

NOMBRE DEL TRABAJO:
BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DEL ÁREA DE
CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

ASESOR:

- Mg. Jesus Carbajal, Orlando

AUTORES:

- Bach. Pichihua Tocas, Yahira Yuliana
- Bach. Cordova Orellana, Carlos Antonio

RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO
TESIS PICHIHUA TOCAS - CORDOVA OR ELLANA.docx

RECUENTO DE PALABRAS 13065 Words	RECUENTO DE CARACTERES 72691 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS 62 Pages	TAMAÑO DEL ARCHIVO 735.6KB
FECHA DE ENTREGA Dec 30, 2023 9:24 AM GMT-5	FECHA DEL INFORME Dec 30, 2023 9:25 AM GMT-5

● **20% de similitud general**
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 20% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



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

TESIS
**BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DEL
ÁREA DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES

Bach. Pichihua Tocas, Yahira Yuliana
Bach. Cordova Orellana, Carlos Antonio

ASESOR

Mg. Jesus Carbajal, Orlando

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

HUANCAYO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por bríndame la sabiduría y la inteligencia para lograr mis metas trazadas.

A mis padres, que me enseñaron valores y a todos mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

Yahira.

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a mi madre que me dio la vida, apoyo y consejos, por su apoyo absoluto en los momentos más difíciles que me tocó vivir, a mis hermanas quienes con sus palabras de motivación no me dejaron caer para seguir adelante y ser perseverante hasta cumplir con mis propósitos. A todos ellos en general mi aprecio sincero con todo mi corazón.

Carlos.

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

PRESIDENTE

Dr. Ayala Picoaga, Vicente Manuel

SECRETARIO

Mg. Padilla Huali, Trilce Evelyn

VOCAL

Mg. Jesus Carbajal, Orlando

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **PICHIHUA TOCAS, Yahira Yuliana**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 72611009, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DEL ÁREA DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”.

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, 24 de abril de 2023



PICHIHUA TOCAS, Yahira Yuliana

DNI N° 72611009

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **CORDOVA ORELLANA, Carlos Antonio**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 71037309, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de tesis titulada: “BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DEL ÁREA DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”.

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, 24 de abril de 2023



CORDOVA ORELLANA, Carlos Antonio

DNI N° 71037309

Índice

Carátula	1
Dedicatoria	2
Agradecimientos	3
Página del jurado	4
Declaratoria de autenticidad	5
Índice	7
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	24
2.1. Tipo y diseño de investigación	24
2.2. Operacionalización de la variable	25
2.3. Población, muestra y muestreo	26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	27
2.5. Procedimiento	27
2.6. Método de análisis de datos	27
2.7. Aspectos éticos	27
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSIÓN	40
V. CONCLUSIONES	46
VI. RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	48
ANEXOS	50

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Género social de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.	28
Tabla N° 02. Edad de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.	29
Tabla N° 03. Prescripción de acuerdo a los datos de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.	30
Tabla N° 04. Datos del medicamento prescriptos a los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.	31
Tabla N° 05. Datos del prescriptor en las recetas de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central	33
Tabla N° 06. Dispensación respecto a la recepción y validación de las recetas de los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central.	34
Tabla N° 07. Dispensación respecto al análisis e interpretación de la prescripción de las recetas de los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central.	35
Tabla N° 08. Dispensación respecto a la preparación y selección de los productos para su entrega a los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central.	36
Tabla N° 09. Dispensación respecto al registro de los medicamentos que proporcional a los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central.	37
Tabla N° 10. Dispensación respecto a la entrega de los productos e información por el dispensador a los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central.	38

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Género social de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.	28
Gráfico N°02. Edad de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.	29

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Evaluar las buenas prácticas de prescripción y dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central. Son las normas establecidas para asegurar el uso adecuado de los medicamentos, para confirmar los métodos, procedimientos y requisitos para el cumplimiento de la distribución de medicamentos. **Metodología**. descriptiva, observacional, retrospectiva, fue no experimental. La población estuvo conformada por 100 recetas para evaluar la prescripción, 4 personal técnico y 4 Químicos Farmacéuticos (evaluar dispensación).; la muestra lo constituyeron 79 recetas. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. Se observa respecto al género social el 89,9% son del género masculino y el 43,0% son mayores de 55 años. Respecto a las tres dimensiones datos de los pacientes, datos del medicamento prescritos, datos del prescriptor en su gran mayoría se cumplen la prescripción. Referente a la dispensación respecto a la recepción y validación de las recetas, evaluación del proceso de análisis e interpretación de la dispensación, evaluación del proceso de la preparación y selección de los productos para su entrega, Dispensación respecto al registro, Dispensación respecto a la entrega de los productos e información por el dispensador, en estas dimensiones siempre se cumple la buena dispensación. **Conclusiones**. Si hay buenas prácticas de prescripción y dispensación del área de cardiología del Hospital militar central.

Palabras Clave.

Buenas prácticas de Prescripción, Dispensación, Factores.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Evaluate the good practices of prescription and dispensation of that area of cardiology in the Hospital Central soldier. They are the established rules to insure the adequate use of the medicaments, to confirm the methods, procedures and requirements for the medicament distribution fulfilment . **Methodology.** Descriptive; observational; retrospective He went not experimental . The population was constituted by 100 recipes to evaluate the prescription, 4 personal technician and 4 Pharmaceutical Chemists (evaluate dispensation) .; shows it they constituted it 79 recipes . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** It is observed regarding social gender that 89.9% are male and 43.0% are over 55 years old. Regarding the three dimensions, patient data, prescribed medication data, and prescriber data, the vast majority of the prescription is fulfilled. Regarding dispensing with respect to the reception and validation of recipes, evaluation of the process of analysis and interpretation of dispensing, evaluation of the process of preparation and selection of products for delivery, Dispensing with respect to registration, Dispensing with respect to delivery of the products and information by the dispenser, in these dimensions good dispensing is always achieved. **Conclusions.** If there are good prescription and dispensing practices in the cardiology area of the central military hospital.

Keywords.

Good Prescription practices, Dispensation, Factors.



Edwin Alfaro Pérez
LICENCIADO EN EDUCACIÓN
ENSEÑANZA ESPAÑOL - INGLÉS
26 de set. 23

I. INTRODUCCIÓN

El consumo de Medicamentos tiene graves consecuencias para el individuo y la sociedad, en términos de su salud y riqueza. Por su complejidad requiere el uso de ideas propias van más allá del sector de la salud y afectan a muchos otros sectores como la educación, la economía, la industria, los negocios, la sociedad y las redes sociales. Los cambios políticos y económicos han tenido un impacto significativo en el sector de la salud y, en particular, en la disponibilidad y uso de medicamentos.

El uso razonable de medicamentos debe ser considerado, como la selección, dispensar, prescribir y administrar medicamentos con el paciente. Hay varios factores a considerar cuando se busca el uso racional de medicamentos, uno de los cuales es la prescripción.¹

La elección correcta de los medicamentos debe hacerse considerando los parámetros de eficacia, seguridad, conveniencia y costo. La eficacia de un medicamento es alterar eficazmente los síntomas. La seguridad es la selección de medicamentos con bajos efectos adversos. Las dosificaciones complejas disminuyen el alcance del medicamento. Finalmente, se debe considerar el precio para tomar la decisión correcta.²

El 27 de julio de 2022, Decreto Ministerial No. 554-2022/MINSA fue publicada en el Diario Oficial de El Peruano, que adopta las Mejores Prácticas de las Organizaciones Farmacéuticas. Establece procedimientos técnicos y normas mínimas y obligatorias de higiene para el contacto con farmacoterapéuticos y farmacias de organismos médicos, públicos y privados, relacionados con los servicios de almacenamiento, distribución, farmacovigilancia y, en su caso, análisis y distribución farmacoterapéuticos y transporte, es muy efectivo, seguro y conveniente cuando el paciente no puede comprarlo a su mejor precio.³

Pregunta de investigación: ¿Cuáles son las buenas prácticas de prescripción y dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

- ¿Como es el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción con respecto a los

datos del prescriptor del área de cardiología en el Hospital Militar Central?

- ¿Cuál es el proceso de análisis e interpretación de la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central?
- ¿Cuál es el proceso de la preparación y selección de los productos para su entrega en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central?
- ¿Cuál es el proceso de registro en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central?

Objetivo general: Evaluar las buenas prácticas de prescripción y dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central.

Teniendo como objetivos específicos del presente estudio:

- Evaluar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción con respecto a los datos del prescriptor del área de cardiología en el Hospital Militar Central
- Evaluar el proceso de análisis e interpretación de la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central
- Evaluar el proceso de la preparación y selección de los productos para su entrega en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central
- Evaluar el proceso de registro en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central

Antecedentes nacionales:

Angulo, J. (2021). Evaluación de buenas prácticas de prescripción y dispensación del servicio de cardiología en farmacia del Hospital Reátegui, Piura 2020. Objetivos: Evaluar las buenas prácticas de prescripción y dispensación del servicio de cardiología en farmacia del Hospital Reátegui, Piura durante los meses de octubre a diciembre del 2020. Métodos: descriptiva, observacional, retrospectiva. Conclusiones: En cuanto a los pedidos, se siguen las pautas de mejores prácticas; un promedio de 78,2% en tres categorías: datos de pacientes, datos de medicamentos y datos de prescriptor. Respecto a la dispensación, el 79,6% sigue

buenas prácticas de dispensación. Datos del paciente, está 100% completo; indicando que registran el nombre del paciente, edad, condición y fecha de expedición de la receta. La decisión se toma de acuerdo con la información de registro del solicitante, se puede ver que, si tienen conocimiento del sistema de dispensación, verifican las normas de acuerdo a la entidad de salud, el nombre y el apellido del paciente y datos del prescriptor, son legibles las recetas. Prescripción de los datos del prescriptor, son 100% precisos en términos de duración del tratamiento, número de medicamentos, concentración de medicamentos y formas farmacéutica del medicamento; pero existen limitaciones en cuanto a la cantidad de tratamiento, método de administración y dosis. Además, si se respeta el nombre del medicamento. Dispensación en la recepción y validación, el personal está presente para compartir información sobre el sistema y permitir revisar otras áreas relacionadas con el nombre de la organización de salud, el nombre del paciente, verificar la descripción de los autores y son legibles las recetas. En cuanto al análisis e interpretación; el personal siempre entiende correctamente los resúmenes y verifica si los tratamientos son consistentes con el diagnóstico del paciente. Preparación y selección del producto para entregar, hay un cumplimiento en la cantidad correcta dispensación, verificación de nombre, forma farmacéutica, concentración y presentación. Proceso de registro, existe cumplimiento completo, se documenta la entrega y recepción de todos los medicamentos, se considera importante implementar e identificar los problemas que ocasionan errores de distribución. Dispensación en la entrega de productos e información al 100%, a veces instruyendo claramente a los pacientes sobre la dosis y el tratamiento; el 60% dijo que a veces dan instrucciones de medicación correctas y adecuadas a los pacientes; El 70% dijo que a veces informan cómo los pacientes toman las medicinas con los alimentos y otros medicamentos; El 70% dijo que a veces señalaba de manera objetiva y clara los posibles problemas con el uso de medicamentos; El 80% dijo que siempre informaba a los pacientes sobre el almacenamiento y conservación de los medicamentos; El 70% dijo que los técnicos de farmacia a veces son los que dan información e instrucciones a los pacientes sobre los medicamentos. Uso y dosificación de productos farmacéuticos; El 70% dijo que los profesionales siempre están educados, informados científicamente y actualizados para atender las dudas de los usuarios; finalmente, el 60% dijo que los químicos médicos a veces capacitan y supervisan al personal de apoyo. ⁴

Jaen, 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: La adherencia a las Buenas Prácticas el 82.27% las regulaciones de venta son inconsistentes, los errores más comunes son: Uso incorrecto de abreviaturas y errores ortográficos. En "otros", un error común en la prescripción de los farmacos que no están incluidos en el PNV. Adhesión a Buenas Prácticas en Farmacéuticos las recetas del SIS no tienen errores, pero el 17,73% de la receta de venta sí.⁵

Carizales, Y. (2021). Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en establecimientos farmacéuticos del barrio Laykakota, Puno 2021. Objetivos: Evaluar el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en establecimientos farmacéuticos del barrio Laykakota, Puno 2021. Métodos: descriptivo no experimental, Prospectivo, Transversal. Conclusiones:

La adherencia a las mejores prácticas de distribución durante la prescripción no es totalmente consistente con las mejores prácticas de distribución, más del 75% de los encuestados están en el promedio de BPD y son deficientes en términos de uso de medicamentos, confirmación médica, interpretación de pedidos, preparación de productos y distribución de productos, esto se debe a que muchas farmacias no atienden a las farmacias durante el proceso, esto también afecta la falta de control de la fortaleza de la DIREMID en Puno. Las Buenas Prácticas de Dispensación solo 20% oficinas de farmacia cumplen con la BPD para obtener una receta, y el 80% son reguladores e insatisfactorias, ya que el personal de la farmacia no verifica la información que debe estar en los registros del médico, como información del paciente, información del medicamento, nombre del fabricante del medicamento, concentración, dosis. Más de 50% cumplen con la validación de prescripción, y el 50% restante se encuentran en la categoría regular y baja en BPD, donde se concluye que los establecimientos farmacéuticos cumplen con regularidad con BPD en la validación de las prescripciones, en características del paciente y del medicamento. Cumplimiento de las BPD en el proceso de interpretación de la prescripción médica más del 50% de las farmacias tienen recetas completas y de baja calidad, pero se concluye que se sigue de manera incorrecta la descripción de las recetas de medicamentos, o por mala lectura del médico, falta de conocimiento en abreviaturas y son ilegibles. Al preparar el producto, el 46,7% cumplen

en la preparación de medicamentos, el 53,3% del servicio se clasifica de regular a malo. En el proceso de dispensación de productos, el 70% está en regular a malo, y solo el 30% sigue el proceso de dispensación. ⁶

Antecedentes Internacionales:

Peñañiel, T. (2018). Evaluación al sistema de dispensación de medicamentos y dispositivos médicos que se realiza desde la farmacia hacia los servicios intrahospitalarios, en el Hospital Básico Andino de Chimborazo. Objetivos: Evaluar el sistema de dispensación de medicamentos y dispositivos médicos que se realiza desde la farmacia hacia los servicios intrahospitalarios, en el Hospital Básico Andino De Chimborazo. Métodos: observacional-descriptivo, prospectivo y no experimental. Conclusiones: Los técnicos de farmacia son los encargados de dispensar medicamentos y productos sanitarios. Los errores de medicación más comunes son errores de forma farmacéutica 100%, omisión de medicamentos 50 %, datos de pacientes faltantes y CIE 10 100 %, estos errores están en entornos hospitalarios/cuidados paliativos y UCI. En Historias clínicas, el 50% presentaba anamnesis correcta, el 50% restante representaba omisión por falta de dosificación, forma farmacéutica, dosis, frecuencia. Un 100% errores de rotulación mal o no rastrear la información del paciente. ⁷

Corea, H. (2019). Evaluación de la Prescripción en el Proceso de Dispensación en la Farmacia del Centro de Salud “Altagracia” Distrito III, Managua, enero 2019. Objetivos: Evaluar la prescripción en el proceso de dispensación en la Farmacia del Centro de Salud Altagracia en el Distrito III de la ciudad de Managua, correspondiente al mes de enero del 2019. Métodos: observacional, retrospectivo, transversal. Conclusiones: En el proceso de verificación, el más alto porcentaje, es en el nombre genérico y la dosis. Los requisitos del prescriptor, no fue satisfactorio, con cifras elevadas de nombre y apellido del paciente, fecha de la prescripción, nombre del medicamento administrado y cantidad entregada; mientras que, para los llenados, siendo la cantidad de medicamento que se le da al paciente. ⁸

Teorías y enfoques a continuación, se describirá:

Prescripción

La prescripción médica es un acto científico, ético y jurídico. A través de esta acción, los médicos utilizan productos biológicos, químicos o naturales para alterar las funciones

bioquímicas y biológicas del cuerpo para lograr un efecto terapéutico.

Esta acción también significa exponer a la persona a un riesgo que no ha enfrentado previamente y que puede resultar en invalidez o muerte.

En un sentido científico, se refiere a los resultados de una experiencia psicológica en la que el médico escucha el informe de los síntomas del paciente con base en la información obtenida y utiliza esa información para realizar un examen físico para buscar síntomas que coincidan con los hallazgos. con el paciente, comprobar y decidir actuar. Si la acción es terapéutica, aparece una receta médica. Acto de prescripción.

En el orden moral, el médico expone al paciente a más peligro del que ya tiene. Debe compartir sus expectativas con su paciente, asegurarse de que comprenda los riesgos involucrados en el logro de los objetivos del tratamiento y que la relación riesgo-beneficio sea aceptable para ambas partes. Los médicos son legalmente responsables de los resultados de tales intervenciones, que se denominan recetas médicas. La sociedad proporciona la capacidad de permitir que una persona asuma riesgos que la beneficien, pero esta capacidad social exige una obligación legal de dictar las acciones del prescriptor. La sociedad organiza el entorno y las reglas que cumplen la receta, y los dos interactúan en una relación dialéctica.

9

Manual de buenas prácticas de dispensación

Son las normas establecidas para asegurar el uso adecuado de los medicamentos, para confirmar los métodos, procedimientos y requisitos para el cumplimiento de la distribución de medicamentos, con base en las leyes de medicamentos aprobadas por Decreto Supremo No. 021-2001-S.A.²⁰

Objetivos de la prescripción

Ayudar a mantener o mejorar la salud y el bienestar de los pacientes. Aumentar la capacidad de consumir medicamentos. Reducir los riesgos a los que se enfrentan los pacientes al tomar medicamentos. Reducir los costos de atención de la salud mediante el uso racional de los medicamentos. Considere la perspectiva del paciente en todas las decisiones de tratamiento.¹⁰

Prescripción racional de medicinas

Para obtener los beneficios potenciales del uso de medicamentos, se debe considerar el uso adecuado de los medicamentos, comenzando con la prescripción adecuada, la dispensación adecuada y la administración oportuna. Desde su preparación hasta su uso, consta de varios pasos, cada uno de los cuales requiere la participación de profesionales médicos como médicos, enfermeras, farmacéuticos, auxiliares y técnicos difíciles de encontrar los mejores métodos de tratamiento para esta enfermedad. tratamiento y rehabilitación, salud del paciente. Además, en última instancia, se necesita al paciente en este proceso, ya que se le pedirá que use el medicamento con cuidado y de acuerdo con las instrucciones recibidas en una actitud de autocuidado y responsabilidad. Por ello, hacemos un llamado a todas las personas desde una perspectiva integral del consumo de medicamentos para promover el uso racional y adecuado de los medicamentos.¹¹

Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias

Promover el uso racional de medicamentos a través de políticas, estructuras, información y educación, incluyendo: Organismo nacional coordinador de la política sobre medicamentos. Guías clínicas basadas en la evidencia para la educación, la atención y el apoyo a la toma de decisiones, nombres de medicamentos importantes para comprar medicamentos y siniestros de seguros, comités hospitalarios, evaluar e implementar medidas para mejorar el uso de medicamentos, brindando información a los trabajadores de la salud y a los consumidores conocimiento de la medicina independiente y objetiva, eliminando las influencias financieras, que conduce a instrucciones incorrectas, asegúrese de que los eventos. Las actualizaciones son rutinarias y totalmente financiadas para garantizar el acceso, medicamentos y personal médico.¹²

Factores que influyen en el acto de prescribir

Regulatorios

Resumen de la Ley de saneamiento y otras funciones legales asumidas por el Ministerio de salud que determina la receta.

Industria farmacéutica

Las estrategias de marketing y promoción utilizadas por la industria farmacéutica influyen en los patrones de prescripción. Existen acuerdos legales, contratos y recomendaciones para la comercialización y promoción de medicamentos.¹³

Educativos

La formación clínica adecuada, desde el primer nivel de educación hasta el nivel de posgrado, se actualiza constantemente en toda la profesión, lo que es importante para que los profesionales de la salud tomen decisiones clínicas de calidad. La formación de la licenciatura en medicina generalmente se centra en la evaluación en lugar de las habilidades clínicas. Las lecciones se centran en el aprendizaje.¹³

Socio-económicos

Todo asesor profesional debe considerar el contexto económico y social. Por lo tanto, el médico debe considerar los bajos ingresos del paciente, su cultura, nivel de educación, su conocimiento sobre el uso de medicamentos, su entorno familiar, el costo del tratamiento, etc.¹³

Requerimientos para una prescripción adecuada

Formación: Los médicos deben tener una formación adecuada en terapia médica, comenzando con la educación de pregrado, continuando con cursos de posgrado y continuando a lo largo de sus carreras. La capacitación es esencial para tomar decisiones de tratamiento basadas en la mejor evidencia disponible.

Información: A lo largo de su carrera, el médico debe cuidar de obtener información actualizada, independiente y veraz que le permita mantener una mayor independencia en la toma de decisiones y evitar presiones de otros agentes que puedan influir o afectar el proceso de la reunión. La información proporcionada a los médicos debe evitar medidas punitivas, basarse en evidencia clínica precisa evaluada por la comunidad científica y no ser contradictoria, como justificar el uso de medicamentos genéricos al enumerar las opciones de tratamiento.

Condiciones de trabajo: Una prescripción requiere tiempo suficiente y un entorno adecuado para asegurar la comunicación entre el médico y el paciente. La falta de coordinación entre los diferentes niveles de atención puede afectar la calidad de los medicamentos.¹⁴

Factores externos que inciden sobre la prescripción medica

Administración Sanitaria: Las autoridades sanitarias son responsables de controlar la calidad de los medicamentos, ya sean genéricos o registrados. Pero es claro que el principal objetivo de las autoridades sanitarias y de las empresas industriales es controlar el aumento del precio de los medicamentos, que es una parte importante del costo de los medicamentos en el mundo. Los médicos no podemos aceptar que solo nosotros tengamos la culpa del aumento de los precios de los medicamentos, pero tenemos una razón para participar en discusiones sobre medidas que pueden ayudar a mejorar la atención de medicamentos.

Industria farmacéutica: La industria farmacéutica, al patrocinar eventos académicos y de formación, ya es y es una parte muy importante de la cooperación y asistencia en la educación médica superior. Esta colaboración no es altruista, ya que también pretende influir directa o indirectamente en las decisiones de prescripción de los médicos.

Los pacientes: Los cambios en la sociedad en los últimos años han modificado el papel del paciente en la relación con el médico. Los médicos también son conscientes de su deber de respetar los derechos de los pacientes al conocimiento ya la autonomía (libertad y decisión). Es responsabilidad del médico decidir cuál cree que es la mejor receta para el paciente. Siempre informe bien al paciente y considere la perspectiva del paciente. La alianza terapéutica que emerge de este sublime intercambio conducirá a una adecuada adherencia a la terapia.¹⁴

Receta médica y contenidos.

Una historia clínica es un documento estándar que informa por escrito sobre el tratamiento de un paciente cuando se dispensa un medicamento en la farmacia.

Además, revela instrucciones para aliviar o restaurar la salud. Según Jamie Sasso, profesor de química y farmacia de la Universidad de San Sebastián, “la receta debe incluir los datos personales del médico, incluyendo su nombre, RUT, registro del colegio médico y dirección,

así como el nombre del paciente, edad y RUT. "

Al mismo tiempo, la inscripción es la parte principal de la receta, que indica el nombre y la dosis del medicamento recetado. Los medicamentos deben enumerarse por su nombre comercial (genérico o de marca), nombre genérico del medicamento o ingrediente activo.

Una historia clínica es un documento estándar que informa por escrito sobre el tratamiento de un paciente cuando se dispensa un medicamento en la farmacia.,¹⁵

Dispensación

El acto profesional de un farmacéutico de dispensar uno o más medicamentos a un paciente, generalmente de una receta. En este caso, el farmacéutico informa y aconseja al paciente sobre la correcta utilización del medicamento indicado. Los aspectos importantes de esta estructura, entre otros, es enfatizar la adherencia a las dosis, la influencia de los El acto profesional de un farmacéutico de dispensar uno o más medicamentos a un paciente, generalmente de una receta. En este caso, el farmacéutico informa y aconseja al paciente sobre la correcta utilización del medicamento indicado., las interacciones con otros medicamentos, el reconocimiento de posibles efectos negativos y condiciona la seguridad de un producto (OPS/OMS).¹⁶

Responsabilidad de dispensación

Un farmacéutico puede ser considerado responsable si, en su deber de dispensar o cumplir sus deberes de seguridad, fabricación y almacenamiento de medicamentos, comete algún error o falta imperdonable.

La labor de este profesional puede ser penal, civil o penal sobre la labor de la administración de la oficina de farmacia según su elección del centro médico, por lo que su determinación debe hacerse por vía penal, civil o judicial. sistema administrativo, según el caso.¹⁷

Proceso de dispensación

El proceso de dispensación incluye todas las actividades realizadas por los farmacéuticos desde el momento de la dispensación con o sin receta.

- La adecuada distribución de medicamentos debe asegurar su detección y control

- errores en todos los casos. El proceso de selección consta de cinco pasos principales. Aceptación y verificación de recetas.
- Analice e interprete la receta.
- Selección y preparación y de productos para la entrega.
- Registrar
- Entrega de productos e información por parte del dispensador.¹⁸

Entorno para el servicio de dispensación

Ambiente físico

Los servicios de farmacia requieren que usted tenga acceso a un entorno específico en el que se desarrolla la actividad de dispensación, así como a un entorno de trabajo adecuado en el que pueda preparar y entregar el medicamento dispensado. Debe estar en un ambiente limpio y libre de polvo con un área de acceso público y de fácil acceso.¹⁹

Estanterías y superficies utilizadas durante el trabajo

Se debe crear seguridad en el entorno de trabajo del personal en comisión de servicio, y el personal en comisión de servicio debe tener suficiente movilidad para garantizar la eficiencia. Las áreas de refrigeración deben reservarse para medicamentos que no requieran altas temperaturas y para alimentos y bebidas fuera de las áreas de dispensación designadas. Se debe realizar una función de limpieza, se deben implementar los controles apropiados.¹⁹

Medicamentos, equipo y materiales de envasado

Como regla general, estos medicamentos deben almacenarse cuidadosamente en un estante con colores y temperatura de almacenamiento adecuados. Para mantener la calidad del producto, se debe mantener un estricto acuerdo en cuanto a las condiciones de refrigeración, iluminación y humedad. Los equipos y materiales utilizados para el almacenamiento y la distribución deben limpiarse.¹⁹

Del personal

El personal debe estar debidamente identificados, seguir prácticas de higiene adecuadas y usar ropa adecuada para trabajar en las instalaciones.¹⁹

Químico Farmacéutico

El profesional Q.F. participará y promoverá en selección de medicamentos, segura dispensación, orientar al paciente. Tiene que capacitar al personal técnico, absolver preguntas y hacer cumplir las buenas prácticas de dispensación.¹⁹

De la documentación

El acceso al libro nos da acceso a los datos, documentos e información que necesitamos para mejorar el uso de los medicamentos.¹⁹

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es descriptiva, observacional, retrospectiva, siendo que se evaluó las buenas prácticas de prescripción y dispensación, se van a evaluar los comportamientos costumbres del grupo de estudio, se van observar las recetas de hechos anteriores.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental porque las variables de estudio no se van a manipular en la investigación.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN	Son un conjunto de normas establecidas para garantizar el uso correcto de los medicamentos de prescripción, para establecer métodos, procedimientos y requisitos de cumplimiento para la dispensación de producto farmacéutico. Acto profesional del Químico Farmacéutico de administrar uno o más medicamentos a un paciente, generalmente con base en la receta de un médico autorizado.	Es el conjunto de certezas sobre buenas prácticas de prescripción y dispensación del área de cardiología del hospital Militar Central, que se obtendrán aplicando un cuestionario.	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 4
			BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 2
			DISPENSACIÓN	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 1

2.3. Población, muestra y muestreo

La población lo constituyen 100 recetas para evaluar la prescripción, 4 personal técnicos y 4 Químicos Farmacéuticos (para evaluar la dispensación).

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

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 lo conforman 79 recetas del área de cardiología del Hospital Militar Central, 4 personal técnico y 4 Químicos Farmacéuticos.

Criterios de inclusión:

- Recetas del área de cardiología
- Recetas de pacientes mayores de 18 años.
- Personal técnico y Químicos Farmacéuticos que aceptaron firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Recetas de otras áreas
- Recetas de pacientes menores de 18 años
- Personal técnico y Químicos Farmacéuticos que no firmaron el consentimiento informado

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

La técnica a utilizada fue la encuesta y la observación, el instrumento fue el cuestionario y revisión de las fichas de recetas. La encuesta se aplicó al personal que labora en el Hospital militar central. De las fichas se recolectará datos del prescriptor, paciente, medicamento. Para la validación correspondiente del instrumento será sometido a juicio de expertos.

2.5. Procedimiento

Para empezar a recolectar datos se solicitó autorización a la Gerencia del Hospital Militar Central.

Se recolecto información de las fichas de las recetas, al personal técnico y Químicos farmacéuticos se les explico sobre la investigación y se les pidió que firmen un consentimiento informado, luego se les entrego las encuestas para que sean rellenados.

Con la información recopilada se creará una base datos.

2.6. Método de análisis de datos

En el programa de Microsoft Excel 2019, se creará la base de datos y serán exportados al programa SPSS versión 26, que fueron presentados en tablas y gráficos estadísticos.

2.7. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Se guardo la confidencialidad de las fichas de los pacientes y de los profesionales encuestados

III. RESULTADOS

Tabla N° 1

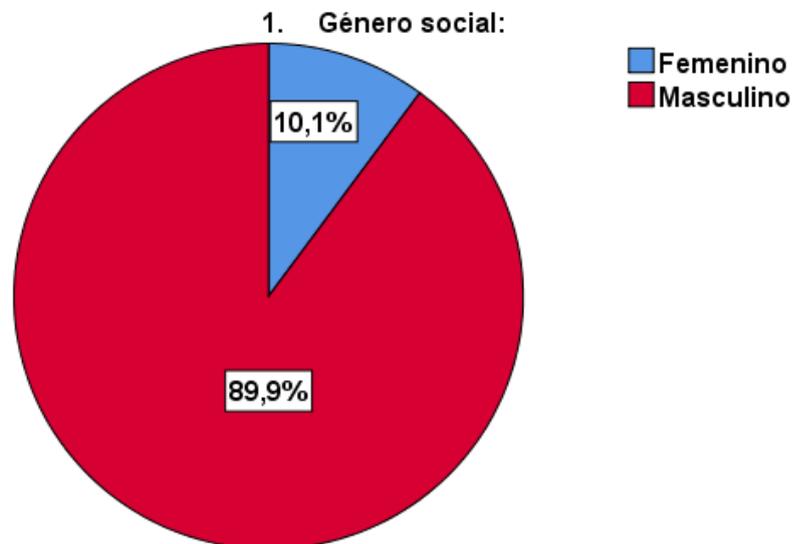
Género social de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.

1. Género social:

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	8	10,1
Masculino	71	89,9
Total	79	100,0

Gráfico N° 1

Género social de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.



Interpretación:

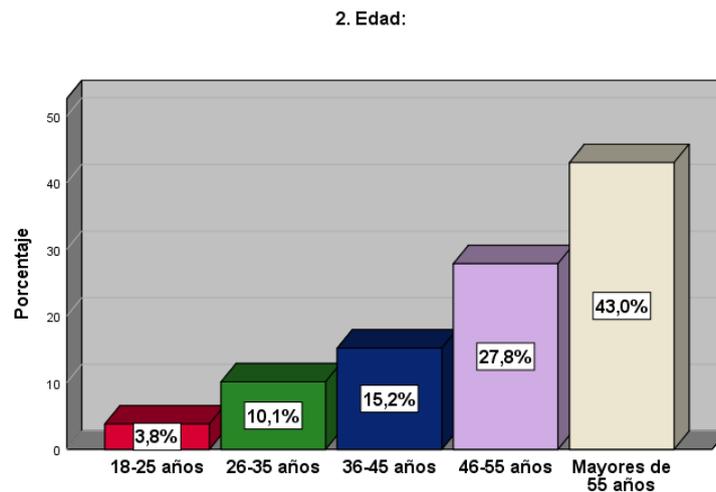
La tabla y gráfico N° 1, nos muestra el género social de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 89,9% son del género masculino y el 10,1% son del género femenino.

Tabla N° 2
Edad de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.

2. Edad:

	Frecuencia	Porcentaje
18-25 años	3	3,8
26-35 años	8	10,1
36-45 años	12	15,2
46-55 años	22	27,8
Mayores de 55 años	34	43,0
Total	79	100,0

Gráfico N° 2
Edad de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.



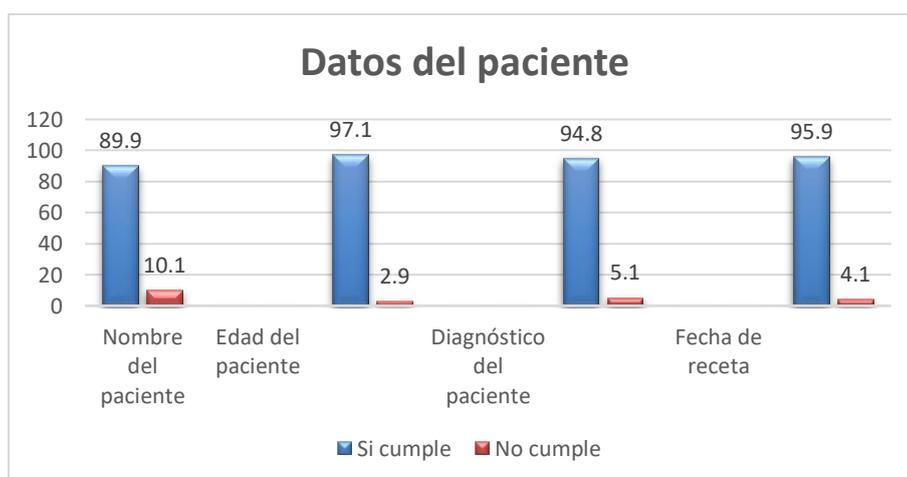
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 2, nos muestra la edad de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 43,0% son mayores de 55 años, el 27,8% tienen entre 46-55 años, el 15,2% tienen entre 36 a 45 años, el 10,1% tienen entre 26 a 35 años y el 3,8% tienen entre 18 a 25 años.

Tabla N° 3
Prescripción de acuerdo a los datos de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.

<i>Nombre del paciente</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	71	89,9
No cumple	8	10,1
Total	79	100,0
<i>Edad del paciente</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	53	97,1
No cumple	26	2,9
Total	79	100,0
<i>Diagnóstico del paciente</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	67	94,8
No cumple	12	5,2
Total	79	100,0
<i>Fecha de receta</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	60	95,9
No cumple	19	24,1
Total	79	100,0

Gráfico N° 3
Prescripción de acuerdo a los datos de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 3, nos muestra la prescripción de acuerdo a los datos de los pacientes

del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 89,9% de las recetas si cumplen con poner el nombre del paciente, solo un 10,1% no cumple; respecto a la edad del paciente el 97,1% detallan la edad de los pacientes y el 2,9% no cumplen; respecto al diagnóstico del paciente el 94,8% si cumplen en especificar el diagnóstico del paciente y el 5,2% no cumplen ; respecto a la fecha de receta el 95,9% si cumplen en especificar la fecha de la receta y el 4,1% no cumplen.

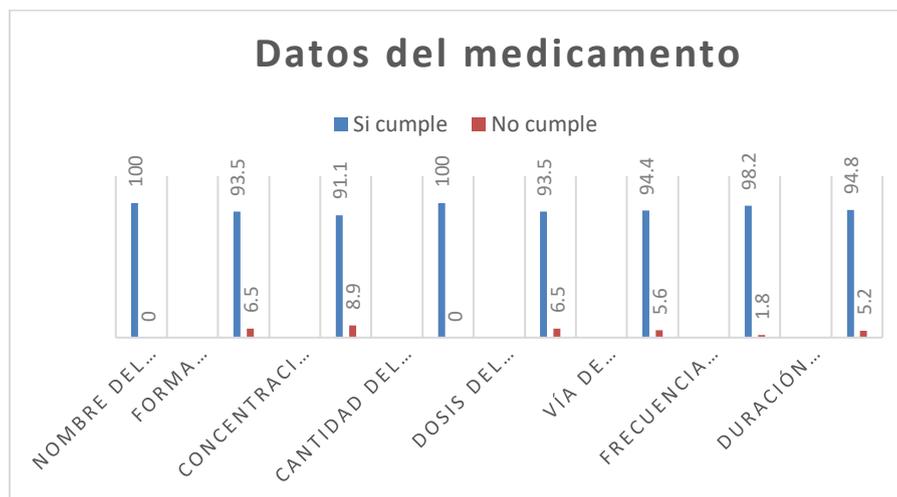
Tabla N° 4
Datos del medicamento prescriptos a los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.

<i>Nombre del medicamento</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	79	100,0
No cumple	0	0
Total	79	100,0
<i>Forma farmacéutica del medicamento</i>		
Si cumple	66	93,5
No cumple	13	6,5
Total	79	100,0
<i>Concentración del medicamento</i>		
Si cumple	72	91,1
No cumple	7	8,9
Total	79	100,0
<i>Cantidad del medicamento</i>		
Si cumple	79	100,0
<i>Dosis del medicamento</i>		
Si cumple	66	93,5
No cumple	13	16,5
Total	79	100,0
<i>Vía de administración del medicamento</i>		
Si cumple	43	94,4
No cumple	36	5,6
Total	79	100,0
<i>Frecuencia del tratamiento</i>		
Si cumple	46	98,2
No cumple	33	1,8
Total	79	100,0

Duración del tratamiento

Si cumple	67	94,8
No cumple	12	5,2
Total	79	100,0

Gráfico N° 4
Datos del medicamento prescritos a los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.



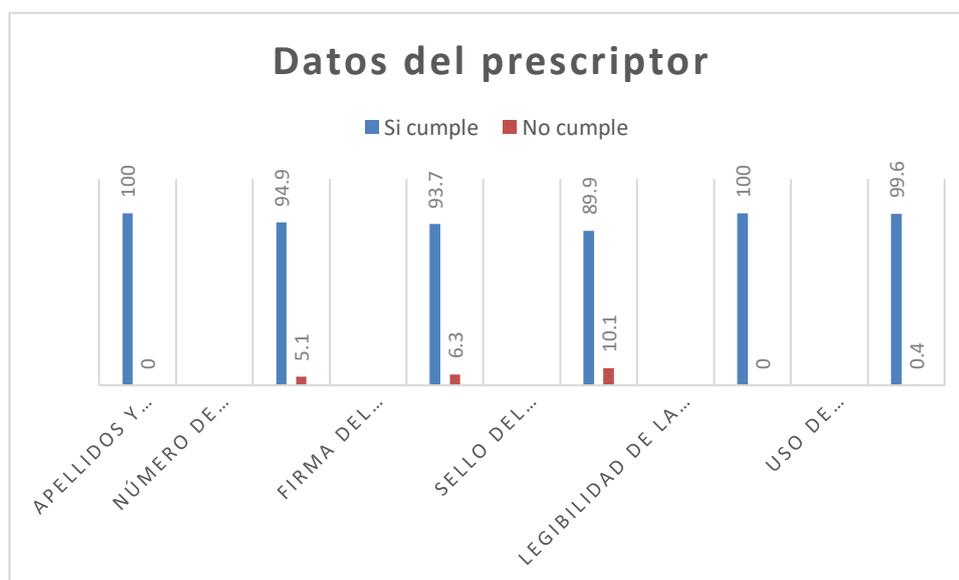
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 4, nos muestra los datos del medicamento prescritos a los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 100,0% si cumplen en especificar el nombre del medicamento, respecto a la forma farmacéutica el 93,5% si cumplen en especificar la forma farmacéutica del medicamento y el 6,5% no cumplen; respecto a la concentración el 91,1% de las recetas si cumplen con la concentración del medicamento y solo un 8,9% no cumplen; respecto a la cantidad el 100% si cumplen en especificar la cantidad del medicamento; respecto a la dosis el 93,5% si cumplen en especificar la dosis del medicamento y el 6,5% no cumplen; respecto a la vía de administración el 94,4% si cumplen en especificar en la receta la vida de administración del medicamento y el 5,6% no cumplen; respecto a la frecuencia de tratamiento el 98,2% si cumplen en especificar la frecuencia de tratamiento y el 1,8% no cumplen; respecto a la duración del tratamiento el 94,8% si cumplen en especificar la duración del tratamiento y el 5,2% no cumplen.

Tabla N° 5
Datos del prescriptor en las recetas de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.

<i>Apellidos y nombres del prescriptor</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	79	100,0
<i>Número de colegiatura del prescriptor</i>		
Si cumple	75	94,9
No cumple	4	5,1
Total	79	100,0
<i>Firma del prescriptor</i>		
Si cumple	74	93,7
No cumple	5	6,3
Total	79	100,0
<i>Sello del prescriptor</i>		
Si cumple	71	89,9
No cumple	8	10,1
Total	79	100,0
<i>Legibilidad de la prescripción</i>		
Si cumple	79	100,0
<i>Uso de abreviaturas</i>		
Si cumple	55	99,6
No cumple	24	0,4
Total	79	100,0

Gráfico N° 5
Datos del prescriptor en las recetas de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 5, nos muestra los datos del prescriptor en las recetas de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 100,0% de las recetas si cumplen en especificar los apellidos y nombres del prescriptor, respecto al número de colegiatura el 94,9% si cumplen en especificar el número de colegiatura en la receta, el 5,1% no cumplen; respecto a la firma del prescriptor el 93,7% cumplen con firmar la receta y el 6,3% no cumplen; respecto al sello el 89,9% de las recetas cumplen en tener el sello y el 10,1% no cumplen; respecto a la legibilidad el 100,0% de las recetas si cumple en ser legibles; respecto al uso de abreviaturas el 99,6% de las recetas si cumplen en usar abreviaturas y el 0,4% de las recetas no cumplen.

Tabla N° 6
Dispensación respecto a la recepción y validación de las recetas de los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central.

El profesional Q.F. identifica las principales actividades del sistema de dispensación.

	Frecuencia	Porcentaje
A veces	1	12,5
Siempre	7	87,5
Total	8	100,0

El profesional Q.F. verifica que la recepción y validación de la receta médica se ajuste a las normas establecidas

A veces	2	25,0
Siempre	6	75,0
Total	8	100,0

El profesional Q.F. verifica el Nombre del prestador de servicio de salud.

A veces	1	12,5
Siempre	7	87,5
Total	8	100,0

El profesional Q.F. identifica el nombre del paciente.

A veces	1	12,5
Siempre	7	87,5
Total	8	100,0

El profesional Q.F. confirma el nombre, firma y n° del registro profesional.

A veces	2	25,0
Siempre	6	75,0
Total	8	100,0

El profesional Q.F. confirma que los datos de la receta se presenten con letra clara y legible.

A veces	1	12,5
Siempre	7	87,5
Total	8	100,0

Interpretación:

La tabla y gráfico N° 6, nos muestra la dispensación respecto a la recepción y validación de las recetas de los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 87,5% el personal Químico Farmacéutico siempre identifica las principales actividades del sistema de dispensación y el 12,5% a veces; respecto a la recepción y validación el 75,0% de los profesionales Químicos farmacéuticos siempre verifican que la recepción y validación de la receta médica se ajuste a las normas establecidas y el 25,0% a veces; respecto al nombre del prestador el 87,5% del profesional Q.F. siempre verifica el nombre del prestador de servicio de salud y el 12,5% a veces; respecto al nombre del paciente el 87,5% del profesional Q.F. siempre identifica el nombre del paciente y el 12,5% a veces; respecto al nombre y firma el 75,0% del profesional Q.F. siempre confirma el nombre y firma y N.° del registro profesional y el 25,0% a veces; respecto a los datos de la receta el 87,5% del profesional Q.F. siempre confirma que los datos de la receta se presenten con letra clara y legible y el 12,5% a veces.

Tabla N° 7

Dispensación respecto al análisis e interpretación de la prescripción de las recetas de los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central.

El profesional Químico Farmacéutico realiza el análisis e interpretación de la prescripción incluyendo la lectura correcta e interpretación de las abreviaturas

	Frecuencia	Porcentaje
A veces	2	25,0
Siempre	6	75,0
Total	8	100,0

El profesional Químico Farmacéutico verifica que el tratamiento farmacológico sea según el diagnóstico.

A veces	1	12,5
Siempre	7	87,5
Total	8	100,0

Interpretación:

La tabla y gráfico N° 7, nos muestra la dispensación respecto a la recepción y validación de las recetas de los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 75,0% del profesional Químico Farmacéutico siempre realiza el análisis e interpretación de la prescripción incluyendo la lectura correcta e interpretación de las abreviaturas y el 25,0% a veces; respecto si verifica el tratamiento el 87,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre verifica que el tratamiento farmacológico sea según el diagnóstico y el 12,5% a veces.

Tabla N° 8
Dispensación respecto a la preparación y selección de los productos para su entrega a los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central.

	Frecuencia	Porcentaje
<i>Como personal del Servicio de Farmacia considera que la preparación y selección de los productos, es un aspecto secundario del proceso de dispensación.</i>		
Nunca	7	87,5
A veces	1	12,5
Total	8	100,0
<i>El profesional Químico Farmacéutico Verifica la cantidad correcta de los medicamentos a entregar.</i>		
A veces	1	12,5
Siempre	7	87,5
Total	8	100,0
<i>El profesional Químico farmacéutico Comprueba que el producto entregado corresponde a la receta médica.</i>		
A veces	2	25,0
Siempre	6	75,0
Total	8	100,0
<i>El profesional Químico Farmacéutico verifica el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación de los productos farmacéuticos que entrega.</i>		
Siempre	8	100,0

Interpretación:

La tabla y gráfico N° 8, nos muestra la dispensación respecto a la preparación y selección de los productos para su entrega a los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 87,5% del personal del Servicio de Farmacia nunca consideran que la preparación y selección de los productos, es un aspecto secundario del proceso de

dispensación, solo el 12,5% consideran que a veces; respecto si verifican la cantidad el 87,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre verifica la cantidad correcta de los medicamentos a entregar y el 12,5% a veces; respecto al producto entregado el 75,0% del profesional Químico farmacéutico siempre comprueba que el producto entregado corresponde a la receta médica y el 25,0% a veces; respecto a la concentración el 100% del profesional Químico Farmacéutico siempre verifica el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación de los productos farmacéuticos que entrega.

Tabla N° 9
Dispensación respecto al registro de los medicamentos que proporcional a los
pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central.

El profesional Químico Farmacéutico realiza un registro de los
medicamentos que entrega al paciente.

	Frecuencia	Porcentaje
A veces	2	25,0
Siempre	6	75,0
Total	8	100,0

Considera que el registro de la entrega de medicamentos a los pacientes
es esencial en el proceso de dispensación

A veces	1	12,5
Siempre	7	87,5
Total	8	100,0

Considera que el registro permite detectar problemas relacionados con los
medicamentos entregados a los pacientes.

A veces	2	25,0
Siempre	6	75,0
Total	8	100,0

Interpretación:

La tabla y gráfico N° 9, nos muestra la dispensación respecto al registro de los medicamentos que proporcional a los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 75,0% del profesional Químico Farmacéutico siempre realiza un registro de los medicamentos que entrega al paciente y el 25,0% a veces; respecto a la entrega de medicamentos el 87,5% consideran siempre que el registro de la entrega de medicamentos a

los pacientes es esencial en el proceso de dispensación y el 12,5% a veces; respecto al registro el 75,0% consideran siempre que el registro permite detectar problemas relacionados con los medicamentos entregados a los pacientes y el 25,0% a veces.

Tabla N° 10
Dispensación respecto a la entrega de los productos e información por el dispensador a los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central.

<i>El profesional Químico Farmacéutico instruye claramente a los pacientes sobre la duración del tratamiento y vía de administración.</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	8	100,0
<i>El profesional Químico Farmacéutico brinda una correcta y suficiente orientación a los pacientes con respecto a sus medicamentos.</i>		
Siempre	8	100,0
<i>El profesional Químico Farmacéutico informa al paciente de como tomar sus medicamentos en relación con los alimentos y otros medicamentos</i>		
A veces	1	12,5
Siempre	7	87,5
Total	8	100,0
<i>El profesional Químico Farmacéutico en la información que brinda a los pacientes menciona posibles problemas relacionados a los medicamentos con objetividad y claridad.</i>		
Siempre	8	100,0
<i>El profesional Químico Farmacéutico Informa al paciente de la conservación y almacenamiento del medicamento</i>		
A veces	1	12,5
Siempre	7	87,5
Total	8	100,0
<i>El Técnico en Farmacia es el que brinda la información y orientación al paciente sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico</i>		
Siempre	8	100,0
<i>El profesional Químico Farmacéutico se mantiene capacitado con información científica y actualizada para resolver las interrogantes e inquietudes de los pacientes</i>		
A veces	3	37,5
Siempre	5	62,5
Total	8	100,0
<i>El profesional Químico Farmacéutico capacita y supervisa al personal auxiliar</i>		
A veces	1	12,5

Siempre	7	87,5
Total	8	100,0

Interpretación:

La tabla y gráfico N° 10, nos muestra la dispensación respecto a la entrega de los productos e información por el dispensador a los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 100,0 % del profesional Químico Farmacéutico siempre instruye claramente a los pacientes sobre la duración del tratamiento y vía de administración; el 100,0% del profesional Químico Farmacéutico siempre brinda una correcta y suficiente orientación a los pacientes con respecto a sus medicamentos; respecto como tomar el medicamento el 87,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre informa al paciente de como tomar sus medicamentos en relación con los alimentos y otros medicamentos y el 12,5% a veces; el 100% del profesional Químico Farmacéutico en la información que brinda a los pacientes siempre menciona posibles problemas relacionados a los medicamentos con objetividad y claridad; el 87,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre informa al paciente de la conservación y almacenamiento del medicamento y el 12,5% a veces; el 100,0% de los Técnicos en Farmacia siempre brindan información y orientación al paciente sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico; respecto si se mantienen capacitados el 62,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre se mantiene capacitado con información científica y actualizada para resolver las interrogantes e inquietudes de los pacientes y el 37,5% a veces; respecto si el Q.F capacita el 87,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre capacita y supervisa al personal auxiliar y el 12,5% a veces.

IV. DISCUSIÓN

La interpretación incorrecta de los medicamentos por parte de los farmacéuticos tiene consecuencias sobre el uso racional de los medicamentos (URM). Por lo tanto, las indicaciones inadecuadas, la información sesgada, el costo de los medicamentos, repercuten negativamente en la economía familiar y pueden afectar a los pacientes; en nuestra investigación se tuvo como objetivo: Evaluar las buenas prácticas de prescripción y dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central.

Respecto a las características sociodemográficas de los pacientes del área de cardiología del Hospital Militar Central, se observa respecto al género social que el 89,9% son del género masculino y el 10,1% son del género femenino; respecto al grupo etario el 43,0% son mayores de 55 años, el 27,8% tienen entre 46 a 55 años, el 15,2% tienen entre 36 a 45 años, el 10,1% tienen entre 26 a 35 años y el 3,8% tienen entre 18 a 25 años.

Respecto a la prescripción de acuerdo a los datos de los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 89,9% de las recetas si cumplen con poner el nombre del paciente, solo un 10,1% no cumple; respecto a la edad del paciente el 97,1% detallan la edad de los pacientes y el 2,9% no cumplen; respecto al diagnóstico del paciente el 94,8% si cumplen en especificar el diagnóstico del paciente y el 5,2% no cumplen ; respecto a la fecha de receta el 95,9% si cumplen en especificar la fecha de la receta y el 4,1% no cumplen; estos datos se cotejaron con **Angulo, J. (2021)**, en su investigación: Evaluación de buenas prácticas de prescripción y dispensación del servicio de cardiología en farmacia del Hospital Reátegui, Piura 2020, quien concluye referente a los datos del paciente, está 100% completo; indicando que registran el nombre del paciente, edad, condición y fecha de expedición de la receta. La decisión se toma de acuerdo con la información de registro del solicitante, se puede ver que, si tienen conocimiento del sistema de dispensación, verifican las normas de acuerdo a la entidad de salud, el nombre y el apellido del paciente y datos del prescriptor, son legibles las recetas; también **Carizales, Y. (2021)**, en su investigación: Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en establecimientos farmacéuticos del barrio Laykakota, Puno 2021, quien concluye que los establecimientos farmacéuticos cumplen con regularidad con BPD en la validación de las prescripciones, en características del paciente y del medicamento; así mismo **Peñañiel, T. (2018)**, así mismo Peñañiel, T. (2018), en su investigación: Evaluación

al sistema de dispensación de medicamentos y dispositivos médicos que se realiza desde la farmacia hacia los servicios intrahospitalarios, en el Hospital Básico Andino de Chimborazo, quien determinó que hay omisión en los datos de los pacientes y CIE 10 100%,

Respecto a los datos del medicamento prescriptos a los pacientes del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 100,0% si cumplen en especificar el nombre del medicamento, respecto a la forma farmacéutica el 93,5% si cumplen en especificar la forma farmacéutica del medicamento y el 6,5% no cumplen; respecto a la concentración el 91,1% de las recetas si cumplen con la concentración del medicamento y solo un 8,9% no cumplen; respecto a la cantidad el 100% si cumplen en especificar la cantidad del medicamento; respecto a la dosis el 93,5% si cumplen en especificar la dosis del medicamento y el 6,5% no cumplen; respecto a la vía de administración el 94,4% no cumplen en especificar en la receta la vía de administración del medicamento y el 5,6% si cumplen; respecto a la frecuencia de tratamiento el 98,2% si cumplen en especificar la frecuencia de tratamiento y el 1,8% no cumplen; respecto a la duración del tratamiento el 94,8% si cumplen en especificar la duración del tratamiento y el 5,2% no cumplen; estos datos se cotejaron con **Angulo, J. (2021)**, quien concluye que la prescripción datos del medicamento se cumplen al 100% duración del tratamiento, número de medicamentos, concentración de medicamentos y formas farmacéutica del medicamento; pero existen limitaciones en cuanto a la cantidad de tratamiento, método de administración y dosis. Además, si se respeta el nombre del medicamento; también **Jaén, C. (2021)**, quien concluye que un error común en la prescripción de los fármacos que no están incluidos en el PNV; así mismo **Peñafiel, T. (2018)**, quien concluye que, en las Historias clínicas, el 50% presentaba anamnesis correcta, el 50% restante presentaba omisión por falta de dosificación, forma farmacéutica, dosis, frecuencia; así mismo **Peñafiel, T. (2018)**, quien afirma que los errores de medicación más comunes son errores de forma farmacéutica 100%, omisión de medicamentos 50 %; también **Corea, H. (2019)**, quien concluye que, en el proceso de verificación, el más alto porcentaje, es en el nombre genérico y la dosis

Respecto a la evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción con respecto a los datos del prescriptor del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 100,0% de las recetas si cumplen en especificar los apellidos y nombres del prescriptor, respecto al número de colegiatura el 94,9% si cumplen en especificar el número de colegiatura en la receta, el 5,1% no cumplen; respecto a la firma del prescriptor

el 93,7% cumplen con firmar la receta y el 6,3% no cumplen; respecto al sello el 89,9% de las recetas cumplen en tener el sello y el 10,1% no cumplen; respecto a la legibilidad el 100,0% de las recetas si cumple en ser legibles; respecto al uso de abreviaturas el 99,6% de las recetas si cumplen en usar abreviaturas y el 0,4% de las recetas no cumplen; estos datos se contrastaron con **Angulo, J.** (2021), quien afirma que la prescripción de los datos del prescriptor se cumple en especificar nombres legibilidad, receta adecuada, pero hay errores como en el número de colegiatura, firma y abreviaturas; también **Jaén, C.** (2021), 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 afirma que los errores más comunes en las recetas son: Uso incorrecto de abreviaturas y errores ortográficos; también **Carizales, Y.** (2021), quien concluye que se sigue de manera incorrecta la descripción de las recetas de medicamentos, o por mala lectura del médico, falta de conocimiento en abreviaturas y son ilegibles; también **Corea, H.** (2019), en su investigación: Evaluación de la Prescripción en el Proceso de Dispensación en la Farmacia del Centro de Salud “Altagracia” Distrito III, Managua, enero 2019, quien concluye que los requisitos del prescriptor, no fue satisfactorio, con cifras elevadas de nombre y apellido del paciente.

Referente a la dispensación respecto a la recepción y validación de las recetas de los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 87,5% el personal Químico Farmacéutico siempre identifica las principales actividades del sistema de dispensación y el 12,5% a veces; respecto a la recepción y validación el 75,0% de los profesionales Químicos farmacéuticos siempre verifican que la recepción y validación de la receta médica se ajuste a las normas establecidas y el 25,0% a veces; respecto al nombre del prestador el 87,5% del profesional Q.F. siempre verifica el nombre del prestador de servicio de salud y el 12,5% a veces; respecto al nombre del paciente el 87,5% del profesional Q.F. siempre identifica el nombre del paciente y el 12,5% a veces; respecto al nombre y firma el 75,0% del profesional Q.F. siempre confirma el nombre y firma y N° del registro profesional y el 25,0% a veces; respecto a los datos de la receta el 87,5% del profesional Q.F. siempre confirma que los datos de la receta se presenten con letra clara y legible y el 12,5% a veces; estos datos se cotejaron con **Angulo, J.** (2021), quien concluye que la dispensación en la recepción y validación, el personal está presente para compartir información sobre el sistema y permitir revisar otras áreas relacionadas con el nombre de la organización de salud, el

nombre del paciente, verificar la descripción de los autores y son legibles las recetas

Referente a la evaluación del proceso de análisis e interpretación de la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 75,0% del profesional Químico Farmacéutico siempre realiza el análisis e interpretación de la prescripción incluyendo la lectura correcta e interpretación de las abreviaturas y el 25,0% a veces; respecto si verifica el tratamiento el 87,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre verifica que el tratamiento farmacológico sea según el diagnóstico y el 12,5% a veces; estos datos se cotejaron con **Angulo, J.** (2021), quien determinó que en cuanto al análisis e interpretación; el personal siempre entiende correctamente los resúmenes y verifica si los tratamientos son consistentes con el diagnóstico del paciente.

Referente a la evaluación del proceso de la preparación y selección de los productos para su entrega en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 87,5% del personal del Servicio de Farmacia nunca consideran que la preparación y selección de los productos, es un aspecto secundario del proceso de dispensación, solo el 12,5% consideran que a veces; respecto si verifican la cantidad el 87,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre verifica la cantidad correcta de los medicamentos a entregar y el 12,5% a veces; respecto al producto entregado el 75,0% del profesional Químico farmacéutico siempre comprueba que el producto entregado corresponde a la receta médica y el 25,0% a veces; respecto a la concentración el 100% del profesional Químico Farmacéutico siempre verifica el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación de los productos farmacéuticos que entrega; estos datos se cotejaron con **Angulo, J.** (2021), quien determinó que la preparación y selección del producto para entregar, hay un cumplimiento en la cantidad correcta dispensación, verificación de nombre, forma farmacéutica, concentración y presentación; también **Carizales, Y.** (2021), quien afirma que, al preparar el producto, el 46,7% cumplen en la preparación de medicamentos, el 53,3% del servicio se clasifica de regular a malo.

Referente a la evaluación del proceso de registro en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 75,0% del profesional Químico Farmacéutico siempre realiza un registro de los medicamentos que entrega al paciente y el 25,0% a veces; respecto a la entrega de medicamentos el 87,5% consideran siempre que el registro de la entrega de medicamentos a los pacientes es esencial en el proceso de

dispensación y el 12,5% a veces; respecto al registro el 75,0% consideran siempre que el registro permite detectar problemas relacionados con los medicamentos entregados a los pacientes y el 25,0% a veces; estos datos se contrastaron con **Angulo, J.** (2021), quien afirma que el proceso de registro, existe cumplimiento completo, se documenta la entrega y recepción de todos los medicamentos, se considera importante implementar e identificar los problemas que ocasionan errores de distribución; también **Carizales, Y.** (2021), quien afirma que, en el proceso de dispensación de productos, el 70% está en regular a malo, y solo el 30% sigue el proceso de dispensación; también **Corea, H.** (2019), quien concluye que los errores es en la fecha de la prescripción, nombre del medicamento administrado y cantidad entregada.

Referente a la dispensación respecto a la entrega de los productos e información por el dispensador a los pacientes de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 100,0 % del profesional Químico Farmacéutico siempre instruye claramente a los pacientes sobre la duración del tratamiento y vía de administración; el 100,0% del profesional Químico Farmacéutico siempre brinda una correcta y suficiente orientación a los pacientes con respecto a sus medicamentos; respecto como tomar el medicamento el 87,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre informa al paciente de como tomar sus medicamentos en relación con los alimentos y otros medicamentos y el 12,5% a veces; el 100% del profesional Químico Farmacéutico en la información que brinda a los pacientes siempre menciona posibles problemas relacionados a los medicamentos con objetividad y claridad; el 87,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre informa al paciente de la conservación y almacenamiento del medicamento y el 12,5% a veces; el 100,0% de los Técnicos en Farmacia siempre brindan información y orientación al paciente sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico; respecto si se mantienen capacitados el 62,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre se mantiene capacitado con información científica y actualizada para resolver las interrogantes e inquietudes de los pacientes y el 37,5% a veces; respecto si el Q.F capacita el 87,5% del profesional Químico Farmacéutico siempre capacita y supervisa al personal auxiliar y el 12,5% a veces; estos datos se contrastaron con **Angulo, J.** (2021), quien determinó sobre la dispensación en la entrega de productos e información al 100%, a veces instruyendo claramente a los pacientes sobre la dosis y el tratamiento; el 60% dijo que a veces dan instrucciones de medicación correctas y adecuadas a los pacientes; El 70% dijo que a veces informan cómo los pacientes toman las

medicinas con los alimentos y otros medicamentos; El 70% dijo que a veces señalaba de manera objetiva y clara los posibles problemas con el uso de medicamentos; El 80% dijo que siempre informaba a los pacientes sobre el almacenamiento y conservación de los medicamentos; El 70% dijo que los técnicos de farmacia a veces son los que dan información e instrucciones a los pacientes sobre los medicamentos. Uso y dosificación de productos farmacéuticos; El 70% dijo que los profesionales siempre están educados, informados científicamente y actualizados para atender; también **Carizales, Y.** (2021), quien concluye que el personal de la farmacia no verifica la información que debe estar en los registros del médico, como información del paciente, información del medicamento, nombre del fabricante del medicamento, concentración, dosis.

V. CONCLUSIONES

- Se evaluó las buenas prácticas de prescripción y dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central.
- Se evaluó el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción con respecto a los datos del prescriptor del área de cardiología en el Hospital Militar Central, nos dio como resultado que el 100,0% de las recetas si cumplen en especificar los apellidos y nombres del prescriptor, respecto al número de colegiatura el 94,9% si cumplen en especificar el número de colegiatura en la receta, el 93,7% cumplen con firmar la receta, el 89,9% de las recetas cumplen en tener el sello, el 100,0% de las recetas si cumple en ser legibles, el 99,6% de las recetas si cumplen en usar abreviaturas.
- Se evaluó el proceso de análisis e interpretación de la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central, nos dio como resultado que la mayoría del profesional Químico Farmacéutico siempre realiza el análisis e interpretación de la prescripción incluyendo la lectura correcta e interpretación de las abreviaturas y siempre verifica que el tratamiento farmacológico sea según el diagnóstico.
- Se evaluó el proceso de la preparación y selección de los productos para su entrega en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central, como resultado obtuvimos que la mayoría del personal del Servicio de Farmacia consideran que la preparación y selección de los productos, es un aspecto importante del proceso de dispensación, también que siempre verifica la cantidad correcta de los medicamentos a entregar, el 100% del profesional Químico Farmacéutico siempre verifica el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación de los productos farmacéuticos que entrega.
- Se evaluó el proceso de registro en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central, resultando que el 75,0% del profesional Químico Farmacéutico siempre realiza un registro de los medicamentos que entrega al paciente, el 87,5% consideran siempre que el registro de la entrega de medicamentos a los pacientes es esencial en el proceso de dispensación.

VI. RECOMENDACIONES

- Se aconseja a los profesionales Químicos Farmacéuticos y técnicos que revisen sistemáticamente sus existencias de productos para una dispensación eficaz y eficiente a fin de garantizar que los productos estén disponibles a tiempo y se entreguen con prontitud.
- Los profesionales Químicos Farmacéuticos deben implementar medidas de atención al paciente al recibir recetas para evitar errores de interpretación y dispensación asegurando así una atención de calidad al paciente.
- Para evitar errores de prescripción más frecuentes en las recetas médicas, se recomienda una constante capacitación a los médicos en las buenas prácticas de prescripción.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Minsa. [Internet]. Manual de buenas prácticas de prescripción. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
2. Files. [Internet]. Manual de buenas prácticas de prescripción Disponible en: <https://files.sld.cu/cdfc/files/2010/09/manual-de-buenas-practicas-prescripcion.pdf>
3. Tmtabogados. [Internet]. Aprueban manual de buenas prácticas de oficina farmacéutica. Disponible en: <https://tmtabogados.com/resolucion-ministerial-n-554-2022-minsa/>
4. Angulo Ramos, J. Evaluación de buenas prácticas de prescripción y dispensación del servicio de cardiología en farmacia del Hospital Reátegui, Piura 2020. [Tesis]. Perú: Universidad San Pedro. 86p.
5. 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 Arequipa. 73p.
6. Carizales Luicho, Y. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en establecimientos farmacéuticos del barrio Laykakota, Puno 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Roosevelt. 98p.
7. Peñafiel Mendoza, T. Evaluación al sistema de dispensación de medicamentos y dispositivos médicos que se realiza desde la farmacia hacia los servicios intrahospitalarios, en el Hospital Básico Andino de Chimborazo. [Tesis]. Ecuador: escuela Politécnica de Chimborazo. 120p.
8. Corea Zeledón, H. Evaluación de la Prescripción en el Proceso de Dispensación en la Farmacia del Centro de Salud “Altagracia” Distrito III, Managua, enero 2019. [Tesis]. Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua. 110p.
9. Scielo. [Internet]. La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000200001
10. MINSAL. [Internet]. Guía para las buenas prácticas de prescripción: metodología para la prescripción racional de medicamentos ministerio de salud de Chile. Disponible en:

- <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da216aac06faeebe04001011e01297c.pdf>
11. Minsal. [Internet]. Uso racional de medicamentos: Una tarea de todos. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
 12. Paho. [Internet]. Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-sanitarias>
 13. MINSA. [Internet]. Manual de buenas prácticas de prescripción. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
 14. Unav. [Internet]. Resolución sobre la calidad de la prescripción. Disponible en: <https://www.unav.edu/web/unidad-de-humanidades-y-etica-medica/material-de-bioetica/resolucion-sobre-la-calidad-de-la-prescripcion>
 15. Uss. [Internet]. Receta médica: ¿qué datos debe tener? Disponible en: <https://www.uss.cl/newsletter-uss/2015/04/21/receta-medica-que-datos-debe-tener/>
 16. Cofybcf. [Internet]. ¿Qué es la dispensación? Disponible en: https://www.cofybcf.org.ar/noticia_anterior.php?n=2280
 17. Vlex. [Internet]. La responsabilidad civil del farmacéutico por daños derivados de la dispensación de medicamentos. Disponible en: <https://vlex.es/vid/responsabilidad-civil-farmaceutico-danos-699869829>
 18. Minsa. [Internet]. Manual de buenas prácticas de dispensación. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf
 19. López Noé, Tomiko. Buenas prácticas de dispensación y satisfacción del usuario externo – servicio farmacia – Hospital de Paita - 2018 [Tesis]. Perú: Universidad San Pedro. 97p.
 20. Minsa. [Internet]. Manual de buenas prácticas de dispensación. Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/manual_de_buenas_prcticas_de_dispensacin.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son las buenas prácticas de prescripción y dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Como es el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción con respecto a los datos del prescriptor del área de cardiología en el Hospital Militar Central? • ¿Cuál es el proceso de análisis e interpretación de la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central? • ¿Cuál es el proceso de la preparación y selección de los productos para su entrega en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central? • ¿Cuál es el proceso de registro en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central? 	<p>Evaluar las buenas prácticas de prescripción y dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción con respecto a los datos del prescriptor del área de cardiología en el Hospital Militar Central • Evaluar el proceso de análisis e interpretación de la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central • Evaluar el proceso de la preparación y selección de los productos para su entrega en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central • Evaluar el proceso de registro en la dispensación del área de cardiología en el Hospital Militar Central 	<p>BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN</p> <p>DISPENSACIÓN</p>	<p>La población lo constituyen 100 recetas del área de cardiología del Hospital Militar Central, 4 personal técnico y 4 Químicos Farmacéuticos.</p>	<p>No experimental.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Descriptiva, observacional, retrospectiva.</p> <p>Muestra: La muestra, lo constituyen 79 recetas del área de cardiología del Hospital Militar Central, 4 personal técnico y 4 Químicos Farmacéuticos.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. <p>Técnicas de procesamiento de información: La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS-26.</p>

Anexo 2.



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

**CUESTIONARIO ACERCA DE LAS “BUENAS PRÁCTICAS DE
PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DEL ÁREA DE
CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL”**

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.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Género social:

A. Femenino () B. Masculino ()

2. Edad:

3. Nivel de estudio

Primaria () secundaria () Superior ()
Sin estudios ()

4. Estado Civil:

Soltero () Casado () Conviviente () Divorciado ()
Viudo()

I. DE LA RECEPCIÓN Y VALIDACIÓN DE LAS RECETAS.	Nunca	A veces	Siempre
1. El profesional Químico Farmacéutico Identifica las principales actividades del sistema de dispensación.			
1a. El profesional Químico Farmacéutico verifica que la recepción y validación de la receta médica se ajuste a las normas establecidas			
1.b. El profesional Químico Farmacéutico Verifica el Nombre del prestador de servicio de salud.			
1.c. El profesional Químico Farmacéutico Identifica el Nombre del paciente			
1.d. El profesional Químico Farmacéutico Confirma el Nombre, firma y n° del registro profesional.			
1e. El profesional Químico Farmacéutico Confirma que los datos de la receta se presenten con letra clara y legible.			
II. DEL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN	Nunca	A veces	Siempre
2. El profesional Químico Farmacéutico realiza el análisis e interpretación de la prescripción incluyendo la lectura correcta e interpretación de las abreviaturas.			
2a. El profesional Químico Farmacéutico verifica que el tratamiento farmacológico sea según el diagnóstico.			
III. DE LA PREPARACIÓN Y SELECCIÓN DE LOS PRODUCTOS PARA SU ENTREGA	Nunca	A veces	Siempre
3. Como personal del Servicio de Farmacia considera que la preparación y selección de los productos, es un aspecto secundario del proceso de dispensación.			
3a. El profesional Químico Farmacéutico Verifica la cantidad correcta de los medicamentos a entregar.			
3b. El profesional Químico farmacéutico Comprueba que el producto entregado corresponde a la receta médica			
3e. El profesional Químico Farmacéutico verifica el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación de los productos farmacéuticos que entrega			

V. REGISTROS	Nunca	A veces	Siempre
4a. El profesional Químico Farmacéutico realiza un registro de los medicamentos que entrega al paciente.			
4b. Considera que el registro de la entrega de medicamentos a los pacientes es esencial en el proceso de dispensación			
4c. Considera que el registro permite detectar problemas relacionados con los medicamentos entregados a los pacientes.			
V. ENTREGA DE LOS PRODUCTOS E INFORMACIÓN POR EL DISPENSADOR.	Nunca	A veces	Siempre
5. El profesional Químico Farmacéutico instruye claramente a los pacientes sobre la duración del tratamiento y vía de administración.			
5a. El profesional Químico Farmacéutico brinda una correcta y suficiente orientación a los pacientes con respecto a sus medicamentos.			
5b. El profesional Químico Farmacéutico informa al paciente de como tomar sus medicamentos en relación con los alimentos y otros medicamentos.			
5c. El profesional Químico farmacéutico en la información que brinda a los pacientes, menciona posibles problemas relacionados a los medicamentos con objetividad y claridad.			
5d. El profesional Químico Farmacéutico Informa al paciente de la conservación y almacenamiento del medicamento			
5e. El Técnico en Farmacia es el que brinda la información y orientación al paciente sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico.			
5f. El profesional Químico Farmacéutico se mantiene capacitado con información científica y actualizada para resolver las interrogantes e inquietudes de los pacientes.			
5g. El profesional Químico Farmacéutico capacita y supervisa al personal auxiliar.			

2. Ficha de observación de buenas prácticas de prescripción

Dimensión	Indicador	Cumple	No cumple
Datos del paciente	Nombre		
	Edad		
	Diagnóstico		
	Fecha de receta		
Datos del medicamento	Nombre		
	Forma Farmacéutica		
	Concentración		
	Cantidad		
	Dosis		
	Vía de administración		
	Frecuencia del tratamiento		
Datos del prescriptor	Duración del tratamiento		
	Apellidos y nombres		
	Número de colegiatura		
	Firma		
Letra legible	Sello		
	Legibilidad		
	Uso de abreviaturas		

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 “**BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DEL ÁREA DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**” 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: **“BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DEL ÁREA DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”**

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:

Ninguno.

.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : ISAIAS LOYOLO HUANCA GABRIEL
DNI N° : 22883890
Dirección domiciliaria : JR. BUENOS AIRES S/N – HUANUCO
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : MAGISTER EN GESTION PUBLICA
Mención : Muy bueno



Lugar y fecha: Huancayo, 26 de setiembre del 2023

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: **“BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DEL ÁREA DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
11. El instrumento responde al planteamiento del problema.	✓		
12. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	✓		
13. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.	✓		
14. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.	✓		
15. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	✓		
16. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.	✓		
17. El número de ítems es adecuado.	✓		
18. Los ítems del instrumento son válidos.	✓		
19. ¿se debe de incrementar el número de ítems.		✓	
20. Se debe de eliminar algún ítem.		✓	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

Ninguno.

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: **“BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DEL ÁREA DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
21. El instrumento responde al planteamiento del problema.	✓		
22. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	✓		
23. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.	✓		
24. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.	✓		
25. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	✓		
26. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.	✓		
27. El número de ítems es adecuado.	✓		
28. Los ítems del instrumento son válidos.	✓		
29. ¿se debe de incrementar el número de ítems.		✓	
30. Se debe de eliminar algún ítem.		✓	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

Ninguno.

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy bueno

Nombres y Apellidos : LAHUANA CISNEROS, DEYSI
DNI N° : 77462719
Dirección domiciliaria : JR. RENOVACIÓN N° 951 – LA VICTORIA
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA
Mención : MUY BUENO



Lugar y fecha: Huancayo, 26 de setiembre del 2023.