



REPÚBLICA DE PANAMÁ
UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO DE SAN MIGUELITO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE POSTGRADO Y MAESTRÍA

**FACTORES DISTRACTORES Y DE RIESGO DE LA ADMINISTRACIÓN DE
MEDICAMENTOS POR LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD DE PANAMÁ DURANTE SU PRÁCTICA CLÍNICA, QUE LOS
LEVA A LA MALA PRAXIS.**

ESTUDIANTE:

MARTÍNEZ PITTI, MAYLIN YORLENIS

C.I.P 8-901-2114

PROFESOR:

LUIS SOLÍS

PANAMÁ, SEPTIEMBRE 2023

DEDICATORIA

Ante todo, darle gracias a Dios por mi familia y las bendiciones que me brinda.

Le dedico este logro a mis padres, Otilia Pitti y Marcel Martínez, por todo su amor y apoyo brindado a lo largo de esta trayectoria académica, Siempre estaré totalmente agradecida.

Ser profesional y querer seguir creciendo académicamente con presencia de mis padres es una Bendición, esto es para ustedes.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme permitido cumplir una de las metas más importantes para mí.

A mis profesores, que formaron parte de mi formación, el cual puedo decirles que me siento muy satisfecha por cada una de sus enseñanzas y consejos brindados que llevaré siempre conmigo y tomaré en cuenta para este camino que aún empieza.

RESUMEN

La mala praxis es cualquier obrar u omisión culposo y también doloso en el ejercicio profesional configura ello. Por tanto, es: negligencia, imprudencia, impericia, o intencionalidad de dañar, en todos los casos, por acción o por omisión. La acción u omisión debe producir en el sujeto pasivo, un resultado, un efecto concreto que debe constituir un daño.

La conducta puede llegar a encuadrar en el Código Penal, o solo en el ámbito civil. Penalmente se sancionará de acuerdo al tipo y figura criminal correspondiente. Civilmente se indemnizará el daño sufrido por la víctima de acuerdo a distintas pautas que serán debidamente probadas por el reclamante valuadas y mensuradas por el Juez.

Expondré el planteamiento del problema y la situación actual que vive el estudiante de enfermería durante la administración de medicamento bajo la supervisión de un docente y se aclararan los factores causales y los factores de riesgos que llevan a los estudiantes a la mal praxis.

A su vez se presentará un árbol de soluciones para disminuir los riesgos, también este trabajo cuenta con una planificación para docentes.

Se observará dentro de esta tesis un explícito glosario que aclara palabras claves, a su vez una encuesta que se realizó a los estudiantes con surtidas preguntas cerradas y sus respuestas graficadas.

Recomendaciones, conclusiones y sus debida bibliografía e infografía para conocer más a fondo información clave para desarrollar el crecimiento de este proyecto.

Summary

Malpractice is any act or omission that is negligent and also malicious in the professional practice. Therefore, it is: negligence, imprudence, lack of skill, or intentionality to harm, in all cases, by action or omission. The action or omission must produce in the passive subject, a result, a concrete effect that must constitute a damage.

The conduct may fall under the Criminal Code, or only in the civil sphere. The criminal sanction will be in accordance with the corresponding criminal type and figure. Civilly, the damage suffered by the victim will be compensated according to different guidelines that will be duly proven by the claimant, valued and measured by the Judge.

I will expose the problem statement and the current situation experienced by the nursing student during the administration of medication under the supervision of a teacher and the causal factors and risk factors that lead students to malpractice will be clarified.

At the same time, a tree of solutions to reduce the risks will be presented, also this work has a planning for teachers.

This thesis includes an explicit glossary that clarifies key words, as well as a survey that was carried out to the students with assorted closed questions and their answers graphed.

Recommendations, conclusions and their due bibliography and infographics to know more in depth key information to develop the growth of this project.

GLOSARIO

Glosario

1. Calidad de atención: es el grado en que los servicios de salud para las personas y los grupos de población incrementan la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados y se ajustan a conocimientos profesionales basados en datos probatorios.
2. Cualitativa: se centra en la calidad o cualidad de las cosas, mientras que lo cuantitativo se refiere a la cantidad o a aquello que es susceptible de ser representado numéricamente.
3. Cuantitativa: se sustenta en un sistema empírico de investigación que utiliza datos cuantitativos, o sea, datos de naturaleza numérica como por ejemplo porcentajes y estadísticas.
4. Dilución: Es el procedimiento mediante el cual se obtienen concentraciones inferiores a la inicial, realizando un ajuste de dosis mediante el uso de cálculos matemáticos.
5. Distractores: Las distracciones externas constan de situaciones en el entorno de trabajo, ya sea el ruido, las interrupciones de compañeros, las notificaciones de correos, las reuniones innecesarias, los dispositivos móviles, así como las redes sociales.
6. Docencia: es una actividad muy compleja que requiere tanto del dominio de teorías educativas, como de planear, diseñar-aplicar y evaluar estrategias sustentadas en la pedagogía y en la psicología educativa; en tanto disciplinas que dan sentido a las formas de trabajo del docente en el aula.
7. Dosis: Cantidad de algo, especialmente la de un medicamento o una droga que se ingiere en una toma.
8. Efectos: El efecto es el resultado, el fin, la conclusión, la consecuencia, lo que se deriva de una causa, de ahí proviene el principio fundamental causa-efecto,

de la ciencia y de la filosofía. El término efecto proviene del latín effectus, y posee varios significados dependiendo del área en el que se utiliza.

9. Enfermería: La enfermería abarca los cuidados autónomos y en colaboración que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermas o sanas, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas.
10. Factores: Un factor es un elemento que influye en algo. De esta manera, los factores son los distintos aspectos que intervienen, determinan o influyen para que una cosa sea de un modo concreto.
11. Insumos: son la materia prima para la posible realización de procedimientos de atención y control a los pacientes; son los encargados de la asepsia y seguridad de las intervenciones junto con la prevención de contagio o propagación de enfermedades.
12. Investigación: es un proceso intelectual y experimental que comprende un conjunto de métodos aplicados de modo sistemático, con la finalidad de indagar sobre un asunto o tema, así como de ampliar o desarrollar su conocimiento, sea este de interés científico, humanístico, social o tecnológico.
13. Mala praxis: se refiere a la responsabilidad profesional por los actos realizados con negligencia. Por su parte, la negligencia médica es un acto mal realizado por parte de un proveedor de asistencia sanitaria que acaba causando alguna lesión al paciente.
14. Medicamentos: son compuestos químicos que se utilizan para curar, detener o prevenir enfermedades; para aliviar síntomas; o para ayudar a diagnosticar algunas enfermedades. Los avances en los medicamentos han hecho posible que los médicos curen muchas enfermedades y salven muchas vidas.
15. Medicina: Ciencia que estudia las enfermedades que afectan al ser humano, los modos de prevenirlas y las formas de tratamiento para curarlas.
16. Monitorear: Controlar el desarrollo de una acción o un suceso a través de uno o varios monitores.

17. Negligencia: Falta de cuidado, aplicación y diligencia de una persona en lo que hace, en especial en el cumplimiento de una obligación.
18. Paciente: es aquella persona que sufre de dolor y malestar y, por ende, solicita asistencia médica y, está sometida a cuidados profesionales para la mejoría de su salud.
19. Planificación: es el proceso y efecto de organizar con método y estructura los objetivos trazados en un tiempo y espacio.
20. Práctica clínica: es un conjunto de recomendaciones dirigidas a optimizar la atención a los pacientes y que se basan en la revisión sistemática de la evidencia y la valoración de los beneficios y los riesgos de las opciones asistenciales alternativas.
21. Punzocortante: es un término médico que se refiere a dispositivos con puntas o bordes afilados que pueden perforar o cortar la piel. Los objetos punzocortantes pueden usarse en el hogar, en el trabajo o en viajes para controlar los trastornos médicos de las personas o de sus mascotas.
22. Registro sanitario: es un documento que autoriza a una persona natural o jurídica para fabricar, envasar e importar un producto destinado al consumo humano.
23. Riesgo: Posibilidad de que se produzca un contratiempo o una desgracia, de que alguien o algo sufra perjuicio o daño.
24. Salud: Estado en que un ser u organismo vivo no tiene ninguna lesión ni padece ninguna enfermedad y ejerce con normalidad todas sus funciones
25. Seguridad: puede considerarse como un estado de ausencia de peligros y de condiciones que puedan provocar daño físico, psicológico o material en los individuos y en la sociedad en general.
26. Tratamiento: es un proceso que se lleva a cabo para alcanzar la esencia de algo. A nivel médico, está basado en los medios que posibilitan la curación o el alivio de las enfermedades o los síntomas que una dolencia provoca.

INTRODUCCIÒN

INTRODUCCIÓN

La administración de medicamentos se define como los pasos secuenciales realizados por los profesionales de enfermería, que inicia con la preparación, administración y culmina con el registro de los medicamentos prescritos al paciente, en el horario establecido, de manera oportuna.

Es una de las actividades fundamentales dentro del rol, si bien los medicamentos tienen la posibilidad de solucionar problemas de salud y erradicar algunas enfermedades, estos también pueden representar un riesgo grave para el bienestar del paciente, cuando la enfermera realiza el procedimiento sin considerar las medidas básicas de seguridad. Los factores distractores que pueden incidir en el personal de enfermería por fallas en la aplicación de medidas de seguridad, en muchas ocasiones pueden atentar contra la vida del paciente, prolongar sus días de hospitalización o producirle un cambio temporal en su condición de salud, lo que aumenta los costos en las instituciones de salud y el riesgo a una demanda legal a la enfermera e institución por mala praxis.

Los estudiantes de enfermería deben a través de la formación académica teórica/práctica adquirir conocimientos científicos, fisiológicos, farmacológicos, éticos y técnicos para cumplir con los criterios mínimos de calidad en materia de seguridad, en la administración de medicamentos. Igualmente se hace necesario una alta concentración y continuidad en el momento de su realización, lo que evita que los factores distractores reincidan durante este procedimiento de enfermería.

“En Latino América, la administración de medicamentos está delegada al profesional de Enfermería, que no solo debe brindar atención al paciente, sino que también debe encargarse de la preparación y administración de medicamentos, hacer que los diferentes pacientes que tiene a su cargo reciban buena atención integral; teniendo en cuenta el alto volumen Enfermera – Paciente, la disponibilidad de insumos, déficit de personal”.

ÍNDICE GENERAL

Contenido

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO	4
RESUMEN	6
GLOSARIO	9
INTRODUCCIÓN	12
ÍNDICE GENERAL	14
ÍNDICE DE TABLAS	17
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	19
CAPITULO 1.....	21
ASPECTOS GENERALES	21
1. Planteamiento del problema	22
1.1. Diagnóstico situacional: factores distractores que inciden en la administración de medicamentos	22
1.2. Factores causales.....	24
1.3. Factores de riesgo.....	25
1.4. ¿Qué es un Árbol de problemas?	27
1.5. Árbol de problema del caso estudiado	27
2. Objetivos	30
3. Justificación.....	30
4. Limitaciones	31
5. Alcances	32
6. Marco referencial	32
6.1. ¿Qué es la mala praxis?.....	32
6.2. Ley – sobre medicamentos y otros productos para la salud humana	33
7. Marco metodológico	37
7.1. Definición de metodología	38
7.2. Investigación.....	39
7.2.1. Tipos de investigación	39
7.3. Diseño de la investigación.....	41
8. Delimitaciones del problema	41

9.	Hipótesis	42
10.	Variable	43
10.1.	Variables cuantitativas	43
10.2.	Variables cualitativas:	43
11.	Población y muestra	43
11.1.	Definición	43
11.2.	Cuadro de características	44
11.3.	Población y muestra del caso	45
12.	Modelo estadístico	45
13.	Instrumentos	46
13.1.	Instrumentos para recolección de datos.....	46
13.2.	Encuesta	46
	CONCLUSIÓN	57
	BIBLIOGRAFÍA	59
	INFOGRAFIA.....	62
	ANEXOS	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°	Descripción	Pág.
Tabla 1.	Cuadro de población y muestra	44
Tabla 2 .	Sexo de personas encuestadas.....	47
Tabla 3 .	Rango de edades de personas encuestadas	48
Tabla 4.	Distractores de medicamentos	49
Tabla 5.	Problemas al adquirir medicamentos	50

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Tabla N°	Descripción	Pág.
Figura 1.	Mala praxis.....	22
Figura 2.	Comunicación ineficaz.	25
Figura 3.	Accidentes en lugar de trabajo	27
Figura 4.	Árbol de problemas.....	28
Figura 5.	Árbol de soluciones.....	29
Figura 6.	Errores de medicación	32

CAPITULO 1

ASPECTOS GENERALES

1. Planteamiento del problema

El planteamiento del problema es la parte de una tesis, trabajo o proyecto de investigación en la cual se expone el asunto o cuestión que se tiene como objeto aclarar. (Delgado & Coelho, 2016)

En la metodología científica, el planteamiento del problema es la base de todo estudio o proyecto de investigación. Allí se define, afina y estructura la idea central de la investigación. (Delgado & Coelho, 2016)

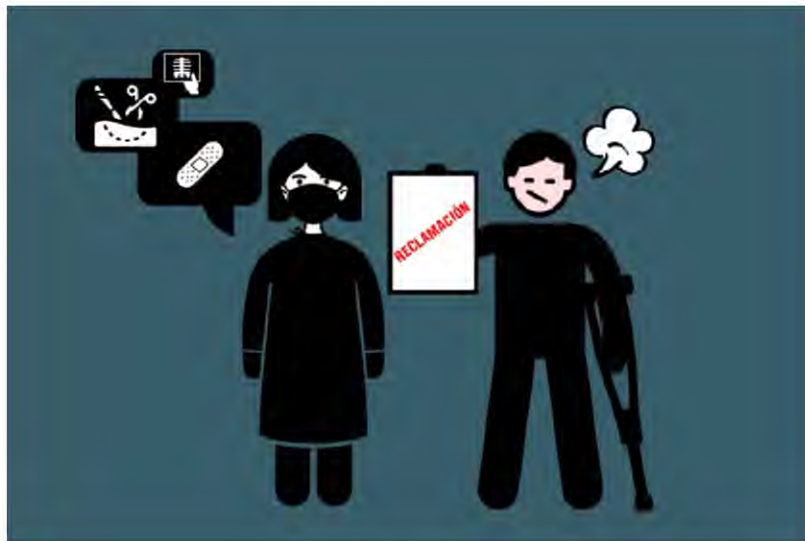


Figura 1. Mala praxis

1.1. Diagnóstico situacional: factores distractores que inciden en la administración de medicamentos

¿Qué es lo que está sucediendo?

Sucede que existen factores distractores que inciden en la administración de medicamento durante las prácticas clínicas. los estudiantes no se distinguen de los profesionales del área y los factores de riesgo aumentan debido a la cantidad de actividades y procedimientos que recaen en la enfermera docente con múltiple

estudiante, al tener en cuenta que no existe el recurso humano necesario para tener más docentes en el campo con los estudiantes, solo una. Y no hay una identificación exacta del estudiante que este administrando medicamentos, la cual los lleva a la mala praxis.

¿Dónde está sucediendo y cómo?

Estos procedimientos de alto riesgo ocurren dentro de las áreas hospitalarias. Surgen por el uso de dispositivos telefónicos, falta de concentración, recargo de pacientes, falta de recursos, poca supervisión, entre otros.

¿Causas de la situación?

Interrupciones continuas del paciente por desconocimiento e inseguridad, estrés emocional debido a factores internos y externos, al ambiente y al área poco frecuentada, incide también en su desenvolvimiento la falta de recurso humano e insumos y poca supervisión. También por distracción por falta de identificación que diga (estudiante) la cual son interrumpido en las actividades por otros personales del área de salud tales como médicos, internos y terapeutas.

¿A quién afecta y a quién involucra?

Afecta a los pacientes, los familiares y a todo el equipo de salud que labora en la institución. Y sobre todo afecta al licenciado de enfermería líder del turno y a la docente, e involucra a los estudiantes de todas las rotaciones.

¿Cómo afecta?

Puede llevar a los pacientes a riesgos y prolonga la estancia hospitalaria, esto conduce a un aumentando de los costos en las instituciones de salud y que pone en “evidencia” nuestra falta de compromiso como personal sanitario.

Afecta a los estudiantes porque serán rechazados por mala praxis durante sus rotaciones por falta de compromiso y concentración durante los procedimientos

Afecta al docente porque tendrán mala evolución y los lleva a casos medico legales si en caso tal se comete alguna falta durante la rotación clínica con el estudiante.

1.2. Factores causales

Todo sistema productivo debe contar con un buen plan de manejo sanitario de modo de prevenir las enfermedades y no verse enfrentado al control y erradicación de ellas, ya que implica mayores esfuerzos, pérdidas económicas por tratamientos y menor producción y desprestigio del plantel e incluso del país.

Un factor causante es algo que provoca directamente el evento adverso. La eliminación de estos factores conllevará bien la desaparición del evento adverso o la reducción de posibilidades de ocurrencia en el futuro. Los factores causales suelen estar íntimamente ligados al evento adverso estudiado. (Martínez & Pérez, 2004)

Factores causales según el estudio realizado:

- Interrupciones de parte del personal médico durante el procedimiento de administración de medicamentos, ya que no están identificados como estudiantes.
- Mal manejo de la planificación por parte de los docentes durante las rotaciones.
- Preguntas por parte de pacientes y familiares de forma directa.
- Llamadas a la estación de enfermería por parte de las enfermeras.
- Boletos de medicamentos mal elaborados y poco conocimiento de la confección de los mismos.
- Carros de medicamentos en mal estado y des equipados para todos.
- Comunicación ineficaz con su docente o temor al docente.
- Faltas de insumos (medicamentos, micro goteros, soluciones, etc.)
- Falta de recurso humano para guiarlos y exceso material no explicado con tiempo.
- Uso de material de apoyo y equipo electrónico (celular).



Figura 2. Comunicación ineficaz.

1.3. Factores de riesgo

Algo que aumenta la probabilidad de tener una enfermedad. Los siguientes son ejemplos de factores de riesgo del cáncer: la edad, los antecedentes familiares de ciertos cánceres, el consumo de productos de tabaco, la exposición a la radiación u otras sustancias químicas, las infecciones por algunos virus o bacterias, y determinados cambios genéticos. (Instituto Nacional del Cáncer, 2011)

Factores de riesgo:

- Riesgo de accidente punzo cortante
- Riesgo de adquirir alguna enfermedad nosocomial.
- Error de medicación
- Mala identificación del paciente
- Error de horario de administración
- causar la muerte del paciente.

Atención del profesional: Se reconoce que el personal de enfermería cumple varios roles tanto en su vida personal, como en el ámbito laboral; y si este no cuenta con la capacidad de lidiar con varias situaciones a la vez, esto puede perjudicar su vida laboral, y no se exime por tener a estudiantes con docente.

Tratamiento oportuno del paciente: Un atraso en las actividades, hace que el paciente no reciba su tratamiento en la hora correspondiente, lo que puede prolongar la hospitalización y sus efectos terapéuticos no serán los mismos.

Motivación del estudiante: Un estudiante motivado cumple con sus objetivos, tiene mayor desempeño con entusiasmo, su entrega con el paciente es genuina y realiza los procedimientos de acuerdo con los lineamientos una vez lo hayan capacitado previamente, lo que facilita la labor de la docente de enfermería

Administración de medicamentos: Este procedimiento es realizado por los enfermeros, conlleva una gran responsabilidad, por lo tanto, debe ser ágil, requiere conocimientos científicos y prácticos.

Información al paciente de los efectos de los medicamentos que recibe: Es importante la orientación previa, tanto al paciente como al familiar, ya que esto fortalece la relación enfermera- paciente, y el mismo conoce sus medicamentos, por ende, el estudiante que ejerce la actividad debe tener previo conocimiento y ser supervisado.

Organización de las actividades dentro del turno: Aumenta el trabajo en equipo, agiliza el trabajo, mejora la comunicación y el desempeño.



Figura 3. Accidentes en lugar de trabajo

1.4. ¿Qué es un Árbol de problemas?

El árbol de problemas es una herramienta que permite obtener información con una visión simplificada, concreta y ordenada de cada causa (cada raíz del árbol), su impacto (cada rama del árbol) y ponderación en el problema (visualizar qué raíz o rama es la más importante, la que tiene más ramificaciones y cuyos efectos sean determinantes). Es una técnica que puede realizarse en forma individual o grupal. (PROED, s.f.)

1.5. Árbol de problema del caso estudiado

A continuación, encontraremos el árbol de problemas donde se habla del problema central que son los Factores distractores que inciden en la administración de medicamento por estudiantes, junto a los efectos y causas. Luego encontramos el árbol de soluciones, donde la solución central es mejorar la administración de medicamentos ante los factores distractores en la sala, para llevar a cabo esta solución, se iniciará con actividades como la administración en casos de urgencia medicamentos preparados por los colegas, estos, serán colocados en medio de identificación de los estudiantes de enfermería durante la práctica para minimizar las interrupciones.

Árbol de problemas

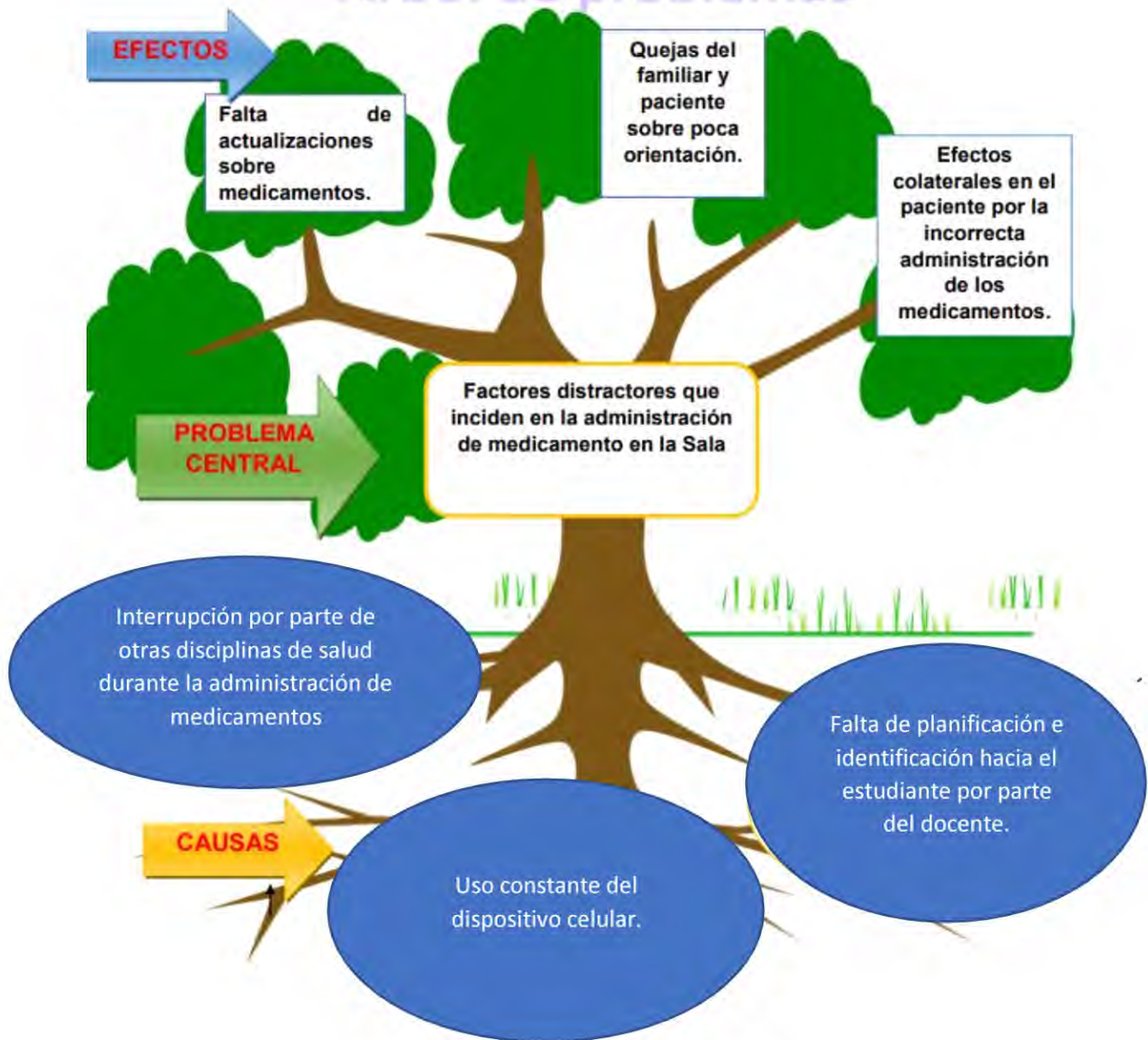


Figura 4. Árbol de problemas

Árbol de Soluciones

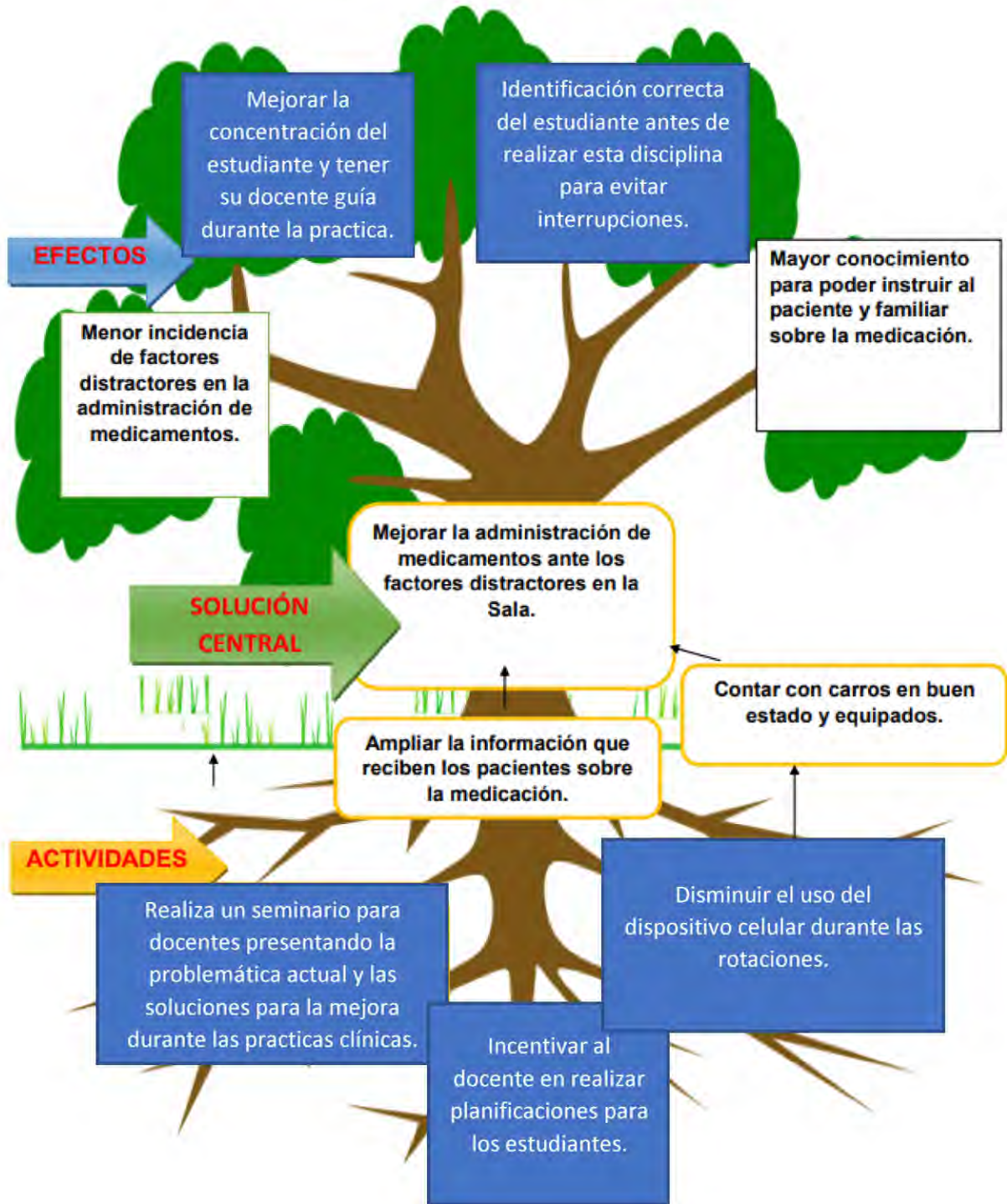


Figura 5. Árbol de soluciones

2. Objetivos

General

- Proponer una estrategia que contribuya a mejorar la administración de medicamentos ante los factores distractores en los estudiantes de práctica clínica de la universidad de Panamá.

Específico

- Describir principios e importancia de la administración de medicamentos dentro del rol de enfermería.
- Explicar la ley de medicamentos e implementación de los 10 correctos.
- Mencionar la meta internacional de los medicamentos.
- Enunciar factores distractores de riesgo y causales que inciden en la administración de medicamentos por los estudiantes.
- Utilizar la estrategia para la administración segura de los medicamentos.
- Analizar la influencia que poseen las capacitaciones del estudiante en cuando a la administración de medicamentos.
- Evaluar el servicio que ofrece un docente de práctica clínica en su disciplina, con el fin de garantizar que cumpla con la planificación de los estudiantes.
- Confeccionar la propuesta para la mejora del proceso del sistema de administración de medicamentos en los estudiantes para evitar llegar a la mala praxis.

3. Justificación

Durante las rotaciones de la práctica profesional en el Hospital Santo Tomás se pudo percibir, que pueden presentarse, algunos factores distractores durante la administración de medicamentos; como factores causales (interrupciones de parte de personal médico durante la administración de medicamento, carros de medicamentos en mal estado y des equipados, comunicación ineficaz con el docente, falta de

recursos y docentes para las cantidades de estudiante y uso de teléfono celular) y como factores de riesgo (atención del estudiante sin planificación, tratamiento oportuno del paciente, motivación del estudiante, administración de medicamento sin guía del docente, información al paciente respecto a los medicamentos que recibe, entre otros). Una “problemática” encontrada en las salas de rotaciones los estudiantes de enfermería.

Los estudiantes de enfermería deben a través de la formación académica teórica/práctica adquirir conocimientos científicos, fisiológicos, farmacológicos, éticos y técnicos para cumplir con los criterios mínimos de calidad en materia de seguridad, en la administración de medicamentos. Igualmente se hace necesario una alta concentración y continuidad en el momento de su realización, lo que evita que los factores distractores reincidan durante esta disciplina (administrar medicamentos).

Sucede que existen factores distractores que inciden en la administración de medicamentos; en las prácticas clínicas. Los factores de riesgo aumentan debido a la cantidad de actividades y procedimientos que recaen en el estudiante sin previa planificación, al tener en cuenta que no existe el recurso humano (docente) necesario para la hora del estudiante aplicar su conocimiento.

4. Limitaciones

- Restricciones en las entidades públicas que puedan brindarme información, debido a las normas de bioseguridad establecidas por las autoridades de salud son.
- Demora para seleccionar la información más adecuada obtenida a través de libros, artículos de revista y periodos, sitios web, y las entidades públicas y privadas que afecta la dilatación en la programación ya establecida en el cronograma de trabajo docente.

5. Alcances

- Realizar un estudio sobre los factores distractores que llevan a la mala práctica a los estudiantes
- Promover la creación de reglas rigurosas que comprometan al personal docente a seguirlas sin causar riesgos en la población.
- Al finalizar este documento sirva para consulta de los estudiantes que estudian esta carrera.

6. Marco referencial

6.1. ¿Qué es la mala praxis?

Cualquier obrar u omisión culposo y también doloso en el ejercicio profesional configura ello. Por tanto, es: negligencia, imprudencia, impericia, o intencionalidad de dañar, en todos los casos, por acción o por omisión. La acción u omisión debe producir en el sujeto pasivo, un resultado, un efecto concreto que debe constituir UN DAÑO. La conducta puede llegar a encuadrar en el Código Penal, o solo en el ámbito civil. Penalmente se sancionará de acuerdo al tipo y figura criminal correspondiente. Civilmente se indemnizará el daño sufrido por la víctima de acuerdo a distintas pautas que serán debidamente probadas por el reclamante valuadas y mensuradas por el Juez.



Figura 6. Errores de medicación

6.2. Ley – sobre medicamentos y otros productos para la salud humana

Ley 1 de 10 de enero de 2001. "Sobre Medicamentos y otros Productos para la Salud Humana".

El Ministerio de Salud, estima la necesidad de elaborar una política nacional de medicamentos, fundamentada en algunos componentes básicos: el acceso, calidad, eficacia y vigilancia de la seguridad de los medicamentos, uso racional de estos, investigación, recurso humano, propiedad intelectual, monitoreo y evaluación del desarrollo de la ley.

Este ministerio considera que el medicamento es un recurso terapéutico esencial, para el funcionamiento de los servicios de salud públicos y privados. Por ello nace la creación de esta ley que tiene como fin, garantizar el manejo en general de la fabricación, importación, adquisición, distribución, comercialización, información y publicidad en el registro sanitario y control de calidad de los medicamentos.

Es importante que los licenciados en enfermería conozcan la ley que regula los medicamentos y productos para la salud humana, pues se requiere saber lo que se administra y si se cumple con los registros sanitarios.

Meta internacional de seguridad del paciente: Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo

Son estrategias prioritarias, evaluadas por la Joint Commission International, para acreditar la calidad y seguridad de atención de hospitales y clínicas que adoptan estas acciones para seguridad de los pacientes.

Meta 3: Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo.

Su objetivo es prevenir errores de medicación con electrolitos concentrados. Por ello, a la hora de administrar estos medicamentos, debe efectuarse bajo las medidas de seguridad, en las soluciones indicadas y con el dispositivo necesario (bomba de infusión, entre otros).

Lineamientos de la OPS / seguridad del paciente: Correctos para la administración segura de los medicamentos

- **Medicamento correcto**

A la hora de preparar la medicación y antes de su administración hay que leer detenidamente la etiqueta o el envase del medicamento. De existir alguna duda buscar quien pueda aclarar la misma.

Debido a que muchos medicamentos expresan el contenido del principio activo de diferentes formas (% , mg/ml, mg/5mL, etc.), se recomienda asegurarse de que la dosis a preparar (en miligramos) sea la prescrita.

Importante: No fiarse de la apariencia de la ampolla ni por la forma del propio medicamento, ya que existen muchos que son parecidos y pueden llevar a una confusión.

- **Paciente correcto**

Asegúrese que el paciente al que le va a administrar la medicación sea el correcto. A pesar de que este punto pareciera ser obvio, es importante destacar que en muchas ocasiones pueden producirse errores debido a la alta carga asistencial que se tiene o simplemente pacientes que pueden parecerse en el tratamiento, nombre, apellido, etc.

Recomendación: Revise siempre el nombre y los apellidos del paciente, pregunte el nombre completo del paciente y si está inconsciente (o no tiene la capacidad de responder) de no tener acompañante verifique la marquilla de identificación.

- **Dosis correcta**

Revise que la indicación terapéutica y que la dosis del medicamento esté correcta. El conocimiento y experiencia con el manejo de medicamentos pueden ayudar a detectar errores lo que mantiene la seguridad del paciente. En ocasiones el apuro, inexperiencia con un determinado fármaco o la sobrecarga de trabajo pueden hacer que se encuentren discrepancias en las prescripciones médicas, por lo que es de

suma importancia actuar con cautela y ser una “tercera barrera anti-errores” antes de administrar el medicamento.

- **Vía de administración correcta**

Existen numerosos ejemplos de medicamentos que por equivocación se han administrado por una vía incorrecta (intravenosa en lugar de oral).

Para evitar esto no se fie y compruebe siempre que la vía de administración pauta sea la correcta. En caso de duda, pregunte para evitar error en la administración.

- **Hora correcta**

Se debe tener en cuenta el horario de administración, según prescripción médica. De allí que se requiera cumplir, estrictamente, con los horarios establecidos para que el medicamento se eficaz.

- **Dilución correcta**

Diluya el medicamento correctamente y asegúrese de que no haya expirado (el medicamento ni la solución). En muchas ocasiones se observa que un mismo medicamento puede ser reconstituido y/o diluido de varias formas. De acuerdo a la condición de salud del paciente, se aplicará la apropiada (cardiópatas, con nefropatías, diabéticos, etc.)

- **Rapidez correcta**

No vale lo de “se lo pongo al ojo”, “se lo paso en bolo que tengo prisa” o “cálculo que vaya rapidito y así término de administrar la medicación rápido”. Cada medicamento se debe pasar en un tiempo establecido y se debe cumplir los horarios establecidos según indicación médica. Para ello se requiere utilizar mecanismos de administración (bombas de infusión, micro goteros, entre otros).

- **Tiempo correcto**

Lo ideal es administrar el medicamento en el tiempo establecido, según el horario.

- **Registros: firma clara y legible**

Registre correctamente la administración del medicamento en la historia clínica. Lo que no se registra, no existe. Esto no solo evitará problemas a la enfermera, sino que ayudará a otros compañeros a la hora de hacer su registro.

- **Tener responsabilidad**

Siempre estar consciente de que cada acto que se realiza cuando se trata del paciente, debe hacerse con el debido conocimiento y actualizarse de forma continua.

- **“Reglas de los 4 yo” de la administración de medicamentos**

Es la otra forma de verificar la correcta administración de los medicamentos; de que el personal sea responsable de lo que administra; conozca la reacción que causa el medicamento en el organismo del paciente y responda por lo realizado.

- Yo preparo
- Yo administro
- Yo registro
- Yo respondo

Rol de la enfermera en la administración de medicamentos

Las enfermeras llevan años administrando medicamentos a los pacientes. Esta administración de medicamentos se realiza bajo una prescripción facultativa, es decir, las indicaciones médicas sobre el tratamiento van a, determinar de qué manera se debe administrar el fármaco: la dosis, la vía y la pauta horaria.

Cuando se señala que, dentro de las funciones del profesional de enfermería, existen funciones dependientes, es porque la división de trabajo se da de forma vertical, ya que se delega y se subordina en relación a otro profesional.

Incluso en la atención de Enfermería se presentan situaciones que implican derechos, deberes y obligaciones del profesional, tanto para el paciente como para los colegas. Por ello existen leyes que rigen el ejercicio profesional de la enfermería. El personal debe conocer cada una de sus funciones, evitar faltas o negligencias, para que no se le juzgue en el Consejo de Ética.

La enfermera es responsable del antes, durante y después de la administración del fármaco, más allá de valorar los 10 correctos de los medicamentos, ya que es de importancia que las intervenciones de enfermería se pongan en función, no sólo por la salud del paciente, sino también en términos de efectividad en el sistema de salud.

“La administración de medicamentos es una actividad pendiente de enfermería y que su ejecución depende de la prescripción médica. Por ende, la falta de formación académica, inexperiencia, pero también resultados de imperfecciones como: problemas en el ambiente (iluminación e interrupción), carencia en la educación (entrenamiento) escasas de profesionales se asocian a diversos factores que producen una interrupción en el proceso normal de administración de medicamentos a un paciente.”

En Panamá la administración de medicamentos está delegada al profesional de enfermería, quien, frente al marco legal, debe contar con las debidas competencias, para realizar las actividades correctamente, en base a los conocimientos y habilidades de necesarias. Incluso se requiere de un área con las debidas condiciones sanitarias, insumos y equipos sofisticados.

“La Licenciada María Rosa Kawasaki, especialista en terapia intensiva pediátrica del Hospital Universitario Austral, Argentina, refiere la implementación dentro de la institución (el uso de una cinta) la cual permite distinguir a los licenciados de enfermería que administran medicamentos del resto del equipo de salud, y hace hincapié a la disminución de errores durante la administración de medicamentos”.

7. Marco metodológico

La formulación del marco metodológico en una investigación, es permitir, descubrir los supuestos del estudio para reconstruir datos, a partir de conceptos teóricos habitualmente operacional izados. Significa detallar cada aspecto seleccionado para desarrollar dentro del proyecto de investigación que deben ser justificado por el investigador. Respaldado por el criterio de expertos en la temática, sirviendo para responder al “como” de la investigación. Se expone el tipo de datos que se requiere

buscar para dar respuesta a los objetivos, así como la debida descripción de los diferentes métodos y técnicas que se emplearan para obtener la información necesaria.

7.1. Definición de metodología

Si bien es cierto se utiliza la metodología en investigaciones, para alcanzar una derivación teóricamente válida, además de ser el grupo de mecanismos o procedimientos racionales, que se usan para llegar a una meta u objetivo dentro de una investigación científica. La metodología puede utilizarse en varias áreas que sean educativas, como técnicas de estudio, a través de los años este sistema se ha usado en muchas carreras universitarias e incluso escolares.

Se denomina metodología a la serie de métodos y técnicas de rigor científico que se aplican sistemáticamente durante un proceso de investigación para alcanzar un resultado teóricamente válido. En este sentido, la metodología funciona como el soporte conceptual que rige la manera en que aplicamos los procedimientos en una investigación.

Definición según distintos autores:

- Robert K. Yin (2002), "La metodología se refiere a los métodos de investigación que se siguen con la finalidad de alcanzar los objetivos en una ciencia o estudio".
- Quist (1989), "La metodología es el máximo rigor de la aplicación de los conceptos y presupuestos teóricos en máxima precisión".
- Borge (1976) " La metodología es el origen como una posición entre el racionalismo y el empirismo, la cual considera el conocimiento como producto de la razón y la experiencia".
- Balestrini (1998) "Conjunto de procedimientos lógicos, tecno operacionales, implícito en todo proceso de investigación, con el objeto de ponerlos de

manifiesto y sistematizados; a propósito de permitir descubrir y analizar los supuestos del estudio y de reconstruir los datos, a partir de conceptos teóricos convencionalmente operacionalizados”.

7.2. Investigación

La investigación busca sistematizar la curiosidad de una persona, por tanto, se podría definir como la manera de identificar un problema y a la vez plantearse cómo poder responder, lo que nos lleva a tratar de consolidar maneras de responder y es justo aquí donde investigamos hasta encontrar lo necesario indagando.

Busca en un asunto o tema, hasta encontrar respuestas desarrollando el conocimiento, de manera científica, humanística o social. Puede tener varios objetivos como solucionar problemas, buscar causas, algún desarrollo nuevo en la industria, etc.

Investigar no sólo aporta beneficios a los sujetos a quien va dirigida la práctica profesional (ciudadanos, sociedad, sistema sanitario), sino que también el profesional clínico que investiga se ve beneficiado, fundamentalmente porque investigar debe suponer trabajar con rigor y motivación. También, estimula a incrementar la formación tanto clínica como metodológica, evita la apatía y el acomodamiento, potencia el espíritu crítico respecto a la información sesgada o contaminada con la que en muchas ocasiones se trata de manipular al profesional y consolida su propio campo de actuación. Evidentemente, todo ello corresponde al concepto de motivación intrínseca.

7.2.1. Tipos de investigación

Dentro de los tipos de investigaciones se encontraron los siguientes:

- o Investigación científica: indaga y analiza un proceso, estos deben ir regidos por una serie de métodos y técnicas.

- o Investigación cualitativa: es un método particular de las ciencias sociales y humanísticas, se basa en el análisis de datos no cuantificables. Se apoya con palabras, figuras e imágenes.

- o Investigación cuantitativa: tiene un enfoque matemático y estadístico, ya que utiliza datos que provienen de distintas fuentes para impedir divergencias en cada uno. Se apoyan con encuestas, para verificar el comportamiento dependiendo de la investigación.

- o Investigación descriptiva: se describen los datos conectándose con las personas de su contexto.

- o Investigación documental: se basa en un estudio de datos obtenidos de libros, artículos, documentos, la cual, se han desarrollado previamente.

- o Investigación exploratoria: capta la representación del problema, para luego adentrarse y hallar más dificultades precisas y claros hasta desplegar una hipótesis.

- o Investigación de campo: para resolver dudas del problema el investigador debe trabajar en el entorno social o natural.

- o Investigación policial: en el área de la criminalística se refiere al hecho de averiguar sobre la conducta de una persona que se encuentra bajo investigación por un hecho delictivo.

7.3. Diseño de la investigación

Con el objetivo de esta investigación es introducirse en los factores distractores y de riesgo presentados en las disciplinas de la administración de medicamentos que llevan a la mala praxis a los estudiantes de enfermería y a la vez gestionar para tener una mejor área administrativa, debemos analizar las deficiencias operativas, para así establecer mejoras.

Se puede decir que el diseño de la investigación será de tipo exploratoria, ya que, capta la representación de la dificultad, para luego penetrar y encontrar más problemas.

8. Delimitaciones del problema

Delimitar un problema de investigación es hacer un recorte del tema general a investigar. Esto es de suma importancia ya que, partir desde un tema muy amplio puede complejizar demasiado el proceso desde un principio. (Gallay, 2022)

Sucede que existen factores distractores que inciden en la administración de medicamentos con los estudiantes, Los factores riesgo aumentan debido a la cantidad de actividades y procedimientos que recaen en la enfermera docente, al tener en cuenta que no existe el recurso humano necesario.

El término de la mala praxis médica está relacionado con una serie de procedimientos que realiza una persona experta en determinada área de la medicina para beneficio de una persona; es decir, que yo tengo conocimiento de tratamiento, de medicamentos para poder ofrecer el mejor servicio al cliente, que demanda en un momento determinado. Ese conocimiento tiene que ser completo para ofrecer un buen servicio.

Tenemos que reconocer que la mala praxis médica existe y por eso el Código Civil y el Código Penal la contempla como parte de la normativa del país, entonces legislar contra la mala praxis es muy prudente, pero también nosotros tenemos que saber en qué momento estamos contemplando la mala praxis como una acción

exclusiva de una persona o médico y cuándo la responsabilidad es de otros, incluyendo las instituciones del Estado cuando se da un caso de mala praxis.

9. Hipótesis

Para un proyecto de investigación se considera una hipótesis aquella o aquellas guías específicas de lo que se está investigando, aquello que el investigador está buscando y que será el nuevo conocimiento o también todo aquello que una vez concluido se podrá probar.

Pueden considerarse también como predicados tentativos o frases del fenómeno o cosa investigada, pero que solo proponen algo, es decir, su característica esencial es que ya terminadas (las hipótesis) no deben ni de afirmar ni de negar el fenómeno o cosa que se está investigando, recordar que las hipótesis se van a confrontar al final; el proyecto de investigación con las conclusiones que son el resultado del proyecto.

La hipótesis es aquella que se basa en una presunción de algo de lo investigado, o puede la posibilidad de que algo se descubra o se crea de ése fenómeno o cosa; al final son frases o enunciados que tratan sobre lo que se está investigando, no son verdaderas y al final pueden o no comprobar los hechos investigados, pero no por ello dejan de ser un elemento dentro del proceso de investigación; pues, ya sea que en las conclusiones se afirme, se niegue, se confirme, se rechace, se dé la razón o contradiga lo vertido como texto en la hipótesis, ése resultado sigue siendo ciencia o conocimiento científico nuevo.

Hipótesis de la investigación:

Los factores distractores ponen en riesgo la administración correcta de un medicamento llevando a la mala praxis, dejando consecuencias irremediables en muchos casos.

10. Variable

En la vida médica cotidiana trabajamos con datos referidos a variables. Una variable es una condición o característica determinada sobre la que obtendremos información. El dato es el valor que cada variable asumirá en un individuo determinado.

En el análisis estadístico, se contemplan dos tipos de variables, según sea el carácter de las propiedades de las unidades de estudio a las que se refieren y las formas en que se expresan las variaciones que presentan:

10.1. Variables cuantitativas

Cuando se trata de características cuyas variaciones pueden ser expresadas de forma numérica. Por ejemplo: edad, peso, estatura, número de hijos, años de servicio, entre otros.

10.2. Variables cualitativas:

Se refieren a características o atributos cuyas posibilidades de variación no se expresan en función de números o cantidades. Por ejemplo: sexo, género, estado civil, opinión respecto a un servicio, condiciones de la vivienda, entre otros.

11. Población y muestra

11.1. Definición

Población se refiere al universo, conjunto o totalidad de elementos sobre los que se investiga o hacen estudios. Muestra es una parte o subconjunto de elementos que se seleccionan previamente de una población para realizar un estudio.

11.2. Cuadro de características

Tabla 1. Cuadro de población y muestra		
	Población	Muestra
	Universo de elementos que se van a estudiar.	Selección de una parte de la población que se va a ser sujeto de estudio.
Características	<ul style="list-style-type: none"> • Se puede clasificar según la cantidad de individuos que la conforman. • Posee variables estadísticas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Forma parte de la población: debería comprender entre 5% y 10% para ser más efectiva. • Los elementos deben ser aleatorios. • Debe ser representativa de la población.
Objetivos	Analizar los datos recabados referentes a las características comunes que comparten los elementos con diversos propósitos.	Estudiar el comportamiento, características, gustos o propiedades de una parte representativa de la población.
Ejemplos	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas que habitan un país. • La cantidad de carros en una ciudad. 	Para el estudio del desempeño de los estudiantes de cinco universidades de una ciudad en una materia específica, se toma como

	<ul style="list-style-type: none"> Los estudiantes de un país. 	muestra a 500 estudiantes aleatoriamente (100 de cada institución) que estén cursando el mismo nivel para que la muestra sea representativa.
--	---	--

Fuente: Cuadro elaborado propio en base a la información obtenida de (Zita & Lugo, 2018)

11.3. Población y muestra del caso

La población de 8 enfermeras; de estas 4 pertenecen a la sala Medicina de mujeres, 4 a la sala de Cirugía de mujeres.

Uso de la población por conveniencia, las enfermeras seleccionadas para la encuesta disponen del tiempo, sin doblar turno, no son de primer ingreso y tienen que ver con la administración de medicamentos. Ya que de no tomarse en cuenta estos aspectos interfiere en la recolección de respuestas al llenado del instrumento.

12. Modelo estadístico

La encuesta es una técnica que se lleva a cabo mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de personas. Las encuestas proporcionan información sobre las opiniones, actitudes y comportamientos de los ciudadanos.

Para lograr una buena investigación se ha recolectado la información necesaria a través de unas encuestas que se ha llevado a cabo mediante preguntas formuladas de acuerdo al tema de la propuesta de esta tesina, la técnica se difundió mediante un vínculo en la red de WhatsApp para así tener un mayor alcance, así las personas

seleccionadas, en este caso se contabilizan 30 personas, pudieran acceder y contestar cada una de las preguntas en base a su opinión propia.

13. Instrumentos

La recolección de datos es el proceso mediante el cual, los investigadores capturan la información que requieren, siendo su fin llevar a cabo un estudio.

Este paso es importante y necesario para el estudio que se está realizando, ya que se debe analizar la información y luego interpretarla de la mejor forma.

13.1. Instrumentos para recolección de datos

- Observación: se recopilan las características durante un tiempo estimado para así ver la evolución o cambios.
- Entrevistas: se realizan preguntas a personas que de alguna u otra forma están relacionadas con el estudio en investigación y a su vez, este individuo exprese su sentir ante la situación.
- Encuestas: se lleva a cabo mediante preguntas formuladas de acuerdo al tema a un grupo de personas, estas interrogativas pueden hacerse de forma abierta o cerrada. Esta técnica puede llevarse a cabo por correo electrónico u algún medio informático que garantice el acceso a todas las personas encuestadas.
- Focus group: garantiza respuestas obtenidas de un grupo de personas, esta información se enfoca a un tema determinado.

Al escoger un tema en específico a investigar, se debe escoger uno de los métodos anteriormente mencionados el que mejor favorezca la investigación.

13.2. Encuesta

Las encuestas en la web o por internet se utilizan como un método de recopilación de datos en el que se envían una cantidad de preguntas tipo cuestionario a cierta

cantidad de personas y así mismo ellos puedan responder dando su punto de vista. Mediante la investigación sobre el término de encuesta se encontró una característica muy particular de este método y es que tiene un alcance bastante notorio, ejemplo se usará una encuesta online donde se enviará un link a cierta cantidad de personas, pero estas pueden estar en la misma locación o inclusive en otro país, además que permita agregar imágenes, la cual se puso en práctica en una de las preguntas.

GRÁFICAS DE ENCUESTA

GRÁFICA 1.

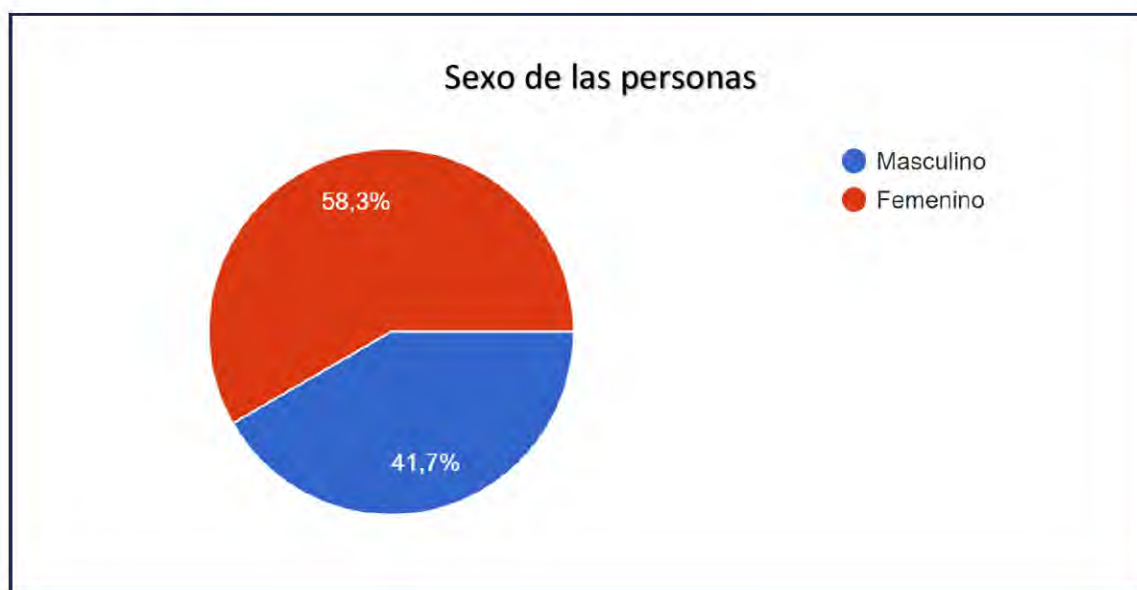


Tabla 2 . Sexo de personas encuestadas

Sexo	Masculino	Femenino
Porcentaje	41.7%	58.3%

Descripción de gráfica 1: La cantidad de persona que han respondido esta encuesta se basan en un 58.3% de mujeres y un 41.7% de caballeros ambas de las estudiantes practicantes de la universidad.

GRÁFICA 2



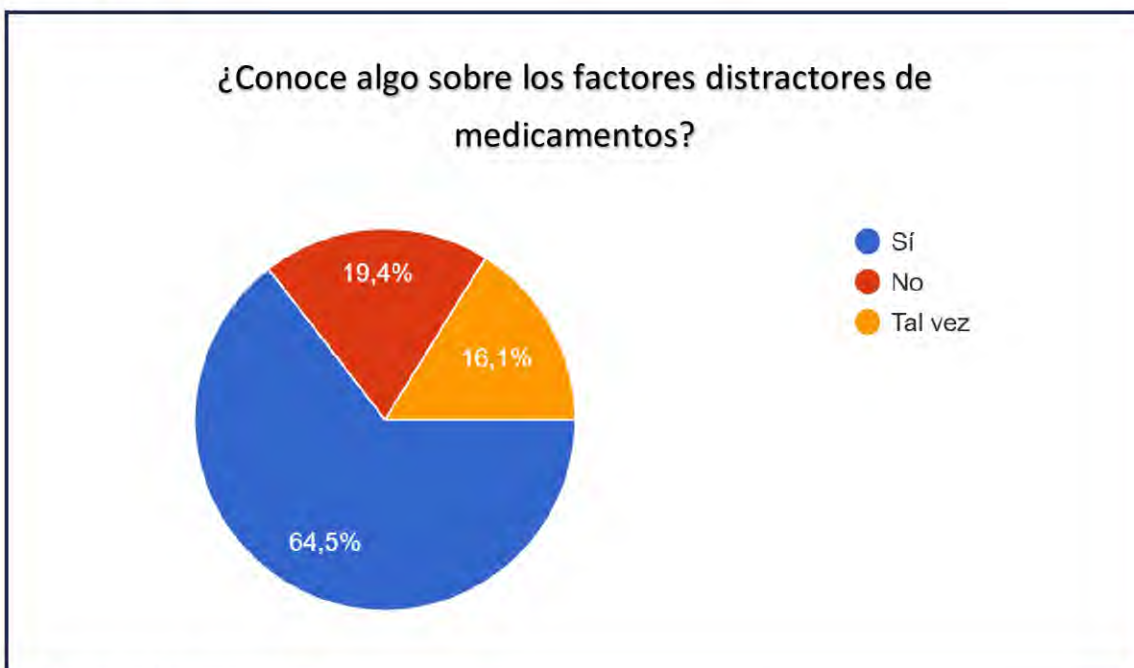
Elaboración propia

Tabla 3 . Rango de edades de personas encuestadas

Respuesta	18-25	26-31	31-40	20-25
Porcentaje	0%	22.6%	19.4%	58.1%

Descripción de gráfica 2: El rango de edades mas alto registrado en esta encuesta de de 58.1%, la cual corresponde a a las edades de 20-25, seguido los de 26-31 con 22.6% y en ultimo lugar los de 31-40 con 19.4%, el unico que no fue registrado en la encuesta equivale a personas de 18 – 25 años.

GRÁFICA 3



Elaboración propia

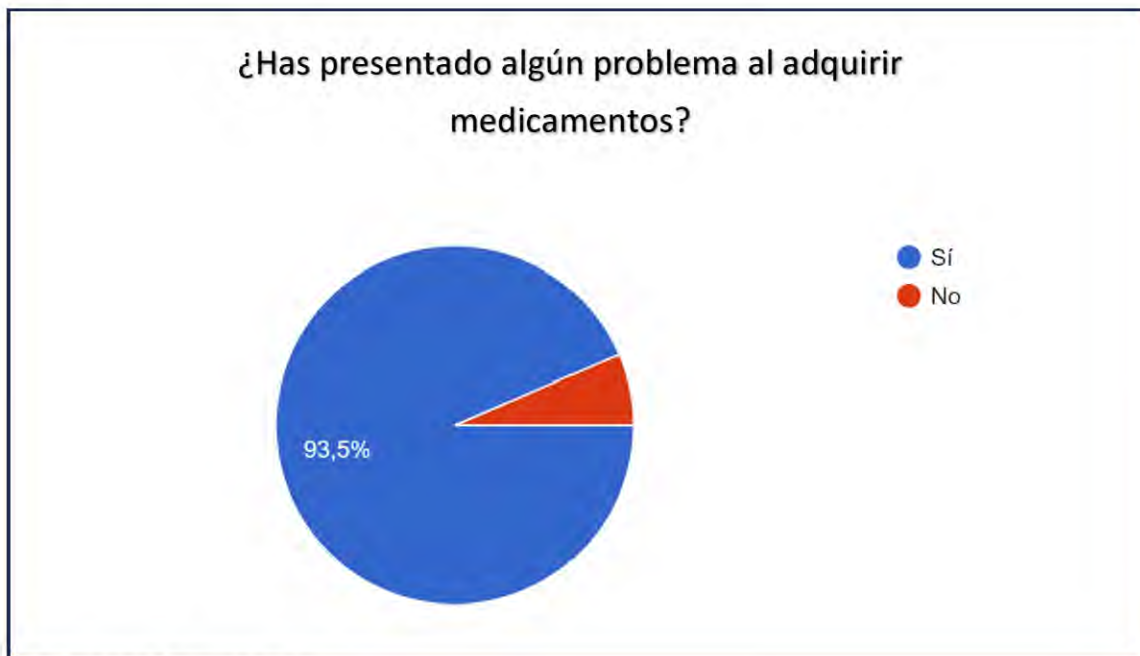
Tabla 4. Distractores de medicamentos

Respuesta	Si	no	Tal vez
Porcentaje	64.5%	19.4%	16.1%

Descripción de gráfica 3: Se representa que el gran número de 64.5% si conoce factores distractores de medicamentos, y el 16.1% están en duda. El trabajo de enfermería y sus diferentes labores dentro de él, se está viendo afectada por distintas causas, siendo los distractores tecnológicos, por sobre carga laboral y por interrupciones del personal, las principales causas. Estos tipos de distractores forman parte de los errores, equivocaciones o accidentes que puede ocasionar el profesional de enfermería si se encuentra involucrado dentro de alguno de ellos, errores tales como, administrar medicamentos equivocados, dosis alteradas, en

pacientes que no lo requieren; no administrar el medicamento, causar alguna lesión por mala praxis, o hasta en extremos casos ocasionar la muerte del paciente, por cometer errores que se puede prevenir.

GRÁFICA 4



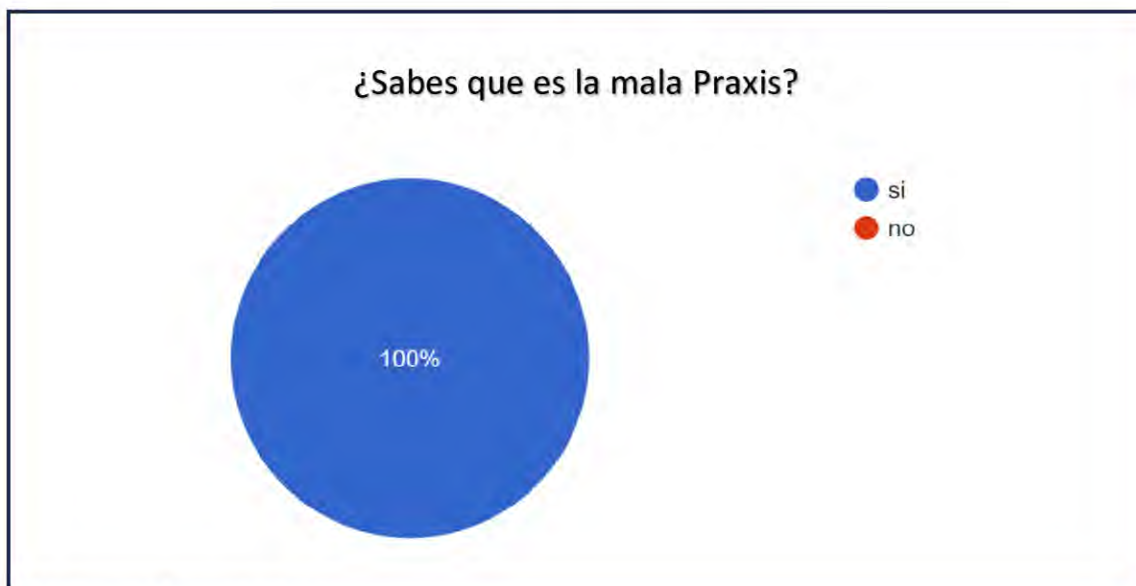
Elaboración propia

Tabla 5. Problemas al adquirir medicamentos

Respuesta	si	no
Porcentaje	93.5%	6.5%

Descripción de gráfica 4: El 93.5% de personas han presentado problemas para adquirir medicamentos, el resto no han tenido dificultad.

GRÁFICA 5



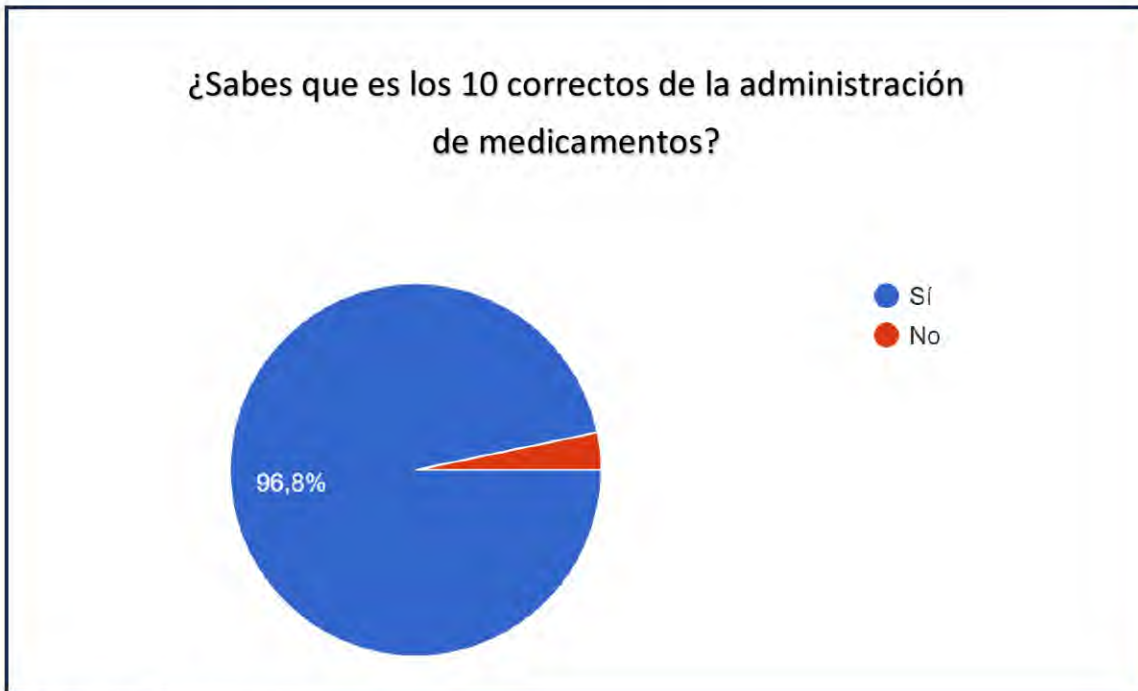
Elaboración propia

Tabla 5. ¿Qué es la mala Praxis?

Respuesta	si	no
Porcentaje	100.0%	0%

Descripción de gráfica 5: el 100% de las personas saben que es la mala praxis, esta se refiere a la responsabilidad profesional por los actos realizados con negligencia. Es decir, la mala praxis se refiere a la responsabilidad profesional por los actos realizados con negligencia. Por su parte, la negligencia médica es un acto mal realizado por parte de un proveedor de asistencia sanitaria que acaba causando alguna lesión al paciente.

GRÁFICA 6



Elaboración propia

Tabla 6. Los 10 correctos de la administración de medicamentos

Respuesta	si	no
Porcentaje	96.8%	3.2%

Descripción de gráfica 6: Los correctos son el conjunto de requerimientos asumidos como normas o estándares por los profesionales de enfermería, en la administración de medicamentos, para prevenir errores en su administración y que deben aplicarse de manera universal. Dentro de los 10 correctos se encuentra: identificar al paciente, verificar a orden médica, obtener la información sobre el medicamento, lavar las manos, preparar el medicamento, verificar la dosis, verificar la vía de administración, administrar el medicamento, documentar la administración, monitorear al paciente. Es importante que cada

estudiante de medicina conozca esto, por ende, es preocupante el 3.2% que nos arroja la encuesta realizada.

GRÁFICA 7



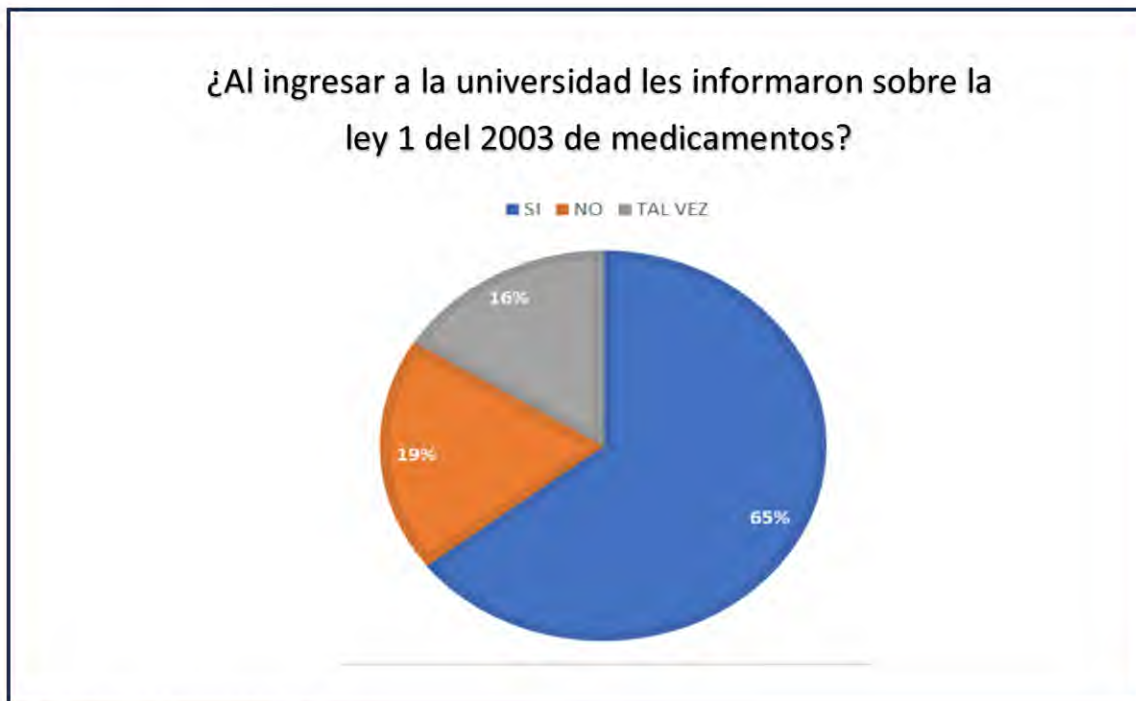
Elaboración propia

Tabla 7. Incorporación de nuevos métodos		
Respuesta	si	no
Porcentaje	100.0%	0%

Descripción de gráfica 7: el tema de incorporar métodos que influyan los factores distractores y de riesgo en la administración, todo los encuestados están de acuerdo al 100.0% de realizar esta incorporación,

ya que, garantizar la adecuada correspondencia entre el tratamiento y el paciente al que está destinado antes de proporcionar asistencia.

GRÁFICA 8



Elaboración propia

Tabla 8. Ley 1 del 2003 de medicamentos			
Respuesta	si	no	Tal vez
Porcentaje	64.5%	19.4%	16.1%

Descripción de gráfica 8. En este resultado se puede apreciar que el 64.5% de los estudiantes de enfermería le brindaron la información sobre dicha ley, mientras que el 35.5% restante se anotaron en un no y tal vez

GRÁFICA 9



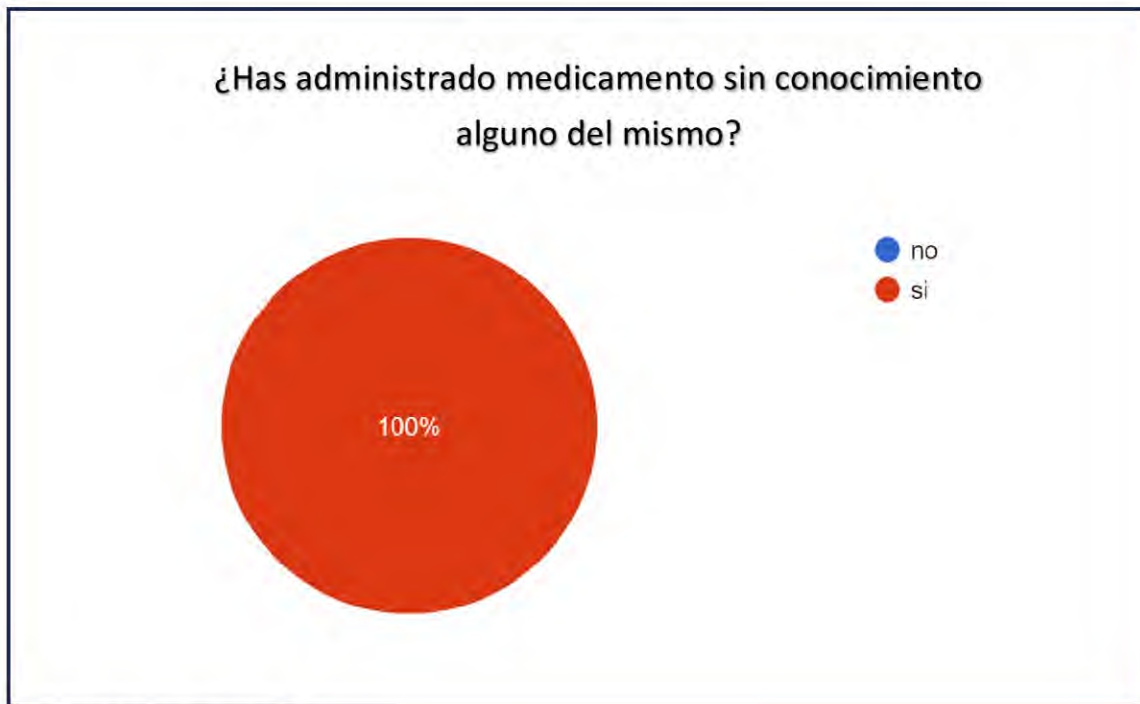
Elaboración propia

Tabla 9. Administración de medicamento

Respuesta	si	no
Porcentaje	3.2%	96.8%

Descripción de gráfica 9. En este resultado se puede apreciar que el 64.5% de los estudiantes de enfermería le brindaron la información sobre dicha ley, mientras que el 35.5% restante se anotaron en un no y tal vez. Esta Ley regula el manejo en general de la fabricación, control de calidad, Registro Sanitario, importación, comercialización, distribución, adquisición e información y publicidad de los productos para la salud humana

GRÁFICA 10



Elaboración propia

Tabla 10. Medicamentos sin conocimiento

Respuesta	si	no
Porcentaje	0%	100%

Descripción de gráfica 10. Los individuos que residen en la comunidad no podrán ser medicados sin su consentimiento escrito. Dicho consentimiento deberá ser voluntario, en este caso el 100% ^{si}/_{no} no ha permitido y echo algo similar.

CONCLUSIÓN

CONCLUSIÓN

- ✚ La enfermería se caracteriza por la solidez de su formación teórica. La práctica de enfermería se apoya en principios o bases científicas que guían la práctica y a su vez proporcionan la base para la legitimidad y autonomía de la profesión.
- ✚ Es responsabilidad de la enfermera velar por la seguridad del paciente, desde el inicio del tratamiento hasta el final del mismo, ya que esté presente sintomatología durante o después de ser administrado el tratamiento prescrito. Se requiere que los licenciados de enfermería se instruyan en las actualizaciones que tengan que ver con los medicamentos y su administración.
- ✚ La ley de medicamentos sirve de apoyo, ya que legisla los medicamentos con su registro, esto ayuda a mejorar el cuidado de la vida del paciente, pues no se permite brindar los mismos sin un registro único que certifique que es acto para el consumo dentro del país. Para el mejor desenvolvimiento de la administración de medicamentos, se deben tener presentes los 10 correctos,
- ✚ Importante también la meta internacional de seguridad de paciente, el cual hace énfasis en la mejora de medicamentos de alto riesgo.
- ✚ La función primordial de enfermería es trabajar con organización, que forma parte fundamental de la planificación del enfermero, para así salvaguardar de manera eficiente y controlada la salud del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

Delgado, I., & Coelho, F. (8 de 11 de 2016). *Planteamiento del problema*. Obtenido de <https://www.significados.com/planteamiento-del-problema/>

Gallay, R. (25 de 2 de 2022). Obtenido de <https://tesisymasters.mx/delimitacion-del-problema/#:~:text=Delimitar%20un%20problema%20de%20investigaci%C3%B3n,el%20proceso%20desde%20un%20principio.>

Instituto Nacional del Cáncer. (02 de 02 de 2011). Obtenido de Instituto Nacional del Cáncer:

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/factor-de-riesgo>

Martínez, H., & Pérez, E. (2004). Casualidad en medicina. 467-472. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132004000400018

PROED. (s.f.). *arbol de problemas*. Obtenido de <https://patgu.eco.catedras.unc.edu.ar/unidad-3/herramientas/arbol-de-problemas/>

Zita, A., & Lugo, Z. (24 de 09 de 2018). *Diferenciador*. Obtenido de <https://www.diferenciador.com/poblacion-y-muestra/#:~:text=Poblaci%C3%B3n%20se%20refiere%20al%20universo,poblaci%C3%B3n%20para%20realizar%20un%20estudio.>

Achury, S. D. M., Achury, B. L. F., & Rodríguez, S. M. (Eds.). (2012). *Fundamentos enfermeros en el proceso de administración de medicamentos*. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

Cote, E. L., Tena, T. C., & Madrazo, N. M. (2013). *Buenas prácticas en calidad y seguridad en la atención médica del paciente*. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

Díaz, F. A., Maldonado, C., & Segura, O. (2009). Costos directos y aspectos clínicos de las reacciones adversas a medicamentos en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de una institución de tercer nivel de bogotá. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com> }

Enfermería en prescripción: Uso y manejo de fármacos y productos sanitarios. (2015). Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

INFOGRAFIA

INFOGRAFÍAS

Araujo M., Narvaez E., Quintana M. (2013). liderazgo del profesional de enfermería en los programas de prevención y promoción de la ese hospital local Cartagena de indias en el segundo periodo del 2013. 5 de abril 2019, de corporación universitaria Rafael Núñez facultad de ciencias de la salud programa de enfermería Cartagena de india d. t. y c. sitio web: <http://siacurn.app.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/798/liderazgo%20del%20profesional%20de%20enfermer%c3%8da%20en%20os%20programas%20de%20prevenci%c3%93n%20y%20promoci%c3%93n%20%20de%20la%20ese%20hos.pdf?sequence=1>

Aibar C. (2018). Curso virtual de introducción a la Investigación en Seguridad del Paciente. 15 de marzo 2019, de Organización Mundial de la salud Sitio web: https://www.who.int/patientsafety/research/preguntas_mas_relevantes.pdf

ANEXOS

- ✓ Cronograma
- ✓ Presupuesto
- ✓ Encuesta

Preguntas de encuesta

FACTORES DISTRACTORES Y DE RIESGO DURANTE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO.

¿Son interrumpidos constantemente por otros profesionales de la salud a la hora de administrar medicamentos?

- si
- no
- a veces

¿Les entregan con anticipación la planificación y distribución de las actividades de las prácticas clínicas?

- si
- No
- a veces

¿Cree usted que deben tener más de una docente cuando son más de 5 estudiantes en las prácticas clínicas?

- si
- no

¿Usted está en compañía del docente siempre que administra medicamentos?

- si
- no
- a veces

¿La falta de insumos afecta a la concentración durante la administración de medicamentos?

- si
- no
- a veces

¿Cree usted que el uso de celular es un factor distractor?

- si
- no
- a veces

¿Duerme las horas necesarias antes de sus practica clínicas?

- si
- no
- a veces

¿Aceptaría el uso de un chaleco que lo identifica como estudiante durante la administración de medicamento?

- si
- no
- tal vez

¿Los docentes clínicos evalúan sus conocimientos antes de administrar los medicamentos?

- si
- no
- a veces

¿Conoce usted los 10 correctos universales de la administración de medicamento?

- si
- no

Nro.	Actividad	Descripción	Cantidad	Costo total
1	Recolección de la información	Bibliografía, libros en línea	3	\$12.00
2	Requerimiento de equipo	Alquiler de computadora	1	\$8.00
3	Pasajes	Movilidad	15	\$30.00
4	Impresión de encuestas	Personal como apoyo para el desarrollo de las encuestas	1	\$10.00
5	Emisión de documentación impresa	Impresión de revisión final	1	\$27.00
6	Telas para futuro plan piloto	Chalecos de identificación	5	\$25.00
			TOTAL	\$112.00