

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA



Errores en el llenado de las recetas médicas en la botica
Farmasalud, el Bosque, Trujillo – 2022

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Guevara Zulueta, Katerin Jhudith

Asesor

Flores Ballena, Jaime
(Código ORCID 0000-0002-2346-1040)

Nuevo Chimbote - Perú

2022

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS	ii
PALABRA CLAVE	iii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	iv
TITULO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	14
Tipo y Diseño de investigación	14
Población - Muestra y Muestreo	14
Técnicas e instrumentos de investigación	16
Procesamiento y análisis de la información	16
RESULTADOS	17
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	22
CONCLUSIONES	25
RECOMENDACIONES	26
ANEXOS	30

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de errores respecto a la Información del médico tratante en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.....	23
Tabla 2	Nivel de errores respecto a los datos del paciente, en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.....	24
Tabla 3	Nivel de errores respecto a los fármacos sometidos a fiscalización sanitaria, en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.....	25
Tabla 4	Nivel de errores respecto al cuerpo en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.	26

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Nivel de errores respecto a la Información del médico tratante en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022	23
Figura 2	Nivel de errores respecto a los datos del paciente, en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022	24
Figura 3	Nivel de errores respecto a los fármacos sometidos a fiscalización sanitaria, en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022	25
Figura 4	Nivel de errores respecto al cuerpo en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022	27

1 Palabra clave

Tema	Errores en el llenado de recetas
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Errors in filling prescriptions
Speciality	Public Health

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias médicas y de salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios

2 Constancia de Originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud, el Bosque, Trujillo - 2022" del (a) estudiante: **GUEVARA ZULUETA KATERIN JHUDITH**, identificado(a) con Código N° **1315100048**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **26%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 28 de agosto de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

3 Título

Errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud, El Bosque,
Trujillo – 2022.

4 Resumen

El presente trabajo de investigación presentado tiene como objetivo determinar el nivel de errores en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022

el enfoque del trabajo es de tipo cualitativo, no experimental y retrospectivo; la muestra de estudio fueron las 66 recetas del establecimiento farmacéutico Farmasalud – El Bosque, en donde se evaluaron en 4 niveles: errores respecto a la Información del médico tratante en el llenado de las recetas médicas, errores respecto a los datos del paciente, en el llenado de las recetas médicas, errores respecto a los fármacos sometidos a fiscalización sanitaria, en el llenado de las recetas médicas y por último errores respecto al cuerpo en el llenado de las recetas médicas.

Los resultados fueron que en el nivel de los datos del médico tratante el mayor porcentaje pertenece a la ausencia del dato del número de teléfono del prescriptor 68.9%, en los datos del paciente el 62.3 de las recetas médicas no tiene el número de teléfono del contacto; en los medicamentos sometidos a fiscalización sanitaria se encontró que el 59% de las recetas no colocan la concentración, forma farmacéutica y cantidad escrita en letras; por último en el llenado del cuerpo mismo de la receta el mayor error se encuentra en que el 60.7% de las mismas hay ausencia del fecha de expiración de las recetas.

Se concluyó que más del 50% de las recetas analizadas tenían un error de los cuatro niveles analizados, el cual es un porcentaje bastante alto, tratándose de un documento de vital importancia en el acto médico y de atención farmacéutica.

Palabras clave: Errores en el llenado de recetas, salud pública.

5 Abstract

The present research work presented aims to determine the level of errors in the filling of the doctors attended at the Farmasalud pharmacy, El Bosque, Trujillo - 2022 the focus of the work is qualitative, non-experimental and retrospective; The study sample consisted of 66 prescriptions from the Farmasalud - El Bosque pharmaceutical establishment, where they were evaluated at 4 levels: errors regarding the information of the treating physician in filling out the medical prescriptions, errors regarding the patient's data, in the filling of medical prescriptions, errors regarding the drugs subject to sanitary control, in the filling of medical prescriptions and finally errors regarding the body in filling medical prescriptions.

The results were that at the level of the treating physician's data, the highest percentage belongs to the absence of the prescriber's telephone number, 68.9%, in the patient's data, 62.3 of the medical prescriptions do not have the contact's telephone number. ; In medicines subject to sanitary control, it was found that 59% of the prescriptions do not include the concentration, pharmaceutical form and amount written in words; Lastly, when filling out the body of the prescription itself, the biggest error is found in the fact that 60.7% of them do not have the expiration date of the prescriptions.

It was concluded that more than 50% of the analyzed prescriptions had an error of the four levels analyzed, which is a fairly high percentage, being a document of vital importance in the medical act and pharmaceutical care.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Remache y Cotacachi, (2019), en su trabajo de investigación buscaron determinar los errores de las prescripciones dentro de las consultas externas en los Centros de Salud tipo B del Distrito 17D04 (La Tola, La Vicentina y La Libertad B) durante el período 2017 y propuesta de validación de recetas médicas en Quito", donde se utilizó el método de observación directa. El estudio se enfocó en el análisis cuantitativo de datos y tuvo un enfoque descriptivo. Fue una investigación retrospectiva de campo, y se analizó una muestra de 375 y 377 recetas médicas. Un error de prescripción se define como cualquier error evitable que cause dudas en el momento de la prescripción de los tratamientos de un paciente. Los resultados mostraron que el 99% de las recetas médicas revisadas tuvieron errores legales según el Acuerdo Ministerial 1124. Siendo los principales errores encontrados los datos de los pacientes, como nombre(s) y apellido(s) (85.1%), así también la edad (68.6%).

Sandoya et al., (2018), en su tesis titulada "Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología, Ecuador, 2018", El estudio fue descriptivo correlacional, transversal y su muestreo intencional. La población consistió en 4802 historias clínicas, de las cuales se seleccionó una muestra de 201 expedientes. Se utilizó el formulario validado según Ruiz-Jarabo (2000). Se realizó el análisis descriptivo y de las medidas de tendencia central. Se encontró una frecuencia de error en la prescripción médica del 51.2%. Además, se observó que no se estaba respetando las indicaciones de las guías de práctica clínica, relacionadas con la correcta práctica de prescripción. En conclusión, se determinó que más del 50% de las prescripciones médicas presentaban algún tipo de error.

Tello y Tello, (2018), en su tesis titulada "Errores en el llenado de las recetas atendidas en la farmacia ambulatoria de la Clínica Limatambo Sede San Isidro, periodo Noviembre Diciembre, 2018, en Lima", Para identificar los errores se realizó un descriptivo, retrospectivo y transversal, en una clínica privada. Se analizaron un total

de 4174 recetas médicas durante dos meses. Se recopiló información relacionada al paciente, médico, medicamento y la descripción general de la receta. Los resultados mostraron que referente a la información del prescriptor, el 21.4% de las recetas presentaban errores u omisiones en alguno de los datos, mientras que el 78.6% no presentaban errores. Además, en la dimensión de información del paciente, todas las recetas carecían de información sobre la edad del paciente. Por último, en la dimensión de información del medicamento, ninguna de las recetas incluía información sobre la fecha de expiración. En conclusión, se encontró que todas las recetas presentaban errores en el llenado, siendo más comunes los errores en la información del prescriptor y la falta de información sobre la edad del paciente y la fecha de expiración del medicamento.

Por otro lado, Segura (2019) realizó un trabajo de investigación titulado "Errores de prescripción en recetas únicas estandarizadas (RUEs) del Hospital Vitarte (MINSA) en el I semestre 2019. En Lima". Se buscó evaluar los errores de prescripción en Recetas y lograr sensibilizar a los profesionales prescriptores de dicha institución. La investigación fue transversal, descriptiva y retrospectiva, con un enfoque metodológico cuantitativo y observacional. Los datos se recopilaron y analizaron de acuerdo con el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción 2005 y el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales 2018, utilizando una tabla de recolección de datos. Concluyendo que existe una elevada cantidad de errores prescritos en las recetas únicas estandarizadas.

Monteza y Ramos, (2021), en su tesis titulada "Identificación y análisis de errores de prescripción médica del servicio de hospitalización - Hospital Central de la FAP, Agosto – Septiembre- 2020, en Lima", buscaron determinar los errores de prescripción médica utilizando un enfoque observacional, no experimental, cuali-cuantitativo y transversal. De una población total de 12,189 recetas, se identificaron 372 recetas conteniendo por lo menos una deficiencia o error de prescripción. Estos errores fueron recogidos haciendo uso de una tabla de recolección de datos y analizados mediante el programa Microsoft Excel 2017. Se evidenció que el 3.05% de

las recetas presentaban errores de prescripción. Estos errores se dividieron en un 68% relacionado con los datos del medicamento, un 15% relacionado con los datos del paciente, un 11% relacionado con los datos del prescriptor y finalmente un 6% relacionado con la legibilidad de la receta médica. En conclusión, se determinó que existe un bajo porcentaje de deficiencias en las prescripciones médicas de acuerdo con el manual de buenas prácticas de prescripción.

Tunque y Llallarco (2021), En su investigación titulada "Errores en la prescripción de recetas médicas y satisfacción de los usuarios atendidos en la Botica Mifarma Juliaca, 2021", llevada a cabo en Huancayo, buscó determinar el porcentaje de errores de prescripción y la satisfacción de los usuarios de una botica, plateándose una investigación básica, con una relación correlacional entre las variables. Además, se utiliza un enfoque observacional y prospectivo para la toma de datos, con un diseño transversal que implica una sola medición de las variables estudiadas. La población son las recetas médicas y los usuarios atendidos en la botica Mifarma de Juliaca. Los resultados obtenidos revelaron que el 42.5% de las recetas presentaba errores leves, el 52.5% tenía errores moderados y se encontró un 5.0% de recetas con errores graves en relación a los datos del paciente, datos del medicamento, datos del prescriptor y datos de la receta. En cuanto a la satisfacción de los usuarios, el 5% indicó estar muy satisfecho con la atención brindada en la botica, el 10% se mostró satisfecho, mientras que el 81.3% manifestó estar poco satisfecho. Solo el 3.8% de los usuarios encuestados expresó estar insatisfecho.

Tapia y Cerrón, (2022), en su tesis titulada "Errores de prescripción de las recetas atendidas en la farmacia de emergencia del Hospital Regional de Huacho, periodo mayo a julio 2021", llevada a cabo en Huancayo, para identificar los errores de prescripción, el estudio se realizó mediante un diseño no experimental, de tipo transversal y descriptivo, la técnica empleada fue el análisis documental de recetas, utilizando una ficha de recolección de datos validada por expertos. La población y muestra la conformaron 2205 y 327 recetas, respectivamente. Los resultados mostraron que el 20.49% de las recetas presentaron errores en los datos del paciente,

el 2.68% presentaron errores en los datos del prescriptor, el 20.37% presentaron errores en los datos del medicamento y el 22.02% presentaron errores de legibilidad.

Menacho (2020), En su tesis titulada "Errores de Prescripción en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, setiembre 2018 – febrero 2019", llevada a cabo en Trujillo, Para lograr esto, se evaluaron las recetas del servicio de medicina, contrastándolas con el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción de la DIGEMID y el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción de la OMS. Los resultados obtenidos revelaron diversos errores de prescripción relacionados con los datos del paciente, como un 14% de errores en el acto médico y un 15.6% de errores en los nombres de los pacientes. En relación a los datos del medicamento, se encontraron errores como el uso de abreviaturas no aprobadas en un 86%, omisión de la forma farmacéutica en un 82.5%, errores en la concentración de los fármacos en un 38.2%, errores en la vía de administración en un 34.8%, errores en la frecuencia en un 28.8% y errores en el DCI (Denominación Común Internacional) en un 17.8%. En relación al planillón o formato, se identificó una receta ilegible en un 41% de los casos y el uso de un formato inadecuado en un 9.2%. En conclusión, se evidencia un alto porcentaje de error en la prescripción, en el servicio de medicina del Hospital Víctor Lazarte Echegaray.

La prescripción es un proceso de razonado y lógico donde el médico escucha el relato del paciente y sus sintomatología, evaluación física y diagnóstico, llegando a tomar una decisión terapéutica. La receta médica es el medio a través del cual se ordena o recomienda una acción que tiene un impacto directo en los pacientes, tanto positivo como negativo. En este sentido, resume tanto las virtudes como los errores del proceso que la generó y tiene un efecto directo en la salud de los enfermos (Carrasco y Fernandez, 2022).

Según la Ley General de Salud 26842 (Ministerio de Salud, 2023) refiere que “El médico es el único autorizado para prescribir fármacos. El odontólogo y obstétricas están autorizados a prescribir fármacos que estén dentro de su área de su profesión”

La receta médica es un documento de carácter confidencial y relevante para los pacientes, ya que contiene información personal que no debe ser revelada ni difundida, excepto en casos específicamente establecidos por la ley. Solo con el consentimiento del paciente se puede revelar el contenido de la receta médica.

Según las directrices establecidas en el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción del MINSA (2023), se recomienda que una receta médica incluya los siguientes datos:

- Nombre(s), dirección y teléfono del médico que prescribe. Estos datos deben estar impresos, sellados o escritos de forma legible. En caso de recetas oficiales de establecimientos de salud, también se debe incluir el nombre de dicho lugar.
- Nombre, teléfono y dirección del paciente. Edad en caso de niños y ancianos.
- Nombre, dirección y teléfono del paciente. En casos de niños y ancianos, es conveniente consignar la edad del paciente.
- Para medicamentos fiscalizados, además del diagnóstico, se debe incluir el DNI del paciente. Para extranjeros, se debe consignar el carné de extranjería o número de pasaporte o según la normativa (DS No.023-2001-SA).
- Nombre del medicamento(s) recetados, según DCI de manera obligatoria. Siendo opcional el nombre de marca.
- Principio activo, indicando su concentración en abreviaturas (g, ml, mg). Se recomienda omitir los decimales o escribir las palabras completas.
- En caso de medicamentos controlados especiales, se sugiere escribirlo en palabras, indicar la concentración, la forma farmacéutica prescrita.
- Las formas(s) farmacéutica(s) y la cantidad total, utilizando abreviaturas comunes conocidas por los farmacéuticos.
- Indicar el lugar y la fecha de prescripción, así como la fecha de expiración de la receta.
- Firma y sello habitual del médico que prescribe.
- Cualquier información adicional dirigida al farmacéutico que el prescriptor considere pertinente.

- Indicaciones para el paciente y/o acompañante.

Algunos de los factores que influyen en el proceso de uso de la medicación, según Agudo (2017), considera los siguientes pasos a tener en cuenta para una buena prescripción médica:

- Información sobre el paciente: Estudios reportan que el 18% de las RAM se debieron a la falta de información brindada por el paciente durante la atención médica, prescripción, dispensación y administración. Contar con datos antropométricos y clínicos como: peso, edad, sustancias a las cuales es alérgico, pruebas de laboratorios, signos vitales, etc.
- Evitar el uso de abreviaturas peligrosas ya que puede generar confusiones, como, por ejemplo, DFH (Difenilhidantoína, Difenhidramina) o AZT (Azatioprina, Zidovudina, Azitromicina).
- Garantizar el acceso a fuentes de información científica sobre los medicamentos (revistas, bases de datos, libros, boletines, entre otros) para todo el equipo de salud.
- Comunicación: La falta de comunicación entre el equipo de salud (médico, farmacéutico, enfermería). Es fundamental promover una comunicación efectiva.
- Etiquetado, embalaje y nomenclatura: Evita errores al identificar adecuadamente los medicamentos, se recomienda limitar el acceso a medicamentos peligrosos. Implementar un sistema de dosis unitarias, estandarizar los horarios de medicación y garantizar las concentraciones adecuadas. Asimismo, es esencial etiquetar correctamente todas las soluciones a administrar, incluyendo la identificación del paciente receptor.
- Capacitar constantemente al personal de salud, logrando prevención errores, centrándose en los medicamentos del Formulario Nacional de Medicamentos. Además, las autoridades sanitarias deben emitir alertas sobre medicamentos con alto potencial de daño, monitoreando RAM, protocolos y procedimientos referente al uso de medicamentos y dispositivos de administración.

- Brindar educación al paciente sobre los medicamentos genéricos, indicaciones del médico, dosis adecuadas, posibles RAM con alimentos y medicamentos. También se debe establecer un nivel de alerta adecuado (Ministerio de Salud de Chile, 2010).

Los objetivos de una buena prescripción se pueden considerar los siguientes:

- Mejorar la efectividad en la utilización de los medicamentos.
- Reducir los riesgos asociados al uso de medicamentos por parte del paciente.
- Economizar los gastos en la atención médica mediante el uso adecuado de los fármacos.

De acuerdo con MINSAL (2023), se identifican diversas causas de errores en la prescripción, que incluyen la falta de mencionar características importantes del paciente, la escritura ilegible, la incorrecta consignación de las indicaciones para el paciente, errores en la dosificación y la vía de administración.

Dentro de las prácticas incorrectas en la prescripción de medicamentos se pueden enumerar las siguientes:

- Errores en la dosificación, elección de la forma de administración y/o duración del tratamiento.
- Omisión de aspectos importantes del paciente o dificultades culturales para adaptar la terapia.
- Supervisión deficiente de la farmacoterapia, lo que puede dificultar la detección temprana de problemas terapéuticos o reacciones adversas a los medicamentos.
- Monitoreo farmacoterapéuticos deficiente que puede evitar la detección precoz de falla terapéutica y/o de RAM.
- Escritura ilegible de la receta y sus indicaciones.

- Indicaciones médicas mal consignadas, o detalladas en forma no claras e imprecisas de las medidas farmacológicas y no farmacológicas. Ministerio de salud (2005).

Justificación de la investigación

Se justifica de manera teórica, dado que busca ampliar los conocimientos sobre los diversos errores tras la prescripción de recetas médicas, debido a que en la actualidad se observa a muchos pacientes compran medicamentos y no entender sus indicaciones médicas.

Se justifica metodológicamente, ya que emplea como técnica de investigación la observación y utiliza un instrumento, el mismo que se encuentra previamente validado y confiable, esto permitirá obtener resultados precisos, además de servir como insumo para el posterior análisis estadístico.

Se justifica de manera social, debido a que una receta bien llenada garantizara que el paciente o familiar que le acompañe sepa en qué momentos debe de administrar sus medicamentos, así como seguir las recomendaciones médicas, para que de esta manera se garantice el adecuado cumplimiento del tratamiento y recuperar la salud del paciente.

Problema

¿Cuáles es el nivel de errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud El Bosque, Trujillo -2022?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición

<p>Errores en el llenado de las recetas</p> <p>Según el Ministerio de Salud (2005), los errores en la prescripción pueden atribuirse a diferentes factores, como la falta de inclusión de características importantes del paciente, la escritura ilegible, las indicaciones mal consignadas para el paciente y las fallas en la dosificación y en la elección de la vía de administración.</p>	<p>Información del médico tratante</p>	Nombre y apellidos	<p>Ordinal</p> <p>Alto</p> <p>Regular</p> <p>Bajo</p>
		Colegiatura	
		Nombre del establecimiento de salud	
		Dirección	
		Teléfono	
	<p>Datos del paciente</p>	Nombre y Apellidos	
		Dirección.	
		Teléfono	
		Edad. (niño/anciano)	
	<p>Fármacos sometidos a fiscalización sanitaria. añadir</p>	Diagnóstico	
		Número de DNI/pasaporte	
		Detallar la concentración y forma farmacéutica, es más seguro	

	Cuerpo de la receta	Concentración del principio activo, (g, ml, mg)	
		Forma farmacéutica y cantidad total	
		Frecuencia de dosificación	
		Duración del tratamiento	
		Lugar y fecha de prescripción.	
		Expiración de la receta	
		Firma y sello del prescriptor.	
		Indicaciones para el paciente y/o acompañante.	

Hipótesis

El nivel de errores en el llenado de las recetas médicas es elevado en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.

Objetivos

Objetivo general

Determinar el nivel de errores en el llenado de las médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.

Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de errores de prescripción con respecto a la Información del médico tratante en el llenado de las médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.
2. Determinar el nivel de errores de prescripción respecto a los datos del paciente, en el llenado de las médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.
3. Determinar el nivel de errores de prescripción respecto a los fármacos sometidos a fiscalización sanitaria, en el llenado de las médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.
4. Determinar el nivel de errores de prescripción respecto al cuerpo en el llenado de las médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

El presente trabajo de investigación es de naturaleza básica porque incrementa el conocimiento del fenómeno estudiado, brinda información adicional a lo que se ha investigado, buscando aportar a las futuras investigaciones en favor de nuestra sociedad. (Rodríguez, 2020, s/p).

Diseño de investigación

El diseño es tipo descriptivo porque recopila información independiente de la variable de la investigación mas no llega a establecer una relación (Hernández et al, 2016, p. 80). También es de tipo transversal porque recopila datos en un único momento (Hernández et al, 2016, p. 151).

Gráfico de diseño de investigación es:



Donde:

M: Grupo de estudio compuesto por usuarios de Botica Farmasalud.

O1: Observación del grupo de estudio respecto a la satisfacción del usuario.

b) Población, muestra y muestreo

Población

Todos los usuarios que acuden a la botica Farmasalud, El Bosque, con una receta médica, que aproximadamente son 50 atenciones diarias, generando un total de 1500 usuarios atendidos mensualmente con receta médica

Criterios de inclusión

- Usuarios mayores de 18 años que acuden a la botica Farmasalud.
- Usuarios que sepan leer y escribir
- Usuarios con receta médica.

Criterios de exclusión

- Usuarios menores de 18 años.
- Usuarios con discapacidades mentales
- Usuarios que no desean participar del estudio

Muestra

Para obtener nuestra muestra de estudio se procederá a aplicar la fórmula de muestreo aleatorio para poblaciones finitas, una vez aplicada esta fórmula se observará que la muestra a tomar será de 66 usuarios que asisten a la botica Farmasalud con su receta médica; a dicha muestra obtenida se aplicará la encuesta a diseñar.

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

Dónde:

n = Tamaño de la muestra

N = Población = 1500

Z = Nivel de confiabilidad = 1.65

$p = \text{Probabilidad favorable} = 0.5$

$q = \text{Probabilidad desfavorable} = 0.5$

$E = \text{Error} = 10\% = 0.10$

Al desarrollar la fórmula nos indica que el número de muestra es de 66 pacientes.

Técnica de muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Se utilizará el análisis documental de las recetas en el periodo establecido que permitirá identificar los errores de llenado de recetas médicas, de los usuarios de la botica Farmasalud, El Bosque.

Instrumentos

Lista de cotejo, en la cual se considera todos los ítems que por normativa deben de incluirse en el adecuado llenado de una receta.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento que se diseñará para evaluar a la muestra escogida al azar se tomará del trabajo de investigación de Carrion y Oyarce (2021) y se modificará de acuerdo a los objetivos propuestos en el cuadro de operacionalización de variables; una vez terminada la modificación se llevará a tres profesionales de salud que trabajan y son expertos en estos temas para ser validada.

e) Procesamiento y análisis de la información

Para el procesamiento de datos, se hará mediante el uso de tablas y gráficos denotando cumplimiento y grado de aceptación en el tiempo materia de estudio.

8 Resultados

Tabla 1.

Nivel de errores respecto a la Información del médico tratante en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022

ITEMS	SI		NO	
	n	%	n	%
Nombres y apellidos	59	96.70	2	3.30
Colegiatura	37	60.70	24	39.30
Nombre del establecimiento	25	41.00	36	59.00
Dirección	20	32.80	41	67.20
Teléfono	19	31.10	42	68.90

En la tabla y figura N°1 se presentan los valores encontrados con respecto a la información del médico que extiende la receta y sus datos, como se observa en nombres y apellidos 96.7% si consideraron ese datos y el 3.3% no lo pusieron; el dato de colegiatura del médico 60.7% registraron ese dato y el 39.3% no lo colocaron en la receta; el registro del nombre del establecimiento el 41.0% si colocaron ese dato mientras que el 59.0% no lo registraron; en el registro de la dirección del establecimiento 32.8% si colocaron ese datos mientras que el 67.2% no lo registraron; el número de teléfono el 31.1% si lo ha considerado en la receta, mientras que el 68.9% no lo ha registrado.

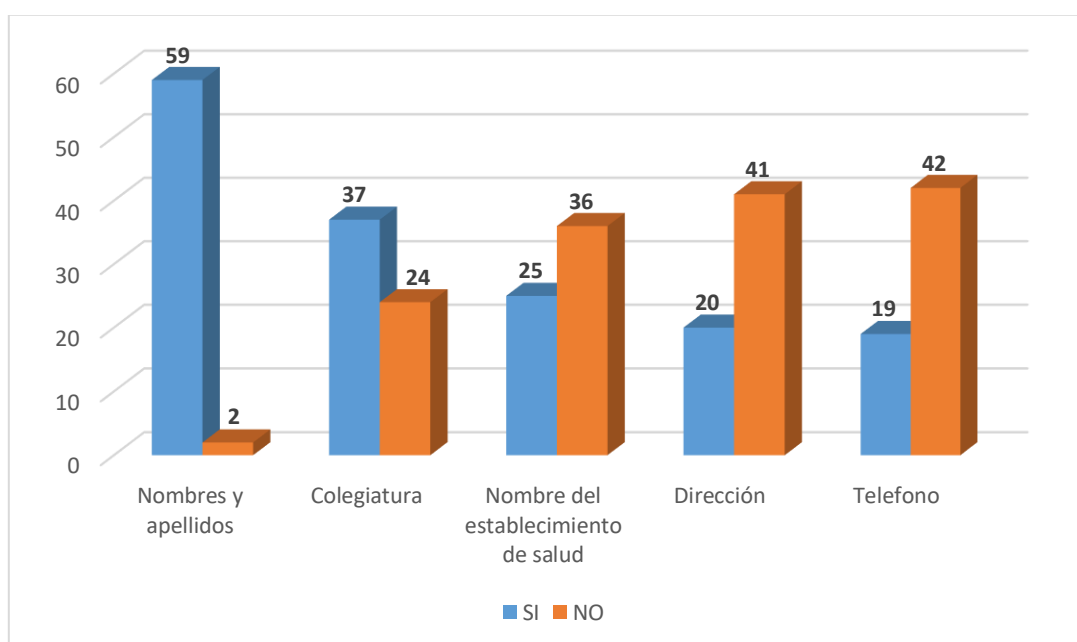


Figura 1. Nivel de errores respecto a la Información del médico tratante en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022

Tabla 2.

Nivel de errores respecto a los datos del paciente, en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022

ITEMS	SI		NO	
	n	%	n	%
Nombres y apellidos	52	85.20	9	14.80
Dirección	37	60.70	24	39.30
Teléfono	23	37.70	38	62.30
Edad (anciano/niño)	25	41.00	36	59.00

En la tabla y figura N°2 se observan los errores encontrados con respecto a los datos del paciente y se encontró que los nombres y apellidos del paciente si se encuentran registrados en el 85.2% y no se encuentran en el 14.8% de las recetas médicas

analizadas; las direcciones si se encuentran registradas en un 60.7% de las recetas médicas mientras que no se registran en un 39.3%; el teléfono si se encuentra escrito en las recetas en un 37.7% mientras que no se registra en un 62.3% y por último la edad del paciente si se encuentra registrada el 41.0% de las recetas médicas en contraste con el 59.0% de recetas que no tienen ese dato.

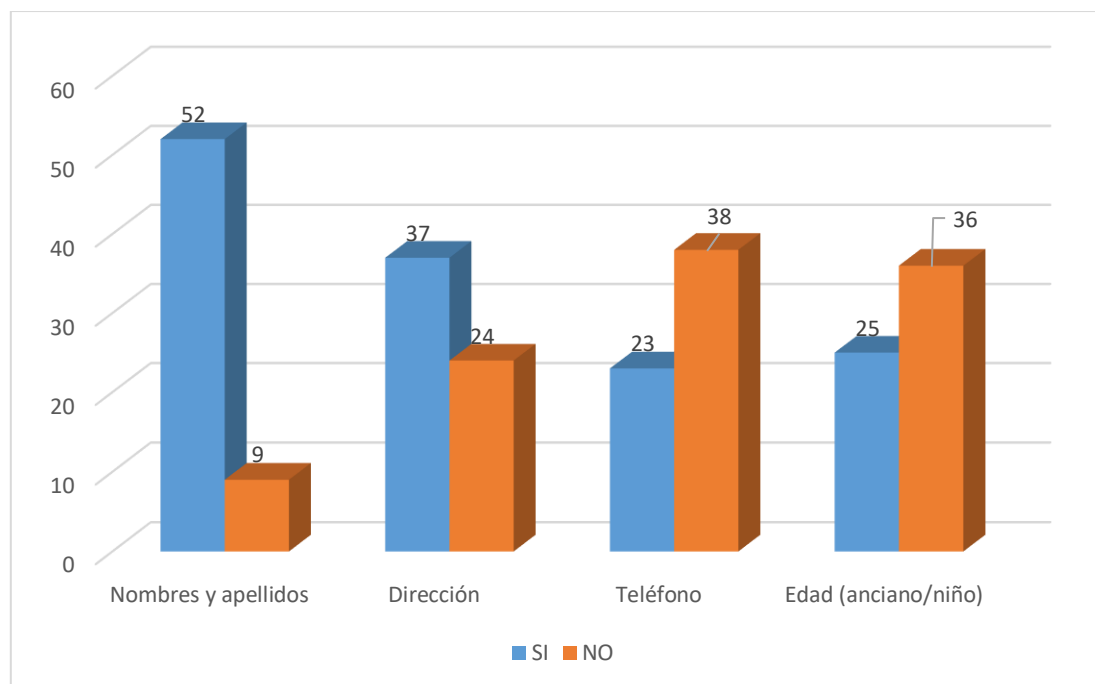


Figura 2. Nivel de errores respecto a los datos del paciente, en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022

Tabla 3.

Nivel de errores respecto a los fármacos sometidos a fiscalización sanitaria, en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022

ITEMS	SI		NO	
	n	%	n	%
Diagnóstico	38	62.30	23	37.70
DNI /				
Pasaporte	26	42.60	35	57.40
Concentración				
, forma				
farmacéutica y	25	41.00	36	59.00
cantidad en				
letras				

En la tabla y figura N°3 se registran los errores encontrados en lo que corresponde a los medicamentos prescritos por el facultativo y registrados en la receta médica y se observa que el diagnóstico del paciente se encuentra en el 62.3% de las recetas, mientras que no está registrado en el 37.7%; el documento nacional de identidad si se encuentra registrado en el 42.6% mientras que no se encuentra registrado en el 57.4%; por último el registro de la concentración, forma farmacéutica y cantidad de medicamentos escrito en letras el 41.0% si lo registra conforme a la indicación, mientras que el 59.0% no lo hace.

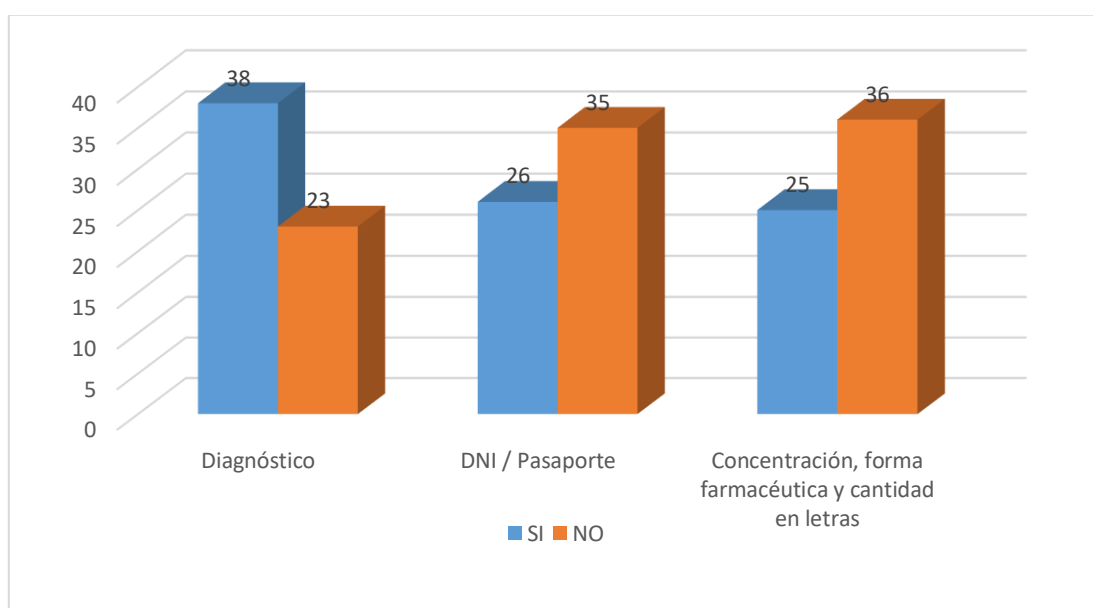


Figura 3. Nivel de errores respecto a los fármacos sometidos a fiscalización sanitaria, en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022

Tabla 4.

Nivel de errores respecto al cuerpo en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022

ITEMS	SI		NO	
	n	%	n	%
DCI	42	68.90	19	31.10
Concentración	41	67.20	20	32.80
Forma farmacéutica y cantidad	43	70.50	18	29.50
Frecuencia de dosificación	44	72.10	17	27.90
Duración del tratamiento	38	62.30	23	37.70
Lugar y fecha de prescripción	34	55.70	27	44.30

Expiración de la receta	24	39.30	37	60.70
Firma y sello del prescriptor	30	49.20	31	50.80
Indicaciones para el paciente	34	55.70	27	44.30

En la tabla y figura N°4 se encuentran representados los errores encontrados en las recetas analizadas empezando con las recetas que tienen la DCI registrada 68.9% si tienen este dato mientras que el 31.1% no lo tienen; el registro de la concentración del fármaco 67.2% si están escritas en la receta mientras que el 32.8% no lo tienen; la forma farmacéutica y cantidad de medicamentos el 70.5% si lo registra, mientras que el 29.5% no lo hace; en lo que corresponde a la frecuencia de dosificación el 72.1% si lo registra, mientras que el 27.9% no lo hace; el ítem de duración de tratamiento el 62.3% de las recetas si lo tienen mientras que el 37.7% no lo tienen; el dato de lugar y fecha de prescripción 55.7% de las recetas no lo tienen y el 44.3% si lo tienen; la expiración de la receta médica el 39.3% si tiene ese dato en contraste con el 60.7% que no lo tiene; la firma y sello del prescriptor 49.2% de las recetas si tiene ese dato mientras que el 50.8% no lo tiene; por último las indicaciones que se registran en la receta para ayuda del paciente el 55.7% si lo registra en comparación con el 44.3% que no lo hace.

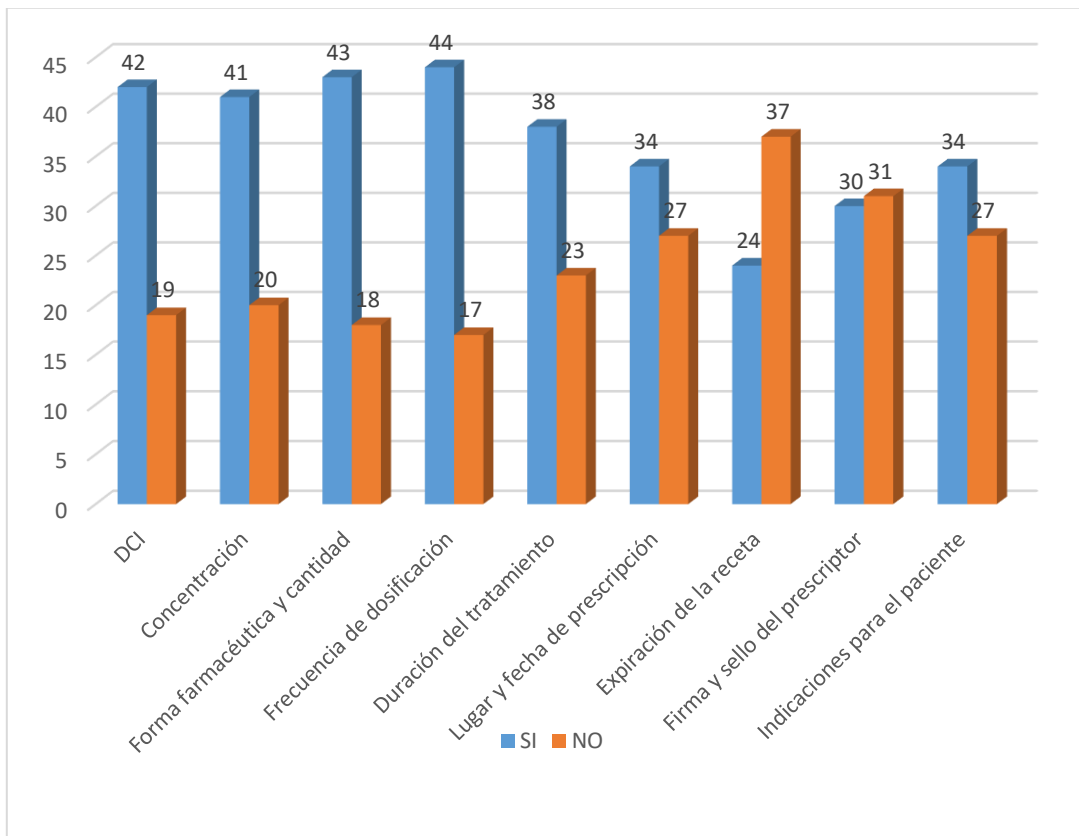


Figura 4. Nivel de errores respecto al cuerpo en el llenado de las recetas médicas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022

9 Análisis y discusión

En lo que corresponde a los resultados observados en la tabla y figura N°1 acerca de los datos del médico tratante que deben estar registrados en la receta; tenemos que el nombre del establecimiento, la dirección y el número de teléfono de contacto del prescriptor no ha sido registrada, encontramos un 59.0%, 67.2% y 68.9% respectivamente de recetas en las que no tenían estos datos, considerando tal vez que se deba a la premura del tiempo que tienen los médicos al atender a los pacientes, por múltiples razones como son cantidad grande de pacientes que acuden a la citas, tardanzas de los médicos para iniciar sus consultas, ausencia de un flujograma que indique de forma precisa los pasos a seguir para la atención médica, estos son algunas razones supuestas; (Sanchez Benito & Alvarez Gonzales, 2022), Campos y Velásquez (2018) y Tunque y Llallarco, (2021) encontraron datos diferentes en los cuales el cumplimiento del registro de los datos del prescriptor en todos sus ítems, supera el 90.0% de cumplimiento; debido a que los dos primero trabajos se llevaron a efecto en establecimientos del Ministerio de Salud (MINSa) y el tercero en la cadena de boticas MIFARMA, ambas formas de trabajar estas instituciones son semejantes debido a que hacen mucho hincapié en el cumplimiento irrestricto de las disposiciones establecidas en la normas de las buenas prácticas de prescripción, lo que reduce la posibilidad de error en el registro de las recetas.

En la tabla y figura N°2 se visualiza los errores registrados con respecto a los datos del paciente, donde se observa que el 62.3% de las recetas médicas evaluadas no tienen el número de celular o teléfono del paciente, seguido del dato de la edad con el 59.0% de error y la dirección con 39.3%, estos datos se pueden explicar debido a que la mayoría de las recetas que llegan a la botica Farmasalud – El Bosque, son aquellas que han sido generadas de forma ambulatoria por parte de establecimientos MINSa y el otro gran grupo son aquellas de médicos, clínicas y policlínicos particulares donde muchas veces no se realiza un control estricto del registro de recetas y muchos facultativos no llevan una historia clínica detallada del paciente que atienden, para ellos esos datos son un tanto “irrelevantes”; así vemos en el trabajo realizado por (Pacheco Pacahuala & Casaverde Torres, 2021), donde encontraron que el 65.3% de

las recetas analizadas presentó errores de prescripción relacionados con los datos del paciente, entre los que incluye datos como edad, teléfono, dirección y nombres y apellidos; datos semejantes a los nuestros.

En la tabla y figura N°3 representa lo valores de los errores de la recetas médicas que consideran los medicamentos sometidos a fiscalización sanitaria como son los psicotrópicos, estupefacientes y precursores de uso médico, en esta dimensión se pudo observar que el 59.0% de las recetas médicas no tenía concentración, forma farmacéutica y cantidad en letras que hayan sido registradas; el 37.7% no tenía el diagnóstico del paciente y un 57.4% no tenía registrado el DNI que es un medio importante de verificación de la identidad del paciente y del médico tratante por parte de las instituciones fiscalizadoras. Estos resultados son muy diferentes a los encontrados por (LLanos Rivera, 2019) que trabajaron con los mismos tipos de medicamentos, encontrado errores con datos del paciente en el 6.0% de las recetas las cuales omitieron el diagnóstico médico y CIE-10, el cual es obligatorio en toda receta médica, el 27.0% no registraron correctamente los datos del medicamento, omitiendo la concentración.

En la tabla y figura N°4 se observan los errores en el llenado de las recetas médicas en la dimensión del registro del cuerpo de la misma; en donde se pudo analizar que los errores de los distintos ítems de esta dimensión fluctúan desde 60.7% hasta 27.9% es el valor más alto y el más bajo, que pasamos a describir en detalle de acuerdo a su mayor porcentaje en orden descendente: expiración de la receta 60.7% es un valor muy preocupante debido a que uno de los factores que promueve el uso irracional de los medicamentos es que muchas veces las recetas presentadas ya son pasadas e inclusive son de otro tipo de paciente lo que conlleva a errores en la dispensación y podría transformarse en un problema relacionado con los medicamentos (PRM) que pondría en riesgo la salud del paciente; firma y sello del prescriptor 50.8% no coloca estos datos a pesar de que son obligatorios en toda receta y es el dato que avala que es un documento validado por un profesional médico, es difícil explicar esta ausencia de estos datos, exceptuando que se trate de recetas sin ningún tipo de valor emitidas por profesionales no médicos que usurpan la función del prescriptor, indicaciones para el paciente 44.3% no se encuentran registradas esta parte del proceso se la dejan de forma

exclusiva al acto de la dispensación por parte del farmacéutico que esta proporcionado los medicamentos; lugar y fecha de la prescripción tuvo el 44.3% que no se registra; duración del tratamiento 37.7% no coloca este dato debido tal vez a la incertidumbre por parte del médico al emitir un diagnóstico definitivo sin los exámenes auxiliares que le ayudarían a definir el tipo de medicamento a utilizar y sobre todo la cantidad necesaria para cumplir con la totalidad de su tratamiento; los otros valores son también importantes como son la forma farmacéutica y cantidad 29.5%, dejada en las manos del farmacéutico, concentración 32.8%, ausencia de registro de DCI 31.1%, estos datos son corroborados en forma parcial por el estudio realizado por (Pacheco Pacahuala & Casaverde Torres, 2021) que encontraron que al registrar el DCI el 34.3% no cumple, la concentración del medicamento prescrito 15.9% no cumple la ausencia de la forma farmacéutica es de 22.9%, la vía de administración se encuentra ausente en el 26.9% de las recetas y la frecuencia de administración 35.8% de recetas no las registran, como se observa los porcentajes en esta dimensión tan importante son sustancialmente altos.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. Se logró determinar los errores de prescripción en las recetas analizadas, de pacientes que llegan a la botica Farmasalud – El Bosque encontrándose en el nivel de el registro de la información del médico tratante: nombres y apellidos del médico el 3.3% no registra este dato; el dato de colegiatura el 39.3% de las recetas no lo colocan; el nombre del establecimiento el 59.0% no registra este dato, la dirección el 67.2% no la registra y por último el número de contacto del médico 68.9% de las recetas no lo coloca.
2. En lo que corresponde al nivel de errores con respecto a los datos del paciente se determinó que los nombres y apellidos del paciente están ausentes en el 14.8% de las recetas; la dirección del mismo está ausente en 39.3%; el teléfono de contacto del paciente no se encuentra en 62.3% y en lo que corresponde a la edad del paciente, el 59.0% no registra edad en la receta médica.
3. En el ítem de nivel de errores con respecto a los medicamentos sometidos a fiscalización sanitaria se encontró que en el apartado de diagnóstico el 37.7% de las recetas no lo registran; el DNI del paciente no se encuentra presente en el 57.4% y en el registro de concentración, forma farmacéutica y cantidad escrita en letras el 59.0% de las recetas no lo hacen de esa forma.
4. En el nivel de errores respecto al cuerpo en el llenado de las recetas médicas encontramos que el registro del DCI se encuentra ausente en el 31.1% de todas las recetas; la concentración del fármaco el 32.8% de las recetas no lo tienen; la forma farmacéutica y la cantidad solicitada el 29.5% de las recetas no lo registran; la frecuencia de dosificación el 27.9% no lo tiene; la duración del tratamiento el 37.7% no lo registra; el lugar y fecha de prescripción el 44.3% no lo registra; la expiración de la receta el 60.7% no lo registra, la firma y sello del médico tratante en el 50.8% de las recetas

no lo colocan y por último las indicaciones de los pacientes no se encuentran en el 44.3% de las recetas médicas atendidas.

Recomendaciones

- 1.** Se recomienda a la botica Farmasalud y todas sus dependencias que se debe de exigir un registro más minucioso de los datos relacionados con el fármaco prescrito, diseñando un formato accesible en el que se tenga que marcar el medicamento y colocar las cantidades y que sea de fácil uso para el profesional prescriptor.
- 2.** Se recomienda generar una serie de intervenciones educativas a la mayoría de las clínicas, consultorios, policlínicos, centros de salud MINSAs del área para que se pueda uniformizar el llenado de las recetas médicas, compartiendo materiales educativos que ayuden a que el profesional recuerde su obligación del llenado correcto de las recetas médicas.
- 3.** Enviar a todos los establecimientos de salud que tengan profesionales prescriptores el “Manual de Buenas Prácticas de prescripción” para su estudio correspondiente, haciendo hincapié en el llenado del cuerpo de la receta, que es donde más errores se han encontrado.

11 Referencias bibliográficas

- Agudo, F. (2017). *Errores en la prescripción de medicamentos en pacientes internados en el Hospital Mariana de Jesús*. Guayaquil, Ecuador: Facultad de Ciencias Químicas, Universidad de Guayaquil.
- Campos Caicedo, C., & Velásquez Uceda, R. (2018). Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. *Acta Médica Peruana*, 100 - 107.
- Carrasco Pariahuache , L., & Fernandez Choquehuanca, E. (2022). *Nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en el servicio de hospitalización del Hospital Chancay, periodo mayo a julio del 2021*. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt.
- Carrion Pozo, G. E., & Oyarce Alvarado, E. (2021). *Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de recetas atendidas a pacientes ambulatorios en un instituto pediátrico, Lima, Perú, enero a marzo 2021* . Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). Metodología de la Investigación. México D.F, México: McGraw-Hill.
- LLanos Rivera , E. C. (2019). *Errores de prescripción en recetas especiales para estupefacientes y psicotrópicos dispensados en sala de operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja; julio - setiembre 2019*. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Menacho Prieto, O. M. (2020). *Errores de Prescripción en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray, setiembre 2018 – febrero 2019*. Trujillo, Perú+: Universidad Nacional de Trujillo.
- Ministerio de Salud. (04 de Febrero de 2023). *ESSALUD*. Obtenido de ESSALUD: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
- MINSA. (5 de Febrero de 2023). *MINSA*. Obtenido de MINSA: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>

- Monteza Horna, Y., & Ramos Vite, J. M. (2021). *Identificación y análisis de errores de prescripción médica del servicio de hospitalización, Hospital Central de la FAP, agosto - setiembre 2020*. Lima, Perú: Universidad Interamericana.
- Pacheco Pacahuala, V. K., & Casaverde Torres, M. (2021). *Relación entre los errores de prescripción y tratamiento para el Covid-19 en usuarios atendidos en boticas Mifarma SJL-Lima 2021*. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt.
- Remache Cevallos, W., & Cotacachi Latacumba, L. (2019). *Errores de prescripción en la consulta externa en los Centros de Salud tipo B del Distrito 17D04 (La Tola, La Vicentina y La Libertad B) durante el período 2017 y propuesta de validación de recetas médicas*. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador.
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.
- Sanchez Benito, A. M., & Alvarez Gonzales, R. (2022). *Errores de prescripción en las recetas atendidas en la farmacia del puesto de salud Ihuari - Huaral, octubre a diciembre 2021*. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt.
- Sandoya Maza, K., Salazar Torres, K., Medardo Espinosa Espinosa, H., Espinosa Martin, L., & Aspiazu Hinostroza, K. (2018). Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de ginecología, Ecuador, 2018. *Revista AVFT*, 1-7.
- Segura Hospina, J. L. (2019). *Errores de prescripción en recetas únicas estandarizadas (RUEs) del Hospital Vitarte (MINSA) en el I semestre 2019*. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Tapia Manrique, E., & Cerrón Gamarra, B. E. (2022). *Errores de prescripción de las recetas atendidas en la farmacia de emergencia del Hospital Regional de Huacho, periodo Mayo a Julio 2021*. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt.
- Tello Quiñonez, C., & Tello Quiñonez, M. (2018). *Errores en el llenado de las recetas atendidas en la farmacia ambulatoria de la Clínica Limatambo sede San*

Isidro, periodo noviembre-diciembre, 2018. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora.

Torres Flores, J. F. (2022). *Satisfacción de los usuarios con la atención recibida en farmacias y boticas del El Tambo, huancayo - 2021* . Huancayo, Perú: Universidad Peruana Los Andes.

Tunque Huillca, D. M., & Llallarco Huamani, E. (2021). *Errores en la prescripción de recetas médicas y satisfacción de los usuarios atendidos en la botica MIFARMA, Juliaca, 2021.* Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt.

12 Agradecimientos

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a Dios por haberme brindado una familia excepcional que ha sido mi mayor fuente de apoyo y motivación durante mi tesis. Su amor incondicional, aliento constante y ejemplo de perseverancia han sido fundamentales para alcanzar este logro académico.

Agradezco especialmente a mis padres por su incansable compromiso y sacrificio para brindarme una educación de calidad, su apoyo emocional y su creencia inquebrantable en mis capacidades. Su confianza en mí ha sido el motor que me ha impulsado a superar obstáculos y a perseverar en la investigación.

Además, quiero reconocer el respaldo invaluable de mis hermanos y hermanas, quienes han estado a mi lado en cada etapa del proceso, brindándome colaboración, sugerencias y ánimo constante. Su apoyo ha sido fundamental para enriquecer mi trabajo y mantenerme motivado en los momentos más difíciles.

13 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos



Trujillo, 15 de Agosto de 2022

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACION

Bachilleer

KATERIN JHUDITH GUEVARA ZULUETA

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente, a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado en el cual solicita realizar el estudio de investigación sobre el **“Errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud, el Bosque”**, a través de una lista de cotejo para la recolección de información, le **AUTORIZO REALIZAR** sus actividades en el periodo de Agosto y Septiembre de 2022.

Sin otro particular, me despido no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y alta estima personal.

Atte.

R.U.C. 10181308104
Av, Ricardo Palma NRO. 903 – URB. EL BOSQUE

TELEFONO: 614-3800

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

<u>LISTA DE COTEJO</u>		
<p>La presenta lista, tiene como finalidad determinar el porcentaje de errores que se dan en las recetas médicas de la botica Farmasalud, El Bosque.</p> <p>Marques "sí" o "no" según la información de la receta a evaluar.</p>		
Información del médico tratante	SÍ	No
1Nombre y apellidos		
2Colegiatura		
3Nombre del establecimiento de salud		
4Dirección		
5Teléfono		
Datos del paciente	SÍ	No
6Nombre y Apellidos		
7Dirección		
8Teléfono		
9Edad (niño/anciano)		
Fármacos sometidos a fiscalización sanitaria.	SÍ	No
Diagnóstico		
Número de DNI/pasaporte		
Escribir la concentración, forma farmacéutica y la cantidad total en palabras.		
Cuerpo de la receta	SÍ	No
Nombre del o los medicamentos prescritos, consignando obligatoriamente su Denominación Común Internacional (DCI), y de forma opcional, el nombre de marca		
Concentración del principio activo, en abreviaturas g (gramo), mL (mililitro), mg (miligramo)		
Forma farmacéutica y cantidad total		

Frecuencia de dosificación		
Duración del tratamiento		
Lugar y fecha de prescripción		
Expiración de la receta		
Firma habitual y sello del prescriptor.		
Indicaciones para el paciente y/o acompañante		

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

**Errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud, el Bosque,
Trujillo – 2022**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

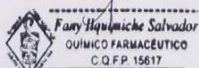
JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Ilquimiche Salvador Fany Elizabeth N° Experto: 1 Grado Académico: Magister
Fecha: 03 de Agosto 2022

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


**ILQUIMICHE SALVADOR FANY
ELIZABETH**
DNI N.º 40695757

**Errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud, el Bosque,
Trujillo – 2022**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Luzgardo Cortez de la Cruz. N° Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 05 Agosto 2022.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


LUZGARDO CORTEZ DE LA CRUZ
DNI N.º 40636060
Dr. Luzgardo Cortez De la Cruz
QUIMICO FARMACEUTICO
C. O. F. P. 16977

**Errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud, el Bosque,
Trujillo – 2022**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: María Elizabeth Vásquez Sánchez. Nº Experto: 3 Grado Académico: Magister

Fecha: 03 de Agosto 2022

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


MARÍA ELIZABETH VÁSQUEZ SÁNCHEZ
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 22007
**MARÍA ELIZABETH VÁSQUEZ
SÁNCHEZ**
DNI N.º 48058104

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles es el nivel de errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo - 2022?</p>	<p>Nivel de errores en el llenado de las recetas médicas</p>	<p>Determinar el nivel de errores en el llenado de las recetas atendidas en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.</p>	<p>H1: El nivel de errores en el llenado de las recetas médicas es regular en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.</p> <p>H0: El nivel de errores en el llenado de las recetas médicas es regular en la botica Farmasalud, El Bosque, Trujillo – 2022.</p>	<p>Tipo de Investigación: La presente investigación es no experimental, dado que se pretende solo observar el comportamiento de las variables de estudio, más no manipular las variables de estudio.</p> <p>Diseño de Investigación: El diseño de la investigación es transversal descriptivo, pues se pretende analizar la variable estudio en un determinado periodo de tiempo, y describir los resultados encontrados.</p> <p>Población: Todos los usuarios que acuden con una receta médica a la botica Farmasalud, El Bosque, que</p>

				<p>aproximadamente tienen 50 atenciones diarias con recetas médicas, generando un total de 1500 usuarios atendidos mensualmente.</p> <p>Muestra: 66 usuarios con recetas médicas a encuestar.</p> <p>Técnicas Análisis documental</p> <p>Instrumentos Cuestionario: Lista de cotejo</p>
--	--	--	--	--

Anexo 5

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud, el Bosque, Trujillo – 2022

BACHILLER:

Guevara Zulueta, Katerin Jhudith

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos)

con DNI..... con domicilio en.....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es VOLUNTARIA; además, confío en que la investigación se utilizará adecuadamente, asegurándome la COMPLETA confidencialidad.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

TRUJILLO,....de.....del 2022

Anexo 6

Base de datos

ID	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6	P_7	P_8	P_9	P_10	P_11	P_12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1
2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
4	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
5	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
7	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
8	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1
10	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1
11	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
12	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1
14	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
15	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2
16	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1

17	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	
18	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1
19	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2
20	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
21	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2
22	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1
23	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1
24	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1
25	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
26	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1
27	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
28	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
29	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1
31	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
32	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1
33	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1
34	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1
35	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2

36	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
37	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
38	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
39	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
40	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
41	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
42	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
43	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2
44	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2
45	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2
46	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2
47	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1
48	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
49	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
50	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1
51	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2
52	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1
54	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1

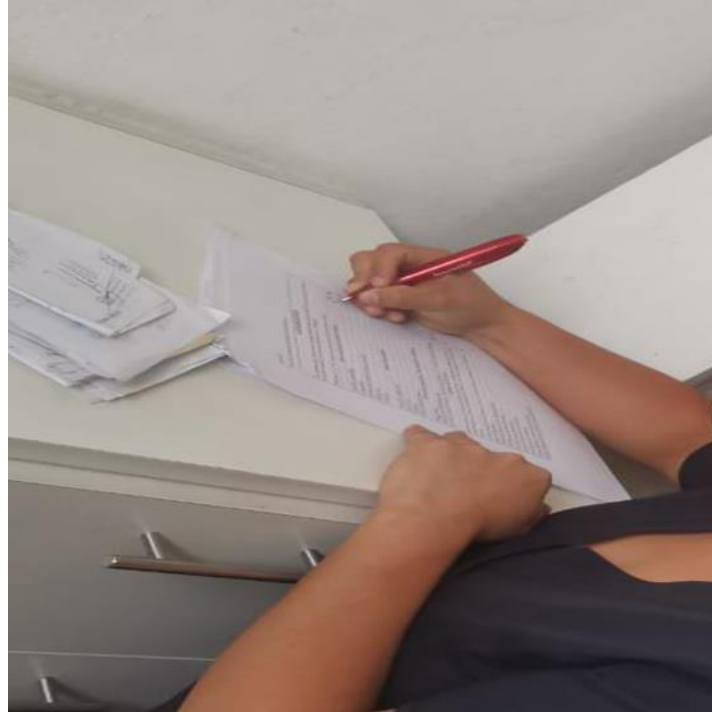
55	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1
56	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1
57	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1
58	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2
59	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
60	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1
61	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2
62	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2
63	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2
64	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
65	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
66	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1

LEYENDA

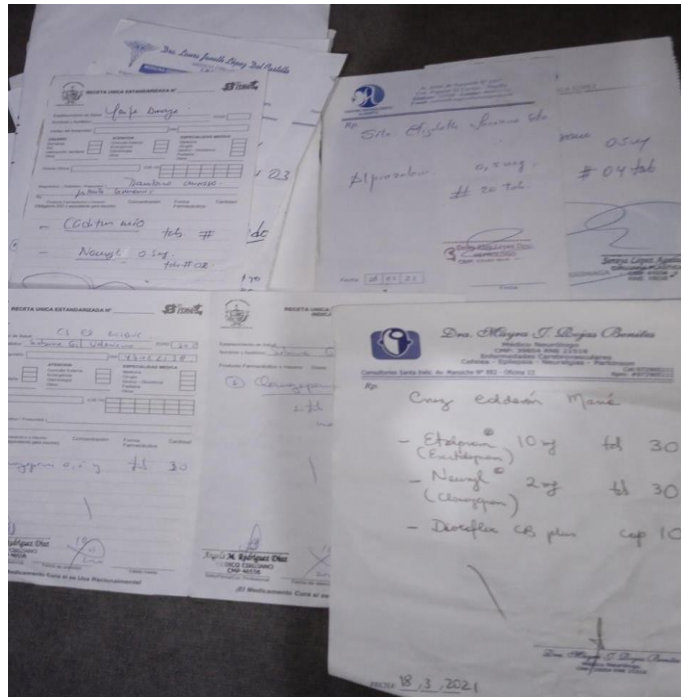
1 = SI

2 = NO

Anexo 7. Evidencias fotográficas



Identificando los errores de las recetas médicas, en la botica FARMA SALUD – EL BOSQUE



Recetas médicas, atendidas en la botica FARMA SALUD – EL BOSQUE.

Anexo 8

Formato de publicación en repositorio.

USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Guevara Zulueta katermin jhuidith	73454474	zulueta.2020.73@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud, el Bosque, Trujillo - 2022			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUIMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ³ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁴

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁴

Huelta Digital		Lugar	Día	Mes	Año
		Chimbote	26	09	2023

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales. Art. 8, inciso 8.2
- Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCIA.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 2.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI (Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metodistas en sus repositorios institucionales prestando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALCIA).

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley 8, ley 27444, art. 32, n.º 32.3.

Anexo 9

Reporte de similitud

Errores en el llenado de las recetas médicas en la botica Farmasalud, el Bosque, Trujillo – 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	3%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
6	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	1library.co Fuente de Internet	

		1 %
10	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	1 %
11	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
12	www.dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Cientifica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %
14	renatiqa.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
17	documentop.com Fuente de Internet	<1 %
18	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas	Apagado	Excluir coincidencias	< 10 words
Excluir bibliografía	Activo		