

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

ESCUELA DE POSGRADO



MAESTRÍA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

TESIS

**EFICACIA DEL USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE
FÁRMACOS EN LA MEJORA DE LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN
EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL
HIPÓLITO UNANUE. EL AGUSTINO 2022.**

PRESENTADO POR:

MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA

**Para optar el grado de
MAESTRO EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**

ASESOR DE TESIS

DR. HECTOR ALEXANDER VILCHEZ CACEDA

MAYO - 2022

Turnitin Informe de Originalidad

Procesado el: 11-jul.-2022 3:06 p. m. -05
 Identificador: 1869328179
 Número de palabras: 23987
 Entregado: 1

TESIS GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD. DR
 VILC... Por Manuel Alberto Carranza Vera

Índice de similitud	Similitud según fuente	
23%	Internet Sources:	22%
	Publicaciones:	6%
	Trabajos del estudiante:	13%

[excluir citas](#) [Excluir bibliografía](#) [excluir las coincidencias menores](#)

modo:

Change mode [imprimir](#) [actualizar](#) [descargar](#)

1% match ()

[Gonzalo Nicanor, Nina Arimana. "Gestión Administrativa Y La Calidad De Servicio A Los Pacientes Del Área De Emergencia Del Hospital Nacional Hipólito Unanue", Universidad Cesar Vallejo, 2017](#)

1% match (Internet desde 20-nov.-2021)

<http://repositorio.udh.edu.pe>

1% match (Internet desde 28-jul.-2021)

<http://alicia.concytec.gob.pe>

1% match (Internet desde 14-dic.-2020)

<https://clinic-cloud.com/blog/atencion-al-paciente-definicion/>

1% match (Internet desde 14-may.-2016)

<http://www.redalyc.org>

1% match (Internet desde 20-feb.-2012)

<http://www.diegosalvador.com>

1% match (Internet desde 26-mar.-2020)

<http://spij.minjus.gob.pe>

<1% match (Internet desde 23-jul.-2021)

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/52999/Horna_MDNKE-SD.pdf

<1% match ()

[Montalvo Ramírez, Susana. "Calidad de Servicio y Satisfacción del Usuario en la Especialidad de Traumatología del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado – 2017.", Universidad Cesar Vallejo, 2018](#)

<1% match ()

[Barrera López, Tatyana. "Estrés y Desempeño Laboral del Personal Asistencial del Hospital Antonio Caldas Domínguez - Pomabamba- 2017.", Universidad Cesar Vallejo, 2017](#)

<1% match (Internet desde 21-dic.-2018)

<http://repositorio.ucv.edu.pe>

<1% match ()

[Salazar Valdez, Miguel Angel. "Cultura organizacional y desempeño laboral de los técnicos en enfermería del área de consulta externa del Hospital Nacional Hipólito Unanue, el Agustino, 2018.", Universidad César Vallejo, 2018](#)

<1% match ()

[Lecca Vela, María Del Carmen Lisseth. "Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente post operado de clínica San Borja, Lima 2016", Universidad César Vallejo, 2017](#)

<1% match (Internet desde 29-mar.-2022)

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78521/Saavedra_RSM-SD.pdf?isAllowed=y&sequence=1

<1% match (Internet desde 05-jul.-2021)

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47756/Cerron_PSRP-SD.pdf?isAllowed=y&sequence=1

<1% match ()

[Ventura Gonzales, Dilmer Geomar. "Rediseño de la identidad corporativa del Lan Center Caverna Gamer y el social media en los usuarios de Lurín, 2018", Universidad César Vallejo, 2018](#)

<1% match ()

[Cayo Girao, Milagros. "Nivel de satisfacción de madres de familia del servicio de crecimiento y desarrollo Centro Villa Victoria El Porvenir y San Juan Masías Lima 2016", Universidad César Vallejo, 2017](#)

<1% match (Internet desde 30-jun.-2021)

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34211/Rivadeneira_BAS.pdf?isAllowed=y&sequence=1

<1% match ()

[Portocarrero Condezo, Walter Gud. "Calidad de servicio y satisfacción en el mercado mayorista de Santa Anita - Lima 2016", Universidad César Vallejo, 2017](#)

<1% match (Internet desde 17-may.-2022)

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76234/Pr%c3%adncipe_AJF-SD.pdf?isAllowed=y&sequence=1

<1% match (Internet desde 16-jun.-2022)

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79494/Hihuallanca_FDR-SD.pdf?isAllowed=y&sequence=1

<1% match ()

[Kano Soto, Andrea Raquel. "Satisfacción de los usuarios de cirugía de vesícula de EsSalud y servicios tercerizados en la Red Rebagliati Lima, 2016", Universidad César Vallejo, 2017](#)

DEDICATORIA

*A Dios que guía el quehacer de
mi día a día y con ello estar
siempre al servicio del prójimo
que como profesional y persona
me toca dar asistencia
sanitaria procurando su
recuperación.*

*A mis hijos que con su cariño me
estímulan siempre seguir
adelante en los proyectos que me
e planteado y sigo consiguiendo.*

AGRADECIMIENTO

A los asesores ... ya que tuvieron paciencia y apoyo que con su experiencia y gran criterio profesional fueron mis guías para el desarrollo y ejecución de mi tesis.

A las autoridades de la Escuela de Post grado de la UIGV que me permiten alcanzar el grado de maestro al culminar este trabajo de investigación.

A las y los colegas profesionales en enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue que decidieron participar en mi investigación.

Manuel

INDICE

	Pag.
Dedicatoria	2
Agradecimiento	3
Índice	4
Índice de tablas	5
Índice de Gráficos	6
Resumen	8
Abstract	9
Introducción	11
Capítulo I: fundamentos teóricos de la investigación	14
1.1. Marco histórico	14
1.2. Marco teórico	16
1.3. Marco legal	21
1.4. Investigaciones	22
1.5. Marco conceptual	31
Capítulo II: El problema, objetivos, hipótesis y variables	35
2.1. Planteamiento del problema	35
2.1.1 Descripción de la realidad problemática	34
2.1.2 Definición de problema	38
2.2 Finalidad y objetivos de la investigación	39
2.2.1 Finalidad	39
2.2.2 Objetivos generales y específicos	39
2.2.3 Delimitación del estudio	40
2.2.4 Justificación e importancia del estudio	40
2.3 Hipótesis y variables	42
2.3.1 Supuestos teóricos	42
2.3.2 Hipótesis principal y específicas	43
2.3.3 Variables e indicadores	45
Capítulo III: Método, técnica e instrumento	48

3.1 Población y muestra	48
3.2 Diseño	49
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	49
3.4 Procesamiento de datos	51
Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados	52
4.1 Presentación de resultados	52
4.2 Contrastación de hipótesis	61
4.3 Discusión de resultados	69
Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones	73
5.1 Conclusiones	73
5.2 Recomendaciones	75
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	78
ANEXOS	83
Anexo N° 1: Cuestionario Pre entrega del Manual de administración de fármaco	84
Anexo N° 2: Cuestionario Post entrega y uso del Manual de administración de fármacos	87
Anexo N° 3: Cartilla resumen de administración de fármacos	90
Anexo N° 4: Matriz de coherencia interna	92
Anexo N° 5: Informe de aprobación de proyecto	94
Anexo N° 6: Aprobación del proyecto de investigación Resolución N° 752-2019-VIP	95
Anexo N° 7: Informe de asesor de tesis	96
Anexo N° 8: Validación de Instrumentos	97

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag,
Tabla 1 Pre Uso del manual de administración de fármacos del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue	52
Tabla 2 Atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue	53
Tabla 3 Procedimientos de administración	54
Tabla 4 Nivel de conocimiento sobre fármacos	54
Tabla 5 Nivel de satisfacción del paciente	55
Tabla 6 Post Uso del manual de administración de fármacos del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue	56
Tabla 7 Atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue	57
Tabla 8 Procedimientos de administración	58
Tabla 9 Nivel de conocimiento sobre fármacos	59
Tabla 10 Nivel de satisfacción del paciente	60
Tabla 11 Consolidados cuestionarios pre uso del manual	145
Tabla 12 Consolidados cuestionarios post uso del manual	149

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pag,
Gráfico 1	Pre Uso del manual de administración de fármacos del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue	52
Gráfico 2	Atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue	53
Gráfico 3	Procedimientos de administración	54
Gráfico 4	Nivel de conocimiento sobre fármacos	55
Gráfico 5	Nivel de satisfacción del paciente	56
Gráfico 6	Post Uso del manual de administración de fármacos del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue	57
Gráfico 7	Atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue	58
Gráfico 8	Procedimientos de administración	59
Gráfico 9	Nivel de conocimiento sobre fármacos	60
Gráfico 10	Nivel de satisfacción del paciente	61

RESUMEN

Esta Tesis titulada influencia del uso del manual de administración de fármacos en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2022, tuvo como objetivo, Determinar la influencia del uso del manual de administración de fármacos en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2022. Método: tipo de investigación cuantitativa aplicada, Nivel explicativo y de Diseño ex post facto, con Técnica de la encuesta e instrumentos dos cuestionarios uno de pre y otro de post uso de un manual de administración de fármacos, además se usó el manual de administración de fármacos y un tríptico y de medio de encuesta Google Drive por situación de pandemia. Población = 108 enfermeros. n = Muestra = 84 enfermeras(os) muestreo probabilístico, pero solo participaron 81. Resultados: En cuanto a las variables uso de un manual de administración de fármacos antes de que lo tengan un 34.6% indicó que era suficiente su uso, pero luego que lo usaron mejoró hasta 40.7%, en la variable atención de pacientes que un 67.9% es poco suficiente sin usar manual y que luego de usar el manual sube a 93.8%, en cuanto a la dimensión procedimientos de administración de fármacos indicó antes de usar el manual en un 88.9% mejorarían y luego que lo usaron un 81.5% indicó que mejoró sus procedimientos, en la dimensión Nivel de conocimientos de fármacos antes de usar el manual indicó en un 64.2% era poco suficiente y que un 27.2% era suficiente lo que conocían pero luego de usar el manual un 81.5% indicó que fue suficiente o adecuado el uso

del manual, en la dimensión nivel de satisfacción del paciente desde la perspectiva del enfermero(a) antes de usar un 75.3% que era suficiente o adecuado pero luego de usar el manual un 85.2% fue suficiente o adecuada la satisfacción del paciente. Se concluye que existe influencia en la mejora de atención de los pacientes usando un manual de administración de fármacos, mejora los procedimientos de administración, mejora el nivel de conocimiento sobre la administración de fármacos y se percibe mejor nivel de satisfacción del paciente.

Palabras claves: Eficacia, manual, administración, fármacos, calidad, atención, enfermeras(os), procedimientos, conocimiento, satisfacción, suficiente, insuficiente, poco suficiente.

ABSTRACT

This thesis entitled influence of the use of the drug administration manual in the improvement of patient care in the emergency service of the Hipólito Unanue National Hospital. The Augustinian. 2022, aimed to determine the influence of the use of the drug administration manual in improving patient care in the emergency service of the Hipólito Unanue National Hospital. The Augustinian. 2022. Method type of applied quantitative research, Explanatory Level and ex: post facto Design, with Survey Technique and instruments, two questionnaires, one for pre and one for post use of a drug administration manual, in addition the manual of drug administration and a triptych and Google Drive survey medium for the pandemic situation. Population =108 nurses. n = Sample = 84 nurses, probabilistic sampling, but only 81

participated. Results: Regarding the variables, use of a drug administration manual before they had it, 34.6% indicated that its use was sufficient, but after used it improved to 40.7%, in the patient care variable that 67.9% is insufficient without using the manual and that after using the manual it rises to 93.8%, in terms of the dimension of drug administration procedures indicated before using the manual in 88.9% would improve and after using it, 81.5% indicated that it improved their procedures, in the dimension Level of knowledge of drugs before using the manual indicated in 64.2% it was insufficient and that 27.2% was sufficient what knew but after using the manual, 81.5% indicated that the use of the manual was sufficient or adequate, in the dimension level of patient satisfaction from the perspective of the nurse before using 75.3% that it was sufficient or adequate pero after using the manual 85.2% was sufficient or adequate patient satisfaction. It is concluded that there is influence on the improvement of patient care using a drug administration manual, improves administration procedures, improves the level of knowledge about drug administration and a better level of patient satisfaction isperceived.

Keywords: Efficacy, manual, administration, drugs, quality, care, nurses, procedures, knowledge, satisfaction, sufficient, insufficient, insufficient.

INTRODUCCIÓN

La presente tesis que presento es producto de que durante muchos años en el hospital donde trabajo como enfermero asistencial las enfermeras reciben indicaciones para administrar medicamentos, pero estas son de forma general donde no todos conocen sobre ellos, en cuanto a saber, cómo se presentan, que diluyentes se deben usar, cual es el volumen de dilución, vía de administración, en que tiempo se deben administrar y cuál es su estabilidad del fármaco luego de ser diluido, sinergia del fármaco, antagonistas del fármaco, contraindicaciones, particularidades para sus formas de administrar y cuidados de enfermería durante la administración en las diversas patologías, por lo que me propuse durante aproximadamente 18 meses hacer la revisión de bibliografía diversa sobre todo de las industrias farmacéuticas, aspectos relacionados con los fármacos usados en los servicios de emergencias, propuse los cuidados o monitoreo que se deben tener cuando se los administra además de diversas fórmulas para la administración de fármacos y de estas, dos de mi formulación para preparar soluciones muy comúnmente indicados, las que plasmé en el libro que escribí en el año 2019 en su primera edición que se agotó y por lo que en el año 2020 tuve que volver a mandar a imprimir el doble de la primera vez, pero que en esta vez revisé la primera, aumenté más fármacos, así como nuevas recomendaciones sobre la seguridad que se debe tener con el uso de fármacos y que por cuestión de la pandemia del COVID-19 recién en el año 2021 se tuvo mejor acogida a nivel nacional con el título de Manual de administración de fármacos y soluciones – Cuidados de enfermería, de tal manera que a través de la Universidad Inca

Garcilaso de la Vega y de su escuela de post grado propuse la investigación con el título: “Eficacia del uso del manual de administración de fármacos en la mejora de la atención de pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. el agustino”, aplicando dos cuestionarios desde inicio del año 2022, donde el primero recolectó datos acerca de la necesidad según la perspectivas de las enfermeras de tener un manual que les guíe, reduciendo todo riesgos para los pacientes y enfermeras, que es todo lo que propone el libro que escribí, y un segundo cuestionario que se solicitó al mismo grupo de enfermeras que respondieron el primer cuestionario que luego de tener y revisar el libro a quienes se les hizo tenerlos a un bajo costo, pero que no fue muy necesario pues mostraron desde un inicio mucho interés por el manual y que al publicar por internet su salida en venta y el apoyo del consejo regional iii del colegio de Enfermeros del Perú se incrementó la demanda a nivel nacional teniendo un efecto multiplicador pues hasta la actualidad sigue siendo solicitado, es así que el grupo de este estudio lo revisaron, con la finalidad de que realicen una comparación de atender a los pacientes en el servicio de emergencia con y sin el manual de administración de medicamentos, ver la utilidad y hasta definir la eficacia de usar un manual, al que se hizo un cuatríptico de bolsillo que resume particularidades fundamentales para administrar los fármacos y así mejorar la calidad de atención de los pacientes en el aspecto de la administración de fármacos.

El presente estudio consta de cinco capítulos donde en el primer capítulo contempla los fundamentos teóricos de la investigación que incluye al marco

histórico donde se recopiló literatura que tratan del desarrollo histórico en que se menciona la evolución de la escritura, libros, manuales y sobre todo de su utilidad para evitar errores, que ayudan a tomar las decisiones adecuadas. En el marco teórico de esta investigación se menciona los fundamentos de este estudio sobre el uso de un manual de administración de fármacos dando a conocer sus partes, utilidad y en cuanto a la atención de los pacientes se especifica desde entender o definir que es un paciente hasta ver los aspectos que mejoran la atención sanitaria de los mismos. En el marco del soporte legal se especifica el sustento legal para mejorar la atención a la ciudadanía. En este mismo capítulo se mencionan las investigaciones nacionales e internacionales relacionadas al estudio y por último de este primer capítulo el marco conceptual se define las palabras y frases útiles para este estudio. En el segundo capítulo se plantea el problema, los objetivos, hipótesis, variables, finalidad, delimitación, justificación del estudio. En el tercer capítulo se plantea el método, tipo, diseño, población, muestra, instrumento de la investigación técnica de recolección y procesamiento de datos. En el cuarto capítulo se presentan los resultados, la contrastación de hipótesis y discusión de los resultados y en el quinto capítulo se describen las conclusiones y recomendaciones del estudio.

CAPÍTULO I

FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Marco histórico

Como aparecieron los libros y como evoluciona en la historia nos indica que fue de acuerdo a las necesidades de informarse, es así que comenzó con la piedra y tablillas de arcilla, madera, marfil, diversos metales que se usaban para la escritura, como lo anuncia Plinio en su texto “Historia natural”, continuando luego con el uso del papiro egipcio, es así que en Europa se utilizó el pergamino que al coser varias de ellas formaban los códices los cuales pasado el tiempo llegaron a ser libros así también lo enuncia Carl Sagan que han permitido la conservación y difusión de la sabiduría de nuestros antepasados, por otro lado la palabra libro proviene del latín liber que significa interior de la corteza de los árboles y que el papel se descubre con la victoria de Alejandro Magno cuando fundó Alejandría en Egipto y que la palabra libro en diferentes idiomas mantienen su origen y los rastros de poblaciones pasadas (1)

Ningún tipo de escritura pudo haber aparecido antes del año 4000 a.C. y los Sumerios de la antigua Mesopotamia meridional fueron quienes inventaron el primer modo de escritura cuneiforme pues ellos imprimían con herramientas puntiagudas sobre una tabla de arcilla donde estas incisiones eran de forma piramidal, luego en 2400 a. C. con origen de Egipto se tuvieron hallazgos de rollos de papiro que extraían de plantas de papiro que crecen a orillas del río Nilo, estos papiros se guardaban en tubos de madera, luego ya en torno al siglo II a. C.

aparece el pergamino que lo elaboraban de la piel de animales y por ser resistentes se usaron hasta el siglo XIV d. C., así los romanos usaban los códices que tenían aspecto de libro con cubiertas de madera, hoja de papiro o pergamino pegadas y en su interior colocaban hojas de papiro escritas en ambas caras, su tamaño pequeño de fácil paginación con números de página e índice y estos fueron bien acogidos por la comunidad cristiana y monjes volviéndose en la edad media con el cristianismo un importante transmisor de obras, pero ya en año 105 d. C., en China Cai Lun inventó el papel y en 400-600 d. C., aparecieron los primeros manuscritos en pergamino, escritos a mano por monjes adornados con oro y plata además de muchos colores, y así en el siglo VI d. C., se inventó la imprenta en China en bloques de madera siendo un ejemplar el “Sutra del Diamante (868 d. C) así mismo en China en 1041 Bi Sheng los tipos móviles de arcilla, en 1298 Wang Zhen lo perfeccionó que luego el alemán Johannes Gutenberg perfeccionó más y lo llevó a Europa publicando la “Biblia de Gutenberg” el 23 de febrero de 1455, a finales del siglo XV la imprenta ya se había difundido a más de 200 países europeos. (2)

Las instituciones mundialmente se desarrollan por procesos que deben ser controlados eficientemente y se hace necesario los manuales de procedimientos que son guías para que la persona pueda desarrollarse adecuadamente en una organización, empresa o institución que se manejan con el control interno que el ser humano lo tiene como una necesidad para controlar los recursos que posee para verificar la operatividad de una institución, importantes porque integra normas y procedimientos para el flujo de toda la forma de administrar, concluyendo que

los manuales de procedimientos son guías prácticas de políticas, procedimientos y otros segmentos de una organización que ayudan a evitar los errores y permiten la toma de decisiones óptimas. (3)

Por lo tanto, se precisa que un manual administrativo sirve para comunicar o transmitir en forma precisa, ordenada y sistémica lo que desea una institución para su adecuado funcionamiento y que se han venido perfeccionando o mejorando y ya actualmente se tiene claro su ámbito y clasificación que en cuanto a su contenido está la de procedimientos como un manual de administración de fármacos que propuse y que fue muy bien aceptado y actualmente sigue siéndolo masificándose, lo que daba indicios del éxito de la ayuda que proporciona un manual de administración de fármacos sobre todo en las enfermeras que tienen la función administrarlos, también cabe mencionar que no hay muchos trabajos de investigación donde se usen manuales de medicamentos para mejorar la atención de los pacientes en los servicios de emergencias.

1.2. Marco teórico

1.2.1. Uso de manual de administración de fármacos

Un manual de apoyo al profesional de salud, se centrará en que es lo que requiere consultar. Un manual es un libro de consulta donde en el campo de la salud se pueden elaborar, de patologías, diagnósticos, terapias y/o tratamientos, fármacos, formas de administrar fármacos, que se deben orientar a satisfacer las expectativas del profesional o profesionales.

El presente estudio trata de si el uso de un manual de administración de fármacos mejora la atención de los pacientes desde la perspectiva de las

enfermeras(os) que son evaluados antes de tener uno de ellos y luego cuando ya lo usan.

La Organización Mundial de la salud (OMS) lanzo en el año 2017 la iniciativa para reducir a la mitad los daños graves provocados por los fármacos en todos los países de allí hasta cinco años con el enunciado, OMS y el reto mundial de la seguridad del paciente con el uso de fármacos, planteó seguridad y subsanar errores y evitar daños graves con la mejora de solicitar, prescribir, dispensar, preparar y administrar o consumir los fármacos pues estos pueden ser consumidos o administrados equivocadamente, o dosis y momento equivocado, pues se conoce que en Estados Unidos de América la mala administración de fármacos provoca por lo menos una muerte por día y produce daños en aproximadamente 1,3 millones personas por año, pero en todo el mundo los errores en la administración de fármacos promedia un gasto de 42,000 millones de dólares al año y para evitar los errores se debe crear un sistema y procedimientos con el paciente, fármaco, dosis, vía y momento correcto ya que los errores pueden producirse por que el personal de salud está cansado, falta de personal, por desconocimiento, mala combinación de fármacos, pero la mayoría de daños se producen por la mala organización y coordinación de los sistemas sanitarios que mejora con una buena cultura organizacional, con prácticas óptimas y no culpar a otros de nuestros errores, por lo tanto estas acciones se centran en 4 áreas: pacientes y público, los profesionales de salud, los fármacos y los sistemas y prácticas de administración de fármacos. (4)

Un manual de procedimiento tiene el objetivo de protocolizar las acciones de una unidad hospitalaria sabiendo que estos no son rígidos, sino que se ciñen a los avances científicos entonces es una guía para el cumplimiento de las funciones de la enfermera y la elaboración de un manual de procedimientos de enfermería se justifican en:

- Unifican criterios.
- Mejora aprovechar los recursos.
- Sirven para la investigación.
- Orientan al personal nuevo o antiguo.
- Es la base para el control de la calidad.

Un manual es una guía que nos instruyen como usar un equipo, como son los mecanismos de trabajo o para mejorar o corregir problemas. También se le suele llamar folleto o libro que nos da a conocer muchos aspectos de importancia de una materia y así se comprende mejor cómo funcionan las cosas o procesos así mismo nos puede dar detalles concretos y ordenada de conocer una materia o tema, por otro lado, se usa la palabra manual para las identidades corporativas que son guías que tienen normas básicas que trabajarán para formar la imagen de la corporación o empresa. (5).

Partes de un manual:

- Título: que da a conocer en forma breve, concisa y clara el contenido del tema.
- Introducción: Aquí se explica en forma general sobre el procedimiento.
- Organización: es la estructura diseñada sobre los procedimientos en la

institución.

- Descripción del procedimiento: son los propósitos según las etapas o pasos y reglas acordadas.
- Medidas de seguridad: es el autocontrol y prevención que detienen cualquier tipo de fallas. (5).

ISO 10013:2021 conocida como directrices para la documentación de sistemas de gestión de la calidad es usada por las empresas para mejorar la gestión implementando documentos que gestionan los procedimientos, instrucciones técnicas y demás reguladas por ISO 9001, este documento permite conocer como se aborda un documento en estructura y organización que regulan su calidad de una empresa en sus procedimientos y hace cumplir los requisitos de ISO 9001, pero la norma ISO 10013 se usa para todo sistema de gestión debido a que todas requieren información documentada como manual de calidad que permite defender ante una auditoria para ello es necesario el análisis por cada empresa para adecuarlas a sus necesidades, idiosincrasia y procesos (6)

En enfermería se necesitan que se defina como actuar y que se esté comprometido profesionalmente con los cuidados que se brindan que deben seguir a las evidencias que hacen que evolucionen los cuidados con los procedimientos más eficaces contando para ello con protocolos, guías y procedimientos y más, donde los protocolos norman las prácticas que frecuentemente son actualizados para facilitar su efectivización y para que estos protocolos sean desarrollados siguen los pasos de seleccionar el problema de salud, el protocolo lo realiza un grupo interdisciplinario, se revisa

la mejor evidencia científica y se realiza la redacción del documento (7)

El manual para este estudio es el de procedimientos donde se usará un manual de administración de fármacos que está contrastado con las indicaciones de los mismos laboratorios, DIGEMID, normas técnicas del MINSA del Perú y asociaciones médicas internacionales, que guíe a los profesionales de enfermería, para cumplir con los objetivos de un manual.

1.2.2. Atención de pacientes

Paciente, es cualquier persona que acuda a la consulta de un profesional de la salud, ya esté sano o enfermo y la atención al paciente, consiste en servicios prestados por profesionales de la salud para el beneficio de los pacientes y se basa en la prevención, tratamiento y manejo de enfermedades y la preservación del bienestar físico y mental, así la atención centrada en el paciente, es un nuevo paradigma que surge de la atención al paciente, que implica el intercambio de información con los pacientes que se adapta a sus necesidades, creencias y expectativas particulares y que los pacientes son personas y deben ser tratados con compasión y respeto, por ello la atención centrada en el paciente fomenta la colaboración activa y la toma de decisiones compartidas entre los pacientes y los profesionales de la salud para diseñar y gestionar un plan de atención integral y personalizada (8).

Mejorar la atención al paciente es una prioridad. Por ello, deben tenerse en cuenta aspectos médicos y no médicos:

Aspectos médicos que mejoran la atención al paciente:

- Personal entrenado y capacitado.
- Cuidado de calidad.
- Equipamiento moderno y seguro.
- Uso de instrumentos adecuados.
- Uso de medicamentos apropiados.
- Uso de nuevas tecnologías.

Aspectos no médicos que mejoran la atención al paciente:

- Accesibilidad y disponibilidad.
- Poco tiempo de espera.
- Información clara.
- Burocracia simplificada.
- Comunicación fluida.
- Servicios auxiliares (que hagan más agradable la estancia del paciente en el hospital.,

La práctica médica se centra en mejorar la calidad de vida de las personas, ya sea tratando sus enfermedades o ayudándoles a llevar una vida más saludable y para conseguirlo también es importante dar un buen trato al paciente. (8).

1.3. Marco legal

Con el informe N° 023-2015-PCM/SGP.LAHB, la secretaria de Gestión Pública indica la necesidad que el “Manual para mejorar la atención a la ciudadanía” contenga el enfoque de género y enfoque de interculturalidad para una

convivencia democrática y pacífica y con ello se da la Resolución Ministerial N° 186-2015-PCM “Aprobación del Manual para mejorar la atención a la ciudadanía en las entidades de la administración Pública”. (9).

1.4. Investigaciones

Nacionales:

Guerrero G. (10) En su investigación de Título, Revisión crítica: factores que intervienen en los errores en la administración de medicamentos de las enfermeras(os) del servicio de emergencia. Objetivo: Identificar los factores de los errores con la administración de medicamentos por los enfermeros del servicio de emergencia. Metodología: Tipo de investigación secundaria de una fuente primaria usando enfermería basada en evidencia (EBE), con análisis reflexivo e interpretativo. Estrategias: se buscó en Proquest, Scielo, Google Académico, considerando como tiempo de inclusión que el tiempo de estudio sea entre el 2012 al 2017 y en los idiomas español, inglés y portugués. Población: 10 estudios sometidos a la lista Gálvez Toro y posteriormente a una lista de chequeo. Muestra: 5 estudios, y de ellas se tomó una con la que se hizo la crítica con la lista CASPE. “factores que intervienen en el error en la administración de medicamentos de los enfermeros en el servicio de emergencia”. Conclusión: Los errores por los enfermeros del servicio de emergencia son por varios factores: desconocimiento farmacológico, sobrecarga laboral, comunicación médico enfermero.

Es estudio demuestra como se producen los errores en la administración de medicamentos que se hace necesario demostrar si usando un manual que guie la administración de los mismos reducirá los errores.

Troya E, y Pineda M. (11), en su estudio **Titulado** Factores que Intervienen en que se presenten eventos adversos cuando se administran medicamentos en los servicios de Emergencias. **Objetivo:** Sistematizar evidencias de los Factores que intervienen en la presentación de efectos adversos por la administración de fármacos en las unidades de emergencias. **Materiales y Métodos:** Revisión sistemática de las bases de datos Lilacs, Scielo, Medline y Pubmed, **Población y muestra:** 10 artículos científicos con el objetivo de establecer los factores que intervienen en la presentación de efectos adversos en la administración de medicamentos en las unidades de emergencias, todos con el tipo y diseño de estudios como revisión sistemática 01, cohorte 01 y transversales 08. **Resultados:** El 80% afirma a la carga de trabajo, 70% al conocimiento inadecuado de farmacología, el 50% a la ilegibilidad de la receta médica, los envases de medicamentos y a las condiciones de trabajo y el 30% a las distracciones e interrupciones, son los efectos adversos y errores en la administración de medicamentos en las unidades de emergencia por los profesionales de Enfermería. **Conclusiones:** Se evidencian en los artículos científicos revisados que los factores más importantes que intervienen en la presentación de efectos adversos en la administración de medicamentos en

las unidades de emergencias son: la carga de trabajo, la ilegibilidad de la receta médica, los envases del medicamento y las condiciones de trabajo.

Los efectos adversos de los medicamentos que se descubren en este estudio sobre todo por la sobre carga de trabaja que con el estudio que proponemos demostramos que ayuda en la adecuada administración de medicamentos.

Chunga S. (12), en su investigación titulada, Revisión crítica: errores más frecuentes en la administración de medicamentos en servicios de urgencias, con **objetivo** de identificar los errores de las enfermeras en la administración de fármacos en áreas de urgencias y emergencias, con la **justificación** de que cualquier error puede provocar el fallecimiento del paciente por lo tanto se debe minimizar los errores. **Método:** enfermería basada en evidencia, con búsqueda de datos en diversas bases. **Población y muestra:** 10 investigaciones que con revisión crítica con la guía de validez de Gálvez Toro. **Resultados:** se detectó 119 errores donde los más frecuentes fueron errores en fármaco, dosis, vía, hora, paciente, omisión y errores de registro.

Este estudio hace referencia que los errores en la administración de fármacos están relacionados a la dosis, el fármaco, la vía, entre otros que se relacionan al estudio que proponemos pues el instrumento que usamos es un manual que trae un tríptico con un resumen de como se presenta el fármaco, por que vía se administra, la dosis, además en que se diluye y en

cuanto tiempo se mantiene estable el fármaco luego de diluido, entonces con mi estudio demostramos la necesidad de usar un manual de administración de medicamentos.

De la Puente G, y Rengifo D. (13), en su estudio **Titulado**, Errores más frecuentes en el que incurre el profesional enfermero en la administración de medicación al paciente hospitalizado. **Objetivo:** Identificar los errores más frecuentes del profesional enfermero relacionado con la administración de la medicación, **Materiales y Métodos:** se revisó once trabajos de la biblioteca virtual, entre el 2011 al 2015. **Resultados:** se clasificaron en tres categorías: 1.- Errores más frecuentes, donde la dosis obtuvo más coincidencias (14.28%), la Omisión de administración de medicamentos (11.9%). 2.- Factores relacionados: Interrupciones y distracciones durante la administración de la medicación (11.62%) y prescripción ilegible (9.30%). 3.- Propuestas de mejora: Adoptar protocolos y guías para la administración segura de medicamentos y capacitación continua de los profesionales en farmacología. **Conclusiones:** Se deben usar guías y protocolos para la administración segura de la medicación en el marco del Proceso de Atención de Enfermería; notificar errores y eventos adversos no punitivos, fortalecer el papel y la presencia efectiva de la enfermera en el proceso para la mejora de la calidad y la seguridad en la atención a los pacientes. Este estudio propone que se deben usar guías y protocolos para la administración de medicamentos y así evitar errores y es lo mismo que

proponemos.

Internacionales

Rojas E. y Sáenz M. (14) En su trabajo de investigación **Titulada** Manual de mejora del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para la empresa ISO S.A., con el **Objetivo** de desarrollar un manual para mejorar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en la empresa de implantes y sistemas ortopédicos ISO S.A. **Metodología:** evaluar la resolución 0312/2019, solicitar la autoevaluación de la resolución 0312/2019 realizada por la empresa, analizar para identificar los estándares no cumplidos por la empresa de la resolución 0312/2019, luego del análisis definir estrategias para desarrollar un manual, se desarrolla las estrategias definidas, entrega del borrador del manual, se convoca reunión con el personal de recursos humanos y se socializa el manual de mejora del sistema de seguridad, se usó como **Instrumentos:** checklist para evaluar 60 estándares para empresas de más de 50 trabajadores con riesgo de 1 a 5 o de menos de 50 trabajadores con riesgo de 4 o 5, la evaluación se efectúa con el ciclo PHVA y se tuvo **Resultados:** en evaluación inicial incumplimiento de 31 estándares con un 50.75% de la resolución 0312/2019, específicamente los incumplimientos más bajos fue la gestión de peligros de riesgos con 12%, gestión de salud 10% y mejoramiento 2.5%, pero con el ciclo PHVA se tuvo en Planear un 13.5%, Hacer 32%, Verificar 1.25% y Actuar 2.5% dando un incumplimiento de la Resolución

0312/2019 de 49.25%, en cuanto al decreto 1072 del 2015 el incumplimiento de estándares en planeación es 9 de sus 22, en Hacer 16 de 30, en verificar 3 de 4, en Actuar 3 de 4, **Recomendaciones:** propuesta de mejora conformando COPASST, capacitación COPASST, conformar comité de convivencia, inducción y re inducción en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, plan de trabajo anual, matriz legal, identificación, evaluación para adquirir servicios y productos en SG-SST

Se recomienda cargar el manual de mejora del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en plataforma para socializarlo y se cree una cultura de prevención y autocuidado de la salud.

Este estudio demuestra que es necesario el uso de manuales pues en ellos se puede plasmar las conclusiones de estudios que orienten mejor a quienes lo necesiten en sus labores, procedimiento o actividades que realicen.

Jiménez A. (15) en su tesis doctoral **titulada** Errores y sus repercusiones en el proceso de prescripción, transcripción y administración de medicamentos comparación de 3 sistemas, con el **objetivo** de determinar la prevalencia errores de medicación (EM) y su relación con la prescripción, transcripción y administración de fármacos y estos compararlos con los diferentes sistemas de dispensación en un hospital de III nivel y determinar cual es el mejor, con **Metodología:** de diseño observacional, inclusión prospectiva, descriptivo analítico analizando las historias clínicas

con **Población:** todos los pacientes ingresados al Instituto Médico Quirúrgico y al hospital Materno Infantil desde septiembre a diciembre de 2006 a enero de 2007 donde se tuvo una **Muestra total** de 1140 pero se llegó a estudiar a 757 pacientes un 6^o.3% de la muestra con un análisis de 5466 fármacos prescritos, 5231 transcritos y 1879 dosis que se les indicó y administró teniendo como **Resultados:** más errores en transcripción 14.61%, en comparación de sistemas y se encontró que el peor es el modelo tradicional (receta a mano) en errores con un 79.07% y la de menos errores es la Prescripción electrónica por ello es el mejor con un 43.97%, el sistema unidosis tuvo un lugar intermedio 61.42%, así la tradicional presentó más errores tanto en prescripción como en administración, teniendo como **Conclusiones:** la de mas errores es la transcripción y en la prescripción los errores más frecuentes fueron el uso del nombre comercial y la ambigüedad en la dosis, la vía y horario pero en la fase administración fue la omisión, la frecuencia y la sobredosis lo más frecuente

Este estudio nos demuestra existen muchos errores en la administración de fármacos sobre todo en la administración de medicamentos que nuestro estudio hace que se demuestre que ayuda en superar estos errores usando literatura apropiada que resuma la adecuada administración de medicamentos.

Muñoz J., y Jaramillo M. (16) en su trabajo de investigación **Titulada** Eficacia del manual “Extracto de códigos Cie 10 del MSP” en l llenado del

formulario 033 de la historia clínica integral de la F.O.U.C.E., con el **Objetivo** de evaluar la eficacia del manual “Extracto de códigos CIE 10 del ministerio de salud pública” luego de socializar y capacitar sobre su guía para llenar el formulario 033 de la historia clínica de la clínica de la facultad de odontología de la universidad central. **Metodología:** estudio de tipo observacional, retrospectivo y longitudinal. **Población-Muestra:** 337 formularios 033 con inducción y capacitación de 207 estudiantes. **Resultados:** En calidad de codificación el 24% estaban bien codificados y el 76% mal codificados en 2018 pero ya luego en periodo 2018-2019 se obtiene el 24% mal codificado y el 76% bien codificado luego de la inducción y capacitación indicando que el uso del manual fue excelente en 63.8%, bueno en 27.3%. En codificación de procedimientos por especialidades no hubo mejora significativa, en operatoria dental comparado con periodos anteriores mejoró en 11.1%. **Conclusiones:** Después de capacitar y socializar con el manual “extracto de códigos CIE 10 del MSP fue mejor el llenado del formulario 033 de la historia clínica integral del periodo 2018-2019

Este estudio demuestra cuan eficaz es el uso de un manual para mejorar los procesos, procedimientos en cuanto al estudio que planteamos.

Rodríguez M. (17), en su investigación **titulada** Valoración de la seguridad en el proceso de administración de medicamentos utilizando un sistema automatizado de dispensación, con el **Objetivo** de calcular la prevalencia

de errores entre un sistema de dosis unitaria comparado con un sistema automatizado de dispensación en las fases de farmacoterapia con prescripción, transcripción, dispensación y administración de medicamentos en el hospital San Juan Puerto Rico para determinar la seguridad y eficiencia del sistema automatizado. **Metodología:** tipo estudio transversal correlacional se usó **instrumento** la categorizan con NCCMERP que sirven para que se categoricen los daños que el personal de salud causa al paciente en algún tratamiento, así las categorías A, B y D no causan daño y las categorías E, F, G, H e I indican daño pudiendo ser temporal, permanente o mortal, se tuvo como **población:** 1001 pacientes que estuvieron hospitalizados en los años 2014 y 2015 de los que se tomó solo los datos de informes de discrepancias de medicamentos del departamento de farmacia del hospital. **Resultados:** la población de estudio la mediana de la edad de hombres fue de 63 años y en la mujer 68 años, se tuvo más mujeres que varones, hubo 1507 errores de medicación con 1175 por prescripción (78%), 160 errores en administración (10.6%), en transcripción 104 errores (6.9%) y dispensación 68 errores (4.5%) y a todo ello la National Quality Forum determinó que la comunicación oral y escrita se vincula a los errores en medicación.

Este estudio define entre otros que la comunicación escrita es uno de los errores más frecuentes como la prescripción que necesita de un material de consulta pues no vemos otro medio para mejorar esta condición que bien se relaciona con probar si se mejora la atención de pacientes usando un

manual de administración de fármacos como el que proponemos y demostramos que es útil.

1.5. Marco conceptual

Asistencial: Persona que brinda atención directa a un paciente, esto puede ser en un hospital, clínica, centro o puesto de salud, así como domiciliario y que donde esta persona que brinda este servicio tiene una formación técnica o universitaria reconocido por los órganos gubernamentales del Perú.

Atención: Es el servicio que se brinda a las personas, pacientes que acuden a un centro de sanitario o de salud por alguna alteración, molestia, padecimiento física o mental que lo aqueja.

Científico: Proviene del latín *scientificus* y donde la palabra científico indica que se refiere a todo aquello que pertenece o es relativo a la ciencia y que está relacionada al conocimiento del conjunto de métodos y técnicas que organizan la información que son o fueron tomados de la experiencia o la introspección. Esto permite tener conocimiento científico que es la información concreta y comprobable, por ello científico es precisión y objetividad en la metodología de la ciencia. (18)

Eficacia: Es la capacidad de producir un resultado o influencia específico aceptable, en otras palabras, ser eficaz es realizar o ejecutar adecuadamente las cosas, hechos o situaciones.

Emergencia: Es toda situación en que está una persona con riesgo grave de perder la vida. También se refiere al lugar donde se atienden a estos pacientes.

Enfermeros: personas que han culminado estudios universitarios y que poseen el título de Licenciado en enfermería.

Fármacos: Deriva del griego pharmakon que se traduce como medicamento, en consecuencia, es sinónimo de este. Fármaco, medicamento, droga o principio activo, es una sustancia que se administra o se usa para la prevención, calmar, alivio o curación de una enfermedad o dolencia y en la recuperación o reparación de sus secuelas. Un fármaco es una sustancia sintética o natural que por sus características tiene efectos sobre las funciones o anatomía de un ser vivo. (19)

Hospital: Es la institución o lugar para la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, recuperación de todos los pacientes que llegan a él por algún padecimiento físico o mental.

Implementación: Es poner en marcha una iniciativa o llevar a cabo, poner en práctica, activar, ejecutar, agregar, aumentar, aplicar los métodos o medidas necesarios para poner en funcionamiento o llevar algo a cabo. (20)

Insuficiente: No existe, escaso, defectuoso, pequeño, chico, reducido, inadecuado.

Manual: Un manual es un libro, folleto donde están los aspectos básicos, importantes de una materia. El manual nos permite entender o acceder bien cómo funciona algo en forma ordenada y concisa, de algún tema o materia.

Proviene del latín manuālis, cuyo significado es ‘que se puede tomar con la mano’, o ‘que se lleva con la mano (21).

Mejora: Proviene del latín “meliorare” y este viene de “melior” que es definido como mejor. Es la acción y efecto de mejorar o sea viene de una situación peor o mala y donde la mejora indica mejores condiciones, más favorables, que pueden ser leves o relevantes, graduales, repentinas, pasajeras o permanentes pudiendo este ejecutarse o producirse en objetos, persona, personas, grupos en su aspecto físico, psíquico, intelectual, económico, social o moral. (22)

Poco suficiente: Que queda poco conforme, medianamente conforme, incompleto,

Servicio de emergencia: Es el lugar o los ambientes en un centro o institución de salud que cuenta con varias salas en que se atienden en diferentes especialidades a las personas en urgencias y emergencias.

Seguridad: Proviene del latín securitas que deriva de securus se refiere a seguro, y se refiere a estar sin peligros, daños ni riesgos. Cuando algo está seguro se dice que está firme, cierto e indubitable y se también se considera como una certeza, es estar protegidos con lo que pueda perturbar su integridad física, moral, social y económica, La seguridad es individual y social, la seguridad implica hacer bien las cosas por ello se debe prevenir accidentes y peligros, considera seguridad en el trabajo, industria, nacional, informática, ambiental, etc (23).

Suficiente: Capacitado, capaz, hábil, idóneo, competente, experimentado, conveniente, preciso, adecuado, proporcionado, aceptable, razonable

CAPÍTULO II

El problema, objetivos, hipótesis y variables

2.1. Planteamiento del problema

2.1.1 Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que 2,6 millones de seres humanos mueren por año en los países de bajos y medios ingresos por atención médica incorrecta, que son cinco personas por minuto las que mueren por negligencia médica y que los errores más comunes son en el diagnóstico, en la indicación y administración de fármacos. Este daño personal, social y económico hace perder billones de dólares en todo el mundo. Se necesita una cultura de seguridad del paciente que promueva la asociación con los pacientes, aliente a informar y aprender de los errores y no se tenga culpa, donde los trabajadores de salud estén capacitados y así reducir los errores. Los errores de medicación cuestan aproximadamente 42 mil millones por año. En Estados Unidos las mejoras de seguridad permitieron el ahorro de 28 mil millones de dólares en hospitales entre 2010 y 2015. La OMS insta a los pacientes, trabajadores de salud, políticos e industria de la salud a defender la seguridad del paciente. (24)

En un estudio en España realizado por 22 meses en el servicio de medicina de un hospital clínico San Cecilio en Granada, se analizó la mortalidad asociada a fármacos y de las 455 muertes analizadas el 22,2% se les relacionó con los medicamentos que recibieron: en 55 fallecidos se sospechó por causa de los medicamentos: 46 fallecidos que los medicamentos contribuyeron en ello: que por medicamentos se presentó arritmias cardiaca con un 23.7%, hemorragia grave

19.8% y neumonía aspirativa 12.8%, donde los fármacos con mayor prevalencia en fallecidos fueron antitrombóticos 23.7%, digoxina 21.7%, antipsicóticos 17.8%, benzodiazepinas 14.8% pero quedo en duda que sea por el número de farmacos administrados, tampoco se encontró asociación con la edad, sexo, número de patologías o estancia hospitalaria, por tanto se concluyó que los fallecidos se deben en buen número por medicamentos (25).

El gran problema de los trabajadores está en que cada vez que empiezan a trabajar se encuentran en la incertidumbre de cómo desarrollar su trabajo y esto es un problema mundial, a pesar de haber seguido estudios cada institución tiene sus propios esquemas u organización de desarrollo, entonces ¿Cómo resolvemos esto? Y nacen las propuestas de tener guías como los manuales que nos orienten a realizar bien el trabajo asignado, en beneficio para quien se brinda el servicio, y en mejora del prestigio del empleador y del mismo trabajador.

Los manuales de procedimientos son importantes porque permiten realizar normas e instrucciones precisas dentro de una organización y se logra evitar errores que se producen al desconocer los procesos correctos de una actividad o función en la institución que se trabaja: Los manuales evitan fallas y duplicidad de funciones, además son facilitadores a las personas nuevas en el trabajo. Por ello los manuales deben estar bien definidos, con pautas, instrucciones específicas para cada actividad o tarea como los manuales para especialistas que tiene como objetivo entrenar y capacitar al empleado. (26)

El sistema de salud peruano está sometido a diferentes mecanismos para su funcionamiento, y los gobiernos que han pasado y el presente utilizan diferentes

estrategias para que los servicios que se brindan a las personas sea de calidad, con infraestructuras nuevas o ampliaciones, personal constantemente nuevo que se incorporan al sistema de atención de salud, actualmente por el sistema de Terceros o CAS que son contratos temporales en donde no se ejecuta ningún sistema de verificación de que si estos son competentes o no creando una incertidumbre de cómo será el afrontamiento de la atención de personas. No se sabe el nivel de preparación que tienen y que en el específico caso de hacer que se cumpla eficazmente los tratamientos, se recurren a diferentes sistemas que hacen difícil concluir un adecuado tratamiento, siendo estos en algunos casos cercano a ellos. Lo que siempre se observa es que, el médico sabe en el caso de los fármacos, que es lo que se debe indicar, pero muchas veces no sabe la presentación, la dilución, y la forma de administrar, dejando la responsabilidad de ello, a los profesionales de enfermería, que recurre a internet donde encuentra literatura extensa y muy variada, que lleva al riesgo de provocar reacciones adversas en los pacientes en cumplimiento de querer ejecutar su trabajo.

Existe la necesidad de recurrir a información más cercana del profesional de enfermería para la adecuada administración de los fármacos y evitar que se tengan problemas en los pacientes por la incorrecta ejecución de sus funciones.

En el Hospital Nacional Hipólito Unanue es un hospital de nivel III-1, hospital de referencia de muchos otros centros de salud y como los demás grandes hospitales de Lima tiene una gran afluencia de pacientes y que el servicio de emergencia en todo momento se encuentra saturado de ellos de toda edad en su mayoría adultos, en diferente grado de necesidad de atención sanitaria y que la labor de

los profesionales de enfermería tienen la función muy fundamental de administrar los fármacos que los médicos indican a cada uno de ellos y que constantemente están en la incertidumbre de cómo se deben administrar y algunas veces se realiza sin conocer sus efectos y que llegan a alterar más la salud de los pacientes esto debido a la gran demanda de pacientes, diversos fármacos por conocer, necesidad de administrarlos de inmediato por la situación de emergencia que tiene el paciente, y por otro lado la constante de profesionales nuevos de enfermería que no llegan con el conocimiento necesario sobre la adecuada administración de fármacos, efectos adversos, sinergia, antagonismo, presentación del fármaco, tipo de diluyente, tiempo de administración y cuidados de enfermería durante y después de la administración. Entonces se cree que existe la necesidad de tener un recurso que ayude de inmediato para evitar problemas, dar seguridad y también evitar asuntos legales derivados de la administración de fármacos. Por ello el presente estudio se dirige a determinar la eficacia del uso del manual de administración de fármacos en la mejora de la calidad de atención de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Estudio que se aplicará en el mes de enero a marzo del año 2022.

2.1.2 Definición de problema

Problema General

¿En qué medida la eficacia del uso del manual de administración de fármacos influye en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue? El Agustino. 2022?

Problemas Específicos

- ¿Cuál es la influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración?
- ¿Cuál es la influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos?
- ¿Cuál es la influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente?

2.2 Finalidad y objetivos de la investigación

2.2.1 Finalidad

Con la implementación o el uso de un manual de administración de fármacos para o por los profesionales de enfermería, se espera mejorar la atención de los pacientes dándoles con ello, la seguridad de la adecuada administración de los fármacos, disminuir los errores y los problemas en la persona, familia y sociedad, así como los gastos millonarios, en concordancia con los planes de seguridad que propone la Organización Mundial de la Salud. en fin, de cuenta lograr que los profesionales de enfermería tengan como recurso constante el uso de un manual de administración de fármacos.

2.2.2 Objetivos generales y específicos

Objetivo General.

Determinar la influencia del uso del manual de administración de fármacos en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital

Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2022.

Objetivos Específicos:

- Determinar la influencia que existe entre el uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración.
- Determinar la influencia que existe entre el uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos.
- Determinar la influencia que existe entre el uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente.

2.2.3 Delimitación del estudio

El presente estudio será realizado en los profesionales de enfermería asistenciales del servicio de emergencia del hospital Nacional Hipólito Unanue ubicado en el distrito de El Agustino, de la provincia de Lima del Departamento de Lima del Perú. Se tendrá en cuenta los factores de inclusión y exclusión. Estudio que se planea ejecutar durante 2 meses en que antes se asegurará que los enfermeros(as) de tal servicio acepten participar en el estudio y que cuenten con el manual de administración de fármacos.

2.2.4 Justificación e importancia del estudio

Justificación teórica

Al escoger el tema de si es o no efectivo usar un manual de administración de medicamentos nos propusimos demostrar que la literatura actualizada del que puede disponer una enfermera ayuda en mejorar la atención de los pacientes en emergencia del HNHU, además de crear un espíritu reflexivo para

concientizar sobre su utilidad y luego sobre la necesidad de socializarlo si es que es efectivo, dando a conocer luego de 2 años de investigación literaria, evidencias y la propia experiencia a través del manual que proponemos pues contiene presentación de fármacos, vía de administración, diluyente, volumen a diluir, tiempo de administración, interacciones, tiempo de estabilidad luego de diluido y cuidados de enfermería antes durante y después de administrarlos. Y con ello crear una cultura de medicación segura.

Justificación práctica

Al proponer usar el manual de administración de fármacos que escribí persigue que la administración de medicamentos sea segura que disminuyan los errores en la administración y en el fin supremo evitar, disminuir y por qué no eliminar los efectos adversos en los pacientes, entonces las autoridades del HNHU pueden tomar como referente nuestros resultados que si son positivos ayudarnos en la socialización del manual de administración de farmacos, ya que como mencionamos en nuestro problema tanto en médicos y enfermeras no existe un consenso ni protocolos ni guías para la adecuada administración de medicamentos intravenosos.

Justificación metodológica

Demostrar que es eficaz el uso de un manual de administración de fármacos se busca generar que no existan errores en la administración de farmacos y que las enfermeras se sientan seguras al enfrentar diariamente las 24 horas del día cuando cuidan a sus pacientes que las medicinas que administran sean efectivas, produzcan mejoría y recuperación de sus males que son agudos en

los servicios de emergencia como es en el HNHU ya que el manual de administración de medicamentos tienen sustentación científica.

En conclusión el presente estudio trata de que las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue cuenten con una herramienta para facilitar su trabajo relacionado a la administración de fármacos evitando errores y con ello dar seguridad en la atención de los pacientes, reduciendo los problemas en el paciente, familia y sociedad causadas por la inadecuada administración de fármacos, ya que es imposible, que por la existencia de tantos fármacos que se pueda conocer todos factores que implican o intervienen cuando se administra a los pacientes.

2.3 Hipótesis y variables

2.3.1 Supuestos teóricos

V1. Uso de manual de administración de fármacos

Teoría de la Psicología cognitiva

Comenzó a fines de 1950 y sus representantes son Frederick Bartlett y Jerome Bruner. Bajo la Psicología cognitiva las personas no son vistas como colecciones de respuestas a los estímulos externos, como lo mencionan los conductistas, sino ya son vistos como procesadores de información y por ello prestó interés a los fenómenos mentales complejos, ignorada por los conductista, así esta teoría fue influenciada por que aparece la computadora como un aparato de procesamiento de información, que se convirtió en análoga de la mente humana, además en esta teoría, el aprendizaje se define como la adquisición de conocimientos, es decir; el alumno es un procesador de información que absorbe información, lleva a cabo

operaciones cognitivas en él y las almacena en la memoria y donde sus métodos adecuados de instrucción son conferencias y la lectura de libros de texto y en su forma más extrema, el alumno es un receptor pasivo de conocimiento por parte del maestro (27)

MINSA, indica 3 Dimensiones de la calidad de las que 2 se relacionan con esta variable:

Dimensión técnico-científica, referida a los aspectos científico-técnicos de la atención, cuyas características básicas son:

- Efectividad con el logro de cambios positivos en el estado de salud de la población.
- Eficacia, en el logro de objetivos en la prestación del servicio de salud aplicando correctamente las normas técnicas y administrativas.
- Eficiencia, en el uso adecuado de los recursos para obtener los resultados esperados.
- Continuidad, ininterrumpida del servicio o repeticiones innecesarias.
- Seguridad en cómo se prestan los servicios de salud en la estructura y los procesos de atención que optimicen los servicios y minimizar los riesgos para la salud del usuario.
- Integralidad, lo pacientes deben recibir la atención de salud que necesite, así como del acompañante.

Dimensión del entorno, donde las instituciones deben dar las facilidades para la mejor prestación de los servicios generando un valor agregado al paciente en costos adecuados además de comodidad, ambientación, limpieza, orden,

privacidad y confianza que perciba el usuario por la atención. (28)

V2. Atención del paciente

MINSA, tiene como Misión entre otras cosas, tener a la persona como el centro de atención, a la cual nos dedicamos con respeto a la vida y a los derechos fundamentales de todos los peruanos, desde antes de su nacimiento, respetando el curso natural de la vida y así se contribuye a la gran tarea nacional de lograr el desarrollo de todos los ciudadanos. Los trabajadores del sector salud son agentes de cambio en constante superación para lograr bienestar de las personas. Entre los retos se tiene la de desarrollar alianzas interinstitucionales para la articulación de estrategias en la formación de recursos humanos y las necesidades de los servicios de salud, abordando temas como la formación para la calidad, el desarrollo de nuevas competencias, el manejo de técnicas e instrumentos para la calidad entre otros y otro reto es la de promover la generación de niveles de calidad homogénea entre los prestadores de servicios de salud en el ámbito nacional, así como en al interior de los propios establecimientos de salud, así mismo la de eliminar las barreras interprofesionales, establecimiento de mecanismos de comunicación integral y efectiva, eliminación de estructuras de carácter funcional que dificultan los procesos de cambio en la cultura organizacional para el trabajo en equipo y la atención de calidad (28).

En la resolución ministerial N° 519-2006/MINSA se aprueba el Documento técnico “Sistema de gestión de la Calidad en Salud”, el cual tiene el propósito de satisfacer a los usuarios, aumentando la eficiencia y la eficacia de los procesos en el corto, mediano y largo plazo. Entre sus estrategias tiene la seguridad del paciente e

invertir en capacitación, y mejorar las condiciones de trabajo, así los trabajadores de salud son los creadores de los cambios que el Sistema de Gestión de la Calidad en Salud busca promover y orientar. (29).

2.3.2 Hipótesis principal y específicas

Hipótesis principal:

La eficacia del uso del manual de administración de fármacos influye significativamente en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Hipótesis específicas:

- Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración.
- Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos.
- Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente.

2.3.3 Variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
Uso de manual de administración de fármacos	Contenido	<ul style="list-style-type: none"> • Numero de fármacos que se presentan • Entendimiento

		<ul style="list-style-type: none"> • Practicidad
	Estructura	<ul style="list-style-type: none"> • Ordenada y secuencial • completa
	Utilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Unifica criterios • Mejora en aprovechar los recursos • Sirve para la investigación • Orienta al personal nuevo o antiguo • Es la base para el control de la calidad
	Seguridad	<ul style="list-style-type: none"> • Efectos adversos • Organización • coordinación
Atención de pacientes	Procedimientos de administración	<ul style="list-style-type: none"> • Permite uso de correctos • Evita errores en la administración. • Cuidados de enfermería

	<p>Nivel de conocimiento sobre fármacos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fármacos de uso frecuente • Dilución de fármacos. • Tiempo de administración de fármacos. • Estabilidad de los fármacos • Sinergia y antagonismo de fármacos.
	<p>Nivel de satisfacción</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Relación interpersonal, enfermera paciente • Nivel de confianza con la administración de fármacos. • Calidad técnica de la atención. • Resultados en la administración de fármacos.

CAPÍTULO III

Método, técnica e instrumento

3.1 Población y muestra

3.1.1. Población (N).

Para este estudio se consideró a todos los enfermeros asistenciales del servicio de emergencia del hospital Nacional Hipólito Unanue del Distrito de El Agustino en la provincia de Lima del Perú, que en total son 108 considerados como población universal, pero de ellos se consideraron a los enfermeros específicamente asistenciales ya que ellos se ajustan al estudio aceptando participar 81 licenciados(as) en enfermería que llegaron a tener el libro manual de administración de fármacos.

Población = 108 enfermeros

3.1.2. Muestra (n).

La muestra se determinó de una población finita y es un muestreo probabilístico y como las variables son de tipo Cualitativa se calculó a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot (p \cdot q)}{N \cdot E^2 + Z^2 \cdot (p \cdot q)} = \frac{108(1.96)^2 \cdot (0.5)(0.5)}{108(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)} = 84$$

Dónde:

N = Población = 108

n = Muestra = 84

E = margen o probabilidad de error = 0.05

Z = Distribución estándar = 1.96

p = probabilidad o tasa de acierto o éxito = 0.50

q = probabilidad o tasa de fracaso o error = 0.50

3.2 Diseño

3.2.1. Tipo y diseño de investigación.

Tipo: Cuantitativa, aplicada porque comprobó si el uso del manual de administración de fármacos es eficaz en la atención de pacientes

Nivel: Explicativo, debido a que da a conocer la influencia que tiene el uso de administración de fármacos en mejorar la atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Diseño: Ex post facto, ya que se descubre la actitud y los problemas que tienen los profesionales de enfermería en la administración de fármacos sin el uso de un manual correspondiente para ello y luego determinó la influencia que tiene el uso de un manual de administración de fármacos en la mejora de atención de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

M₁: Oy (f) Ox

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Técnicas e instrumentos.

Para realizar el presente estudio de investigación se utilizó la técnica de la encuesta.

Los instrumentos cuestionarios fueron sometido a juicio de expertos para su validación, cuya confiabilidad interna según el alfa de Cronbach es de 0,978. Estos dos Cuestionarios, relacionadas entre sí, debido a que el primero fue para

recolectar datos antes y el segundo para recolectar datos después del uso del manual de administración de fármacos que se entregó por la situación de la Pandemia del COVID-19 a 81 enfermeras(os) del servicio de emergencia del hospital nacional Hipólito Unanue de la ciudad de Lima – Perú, que aceptaron participar, haciendo uso de Google Drive con el siguiente Link https://docs.google.com/forms/d/1dXbqLnR9URRv_4dLCarwMTw5oGKooOv7jT9y7GnNjvY/edit, entregándoles vía Facebook, WhatsApp Web y sus respuestas fueron recibidas a través del correo electrónico y también del mismo Google Drive, que al descargarlos fueron tabuladas y contrastadas con las hipótesis que se plantearon en este estudio. El manual de administración de fármacos que se entregó a bajo costo se le acompañó una cartilla resumen del manual de administración de fármacos plastificado de bolsillo de fácil uso, tuvo una acogida no solo por enfermeras de servicio de emergencia del hospital nacional Hipólito Unanue sino también por profesionales de enfermería de otros servicios y de otros hospitales a nivel nacional y como instrumentos de este estudio fueron elaborados siguiendo las indicaciones de los mismos laboratorios fabricantes de los fármacos, de DIGEMID, agencia española de medicamentos y productos sanitarios, Instituto Nacional de Salud de Lima y de las Normas Técnicas del Ministerio de Salud del Perú y contiene, en orden alfabético 117 fármacos en la que se indican su presentación, vía de administración, diluyente adecuado del fármaco, volumen de dilución para tratamiento endovenoso, el tiempo en que se debe de administrar y su estabilidad diluido, además de cómo preparar soluciones hipertónicas e hipotónicas con su respectivas fórmulas de la cuales en base a

fórmulas muy extensas y difícil aprendizaje las reduje a fórmulas pequeñas que se viene masificando en todo el Perú por su practicidad.. Por lo tanto, procediendo de fuentes de prestigio es considerado validado.

3.4 Procesamiento de datos

Los datos obtenidos a través de los dos cuestionarios que se entregó a los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue fueron procesados en forma anónima a través del programa SPSS versión 25, con el fin de obtener frecuencias, porcentajes, tablas, figuras, que contrastaron las hipótesis mediante el uso de pruebas paramétricas y no paramétricas.

CAPÍTULO IV

Presentación y análisis de los resultados

4.1 Presentación de resultados

RESULTADOS PRE USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS

Análisis descriptivo de variables y dimensiones

Tabla 1 Uso del manual de administración de fármacos del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue

Uso del manual	Frecuencia	Porcentaje
Suficiente	28	34.6
Poco suficiente	43	53.1
Insuficiente	10	12.3
Total	81	100.0

Gráfico 1

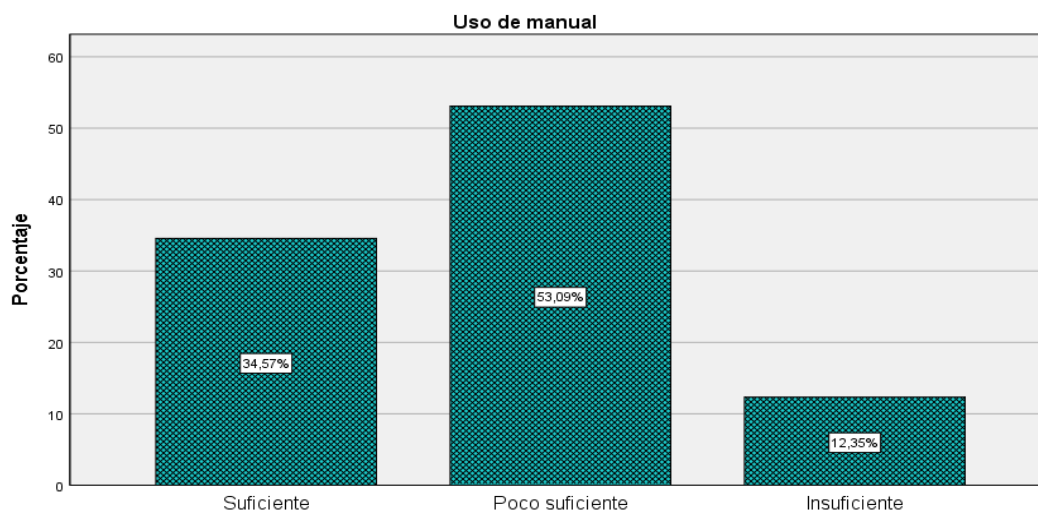


Tabla 2 Atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue

Atención de pacientes	Frecuencia	Porcentaje
Suficiente	18	22.2
Poco suficiente	55	67.9
Insuficiente	8	9.9
Total	81	100.0

Gráfico 2

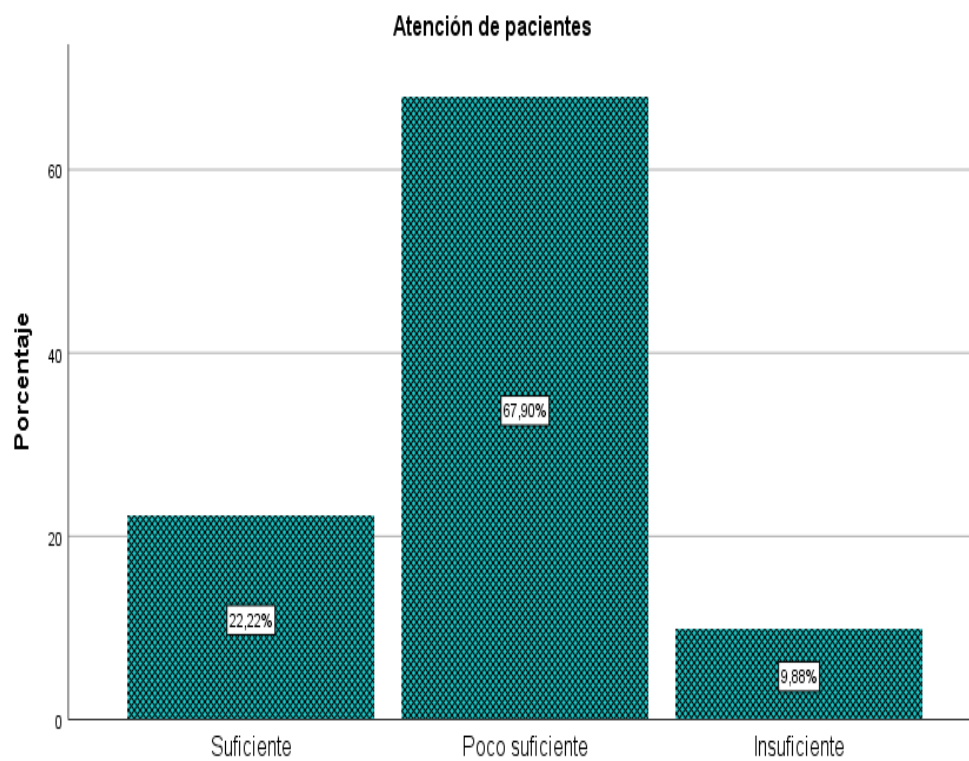


Tabla 3 Procedimientos de administración

Procedimientos de administración	Frecuencia	Porcentaje
Suficiente	72	88.9
Poco suficiente	3	3.7
Insuficiente	6	7.4
Total	81	100.0

Gráfico 3

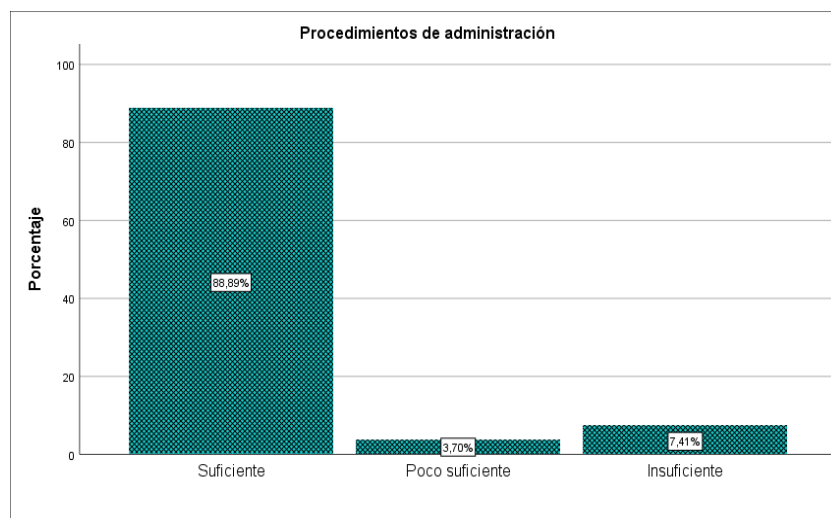


Tabla 4 Nivel de conocimiento sobre fármacos

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Suficiente	22	27.2
Poco suficiente	52	64.2
Insuficiente	7	8.6
Total	81	100.0

Gráfico 4

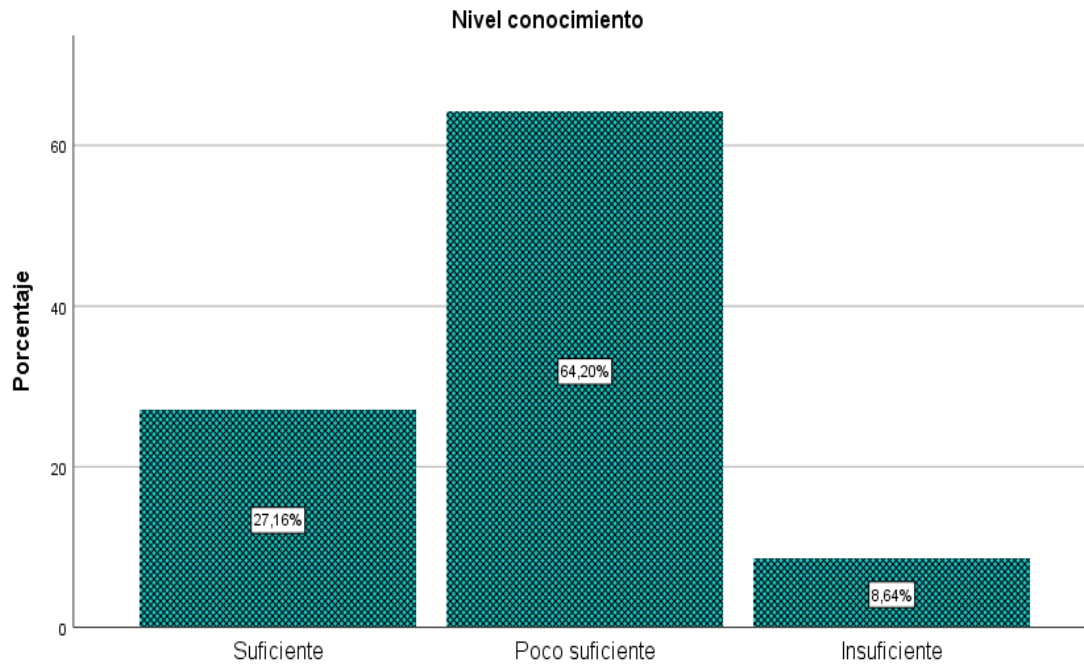
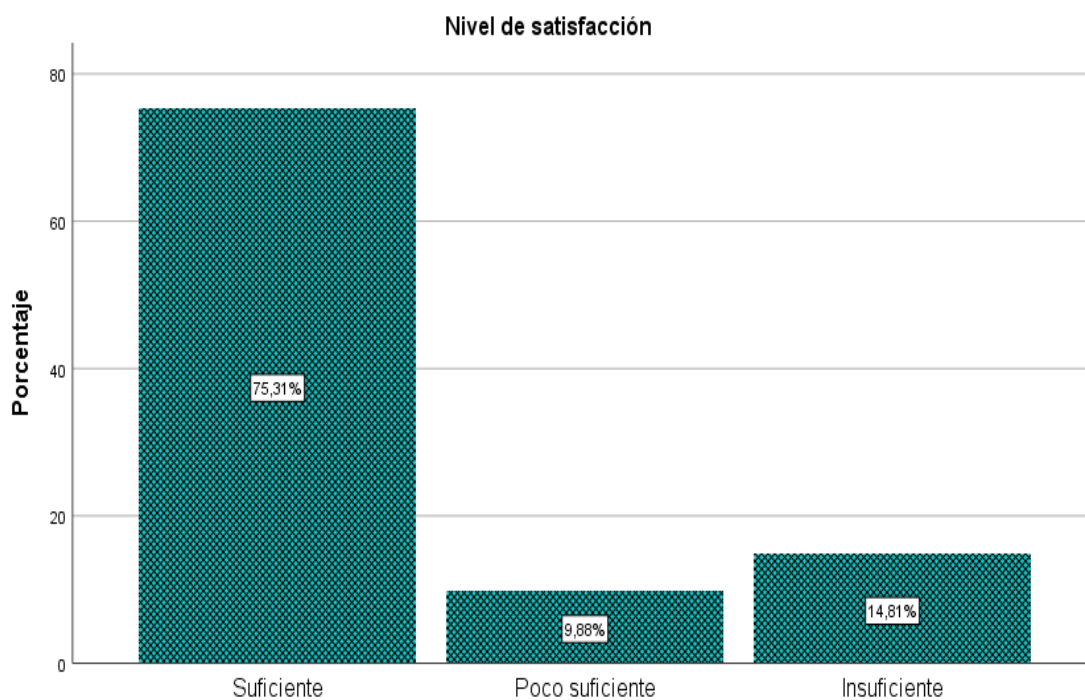


Tabla 5 Nivel de satisfacción del paciente

Nivel de satisfacción	Frecuencia	Porcentaje
Suficiente	61	75.3
Poco suficiente	8	9.9
Insuficiente	12	14.8
Total	81	100.0

Gráfico 5



RESULTADOS POST USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS

Análisis descriptivo de variables y dimensiones

Tabla 6. Uso del manual de administración de fármacos del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue

Uso del manual	Frecuencia	Porcentaje
Suficiente	33	40.8
poco suficiente	38	46.9
insuficiente	10	12.3
Total	81	100.0

Gráfico 6

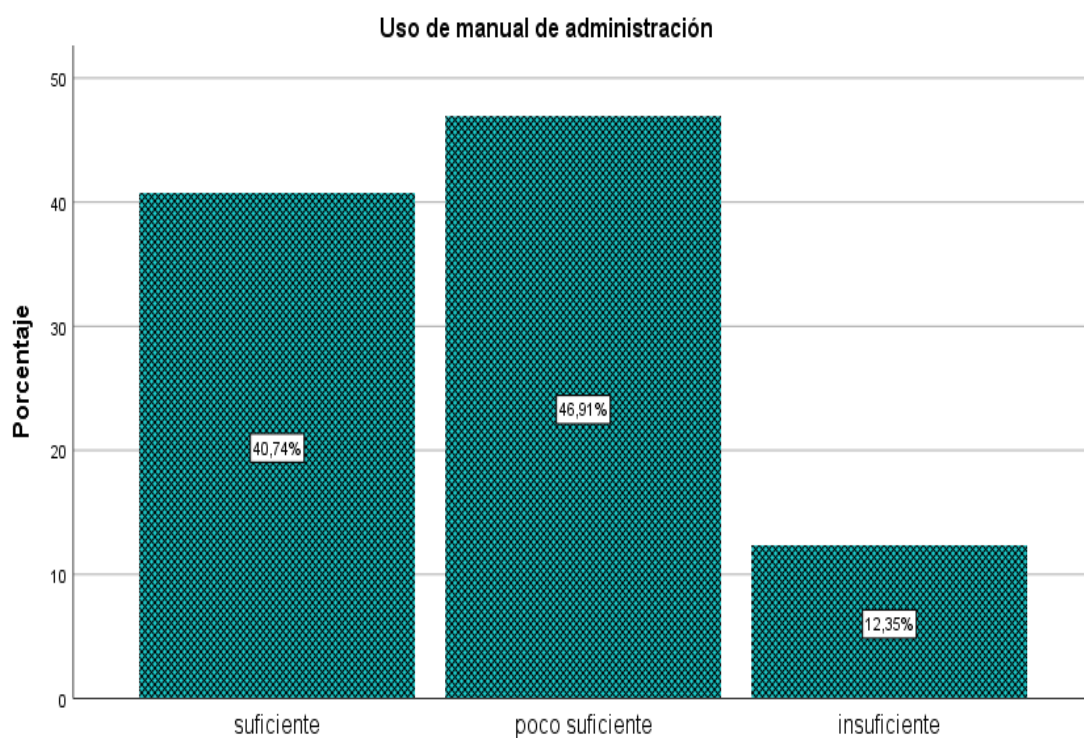


Tabla 7 Atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue

Atención de pacientes	Frecuencia	Porcentaje
poco suficiente	76	93.8
Insuficiente	5	6.2
Total	81	100.0

Gráfico 7

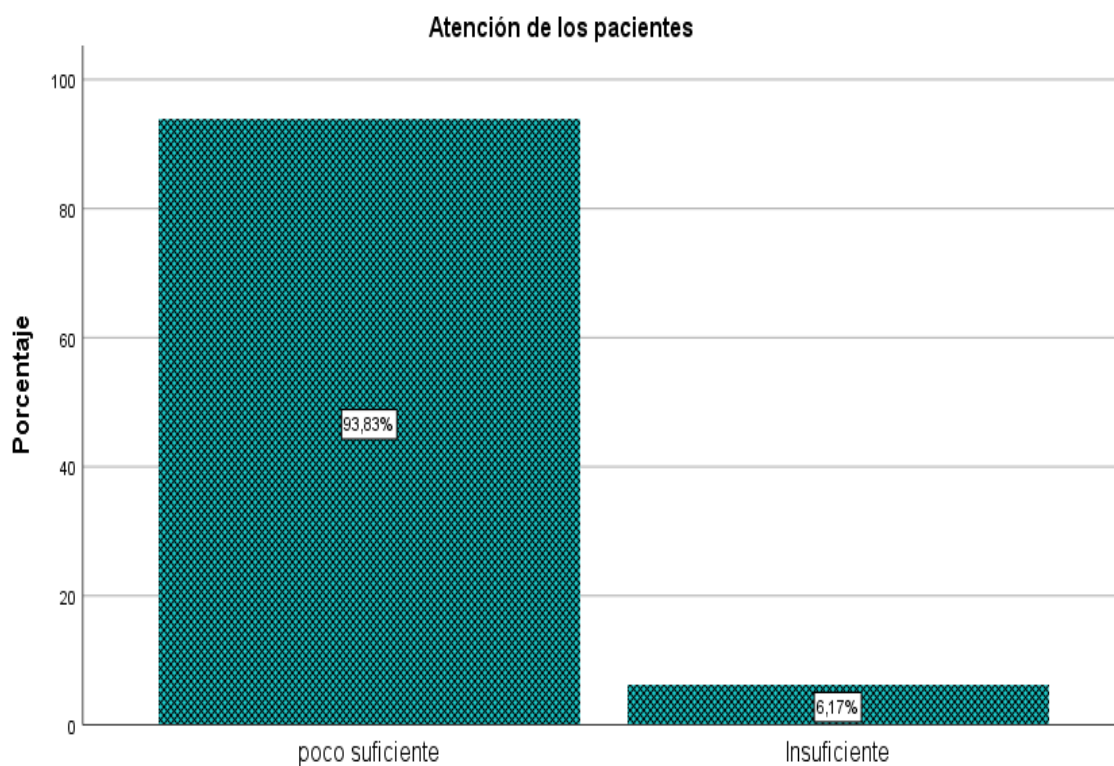


Tabla 8 Procedimientos de administración

Procedimiento administración	Frecuencia	Porcentaje
Suficiente	67	82.7
poco suficiente	10	12.3
insuficiente	4	4.9
Total	81	100.0

Gráfico 8

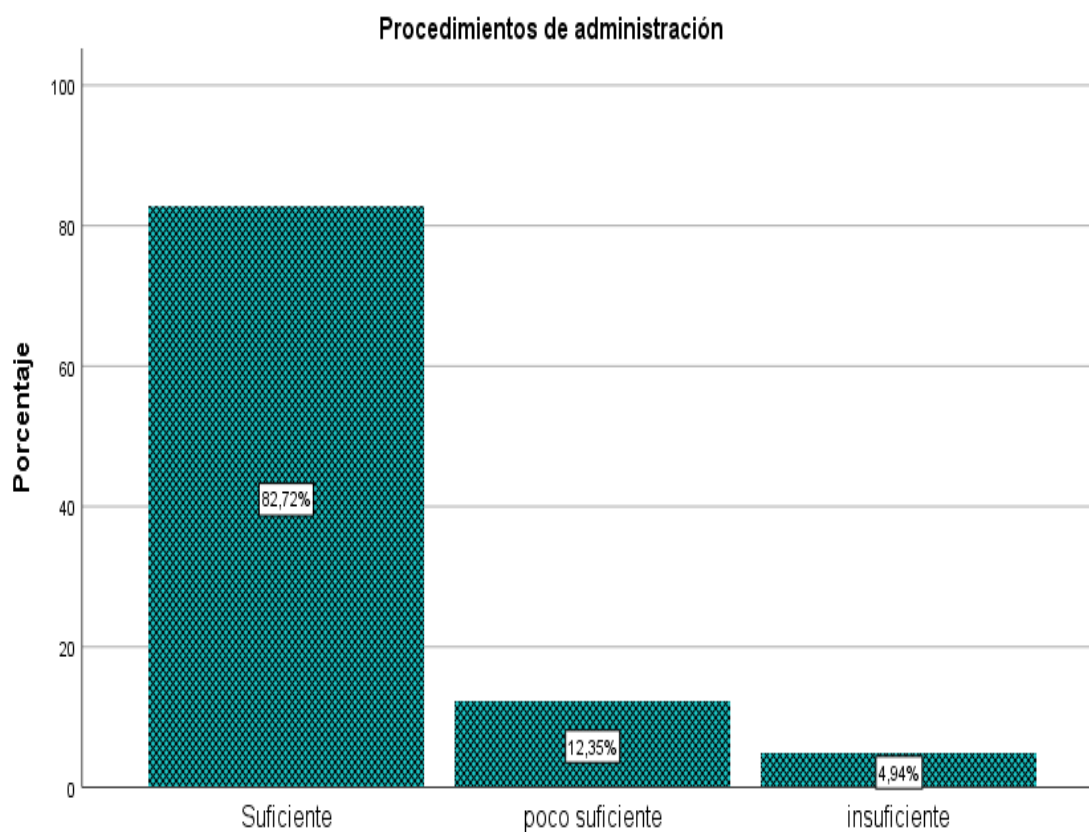


Tabla 9 Nivel de conocimiento sobre fármacos

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Suficiente	66	81.5
poco suficiente	9	11.1
insuficiente	6	7.4
Total	81	100.0

Gráfico 9

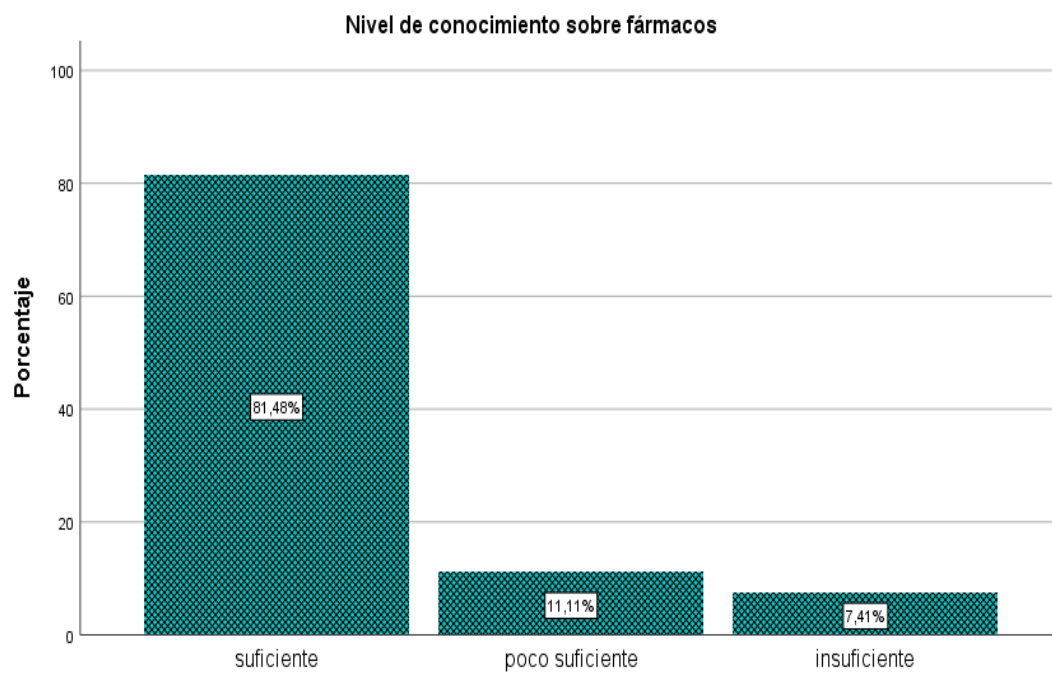
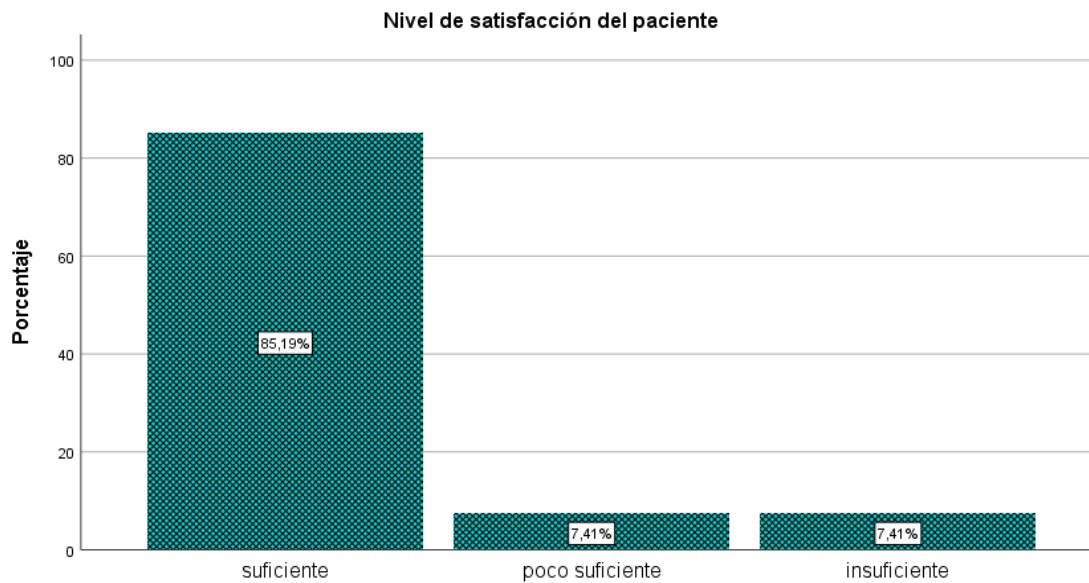


Tabla 10 Nivel de satisfacción del paciente

Nivel de satisfacción	Frecuencia	Porcentaje
suficiente	69	85.2
poco suficiente	6	7.4
insuficiente	6	7.4
Total	81	100.0

Gráfico 10



4.2 Contratación de hipótesis

PRE USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS

PRUEBA DE HIPOTESIS GENERAL

Hipótesis principal:

H1: La eficacia del uso del manual de administración de fármacos influye significativamente en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

H0: La eficacia del uso del manual de administración de fármacos no influye significativamente en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	303,916 ^a	168	,000
Razón de verosimilitud	137,652	168	,958
Asociación lineal por lineal	28,720	1	,000
N de casos válidos	81		

a. 194 casillas (99,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

INTERPRETACIÓN

Como el valor de significancia (valor crítico observado) $0.000 < 0.05$ rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, es decir la eficacia del uso del manual de administración de fármacos influye significativamente en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECIFICA 1

H1: Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración.

H0: No existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	209,297 ^a	56	,000
Razón de verosimilitud	53,435	56	,573
Asociación lineal por lineal	29,822	1	,000
N de casos válidos	81		

A 70 casillas (93,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

INTERPRETACIÓN

Como el valor de significancia (valor crítico observado) $0.000 < 0.05$ rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, es decir existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECIFICA 2

H1: Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos.

H0: No existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	155,861 ^a	126	,037
Razón de verosimilitud	96,213	126	,978
Asociación lineal por lineal	9,809	1	,002
N de casos válidos	81		

a. 147 casillas (98,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

INTERPRETACIÓN

Como el valor de significancia (valor crítico observado) $0.037 < 0.05$ rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, es decir existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECIFICA 3

H1: Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente.

H0: No existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	114,317 ^a	56	,000
Razón de verosimilitud	64,361	56	,207
Asociación lineal por lineal	13,607	1	,000
N de casos válidos	81		

a. 70 casillas (93,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,04.

INTERPRETACIÓN

Como el valor de significancia (valor crítico observado) $0.000 < 0.05$ rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, es decir existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente.

POST USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS

PRUEBA DE HIPOTESIS GENERAL

Hipótesis principal:

H1: La eficacia del uso del manual de administración de fármacos influye significativamente en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

H0: La eficacia del uso del manual de administración de fármacos no influye significativamente en la mejora de atención de los pacientes del servicio de

emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	171,345 ^a	48	,000
Razón de verosimilitud	59,541	48	,123
Asociación lineal por lineal	39,199	1	,000
N de casos válidos	81		

a. 59 casillas (93,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

INTERPRETACIÓN

Como el valor de significancia (valor crítico observado) $0.000 < 0.05$ rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, es decir la eficacia del uso del manual de administración de fármacos influye significativamente en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECIFICA 1

H1: Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración.

H0: No existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	93,155 ^a	24	,000
Razón de verosimilitud	45,212	24	,005
Asociación lineal por lineal	37,826	1	,000
N de casos válidos	81		

a. 32 casillas (88,9%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

INTERPRETACIÓN

Como el valor de significancia (valor crítico observado) $0.000 < 0.05$ rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, es decir existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECIFICA 2

H1: Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos.

H0: No existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	74,753 ^a	24	,000
Razón de verosimilitud	36,041	24	,054
Asociación lineal por lineal	33,236	1	,000
N de casos válidos	81		

a. 32 casillas (88,9%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,04.

INTERPRETACIÓN

Como el valor de significancia (valor crítico observado) $0.000 < 0.05$ rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, es decir existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos.

PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECIFICA 3

H1: Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente.

H0: No existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	68,243 ^a	24	,000
Razón de verosimilitud	36,927	24	,044
Asociación lineal por lineal	24,710	1	,000
N de casos válidos	81		

a. 32 casillas (88,9%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,04.

INTERPRETACIÓN

Como el valor de significancia (valor crítico observado) $0.000 < 0.05$ rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, es decir existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente.

4.3 Discusión de resultados

Del pre uso del manual de administración de fármacos y la mejora en la atención de pacientes:

1. Las enfermeras(os) consideraron que sin tener el manual de administración de fármacos consideraron globalmente que en un 53.1% es poco suficiente no contar con la guía del manual, que el 12.3% considera insuficiente o que hace falta totalmente tener un manual de administración de fármacos y el 34.6% considera que es suficiente el no tener manual de administración de fármacos.

Que para mejorar la atención de pacientes les falta guía se tuvo que los enfermeros(as) consideran el 67.9 poco suficiente, el 9.9% insuficiente y el 22.2% como suficiente.

2. Que el manual mejoraría los procedimientos de administración con un 88.9%, 3.7% poco suficiente y en el 7.4% insuficiente.
3. Que el nivel de conocimientos sobre administración de fármacos antes de tener un manual se tuvo en un 64.2% fue poco suficiente, un 22% fue suficiente y en un 7% fue insuficiente
4. En cuanto al nivel de satisfacción del paciente desde la perspectiva de la enfermera se conseguía antes de tener el manual de administración de fármacos se encontró que el 75.3% fue suficiente, el 8% poco suficiente y el 12% insuficiente

Del post uso del manual de administración de fármacos:

1. Las enfermeras(os) usando ya un manual de administración de fármacos indican que en un 40.7% suficiente, en un 46.9% poco suficiente y en un 12.3% insuficiente. En cuanto a la atención de los pacientes usando un manual de administración de fármacos se tuvo 93.8% poco suficiente y en un 6.2% insuficiente.
2. En cuanto a los procedimientos de administración de fármacos después de usar el manual se tuvo un 82.7% suficiente, el 12.3% poco suficiente y en un 4.9% insuficiente.
3. En cuanto al nivel de conocimientos sobre fármacos luego de usar el manual se tuvo que el 81.5% fue suficiente, el 11.1 poco suficiente y el 7.4

insuficiente.

4. En cuanto al nivel de satisfacción del paciente desde la perspectiva de la enfermera se consiguió luego del uso del manual de administración de fármacos se encontró que el 85.2% fue suficiente, el 6% poco suficiente y el 6% insuficiente

En Hipótesis en el pre uso de manual de administración de fármacos:

1. Se acepta que el uso del manual de administración de fármacos influye significativamente en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.
2. Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración.
3. Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos.
4. Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente.

En Hipótesis en el post uso de manual de administración de fármacos:

1. la eficacia del uso del manual de administración de fármacos influye significativamente en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.
2. Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración.
3. Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos.

4. Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente.

CAPÍTULO V

Conclusiones y recomendaciones

5.1 Conclusiones

1. Antes de usar el manual de administración fármacos (MAF) las enfermeras consideraban en 53.1% poco suficiente o que hace falta tener el MAF, 12.3% consideró que es poco suficiente la necesidad de un MAF y que un 34.6% no es necesario un MAF pero que al usar el MAF es eficaz usarlo o suficiente en 40.7% y en un 46.9% poco suficiente o fue necesario y un 12.3% insuficiente de tal forma que se concluye que es necesario usar el MAF en el servicio de emergencia del HNHU.
2. Antes de usar el MAF las enfermeras consideraban que para mejorar la atención del paciente hace falta un MAF o es poco suficiente en un 67.9%, insuficiente en un 9.9% y suficiente no es necesario el MAF en un 22.2% pero que al usar el MAF un 93.8% consideraron útil o eficaz usar el MAF para mejorar la atención de los pacientes del servicio de emergencia del HNHU y un 6.2% insuficiente o no útil.
3. Antes de usar el MAF las enfermeras consideró que usar el MAF mejoraría los procedimientos de administración en un 88.9%, un 3.7% poco probable que mejore los procedimientos de administración y un 7.4% que el MAF no mejora los procedimientos de administración pero al usar el MAF el 82.5% consideraron que es útil o que es suficiente, el 12.3% lo consideró poco útil y un 4.9% insuficiente o no necesario por lo tanto se concluye que usar el MAF mejora los procedimientos de

administración de fármacos

4. Antes de usar el MAF el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre administración de fármacos en un 64.2% consideraba que es poco suficiente o que les falta mejorar ese conocimiento, el 7% consideró insuficiente y el 22% consideró suficiente o que si conocen la adecuada administración de fármacos, pero luego de usar el MAF el 81.5% indico que fue útil o suficiente porque mejoró su nivel de conocimiento sobre administración de fármacos, el 11,1% lo consideró poco útil o poco suficiente y el 7.4% indicó que fue insuficiente o no útil, por lo que se concluye que usar un manual de administración de fármacos mejora el nivel de conocimiento sobre fármacos.
5. Antes de usar el MAF el nivel de satisfacción de los pacientes desde la perspectiva de las enfermeras consideraban en un 75.3% suficiente o que los pacientes estaban satisfechos con la administración de los medicamentos, en un 8% poco satisfechos y en un 12% insatisfechos, pero luego de usar el MAF las enfermeras corroboraron que el nivel de satisfacción de los pacientes al administrarles medicamentos tienen un 85.2% de satisfacción o fueron suficientes, un 6% poco suficiente y 6% insuficiente, po lo que se concluye que el uso de un manual de administración de fármacos mejora el nivel de satisfacción del paciente desde la perspectiva de la enfermera(o) del servicio de emergencia del HNHU.

5.2 Recomendaciones

- El MAF que usamos para este estudio incluye como ya hemos mencionado más de 120 fármacos, con detalles para su adecuada administración además se entregó una cartilla plastificada de bolsillo donde se resumen de forma sencilla como administrar los fármacos que se ha demostrado ser muy útil pues es lo que más usan médicos y enfermeras que adquirieron el libro por tanto se debe fomentar su uso así como ya en otros hospitales y clínicas lo vienen haciendo pues colocamos nuestro número telefónico el libro y cartilla y actualmente en 1500 ejemplares están agotados.
- Las enfermeras(os) del servicio de emergencia del HNHU el gran número indicaron que sin usar una guía o MAF no se brinda adecuada atención ya que existen siempre personal nuevo que ingresa como residentes de medicina, internos de medicina, internos de enfermería, enfermeras sin experiencia y aun enfermeras en preparación de especialización que crean la necesidad de tener un recurso para la administración segura de medicamentos.
- La OMS en su reunión del 29 de marzo del 2017, planteó el reto mundial por la seguridad del paciente relativo a la seguridad en el uso de los medicamentos ya que producen muertes y daños en los pacientes, además de generar gastos de \$ 42000 millones por año mundialmente, que constituye el 1% del gasto sanitario mundial por ello tuvo el objetivo de subsanar las deficiencias en los sistemas de salud

que llevan a errores y daños grave por la medicación de tal forma este estudio permitirá que se tome en cuenta la gran responsabilidad de iniciar capacitación institucional sobre administración segura de medicamentos en el HNHU

- Entonces la importancia del uso de un MAF radica en que como el estudio lo demuestra disminuirá los errores y los daños en los pacientes por la administración de medicamentos
- Optar por la socialización de los protocolos, guías, manuales periódicamente y la estimulación para este aprendizaje a través de certificados otorgados por las autoridades como el director del HNHU, crearán más interés en este proceso y así reducir brechas en cuanto a que todo el personal responsable de la administración de medicamentos esté mejor capacitado.
- Solicitar a las autoridades del servicio de emergencia del HNHU la revisión periódica del manual para mejorar la calidad de atención de los pacientes en el ámbito de administración segura de medicamentos.
- Luego de revisado proponer la presentación ministerial buscando la posibilidad de masificar interinstitucionalmente el manual de administración de fármacos.
- Los médicos residentes en emergencias y desastres y las enfermeras del servicio de emergencia del HNHU mostraron gran interés en adquirir el libro aun cada personal nuevo de enfermería siguen interesándose por ello seguimos publicando ´mas libros pero con nuevas revisiones y

agregando fórmulas prácticas de mi autoría que faciliten el trabajo de la enfermera procurando en nuestra labor de servicio a la sociedad como profesional de enfermería y especialista en cuidados de enfermería a pacientes en emergencias y desastres.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Infobae. Este es el origen de la palabra “libro”. [Internet] Perú. 2 de marzo 2022 [consultado 25 agosto 2022]. Disponible en: <https://www.infobae.com/quepuedoleer/2022/03/04/este-es-el-origen-de-la-palabra-libro/>
2. Blog. La historia del libro: el nacimiento y la evolución de un medio revolucionario. [Internet]. pixartprinting.es [citado: 27 agosto 2022]. Recuperado de: <https://www.pixartprinting.es/blog/historia-del-libro/>
3. Vivanco, M. *Los manuales de procedimientos como herramientas de control interno de una organización*, Universidad y Sociedad, [Internet]. Scielo. 2017. [Citado 20 julio 2019]. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v9n3/rus38317.pdf>
4. Bennet, S. La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años. [Internet]. Who. 2017. [Citado: 21 julio 2019]. Recuperado de [https://www.who.int/es/news-room/detail/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years\(2017\)](https://www.who.int/es/news-room/detail/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years(2017))
5. Revista educativa, equipo de redacción profesional. Partes del manual. [Internet]. PartesDel.com. 2017. [Citado 22 Julio 2019]. Recuperado de <https://www.partesdel.com/manual.html>. Partesdel.com
6. GrupoACMS consultores. ISO 10013 cómo crear un manual de calidad perfecto. [Internet]. grupoacms.com. 2021 [Citado: 20 agosto 2021]. Recuperado de: <https://www.grupoacms.com/blog/iso-10013-como-crear-un->

manual-de-calidad-perfecto

7. Equipo de expertos en educación de la universidad internacional de Valencia. Protocolos de enfermería: cómo elaborarlos. [Internet]. Universidadviu.com. 2017. [Citado el 30 abril 2020]. Recuperado de: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/protocolos-de-enfermeria-como-elaborarlos>
8. Clinic Cloud. Definición de atención del paciente. [Internet]. Clinic-cloud.com. 2019. [Citado 1 julio 2020]. Recuperado de <https://clinic-cloud.com/blog/atencion-al-paciente-definicion/>
9. MINSA. Resolución Ministerial N° 186-2015-PCM. Presidencia del consejo de ministros. [Internet]. 12 agosto 2015. [Citado 10 junio 2019]. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/pcm/normas-legales/466849-186-2015-pcm>
10. Guerrero, G. *Revisión crítica: Factores que intervienen en los errores en la administración de medicamentos de las enfermeras(os) del servicio de emergencia*. 2018. Tesis. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Facultad de Medicina Escuela de Enfermería. Chiclayo.
11. Troya E, y Pineda M. Factore que intervienen en la presentación de eventos adversos en la administración de medicamentos en las unidades de emergencias. 2017. Tesis. Universidad Norbert Wiener Facultad de ciencias de la salud.
12. Chunga, S. *Revisión crítica: errores más frecuentes en la administración de medicamentos en los servicios de urgencias y emergencias*. 2017. Tesis. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo. Lambayeque.

Perú.

13. De la Puente, G., y Rengifo, D. (). Errores más frecuentes en el que incurre el profesional enfermero en la administración de Medicación al paciente hospitalizado. 2017. Tesis. Universidad Norbert Wiener. Lima. Perú.
14. Rojas E. y Sáenz M Manual de mejora de gestión de seguridad y salud en el trabajo para la empresa ISO S.A. 2020. [Internet]. Universidad Agustiniana. Facultad de Ingenierías. Bogotá Colombia. [Citado 22 agosto 2021]. Recuperado de: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uniagustiniana.edu.co/bitstream/handle/123456789/1322/SaenzAlmeciga-Maicol-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uniagustiniana.edu.co/bitstream/handle/123456789/1322/SaenzAlmeciga-Maicol-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Jiménez A. Errores y sus repercusiones en el proceso de prescripción transcripción y administración de medicamentos. Comparación de tres sistemas 2019. Tesis doctoral. [Internet]. Universidad de Castilla La Mancha – España. [Citado: 25 octubre 2020]. Recuperado de <https://ruidera.uclm.es/xmlui/handle/10578/22922>
16. Muñoz J., y Jaramillo M. Eficacia del manual “Extracto de códigos Cie 10 del MSP” en el llenado del formulario 033 de la historia clínica integral de la F.O.U.C.E. 2019. [internet]. Universidad central del Ecuador. Quito. [Citado 25 abril 2021]. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/17970>
17. Rodríguez M. Valoración de la seguridad en el proceso de administración de medicamentos utilizando un sistema automatizado de dispensación. Tesis

- doctoral. 2017. Universidad de Málaga, España. Facultad de ciencias de la salud.
18. Pérez J., y Merino, M. Definición de Científico. 2021. [Internet] definición.de. [citado: 05 diciembre 2021]. Recuperado de <https://definicion.de/cientifico/>
19. Pérez J., y Merino M. Definición de Fármaco. 2019. [Internet]. definición.de [Citado 5 abril 2020]. Recuperado de <https://definicion.de/menu/letra-R/>
20. Pérez J., y Merino, M Definición de Implementar. 2018. [Internet]. definición.de [Citado: 10 abril 2020]. Recuperado de <https://definicion.de/implementar/>
21. Significados. Significado de Manual. 2016. [Internet]. significados.com [Citado 3 setiembre 2022]. Recuperado de <https://www.significados.com/manual/>
22. Deconceptos, Concepto de mejora. 2019. [Internet]. Deconceptos.com [Citado 23 marzo 2020]. Recuperado de <https://deconceptos.com/general/mejora>
23. Concepto Definición. seguridad. 2021. [Internet]. conceptodefinition.de [Citado 30 diciembre 2021]. Recuperado de <https://conceptodefinition.de/seguridad/>
24. Infobae. La OMS reclama medidas urgentes para reducir el daño al paciente en la asistencia sanitaria. 2019. [Internet]. Infobae.com. [Citado: 5 noviembre 2020]. Recuperado de <https://www.infobae.com/salud/2019/09/17/la-oms-reclama-medidas-urgentes-para-reducir-el-dano-al-paciente-en-la-asistencia-sanitaria/>
25. Pardo A, Manzano V, Del Poo E, Gómez F, Luna J, Puche E. Mortalidad hospitalaria asociada a medicamentos en un servicio de medicina interna. Scielo. [Internet]. 2019 mayo. [Citado 15 octubre 2021]. Recuperado de

https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1137-66272018000300339&script=sci_arttext&tlng=en

26. P&H construyendo soluciones. ¿Por qué es importante un manual de procedimientos? Pyhca.com [Internet]. Octubre 28 2021. [Consultado 12 diciembre 2021]. Recuperado de: <https://pyhca.com/por-que-es-importante-un-manual-de-procedimientos/>
27. Romero, G. 9 teorías de Aprendizaje más Influyentes. [Internet]. Educar21.com; 2017 Recuperado de <https://educar21.com/inicio/author/gesvin/>
28. Dirección de Calidad de Salud. Sistema de Gestión de la Calidad en la Salud. [Internet]. Perú. MINSA. 2006. [Citado: 19 enero 2019]. Recuperado de http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/000_SGCALIDAD-1.pdf
29. MINSA. Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA. Documento técnico: Sistema de Gestión de la Calidad en Salud. [Internet]. Perú. MINSA. 2006. [Citado 23 febrero 2019]. Recuperado de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/280089/251477_RM519-2006.pdf20190110-18386-plydyr.pdf

ANEXOS

ANEXO N° 1: Cuestionario Pre entrega del Manual de administración de fármaco

a) INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

ESCUELA DE POSGRADO

DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

Cuestionario Pre entrega del Manual de administración de fármacos

Título: Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2022

Autor: Lic. Manuel Alberto Carranza Vera.

Los datos que se recolecten serán en forma anónima, solicitándole que por favor sea veraz, del cual quedo muy agradecido por su colaboración.

Marque la alternativa en cada pregunta con un aspa (X), la que considere correcta.

Datos generales: Tiempo de trabajo en emergencia.....

	V1. Uso de Manual de administración de fármacos	suficiente	Poco suficiente	insuficiente
	D: Contenido			
1.	¿Se usan manuales para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
2.	¿Tiene buena guía para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
3.	¿Es fácil encontrar una guía para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
4.	¿Cree usted que tener un manual de administración de fármacos facilitaría los cuidados de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
	D: Estructura			

5.	¿Considera que un manual de administración de fármacos debe mostrar los fármacos en forma ordenada y secuencial?			
6.	¿Considera que un manual de administración fármacos debe tener una tabla o cartilla resumen que facilite su consulta?			
	D: Utilidad			
7.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos unificará criterios en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
8.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos le permitirá el adecuado uso de los mismos?			
9.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos servirá para plantear investigaciones?			
10.	¿Cree usted que el profesional de enfermería nuevo o antiguo será mejor orientado con el uso de un manual de administración de fármacos?			
11.	¿A su criterio un manual de administración de fármacos servirá para el control de la calidad de los procesos del mismo?			
	D: seguridad			
12.	¿Cree usted que la falta de un manual de administración de fármacos crea el riesgo de efectos adversos al administrarlos?			
13.	¿Cree usted que el uso de un manual mejorará la Organización de la administración de fármacos?			
14.	¿Cree usted que con el uso de un manual se mejorará la coordinación en los cuidados de enfermería durante y después de administrar fármacos?			
	V2: Atención de pacientes			
	D: Procedimientos de administración			
15.	¿Considera que el manual mejorará el procedimiento de administración de fármaco y este será un correcto a tener en cuenta?			
16.	¿Cree usted que un manual le guiará en la adecuada forma de administrar los fármacos y evitará errores en los pacientes?			
17.	¿Cree usted que los Cuidados de enfermería mejorarán con el uso de un manual de administración fármacos?			
	D: Nivel de conocimiento sobre fármacos			

18.	¿Conoce usted todos los Fármacos de uso frecuente en el servicio emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
19.	¿Conoce la adecuada dilución de todos los fármacos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
20.	¿Conoce usted el Tiempo de administración de fármacos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
21.	¿Conoce usted la Estabilidad de los fármacos diluidos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
22.	¿Conoce la Sinergia y Antagonismo de los fármacos que se usan en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
	D: Nivel de satisfacción			
23.	¿Cree usted que la adecuada administración de fármacos mejorará la relación interpersonal con el paciente del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
24.	¿Cree usted que con la adecuada administración de fármacos mejorará el Nivel de confianza del paciente con la enfermera del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
25.	¿Cree usted que la Calidad de la técnica de la administración de fármacos mejorará la atención con el uso de un manual de administración de fármacos?			
26.	¿Cree usted que con el uso del manual de administración de fármacos mejorarán los Resultados de la administración de los mismos?			

ANEXO N° 2: Cuestionario Post entrega y uso del Manual de administración de fármacos.



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

ESCUELA DE POSGRADO

DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

Cuestionario Post entrega y uso del Manual de administración de fármacos

Título: Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2022

Autor: Lic. Manuel Alberto Carranza Vera.

Los datos que se recolecten serán en forma anónima, solicitándole que por favor sea veraz, del cual quedo muy agradecido por su colaboración.

Marque la alternativa en cada pregunta con un aspa (X), la que considere correcta.

Datos generales: Tiempo de trabajo en emergencia.....

V1. Uso de Manual de administración de fármacos		suficiente	Poco suficiente	insuficiente
D: Contenido				
1.	¿Considera que el Número de fármacos que se presentan en el manual son los que se usan en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
2.	¿El manual de administración de fármacos es de fácil Entendimiento?			
3.	¿El contenido del manual le brinda facilidad en la administración de fármacos?			
4.	¿Antes de leer el manual tenía otros con los que se guiaba para la administración de fármacos?			
D: Estructura				
5.	¿Considera usted que el manual está en forma ordenada y secuencial?			
6.	¿La tabla resumen que tiene el manual de fármacos le facilita su función de administración de fármacos?			

	D: Utilidad			
7.	¿Cree usted que el manual sirve para Unificar criterios?			
8.	¿El uso del manual de administración de fármacos permite el adecuado uso de los mismos?			
9.	¿A su parecer el manual de administración de fármacos sirve para realizar investigación?			
10.	¿El manual Orienta al personal nuevo o antiguo en la administración de fármacos?			
11.	¿A su criterio el manual de administración de fármacos sirve para el control de la calidad de los procesos del mismo?			
	D: seguridad			
12.	¿A constatado que con el manual se reducen los efectos adversos al administrar los fármacos?			
13.	¿El manual le permite la Organización de la administración de fármacos?			
14.	¿Con el uso del manual se mejoró la coordinación en los cuidados de enfermería durante y después de administrar fármacos?			
	V2: Atención de pacientes			
	D: Procedimientos de administración			
15.	¿El manual mejoró el procedimiento de administrar los fármacos y este es un correcto a tener en cuenta?			
16.	¿El manual le guió en la adecuada forma de administrar los fármacos y evitó errores en los pacientes?			
17.	¿Los Cuidados de enfermería son efectivos con un manual que guía en la administración de cada fármaco?			
	D: Nivel de conocimiento sobre fármacos			
18.	¿El manual le permitió conocer los Fármacos de uso frecuente en el servicio emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
19.	¿El manual le permitió conocer la adecuada Dilución de fármacos?			

20.	¿El manual le permitió conocer el Tiempo de administración de fármacos?			
21.	¿El manual le permitió conocer la Estabilidad de los fármacos diluidos?			
22.	¿El manual le permitió conocer la Sinergia y Antagonismo de fármacos que se usan en emergencia?			
	D: Nivel de satisfacción			
23.	¿Mejóro su relación interpersonal con el paciente por la adecuada administración de fármacos y sus cuidados?			
24.	¿Considera usted que la adecuada administración de fármacos mejoró el Nivel de confianza del paciente con la enfermera?			
25.	¿Cree usted que la Calidad de la técnica de la atención mejoró con el uso del manual?			
26.	¿Con el uso del manual los Resultados en la administración de fármacos mejoraron?			

ANEXO Nº 3: CARTILLA

RESUMEN DE FÁRMACOS

Fármaco parenteral/ presentación	Vía	Diluyente	Dilución IV	Tiempo de adm.	Estable diluido al ambiente	Ref. Bibl.
Aciclovir 250mg fofiolizado	V	SF = ClNa 0.9%	250mg/50ml 500mg/100ml 100 mg/ 20 ml. (niños)	> 1 h.	12 h. a T° <25°C	(15, 54)
Acido Franexámico 1g/10ml	IV	SF o Dex5%	Infusión continua: 1g/500ml	10-30min	Infusión 8h. T° <25°C	(1)
Actilyse 50mg	IV	(ver Alteplasa)				
Adenosina 6 mg/2ml	IV	No diluir	ClNa 0.9% 20ml rápido luego de adm.	Abriir amp. y adm rápido tras ello 20ml de SF	20 seg.	(2)
Adrenalina (epinefrina) 1mg/ml	IM IV SC	Dex5%	Bolo sin diluir.	Bolo.		(1,3)
Agua destilada	IM IV SC		Hidratación + electrolitos	Es diluyente de fármacos No adm solo vía EV		(1)
Albumina Humana 20%	IV	SF o Dex5%	50-100ml. 2ml/min.	2-4h.	4h. T° corporal	(1,4,5)
Alteplasa 50mg	IV	Diluyente propio o SF No Dex 5%	Seguir esquemas sea MA, TEP o ACV isquémico	Según patología sea MA, TEP o ACV isquémico	Usar de inmediato	(6)
Amikacina 100,250 y 500mg	IM IV	SF, Dex5%	10mg/ml. max.	1-2h	24h	(2,3)
Aminofilina 250mg/10ml	IV	SF, Dex5%	Según el caso	Según el caso	48h	(3,4,7)
Amiodarona 150mg	IV	Dex5%	Bolo 20-100 ml infusión 100-500ml.	Bolo 1-2min y en 100 ml 30min	24h	(8,9)
Anfoterecina B 50mg	IV	Dex5%	100-500ml.	2-6h.	5d.	(10)
Artesanato 30, 60 y 120 mg. fofiolizados	IM IV	Solvente y diluyente propio	Solvente: amp de bicarbonato y Diluyente SF propio	Adm IV en 1-2 min. No adm a goteo	1h	(11)
Atropina 1mg/ml	IM, IV	SF o Dex5%	10ml	Bolo.	24h	(8, 12)
Azitromicina 500mg	IV	SF o Dex5%	250-500ml (1-2mg/ml)	1-3h. No > 2mg/ml	8h y refrigerada a 24h.	(13)
Bicarbonato de Sodio 8.4%	IV	SF o Dex5%	Bolo s/diluir y Según cálculo de déficit infusión según esquema	Vía IV segura	24h	(4,14)
Bromuro de Vecuronio 4mg.	IV	SF o Dex5%	Bolo c/5-10ml Infusión: 12mg/100ml	Bolo 30-60min. Infusión dosis respuesta	4h y con diluyente lura 5d.	(2,3)
Buscapina Compuesta	IM IV	SF	1 amp/50ml.	30 min.	48h	(6)
Buflacopolamina	Ver Hioscina					
Cedilamid 0.4 mg.	IM IV	SF	1 amp/10-20ml	Al menos 5 min.	No	(2)
Cefalotina 1g	IM, IV	SF o Dex5%	500mg/50ml	30 min.	24h	(2,12)
Cefazolina 1g	IM, IV	SF o Dex5%	0.5-1g/50-100ml	30 min.	24h	(2,12)
Cefepima 0.5-1g	IM IV	SF o Dex5%	0.5-1g/100ml	30-60 min.	24h	(2,8)
Cefotaxima 0.5-1g	IM IV	SF o Dex5%	50-100 ml.	30-60 min	12h	(2,4)
Ceftazidima 1g.	IM IV	SF o Dex5%	1g/50-100ml	30-60 min.	24h	(4, 16)
Ceftriaxona 1g.	IM IV	SF o Dex5%	1g/50-100ml	30-60 min.	24h	(4, 16)
Cefuroxima 750mg	IM IV	SF o Dex5%	50-100ml	30-60 min.	5h.	(17)

Cianocobalamina Ver Vitamina B12						
Ciclosporina 50mg y 250mg.	IV	SF o Dex5%	50-100 ml.	2-6 h.	48 h.	(18)
Ciprofloxacino 200mg	IV	Viene diluido	200mg/100ml.	30min.	24h	(19)
Citicolina 500-1000mg	IM IV	SF o Dex5%	500mg/100ml.	30 min.	2,20, 21)	
Clemizol penicilina Ver Mezacalina						
Clindamicina 600mg	IM IV	SF o Dex5%	600mg/100ml	30-60 min.	24h.	(22)
Clorfeniramina Maleato 10mg/ml	IM IV	SF o Dex5%	1 amp/10ml	IV directo 1 min.	Adm de inmediato	(2,3,2)
Clorpromazina 25mg	IM IV	SF	25mg/50-100ml	30 min.	7 d.	(8,24)
Cloruro de Potasio 20% (Kalium)	IV	SF o Dex5%	Reto: 1 amp/100 ml Como agregado	Reto: por lo <1h Hidratación	24h	(2)
Cloruro de Sodio (ClNa) 0.9%	IV	Sin diluir	Bolo. Hidratación e infusión	Bolo a chorro Hidratación ml/h	24h	(3)
Cloruro de Sodio (ClNa) 20%	IV	SF o Dex5%	Bolo/CVC Diluido	Bolo 3-5min Hidratación	24h	(3)
Colistina o Colistimato Sódico 150mg	IV	SF o Dex5%	IM: 3-5ml IV: 100ml	IM lento IV 1-2h y en alt. Renal 3h	24h	(25-27)
Deslanosido o Cedilamid lanatosido	IM IV	SF	1 amp/10-20ml	Al menos 5 min.	No	(2)
Dexametazona 4 y 8mg	IM IV	SF o Dex5%	IV 10-20ml	IV 2-3 min.	Adm de inmediato	(2, 28)
Dexmedetomidina 200 ug	IV	SF (ClNa 0.9%)	200ug/48ml	Infusión continua No bolos	24h.	(2, 29)
Dextrosa 5%	IV	Agregar electrolitos	IV hidratación Diluyente	Según necesidad Diluyente con tapón de jebes	24h 12h	(3, 30)
Dextrosa 10%	IV	Agregar electrolitos	IV hidratación Diluyente	Según necesidad Diluyente con tapón de jebes	24h 12h	(3, 30)
Dextrosa 33.3%	IV	Sin diluir Sol. polarizante	Bolo 5-7 amp+ insulina R 7 ui	IV directo Sol. Polarizante 30 min.	Usar de inmediato	(3)
Diazepam 10mg	IM IV rectal	SF o Dex5%	IM s/diluir IV en 5-10ml. rectal: 0,5 mg/kg/dosis	IM s/diluir 2-5mg/min adultos y 3 min en niños Sin diluir	12-24h	(1,7,3)
Diclofenaco Sódico 75mg	IM IV	SF o Dex5%	No bolo IV Si infusión IV 75mg +100ml diluyente +HCO ₃ Na 3 ml	IM lento IV 30min-2h	Adm de inmediato	(2, 18)
Dimenhidrinato 50mg	IM IV	SF	20-100ml	5-30min	Adm de inmediato	(2,32)
Distensil 500mg	IV	SF o Dex5%	Bolo en 5ml	2-3min	24h	(3,4)
Dobutamina 250mg	IV	Dex5%	Infusión 250mg/100ml	Infusión continua según ind médica por CVC	24h	(4)
Dopamina 200mg	IV	SF o Dex5%	200-400mg/100ml	Dosis según médico/CVC	24h	(3,4,7)
Enalaprilato 2.5mg	IV	Dex5%	Bolo 1,25mg s/diluir diluido en 50 ml.	Bolo > 5 min. Diluido 15-30 min	Adm de inmediato	(33)
Epoetina alfa 2000 ui/ml	IV	No se diluye	No se agita 50 - 100 ui/kg de peso	50 - 100 ui/kg de peso	Adm de inmediato	(34)
Enoxaparina 40, 60 y 80mg	SC IV	SF o Dex5%	5-10ml	1 min	de inmediato	(34)
Epinefrina 1mg Ver adrenalina						
Fentoina 100mg	IV	SF	100mg/100ml a + mg + dilución	1-2 h	de inmediato	(35)
Fenobarbital 200mg	IM IV	SF	50 ml	10-30 min. según edad	de inmediato	(4)
Fentanilo	IM	SF o	Bolo en 10ml	Bolo 1-2 min	48h	(34)

0.5mg/10ml	IV	Dex5%	Infusión 0.5-1mg en 100ml y en Niños según pediatra	Infusión continua Según respuesta		
Fitomenadiona (Vit. K) 10mg	IM IV	SF o Dex5%	5-10 ml	30 seg -2 min	de inmediato	(4)
Fluimucel (N-acetilcisteína) 300g	IM IV	Dex5%	800 mg en 100ml	15 min	24h	(36)
Flumazenil 0.5mg/5ml	IV	SF o Dex5%	Bolo en 10-20ml.	Bolo 0.2mg en 15 seg. repetir c/60 seg 0,1mg. Max. 1mg c/20min. D.1 a 0.4 mg/h. max. 3mg/h.		(7)
Furosemida 20mg/2ml	IM IV	SF o Dex5%	10-20 en ml	1-2 min.		(37)
Ganciclovir 500mg	IV	SF o Dex5%	50-100ml	1h		(38)
Gluconato de Calcio 10%/10ml	IV	SF o Dex5%	50-100ml	10-30 min.	de inmediato	(4)
Haloperidol 5mg/2ml	IM IV	SF o Dex5%	Bolo: 10-20 ml Infusión 50mg en 90ml	Bolo 5mg/min. Infusión 4-20 mg/h. 8-40ml/h.	de inmediato	(39)
Heparina sódica 5000ui/ml	SC IV	SF	Bolo s/diluir Infusión 50-70ui/kg en 100-1000 ml	1 min 1000 ui/h		(4,)
Hydrocortisona 100 y 250mg	IV	SF o Dex5%	10-20 ml	2-10 min.		(4,)
Hierro Dextrano 100mg/2ml	IM	Sin diluir	-----	Dosis de prueba: 0.5 ml IV en al menos 30 seg Dosis: 50mg/min	de inmediato	()
Hierro Gluconato 62.5mg	IV	SF	100 ml	1h	de inmediato	()
Hierro sacarosa 100mg/5ml	IV	SF	100 ml	25 ml en 15 min y 75 ml en 30 min. a más	de inmediato	(8)
Hioscina 20mg/ml	SC IM IV	SF	50-100 ml	30 min.	de inmediato	(4,6)
Imipenem Cilastatina 500mg	IM, IV	SF o Dex5%	50-200 ml	40-60 min	No + de 4h	(8)
Insulina NPH 100ui/ml	SC	No se diluye	Muslo, glúteo, deltoide	rápido	de inmediato	(4,41)
Insulina R 100ui/ml	SC IV	SF	Bolo sin diluir Infusión 50u/50ml	Rápido Infusión según ind médica		(41)
Ivermectina 6 mg/ml	VO SNG SNG	Tomar o adm con líquidos	Con líquidos VO Dosis única.	Antiparasito: Pac de 15kg a más 150-200 mcg/kg En Covid-19: 1gotita/kg/dia/1-2dias	Adm de inmediato	(54, 66)
Kalium Ver Cloruro de Potasio 20%						
Ketamina 500mg/10ml	IM IV	SF o Dex5%	Bolo 10-20ml 500 mg en 100ml	1 min. Infusión según ind. médica	24h	(4)
Ketorolaco 30mg/1ml y 60mg/2ml.	IM, IV	SF o Dex5%	10 ml	1 min.	Adm de inmediato	(4)
Ketoprofeno 100mg/2ml y 5ml.	IM IV	SF o Dex5%	100ml	30 min.	Adm de inmediato	(4,24)
Labetalol 20mg/4ml y 100mg/20ml	IV	SF o Dex5%	20-80mg en 20ml 100 mg en 100ml	2-3 min. 30 min	24h	(2,17, 2)
Lanatosido Ver Cedilamid						
Levofloxacino 500mg/100ml	IV	Viene diluido			Adm de inmediato	(2,20,3)
Lidocaina 2%/20ml	IM IV local	SF	Bolo en 5 ml Infusión 1-4 mg/ml al 0,1-0,4%.	Bolo 1-3 min. Infusión: 20-50 ug/kg/min.	Adm de inmediato	(3)
Lidocaina 5%/2ml	Ra Quílea	-----	Dosis 50-75 mg. depende de zona, vascularidad, intervención	-----	Adm personal capaz	(30)
Linezolid	IV	Sin diluir	Sin diluir	1-2h	24h	(30)

600mg/300ml	IV	SF o Dex5%	Bolo 4g en 100 ml.	Bolo 30-60 min	24h	(4,8, 32)
Magnesio Sulfato 20%/10ml (2g/10ml)	IV	Sin diluir	Infusión 6-8g/1000ml	Infusión en 24h		(2,4)
Manitol 20%/500 y 1000ml	IV	Sin diluir		Cada dosis en 15-20 min		(2,4)
Megalicina 1'000.000 ui Ver clemizol penicilina = penicilina G Clemizol						
Meropenem 0.5 y 1g	IV	SF o Dex5%	100 ml	1h	4h	(2,3)
Metamizol 1g/2ml	IM, IV	SF o Dex5%	1-2 g/100 ml	30 min.	48h	(2, 25)
Metilprednisolon 4,500mg	IM, IV	SF o Dex5%	Bolo 10ml Pulsos 50-100ml	5 min. 30 min.	48h	(2,4)
Metoclopramida 10mg/2ml	IM, IV	SF o Dex5%	20 ml	5 min.	3h	(4,32)
Metronidazol 500mg/100ml	IV	Sin diluir	Sin diluir	30 min.	Adm de inmediato	(4,20 4,3)
Midazolam 5mg/5ml y 50mg/10ml	IM, IV	SF o Dex5%	Bolo 5-10ml 50-100mg/100ml	Bolo 2-3 min Infusión continua	24h	(8,34)
Morfina 10 y 20 mg/2ml	SC, IV	SF o Dex5%	1 amp/10-20ml	Bolo ≤ 2mg/min 1-5mg/h	12h	(2,8,3)
Morfina 10 y 20 mg/2ml	SC, IV	SF o Dex5%	10 ml	1mg/min.		(2,4,1 5, 30)
Nimodipino 10mg/50ml	IV	SF o Dex5%	50 ml y proteger de la luz	1.5-2mg/h depende de PA	12h	(4, 44)
Nitroglicerina 25mg/5ml y 50mg/10ml	IV	Dex5%	25-50mg/100-500 ml.	1.3-4mg/h puede aumentar c/5 min.	48h	(2,45)
Nitroprusiato de Na 50mg	IV	Dex5%	50mg/250-1000ml	3-10ug / kg / min.	24h	(46)
Noradrenalina 4mg/4ml	IV	Dex5%	4-8mg/100ml	1.5-30ug / min	24h	(47)
Octreotida 0.2mg/ml	IV	SF o Dex5%	1 fco/100ml	5cc/h	24h	(18,3 4)
Omeprazol 40mg	IV	SF o Dex5%	40-80mg/100ml.	Bolo 30 min. Infusión 10ml/h 80mg/100ml.	6h	(15, 48)
Ondansetrón	IM, IV	SF o Dex5%	8mg en 50-100 ml	IV en 15 min.	7d.	(15)
Oxitocina 10UI/ml	IM, IV	SF o Dex5%	10UI/1000ml	min = 2.4gtxs´	6h	(3)
Petidina 100mg/2ml	SC, IM, IV	SF	100mg/10ml	20-50mg/1min. Infusión 15.35mg/h 100mg/100ml		(8)
Penicilina G Clemizol 500,000 y 1'000,000 UI	IM	SF	3-4ml. +0.5ml de lidocaina al 2%	IM profundo lento con aguja N°20		49 (50)
Penicilina G o Bencilpenicilina sódica 1'000.000UI	IM, IV	Dex5%	IM 2-3ml IV 50-100ml	IM profundo 30-60 min.		4)
Piperacilina + Tazobactam 2/0.25 y 0.4/0.5 g.	IV	SF o Dex5%	150ml	0 min		22
Piridostigmina bromuro 5mg/ml	IV	SF o Dex5%	20ml	3 min.	de inmediato	(3)
Pmid compuesto NF: Pargaverina 15mg/2ml + Cloxinato de lisina 100mg	IM, IV	SF	10-20 ml	1-2 min	de inmediato	(33)
Polietelectrolita solución 1000cc	IV	Viene diluido	según necesidad	IV según necesidad		(2,)
Potasio cloruro 20% (Ver Cloruro de Potasio 20%)						
Propofol 1%/20ml= 200mg	IV	Dex5%	Bolo 10-20ml. Infusión 200 mg en 100ml	Bolo 2-3min Infusión 0.3-4mg/kg/h	6h	(8, 53)
Propanolol 5mg/5ml	IV	SF o Dex5%	10-20 ml Infusión en 100 ml.	Bolo 1mg/min Infusión: 10-15 min.	24h	(2, 8)
Ranitidina	IM, IV	SF o	20 ml	2 min.	24h	(3,)

50mg/2 o 5 ml		Dex5%	Infusión	25 mg/h.			83, 50
Sodio Ver cloruro de sodio							
Somatostatina 0.25, 3 y 6mg.	IV	SF	5 mg/100ml	Bolo inicial adulto: 250ug en 3 min. Niños: 3-5ug/kg en 5 min infusión en adulto: 3.5ug/kg/h En Niño: 3-5ug/kg/h	24h		(2, 54)
Succinilcolina Ver Suxametonio o Distensil							
Suero antitoxoséptico monovalente. Frasco/5ml Dosis: 1-2 Frascos	IV	SF	1 frasco en 50-100ml.	30-60 min. Obs. directa 2h. en unidad crítica y cercana 24h.	12h		(4, 55)
Suero antirrábico 1000UI/5ml	IM	Adm. Post exposición	en trauma shock	40 ui/kg/d. en glúteo por 7d.			(56)
Sulfato Magnesio Ver Magnesio Sulfato							
Suxametonio Ver succinilcolina o Distensil							(3)
Fiamina 100mg/2ml	IM, IV	SF o Dex5%	100ml	80 min.			(3)
Fiopental Sódico 0.5 y 1g	IV	SF o Dex5%	50-75mg en 20ml. 1g en 250-500ml.	Bolo 2-4 min infusión según respuesta	48h		(2, 30)
Framadol 50mg/1ml y 100mg/2ml.	SC, IM, IV	SF o Dex5%	IV 50-100 mg. en 100ml. a veces + dimhidrato 50 mg	1h a más por efecto emético	Adm de inmediato		(3)
Vacunas del programa nacional de vacunación ver más adelante el detalle							
Vacuna anti-rábica Humana Frasco monodosis: 2ml.	IM	No en glúteo	> de 2 años y Adultos: musculo deltoides Preexposición 3 dosis Postexposición n 5 dosis	< de 2 años cara antero lateral del musculo	Cadena de Frio. Adm de inmediato		(55, 61)
Vacuna antitetánica 40ui	IM	s/diluir	s/diluir		Adm de inmediato		(4, 61)
Vancomicin a 500mg	IV	SF o Dex5%	100ml	1h a más			(48, 62)
Vasopresin a 20U/ml	SC, IM, IV	SF o Dex5%	0.1-1 ui/ml	Inicio 0.2-0.4U/min y aumentar 9U/min			(2)
Vecuronio Ver Bromuro de Vecuronio							
Verapamilo 5mg/2ml	IV	SF o Dex5%	Bolo 4-8mg/10-20ml 0.1-0.04mg/ml	Bolo 3 min. a más 0-60 min. ó infusión continua	24h		(3)
Vitamina B12 100ug/2ml	IM, IV	SF	IM sin diluir IV en 50-100ml	M profundo V 30 min.	Adm de inmediato		(2, 8, 54)
Vitamina C	IV	SF	50-100 ml	1h	Adm de inmediato		(65)
Remdesivir	IV, VO	SF	100 ml	30-120 min	4h al ambiente y 24h refrigerado		(54)
Tocilizumab	IV	SF	100ml	1h	24h al ambiente		(31, 54)

Fuente:() Manual de administración de fármacos y soluciones – Cuidados de enfermería – De Lic. Manuel Alberto Carranza Vera. 2019. Biblioteca Nacional de Lima.

Soluciones Hipertónicas e hipotónicas

NaCl 3%				
	100 ml.	250 ml.	500 ml.	1000 ml
NaCl 0.9%	89 ml.	222.5 ml.	445 ml.	890 ml.
NaCl 20%	11 ml.	27.5 ml.	55 ml.	110 ml.
NaCl 5%				
	100 ml.	250 ml.	500 ml.	1000 ml
NaCl 0.9%	78.5 ml.	196 ml.	392 ml.	785 ml.
NaCl 20%	21.5 ml.	54 ml.	108	215 ml.
NaCl 6.7%				
	100 ml.	250 ml.	500 ml.	1000 ml
NaCl 0.9%	70 ml.	175 ml.	350 ml.	700 ml.
NaCl 20%	30 ml.	75 ml.	150 ml.	300 ml.
NaCl 7.5%				
	100 ml.	250 ml.	500 ml.	1000 ml
NaCl 0.9%	65.4 ml.	163.6 ml.	327 ml.	654 ml.
NaCl 20%	34.6 ml.	86.4 ml.	173 ml.	346 ml.
NaCl 0.45% (al medio normal)				
	100 ml.	250 ml.	500 ml.	1000 ml
Agua Destilada	97.75 ml.	244.4 ml.	488 ml.	977 ml.
NaCl 20%	2.25 ml.	5.6 ml.	11.5 ml.	22.5 ml.
NaCl 0.225%				
	100 ml.	250 ml.	500 ml.	1000 ml.
NaCl 0.9%	99 ml.	247 ml.	494 ml.	988 ml.
NaCl 20%	1 ml.	2.8 ml.	5.6 ml.	11.5 ml.

Fórmula para preparar soluciones hipertónicas

Lo que me piden = la suma de lo que tengo

Ejemplo ClNa 3% = 0.9 % x + 20 (100-x) -----
lo que se consigue es para 100ml

$$3(100) = 1x + 2000 - 20x$$

$$300 = -19x + 2000$$

x = 1700/19 = 89 ml de NaCl 0.9% y lo que me falta para 100 ml. es 11 ml. de NaCl 20

Si se desea para 250 ml. cada valor para 100 ml. se multiplica por 2.5; para 500 ml. por 5 y para un litro por 10.

Ejemplo: para 1000 ml. (1 litro). Se parte de lo calculado para 100 ml y el resultado se multiplica

por 10 así:

$$89 \times 10 = 890 \text{ ml de NaCl } 0.9\% \text{ y } 11 \times 10 = 110 \text{ ml de NaCl } 20\%$$

Entonces cuantas amp de NaCl 20% se necesitan sabiendo que cada amp trae 20ml:

$$110/20 = 5.5 = 5 \text{ amp. y media} = 110 \text{ ml de NaCl } 20\%$$

NUEVA FÓRMULA PARA SOLUCIONES HIPERTÓNICAS DE ClNa

MÁS FACIL USANDO CONSTANTES:

$$\frac{2000 - x\%}{19} \text{ donde } x\% = x(100)$$

Si desea 3% será 2000-300 = 1700

$$\frac{1700}{19} = 89 \text{ y faltará } 11 \text{ ml de ClNa } 20\% \text{ para un volumen de } 100 \text{ ml.}$$

Si desea 5% será 2000-500 = 1500

$$\frac{1500}{19} = 78 \text{ y faltará } 22 \text{ ml de ClNa } 20\% \text{ para un volumen de } 100 \text{ ml.}$$

Para otros volúmenes se multiplica por su correspondiente.

Ejm: para 200 ml. será por 2
Para 500 ml. será por 5
Para 1000 ml. será por 10

NUEVA FÓRMULA PARA SOLUCIONES HIPERTÓNICAS DE DEXTROSA

$$\frac{3300 - x\%}{28} \text{ donde } x\% = x(100)$$

Aquí se usa dextrosa al 5% y al 33%

MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA

MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y SOLUCIONES

-CUIDADOS DE ENFERMERÍA-

TABLA RESUMEN



ANEXO N° 4: MATRIZ DE COHERENCIA INTERNA

TÍTULO	DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	CLASIFICACIÓN DE VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	METODOLOGÍA	POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	TÉCNICA E INSTRUMENTO
EFICACIA DEL USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LA MEJORA DE LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. EL AGUSTINO.	<p>Problema General ¿En qué medida la eficacia del uso del manual de administración de fármacos influye en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue? El Agustino. 2020?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración? • ¿Cuál es la influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos? • ¿Cuál es la influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del 	<p>Objetivo General. Determinar la influencia del uso del manual de administración de fármacos en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020?</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la influencia que existe entre el uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración. • Determinar la influencia que existe entre el uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos. • Determinar la influencia que existe entre el uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del 	<p>Hipótesis principal: La eficacia del uso del manual de administración de fármacos influye significativamente en la mejora de atención de los pacientes del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en los procedimientos de administración. • Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de conocimiento sobre fármacos. • Existe influencia del uso de un manual de administración de fármacos en el nivel de satisfacción del paciente. 	V1: Uso de manual de administración de fármacos	<p>Dimensión: Contenido</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Numero de fármacos que se presentan •Entendimiento •Practicidad <p>Dimensión: Estructura</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ordenada y secuencial • Completa <p>Dimensión: Utilidad</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Unifica criterios •Mejora en aprovechar los recursos •Sirve para la investigación •Orienta al personal nuevo o antiguo •Es la base para el control de la calidad. <p>Dimensión: Seguridad</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Efectos adversos •Organización •coordinación <p>Dimensión: Procedimientos de</p>	Tipo: Cuantitativa, aplicada Nivel: Explicativo. Diseño: Ex post facto.	Población: 108 enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue Muestra: 103 enfermeros. Muestreo: Probabilístico.	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Tabla resumen del Manual de administración de fármacos
				V2: Atención de				

	paciente?	paciente.		pacientes	administración			
					<p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Permite uso de correctos •Evita errores en la administración. •Cuidados de enfermería. <p>Dimensión: Nivel de conocimiento sobre fármacos</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Fármacos de uso frecuente •Dilución de fármacos. •Tiempo de administración de fármacos. •Estabilidad de los fármacos •Sinergia y antagonismo de fármacos. <p>Dimensión: Nivel de satisfacción</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Relación interpersonal, enfermera paciente •Nivel de confianza con la administración de fármacos. •Calidad técnica de la atención. •Resultados en la administración de fármacos. 			

ANEXO N° 5: informe de aprobación de proyecto



INFORME N° 053- LEV- 2019

A : **Dr. Juan Carlos Córdova Palacios**
Vicerrector de Investigación y Posgrado
Universidad Inca Garcilaso de la Vega

DE : **Dra. Laura Esponda Versace**
Docente

ASUNTO : **Evaluación de Proyecto de Investigación**

FECHA : **22 de octubre de 2019**

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y a la vez presentarle el informe de la evaluación del proyecto de investigación: **EFICACIA DEL USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LA MEJORA DE LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EL AGUSTINO** por Don **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA** ex alumno de la **MAESTRÍA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**.

El graduando ha sido participante del **Taller de Investigación** y ha desarrollado el proyecto de investigación considerando los criterios metodológicos y temáticos exigidos por la *Escuela de Posgrado*.

Por lo tanto, el dictamen es **APROBADO**.

Es propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de mi alta estima personal.

Atentamente,


.....
Dra. Laura Esponda Versace

ANEXO N° 6: Aprobación del proyecto de investigación: RESOLUCIÓN N° 752-2019-VIP



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega

Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas
Vicerrectorado de Investigación y Posgrado

Escuela de Posgrado

Doctor Luis Claudio Cervantes Liñán

OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

RESOLUCIÓN N° 752 - 2019-VIP

Jesús María, 03 de diciembre de 2019

VISTA:

La solicitud presentada por el ex alumno don **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, de la Sección **MAESTRIA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**, referente a la aprobación del Proyecto de Investigación titulado titula **EFICACIA DEL USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LA MEJORA DE LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EL AGUSTINO**, que le permita desarrollar el trabajo para su posterior evaluación y sustentación, cumpliendo así uno de los requisitos académicos para optar el **GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**.

CONSIDERANDO:

Que, el Proyecto de Investigación en mención tiene los dictámenes favorables del especialista en la materia del proyecto y del especialista en metodología de la Investigación.

Que, este trámite se ajusta a lo dispuesto en los artículos 32°, 33°, 34°, 35° Y 36° del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad INCA GARCILASO DE LA VEGA.;

En uso de las atribuciones conferidas por el Estatuto de la Universidad.

SE RESUELVE:

ARTICULO 1°. Aprobar el Proyecto de Investigación presentado por el ex alumno don **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, de la Sección **MAESTRIA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**, que lleva como título, **EFICACIA DEL USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LA MEJORA DE LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EL AGUSTINO**.

ARTICULO 2°. Autorizar al solicitante para que **PROCEDA** al desarrollo de la investigación, la cual deberá realizar en el plazo máximo de dos años.

Regístrese, comuníquese y archívese.

JCCP/bgv.



DR. JUAN CARLOS CORDOVA PALACIOS
Vicerrector de Investigación y
Posgrado

ANEXO N° 7: Informe de asesoría de Tesis



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Jesús María, 30 de mayo 2022.

DOCTORA

MARÍA ISABEL VIGIL CORNEJO

DECANA DE POSGRADO

Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Presente.-

De mi Mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, con el fin de presentarle el Informe de asesoría de Tesis titulada: "EFICACIA DEL USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LA MEJORA DE LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. EL AGUSTINO 2022", presentada por don MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA, de la Sección **MAESTRÍA GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.**

Al respecto, le manifiesto que ha logrado cumplir satisfactoriamente el desarrollo de la misma:

1. En el aspecto temático: La información que se acredita es suficientemente razonable y cuenta con sustento teórico respectivo.
2. En el aspecto metodológico: En sus aspectos principales, se aprecia coherencia entre el enunciado del problema, el planteamiento de los objetivos y las hipótesis.

Habiendo concluido la investigación queda expedito para realizar el trámite correspondiente

Atentamente,

Dr. Héctor Vilchez Cáceda

ASESOR

ANEXO N° 8 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

**ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑAN
HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**

Me es grato saludarles y presentarme, soy Licenciado MANUEL ABERTO CARRANZA VERA y a vez manifestarles que estoy realizando la investigación titulado, **eficacia del uso del Manual de administración de fármacos en la mejora de la atención del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue. El agustino. Lima-Perú, 2021**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo para este estudio, PRE USO DE MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS del cual quedo de usted muy agradecido.

I. Datos Generales:

- 1.1 Apellidos y nombres del informante: *Gomez Ore Williams Jesus*
- 1.2 Cargo e institución donde labora: *Mg. enfermero existencial en el hospital Nac. Hipólito Unanue*
- 1.3 Nombre del instrumento a evaluar: **Uso del manual de administración de fármacos**

II. Cuestionario: Uso del manual de administración de fármacos

V1. Uso del manual de administración de fármacos		suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Items	D: Contenido			
1	¿Se usan manuales para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
2	¿Tiene buena guía para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
3	¿Es fácil encontrar una guía para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
4	¿Cree usted que tener un manual de administración de fármacos facilitaría los cuidados de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
	D: Estructura			
5	¿Considera que un manual de administración de fármacos debe mostrar en forma ordenada y secuencial?			
6	¿Considera que un manual de administración de fármacos debe tener una tabla o cartilla resumen que facilite su consulta?			
	D: Utilidad			
7	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos unificará criterios en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
8	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos permitirá el adecuado uso de los mismos?			

9	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos servirá para plantear investigaciones?			
10	¿Cree usted que el profesional de enfermería nuevo o antiguo será mejor orientado con el uso de un manual de administración de fármacos?			
11	¿A su criterio un manual de administración de fármacos servirá para el control de la calidad de los procesos del mismo?			
D: Seguridad				
12	¿Cree usted que la falta de un manual de administración de fármacos crea el riesgo de efectos adversos al administrarlos?			
13	¿Cree usted que el uso de un manual mejorará la organización de la administración de fármacos?			
14	¿Cree usted que con el uso de un manual se mejorará la coordinación en los cuidados de enfermería durante y después de administrar fármacos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		
ÍTEM 13	✓		✓		
ÍTEM 14	✓		✓		

Aportes y sugerencias:

.....
.....



Lima, 20 de Diciembre del 2020

Firma del informante
DNI N° 41201987
Telf: 940716167



**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
ATENCIÓN DE PACIENTES**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifiestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **PRE USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: *Gomez Ore Williams Jesus*
- 1.2. Cargo e institución donde labora: *Mg. Exp. primer. asistencia en el hospital Nac. Hipólito Unanue*
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Atención de pacientes**

II. Cuestionario de Atención de pacientes

	V2: Atención de pacientes	suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Item	D: Procedimientos de administración			
1.	¿Considera que el manual mejorará el procedimiento de administración de fármaco y este será un correcto a tener en cuenta?			
2.	¿Cree usted que un manual le guiará en la adecuada forma de administrar los fármacos y evitará errores en los pacientes?			
3.	¿Cree usted que los Cuidados de enfermería mejorarán con el uso de un manual de administración fármacos?			
	D: Nivel de conocimiento sobre fármacos			
4.	¿Conoce usted todos los Fármacos de uso frecuente en el servicio emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
5.	¿Conoce la adecuada dilución de todos los fármacos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
6.	¿Conoce usted el Tiempo de administración de fármacos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
7.	¿Conoce usted la Estabilidad de los fármacos diluidos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
8.	¿Conoce la Sinergia y Antagonismo de los fármacos que se usan en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			

D: Nivel de satisfacción				
9.	¿Cree usted que la adecuada administración de fármacos mejorará la relación interpersonal con el paciente del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
10.	¿Cree usted que con la adecuada administración de fármacos mejorará el Nivel de confianza del paciente con la enfermera del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
11.	¿Cree usted que la Calidad de la técnica de la administración de fármacos mejorará la atención con el uso de un manual de administración de fármacos?			
12.	¿Cree usted que con el uso del manual de administración de fármacos mejorarán los Resultados de la administración de los mismos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de

CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

Sugerencias:

.....



Lima. 20 de Diciembre 2020

Firma del informante
DNI N° 41201987
Tlf. 940716167



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **POST USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: *Gomez Ore Williams Jesus.*
- 1.2. Cargo e institución donde labora: *Mg. enfermera asistencia en el hospital Nac. Hipólito Unanue.*
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Uso del manual de administración de fármacos.**

II. Cuestionario del Uso del manual de administración de fármacos

	V1. Uso de Manual de administración de fármacos	suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Item D: Contenido				
1.	¿Considera que el Número de fármacos que se presentan en el manual son los que se usan en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
2.	¿El manual de administración de fármacos es de fácil Entendimiento?			
3.	¿El contenido del manual le brinda facilidad en la administración de fármacos?			
4.	¿Antes de leer el manual tenía otros con los que se guiaba para la administración de fármacos?			
	D: Estructura			
5.	¿Considera usted que el manual está en forma ordenada y secuencial?			
6.	¿La tabla resumen que tiene el manual de fármacos le facilita su función de administración de fármacos?			
	D: Utilidad			
7.	¿Cree usted que el manual sirve para Unificar criterios?			

8.	¿El uso del manual de administración de fármacos permite el adecuado uso de los mismos?			
9.	¿A su parecer el manual de administración de fármacos sirve para realizar investigación?			
10.	¿El manual Orienta al personal nuevo o antiguo en la administración de fármacos?			
11.	¿A su criterio el manual de administración de fármacos sirve para el control de la calidad de los procesos del mismo?			
D: seguridad				
12.	¿A constatado que con el manual se reducen los efectos adversos al administrar los fármacos?			
13.	¿El manual le permite la Organización de la administración de fármacos?			
14.	¿Con el uso del manual se mejoró la coordinación en los cuidados de enfermería durante y después de administrar fármacos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

ITEM 13:	✓		✓		
ITEM 14:	✓		✓		

Sugerencias:

.....

.....

.....

.....



Lima, 20 de Diciembre del 2020

Firma del informante
 DNI N° 41201987
 Telf: 940716167



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
ATENCIÓN DE PACIENTES**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **POST USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: *Gomez Ore Williams Jesus*
- 1.2. Cargo e institución donde labora: *Fig. enfermero existencial en el hospital Nac. Hipólito Unanue*
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **ATENCIÓN DE PACIENTES**

II. Cuestionario Atención de pacientes

V2: Atención de pacientes		suficiente	Poco suficiente	Insuficiente
Ítem	D: Procedimientos de administración			
1.	¿El manual mejoró el procedimiento de administrar los fármacos y este es un correcto a tener en cuenta?			
2.	¿El manual le guió en la adecuada forma de administrar los fármacos y evitó errores en los pacientes?			
3.	¿Los Cuidados de enfermería son efectivos con un manual que guía en la administración de cada fármaco?			
	D: Nivel de conocimiento sobre fármacos			
4.	¿El manual le permitió conocer los Fármacos de uso frecuente en el servicio emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
5.	¿El manual le permitió conocer la adecuada Dilución de fármacos?			
6.	¿El manual le permitió conocer el Tiempo de administración de fármacos?			
7.	¿El manual le permitió conocer la Estabilidad de los fármacos diluidos?			

8.	¿El manual le permitió conocer la Sinergia y Antagonismo de fármacos que se usan en emergencia?			
D: Nivel de satisfacción				
9.	¿Mejóro su relación interpersonal con el paciente por la adecuada administración de fármacos y sus cuidados?			
10.	¿Considera usted que la adecuada administración de fármacos mejoró el Nivel de confianza del paciente con la enfermera?			
11.	¿Cree usted que la Calidad de la técnica de la atención mejoró con el uso del manual?			
12.	¿Con el uso del manual los Resultados en la administración de fármacos mejoraron?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

Sugerencias:

.....

Lima. 20 de Diciembre 2020



Firma del informante
DNI N° 47201987
Tlf. 940716167



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifiestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **PRE USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante:
..... *ORREASA VIVANCO DIANA DEL PILAR*
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
..... *Mg. enfermera asistencial en el Hospital Nac. Hipólito Unanue*
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Uso del manual de administración de fármacos.**

II. Cuestionario: Uso del manual de administración de fármacos

	V1. Uso del Manual de administración de fármacos	suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Ítem D: Contenido				
1.	¿Se usan manuales para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
2.	¿Tiene buena guía para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
3.	¿Es fácil encontrar una guía para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
4.	¿Cree usted que tener un manual de administración de fármacos facilitaría los cuidados de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
	D: Estructura			
5.	¿Considera que un manual de administración de fármacos debe mostrar los fármacos en forma ordenada y secuencial?			
6.	¿Considera que un manual de administración fármacos debe tener una tabla o cartilla resumen que facilite su consulta?			

D: Utilidad				
7.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos unificará criterios en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
8.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos le permitirá el adecuado uso de los mismos?			
9.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos servirá para plantear investigaciones?			
10.	¿Cree usted que el profesional de enfermería nuevo o antiguo será mejor orientado con el uso de un manual de administración de fármacos?			
11.	¿A su criterio un manual de administración de fármacos servirá para el control de la calidad de los procesos del mismo?			
D: seguridad				
12.	¿Cree usted que la falta de un manual de administración de fármacos crea el riesgo de efectos adversos al administrarlos?			
13.	¿Cree usted que el uso de un manual mejorará la Organización de la administración de fármacos?			
14.	¿Cree usted que con el uso de un manual se mejorará la coordinación en los cuidados de enfermería durante y después de administrar fármacos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

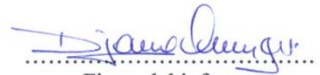
N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		

ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		
ITEM 13	✓		✓		
ITEM 14	✓		✓		

Sugerencias:

.....

Lima, 20 de Diciembre 2020



 Firma del informante
 DNI N° 06740398
 Tlf. 9186412470



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
ATENCIÓN DE PACIENTES**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **PRE USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante:
..... *ORREGA VIVANCO DIANA DEL PILAR*
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
..... *Mg. enfermera asistencial en el Hospital Nac. Hipólito Unanue*
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Atención de pacientes**

II. Cuestionario de Atención de pacientes

	V2: Atención de pacientes	suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Item	D: Procedimientos de administración			
1.	¿Considera que el manual mejorará el procedimiento de administración de fármaco y este será un correcto a tener en cuenta?			
2.	¿Cree usted que un manual le guiará en la adecuada forma de administrar los fármacos y evitará errores en los pacientes?			
3.	¿Cree usted que los Cuidados de enfermería mejorarán con el uso de un manual de administración fármacos?			
	D: Nivel de conocimiento sobre fármacos			
4.	¿Conoce usted todos los Fármacos de uso frecuente en el servicio emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
5.	¿Conoce la adecuada dilución de todos los fármacos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
6.	¿Conoce usted el Tiempo de administración de fármacos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
7.	¿Conoce usted la Estabilidad de los fármacos diluidos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
8.	¿Conoce la Sinergia y Antagonismo de los fármacos que se usan en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			

D: Nivel de satisfacción				
9.	¿Cree usted que la adecuada administración de fármacos mejorará la relación interpersonal con el paciente del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
10.	¿Cree usted que con la adecuada administración de fármacos mejorará el Nivel de confianza del paciente con la enfermera del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
11.	¿Cree usted que la Calidad de la técnica de la administración de fármacos mejorará la atención con el uso de un manual de administración de fármacos?			
12.	¿Cree usted que con el uso del manual de administración de fármacos mejorarán los Resultados de la administración de los mismos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de

CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

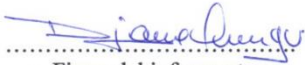
N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

Sugerencias:

.....

.....
.....
.....

Lima 20 de Diciembre 2020



Firma del informante
DNI N° 06740398
T. 996412430



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **POST USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

1.1. Apellidos y nombres del informante:

..... *ORREGA VIVANCO DIANA DEL PILAR*

1.2. Cargo e institución donde labora:

..... *Mg. Enfermera asistencial en el Hospital Nac. Hipólito Unanue*

1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Uso del manual de administración de fármacos.**

II. Cuestionario del Uso del manual de administración de fármacos

V1. Uso de Manual de administración de fármacos		suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Ítem	D: Contenido			
1.	¿Considera que el Número de fármacos que se presentan en el manual son los que se usan en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
2.	¿El manual de administración de fármacos es de fácil Entendimiento?			
3.	¿El contenido del manual le brinda facilidad en la administración de fármacos?			
4.	¿Antes de leer el manual tenía otros con los que se guiaba para la administración de fármacos?			
	D: Estructura			
5.	¿Considera usted que el manual está en forma ordenada y secuencial?			
6.	¿La tabla resumen que tiene el manual de fármacos le facilita su función de administración de fármacos?			
	D: Utilidad			
7.	¿Cree usted que el manual sirve para Unificar criterios?			

8.	¿El uso del manual de administración de fármacos permite el adecuado uso de los mismos?			
9.	¿A su parecer el manual de administración de fármacos sirve para realizar investigación?			
10.	¿El manual Orienta al personal nuevo o antiguo en la administración de fármacos?			
11.	¿A su criterio el manual de administración de fármacos sirve para el control de la calidad de los procesos del mismo?			
D: seguridad				
12.	¿A constatado que con el manual se reducen los efectos adversos al administrar los fármacos?			
13.	¿El manual le permite la Organización de la administración de fármacos?			
14.	¿Con el uso del manual se mejoró la coordinación en los cuidados de enfermería durante y después de administrar fármacos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

ITEM 13	✓		✓		
ITEM 14	✓		✓		

Sugerencias:

.....

Lima, 20 de Diciembre 2020

[Handwritten Signature]

Firma del informante
 DNI N° 06740398
 Tlf. 996412470



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
ATENCIÓN DE PACIENTES**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **POST USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante:
..... *ORREAGA VIVANCO DIANA DEL PILAR*
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
..... *Mg. enfermera asistencial en el Hospital Nac. Hipólito Unanue*
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Atención de Pacientes**

II. Cuestionario Atención de pacientes

V2: Atención de pacientes		suficiente	Poco suficiente	Insuficiente
Ítem D: Procedimientos de administración				
1.	¿El manual mejoró el procedimiento de administrar los fármacos y este es un correcto a tener en cuenta?			
2.	¿El manual le guió en la adecuada forma de administrar los fármacos y evitó errores en los pacientes?			
3.	¿Los Cuidados de enfermería son efectivos con un manual que guía en la administración de cada fármaco?			
D: Nivel de conocimiento sobre fármacos				
4.	¿El manual le permitió conocer los Fármacos de uso frecuente en el servicio emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
5.	¿El manual le permitió conocer la adecuada Dilución de fármacos?			
6.	¿El manual le permitió conocer el Tiempo de administración de fármacos?			

7.	¿El manual le permitió conocer la Estabilidad de los fármacos diluidos?			
8.	¿El manual le permitió conocer la Sinergia y Antagonismo de fármacos que se usan en emergencia?			
D: Nivel de satisfacción				
9.	¿Mejóro su relación interpersonal con el paciente por la adecuada administración de fármacos y sus cuidados?			
10.	¿Considera usted que la adecuada administración de fármacos mejoró el Nivel de confianza del paciente con la enfermera?			
11.	¿Cree usted que la Calidad de la técnica de la atención mejoró con el uso del manual?			
12.	¿Con el uso del manual los Resultados en la administración de fármacos mejoraron?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

Sugerencias:

.....
.....
.....
.....

Lima. 20 de DICIEMBRE 2020

Diana Deza

Firma del informante
DNI N° 06710398
Tlf. 99.641.2430



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifiesto que estoy realizando la investigación titulada **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **PRE USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante:
..... *Alizuri Gomez Edgar Lucas*
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
..... *Dr. licenciado Supervisor en el Hospital María Auxiliadora*
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Uso del manual de administración de fármacos.**

II. Cuestionario: Uso del manual de administración de fármacos

V1. Uso del Manual de administración de fármacos		suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Ítem D: Contenido				
1.	¿Se usan manuales para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
2.	¿Tiene buena guía para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
3.	¿Es fácil encontrar una guía para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
4.	¿Cree usted que tener un manual de administración de fármacos facilitaría los cuidados de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
D: Estructura				
5.	¿Considera que un manual de administración de fármacos debe mostrar los fármacos en forma ordenada y secuencial?			
6.	¿Considera que un manual de administración fármacos debe tener una tabla o cartilla resumen que facilite su consulta?			

D: Utilidad				
7.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos unificará criterios en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
8.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos le permitirá el adecuado uso de los mismos?			
9.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos servirá para plantear investigaciones?			
10.	¿Cree usted que el profesional de enfermería nuevo o antiguo será mejor orientado con el uso de un manual de administración de fármacos?			
11.	¿A su criterio un manual de administración de fármacos servirá para el control de la calidad de los procesos del mismo?			
D: seguridad				
12.	¿Cree usted que la falta de un manual de administración de fármacos crea el riesgo de efectos adversos al administrarlos?			
13.	¿Cree usted que el uso de un manual mejorará la Organización de la administración de fármacos?			
14.	¿Cree usted que con el uso de un manual se mejorará la coordinación en los cuidados de enfermería durante y después de administrar fármacos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		

ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		
ÍTEM 13	✓		✓		
ÍTEM 14	✓		✓		

Sugerencias:

.....

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Edgar E. Alvarez Gomez

INGENIERO - SUPERVISOR

REG. 19438 - RSE. 1008

PROF. 619 - RUSO. 05

Firma del informante

DNI N° 15428474

Tlf. 973886032

Lima 18 de Diciembre 2020



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
ATENCIÓN DE PACIENTES**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifiestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **PRE USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante:
..... *Alvizuri Gomez Edgar Lucas*
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
D.r. Supervisor de enfermería en el hospital María Auxiliadora
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Atención de pacientes**

II. Cuestionario de Atención de pacientes

	V2: Atención de pacientes	suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Item	D: Procedimientos de administración			
1.	¿Considera que el manual mejorará el procedimiento de administración de fármaco y este será un correcto a tener en cuenta?			
2.	¿Cree usted que un manual le guiará en la adecuada forma de administrar los fármacos y evitará errores en los pacientes?			
3.	¿Cree usted que los Cuidados de enfermería mejorarán con el uso de un manual de administración fármacos?			
	D: Nivel de conocimiento sobre fármacos			
4.	¿Conoce usted todos los Fármacos de uso frecuente en el servicio emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
5.	¿Conoce la adecuada dilución de todos los fármacos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
6.	¿Conoce usted el Tiempo de administración de fármacos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
7.	¿Conoce usted la Estabilidad de los fármacos diluidos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
8.	¿Conoce la Sinergia y Antagonismo de los fármacos que se usan en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			

	D: Nivel de satisfacción			
9.	¿Cree usted que la adecuada administración de fármacos mejorará la relación interpersonal con el paciente del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
10.	¿Cree usted que con la adecuada administración de fármacos mejorará el Nivel de confianza del paciente con la enfermera del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
11.	¿Cree usted que la Calidad de la técnica de la administración de fármacos mejorará la atención con el uso de un manual de administración de fármacos?			
12.	¿Cree usted que con el uso del manual de administración de fármacos mejorarán los Resultados de la administración de los mismos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de

CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

Sugerencias:

.....

.....
.....
.....

Lima..... de 2020

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Edgar L. Alvarez Gomez
Enfermero Supervisor

DNI..... 8.474
T..... 973886032



**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifiestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **POST USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

1.1. Apellidos y nombres del informante:

..... *Alvizuri Gomez Edgar Lucas*

1.2. Cargo e institución donde labora:

..... *Dr. Supervisor de enfermeras en hospital María Auxiliadora*

1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Uso del manual de administración de fármacos.**

II. Cuestionario del Uso del manual de administración de fármacos

VI. Uso de Manual de administración de fármacos		suficiente	Poco suficiente	insuficient
Ítem	D: Contenido			
1.	¿Considera que el Número de fármacos que se presentan en el manual son los que se usan en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
2.	¿El manual de administración de fármacos es de fácil Entendimiento?			
3.	¿El contenido del manual le brinda facilidad en la administración de fármacos?			
4.	¿Antes de leer el manual tenía otros con los que se guiaba para la administración de fármacos?			
	D: Estructura			
5.	¿Considera usted que el manual está en forma ordenada y secuencial?			
6.	¿La tabla resumen que tiene el manual de fármacos le facilita su función de administración de fármacos?			
	D: Utilidad			

7.	¿Cree usted que el manual sirve para Unificar criterios?			
8.	¿El uso del manual de administración de fármacos permite el adecuado uso de los mismos?			
9.	¿A su parecer el manual de administración de fármacos sirve para realizar investigación?			
10.	¿El manual Orienta al personal nuevo o antiguo en la administración de fármacos?			
11.	¿A su criterio el manual de administración de fármacos sirve para el control de la calidad de los procesos del mismo?			
D: seguridad				
12.	¿A constatado que con el manual se reducen los efectos adversos al administrar los fármacos?			
13.	¿El manual le permite la Organización de la administración de fármacos?			
14.	¿Con el uso del manual se mejoró la coordinación en los cuidados de enfermería durante y después de administrar fármacos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		

ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		
ITEM 13	✓		✓		
ITEM 14	✓		✓		

Sugerencias:

.....

Lima. 18 de Diciembre 2020

~~HOSPITAL MARIA AUXILIADORA~~
~~Edgardo Alvarez Gomez~~
 DIRECTOR SUPERVISOR
 FIRMADO EN PRESENIA
 DNI N° 8428474
 Tlf. 973886032



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
ATENCIÓN DE PACIENTES**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **POST USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante:
..... *Alvizuri Gomez Edgar Lucas*
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
Dr. Supervisor de enfermeros en el hospital María Auxiliadora
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Atención de Pacientes**

II. Cuestionario Atención de pacientes

V2: Atención de pacientes		suficiente	Poco suficiente	Insuficiente
Ítem	D: Procedimientos de administración			
1.	¿El manual mejoró el procedimiento de administrar los fármacos y este es un correcto a tener en cuenta?			
2.	¿El manual le guió en la adecuada forma de administrar los fármacos y evitó errores en los pacientes?			
3.	¿Los Cuidados de enfermería son efectivos con un manual que guía en la administración de cada fármaco?			
	D: Nivel de conocimiento sobre fármacos			
4.	¿El manual le permitió conocer los Fármacos de uso frecuente en el servicio emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
5.	¿El manual le permitió conocer la adecuada Dilución de fármacos?			
6.	¿El manual le permitió conocer el Tiempo de administración de fármacos?			

7.	¿El manual le permitió conocer la Estabilidad de los fármacos diluidos?			
8.	¿El manual le permitió conocer la Sinergia y Antagonismo de fármacos que se usan en emergencia?			
D: Nivel de satisfacción				
9.	¿Mejóro su relación interpersonal con el paciente por la adecuada administración de fármacos y sus cuidados?			
10.	¿Considera usted que la adecuada administración de fármacos mejoró el Nivel de confianza del paciente con la enfermera?			
11.	¿Cree usted que la Calidad de la técnica de la atención mejoró con el uso del manual?			
12.	¿Con el uso del manual los Resultados en la administración de fármacos mejoraron?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

ITEM 13	✓		✓		
ITEM 14	✓		✓		

Sugerencias:

.....

HOSPITAL MARIA ALIXANDRINA

Edgar L. Acuña Gómez

DEFENSOR - SUPERVISOR

OSP: 16150 - PSE. 380

REG. 819 - REG. 68

Firma del informante

DNI N° 15428474

Tlf. 973886032

Lima. 18 de Diciembre 2020



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **PRE USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante:
DIONICIO PONCIANO ANA PININA
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
MQ. ENFERMERA ASISTENCIAL EN EN HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Uso del manual de administración de fármacos.**

II. Cuestionario: Uso del manual de administración de fármacos

V1. Uso del Manual de administración de fármacos		suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Ítem D: Contenido				
1.	¿Se usan manuales para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
2.	¿Tiene buena guía para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
3.	¿Es fácil encontrar una guía para la administración de fármacos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
4.	¿Cree usted que tener un manual de administración de fármacos facilitaría los cuidados de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
D: Estructura				
5.	¿Considera que un manual de administración de fármacos debe mostrar los fármacos en forma ordenada y secuencial?			
6.	¿Considera que un manual de administración fármacos debe tener una tabla o cartilla resumen que facilite su consulta?			

D: Utilidad				
7.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos unificará criterios en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
8.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos le permitirá el adecuado uso de los mismos?			
9.	¿Cree usted que el uso de un manual de administración de fármacos servirá para plantear investigaciones?			
10.	¿Cree usted que el profesional de enfermería nuevo o antiguo será mejor orientado con el uso de un manual de administración de fármacos?			
11.	¿A su criterio un manual de administración de fármacos servirá para el control de la calidad de los procesos del mismo?			
D: seguridad				
12.	¿Cree usted que la falta de un manual de administración de fármacos crea el riesgo de efectos adversos al administrarlos?			
13.	¿Cree usted que el uso de un manual mejorará la Organización de la administración de fármacos?			
14.	¿Cree usted que con el uso de un manual se mejorará la coordinación en los cuidados de enfermería durante y después de administrar fármacos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		

ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		
ITEM 13	✓		✓		
ITEM 14	✓		✓		

Sugerencias:

.....

Lima 15 de DICIEMBRE 2020

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Qualitativa
 LIC. ANA P. DIONICIO PONCIANO
 Enfermera Asistencial
 C. P. 64608

.....
 Firma del informante
 DNI N° 10090028
 Tlf. 973885397



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
ATENCIÓN DE PACIENTES**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifiestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **PRE USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante:
..... DIONICIO PONCIANO ANA PINIJA
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
MG. ENFERMERA ASISTENCIAL EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Atención de pacientes**

II. Cuestionario de Atención de pacientes

	V2: Atención de pacientes	suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Item	D: Procedimientos de administración			
1.	¿Considera que el manual mejorará el procedimiento de administración de fármaco y este será un correcto a tener en cuenta?			
2.	¿Cree usted que un manual le guiará en la adecuada forma de administrar los fármacos y evitará errores en los pacientes?			
3.	¿Cree usted que los Cuidados de enfermería mejorarán con el uso de un manual de administración fármacos?			
	D: Nivel de conocimiento sobre fármacos			
4.	¿Conoce usted todos los Fármacos de uso frecuente en el servicio emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
5.	¿Conoce la adecuada dilución de todos los fármacos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
6.	¿Conoce usted el Tiempo de administración de fármacos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
7.	¿Conoce usted la Estabilidad de los fármacos diluidos de uso en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
8.	¿Conoce la Sinergia y Antagonismo de los fármacos que se usan en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			

	D: Nivel de satisfacción			
9.	¿Cree usted que la adecuada administración de fármacos mejorará la relación interpersonal con el paciente del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
10.	¿Cree usted que con la adecuada administración de fármacos mejorará el Nivel de confianza del paciente con la enfermera del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
11.	¿Cree usted que la Calidad de la técnica de la administración de fármacos mejorará la atención con el uso de un manual de administración de fármacos?			
12.	¿Cree usted que con el uso del manual de administración de fármacos mejorarán los Resultados de la administración de los mismos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de

CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

Sugerencias:

.....

.....
.....
.....

Lima. 15 de DICIEMBRE 2020

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Qualluqes
LIC. ANA P. DIGNIDIO PONCIANO
.....
C E K 8888
Firma del informante
DNI N° 10090028
T. 973885397



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifiestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **POST USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante:
..... DIONICIO PONCIANO ANA PINIHA
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
Mg. ENFERMERA ASISTENCIAL EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Uso del manual de administración de fármacos.**

II. Cuestionario del Uso del manual de administración de fármacos

V1. Uso de Manual de administración de fármacos		suficiente	Poco suficiente	insuficiente
Item	D: Contenido			
1.	¿Considera que el Número de fármacos que se presentan en el manual son los que se usan en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
2.	¿El manual de administración de fármacos es de fácil Entendimiento?			
3.	¿El contenido del manual le brinda facilidad en la administración de fármacos?			
4.	¿Antes de leer el manual tenía otros con los que se guiaba para la administración de fármacos?			
	D: Estructura			
5.	¿Considera usted que el manual está en forma ordenada y secuencial?			
6.	¿La tabla resumen que tiene el manual de fármacos le facilita su función de administración de fármacos?			
	D: Utilidad			
7.	¿Cree usted que el manual sirve para Unificar criterios?			

8.	¿El uso del manual de administración de fármacos permite el adecuado uso de los mismos?			
9.	¿A su parecer el manual de administración de fármacos sirve para realizar investigación?			
10.	¿El manual Orienta al personal nuevo o antiguo en la administración de fármacos?			
11.	¿A su criterio el manual de administración de fármacos sirve para el control de la calidad de los procesos del mismo?			
D: seguridad				
12.	¿A constatado que con el manual se reducen los efectos adversos al administrar los fármacos?			
13.	¿El manual le permite la Organización de la administración de fármacos?			
14.	¿Con el uso del manual se mejoró la coordinación en los cuidados de enfermería durante y después de administrar fármacos?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

ITEM 13	✓		✓		
ITEM 14	✓		✓		

Sugerencias:

.....

Lima..... de DICIEMBRE 2020

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
[Firma]
 LIC. ANA P. DIONICIO PONCIANO
 Enfermera Asesora
 C. E. P. 5988
 Firma del informante
 DNI N° 10090028
 Tlf. 972885397



ESCUELA DE POSGRADO
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
ATENCIÓN DE PACIENTES**

Me es grato saludarles y presentarme, Soy el Licenciado **MANUEL ALBERTO CARRANZA VERA**, y a la vez manifestarles que estoy realizando la investigación titulado **Eficacia del uso del Manual de Administración de Fármacos en la mejora de la Atención de Pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El Agustino. 2020**, para cuyo efecto le solicito me ayude en la validación del instrumento que propongo en este estudio, **POST USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**, del cual quedo de usted muy agradecido

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante:
..... **DIONICIO PONCIANO ANA PININA**
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
..... **MQ. ENFERMERA ASISTENCIAL EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA**
- 1.3. Nombre del instrumento a evaluar: **Atención de Pacientes**

II. Cuestionario Atención de pacientes

	V2: Atención de pacientes	suficiente	Poco suficiente	Insuficiente
Ítem D: Procedimientos de administración				
1.	¿El manual mejoró el procedimiento de administrar los fármacos y este es un correcto a tener en cuenta?			
2.	¿El manual le guió en la adecuada forma de administrar los fármacos y evitó errores en los pacientes?			
3.	¿Los Cuidados de enfermería son efectivos con un manual que guía en la administración de cada fármaco?			
	D: Nivel de conocimiento sobre fármacos			
4.	¿El manual le permitió conocer los Fármacos de uso frecuente en el servicio emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue?			
5.	¿El manual le permitió conocer la adecuada Dilución de fármacos?			
6.	¿El manual le permitió conocer el Tiempo de administración de fármacos?			

7.	¿El manual le permitió conocer la Estabilidad de los fármacos diluidos?			
8.	¿El manual le permitió conocer la Sinergia y Antagonismo de fármacos que se usan en emergencia?			
D: Nivel de satisfacción				
9.	¿Mejoró su relación interpersonal con el paciente por la adecuada administración de fármacos y sus cuidados?			
10.	¿Considera usted que la adecuada administración de fármacos mejoró el Nivel de confianza del paciente con la enfermera?			
11.	¿Cree usted que la Calidad de la técnica de la atención mejoró con el uso del manual?			
12.	¿Con el uso del manual los Resultados en la administración de fármacos mejoraron?			

III. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de **CONSTRUCTO** tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de **GRAMÁTICA** se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Agradeceré se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

Sugerencias:

.....
.....
.....
.....

Lima ¹⁵ de ~~DICIEMBRE~~ 2020

HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA
(Firma)
LIC. ANA P. DIONICIO PONCIANO
Enfermera Asistencial
C.E.P. 6868

.....
Firma del informante
DNI N° *10090028*
Tlf. *973885397*.....

TABLA N° 11: CONSOLIDADO PRE USO DEL MANUAL DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS

	USO DE MANUAL														ATENCIÓN DE PACIENTES												V1	D1	D2	D3	D4	V2	D1	D2	D3
	CONTENIDO				ESTRUCTURA		UTILIDAD				SEGURIDAD		P. DE ADMINISTRACIÓN			NIVEL DE CONOCIMIENTO			NIVEL DE SATISFACCIÓN																
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26									
1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	18	8	2	5	3	15	3	8	4	1
2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	17	7	2	5	3	14	3	7	4	2
3	3	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	28	10	3	9	6	21	5	9	7	
4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	7	2	5	3	12	3	5	4		
5	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	1	1	1	1	20	10	2	5	3	21	3	14	4	
6	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	20	10	2	5	3	14	3	7	4	
7	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	20	10	2	5	3	16	3	9	4	
8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	16	5	2	5	4	17	3	10	4	
9	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	20	10	2	5	3	18	3	10	5	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	4	2	5	4	12	3	5	4	
11	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	17	7	2	5	3	14	3	7	4	
12	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	20	8	2	5	5	17	3	10	4	
13	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	20	10	2	5	3	17	3	10	4	
14	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	16	6	2	5	3	20	3	9	8	
15	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	17	7	2	5	3	14	3	7	4	
16	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	21	10	2	5	4	15	3	7	5	
17	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	19	9	2	5	3	17	3	10	4	
18	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	20	7	3	6	4	17	3	8	6	
19	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	18	8	2	5	3	17	3	10	4	
20	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	17	7	2	5	3	16	3	9	4	

21	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	7	2	5	3	12	3	5	4	
22	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	16	6	2	5	3	17	3	10	4
23	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	18	7	2	5	4	16	3	9	4
24	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	19	9	2	5	3	17	3	10	4
25	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	10	2	5	5	22	4	10	8
26	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	18	7	2	5	4	18	3	10	5
27	3	3	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	22	10	2	7	3	18	3	10	5
28	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	20	10	2	5	3	17	3	10	4
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	4	2	5	3	12	3	5	4	
30	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	8	2	5	3	12	3	5	4	
31	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	20	10	2	5	3	17	3	10	4
32	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	18	8	2	5	3	13	3	6	4	
33	3	3	3	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	24	10	3	7	4	20	6	7	7
34	3	3	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	23	11	2	6	4	16	3	9	4
35	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	20	8	2	5	5	16	3	9	4
36	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	17	7	2	5	3	15	3	8	4
37	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	16	6	2	5	3	17	3	10	4
38	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	18	8	2	5	3	16	3	9	4
39	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	18	8	2	5	3	16	3	9	4
40	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	18	7	2	5	4	17	3	10	4
41	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	17	7	2	5	3	13	3	5	5	
42	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	19	8	2	6	3	19	3	10	6
43	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5	2	5	3	12	3	5	4	

44	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	1	1	1	1	20	9	2	5	4	18	3	11	4	
45	3	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	21	9	2	6	4	18	3	10	5	
46	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	5	2	5	3	12	3	5	4	
47	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	19	7	2	5	5	17	3	10	4	
48	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	17	7	2	5	3	17	3	10	4	
49	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	17	7	2	5	3	17	3	10	4	
50	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	1	1	19	9	2	5	3	17	3	10	4	
51	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	1	1	1	17	6	2	6	3	19	3	11	5	
52	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	18	8	2	5	3	18	3	9	6	
53	3	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	1	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	22	8	2	7	5	25	5	12	8
54	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	18	7	2	5	4	16	3	9	4	
55	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	25	12	3	5	5	17	3	10	4	
56	2	2	3	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	21	8	2	7	4	18	4	10	4	
57	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	27	8	4	8	7	27	9	11	7
58	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	19	7	2	6	4	19	4	9	6	
59	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	1	1	1	1	18	7	2	5	4	18	3	11	4	
60	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	18	8	2	5	3	15	3	8	4	
61	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	18	8	2	5	3	17	3	10	4	
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	4	2	5	3	12	3	5	4	
63	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	19	9	2	5	3	15	3	8	4	
64	2	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	22	8	3	8	3	19	3	9	7	
65	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	18	7	2	5	4	17	3	10	4	
66	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	20	10	2	5	3	17	3	10	4	

67	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	29	7	3	10	9	16	6	6	4
68	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	5	3	5	3	12	3	5	4
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	17	7	2	5	3	17	3	10	4
70	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	17	7	2	5	3	17	3	10	4
71	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	5	2	5	4	12	3	5	4
72	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	18	7	2	6	3	19	5	10	4
73	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	16	6	2	5	3	13	3	6	4
74	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	17	7	2	5	3	17	3	10	4
75	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	18	8	2	5	3	15	3	7	5	
76	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	20	10	2	5	3	22	3	15	4	
77	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1	20	9	2	6	3	18	3	9	6	
78	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	16	6	2	5	3	16	3	9	4	
79	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	21	10	2	5	4	17	3	10	4	
80	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	21	10	2	5	4	17	3	10	4	
81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	4	2	5	3	12	3	5	4	

TABLA N° 12: CONSOLIDADO POST USO DE UN MANUAL DE ADMINSTRACIÓN DE FÁRMACOS

NE	USO DE MANUAL														ATENCIÓN DE PACIENTES												V1	V2	Da	Db	Dc
	CONTENIDO				ESTRUCTURA		UTILIDAD				SEGURIDAD		P. DE ADMINISTRACIÓN			NIVEL DE CONOCIMIENTO			NIVEL DE SATISFACCIÓN												
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26					
1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	13	4	5	4	
2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	24	21	6	10	5	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	12	3	5	4	
5	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
6	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
7	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
8	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
9	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	12	3	5	4	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	12	3	5	4	
11	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
12	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	15	15	4	7	4	
13	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	15	13	3	6	4	
14	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	12	3	5	4	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	12	3	5	4	
16	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	18	13	3	5	5	
17	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	12	3	5	4	
18	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	17	14	4	6	4	
19	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
20	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4	

21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	12	3	5	4
22	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	12	3	5	4	
24	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
25	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	21	24	6	10	8	
26	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	14	4	6	4	
27	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	12	3	5	4	
28	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
29	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
30	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	12	3	5	4	
31	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
32	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4	
33	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	12	3	5	4	
34	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	18	15	4	5	6	
35	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	14	3	7	4	
36	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4	
37	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4	
38	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
39	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
40	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
41	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	12	3	5	4	
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	14	13	3	5	5	
43	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4	

44	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	19	17	4	5	8
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	12	3	5	4
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	12	3	5	4
47	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4
48	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4
49	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4
50	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	15	13	3	6	4
51	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	17	15	4	6	5
52	1	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	24	6	10	8
53	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	19	14	4	6	4
54	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	12	3	5	4
55	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	15	13	3	5	5
56	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	13	4	5	4
57	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	12	3	5	4
58	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	17	17	4	7	6
59	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4
60	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	12	3	5	4
61	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	12	3	5	4
63	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4
64	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	14	5	5	4
65	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4
66	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	15	15	3	6	6

67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	12	3	5	4
69	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	12	3	5	4	
70	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4	
71	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
72	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
73	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4	
74	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	21	14	3	6	5	
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	12	3	5	4	
76	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
77	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4	
78	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	3	5	4	
79	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	12	3	5	4	
80	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	12	3	5	4	
81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	14	13	3	6	4	