debilidad para seguir adelante con el trabajo, a la universidad por brindarnos la oportunidad de cumplir una de nuestras metas.

A nuestros profesores de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica por compartirnos sus conocimientos e información.

A nuestro asesor el Dr. Vicente Manuel Ayala Picoaga por su tiempo y su apoyo brindado en el presente trabajo.

A todos nuestros compañeros de estudio con quienes compartimos conocimientos y experiencias durante todo estos años de estudio.

## **JURADO DE SUSTENTACIÓN**

### **PRESIDENTE:**

Mg. Rojas Aire, Carlos Max

### **SECRETARIO:**

Mg. Q.F. Isaias Loyolo Huanca Gabriel

### **VOCAL:**

Dr. Vicente Manuel Ayala Picoaga

### **SUPLENTE:**

Mg. Orlando Jesus Carbajal

# **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

## **DECLARACION JURADA SIMPLE**

Yo **KARLA NEYRA CANCHANYA APACLLA**. De nacionalidad peruana, identificado con DNI N°76520239, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: **CARACTERISTICAS DE LOS ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EN RECETAS ATENDIDAS EN LA BOTICA NAOMY, VENTANILLA-CALLAO**.

### **DECLARACION BAJO JURAMENTO:**

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo.03 de setiembre del 2022



**KARLA NEYRA CANCHANYA APACLLA**



**HUELLA DIGITAL**

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

### **DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo Gladis Fabián Santos, de nacionalidad peruana, identificado con DNIN°42903623, de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada **CARACTERÍSTICAS DE LOS ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EN RECETAS ATENDIDAS EN LA BOTICA NAOMY, VENTANILLA – CALLAO 2022.**

### **DECLARACION BAJO JURAMENTO:**

QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICIDAD Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, en este sentido somos consiente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo.03 de setiembre del 2022



**GLADIS FABIAN SANTOS**



**HUELLA DIGITAL**

# Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
<b>RESUMEN</b>	x
<b>ABSTRACT</b>	xi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	12
<b>II. MÉTODO</b>	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de la variable	21
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	24
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos	23
<b>III. RESULTADOS</b>	24
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	32
<b>V. CONCLUSIONES</b>	34
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	35
<b>REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS</b>	36
<b>ANEXOS</b>	39



## Índice de Tablas

		<b>Pág.</b>
<b>Tabla N° 01.</b>	Porcentaje de error en datos del paciente, en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.	24
<b>Tabla N° 02.</b>	Porcentaje de error en datos del medicamento, en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.	25
<b>Tabla N° 03.</b>	Porcentaje de error en datos del prescriptor, en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.	26
<b>Tabla N° 04.</b>	Grupo farmacológicos más prescritos en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.	28
<b>Tabla N° 05.</b>	Vía de administración más frecuentes en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.	29
<b>Tabla N° 06.</b>	Tipo de medicamento más prescrito en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.	30

## Índice de Gráficos

		Pág.
<b>Gráfico N°04.</b>	Grupo farmacológicos más prescritos en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.	28
<b>Gráfico N°05.</b>	Vía de administración más frecuentes en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.	29
<b>Gráfico N°06.</b>	Tipo de medicamento más prescrito en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.	30

## RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Determinar las características de los errores de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la Botica Naomy, Ventanilla-Callao. Los errores que ocurren en el contexto de la prescripción están relacionados con la dosis o forma de administración incorrecta, síntomas o contraindicaciones causadas por el medicamento (lo que se conoce como enfermedad, tratamiento de medicamentos existentes o falta del beneficio esperado). **Metodología.** enfoque cualitativo, básico, retrospectivo, transversal, de diseño no experimental, descriptivo. La población estuvo conformada por 100 recetas médicas que fueron atendidos en la Botica Naomy, Ventanilla-Callao; la muestra lo constituyeron 79 recetas médicas. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Respecto a los datos del paciente se concluye que el 13,9% no registran los nombres y apellidos del paciente, un 3,8% no registran la historia clínica de los pacientes, el 97,5% de las recetas no registran la edad de los pacientes y un 11,4% no registran el CIE10. En los datos del medicamento el 13,9% de las recetas no registran la DCI de los medicamentos, el 13,9% de las recetas no registran la concentración de los medicamentos, el 8,9% no registran la forma farmacéutica del medicamento, el 2,5% no registran la dosis del medicamento, el 36,7% no registran los intervalos de tiempo que deben tomar los medicamentos, el 16,5% no registran la duración del tratamiento farmacológico y el 11,4% no registran la vía de administración de los medicamentos. En los datos del prescriptor el 34,2% no registraron su nombre y apellidos del prescriptor, el 100% de las recetas evidencian el número de colegiatura del prescriptor, el 100% de las recetas evidencian el número de colegiatura del prescriptor, el 100% de las recetas evidencian la firma y sello del prescriptor y el 44,3% presentan letra ilegible. Se concluye que el grupo farmacológico más prescrito son los AINES (38,0%), el 74,7% la administración de los medicamentos es oral, el 88,6% de los medicamentos prescritos son comerciales. **Conclusión:** Respecto a los errores de prescripción en las recetas atendidas en la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, del 100% se concluye que existe un mínimo porcentaje de error.

### **Palabras Clave.**

Recetas médicas, errores de prescripción, medicamentos.

## ABSTRACT

The present research has **objective** : Determine the characteristic of the errors of prescription of medicaments in manned recipes in the Pharmacy Naomy, Callao –Ventanilla. The errors that happen in the prescription context are related to the dose or shape of incorrect administration, symptoms or contraindications caused by the medicament (what he knows one as illness, existing medicament treatment or lack of the expected benefit.) **Methodology.** Qualitative focusing; basic; retrospective; transversal, of design Not experimental, descriptive . The population was constituted by 100 100 medical recipes that were manned in the Naomy Pharmacy, Callao Window; her shows it they constituted 79 Medical recipes. L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Regarding to them Data of the patient he finishes that the 13,9% do not register patient the names and surnames, a 3,8% do not register the case-history of the patients, the 97,5% of the recipes do not register the patients' age and a 11,4% do not register the CIE10. In the medicament data the 13,9% of the recipes do not register the medicament DCI, the 13.9% of the recipes do not register their concentration medicaments, the 8,9% do not register the medicament pharmaceutical form, the 2,5% do not register the medicament dose, the 36,7% do not register the intervals of time that they must take the medicaments, the 16,5% do not register the pharmacological treatment duration and the 11.4% do not register the route of administration of the medicaments. In the prescriptor data the 34,2% did not register his name and surnames of the prescriptor, the 100% of the recipes are seen the number of grant of the prescriptor the 100% of the recipes are seen the number of grant of the prescriptor, the 100% Of the recipes they are seen the signature and stamp of the prescriptor and the 44,3% present letter unreadable. He finishes that the more he prescribe pharmacological group are the AINES (38,0%), the 74,7% the medicament administration is oral, that 88,6% of them prescribed medicaments are commercial. Conclusion: Regarding to the errors of prescription in the manned recipes in the Naomy Pharmacy, Callao Window, of the 100% he finishes that a minimum error percentage exists.

### **Keywords.**

Medical recipes, prescription errors, medicaments.

## I. INTRODUCCIÓN

El consumo de medicamentos tiene graves consecuencias para individuo y la sociedad, en términos de su salud y riqueza. Por su complejidad requiere el uso de ideas propias van más allá del campo de la vida como la economía, educación, los negocios, la sociedad.<sup>1</sup>

Los errores que ocurren en el contexto de la prescripción están relacionados con la dosis o administración incorrecta, síntomas causados por el medicamento (lo que se conoce como enfermedad, tratamiento de medicamentos existentes o falta del beneficio esperado). Aunque el número de errores informados varía, los resultados son los mismos, desde largas estancias en el hospital, múltiples intervenciones médicas, lesiones graves, pacientes e incluso ocasionar la muerte y del 50 al 96% no son denunciados por la presión que representan en los tribunales de salud y judiciales.<sup>2</sup>

La seguridad del usuario se ha convertido en una prioridad. El cuidado de la salud es una fuente importante de daño en varios estudios epidemiológicos, y el error de medicación es causan daño evitable, los medicamentos también pueden causar muchos efectos negativos debido a fallas o errores que pueden ocurrir en un proceso complejo conocido como el "sistema de toma de medicamentos", que incluye el proceso de selección, prescripción, prueba, emisión, administración y seguimiento.<sup>3</sup>

Pregunta de investigación: ¿Cuáles son las características de los errores de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la Botica Naomy, Ventanilla-Callao?

Preguntas específicas:

1. ¿Cuáles serán los errores de prescripción según la dimensión datos del paciente que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao?
2. ¿Cuáles serán los errores de prescripción según la dimensión datos del medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao?
3. ¿Cuáles serán los errores de prescripción según la dimensión datos del prescriptor en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao?
4. ¿Cómo se describe los grupos farmacológicos, vía de administración y tipo de

medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao?

Teniendo en consideración la problemática planteada se plantea el siguiente objetivo general del estudio: Determinar las características de los errores de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.

Objetivos específicos:

1. Determinar los errores de prescripción según la dimensión datos del paciente que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.
2. Determinar los errores de prescripción según la dimensión datos del medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.
3. Determinar los errores de prescripción según la dimensión datos del prescriptor en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.
4. Describir los grupos farmacológicos, vía de administración y tipo de medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.

Antecedentes nacionales:

**Espíritu, J. Vicuña, A. (2022).** Determinación de errores de prescripción y características de medicamentos en recetas atendidas en la oficina farmacéutica María Auxiliadora en el distrito de Lince, julio – septiembre.2021. Objetivo: Determinar los errores de prescripción y características de medicamentos en recetas atendidas en la oficina farmacéutica María Auxiliadora en el distrito de Lince, Julio - septiembre 2021. Métodos: cualitativo, de diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal. Conclusiones:

4 errores por prescripción son los más comunes, representando el 51%. De acuerdo con los datos de pacientes el 78,4 % coincidió con el apellido, el 69,2 % con el historial y el 85,3 % no cumple con la edad.

El 77,2% cumple con el diagnóstico y finalmente el 70,4% cumple con la CIE10. El 74,6% cumple con DCI, el 91% cumple con la concentración del fármaco, el 79,9% cumple con dosificación y el 95,5% cumple con las dosis.

El 84,7% en los intervalos de tratamiento no cumplió.

El 93,1% está de acuerdo en función de la duración del tratamiento. Finalmente, el 92,5% cumple con la vía de administración. Según dimensión del prescriptor, un 89,2% hay apellido y nombre, un 93,7% hay colegiatura y un 91,3% se ve firma y sello. Finalmente, el 80,8% cumple con el requisito de escritura legible.

Los grupos farmacológicos con mayor número de prescripciones fueron un 29,0% AINE y antidiarreicos con un 18,0%.

Igualmente, importante, se mostró un alto porcentaje de administración oral (43,7%), un bajo porcentaje de administración parenteral (32%) y un bajo porcentaje de administración tópica (24,3%), y finalmente un alto porcentaje de medicamentos genérico 40,1%.<sup>4</sup>

**Monteza, Y. y Ramos, J.** (2021). Identificación y análisis de errores de prescripción médica del servicio de Hospitalización - Hospital Central de la FAP, agosto – septiembre-2020. Objetivos: Determinar los errores de prescripción médica del servicio de Hospitalización del Hospital Central de la FAP durante los meses de agosto a septiembre, 2020. Métodos: observacional, no experimental, cualitativa, cuantitativa y transversal. Conclusiones:

Se encontraron errores en 253 en datos del medicamento(68%), seguido de datos de pacientes en 56 (15%), datos de los prescriptores en 41 (11%).<sup>5</sup>

**Injante, B.** (2019). Errores de prescripción en recetas de hospitalizados del servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue julio – agosto 2019. Objetivos: Evaluar los errores de prescripción que se presentan en recetas de hospitalizados del servicio Traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Métodos: descriptivo observacional retrospectivo. Conclusiones:

De las 1374 (100%) recetas calificadas, las recetas tenían errores de receta y el 81,44% tenían deficiencias en cuanto a las buenas prácticas de recetas.

Errores de prescripción: DCI (11,21 %), Concentración del fármaco (4,0 %), Frecuencia de dosificación (8,22 %), Vía de administración (14,12 %), Forma farmacéutica (19,87 %), Medicamento prescrito PNUME (7,13 %).

Encontramos que de 1.374 (100%) prescripciones, una alta proporción del 71,47% (982) tenía errores de prescripción relacionados con letra ilegible. <sup>6</sup>

Antecedentes Internacionales:

**Toro, C .(2020).** Detección de errores de medicación en prescripción de medicamentos en farmacia de atención cerrada del Hospital Santa Isabel de Lebu. Objetivos: Analizar los Errores de Medicación ocurridos en la prescripción de medicamentos en el servicio médico quirúrgico del Hospital Santa Isabel de Le. Métodos: descriptivo básico. Conclusiones:

Los efectos secundarios de los antibióticos aumentan.

La duración de EM ocurrió durante y sin la administración de ATB. El tipo de error relacionado con el formato de receta es más común cuando falta el nombre genérico.

Las formas de dosificación inyectables y orales tienen la mayor cantidad de errores. El grupo ATB omitió con mayor frecuencia las cefalosporinas de tercera generación, principalmente ceftriaxona 1g. <sup>7</sup>

**Lacasa, L. (2021).** Errores de medicación: evaluación de un sistema de notificación y análisis de los errores en Un Hospital Universitario. Objetivos: Lacasa Arregui, L. Errores de medicación: evaluación de un sistema de notificación y análisis de los errores en Un Hospital Universitario. Métodos: prospectivo, Análisis Modal de Fallos y Efectos (AMFE). Conclusiones:

Hubo 2578 errores médicos, el 94% no perjudicó al paciente. El 44,6% fueron errores de distribución, el 33,5% errores de salida/retirada y el 17,6% errores de salida/control.

Entre los tipos de errores, dosis equivocada, medicamentos equivocados antineoplásicos, antiinfeccioso y para el sistema nervioso. <sup>8</sup>

Teorías y enfoques, a continuación, se describirá:

### **Prescripción médica.**

Una instalación perfecta es posible con un técnico experimentado basado en conocimientos y habilidades modernos e independientes necesidades, es capaz de reconocer los problemas del paciente, es decir, permitir la selección de un plan de tratamiento adecuado. Si tu escoges



medicamento, debe satisfacer las necesidades clínicas el paciente se presenta en un nivel que lo satisface necesidades personales de tiempo y espacio adecuados <sup>9</sup>

### **Buenas prácticas de prescripción.**

Ser médico implica sentido de responsabilidad y buen comportamiento desde el momento del nombramiento asume la responsabilidad legal por las consecuencias de esto. La selección perfecta es posible cuando el profesional tiene conocimientos basados en conocimientos y habilidades modernas e independientes.

Al prescribir, debe satisfacer las necesidades clínicas del paciente, que se enumeran en una dosis que se adapta a sus necesidades. <sup>10</sup>

### **Método para una buena prescripción.**

La elección correcta de los medicamentos debe hacerse con cuidado. Considere el rendimiento, la seguridad, la comodidad y el costo; debe cambiar eficazmente los síntomas, el empeoramiento o el estado clínico, el pronóstico o el curso clínico de una enfermedad, medido en ensayos clínicos controlados. Seguridad significa elegir medicamentos con menos efectos secundarios. <sup>11</sup>

Al ingresar a un paciente con flema, la receta debe incluir el nombre del departamento y el número de cama, y cualquier información que el prescriptor considere adecuada se envía a la farmacia o al gerente de la farmacia. <sup>12</sup>

### **Normativas e las Buenas prácticas de Prescripción.**

#### **De los derechos, deberes y responsabilidades concernientes a la salud individual**

##### **Artículo 3**

Toda persona tiene derecho a recibir atención médica y quirúrgica de emergencia en cualquier establecimiento de salud, y los establecimientos de salud están obligados a brindar esta atención sin excepción si su condición pone en peligro su vida y ésta continúa. <sup>13</sup>

### **Errores de prescripción.**

Los errores que ocurren en el contexto de la prescripción están relacionados con la dosis o

forma de administración incorrecta, síntomas o contraindicaciones causadas por el medicamento (lo que se conoce como enfermedad, tratamiento de medicamentos existentes o falta del beneficio esperado). Aunque el número de errores informados varía, los resultados son los mismos, desde largas estancias en el hospital, múltiples intervenciones médicas, lesiones graves, pacientes e incluso llegando a la muerte, se estima que entre el 50 y el 96% no han sido informados de la indemnización que representa el ámbito sanitario y jurídico. Los servicios de urgencias de los hospitales son lugares que muchas veces fracasan por los motivos que los provocan, ya sea por el exceso de pacientes, por tratar de reducir el tiempo de espera por la atención, por el cambio del cambio, por la situación límite en poco tiempo, por la gestión con el tiempo uno de muchos pacientes. con diferentes problemas, una fuerte carga de fármacos, desconociendo la historia completa del paciente, incluyendo enfermedad, medicaciones conjuntas, principales enfermedades, pacientes polifarmacia, etc. <sup>14</sup>

### **Clasificación de los errores de prescripción:**

Reacciones adversas a medicamentos (AAM). Se define como "cualquier daño, grande o pequeño, resultante del uso de (incluido el no uso) de un medicamento" o "cualquier daño causado por el uso médico de un medicamento", polifarmacia, etc.

Los AAM se puede dividir en dos tipos: - AMM de Seguridad. ¿Estos AMM son causados por EM? Por lo tanto, incluye errores y faltas. - AAM inevitables. Estos son AMM, ocurre a pesar del uso correcto de los fármacos (nocivo sin daño) y es compatible con las reacciones adversas a medicamentos (RAM). <sup>15</sup>

### **Receta médica**

En general, la comunicación médica tiene como resultado la creación y emisión de una receta, un documento legal en el que el personal médico autorizado brinda información sobre un determinado medicamento, que debe ir seguida de ciertos valores, como los escritos. sobre las Mejores Prácticas de la Medicina Médica (MBPPM); Además, para el correcto uso de las explicaciones, es muy importante que la información no solo sea completa, sino también comprensible. El texto analfabeto y el uso de nombres o abreviaturas inusuales también son factores que conducen a la mala interpretación de las instrucciones médicas, lo que resulta en errores de tratamiento. <sup>16</sup>

## **Marco conceptual**

### **Prescripción médica**

El nombramiento de un médico es un acto difícil que requiere conocimientos, conocimientos profesionales, otras habilidades, una gran comprensión de la atención y buena conducta. Debe recordarse que el médico asume la responsabilidad legal de los resultados.<sup>17</sup>

### **Receta**

Es un documento legal por el cual médicos legalmente habilitados prescriben un medicamento para ser administrado a un paciente por un farmacéutico. Independientemente de su naturaleza personal y única, los métodos de asesoramiento pueden verse muy influenciados por las tendencias sociales, culturales, económicas y/o de marketing.<sup>18</sup>

### **Buenas prácticas de prescripción**

El rol del prescriptor es principalmente prevenir y/o prevenir errores en el proceso; sin embargo, todos los administradores y distribuidores de medicamentos, así como las organizaciones de salud, deben tratar de encontrar formas de evitar errores en la documentación.<sup>19</sup>

### **Acto médico**

La práctica de la medicina se refiere a lo que hacen los profesionales médicos en su trabajo con los pacientes (práctica individual de la medicina) y la sociedad (práctica de la salud pública). Las acciones que realiza con base en su vida privada y no profesional son consistentes con un código de ética general que le permite juzgar las acciones de cualquier persona. Es toda acción o decisión realizada por un médico en el ejercicio de su actividad profesional en el diagnóstico, tratamiento y prevención del parto y las acciones específicas que de ello se deriven.<sup>20</sup>

### **Errores de prescripción**

Error médico determina los procedimientos o planes no planificados según lo planeado esto puede conducir a costos adicionales para hospitales y pacientes. Uno de los diferentes tipos de errores médicos es la prescripción.<sup>21</sup>

### **Receta médica**

Los medicamentos (en cualquier forma) deben ir acompañados de una hoja de información para el paciente que contenga la información médica proporcionada por el médico que los recetó y entregada al paciente. <sup>22</sup>

### **Receta especial**

Los medicamentos (en cualquier forma) deben ir acompañados de una hoja de información para el paciente que contenga la información médica proporcionada por el médico que los recetó y entregada al paciente. <sup>23</sup>

### **Denominación común internacional (DCI)**

Los medicamentos (en cualquier forma) deben ir acompañados de una hoja de información para el paciente que contenga la información médica proporcionada por el médico que los recetó y entregada al paciente. <sup>24</sup>

### **Productos farmacéuticos**

Los medicamentos incluyen medicamentos recetados y sin receta, Todos los medicamentos y productos medicinales están destinados a tratar o mejorar las condiciones de salud, pero es importante leer este artículo detenidamente para conocer la dosis y los posibles efectos secundarios. <sup>24</sup>

**Petitorio nacional de medicamentos:** Los medicamentos, si se necesitan y se usan correctamente, pueden brindar salud; Muchos medicamentos salvan vidas o restablecen la salud, y se considera su uso cuando es necesario. La medicina como medicina pública o comunitaria innegable importancia para la salud; del mismo modo La medicina esencial es uno de las principales, recursos necesarios para crear y mantener estándares salud y satisfacción de necesidades valor personal: tienen buen trato ha demostrado ser aceptable, seguro y apropiado está disponible en cualquier momento y está disponible para el público la intervención es beneficiosa. <sup>25</sup>

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

Dado que el objetivo de es determinar los errores de prescripción de los medicamentos la investigación de estudio es de enfoque cualitativo, básico, retrospectivo, transversal, debido a que los datos se recolectaron todos en un mismo tiempo.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental, descriptivo, debido a que no se manipularon las variables, fue desarrollado en la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.

## 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
<b>ERRORES DE PRESCRIPCIÓN</b>	Los errores que ocurren en el contexto de la prescripción están relacionados con la dosis o forma de administración incorrecta, síntomas o contraindicaciones causadas por el medicamento (lo que se conoce como enfermedad, tratamiento de medicamentos existentes o falta del beneficio esperado).	Se va identificar los errores de prescripción, mediante una ficha.	<b>DATOS DEL PRESCRIPTOR</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems
			<b>DATOS DEL PACIENTE</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems
			<b>DATOS DEL MEDICAMENTO</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems
			<b>LETRA</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítems

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo compuesta por 100 recetas médicas que fueron atendidos en la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.

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

**Donde:**

- n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.
- N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.
- $Z_{\alpha} = 1,96$  (con 95% de confiabilidad)
- p = proporción esperada de 0,5
- q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)
- e = precisión (5%).

**Reemplazando:**

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra estuvo compuesta por 79 recetas médicas que fueron atendidos en la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, y para ello se utilizó la fórmula de muestreo probabilístico.

**Criterios de inclusión:**

- Recetas médicas emitidos por profesionales.
- Recetas médicas de pacientes mayores de 18 años.

**Criterios de exclusión:**

- Recetas médicas que no sean prescriptos por profesionales.
- Recetas médicas de pacientes menores de 18 años

#### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La técnica empleada fue la documentación y observación en este estudio. El instrumento para la recolección de datos es la ficha que fue validado por 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 4)

#### **2.5. Procedimiento**

Se va a solicitar una carta de autorización a la Universidad Franklin Roosevelt para poder aplicar la ficha de recolección de datos.

Luego se recolectará los datos con las fichas y serán procesadas estadísticamente.

#### **2.6. Método de análisis de datos**

La información encontrada fue procesada e ingresada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y las mediciones fueron con el programa SPS (Statistical Package for Social Sciences).

#### **2.7. Aspectos éticos**

El estudio presentado se realizó únicamente con fines académicos y de acuerdo con los principios de autonomía, de beneficencia, de no maleficencia y de justicia.



### III. RESULTADOS

**Tabla N° 1**  
**Porcentaje de error en datos del paciente, en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.**

<i>1. Nombre y apellido</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	68	86,1
No	11	13,9
Total	79	100,0
<i>2. Historia clínica</i>		
Si	76	96,2
No	3	3,8
Total	79	100,0
<i>3. Edad</i>		
Si	2	2,5
No	77	97,5
Total	79	100,0
<i>4. Diagnostico</i>		
No	79	100,0
<i>5. CIE10</i>		
Si	70	88,6
No	9	11,4
Total	79	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

#### **Interpretación:**

En la tabla N° 1, se observa el porcentaje de error en datos del paciente, en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, respecto al nombre y apellido un 86,1% de las recetas si registran los nombres y apellidos y el 13,9% no registran estos datos; respecto a la historia clínica el 96,2% si registran la historia clínica de los pacientes y un 3,8% no registran; respecto a la edad el 97,5% no registran la edad de los pacientes y el 2,5% si registran, respecto al CIE10 un 88,6% si registran el CIE10 y un 11,4% no registran.

**Tabla N° 2**  
**Porcentaje de error en datos del medicamento, en las recetas atendidas de la Botica**  
**Naomy, Ventanilla-Callao.**

<i>6. Denominación común internacional</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	68	86,1
No	11	13,9
Total	79	100,0
<i>7. Concentración del medicamento</i>		
Si	68	86,1
No	11	13,9
Total	79	100,0
<i>8. Forma farmacéutica</i>		
Si	72	91,1
No	7	8,9
Total	79	100,0
<i>9. Dosis</i>		
Si	77	97,5
No	2	2,5
Total	79	100,0
<i>10. Intervalos de tratamiento</i>		
Si	50	63,3
No	29	36,7
Total	79	100,0
<i>11. Duración de tratamiento</i>		
Si	66	83,5
No	13	16,5
Total	79	100,0
<i>12. Vía de administración</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	70	88,6
No	9	11,4
Total	79	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

### **Interpretación:**

En la tabla N° 2, se observa el porcentaje de error en datos del medicamento, en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, se observa respecto a la denominación común internacional resultando que un 86,1% de las recetas si registran el DCI de los medicamentos y el 13,9% no registran; respecto a la concentración del medicamento historia clínica el 86,1% si registran la concentración de los medicamentos y el 13,9% no registran; respecto a la forma farmacéutica el 91,1% si registran la forma farmacéutica y el 8,9% no registran; respecto a la dosis el 97,5% si registran la dosis del medicamento y el 2,5% no registran; respecto a intervalos de tratamiento el 63,3% si registran los intervalos de tiempo que deben tomar los medicamentos y el 36,7% no registran; respecto a la duración del tratamiento el 83,5% si registran la duración del tratamiento farmacológico y el 16,5% no registran; respecto a la vía de administración y el 88,6% si registran la vía de administración de los medicamentos y el 11,4% no registran.

**Tabla N° 3**  
**Porcentaje de error en datos del prescriptor, en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.**

<i>13. Nombre y apellido</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	52	65,8
No	27	34,2
Total	79	100,0
<i>14. Numero de colegiatura</i>		
Si	79	100,0
<i>15. Firma y sello</i>		
Si	79	100,0
<i>16. Escritura legible</i>		
Si	44	55,7
No	35	44,3
Total	79	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

### **Interpretación:**

En la tabla N° 3, se observa el porcentaje de error en datos del prescriptor, en las recetas atendidas de la Botica Naomi, Ventanilla-Callao, respecto al nombre y apellido resultando que un 65,8% si registran el nombre y apellidos del prescriptor y el 34,2% no registraron; respecto al número de colegiatura el 100% de las recetas evidencian el número de colegiatura del prescriptor; respecto a la firma y sello el 100% de las recetas evidencian la firma y sello del prescriptor; respecto a la escritura legible el 55,7% de las recetas presentan letra legible y el 44,3% presentan letra ilegible.

**Tabla N° 4**

**Grupo farmacológicos más prescritos en las recetas atendidas de la Botica Naomi, Ventanilla-Callao.**

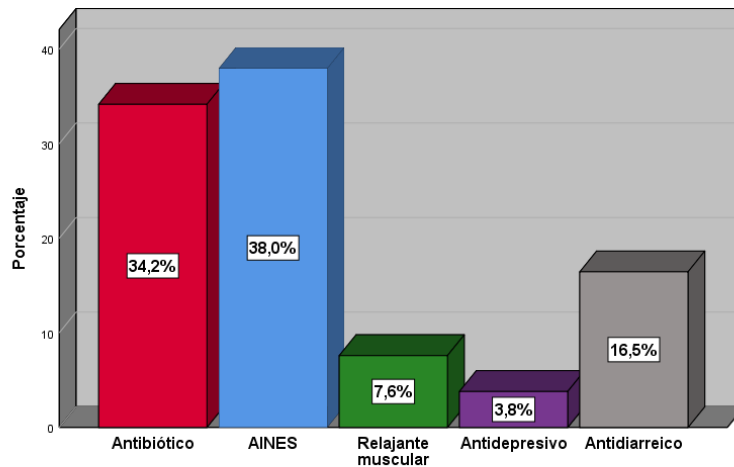
<i>17. Grupo farmacológico</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Antibiótico	27	34,2
AINES	30	38,0
Relajante muscular	6	7,6
Antidepresivo	3	3,8
Antidiarreico	13	16,5
Total	79	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

**Gráfico N° 4**

**Grupo farmacológicos más prescritos en las recetas atendidas de la Botica Naomi, Ventanilla-Callao.**

17. Grupo farmacológico



Fuente: Elaboración propia

**Interpretación:**

En la tabla N° 4, se observa los grupos farmacológicos más prescritos en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, resultando que el 38,0% corresponden a los AINES, el 34,2% prescribieron antibióticos, el 16,5% son antidiarreicos, el 7,6% son relajantes musculares y el 3,8% son antidepresivos.

**Tabla N° 5**  
**Vía de administración más frecuentes en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.**

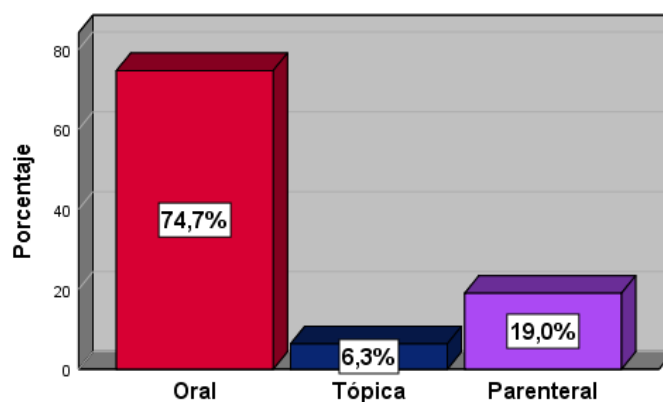
*18. Vía de administración*

	Frecuencia	Porcentaje
Oral	59	74,7
Tópica	5	6,3
Parenteral	15	19,0
Total	79	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico N° 5**  
**Vía de administración más frecuentes en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.**

### 18. Vía de administración



Fuente: Elaboración propia

### Interpretación:

En la tabla N° 5, se observa las vías de administración más frecuentes en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, resultando que el 74,7% de las recetas atendidas la administración de los medicamentos es oral, el 19,0% la administración es parenteral y el 6,3% la administración es tópica.

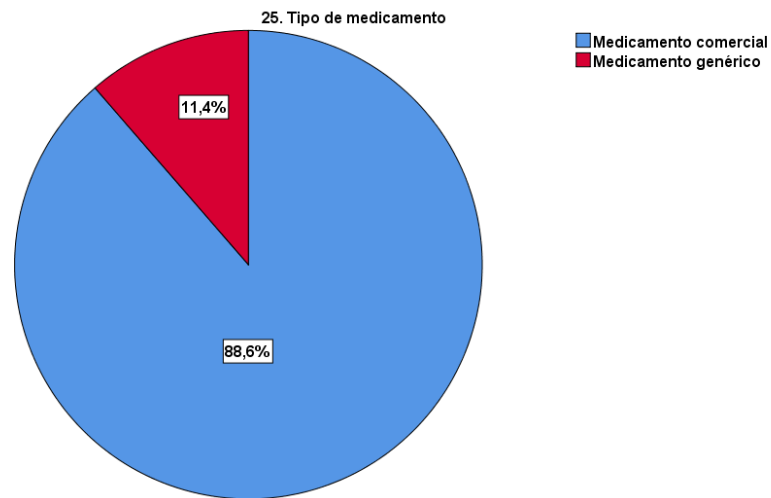
**Tabla N° 6**  
**Tipo de medicamento más prescrito en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.**

*19. Tipo de medicamento*

	Frecuencia	Porcentaje
Medicamento comercial	70	88,6
Medicamento genérico	9	11,4
Total	79	100,0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico N° 6**  
**Tipo de medicamento más prescritos en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.**



**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:**

En la tabla N° 6, se observa el tipo de medicamentos más prescritos en las recetas atendidas de la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, resultando que el 88,6% de los medicamentos prescritos son comerciales y el 11,4% son medicamentos de tipo genérico.

#### IV. DISCUSIÓN

La mayoría de las consultas médicas finalizan con una receta médica, que es un importante instrumento médico sobre el cual los profesionales de la salud deben proporcionar información, tal como se describe en el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción Médica. Por lo tanto, es importante en beneficio del paciente que la información en la prescripción no solo sea completa, sino también comprensible para el paciente con el fin de seguir correctamente el tratamiento prescrito, frente a ello se tuvo como objetivo: Determinar las características de los errores de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la Botica Naomy, Ventanilla-Callao.

Respecto a los errores de prescripción según la dimensión datos del paciente que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, se observa con respecto al nombre y apellido un 86,1% de las recetas si registran los nombres y apellidos y el 13,9% no registran estos datos; respecto a la historia clínica el 96,2% si registran la historia clínica de los pacientes y un 3,8% no registran; respecto a la edad el 97,5% no registran la edad de los pacientes y el 2,5% si registran, respecto al CIE10 un 88,6% si registran el CIE10 y un 11,4% no registran; El mismo coincide con **Espíritu, J. Vicuña, A. (2022)**, en su investigación: Determinación de errores de prescripción y características de medicamentos en recetas atendidas en la oficina farmacéutica María Auxiliadora en el distrito de Lince, julio – septiembre 2021, quien determinó que de acuerdo con los datos de pacientes el 78,4 % de las recetas coincidió con el apellido, el 69,2 % con el historial y el 85,3 % no cumple con la edad; el 77,2% cumple con el diagnóstico y finalmente el 70,4% cumple con la CIE10; también **Monteza, Y. y Ramos, J. (2021)**, en su investigación: Identificación y análisis de errores de prescripción médica del servicio de Hospitalización - Hospital Central de la FAP, agosto – septiembre-2020, afirman que se encontraron errores en los datos de pacientes en un 15%;

Referente a los errores de prescripción según la dimensión datos del medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, se observa respecto a la denominación común internacional resultando que un 86,1% de las recetas si registran el DCI de los medicamentos y el 13,9% no registran; respecto a la concentración del medicamento historia clínica el 86,1% si registran la concentración de los medicamentos y el 13,9% no registran; respecto a la forma farmacéutica el 91,1% si registran la forma farmacéutica y el 8,9% no registran; respecto a la dosis el 97,5% si registran la dosis del



medicamento y el 2,5% no registran; respecto a intervalos de tratamiento el 63,3% si registran los intervalos de tiempo que deben tomar los medicamentos y el 36,7% no registran; respecto a la duración del tratamiento el 83,5% si registran la duración del tratamiento farmacológico y el 16,5% no registran; respecto a la vía de administración y el 88,6% si registran la vía de administración de los medicamentos y el 11,4% no registran; El mismo coincide con **Espíritu, J. Vicuña, A. (2022)**, de acuerdo a los datos del medicamento determino que el 74,6% de las recetas cumple con DCI, el 91% cumple con la concentración del fármaco, el 79,9% cumple con dosificación y el 95,5% cumple con las dosis; el 84,7% en los intervalos de tratamiento no cumplió, el 93,1% cumple en la duración del tratamiento y finalmente, el 92,5% cumple con la vía de administración; también **Monteza, Y. y Ramos, J. (2021)**, quienes concluyen que se encontraron errores en datos del medicamento en un 68%; así mismo **Injante, B. (2019)**, en su investigación: Errores de prescripción en recetas de hospitalizados del servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue julio – agosto 2019, quien concluye que los errores de prescripción: DCI (11,21 %), concentración del fármaco (4,0 %), frecuencia de dosificación (8,22 %), vía de administración (14,12 %), forma farmacéutica (19,87 %), medicamento prescrito PNUME (7,13 %); también **Lacasa, L. (2021)**, en su investigación: Errores de medicación: evaluación de un sistema de notificación y análisis de los errores en Un Hospital Universitario, afirma que entre los tipos de errores, dosis equivocada, medicamentos equivocados antineoplásicos, antiinfeccioso y para el sistema nervioso.

Referente a los errores de prescripción según la dimensión datos del prescriptor en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, se observa respecto al nombre y apellido resultando que un 65,8% si registran el nombre y apellidos del prescriptor y el 34,2% no registraron; respecto al número de colegiatura el 100% de las recetas evidencian el número de colegiatura del prescriptor; respecto a la firma y sello el 100% de las recetas evidencian la firma y sello del prescriptor; respecto a la escritura legible el 55,7% de las recetas presentan letra legible y el 44,3% presentan letra ilegible; el mismo coincide con **Espíritu, J. Vicuña, A. (2022)**, determino que, según la dimensión del prescriptor, un 89,2% de las recetas hay apellido y nombre, un 93,7% hay colegiatura y un 91,3% se ve firma y sello y finalmente, el 80,8% cumple con el requisito de escritura legible; también **Monteza, Y. y Ramos, J. (2021)**, quienes afirman que en datos errores en los de los prescriptores en 41 (11%); así mismo **Injante, B. (2019)**, quien afirma que encontraron más

de 1.374 (100%) prescripciones, una alta proporción del 71,47% (982) tenía errores de prescripción relacionados con letra ilegible.

Con respecto a los grupos farmacológicos, vía de administración y tipo de medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, se observa respecto al grupo farmacológico que el 38,0% corresponden a los AINES, el 34,2% prescribieron antibióticos, el 16,5% son antidiarreicos, el 7,6% son relajantes musculares y el 3,8% son antidepresivos; respecto a la vía de administración que el 74,7% de las recetas atendidas la administración de los medicamentos es oral, el 19,0% la administración es parenteral y el 6,3% la administración es tópica; respecto al tipo de medicamento el 88,6% de los medicamentos prescritos son comerciales y el 11,4% son medicamentos de tipo genérico; estos datos coinciden con **Espíritu, J. Vicuña, A. (2022)**, afirma que los grupos farmacológicos con mayor número de prescripciones fueron un 29,0% AINE y antidiarreicos con un 18,0%; igualmente, importante, se mostró un alto porcentaje de administración oral (43,7%), un bajo porcentaje de administración parenteral (32%) y un bajo porcentaje de administración tópica (24,3%), y finalmente un alto porcentaje de medicamentos genérico 40,1%;

## V. CONCLUSIONES

- Respecto a los errores de prescripción según la dimensión datos del paciente que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, se determinó que el 13,9% no registran los nombres y apellidos del paciente, un 3,8% no registran la historia clínica de los pacientes, el 97,5% de las recetas no registran la edad de los pacientes y un 11,4% no registran el CIE10.
- Referente a los errores de prescripción según la dimensión datos del medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, se determina que el 13,9% de las recetas no registran la DCI de los medicamentos, el 13,9% de las recetas no registran la concentración de los medicamentos, el 8,9% no registran la forma farmacéutica del medicamento, el 2,5% no registran la dosis del medicamento, el 36,7% no registran los intervalos de tiempo que deben tomar los medicamentos, el 16,5% no registran la duración del tratamiento farmacológico y el 11,4% no registran la vía de administración de los medicamentos.
- Referente a los errores de prescripción según la dimensión datos del prescriptor en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, según los resultados podemos concluir que el 34,2% no registraron su nombre y apellidos del prescriptor, el 100% de las recetas evidencian el número de colegiatura del prescriptor, el 100% de las recetas evidencian la firma y sello del prescriptor y el 44,3% presentan letra ilegible.
- Con respecto a los grupos farmacológicos, vía de administración y tipo de medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomy, Ventanilla-Callao, se determinó respecto al grupo farmacológico que el 38,0% corresponden a los AINES, en el 74,7% de las recetas atendidas la administración de los medicamentos fue por vía oral y el 88,6% de los medicamentos prescritos son comerciales.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Los prescriptores deben estar capacitados en la Guía de Buenas Prácticas de Prescripción para que puedan trabajar mano a mano como un equipo con el farmacéutico dispensador.
- Se recomienda realizar auditorías internas especiales para la evaluación de formulaciones, de manera que se puedan observar y corregir a tiempo los errores.
- En cuanto a la legibilidad, se recomienda implementar un sistema en el que se imprima la información de prescripción para reducir la incidencia de la letra ilegible del prescriptor.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSA. [Internet]. Manual de buenas prácticas de prescripción. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
2. Revista AVFT. [Internet]. Errores asociados a la prescripción. Disponible en: [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft\\_4\\_2020/12\\_errores\\_asociados.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_4_2020/12_errores_asociados.pdf)
3. Ispch. [Internet]. Error de medicación. Disponible en: <https://www.ispch.cl/newsfarmacovigilancia/07/images/parte04.pdf>
4. Espíritu Sánchez, J. y Vicuña Nima, A. Determinación de errores de prescripción y características de medicamentos en recetas atendidas en la oficina farmacéutica María Auxiliadora en el distrito de Lince, julio – septiembre.2021. [Tesis]. Perú: Universidad María Auxiliadora. 46p.
5. Monteza Horna, y Ramos Vite, J. Identificación y análisis de errores de prescripción médica del servicio de Hospitalización - Hospital Central de la FAP, agosto – septiembre- 2020. [Tesis]. Perú: Universidad Interamericana. 94p.
6. Injante Ibazeta, B. Errores de prescripción en recetas de hospitalizados del servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue julio – agosto 2019. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 39p.
7. Toro Salas, C . Detección de errores de medicación en prescripción de medicamentos en farmacia de atención cerrada del Hospital Santa Isabel de Lebu. [Tesis]. Chile: Universidad de Concepción. 78p.
8. Lacasa Arregui, L. Errores de medicación: evaluación de un sistema de notificación y análisis de los errores en Un Hospital Universitario. [Tesis]. España: Universidad de Navarra. 141p.
9. Minsa. [Internet]. Manual de buenas prácticas de prescripción. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
10. Diresacusco. [Internet]. Buenas prácticas de prescripción. Disponible en:

[http://www.diresacusco.gob.pe/salud\\_individual/demid/comite%20farmaco/Publicaciones/BPP.pdf](http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/demid/comite%20farmaco/Publicaciones/BPP.pdf)

11. Files. [Internet]. Manual de las buenas prácticas de prescripción. Disponible en: <https://files.sld.cu/cdfc/files/2010/09/manual-de-buenas-practicas-prescripcion.pdf>
12. Asp. [Internet]. Guía para las buenas prácticas de prescripción. Disponible en: [http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/guia/guia\\_buenas\\_practicas\\_prescripcion.pdf](http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/guia/guia_buenas_practicas_prescripcion.pdf)
13. Lp derecho. [Internet]. Ley General de Salud (Ley 26842) [actualizada 2022] Disponible en: <https://lpderecho.pe/ley-general-salud-ley-26842/#:~:text=%2D%20Todapersona%20tiene%20derecho%20a%20recibir,para%20su%20vida%20y%20salud.>
14. Revista AVFT. [Internet]. Errores asociados a la prescripción. Disponible en: [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft\\_4\\_2020/12\\_errores\\_asociados.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_4_2020/12_errores_asociados.pdf)
15. Sefh. [Internet]. Errores de medicación. Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap214.pdf>
16. Scielo. [Internet]. Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172018000200004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000200004)
17. Minsa. [Internet]. Manual de buenas prácticas de prescripción. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
18. Wikipedia. [Internet]. Receta médica. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Receta\\_m%C3%A9dica](https://es.wikipedia.org/wiki/Receta_m%C3%A9dica)
19. Doi. [Internet]. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en hospital público de lima. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/download/247/286>

20. Scielo. [Internet]. Aspectos éticos y legales en el acto médico. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582013000200010](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582013000200010)
21. Scielo. [Internet]. El error médico en la prescripción de medicamentos y el impacto de una intervención educativa. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462007000200003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462007000200003)
22. Farmacéuticos. [Internet]. Receta Médica. Disponible en: <https://www.farmacuticos.com/farmacuticos/recursos-farmacuticos/receta-medica/>
23. Newsletter. [Internet]. Receta médica: ¿qué datos debe tener? Disponible en: <https://www.uss.cl/newsletter-uss/2015/04/21/receta-medica-que-datos-debe-tener/>
24. Wikipedia [Internet]. Denominación común internacional. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Denominaci%C3%B3n\\_com%C3%BA\\_n\\_internacional#:~:text=La%20denominaci%C3%B3n%20com%C3%BA\\_n%20internacional%2C%20conocida,farmacol%C3%B3gica%20\(medicamento%20o%20droga\).](https://es.wikipedia.org/wiki/Denominaci%C3%B3n_com%C3%BA_n_internacional#:~:text=La%20denominaci%C3%B3n%20com%C3%BA_n%20internacional%2C%20conocida,farmacol%C3%B3gica%20(medicamento%20o%20droga).)
25. MINSA. [Internet]. Petitorio Nacional Unico de Medicamentos esenciales. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1627.pdf>

# **ANEXOS**



## Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son las características de los errores de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la Botica Naomi, Ventanilla-Callao?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuáles serán los errores de prescripción según la dimensión datos del paciente que acuden a la Botica Naomi, Ventanilla-Callao?</li> <li>¿Cuáles serán los errores de prescripción según la dimensión datos del medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomi, Ventanilla-Callao?</li> <li>¿Cuáles serán los errores de prescripción según la dimensión datos del prescriptor en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomi, Ventanilla-Callao?</li> <li>¿Cómo se describe los grupos farmacológicos, vía de administración y tipo de medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomi, Ventanilla-Callao?</li> </ol>	<p>Determinar las características de los errores de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la Botica Naomi, Ventanilla-Callao.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Determinar los errores de prescripción según la dimensión datos del paciente que acuden a la Botica Naomi, Ventanilla-Callao.</li> <li>Determinar los errores de prescripción según la dimensión datos del medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomi, Ventanilla-Callao.</li> <li>Determinar los errores de prescripción según la dimensión datos del prescriptor en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomi, Ventanilla-Callao.</li> <li>Describir los grupos farmacológicos, vía de administración y tipo de medicamento en las recetas de los pacientes que acuden a la Botica Naomi, Ventanilla-Callao.</li> </ol>	<p><b>ERRORES DE PRESCRIPCIÓN</b></p>	<p>La población lo constituyen 100 recetas médicas que fueron atendidos en la Botica Naomi, Ventanilla-Callao.</p>	<p>No experimental Transversal, Descriptivo.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básico y de nivel descriptivo</p> <p><b>Muestra:</b> <b>la muestra, lo constituyen 79</b> recetas médicas que fueron atendidos en la Botica Naomi, Ventanilla-Callao.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Técnica:</b> Documentación</li> <li><b>Instrumento:</b> Ficha de recolección de datos.</li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS vs 26.</p>

## Anexo 2.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO ACERCA DE LAS “CARACTERISTICAS DE LOS  
ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EN RECETAS  
ATENDIDAS EN LA BOTICA NAOMY, VENTANILLA-CALLAO”.**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Dimensiones	Indicadores	Criterios	
		SI	NO
Datos del paciente	Nombre y apellido		
	Historia clínica		
	Edad		
	Diagnostico		
	CIE10		

Datos del medicamento	Denominación común internacional		
	Concentración del medicamento		
	Forma farmacéutica		
	Dosis		
	Intervalos de tratamiento		
	Duración de tratamiento		
	Vía de administración		
Datos del prescriptor	Nombre y apellido		
	Numero de colegiatura		
	Firma y sello		
	Escritura legible		
<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Frecuencia</b>	
Grupo farmacológico	Antibiótico		
	AINES		
	Relajante muscular		
	Antidepresivo		
Vía de administración	Oral		
	Tópica		
	Parenteral		
Tipo de medicamento	Medicamento comercial		
	Medicamento genérico		

### Anexo 3: Consentimiento informado



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

#### **Consentimiento Informado**

##### **1. Información**

El presente trabajo de investigación titulado “**CARACTERISTICAS DE LOS ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EN RECETAS ATENDIDAS EN LA BOTICA NAOMY, VENTANILLA-CALLAO**”.es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

##### **2. Consentimiento**

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

**Participante:**

Código: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

**Investigador:**

Nombres y apellidos: .....

DNI: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

**Anexo 4.**

**FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA  
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“CARACTERISTICAS DE LOS ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EN RECETAS ATENDIDAS EN LA BOTICA NAOMY, VENTANILLA-CALLAO”**.

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....  
.....

Apellidos y Nombres: .....

Grado Académico y Profesión: .....

Firma: ..... Fecha: .....

**Anexo 5**  
**Galería fotográfica**



**Realizando la encuesta a los usuarios**



**Realizando la encuesta a los usuarios**