

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME FINAL _CHOQUE_SALCEDO.do**CX**

RECUENTO DE PALABRAS

9017 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

45 Pages

FECHA DE ENTREGA

Oct 31, 2023 1:07 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

51698 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

330.3KB

FECHA DEL INFORME

Oct 31, 2023 1:08 PM GMT-5**● 10% de similitud general**

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

- 10% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

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

CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE
MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIA EN RECETAS ATENDIDAS EN
EL HOSPITAL MILITAR LIMA-2023

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bach. CHOQUE ECHAVARRIA, Roxana
Bach. SALCEDO BARRIOS, Jenifer Daniela

ASESOR:

Q.F. Mg. JESUS CARBAJAL, Orlando

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA

HUANCAYO - PERÚ
2023

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios por haberme guiado por el camino de felicidad hasta ahora; en segundo lugar, a mis padres pilares fundamentales en mi vida, que fueron apoyo en todo momento depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba así mismo. También dedico a mi hija que es mi fuerza y motivación para seguir adelante ser perseverante hasta cumplir mis objetivos. Los amo mucho y bendiciones.

Roxana.

La presente tesis esta dedicada a Dios, logrado concluir mi carrera, a mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindando su apoyo y sus consejos para ser de mi una mejor persona, a mis hermanos por su amor y por brindarme por el tiempo necesario para realizarme profesionalmente, a mis amigos, compañeros y todas aquellas personas que de una y otra manera ha contribuido en mis logros de objetivos.

Jenifer.

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 nuestro asesor Mg. JESUS CARBAJAL, Orlando 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

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, CHOQUE ECHAVARRIA, Roxana, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 70555999 de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIA EN RECETAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MILITAR LIMA-2023”.

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, 01 de Junio de 2023



CHOQUE ECHAVARRIA, Roxana

DNI N° 70555999

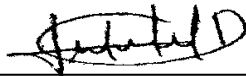
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **SALCEDO BARRIOS, Jenifer Daniela**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 71718618, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de tesis titulada: “CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIA EN RECETAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MILITAR LIMA-2023”.

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, 07 de Junio de 2023



SALCEDO BARRIOS, Jenifer Daniela

DNI N° 71718618

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MÉTODO	22
2.1. Tipo y diseño de investigación	22
2.2. Operacionalización de la variable	23
2.3. Población, muestra y muestreo	24
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	25
2.5. Procedimiento	25
2.6. Método de análisis de datos	25
2.7. Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	34
VI. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	36
ANEXOS	39

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del prescriptor, en recetas atendidas en el Hospital Militar lima-2023.	26
Tabla N° 02. Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del paciente, en recetas atendidas en el Hospital Militar lima-2023.	27
Tabla N° 03. Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del medicamento, en recetas atendidas en el Hospital Militar lima-2023.	28
Tabla N° 04. Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión de la receta, en recetas atendidas en el Hospital Militar lima-2023.	30

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Determinar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de medicamentos en dosis unitaria en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023. Las Buenas prácticas de Dispensación son importantes durante todo el período de tratamiento hasta que se alcance el objetivo de tratamiento definido. **Metodología.** estudio de tipo descriptivo, transversal, no experimental. La población estuvo conformada por 100 recetas médicas de dosis unitaria en el Hospital Militar Lima-2023; la muestra lo constituyeron 79 recetas médicas de dosis unitarias. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Referente al porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción sobre la dimensión receta en dosis unitaria, se observa que en el 67,1% de las recetas la letra no es legible, el 70,9% si cumplen en la fecha de expedición de la prescripción y el 78,5% no cumplen con la fecha de expiración de la prescripción. En la dimensión del prescriptor el 87,3% de las recetas si cumplen con colocar el nombre del prescriptor, el 100% de las recetas si cumplen en colocar la dirección de la institución donde trabaja el prescriptor, el 96,2% de las recetas si cumplen respecto a la firma y número de colegiatura del prescriptor, el 100% no cumplen respecto al número de teléfono del prescriptor o de la institución; Referente a la dimensión paciente, en el 94,9% se observa el nombre del paciente, en el 92,4% se ve la dirección del paciente, en el 72,2% se ve la edad del paciente, en el 88,6% si se ve el diagnóstico del paciente y en el 79,7% no se observa el teléfono del paciente; Referente a la dimensión medicamento, en el 93,7% se ve el nombre genérico del medicamento, en el 82,3% no cumplen respecto al nombre comercial del medicamento, el 53,2% no se ve la dosis del medicamento, en el 59,5% se ve la forma farmacéutica, el 100% de las recetas si cumplen respecto a la cantidad, el 84,8% de las recetas no cumple respecto a las indicaciones, el 69,6% de las recetas no cumplen respecto a la forma de presentación del medicamento recetado, el 72,2% de las recetas no cumplen respecto a la concentración del principio activo. **Conclusión:** En las recetas de dosis unitaria atendidas en el Hospital Militar Lima-2023, si cumplen con las Buenas prácticas de dispensación.

Palabras Clave.

Buenas Prácticas de Prescripción, errores de medicación.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Determine compliance with Good Prescription Practices for medications in unit doses in prescriptions served at the Lima-2023 Military Hospital. The Good Dispensation practices are important during all treatment period until the objective of defined treatment reaches one. **Methodology.** Descriptive, transversal, not experimental kind study. The population was constituted by 100 unit dose medical prescriptions at the Lima-2023 Military Hospital; 79 constituted the sample Medical unitary dose recipes . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** That observes relating to the percentage of medical prescriptions that allocate the Good Practices of Prescription on the size recipe in unitary dose, in their 67,1% recipes the letter is not legible, the 70,9% if they fulfil in the shipping date of the prescription and the 78,5% do not comply with the date of expiry of the prescription. In the prescripitor size the 87,3% of the recipes if they comply with placing that names of the prescripitor The 100% of the recipes if they fulfil In placing The d irección of the institution where he works the prescripitor, the 96,2% Of the recipes if they fulfil regarding to the signature and number of grant of the prescripitor, the 100% do not fulfil regarding to the telephon number of the prescripitor or of the institution Referent to the patient size, the 94,9% Is observed the patient's name The 92,4% he sees each other The The patient's address, the 72,2% the patient's age, is seen The 88,6% if the 79 sees the diagnostic of the patient and em 7% is not observed the patient's telephone; relating to the size medicament, the 93,7% one He sees the generic name of the medicament The 82,3% do not fulfil regarding to that Trade name of the medicament, the 53,2% He does not see the medicament dose, the 59,5% sees the pharmaceutical form Their 100% you prescribe if they fulfil regarding to the quantity, the 84,8% of the recipes does not fulfil regarding to the indications, the 69,6% of the recipes do not fulfil regarding to recipe prescribed medicament presentation shape, the 72,2% do not fulfil regarding to the current principle concentration. Conclusion: In unit dose prescriptions served at the Lima-2023 Military Hospital If they comply with the Good dispensation practices.

Keywords.

Good Prescription Practices, medication errors.

I. INTRODUCCIÓN

Algunos procedimientos requieren más precaución, como los sistemas de administración de fármacos por unidad de dosis, porque, Las primeras personas son pacientes del hospital y este procedimiento implica tomar medicamentos. Unidad en una fila durante 24 horas. Donde también se monitorea a los pacientes, así como a los químicos medicinales. Cabe señalar que la dispensación de una dosis única de medicamento es una forma de tratamiento muy eficaz, ya que asegura la dosificación precisa, el control y el seguimiento individual de cada paciente ingresado en un periodo de tiempo organizado. tan garantizado la rehabilitación del paciente mediante tratamiento farmacológico. Por estas razones, la asesoría médica apoyada en la herramienta es muy importante en el sector salud, y un sistema eficiente y preciso seguirá contribuyendo a brindar un tratamiento integral a todos los ciudadanos del país. (OMS) enfatiza la importancia de los medicamentos para aumentar la satisfacción de una persona con su vida y el medio ambiente, no el dinero que recibe de los pacientes y la salud. Es una gran manera de correr la voz. ¹

En el cuidado de la salud, los medicamentos deben recetarse y dispensarse de acuerdo con los estándares de buenas prácticas definidos oficialmente para beneficiar verdaderamente a los pacientes. ²

En Perú, estudios muestran uso irracional de medicamentos. Por ejemplo, la presencia de resultados negativos en el tratamiento de medicación por varias razones. Esto puede resultar en el fracaso para lograr los objetivos terapéuticos o efectos adversos. Son varias las razones que sustentan la necesidad de una política nacional de medicación, y una de ellas es, creen que los medicamentos representan una gran parte de los costos de atención médica. El primer rubro es el gasto en salud de los hogares. El segundo rubro es el gasto institucional. ³

Se plantea la formulación del problema: ¿Cuál es el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de medicamentos en dosis unitaria en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023?

Preguntas específicas:

- ² ¿Cuál es el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción sobre la dimensión receta en dosis unitaria, en recetas atendidas en el

Hospital Militar Lima-2023?

- ² ¿Cuál es el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del prescriptor, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023?
- ² ¿Cuál es el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión paciente, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023?
- ² ¿Cuál es el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión medicamento, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023?

Teniendo en consideración la problemática planteada se plantea el siguiente objetivo general del estudio: Determinar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de medicamentos en dosis unitaria en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023.

² Objetivos específicos:

- Determinar el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción sobre la dimensión receta en dosis unitaria, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023.
- ² Determinar el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del prescriptor, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023.
- ² Determinar el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión paciente, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023.
- ² Determinar el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión medicamento, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023.

Los antecedentes nacionales:

Mendoza, V. y Salvador, M. (2019).¹ Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la farmacia de dosis unitaria del hospital militar central en el periodo enero–junio 2019. Objetivo: Determinar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la farmacia de dosis unitaria del Hospital Militar Central en el periodo enero– junio 2019. Métodos. Descriptiva, transversal. Conclusiones: La buena práctica de prescripción a la hora de prescribir, las letras son ilegible, lo que dificulta la correcta dispensación del medicamento. En la dimensión de medicamentos, la BPD es alta, esto es importante porque puede conducir a una dosificación incorrecta. Dimensión del prescriptor, los errores son mínimos y no afectan en el tratamiento del paciente. Dimensión del paciente, los errores son minimos pero necesarios para la administración segura de medicamentos.⁴

Ñahui, M. y Meza, C. (2019). Buenas prácticas de dispensación en dosis unitaria del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica. Objetivos: Determinar las buenas prácticas de dispensación por dosis unitaria en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica (HRZCVH). Métodos: Metodología científica, con enfoque básico, nivel descriptivo y de diseño no experimental, transversal y descriptivo. Conclusiones:

Considerando el cumplimiento a las prescripciones médicas, más de la mitad (54,55%) de los Q.M. confirmó que las recetas no cumplían con los datos requeridos. Tenían dificultad para entender las recetas médicas y las recetas médicas no estaban en letra legible.

Se reveló que casi la mitad (45,55%) de los Q.F. declaró que las cajas de dosis unitaria se identificaron erróneamente los datos del paciente.³ En cuanto a la recepción y administración de la dosis indicada, alrededor de una cuarta parte (27,27%) de los Q.F. ratifican que no hay un control estricto a la hora de la entrega de medicamentos.⁵

Jaén, C. (2021). Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y dispensación en la farmacia del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa. Objetivos: evaluar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y dispensación de productos farmacéuticos, según tipo de prestación, en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa. Métodos: descriptivo cuantitativo con un diseño transversal. Conclusiones: Errores médicos comunes: uso incorrecto de abreviaturas y errores de presentación.⁶

Antecedentes internacionales:

León, G. León, D. (2020). Evaluación de la prescripción médica en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia. Objetivos: se evaluó la influencia de la prescripción médica en los errores asociados a pacientes de consulta externa en una IPS de la Ciudad de Cartagena – Colombia. Métodos: descriptivo. Conclusiones: Concluyen que la escritura ilegible en las historias clínicas es la causa más antigua conocida de errores médicos que contribuyen a la prescripción de dosis incorrectas, lo que conduce al fracaso del tratamiento y, en consecuencia, a la disminución de la calidad de la atención brindada a los pacientes. ⁷

Ordoñez, J. (2021). Validación farmacéutica de prescripciones médicas en pacientes ambulatorios insulino dependientes. Objetivos: Validar las prescripciones médicas de los pacientes ambulatorios insulino dependientes del centro de estudio, mediante el desarrollo de una guía de buenas prácticas. Métodos: cualitativo y cuantitativo. Conclusiones: Se confirmaron errores relacionados con medicamentos, con sobredosis de medicamentos (41%) y reducción de dosis (41%). Por otro lado, el 17,9% de todos los problemas observados fueron errores de prescripción, nombre del medicamento, legibilidad.⁸

Teorías y enfoques conceptuales que circunscribe el estudio, a continuación, se describirá:

Dispensación por dosis unitaria

Dosis unitaria

Las raciones unitarias fueron la forma histórica de entrega hasta el advenimiento de la Revolución Industrial. La fórmula magistral preparada por el farmacéutico ajusta la dosis según la prescripción del médico. Las dosificaciones unitarias son muy utilizadas en los hospitales debido a sus propiedades que, permiten evitar errores de dispensación y optimizar el consumo de medicinas a través de prescripciones médicas precisas y mejor adaptadas al tratamiento. ⁹

Medicamento envasado en dosis unitaria

Si el medicamento tiene una cantidad determinada, una dosis determinada y se define como forma, dosis, lote y fecha de caducidad, se hace un control directo sin cálculos y/o

manipulaciones. En el pasado.

Medicamento reenvasado en dosis unitaria

Si la liberación en el departamento o servicio de farmacia la realiza un farmacéutico o bajo la supervisión de un farmacéutico, entonces puede ser manual, semiautomática o automática.

Medicamentos para coche de paro

Aquí hay una lista de medicamentos para varias enfermedades. Paro cardiopulmonar, shock anafiláctico o pacientes con riesgo de muerte.

Medicamentos para botiquín de emergencia en servicio de hospitalización

Esta lista de medicamentos se puede usar para surtir dosis administradas dentro de las 24 horas o para pedidos de emergencia durante las noches, los domingos o los días festivos.

Dispensación

La farmacia profesional ¹ es la práctica de dispensar uno o más medicamentos a un paciente, generalmente con base en una receta de un médico con licencia. En este evento, los farmacéuticos informan y orientan a los pacientes sobre el uso de medicamentos, los efectos secundarios, las interacciones entre medicamentos y las normas de seguridad de los productos.

Carros de medicamentos en dosis unitaria

Estos son grupos de transporte ecológico. Un lugar seguro y real se llama botiquín. Individual 24 horas Hay secciones especiales para cuidados generales, medicamentos controlados, equipos de imagen y tratamientos quirúrgicos. Deben ser de materiales ligeros, lavables y protectores.

Hoja de prescripción

Este es el formato de grabación del tratamiento, al paciente farmacológicamente o no farmacológicamente; En el caso de SDMDU, corresponde a veinticuatro horas y es obligatorio incluido en la historia clínica.

Hoja de seguimiento farmacoterapéutico

Es el formato en el que se registran los datos del paciente y también el formato en el que se prescriben y utilizan los medicamentos a diario. Permite al profesional químico farmacéutico acceder a información sobre seguir el tratamiento correctamente de la terapia farmacología que permite la identificación de problemas relacionados con medicamentos (PRM). Y verifique la devolución de medicamentos en consecuencia.

Hoja de devolución

Este es un método de devolución de medicamentos e insumos médicos y quirúrgicos, cualquier día, nombre completo del paciente, historial médico, descripción, forma de dosificación, cantidad y motivo de la devolución.

Con un Sistema de Dispensación de Dosis Única (SDDU), los farmacéuticos dispensan y preparan medicamentos recetados en base al análisis e interpretación de las recetas. Los medicamentos se colocan individualmente para cada paciente en el hospital, en envases bien etiquetados, la cantidad correcta para un período de 24 horas.¹⁰

Buenas prácticas

La dispensación en dosis unitarias es un método de dispensación y control de medicamentos coordinado por las organizaciones farmacéuticas del sistema sanitario. Se refiere a un hospital, especialmente a un servicio hospitalario, en relación a la cantidad física de medicamento prescrito por un especialista, lo que significa una dosis terapéutica para un paciente. Su envase garantiza una administración segura e inmediata al paciente en el momento especificado. Esto permite un control adecuado del tiempo y la medicación del paciente. Es importante entender que las drogas, como una o más drogas en combinación con otras sustancias, pueden producir efectos fisiológicos o cambios en el paciente que pueden tener un efecto beneficioso sobre la salud del paciente, y que pueden ser perjudiciales para la salud si son utilizado incorrectamente.¹¹

Farmacia clínica

Con la introducción del concepto de farmacia clínica, los farmacéuticos pasaron a ser responsables de la gestión de los medicamentos de los pacientes, y el enfoque tradicional

pasó de los expertos centrados en los medicamentos a los expertos que enfatizan a los pacientes y cuidadores como individuos para guiar a los pacientes a tomar los medicamentos y enfrentar problemas relacionados con los medicamentos. problemas de salud problemas porque se ven afectados negativamente o no logran el efecto terapéutico deseado. Ambos pueden causar cambios en la salud del paciente. Es el resultado del uso correcto o incorrecto de la droga. La industria farmacéutica está muy desarrollada, casi exclusivamente en los hospitales, la relación con los médicos es muy estrecha y es fácil para los farmacéuticos obtener datos clínicos de los pacientes. Al hacerlo, los farmacéuticos de hospital logran varios objetivos:

Primero, Este es un cambio en la percepción de la farmacia hasta la década de 1960, cuando se creía que el laboratorio clínico era un círculo o red en la que los medicamentos prescritos por los médicos se distribuían sin ninguna intervención y sin ninguna pequeña federal del farmacéutico.

Segundo, permanecer en el hospital como uno de los trabajadores que pueden ayudar a mejorar el nivel y la calidad de la atención de los pacientes en el hospital.

Tercero, otros en el Batallón Médico señalaron que los farmacéuticos clínicos son una organización reconocida en sus áreas y un vehículo para informar y participar en las decisiones de tratamiento de drogas.

Cuarto, que su poder como clínicas médicas en otros países sea reconocido por las autoridades de salud del país, y esto se demostrará con la justicia de la medicina, el sector gubernamental, así como una sociedad libre.¹²

Prácticas de dispensación por dosis unitaria

La dosis unitaria se refiere a "la dosis exacta que recibe un paciente determinado durante la administración". Es importante distinguir este concepto de un envase suelto, como un pastillero o incluso un envase de jeringa, que suele corresponder a la dosis estándar, aunque en ocasiones es la que proporciona la dosis correcta enviada al paciente. En general, cabe señalar que los principios de los métodos de evaluación son más importantes que los métodos mismos. Podemos resumir los siguientes principios:

- Los medicamentos siempre deben estar etiquetados hasta el punto de administración, ya

que los medicamentos sin etiqueta pueden representar un peligro para los servicios de farmacia del paciente y la supervisión del farmacéutico.

- Idealmente, el medicamento debe ser dispensado una sola vez cada vez, pero en la práctica, en la mayoría de los hospitales, esta dispensación se hace las 24 horas del día debido a la circulación de visitas de médico a paciente. Se deben generar errores y se deben implementar pasos para minimizar esta posibilidad.
- El farmacéutico debe recibir la receta original, en caso contrario copia exacta de la misma. Los médicos ahora pueden ingresar recetas directamente en las computadoras (recetas electrónicas).
- No se deben dispensar medicamentos hasta que el farmacéutico haya recibido la receta. Es en este principio que se basa el título FEFH de este capítulo: "Dispensación con intervención previa del farmacéutico". La primera intervención es el farmacéutico. Además, este método de evaluación puede dar lugar a la intervención de un farmacéutico para mejorar la medicación y ajustarla según las necesidades del paciente.¹³

Buenas prácticas de dispensación

La intervención farmacológica es importante durante todo el período de tratamiento hasta que se alcance el objetivo de tratamiento definido. Para ello, es necesario contar con medidas para promover las buenas prácticas en todos los servicios farmacéuticos con el fin de proteger la calidad de los medicamentos y promover su uso racional.

Los servicios de farmacia responden a órdenes o recetas médicas entregando y dispensando medicamentos a los pacientes. Los farmacéuticos entregan medicamentos a los pacientes con métodos de entrega que garantizan la seguridad, la velocidad y el control de los medicamentos, informan a los pacientes sobre el cumplimiento de la medicación, administran los medicamentos necesarios de acuerdo con el método prescrito y controlan los medicamentos.

Ahora, los farmacéuticos, junto con el personal médico, son los responsables de traducir, preparar o corregir las recetas, asegurándose de que los pacientes reciban el medicamento en la cantidad prescrita y de acuerdo con el horario prescrito.¹⁴

Químico Farmacéutico

Los servicios de farmacia responden a las órdenes o recetas médicas mediante la dispensación y dispensación de medicamentos a los pacientes. El farmacéutico entrega el medicamento al paciente en un sistema de entrega que garantiza seguridad, rapidez y control del medicamento, informa al paciente para obtener un acuerdo de tratamiento, toma el medicamento necesario de acuerdo al tratamiento prescrito, controla el tratamiento. el medico

La atención ambulatoria o hospitalaria comienza con una receta. Durante este tiempo, el farmacéutico comparte con el personal médico la responsabilidad de interpretar la receta, prepararla o distribuirla, asegurándose de que el paciente recibe la dosis correcta indicada y siguiendo el plan de tratamiento prescrito.¹⁵

Seguimiento Farmacoterapéutico

El Monitoreo de Medicamentos (SFT) es un servicio profesional que se ocupa de la salud del paciente y los medicamentos en detalle, centrándose en monitorear la necesidad, la eficacia y la seguridad de los medicamentos. Entonces, el vendedor es el mejor profesional para hacer este trabajo, ya que es un profesional médico y tiene el conocimiento, las habilidades y los métodos necesarios para hacer todos los aspectos del trabajo. Por lo tanto, es principalmente dentro del área de educación médica que se apoya en los sistemas de salud existentes y en diversas organizaciones.¹⁶

Errores de medicación

El Monitoreo de Medicamentos (SFT) es un servicio profesional que se ocupa de la salud del paciente y los medicamentos en detalle, centrándose en monitorear la necesidad, la eficacia y la seguridad de los medicamentos. Entonces, el vendedor es el mejor profesional para hacer este trabajo, ya que es un profesional médico y tiene el conocimiento, las habilidades y los métodos necesarios para hacer todos los aspectos del trabajo. Por lo tanto, es principalmente dentro del área de educación médica que se apoya en los sistemas de salud existentes y en diversas organizaciones.¹⁷

Errores de medicación relacionado con la prescripción

Cuando obtenga una receta, asegúrese de saber cómo tomar su medicamento y cuándo tomarlo. Se anima a las personas a ponerse en contacto con un farmacéutico si no entienden cómo tomar un medicamento.

Los hospitales y otras instalaciones médicas pueden recetar el medicamento equivocado. Los medicamentos se pueden administrar a la persona equivocada, en el momento equivocado o de la manera equivocada. Algunos medicamentos deben administrarse gradualmente cuando se inyectan en una vena y algunos medicamentos no pueden administrarse al mismo tiempo.

Los farmacéuticos deben almacenar los medicamentos adecuadamente. Por ejemplo, muchos medicamentos deben mantenerse alejados del calor, mientras que otros deben conservarse en el refrigerador. Las farmacias que ofrecen servicios de venta por correspondencia deben asegurarse de que el medicamento no se caliente demasiado durante el trayecto. Si las personas no almacenan los medicamentos correctamente en casa, su potencia puede disminuir significativamente antes de la fecha de vencimiento.¹⁸

Recomendaciones para la prevención de errores de medicación

El abuso de drogas es algo que podemos prevenir a través de métodos de detección y control. Las enfermeras pueden considerar lo siguiente:

Se requiere el registro adecuado de medicamentos:

nombre comercial, ingrediente activo, dosis y nombre del paciente (si es el procedimiento principal). Siga a su médico y si no está seguro, pregúntele directamente a su médico.

Evite empacar y dar grandes dosis de medicamentos. Vuelva a consultar regularmente para obtener actualizaciones sobre el progreso de su tratamiento. Realizar control de calidad.¹⁹

Prescripción médica

Todas las instrucciones deben ser escritas después de examinar el estado del paciente y registrar su estado y comprobarlo en la historia clínica, utilizando una denominación común internacional (nombre propio) y cumplir con los siguientes requisitos:

Esto solo puede ser realizado por personal médico debidamente autorizado de acuerdo con

sus capacidades. El medicamento debe estar escrito con letra clara y fehaciente, con indicaciones adecuadas para su uso. No podrá contener correcciones o supresiones, siglas, códigos, letras privadas, abreviaturas o símbolos químicos, excepto las abreviaturas aprobadas por el Comité Institucional Farmacéutico y Terapéutico. Los medicamentos deben permitir que se analicen los medicamentos prescritos. La cantidad de cada medicamento debe presentarse en el sistema métrico y, en casos especiales, en unidades internacionales si es necesario. En el caso de la preparación principal, además de los documentos, se debe mostrar claramente cada parte de las partes y su número.

El formulario de prescripción de medicamentos debe contener al menos los siguientes datos relevantes:

El nombre, la dirección y el número de teléfono o la dirección de correo electrónico del proveedor de atención médica o del proveedor de atención médica que dispuso el medicamento. ¹ Lugar y fecha de publicación. Nombre y DNI del paciente. Figura histórica de la historia. Tipo de usuario (pago, patrocinado, privado, otro). El nombre del medicamento por su nombre internacional común (nombre genérico). concentración y forma de dosificación. La forma de juzgar. Dosis y frecuencia de uso. tiempo de tratamiento. El número de grupos de medicamentos requeridos para el tratamiento, indicado por números y letras. Los síntomas son evaluados por el médico tratante. Fecha de caducidad. Apellido y firma del médico prescriptor y número de registro del médico correspondiente. ²⁰

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo descriptivo, transversal, se van a describir datos y características de la población.

La investigación es de diseño no experimental, transversal, va analizar las variables en un solo tiempo y nos va ayudar a recopilar datos de manera confiable.

1 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE DOSIS UNITARIA	Los fármacos, junto con el personal médico, son los encargados de interpretar las recetas, prepararlas o gestionarlas, de garantizar que los pacientes reciban la medicación en las dosis prescritas correctas y sigan el régimen prescrito.	Las Buenas prácticas de prescripción de dosis unitaria deben ser de acuerdo a las normas y reglamentos.	DIMENSIÓN RECETA	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems
			DIMENSIÓN DEL PRESCRIPTOR	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems
			DIMENSIÓN PACIENTE	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems
			DIMENSIÓN MEDICAMENTO	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítems

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará constituida por 100 recetas médicas de dosis unitaria en el Hospital Militar Lima-2023.

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes boticas.

$Z_{\alpha} = 1,96$ (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 - p (en este caso 1-0,5 = 0,5)

e = precisión (5%).

Reemplazando:

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

$$n = 79$$

Para estimar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, siendo 79 recetas médicas de dosis unitarias.

Criterios de inclusión:

- Prescripciones médicas en dosis unitaria

Criterios de exclusión:

- Prescripciones médicas de psicotrópicos y narcóticos.
- Otro tipo de prescripciones médicas.

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

La técnica empleada es la documentación y se elaboró un instrumento que es una Ficha de recolección de datos.

La validez del instrumento se consiguió mediante juicio de expertos quienes validaron el instrumento.

2.5. Procedimiento

Para empezar con la investigación se solicitó autorización a la Universidad Franklin Roosevelt, así poder realizar la recolección de datos.

Se solicitó autorización en el Hospital Militar Lima-2023 para poder realizar el estudio, se procedió a la revisión de las recetas médicas, los datos obtenidos se recolecto en una ficha.

2.6. Método de análisis de datos

La información obtenida se categorizó de acuerdo con las dimensiones de cada variable de estudio. Al presentar los resultados obtenidos se utilizan tablas y gráficos, los cuales no ayudan a interpretar de manera adecuada la información mencionada y a redactar una discusión de los resultados con la ayuda del programa Excel y SPSS vs 26.

2.7. Aspectos éticos

Se cumplió con los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia y se respetó en todo momento la confidencialidad.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1
Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del prescriptor, en recetas atendidas en Boticas las 24 horas.

<i>1. Nombre del prescriptor</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	69	87,3
No	10	12,7
Total	79	100,0

<i>2. Dirección del prescriptor o la institución donde trabaja</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	79	100,0

<i>3. Número de teléfono del prescriptor o la institución donde trabaja</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	79	100,0

<i>4. Firma y número de colegiatura del prescriptor</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	76	96,2
No	3	3,8
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 1, se observa el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del prescriptor, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023, respecto al nombre del prescriptor el 87,3% de las recetas si cumplen con colocar el nombre del prescriptor y el 12,7% no cumplen; respecto a la dirección del prescriptor o la institución donde trabaja el 100% de las recetas si cumplen; respecto al número de teléfono del prescriptor o la institución donde el 100% de las recetas no cumplen; respecto a la firma y número de colegiatura del prescriptor el 96,2% de las recetas no cumplen y el 3,8% no cumplen.

Tabla N° 2
Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del paciente,
en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023.

<i>5. Nombre del paciente</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	75	94,9
No	4	5,1
Total	79	100,0
<i>6. Dirección del paciente</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	6	7,6
No	73	92,4
Total	79	100,0
<i>7. Edad del paciente</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	57	72,2
No	22	27,8
Total	79	100,0
<i>8. Teléfono del paciente</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	16	20,3
No	63	79,7
Total	79	100,0
<i>9. Diagnóstico</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	70	88,6
No	9	11,4
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 2, se observa el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del paciente, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023, respecto al nombre del paciente el 94,9% de las recetas si cumplen con colocar el nombre del paciente y el 5,1% no cumplen; respecto a la dirección del paciente el 92,4% de las recetas no cumplen y el 7,6% si cumplen; respecto a la edad del paciente el 72,2% de las recetas si cumplen y el 27,8% no cumplen; respecto al teléfono del paciente el 79,7% de las recetas no cumplen y el 20,3% si cumplen; respecto al diagnóstico el 88,6% de las recetas si cumplen y el 11,4% no cumplen.

Tabla N° 3
Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del medicamento, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023.

<i>10. Nombre genérico del medicamento</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	74	93,7
No	5	6,3
Total	79	100,0
<i>11. Nombre comercial del medicamento</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	14	17,7
No	65	82,3
Total	79	100,0
<i>12. Dosis del medicamento</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	37	46,8
No	42	53,2
Total	79	100,0
<i>13. Forma farmacéutica</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	47	59,5
No	32	40,5
Total	79	100,0
<i>14. Cantidad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	79	100,0
<i>15. Indicaciones</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	12	15,2
No	67	84,8
Total	79	100,0

16. Forma de presentación del medicamento recetado

	Frecuencia	Porcentaje
Si	24	30,4
No	55	69,6
Total	79	100,0

17. Concentración del principio activo

	Frecuencia	Porcentaje
Si	22	27,8
No	57	72,2
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 3, se observa el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del medicamento, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023, que respecto al nombre genérico del medicamento el 93,7% de las recetas si cumplen y el 6,3% no cumplen; respecto al nombre comercial del medicamento el 82,3% de las recetas no cumplen y el 17,7% si cumplen; respecto a la dosis del medicamento el 53,2% de las recetas no cumplen y el 46,8% si cumplen; respecto a la forma farmacéutica el 59,5% de las recetas si cumplen y el 40,5% no cumplen; respecto a la cantidad el 100% de las recetas si cumplen; respecto a las indicaciones el 84,8% de las recetas no cumple y el 15,2% si cumplen; respecto a la forma de presentación del medicamento recetado el 69,6% de las recetas no cumplen y el 30,4% si cumplen; a la concentración del servicio activo el 72,2% de las recetas no cumplen y el 27,8% si cumplen.

Tabla N° 4
Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión de la receta,
en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023.

<i>18. Letra legible</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	26	32,9
No	53	67,1
Total	79	100,0

<i>19. Fecha de expedición de la prescripción</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	56	70,9
No	23	29,1
Total	79	100,0

<i>20. Fecha de expiración de la prescripción</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	17	21,5
No	62	78,5
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 4, se observa el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del medicamento, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023, que respecto a la letra legible el 67,1% de las recetas no cumple y el 32,9% si cumplen; respecto a la fecha de expedición de la prescripción 70,9% de las recetas si cumplen y el 29,1% no cumplen; respecto a la fecha de expiración de la prescripción el 78,5% de las recetas no cumplen y el 21,5% si cumplen.

IV. DISCUSIÓN

El incumplimiento de las buenas prácticas de prescripción es la principal causa del mal uso de la medicación, lo que a su vez lleva a la falta de adherencia del paciente. Por lo tanto, es necesario identificar problemas y encontrar soluciones coordinadas que mejoren la salud pública.⁵ Según la Organización Mundial de la Salud, el uso racional de los medicamentos consiste en garantizar que los pacientes reciban el medicamento adecuado para sus necesidades clínicas, en el momento adecuado y al menor costo posible para ellos y la sociedad; frente a lo expuesto en nuestra investigación tenemos el siguiente objetivo: Determinar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de medicamentos en dosis unitaria en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023.

Respecto al porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción sobre la dimensión receta en dosis unitaria, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023, se observa respecto a la letra legible el 67,1% de las recetas no cumple y el 32,9% si cumplen; respecto a la fecha de expedición de la prescripción 70,9% de las recetas si cumplen y el 29,1% no cumplen; respecto a la fecha de expiración de la prescripción el 78,5% de las recetas no cumplen y el 21,5% si cumplen; resultados similares lo muestra ⁴ **Mendoza, V. y Salvador, M. (2019)**, en su investigación: Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la farmacia de dosis unitaria del hospital militar central en el periodo enero-junio 2019, quienes reportan que la buena práctica de prescripción a la hora de prescribir, las letras son ilegible, lo que dificulta la correcta dispensación del medicamento; así mismo ⁴ **Nahui, M. y Meza, C. (2019)**, en su investigación: Buenas prácticas de dispensación en dosis unitaria del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica, refieren que tenían dificultad para entender las recetas médicas por que no estaban en letra legible; también **León, G. León, D. (2020)**, en su investigación: Evaluación de la prescripción médica en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia Concluyen que la escritura ilegible en las historias clínicas es la causa más antigua conocida de errores médicos que contribuyen a la prescripción de dosis incorrectas, lo que conduce al fracaso del tratamiento y, en consecuencia, a la disminución de la calidad de la atención brindada a los pacientes; así mismo **Ordoñez, J. (2021)**, en su investigación: Validación farmacéutica de prescripciones médicas en pacientes ambulatorios insulino dependientes, quien refiere que hubo errores de legibilidad.

Referente al ² porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del prescriptor, en recetas atendidas en el HOSPITAL MILITAR LIMA-2023, se observa respecto al nombre del prescriptor el 87,3% de las recetas si cumplen con colocar el nombre del prescriptor y el 12,7% no cumplen; respecto a la dirección del prescriptor o la institución donde trabaja el 100% de las recetas si cumplen; respecto al número de teléfono del prescriptor o la institución donde el 100% de las recetas no cumplen; respecto a la firma y número de colegiatura del prescriptor el 96,2% de las recetas no cumplen y el 3,8% no cumplen; Nuestros resultados coinciden con **Mendoza, V. y Salvador, M. (2019)**, quienes afirman que, en la dimensión del prescriptor, los errores son mínimos y no afectan en el tratamiento del paciente.

Referente al ² porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión paciente, en recetas atendidas en BOTICAS LAS 24 HORAS, se observa respecto al nombre del paciente el 94,9% de las recetas si cumplen con colocar el nombre del paciente y el 5,1% no cumplen; respecto a la dirección del paciente el 92,4% de las recetas no cumplen y el 7,6% si cumplen; respecto a la edad del paciente el 72,2% de las recetas si cumplen y el 27,8% no cumplen; respecto al teléfono del paciente el 79,7% de las recetas no cumplen y el 20,3% si cumplen; respecto al diagnóstico el 88,6% de las recetas si cumplen y el 11,4% no cumplen; resultados similares lo muestra **Mendoza, V. y Salvador, M. (2019)**, quienes concluye en la Dimensión del paciente, los errores son mínimos pero necesarios para la administración segura de medicamentos; así mismo **Ñahui, M. y Meza, C. (2019)**, revelaron que casi la mitad (45,55%) de los Q.F. declaró que las cajas de dosis unitaria se identificaron erróneamente los datos del paciente.

Referente al porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión medicamento, en recetas atendidas en el HOSPITAL MILITAR LIMA-2023, se observa respecto al nombre genérico del medicamento el 93,7% de las recetas si cumplen y el 6,3% no cumplen; respecto al nombre comercial del medicamento el 82,3% de las recetas no cumplen y el 17,7% si cumplen; respecto a la dosis del medicamento el 53,2% de las recetas no cumplen y el 46,8% si cumplen; respecto a la forma farmacéutica el 59,5% de las recetas si cumplen y el 40,5% no cumplen; respecto a la cantidad el 100% de las recetas si cumplen; respecto a las indicaciones el 84,8% de las recetas no cumple y el 15,2% si cumplen; respecto a la forma de presentación del medicamento recetado el 69,6% de las recetas no cumplen y el 30,4% si cumplen; respecto a la concentración del principio activo el 72,2% de las recetas no cumplen y el

27,8% si cumplen; resultados similares lo muestra **Mendoza, V. y Salvador, M. (2019)**, quienes afirman que, en la dimensión de medicamentos, la BPD es alta, esto es importante porque puede conducir a una dosificación incorrecta; así mismo **Ñahui, M. y Meza, C. (2019)**,³ En cuanto a la recepción y administración de la dosis indicada, alrededor de una cuarta parte (27,27%) de los Q.F. ratifican que no hay un control estricto a la hora de la entrega de medicamentos; En su tesis **Jaén, C. (2021)**,¹ en su investigación: Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y dispensación en la farmacia del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa, quien refiere que los errores médicos comunes: es el uso incorrecto de abreviaturas y errores de presentación; así mismo **Ordoñez, J. (2021)**, quien refiere que el 17,9% de todos los problemas observados fueron errores de prescripción, nombre del medicamento, sobredosis de medicamentos (41%) y reducción de dosis (41%).

V. CONCLUSIONES

- Referente al porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en la dimensión receta en dosis unitaria, se determinó que en el 67,1% de las recetas la letra no es legible, el 70,9% de las recetas si cumplen respecto a la fecha de expedición de la prescripción y el 78,5% de las recetas no cumplen con la fecha de expiración de la prescripción
- Referente al porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del prescriptor, se determinó que el 87,3% de las recetas si cumplen con colocar el nombre del prescriptor, el 100% de las recetas si cumplen en colocar la dirección de la institución donde trabaja el prescriptor, el 100% de las recetas no cumplen respecto al número de teléfono del prescriptor o de la institución, el 96,2% de las recetas si cumplen respecto a la firma y número de colegiatura del prescriptor.
- Referente al porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión paciente, se determinó que el 94,9% de las recetas si cumplen con colocar el nombre del paciente, el 92,4% de las recetas no cumplen respecto a la dirección del paciente, el 72,2% de las recetas si cumplen respecto a la edad del paciente, el 79,7% de las recetas no cumplen respecto al teléfono del paciente y el 88,6% de las recetas si cumplen respecto al diagnóstico.
- Referente al porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión medicamento, se determinó que el 93,7% de las recetas si cumplen en consignar el nombre genérico del medicamento, el 82,3% de las recetas no cumplen en consignar el nombre comercial del medicamento, el 53,2% de las recetas no cumplen en consignar la dosis del medicamento, el 59,5% de las recetas si cumplen en consignar la forma farmacéutica, el 84,8% de las recetas no cumplen en consignar las indicaciones, el 72,2% de las recetas no cumplen en consignar la concentración del principio activo.

VI. RECOMENDACIONES

- Destacar la presencia del Químico Farmacéutico en el equipo médico, para que haga una revisión cuidadosa de la prescripción de cada médico, la verificación y el cumplimiento de las buenas prácticas farmacéuticas para evitar posibles problemas relacionados con medicamentos (PRM).
- Brindar capacitación continua a los profesionales prescriptores y Químicos farmacéuticos sobre la importancia de las buenas prácticas de prescripción.
- Mejorar la relación interprofesional entre médicos y químicos médicos sanitarios para evitar el mal uso de una buena distribución de medicamentos y por ende coordinarse siempre para lograr un mejor entendimiento y lograr mejores resultados en el tiempo de acuerdo al desarrollo. Muy responsable para evitar accidentes porque los pacientes necesitan nuestra salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Doi. [Internet]. Buenas prácticas de dispensación en dosis unitaria del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica. Disponible en: <https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/download/47/57/103>
2. La referencia. [Internet]. Evaluación del cumplimiento de las prácticas de prescripción y dispensación en la farmacia del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa. Disponible en: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_2aa072a1b755dce191752b1fb5a2945e
3. Minsa. [Internet]. Manual de buenas prácticas de dispensación. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf
4. Mendoza Alvarado, V. y Salvador Ortega, M. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la farmacia de dosis unitaria del Hospital Militar Central en el periodo enero–junio 2019. [Tesis]. Perú: Universidad Cesar Vallejo. 79p.
5. Ñahui Paitan, M. y Meza Santivañez, C. Buenas prácticas de dispensación en dosis unitaria del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 110p.
6. Jaén Pacheco, C. Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y dispensación en la farmacia del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa. 73p.
7. León Méndez, G. León Méndez, D. [Internet]. Evaluación de la prescripción médica en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia. Disponible en: <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/1284>
8. Ordoñez Moncayo, J. Validación farmacéutica de prescripciones médicas en pacientes ambulatorios insulino dependientes. [Tesis]. Ecuador: Universidad Guayaquil. 102p.
9. Wikipedia. [Internet]. Dosis unitaria. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Dosis_unitaria

10. Gob.pe. [Internet]. Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria para los Establecimientos del Sector Salud. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391318/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_Sistema_de_dispensaci%C3%B3n_de_medicamentos_en_dosis_unitaria_para_lo_s_establecimientos_del_sector_salud20191017-26355-1t6udtg.pdf?v=1571312555
11. Uroosevelt. [Internet]. Buenas prácticas de dispensación en dosis unitaria del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/187>
12. Sefh. [Internet]. Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica. Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap21.pdf>
13. Sefh. [Internet]. Dispensación con intervención previa del Farmacéutico: dosis unitarias. Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap2611.pdf>
14. Dispensación. [Internet]. Norma de buenas prácticas de dispensación. Disponible en: https://www.cifabol.org/index.php?option=com_phocadownload&view=category&download=35:15-norma-buenas-practicas-de-dispensacion&id=3:normativa
15. Gob.pe. [Internet]. Manual de buenas prácticas de salud. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322886/Manual_de_buenas_pr%C3%A1cticas_de_dispensaci%C3%B3n20190621-17253-ntiu8f.pdf?v=1561140223
16. Farmacéuticos comunitarios. [Internet]. Seguimiento farmacoterapéutico: competencia del farmacéutico. Disponible en: <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/1202/articles/fc2017-9-4-03seguimiento.pdf>
17. Opuspac. [Internet]. Errores de Administración de Medicamentos. Disponible en: <https://www.opuspac.com/es/articulos/errores-de-administracion-de-medicamentos/>
18. Msdmanuals. [Internet]. Errores de medicación. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos/errores-de-medicaci%C3%B3n>

19. Elsevier. [Internet]. Errores de medicación Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-errores-medicacion-13068669>
20. Medicamentosauclic. [Internet]. Prescripción médica. Disponible en: <http://medicamentosauclic.gov.co/contenidos/Requisitos.aspx>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de medicamentos en dosis unitaria en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción sobre la dimensión receta en dosis unitaria, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023? • ¿Cuál es el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del prescriptor, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023? • ¿Cuál es el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión paciente, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023? • ¿Cuál es el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión 	<p>Determinar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de medicamentos en dosis unitaria en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción sobre la dimensión receta en dosis unitaria, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023. • Determinar el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión del prescriptor, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023. • Determinar el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión paciente, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023. • Determinar el porcentaje de prescripciones médicas que consignan las Buenas Prácticas de Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión 	<p>BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE DOSIS UNITARIA</p>	<p>La población lo constituyen 100 recetas médicas de dosis unitaria en el Hospital Militar Lima-2023</p>	<p>No experimental Transversal.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo, transversal</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 79 recetas médicas de dosis unitaria en el Hospital Militar Lima-2023</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS-26.</p>

Prescripción en dosis unitaria sobre la dimensión medicamento, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023	medicamento, en recetas atendidas en el Hospital Militar Lima-2023				
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

Anexo 2.



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

CUESTIONARIO: “CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIA EN RECETAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MILITAR LIMA-2023”

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 RECOLECCION DE DATOS

Diagnostico: _____

Nombre del medicamento: _____

Edad: _____

Sexo: _____

Tipo de medicamento: _____

Vía de administración: _____

N°	Criterio	Si	No
1	Nombre del prescriptor		
2	Dirección del prescriptor o la institución donde trabaja		
3	Número de teléfono del prescriptor o la institución donde trabaja		
4	Nombre del paciente		
5	Dirección del paciente		
6	Edad del paciente		
7	Teléfono del paciente		
8	Diagnóstico		
9	Nombre genérico del medicamento		
10	Nombre comercial del medicamento		
11	Dosis del medicamento		
12	Forma farmacéutica		
13	Cantidad		
14	Firma y número de colegiatura del prescriptor		
15	Indicaciones		
16	Fecha de expedición de la prescripción		
17	Fecha de expiración de la prescripción		
18	Forma de presentación del medicamento recetado		
19	Letra legible		
20	Concentración del principio activo		

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 “**CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIA EN RECETAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MILITAR LIMA-2023**”, 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: **“CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIA EN RECETAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MILITAR LIMA-2023”**

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:

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	5%
	Internet	
2	hdl.handle.net	3%
	Internet	
3	researchgate.net	1%
	Internet	
4	renati.sunedu.gob.pe	<1%
	Internet	
5	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
	Internet	
6	repositorio.ug.edu.ec	<1%
	Internet	

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DEDICATORIAEn primer lugar, a Dios por haberme guiado por el camino de felicidad...

www.slideshare.net

a mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado

1library.co

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

vi ÍndiceCarátula Dedicatoria Agradecimientos Página del jurado Declaratoria de aute...

repositorio.uroosevelt.edu.pe