



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“APLICACIÓN DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE
MEDICACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL
HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE AMBATO”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Autora: Aimacaña Guayta, Evelyn Jazmín

Tutora: Lic. Mg. Chasillacta Amores Fabiola Beatriz

Ambato-Ecuador

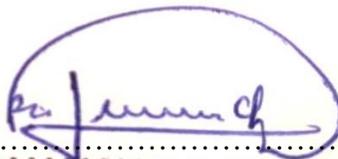
Febrero 2019

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema: “**APLICACIÓN DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE AMBATO**” de Aimacaña Guayta Evelyn Jazmín, estudiante de la Carrera de Enfermería considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometida a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo de la Facultad Ciencias de la Salud.

Ambato, enero 2019

LA TUTORA



Lic. Mg. Chasillacta Amores Fabiola Beatriz

AUTORIA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el trabajo de Investigación: **APLICACIÓN DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE AMBATO**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son exclusiva responsabilidad de mi persona como autora de este trabajo de grado.

Ambato, enero 2019

LA AUTORA



Aimacaña Guayta Evelyn Jazmín

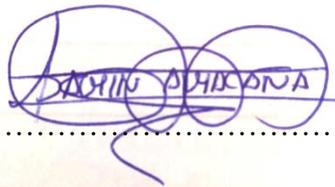
DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato para que haga uso de este proyecto de Investigación o parte de ella, un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación.

Cedo los derechos en líneas primordiales de mi proyecto de investigación con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este trabajo, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, enero 2019

LA AUTORA



Aimacaña Guayta Evelyn Jazmín

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Trabajo de Investigación, sobre el tema **APLICACIÓN DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE AMBATO**, de Aimacaña Guayta Evelyn Jazmín, estudiante de la carrera de Enfermería.

Ambato, febrero 2019

Por constancia firman

.....

PRESIDENTE/A

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación a:

Primeramente a DIOS por ser quien guía mi camino para bien, por ser mi fortaleza en los momentos de dificultad, por haber estado y seguir estando en todas las etapas de mi vida, a mi madre por ser mi guía, mi consejera, por ser el pilar de mi vida, a mi familia por su apoyo incondicional, a mi Tutora Fabiola Chasillacta quien con sus conocimientos y consejos supo guiarme de la mejor manera durante este trayecto.

Jazmín Aimacaña Guayta

AGRADECIMIENTO

Agradecer primeramente a Dios por ser necesario y por ser lo más importante en mi vida, a mi familia por ser mi apoyo incondicional en todos los buenos y malos momentos, agradezco a mis profesores quienes fueron los mentores para lograr esta meta, agradecerle a mi Tutora por su paciencia y dedicación mi respeto y admiración para ella, a mis queridos profesores quienes formaron parte de mi formación académica durante todos estos años.

Jazmín Aimacaña Guayta

ÍNDICE

APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
1.- MARCO TEÓRICO	2
1.1 Antecedentes investigativos.....	2
1.- Medicamento correcto.....	5
2.- Paciente correcto	5
3.- Dosis correcta.....	5
4.- Vía correcta	6
5.- Hora correcta.....	6
6.- Educación al paciente acerca del medicamento que va a ser administrado	6
7.- Obtener una historia farmacológica del paciente	6
8.- Descartar alergias a medicamentos	7
9.- Registro de medicación administrada	7
10.- Tener responsabilidad en la administración de medicamentos	7
ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN.....	7
Definición de vías de administración de medicación	8
VÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	8
Vía enteral	8
Vía oral	8
Vía sublingual	9
Vía bucal	9

Vía tópica	9
Vía cutánea	9
Vía ocular.....	9
Vía ótica.....	10
Vía nasal	10
Vía rectal.....	10
Vía vaginal.....	10
ADMINISTRACIÓN PARENTERAL.....	11
Vía subcutánea	11
Vía intradérmica	11
Vía intramuscular	11
Vía intravenosa.....	12
FARMACOCINÉTICA	12
FARMACODINÁMIA	12
1.2 OBJETIVOS	13
Objetivo general	13
Objetivos específicos.....	13
CAPÍTULO II	14
2.1 MATERIALES.....	14
Métodos y técnicas de recolección de datos	14
Validez y confidencialidad	14
2.2 MÉTODOS	15
Nivel y tipo de investigación.....	15
SELECCIÓN DEL ÁREA O ÁMBITO DE ESTUDIO.....	15
Población de estudio.....	16
Diseño maestral	16
CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	17
Criterios de inclusión.....	17
Criterios de exclusión	17
CAPÍTULO III	20

3.1 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	20
3.2 VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS	35
CAPÍTULO IV	38
4.1 CONCLUSIONES.....	38
4.2 RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
BIBLIOGRAFÍA.....	41
LINKOGRAFÍA.....	42
BASE DE DATOS UTA.....	46
ANEXOS	48
ANEXO 1	48
ANEXO 2	50
ANEXO 3	52
ANEXO 4	53
ANEXO 5	54
ANEXO 6	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla general.....	20
Tabla 2.- Dilución de medicación en las área de neonatología y pediatría.....	32
Tabla 3.- Realización de cálculo de dosis en medicación correspondiente a las áreas de neonatología y pediatría	32
Tabla 4: Cálculo estadístico	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1 Verificación del medicamento correcto.....	22
Gráfico N° 2 Verificación del paciente correcto.....	23
Gráfico N° 3 Dosis correcta.....	24
Gráfico N° 4 Vía correcta	25
Gráfico N° 5 Hora correcta	26
.....	26
Gráfico N° 6 Educación al paciente	27
Gráfico N° 7 Conocimiento de la historia farmacológica del paciente.....	28
Gráfico N° 8 Descartar alergias a medicamentos.	29
Gráfico N° 9 Registro de medicación administrada.....	30
Gráfico N° 10 Responsabilidad en la administración de medicación	31
Gráfico N° 11 Dilución del medicamento en relación al peso del niño en las áreas de neonatología y pediatría	33
Gráfico N° 12 Realización del cálculo de dosis de medicación correspondiente a las áreas de neonatología y pediatría	34

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**“APLICACIÓN DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN
DE MEDICACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE AMBATO”**

Autora: Aimacaña Guayta, Evelyn Jazmín
Tutora: Lcda. Mg. Chasillacta Amores Fabiola Beatriz
FECHA: Enero 2019

RESUMEN

La aplicación de los 10 correctos en la administración de medicación por parte de los profesionales de enfermería en el Hospital Provincia General Docente Ambato, ha sido un tema de mucha importancia debido a que existen investigaciones a nivel mundial y a nivel nacional en los cuales se refleja que en muchos de los hospitales no se aplican los diez correctos, debido a esto se hace interesante la realización de dicha investigación, la misma que es un estudio cuantitativo, de campo, descriptivo, observacional en la cual se aplicó una ficha de observación denominado “guía de observación en la seguridad del cuidado de enfermería en la administración de fármacos según los diez correctos” este consta de diez enunciados con dos alternativas de respuesta de si y no, este instrumento fue aplicado a 148 profesionales de enfermería siendo esta la muestra significativa para esta investigación. En los resultados que se obtuvieron se pudo constatar que los profesionales de enfermería cumplen de forma parcial más no en su totalidad con la aplicación de los diez correctos al momento de administrar

medicación, los más relevantes son: educación al paciente, conocimiento de la historia farmacológica del paciente, hora correcta y en descartar alergias a medicamentos, siendo estos los correctos menos aplicados al momento de administrar medicación.

PALABRAS CLAVES: APLICACIÓN, LOS DIEZ CORRECTOS, ADMINISTRACION DE MEDICACION, ENFERMERIA.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

NURSERY CAREER

**"APPLICATION OF THE TEN CORRECT IN THE ADMINISTRATION OF
MEDICATION BY NURSING PERSONNEL IN THE GENERAL PROVINCIAL
EDUCATIONAL HOSPITAL AMBATO"**

Author: Aimacaña Guayta Evelyn Jazmín

Tutor: Lcda. Mg. Chasillacta Amores Fabiola
Beatriz

Date: January 2019

ABSTRACT

The application of the ten correct in the administration of medication by the nursing professionals in the General Teaching Province Hospital, has been a very important issue because there are investigations worldwide and nationally in which you will see yourself in Many of the hospitals do not apply the ten correct ones, due to this it is also interesting the realization of this research, which is a quantitative, field, descriptive, observational study in which an observation form called "guide In this way, in this sense, two professionals in this area were included.

In the results that were obtained it was possible to verify that the nursing professionals partially fulfilled more than not with the application of the ten correct ones at the moment of administering the medication, the most relevant ones are the education to the patient, the knowledge of pharmacological history the correct answer, at the time of medical administration.

KEYWORDS: APPLICATION, THE TEN CORRECT, ADMINISTRATION OF
MEDICATION, NURSING.

INTRODUCCIÓN

Desde los inicios en el ámbito de la enfermería la administración de medicación ha sido una actividad esencial en cuanto al cuidado del paciente siendo así una de las intervenciones más frecuentes realizadas por parte del personal de enfermería es así que esta actividad se ha ido perfeccionando con el tiempo.

Por parte del personal de enfermería pueden existir falencias al momento de administrar un medicamento las mismas que pueden estar relacionadas con la falta de aplicación de las medidas de bioseguridad muchas de las veces puede estar relacionado con la falta de experiencia en la práctica profesional. Al evidenciar estos problemas es fundamental identificar los riesgos que existen en el ámbito laboral al momento de cuidar la salud.

Por lo tanto la aplicación de los diez correctos al momento de la administración de medicación garantiza de una manera óptima el cuidado, bienestar y la mejora del paciente, estas acciones deben ser realizadas con responsabilidad, conciencia y humanismo, de esta manera el profesional de enfermería demuestra ética en su labor diaria al cuidado del paciente.

La organización mundial de la salud (OMS) el 29 de Marzo del 2017 presento una propuesta mundial el mismo que tiene la finalidad de reducir a la mitad los daños graves y evitables los mismos que están relacionados con la medicación en todos los países en los próximos 5 años, en esta propuesta se puede evidenciar como mejorar la prescripción, distribución de medicamentos entre otros.

CAPÍTULO I

1.- MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes investigativos

En el año 2014 se publicó la investigación “las acciones de enfermería para la administración segura de medicamentos” en la cual hace énfasis en la no aplicación así como también la inadecuada aplicación de las medidas de bioseguridad o de los 10 correctos al momento de administrar medicación, encontrando así diversos errores provocados por el profesional de enfermería los mismos que pueden causar daño de alguna manera al paciente.(1)

Según el artículo científico “competencia de enfermería para la seguridad del paciente” de la investigadora Omayda Urbina Laza el objetivo de la investigación fue determinar la vinculación de las competencias con las principales acciones que realiza el personal de enfermería para la seguridad del paciente, siendo una de ellas la administración de medicación, al haber realizado una exhaustiva búsqueda bibliográfica se define como resultado una formación idónea en cuanto a los conocimientos que debe poseer el profesional enfermería lo que demanda la aplicación de los diez aspectos que permite evaluar la seguridad del paciente siendo uno de ellos el manejo de medicamentos dentro del cual se enmarca la aplicación de los diez correctos. (2)

Referente al artículo científico “identificación y análisis de los errores de medicación en seis hospitales brasileños” de la investigadora Silvia Helena de Bortoli y colegas el objetivo fue identificar los errores de medicación ocurridos en unidades de clínica médica, en cuanto en los resultados se reflejó que existen errores e incumplimientos algunos de ellos fueron; los medicamentos administrados fueron diferentes a los

prescritos, algunos medicamentos fueron administrados en vías diferentes a las prescritas, y la mayor parte de los medicamentos fueron administrados más de una hora después del horario previsto y en una mínima parte fueron administrados antes del horario prescrito.(3)

Según una investigación acerca de “ Calidad en la administración de medicamentos intravenosos y su efecto en la seguridad del paciente” de la investigadora **Patricia Cárdenas**, el objetivo de dicha investigación fue evaluar la calidad de la administración de medicación intravenosa proporcionado por el profesional de enfermería, esta investigación es descriptiva transversal correlacional, los resultados que se obtuvieron afirmaron la existencia de un considerable dominio que causan diversos factores para la ocurrencia de efectos adversos los mismos que están relacionados con medicación, definiendo así con este estudio el nivel de eficiencia por parte del personal de enfermería. (4)

En el año 2017 la investigación con el tema “calidad en la administración de medicamentos por sondas enterales de una unidad de cuidados intensivos” tiene como objetivo evaluar la calidad de la administración de medicamentos por parte del profesional de enfermería, esta investigación es observacional, transversal y descriptivo, encontrando resultados rotundamente opuestos a lo establecido en los lineamientos de administración de fármacos por sondas, por lo cual se considera de vital importancia la práctica continua de la misma así como también la evaluación continua para de esta manera se evidencie mejora en los resultados posteriores. (5)

El concepto acerca de “correctos” definido de una manera precisa define que son acciones seguras al momento de la administración de medicación por parte del profesional de enfermería, es así que los “correctos” son determinados como las reglas de oro, los mismos que son estándares establecidos para garantizar la administración

adecuada de los medicamentos, estas reglas han venido siendo aplicadas por parte del profesional de enfermería con el fin de evitar errores al momento de la administración de medicación. (6)

En Ecuador un estudio realizado por **López M** acerca del cumplimiento de administración segura de antibióticos por vía intravenosa en pacientes del servicio de pediatría del Hospital San Luis de Otavalo se pudo constatar que al evaluar la aplicación de los 10 correctos por parte del personal de enfermería y por parte de internas rotativas de la misma se encuentra un porcentaje de cumplimiento del 65% encontrando así falencias en hora correcta, educación al paciente, y registro de medicación.(7)

Un estudio realizado por **Talero y Vargas** que se refiere acerca de la necesidad de las enfermeras de una guía de cuidado para la para la administración segura de medicamentos se evidencio errores en un 90% en falta de experiencia, preparación incorrecta, omisión de horarios, se evidencio en un 60% por exceso de trabajo y teniendo un porcentaje más alto el 100% que el uso de abreviaturas conllevan a cometer errores al momento de administrar medicación. (8)

Concerniente a las anteriores investigaciones se vio la importancia de realizar la presente investigación debido a que es de gran repercusión y de gran impacto a nivel de salud, ya que dicha práctica va de la mano con el bienestar del paciente, así como también con su entorno, su recuperación, tomando en cuenta que referente a los anteriores estudios prevalece el no cumplimiento de algunas de estos estándares establecidos en cuanto a la aplicación de medicación, lo que se torna preocupante, por ello la presente investigación recabara información acerca del cumplimiento de las reglas de oro los cuales son los 10 correctos en la administración de medicación por parte de los profesionales de enfermería del Hospital Provincial General Docente Ambato.

Higiene de manos en la administración de medicación.- Es una acción oportuna y eficaz debido a que así se evita la propagación de enfermedades infecciosas, dentro de los cinco momentos del lavado de manos, encontramos la relación existente en el lavado de manos antes y después de realizar una tarea aséptica, siendo una de ellas la administración de medicación. (9)

Referente a los estándares establecidos tenemos a los 10 correctos que deben ser aplicados al momento de administrar medicación siendo estos:

1.- Medicamento correcto

Es una regla fundamental, por medio de esta se verifica la fecha de caducidad, también las condiciones físicas del medicamento, así como también el nombre del medicamento, para ello se debe tener conocimientos acerca de efectos adversos, precauciones, contraindicaciones del medicamento que va a ser administrado.

2.- Paciente correcto

Referente a esta segunda regla de oro, hace referencia a la identificación del paciente al cual se va a administrar el medicamento tomando en cuenta nombres y apellidos, historia clínica, patología que padece, en muchos de los casos si el paciente esta consiente se puede verificar y constatar sus nombres verbalmente de esta manera se comprobaría si es o no el paciente correcto evitando así posibles confusiones.

3.- Dosis correcta

Mediante esta regla se realiza la comprobación con las prescripciones médicas referente a la dosis que debe ser administrada, así como también los posibles cambios que pueden

ocurrir en las prescripciones médicas referente a la medicación, teniendo en cuenta que posibles variaciones en las dosis pueden poseer gran influencia en la recuperación del paciente.

4.- Vía correcta

Al momento que el medico prescribe la medicación que debe ser administrada también prescribe la vía de administración pero es necesario realizar una comprobación teniendo en cuenta la presentación del medicamento.

5.- Hora correcta

Se debe tomar muy en cuenta el horario de administración referente a la dosis y tipo de medicamento ya que en muchos de los casos algunos medicamentos especiales requieren intervalos de tiempo específicos incluyendo también la dosis prescrita, es de gran importancia cumplir de manera contundente con los horarios de administración para así mantener los niveles plasmáticos del medicamento e el organismo.

6.- Educación al paciente acerca del medicamento que va a ser administrado

La educación al paciente es de gran importancia siendo así que es también es un derecho y una obligación informar acerca del medicamento los beneficios y efectos que puede producir, con el fin de que si ocurriese alguna reacción el paciente pueda informar y de esta manera el profesional de enfermería pueda actuar oportunamente.

7.- Obtener una historia farmacológica del paciente

Es de vital importancia conocer acerca del progreso actual en la recuperación del paciente así como también específicamente el tratamiento farmacológico que está recibiendo para de esta manera tener un amplio conocimiento acerca del mismo, evitando posibles complicaciones.

8.- Descartar alergias a medicamentos

Conocer acerca de posibles alergias que puede presentar el paciente es muy importante debido a que así se puede evitar posibles reacciones por parte del paciente, las mismas que en mucho de los casos pueden ser catastróficas, muchos de los pacientes desconocen acerca de si poseen algún tipo de alergia por eso es esencial que el profesional de enfermería reconozca y sepa cómo actuar frente a aquello.

9.- Registro de medicación administrada

Al momento de registrar el medicamento que ha sido administrado el profesional de enfermería esa cumpliendo una norma legal de esta manera está dejando una evidencia que constata el cumplimiento de haber administrado el medicamento así como también el registro del mismo.

10.- Tener responsabilidad en la administración de medicamentos

El profesional de enfermería debe de afrontar cualquier tipo de responsabilidad referente a la administración de medicación que haya sido administrada por su persona, si existiese problemas legales.(10)

ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

Consiste en una actividad conformada por una serie de pasos la misma que es realizada por el profesional de enfermería, con el fin de beneficiar a la pronta recuperación del paciente mediante el tratamiento terapéutico, de acuerdo con **Aspden** un “error de medicación es cualquier evento evitable” el mismo que está relacionado con la práctica profesional.(11)

La National Coordinating Council for Medication Error and Prevention define que un error de medicación es “cualquier incidente prevenible que puede causar daño al paciente o la cual dé lugar a una utilización inapropiada de medicamentos, cuando estos están bajo el control de profesionales sanitarios, del paciente o consumidor”, todo esto tiene relación con procedimientos y sistemas.

Definición de vías de administración de medicación

Se define como los medios por los cuales los diferentes fármacos son introducidos al organismo produciendo efectos, con el fin de obtener resultados positivos encaminados a la recuperación y mejora del paciente. (12)

VÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

Vía enteral

Vía oral

Es una de las vías más frecuentes y más cómodas y seguras para el paciente, se debe tener en cuenta la tolerancia gástrica, la biodisponibilidad, las interacciones entre fármacos y medicamentos, definiendo al mismo como la aparición de un efecto farmacológico tóxico o terapéutico, las interacciones entre medicamentos y alimentos no son detectados con frecuencia.

Vía sublingual

Es una de las vías de administración más seguras, el efecto de esta vía es local, siendo así que en un periodo de corto tiempo el medicamento se disuelve siendo absorbido por la mucosa, la absorción por esta vía es de forma rápida dirigiéndose directamente a la sangre ya que no pasa por el órgano diana como lo es el hígado, produciendo así un efecto rápido.

Vía bucal

En esta vía los medicamentos solidos son colocados en la boca contra la mucosa de la mejilla hasta que se disuelva, obteniendo de esta forma un efecto rápido del medicamento en un periodo corto.

Vía tópica

Esta se realiza por diferentes vías las mismas que son:

Vía cutánea

También conocida como vía dermatológica, los medicamentos en estado líquido o semisólido son aplicados para ser absorbidos por la piel, proporcionando de esta manera un efecto a nivel local con escasa presencia de efectos secundarios.

Vía ocular

Por medio de esta vía se aplican los medicamentos gota a gota en la conjuntiva del ojo, en muchos de los casos el medicamento ingresa a través de las membranas celulares de la córnea, esta vía es exclusiva ya que el medicamento actúa únicamente en el ojo.

Vía ótica

Aplicación de medicamento en el conducto auditivo, esta vía es muy utilizada para el tratamiento terapéutico de infecciones en el oído.

Vía nasal

Los medicamentos administrados por esta vía son absorbidos inmediatamente de forma sistémica esto es debido a las membranas mucosas de la nariz las cuales son regiones mayormente vascularizadas, esta es una vía en la cual no se utiliza métodos invasivos al momento de administrar medicación. (13)

Vía rectal

Esta vía de administración es considerada como la vía de segunda opción cuando el tratamiento vía oral no es el adecuado pudiendo causar molestias gástricas, la mucosa rectal tiene una buena irrigación favoreciendo así la absorción sistémica de los medicamentos sin embargo la absorción de los fármacos por esta vía puede ser errática.(14)

Vía vaginal

Debido a que el área vaginal posee una gruesa red vascular hace que esta vía sea excepcional para la administración de medicación. (15)

ADMINISTRACIÓN PARENTERAL

Vía subcutánea

Por esta vía la absorción del medicamento es más lenta que la vía intramuscular, debido a que posee una menor irrigación que la del tejido muscular, con un mínimo de receptores del dolor, la dosis de los medicamentos administrados por esta vía deben ser en pequeñas cantidades de 0,1cc a 1.00cc de medicamento hidrosoluble debido a que el tejido es sensible a soluciones irritantes y a grandes volúmenes de medicamentos pudiendo provocar abscesos en muchos de los casos.

Vía intradérmica

La absorción de medicamento por esta vía es de forma lenta y local, debido a que la capa dérmica posee una escasa irrigación sanguínea, debe ser administrada una cantidad mínima a 0,01ml de medicamento.

Vía intramuscular

Por medio de esta vía se administra medicación mediante una punción en el tejido muscular, la absorción del medicamento por medio de esta vía es de forma inmediata debido a que existe una mayor irrigación sanguínea en los músculos, esta es una de las vías de administración más utilizadas, siendo así que los músculos admiten una mayor cantidad de líquidos.

Vía intravenosa

Esta vía permite un acceso directo al sistema vascular, permitiendo la introducción de soluciones al torrente sanguíneo por medio de una vena, siendo así que permite la perfusión continua de líquidos durante un periodo de tiempo, también se puede realizar la administración directa de medicamentos, con la finalidad de obtener una acción inmediata. (16)

FARMACOCINÉTICA

Se define como la manera por la cual el fármaco administrado se mueve en un organismo vivo, así como también la distribución a los diferentes órganos y tejidos, y finalmente la manera por la cual se produce la eliminación del mismo, esto conlleva a un sin número de procesos los mismo que deben ejecutarse para que de esta manera se obtenga el resultado deseado, esto ocurre dentro del organismo por lo cual es de gran importancia tener conocimiento acerca de las concentraciones de los fármacos en función del tiempo en los diferentes órganos y tejidos. (17)

FARMACODINÁMIA

Se define como aquello que produce el fármaco en el organismo vivo, es decir la manera en la cual actúa en un tiempo determinado, se debe tomar en cuenta la existencia de diferentes grupos de medicamentos debido a que cada grupo actúa de manera diferente tanto en órganos y tejidos. (18)

1.2 OBJETIVOS

Objetivo general

- ✓ Determinar el cumplimiento en la aplicación de los diez correctos al momento de administrar medicación por parte del personal de enfermería en el Hospital General Docente Ambato.

Objetivos específicos

- ✓ Especificar la importancia que conlleva el cumplimiento de la aplicación de los diez correctos.
- ✓ Identificar si el profesional de enfermería cumple con la aplicación de todos los diez correctos al momento de administrar medicación.
- ✓ Describir la aplicación de los diez correctos en la administración de medicación por parte de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Provincial General Docente Ambato.
- ✓ Elaboración de un afiche informativo acerca de la aplicación de los diez correctos en la administración de medicación así como la importancia de la misma.

CAPÍTULO II

2.1 MATERIALES

Métodos y técnicas de recolección de datos

La investigación de este proyecto es de tipo cuantitativa en el cual se utilizará instrumentos como:

Ficha de observación: Es una anotación visual en la cual se va a observar características condiciones y conducta del profesional de enfermería, este instrumento está conformado por ítems los mismos que hacen referencia al tema al cual va encaminada la investigación, para lo cual se utiliza enunciados establecidos en cuanto a la administración segura de medicación, conformada con dos alternativas de respuesta.(19)

Validez y confidencialidad

Se tomó como referencia la investigación “aplicación de los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos de la familia de las cefalosporinas en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue” elaborado en Perú en la ciudad de Lima, realizado por los investigadores Cesar L., Calderón., Mariana Q., Tito Q (2015), por lo cual es favorable la aplicación de este instrumento dentro del proyecto de investigación. (20)

La ficha de observación “aplicación de los diez correctos” será aplicada hacia el profesional de enfermería con 10 ítems, mediante los cuales se lograra obtener información referente acerca de la aplicación de los diez correctos en la administración de medicación por parte del personal de enfermería en el Hospital Provincial General Docente Ambato.(21)

2.2 MÉTODOS

Nivel y tipo de investigación

El presente trabajo es una investigación **cuantitativa:** debido a que se va a aplicar técnicas e instrumentos de recolección así como también se va a manejar cuadros estadísticos para exponer los resultados obtenidos en la institución a la cual se aplicó las encuestas; **De campo:** debido a que permitió efectuar las encuestas con instrumentos validados al profesional de enfermería; **descriptiva:** porque se describirá las reglas de oro las mismas que son los diez correctos los cuales fueron investigados mediante evidencia científica y bibliográficos **no experimental, observacional:** debido a que se pudo observar la aplicación de los estándares establecidos en cuento a la administración de medicación.(5)

SELECCIÓN DEL ÁREA O ÁMBITO DE ESTUDIO

La investigación se realizó en el Hospital Provincial General Docente Ambato del cantón Ambato en la provincia de Tungurahua, esta institución brinda atención de salud pública a toda la población que lo requiera, está conformado por once áreas las mismas que brindan servicios de salud de acuerdo a la atención que requiera el paciente, constituida por 238 profesionales de enfermería de las cuales a 148 se aplicó las fichas

de observación, (se utilizó la fórmula de sierra Bravo para así obtener la muestra) las mismas que están distribuidas en las diferentes áreas por las cuales están conformada esta institución de salud. (22)

Población de estudio

La población en la cual se va a realizar el estudio está conformada por 238 profesionales de enfermería las cuales se encuentran distribuidas en las diferentes áreas del hospital.

Diseño maestral

Es conveniente la elección de una población adecuada, con la finalidad de extraer una muestra la misma que es representativa para la investigación que se va a realizar. Se estimó la necesidad de la fórmula de Sierra Bravo, para de esta manera calcular el tamaño de la muestra.(23)

Dónde:

$$n = \frac{N Z^2 pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

N: Población Total

n: Muestra

Z: Rango de seguridad nivel de confianza

p: probabilidad que ocurra el evento estudiado (éxito)

q: Probabilidad que no ocurra el evento estudiado

d: Precisión o margen de error (este es del 5%)

Datos usuario:

N: 238

Z: 95% (1,96%)

p: 0,5

q: 0,5

d: 5%

Resultado:

n: 148

CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión

- ✓ Profesionales de enfermería que tengas contacto directo con el paciente
- ✓ Profesionales de salud que firmaron el consentimiento informado para participar en esta investigación.
- ✓ Profesionales de enfermería que tengan horarios rotativos

Criterios de exclusión

- ✓ Líderes de los diferentes servicios de enfermería
- ✓ Profesional de enfermería que no hayan firmado el consentimiento informado para participar en la mencionada investigación.

- ✓ Profesionales de enfermería que se encuentren de vacaciones
- ✓ Internas rotativas de enfermería
- ✓ Personal auxiliar de enfermería

Cabe recalcar que dicha investigación está enfocada exclusivamente a las licenciadas en enfermería las mismas que laboran en el Hospital Provincial General Docente Ambato.

Para la elaboración de la investigación se aplicó el instrumento denominado “guía de observación en la seguridad del cuidado de enfermería en la administración de medicamentos según los diez correctos” de las autoras **Germania Jiménez y Margoth Velasco (2017)**. (24)

El mismo que consta de 10 ítems los cuales son los estándares establecidos para la administración segura de medicación con dos opciones de respuesta de si y no, este instrumentos consta con dos ítems adicionales los cuales serán aplicados en las áreas de pediatría y neonatología debido a que estos dos ítems son netamente aplicables en las áreas ya mencionadas.

Posteriormente después de haber aplicado la encuesta se procesó la información mediante el programa SPSS (Statistical Package for the Science) el cual es un sistema amplio de análisis estadístico y gestión de información con el cual se contabilizo los datos, las ultimas versión de Microsoft Office Excel y Word para la respectiva tabulación y representación gráfica.

En la presente investigación se incluyeron aspectos éticos tales como la confidencialidad dado que los resultados obtenidos serán utilizados exclusivamente

con fines académicos por lo cual se tuvo acceso a la respectiva autorización por parte del Mgs. Carlos Gustavo López Barrionuevo Gerente del Hospital General Docente Ambato.

Previo a esto se obtuvo la autorización de las/os participantes en el presente proyecto de investigación, esto se lo realizó mediante un consentimiento informado el mismo que fue firmado por las/os profesionales en enfermería que fueron seleccionados en la muestra, con la finalidad de amparar y manejar con cautela la información obtenida.

CAPÍTULO III

3.1 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Tabla general.

Aplicación de la ficha de observación acerca de los 10 correctos en las áreas de pediatría, neonatología, traumatología, cirugía, medicina interna, gineco obstetricia, centro obstétrico, centro quirúrgico, uci, emergencia y consulta externa.

N°	ITEM	TOTAL		PORCENTAJE	TOTAL	PORCENTAJE
		SI/NO				
1	Verificación del medicamento correcto	SI	128	86%	148	100%
		NO	20	14%		
2	Verificación paciente correcto	SI	135	91%	148	100%
		NO	13	9%		
3	Dosis correcta	SI	145	98%	148	100%
		NO	3	2%		
4	Vía correcta	SI	141	95%	148	100%
		NO	7	5%		
5	Hora correcta	SI	98	66%	148	100%
		NO	50	34%		

6	Educación al paciente	SI	34	23%	148	100%
		NO	114	77%		
7	Conocimiento de la historia farmacológica del paciente	SI	73	49%	148	100%
		NO	75	51%		
8	Descartar alergias a medicamentos	SI	101	68%	148	100%
		NO	47	32%		
9	Registro de medicación administrada	SI	146	99%	148	100%
		NO	2	1%		
10	Responsabilidad en la administración de medicación	SI	146	99%	148	100%
		NO	2	1%		

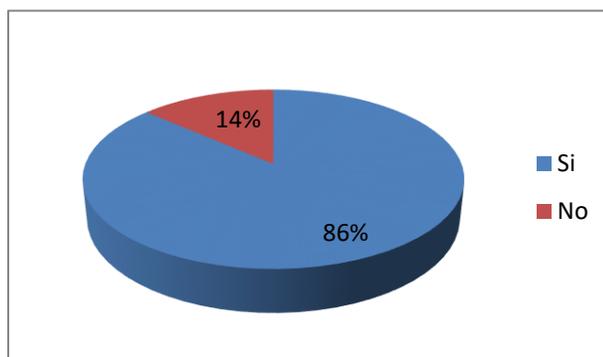
FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato

ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Se aplicó la ficha de observación a 148 profesionales en enfermería, en el anterior cuadro se puede apreciar los resultados obtenidos, respecto a esto se debe recalcar que la administración de medicación es una de las funciones más importantes que desempeña el profesional de enfermería la misma que conlleva mucha responsabilidad, teniendo en cuenta que al momento de ejecutar esta función debe darle importancia a el compromiso que tiene ante sí, el profesional debe ser consciente de que no es solo una tarea técnico- profesional sino que debe ser tomado como un acto humano y de conciencia. (25)

GRÁFICOS

Gráfico N°1 Verificación del medicamento correcto.

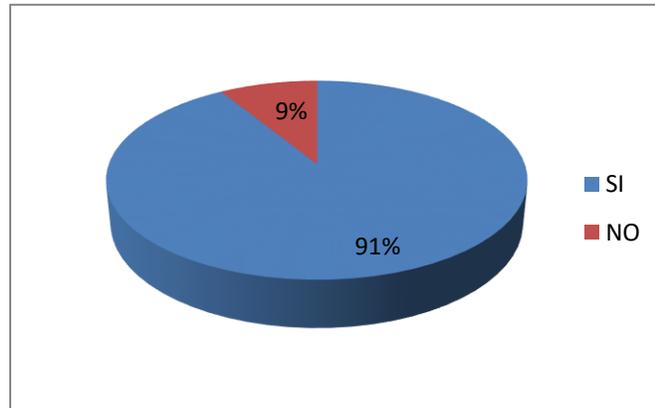


FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y Discusión:

De los 148 profesionales en enfermería encuestados se refleja que el mayor porcentaje de acuerdo a la gráfica anterior verifica el medicamento correcto antes de ser administrado al paciente, comparándolo con la prescripción del médico, mientras que en un porcentaje menor omite verificar el medicamento. En la reciente investigación se puede reflejar un significativo porcentaje en cuanto al no cumplimiento del ítem verificación del medicamento correcto, encontrando similitud con el trabajo de las investigadoras **Meza y More** las cuales manifiestan que dichos errores de medicación como la verificación del medicamento correcto entre otros pueden estar relacionados no solo con la práctica profesional si no también con los sistemas y procedimientos. (29)

Gráfico N° 2 Verificación del paciente correcto.

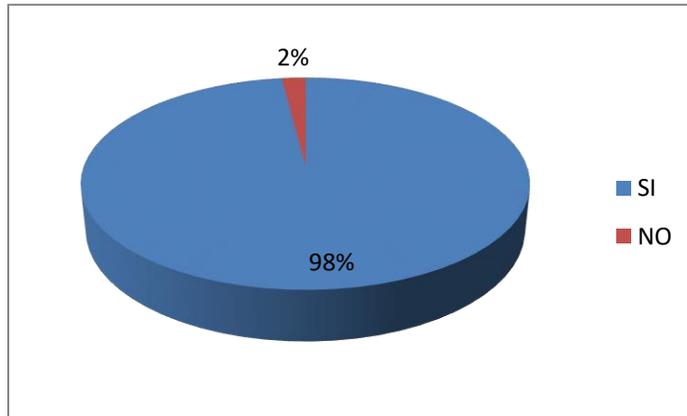


FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

En la gráfica anterior se puede visualizar que la mayor parte verifica el paciente correcto antes de la administración de medicación, mientras que una mínima parte no lo hace, deduciendo de esta manera que la mayoría de los profesionales de enfermería encuestadas cumplen con la segunda norma establecida en cuanto a la administración de medicación, siendo así que al momento de llegar a este enunciado es de gran importancia que el profesional de enfermería tenga seguridad, el profesional debe crear una conversación con el paciente con la finalidad de corroborar y verificar si es el paciente correcto. (30) resultados similares se pudieron evidenciar en la investigación de **Flores** con un porcentaje significativo de cumplimiento, referente a la verificación del paciente correcto. (31)

Gráfico N° 3 Dosis correcta.

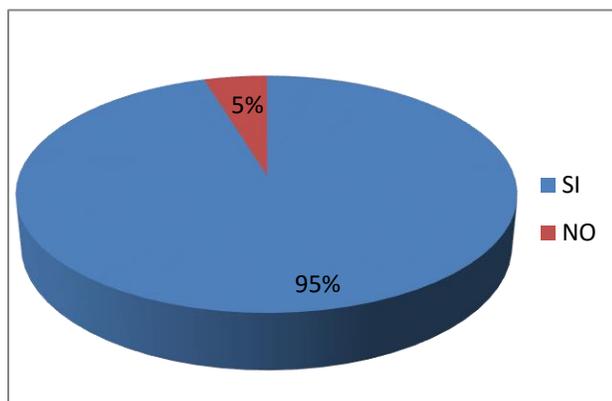


FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

Se deduce que un cuantioso porcentaje verifica la dosis prescrita por el médico, mientras que en un minúsculo porcentaje no ejecuta este correcto, por lo cual se determina que la mayor parte de profesionales en enfermería cumplen con la norma acerca de verificar la dosis correcta, destacando así que no por ser menor el resultado obtenido va a dejar de ser importante. Debido a que si no se toma la cantidad prescrita, el medicamento no cumpliría con su objetivo (32) los resultados obtenidos en este enunciado concuerdan con la investigación de **Pillajo**, la cual deduce que el cumplimiento de este correcto es de forma parcial (33)

Gráfico N° 4 Vía correcta

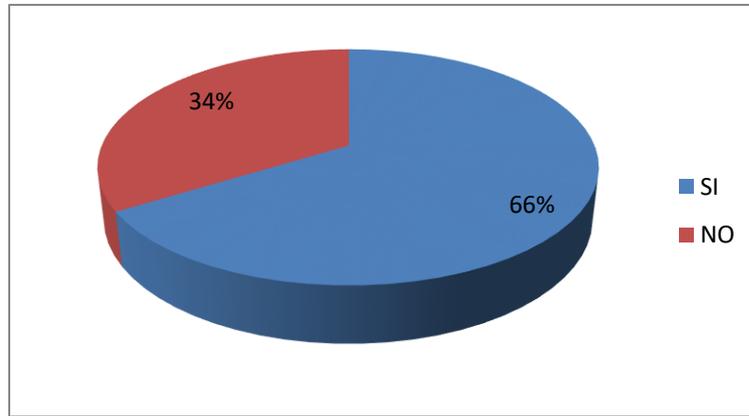


FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

Después de haber realizado el análisis se determina que en un porcentaje mayoritario, cumple con la aplicación del medicamento por la vía correcta, mientras que un porcentaje minoritario no cumple con este estándar establecido, por lo tanto podemos decir que la gran mayoría cumple con este correcto pero el no cumplimiento de dicha norma, puede acarrear graves consecuencias, en muchos de los casos podría existir una negligencia médica entre otras situaciones de gran riesgo que pueden ser perjudiciales para el paciente. Siendo así que se encuentra una similitud en la investigación de **Escobar y Marques** los mismos que obtuvieron un resultado similar, de esta manera existe un porcentaje mayor que si cumple este correcto, existiendo semejanza entre los porcentajes de las dos investigaciones(34)

Gráfico N° 5 Hora correcta

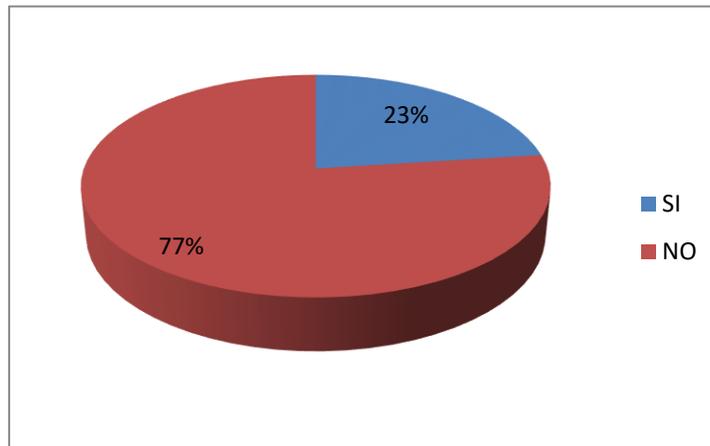


FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

Al analizar la gráfica anterior se refleja que un moderado porcentaje cumple con la hora establecida en las prescripciones médicas en cuanto a la administración de medicación, mientras que en un porcentaje regular no cumple con la hora de colocación de medicación prescrita, esto se debe a la gran demanda de pacientes, se debe tener muy en cuenta que al no ser administrado el medicamento en el horario establecido esto puede afectar la eficacia del medicamento en el organismo, esto concuerda con la mención que hacen las autoras **Cometto y Gómez** en su estudio “Enfermería y seguridad de los pacientes” manifiestan que el medicamento ya prescrito y que están para ser administrados en un intervalo de tiempo no deben ser administrados más allá de la media hora, es decir ni antes ni después debido a que esto puede afectar la biodisponibilidad del medicamento. (25)

Gráfico N° 6 Educación al paciente

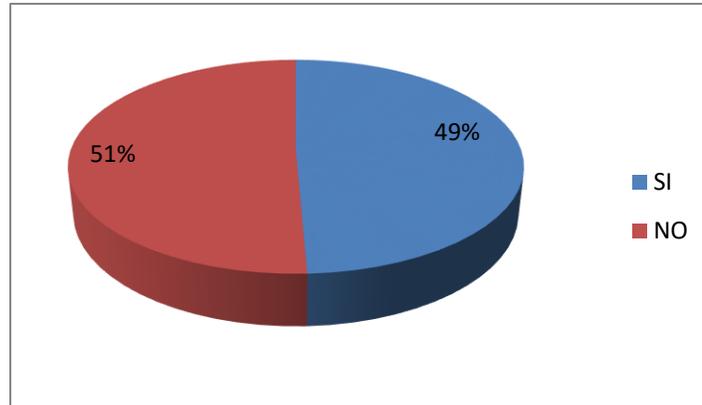


FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

En referencia al gráfico se puede analizar que un alto porcentaje no cumple con educar al paciente acerca de la medicación que va a ser administrada, mientras que un bajo porcentaje ejecuta esta norma, **Vidal** en su estudio evidencio la existencia de información errónea por parte del profesional de enfermería hacia el paciente, debido a esto es importante que el paciente tenga conocimientos acerca de la medicación que va a recibir ya que es un derecho y una obligación, la educación al paciente es esencial debido a que el paciente al ser informado acerca de la medicación que va a recibir se sentirá con mayor seguridad así como también se lograra un efecto positivo en cuanto al tratamiento, al cumplir este estándar se puede evitar errores en la medicación. (26)

Gráfico N° 7 Conocimiento de la historia farmacológica del paciente.

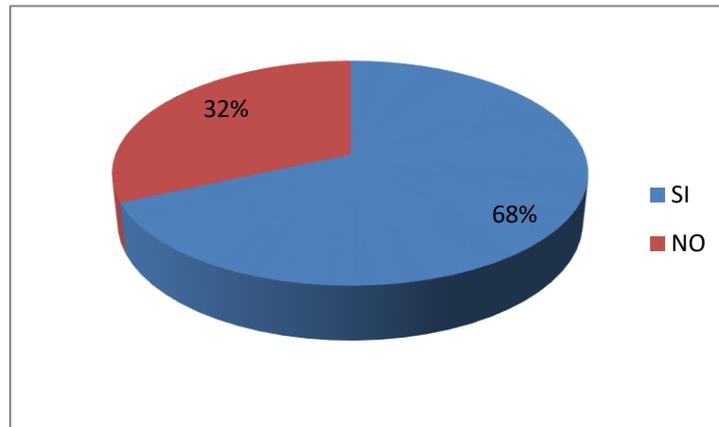


FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

Respecto al anterior gráfico se puede reflejar que la mayor parte no tiene conocimiento acerca de la historia farmacológica del paciente, mientras que en un porcentaje moderado ejecuta este enunciado, se debe tomar en cuenta que tener conocimiento acerca de la historia farmacológica de los pacientes es muy importante debido a que así se puede tener el conocimiento acerca de la interacción que se puede producir entre medicamento y medicamento al momento de ser administrado, de esta manera se tiene constancia acerca de la medicación que el paciente ha recibido anteriormente, evitando así errores y promoviendo seguridad al profesional de enfermería al momento de administrar medicación (27), resultados similares se evidenciaron en la investigación de **Pérez y Villegas** en la cual recalcan que el profesional de enfermería debe tener conocimiento acerca de la evolución, tratamiento, alimentación, alergias y médico tratante e historia, garantizando así la seguridad del paciente. (28)

Gráfico N° 8 Descartar alergias a medicamentos.

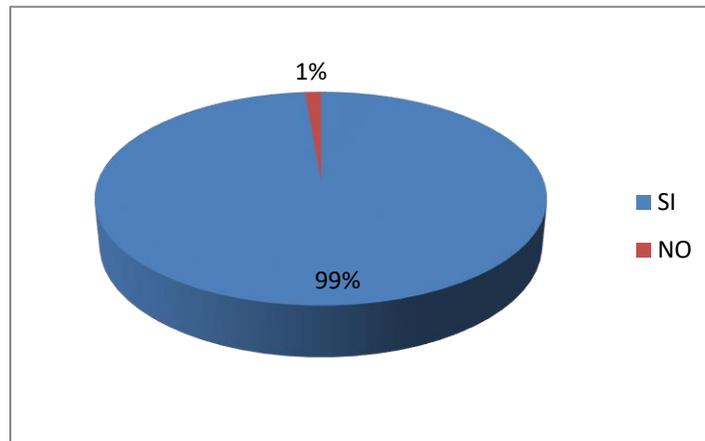


FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

Los resultados obtenidos demuestran que en un considerable porcentaje cumple con descartar alergias a medicamentos por partes de los pacientes, mientras que en un desestimado porcentaje no lo realiza, debido a esto se debe tener muy en cuenta la importancia que tiene el cumplimiento de esta norma puesto que de esta manera podríamos evitar errores que al futuro pueden acarrear grandes consecuencias. Fernández manifiesta que estos datos referente a este enunciado, deben ser recopilados al momento de realizar la valoración de enfermería mediante una entrevista (35) mientras que **Canto** en su trabajo expone que debe realizarse un estudio alergológico para descartar alergias a medicamentos. **Canto** también hace referencia acerca de la prueba de provocación la cual consiste en administrar el medicamento de manera sucesiva hasta alcanzar la dosis terapéutica observando posibles reacciones al medicamento, deduciendo así que dicha prueba muestra con seguridad si el paciente produce una reacción alérgica al medicamento al que ha sido expuesto. (36)

Gráfico N° 9 Registro de medicación administrada.

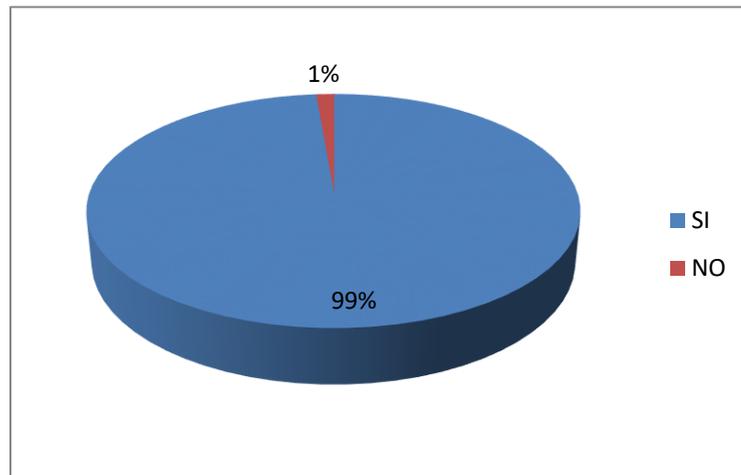


FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

Al analizar el presente gráfico se obtuvo un elevado porcentaje de profesionales en enfermería que si registra la medicación que ha sido administrada, mientras que en un desestimado porcentaje se evidencio que los profesionales de enfermería no aplican este correcto, esto se debe a la gran medicación que va a administrar a un solo paciente, de igual manera se debe a distracciones al momento de colocar medicación. Lo que concuerda con los resultados obtenidos en la investigación de **Gonzales** quien obtuvo de igual manera un alto porcentaje en cuanto al cumplimiento de este estándar, sin embargo la autora menciona que al no ser registrado un medicamento, esto dará a entender que no fue administrado corriendo el riesgo de duplicar la dosis al paciente (38)

Gráfico N° 10 Responsabilidad en la administración de medicación



FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

En relación al presente gráfico obtenemos que en un eminente porcentaje aceptan tener responsabilidad en la administración de medicación, mientras que en un pequeño porcentaje no cumple con tener responsabilidad, esto es debido a que la administración de medicación también la realizan las internas de enfermería siendo ellas las que registran con sus nombres y apellidos la medicación colocada, aceptando así su responsabilidad. **Vásquez y Riera** en su estudio destacan la importancia de implementar valores en la formación profesional tales como, la responsabilidad en la incorporación de la farmacología con el proceso de atención de enfermería. (39)

Tabla 2.- Dilución de medicación en las área de neonatología y pediatría

N°	ITEM	TOTAL SI/NO		PORCENTAJE	TOTAL	PORCENTAJE
		SI	NO			
11	Diluye el medicamento en relación al peso del niño	SI	21	81%	26	100%
		NO	5	19%		

FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato, áreas: pediatría, neonatología

ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

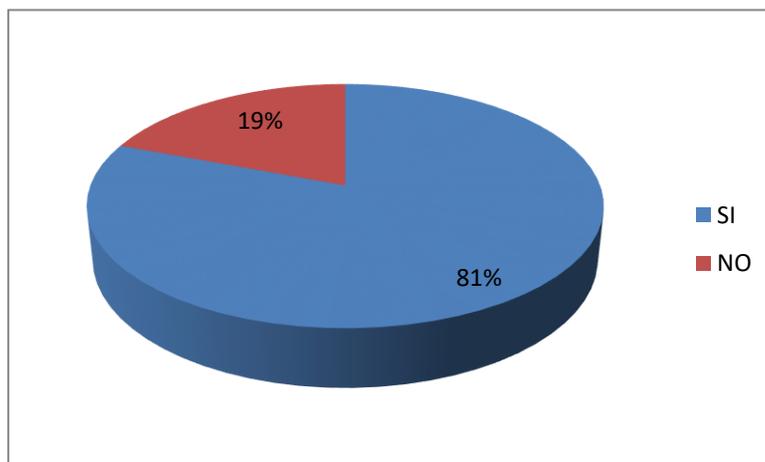
Tabla 3.- Realización de cálculo de dosis en medicación correspondiente a las áreas de neonatología y pediatría

N°	ITEM	TOTAL SI/NO		PORCENTAJE	TOTAL	PORCENTAJE
		SI	NO			
12	Realiza el cálculo de dosis de medicación correspondiente a estas áreas	SI	19	73%	26	100%
		NO	7	27%		

FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato, áreas: pediatría, neonatología

ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Gráfico N° 11 Dilución del medicamento en relación al peso del niño en las áreas de neonatología y pediatría

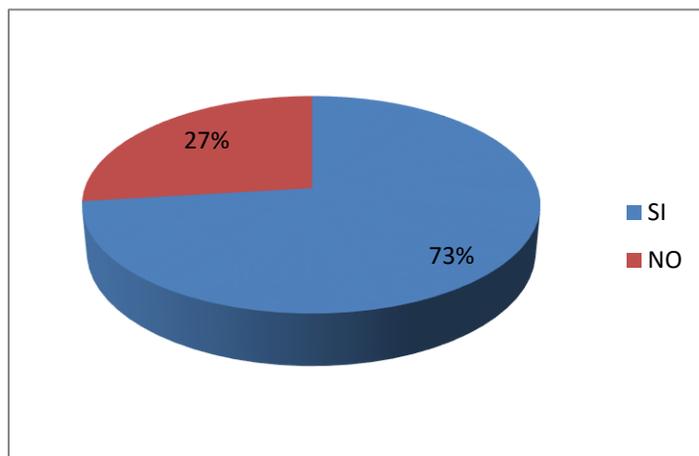


FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato; pediatría, neonatología.
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

En el respectivo análisis se obtuvo que en un notable porcentaje diluye el medicamento en relación al peso del niño, mientras que en un menor porcentaje no lo realiza, esto puede provocar reacciones adversas en el paciente así como también una mala dilución puede interferir en la terapéutica farmacológica del paciente, pero esto no deja de ser preocupante, debido a que mucho de los medicamentos son administrados por vía parental, teniendo en cuenta que la mayoría de ellos no son adecuados para ser administrados directamente en pacientes neonatales y pediátricos, siendo necesario realizar las diluciones correspondientes, (41) sin embargo en las investigaciones de **Ríos y Díaz** podemos encontrar resultados que se asemejan y tienen similitud siendo el mismo un mínimo porcentaje, mientras que en la investigación de Ashby existe un mayor porcentaje en cuanto al no cumplimiento de este enunciado (42)

Gráfico N° 12 Realización del cálculo de dosis de medicación correspondiente a las áreas de neonatología y pediatría



FUENTE: Hospital Provincial General Docente Ambato
ELABORADO POR: Evelyn Jazmín Aimacaña Guayta

Análisis y discusión:

Al realizar el análisis respectivo se refleja que un amplio porcentaje realiza el cálculo adecuado de dosis de medicación, mientras que en un moderado porcentaje no lo realiza adecuadamente, esto puede interferir en la recuperación del niño y del neonato debido a que la realización de un mal cálculo de dosis puede causar efectos adversos tanto en el niño como en el neonato. De la misma manera **Parshuram** en su estudio halló un porcentaje moderado, reiterando que este es un porcentaje preocupante debido a que es necesario realizar el cálculo de dosis, puesto que así se está garantizando la integridad del profesional como también el bienestar del paciente. (40)

3.2 VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS

Hipótesis Nula: Los profesionales de enfermería **NO** aplican todos los diez correctos en la administración de medicación.

Hipótesis alternativa: Los profesionales de enfermería **SI** aplican todos los diez correctos en la administración de medicación.

Para realizar la verificación de hipótesis se utiliza la prueba estadística correlación de pearson:

Tabla 4: Cálculo estadístico

Los 10 correctos	SI (X)	NO (Y)	x²	y²	x.y
Primer correcto	128	20	16384	400	2560
Segundo correcto	135	13	18225	169	1755
Tercer correcto	145	3	21025	9	435
Cuarto correcto	141	7	19881	49	987
Quinto correcto	98	50	9604	2500	4900
Sexto correcto	34	114	1156	12996	3876
Séptimo correcto	73	75	5329	5625	5475
Octavo correcto	101	47	10201	2209	4747
Noveno correcto	146	2	21316	4	292
Décimo correcto	146	2	21316	4	292
SUMA TOTAL	1147	333	144437	23965	25319

FÓRMULA:

$$r = \frac{n(\sum xy) - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{(n(\sum x^2) - (\sum x)^2)(n(\sum y^2) - (\sum y)^2)}}$$

$$r = \frac{10(25319) - (1147)(333)}{\sqrt{(10(144437) - (1147)^2)(10(23965) - (3333)^2)}}$$

$$r = \frac{253190 - 381951}{\sqrt{(1444370 - 1315609)(239650 - (110889)}}$$

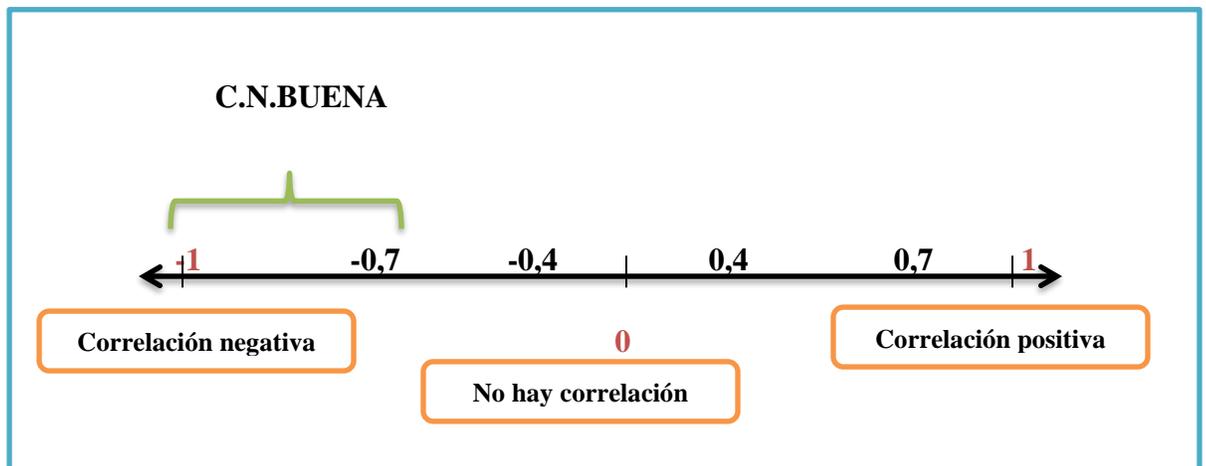
$$r = \frac{128.761}{\sqrt{(128761)(128761)}}$$

$$r = \frac{-128.761}{\sqrt{16579395121}}$$

$$r = \frac{128.761}{128.761}$$

$$r = -1$$

Interpretación valor de “r”



Respecto a la gráfica anterior, se deduce que el grado de correlación de las dos variables es indirecta negativa.

Coefficiente de determinación:

$$r^2 = (-1)^2$$

$$= 0,01$$

$$r^2 = 0,1\%$$

En relación a los datos obtenidos, se acepta la hipótesis nula debido a que los profesionales en enfermería no cumplen con la aplicación de todos los diez correctos al momento de administrar medicación.

CAPÍTULO IV

4.1 CONCLUSIONES

Luego de haber culminado con la presente investigación se llegó a la conclusión de lo siguiente:

Después de haber realizado las observaciones pertinentes de acuerdo a la población de muestra seleccionada se concluye que los profesionales de enfermería cumplen de manera parcial más no en su totalidad en cuanto a la aplicación de los 10 correctos al momento de administrar medicación.

Luego de haber analizado los datos obtenidos en este estudio, se concluye que la mayoría de profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Provincial General Docente Ambato, se preocupa por cumplir con la aplicación de este estándar establecido como son los 10 correctos, determinando así la importancia y el beneficio que ocasiona tanto en el paciente como también en el profesional la ejecución de los mismos, pero debido a factores como la sobre carga de pacientes, medicaciones prescritas en un mismo horario, distracciones, ruido los cuales fueron evidenciados durante la observación, no permiten que el profesional de enfermería ejecute correctamente la aplicación de los correctos.

Se concluye que el profesional de enfermería no cumple con la aplicación de todos los diez correctos al momento de administrar medicación, es así que mediante los datos obtenidos se pudo constatar que la mayor parte de profesionales aplican los primeros 5 correctos los cuales son: verificación del medicamento correcto, verificación paciente correcto, verificación dosis correcta, verificación vía correcta.

Luego de analizados los resultados se pudo constatar la existencia de incumplimientos más relevantes en los siguientes correctos los mismos que son, conocimiento de la historia farmacológica del paciente, educación al paciente, hora correcta y en descartar alergias a medicamentos.

Se concluye que fue positiva la realización de un afiche informativo debido a que de esta manera los profesionales de enfermería pueden empapar y renovar sus conocimientos acerca de la aplicación de los 10 correctos.

4.2 RECOMENDACIONES

Se recomienda al profesional de enfermería analizar los errores cometidos en la medicación para de esta manera hacer conciencia y poder brindar un servicio de calidad que beneficie al paciente en su recuperación.

Se recomienda a las profesionales de enfermería encargadas de dirigir los diferentes servicios, tomen en cuenta la realización de reuniones en las cuales se expongan la importancia del cumplimiento de la aplicación de los diez correctos al momento de administrar medicación.

Es factible recomendar a los profesionales de enfermería hacer uso del afiche informativo el mismo que hace mención acerca de los 10 correctos y su importancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

1. Barrera E, Domínguez L, Novoa LM, Rincón DC, Roa L. protocolo de seguridad del paciente para la administración de medicamentos en el centro de simulación de la universidad cooperativa de Colombia sede Bucaramanga. 2015; 45. (21)
2. Cruz MRL, Gómez MGP, Gómez MTS. Eventos adversos en pediatría y medicamentos de alto riesgo. Enfermería Universitaria. 2015;8(3):9 (39)
3. Esper RC, Bustos MZ, Alcántara HÁ, Córdova MC, Córdova CAC. La importancia de los parámetros farmacocinéticos y farmacodinámicos en la prescripción de antibióticos. :7. (18)
4. Esquinas MF. Criterios de calidad en la investigación social: la producción de datos sociales. Empiria 2015(6):47-77. (23)
5. Gómez P, Cometto M. Enfermería y seguridad de los pacientes. 2ed.Washington: organización panamericana de la salud; 2016. (25)
6. Méndez-Jiménez AG, García MIA, Priego-Álvarez HR. Quality in drug administration by enteral catheters from an intensive care unit in Mexico. 2017; 13. (29)
7. Méndez-Jiménez AG, García MIA, Priego-Álvarez HR. Quality in drug administration by enteral catheters from an intensive care unit in Mexico. 2017; 13. (5)
8. Méndez-Jiménez AG, García MIA, Priego-Álvarez HR. Quality in drug administration by enteral catheters from an intensive care unit in Mexico. 2017; 13. (10)
9. Potter P, Perry A. Fundamentos de enfermería .5ed.Madrid-España: Elsevier: 2007.(30)

10. Yajaira TLA, Alexandra YCV. tema: “gestión de la calidad en la información al paciente, en instituciones prestadoras de servicios de salud, de la provincia de Imbabura, 2015”. :13.(7)

LINKOGRAFÍA

11. Almonacid F, Inés C, Bravo R. administración de medicación por vía vaginal. :4.
Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834786005.pdf> (15)
12. Aplicacion_HilasacaZea_Nora.pdf [Internet]. [citado 24 de octubre de 2018].
Disponible en:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/837/Aplicacion_HilasacaZea_Nora.pdf?sequence=1&isAllowed=y (6)
13. Administración de medicación — Enfermería Práctica [Internet]. [citado 30 de octubre de 2018]. Disponible en:
<https://enfermeriapractica.com/procedimientos/administracion-de-medicacion> (16)
14. Almonacid F, Inés C, Bravo R. administración de medicación por vía rectal. : 4.
Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834786005.pdf> (14)
15. Aplicacion_HilasacaZea_Nora.pdf [Internet]. [citado 22 de enero de 2019].
Disponible en:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/837/Aplicacion_HilasacaZea_Nora.pdf?sequence=1&isAllowed=y (20)
16. Agip Z. más allá de los cinco correctos en la administración de medicamentos desde la percepción de los profesionales de enfermería h.n.a.a.a -2014. :69. (28)
17. Azpiazu L. Protocolo de dilución de medicamentos intravenosos para aplicación en neonatos. :2 (40)

18. Bortoli Cassiani SH, Silvia Monzani AA, Bauer De Camargo Silva AE, Trevisani Fakh F, Perufo Opitz S, Alux Teixeira TC. identificación y análisis de los errores de medicación en seis hospitales brasileños. *Ciencia y enfermería* [Internet]. 2015 [citado 31 de octubre de 2018]; 16(1):85-95. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532010000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es (3)
19. Bettancourt L, Muñoz LA, Merighi MAB, Santos MF dos. Nursing teachers in clinical training areas: a phenomenological focus. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* [Internet]. octubre de 2016 [citado 30 de octubre de 2018]; 19(5):1197-204. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000500018&lng=en&tlng=en (8)
20. Calvo MV, García MJ, Martínez J, Fernández MM. 2.12. Farmacocinética clínica. *farmacia hospitalaria*. :41. (17)
21. Corporación Universitaria Americana, Gallego Quiceno DE, Bustamante Penagos L, Corporación Universitaria Americana, Gallego Ramírez L, Tecnológico de Antioquia, et al. Estudio cuantitativo sobre las concepciones de ciencia, metodología y enseñanza para profesores en formación. *Revista Lasallista de investigación* [Internet]. 2017 [citado 22 de enero de 2019]; 14(1):144-61. Disponible en: <http://repository.lasallista.edu.co:8080/ojs/index.php/rldi/article/view/1358> (19)
22. Cruz MRL, Gómez MGP, Gómez MTS. Eventos adversos en pediatría y medicamentos de alto riesgo. *Enfermería Universitaria*. 2015; 8(3):9. (39)
23. Elvia F. Fortalecimiento del proceso de la administración de medicamentos en el personal de enfermería en el Hospital del niño Morelense 2, Junio 2014. Disponible en: [file:///C:/Users/personal/Downloads/Flores%20Loera%20Elvia%20Yuliana%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/personal/Downloads/Flores%20Loera%20Elvia%20Yuliana%20(2).pdf). (31)

24. Evelyn R. Luis G. Janet R. La responsabilidad como eje integrador de la farmacología con el proceso de atención de enfermería. Artículo científico. Agosto 2015. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v19n7/san13197.pdf> (38)
25. Flores GJ, Quintana M. para la obtención del título de licenciadas en ciencias de la enfermería. Disponible en: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2870/FZY_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y: 89. (24)
26. González González J, Berrocoso Martínez A, Arriba Muñoz L de, Rico García G, Izaguirre Zapatera A, Alfonso Izquierdo MJ. El Arte de Curar: estudio sobre Vías de Administración. Diferencias entre medio rural y urbano. Revista Clínica de Medicina de Familia [Internet]. junio de 2017 [citado 22 de enero de 2019]; 2(7). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2009000200005&lng=en&nrm=iso&tlng=en (12)
27. Gonzales M. Enfermería y cuidados. revista clínica Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/erroresmedicacion/023.pdf> (26)
28. Gonzalo R; Guillermo O. Uso racional de medicamentos una tarea de todos .artículo médico. Abril 2014.Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf> (32)
29. Gimenes FRE, Marques TC, Teixeira TCA, Mota MLS, Silva AEB de C, Cassiani SH de B. Medication wrong-route administrations in relation to medical prescriptions. Revista Latino-Americana de Enfermagem [Internet]. febrero de 2015 [citado 22 de enero de 2019];19(1):11-7. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000100003&lng=en&tlng=en (34)
30. Gabriela C. Alergias a medicamentos. revista Clínica, amigos de la fundación disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/af010.pdf>. (36)

31. Inés FAC, Ángela RB. Administración de medicamentos por vía nasal. :4. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834786005.pdf> (13)
32. María M. EL Marketing social y su relación en los servicios de salud de consulta externa del Hospital Provincial General Docente Ambato. Enero 2016. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20046/1/426%20mkt%20sp.pdf> (22)
33. Naranjo Hernández Y. La importancia del lavado de las manos en la atención sanitaria. MediSur [Internet]. diciembre de 2015 [citado 22 de enero de 2019]; 12(6):819-21. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-897X2014000600001&lng=es&nrm=iso&tlng=es (9)
34. Patricia C. Rosa Z. Calidad en la administración de medicamentos intravenosos y su efecto en la seguridad del paciente. Revista Enfermería Universitaria. Abril 2017. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2017/eu092c.pdf> (4)
35. Rengifo D. errores más frecuentes en el que incurre el profesional enfermero en la administración de medicación al paciente hospitalizado. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/460/T061_10134223_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y (19)
36. Reyes R. Cumplimiento de la administración de medicamento realizado por los profesionales de enfermería en un Hospital de Especialidades Psiquiátricas en Guayaquil. 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10293/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-465.pdf> (33)
37. Sara F. Justificación científica y valoración de la alergia en el proceso de atención de enfermería. Trabajo de investigación. Enero 2016 Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/17707/1/TFG-H423.pdf> (35)

38. Silvia G. errores de administración de medicación en los servicios de urgencias hospitalarias. Santander 2014. Disponible en:
file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/TesisSGG.pdf. (37)
39. Urbina Laza O. Competencias de Enfermería para la seguridad del paciente. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. Septiembre de 2017 Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192011000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es (2)
40. Universidad del Norte, Caro S, Díaz D, Universidad del Norte, De Las Salas R, Universidad del Norte, et al. Knowledge related with aspects of administration of medicines into nursing practice in three hospitals of Atlántico (Colombia). Salud Uninorte [Internet]. 15 de diciembre de 2015 [citado 22 de enero de 2019]; 30(3):371-80. Disponible en:
<http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/6003/6728> (11) (41)
41. Viviane T. Errores en la administración de medicamentos: análisis relatadas por los profesionales de enfermería. Revista clínica, septiembre del 2016 Disponible en:
file:///C:/Users/personal/Downloads/16808-57961-1-PB.pdf. (27)

BASE DE DATOS UTA

proquest: Arango, G. L. (2015). Relación de la asignación de personal de enfermería con indicadores de resultado de la calidad de la atención en unidades de cuidados intensivos de adultos. *aquichan*, 15(1), 90-104. retrieved from <https://search.proquest.com/docview/1683739240?accountid=36765>

proquest: Achury Saldaña DM, Achury Beltrán LF, Rodríguez SM, editors. Fundamentos enfermeros en el proceso de administración de medicamentos. bogotá: editorial pontificia universidad javeriana; 2012.

Cinta Gamundi M, Sabín P, editors. El farmacéutico hospitales. no. 207, 2016. barcelona: ediciones mayo; 2016.

proquest: Echarri Martínez L. atención farmacéutica integral aplicada a la detección y prevención de errores de medicación en pacientes críticos pediátrico. madrid: universidad complutense de madrid; 2016.

proquest: Echevi Roldan T. estudio clínico publicado en el journal of clinical oncology indica que los pacientes con linfoma difuso de células b grandes que recibieron revlimid por vía oral con r-chop estándar registraron .. (2014, aug 20). *business wire en español* retrieved from <https://search.proquest.com/docview/1554461349?accountid=36765>

proquest: Gamundi M, Sabín P, editors. Vía subcutánea que por vía intravenosa. (2012, apr 02). *Correo farmacéutico* retrieved from <https://search.proquest.com/docview/963442464?accountid=36765>

ANEXOS

ANEXO 1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



FICHA DE OBSERVACIÓN ACERCA DE LA APLICACIÓN DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACION DE MEDICACION POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

Estándares establecidos en la administración de medicación		PROFESIONAL DE ENFERMERÍA												
		N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	N°9	N°10	N°11	N°12	N°13
1.- Verificación del medicamento correcto	Si													
	No													
2.-Verificación del paciente correcto	Si													
	No													
3.- Verificación de la dosis correcta	Si													
	No													
4.- Verificación de la vía correcta	Si													
	No													
5.-Verificación de la hora correcta	Si													
	No													
6.-Educación al paciente	Si													
	No													

7.-Conocimiento de la historia farmacológica del paciente	Si													
	No													
8.--Descartar alergias a medicamentos	Si													
	No													
9.-Registro de medicación administrada	Si													
	No													
10.-Responsabilidad en la administración de medicación	Si													
	No													
DILUCIÓN DE MEDICAMENTOS INTRAVENOSOS														
Diluye el medicamento en relación al peso del niño	Si													
	No													
Realiza el cálculo de dosis de medicación correspondiente a esta área	Si													
	No													

ANEXO 2



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



FICHA DE OBSERVACIÓN ACERCA DE LA APLICACIÓN DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACION DE MEDICACION POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

SERVICIO															
Estándares establecidos en la administración de medicación		PROFESIONAL DE ENFERMERÍA													
		N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	N°9	N°10	N°11	N°12	N°13	N°14
1.- Verificación del medicamento correcto	Si														
	No														
2.-Verificación del paciente correcto	Si														
	No														
3.- Verificación de la dosis correcta	Si														
	No														
4.- Verificación de la vía correcta	Si														
	No														
5.-Verificación de la hora correcta	Si														
	No														
6.-Educación al paciente	Si														
	No														

7.-Conocimiento de la historia farmacológica del paciente	Si														
	No														
8.--Descartar alergias a medicamentos	Si														
	No														
9.-Registro de medicación administrada	Si														
	No														
10.-Responsabilidad en la administración de medicación	Si														
	No														

ANEXO 3

AFICHE INFORMATIVO LOS DIEZ CORRECTOS Y SU IMPORTANCIA

LOS DIEZ CORRECTOS



Enfermera es tu
responsabilidad aplicar
los diez correctos al
momento de
administrar medicación
RECUERDALO!!!

La aplicación de los 10
correctos es importante ya
que garantizan el bienestar
del paciente además de
brindarle un servicio de
calidad, siendo humanistas
con el paciente.



- 1.- Verificación del medicamento correcto
- 2.- Verificación paciente correcta
- 3.- Dosis correcta
- 4.- Vía correcta
- 5.- Hora correcta
- 6.- Educación al paciente
- 7.- Conocimiento de la historia farmacológica del paciente
- 8.- Descartar alergias a medicamentos
- 9.- Registro de medicación administrada
- 10.- Responsabilidad en la administración de medicación

ANEXO 4

Día de presentación en el Hospital Provincial General Docente Ambato

Al momento de realizar las diferentes observaciones



Aplicación de la ficha de observación



ANEXO 5

Recopilación de datos en la ficha de observación en las diferentes áreas en las cuales se aplicó el instrumento.



OBSERVACIÓN A PROFESIONALES DE ENFERMERIA



ANEXO 6

CONSEJO DIRECTIVO

FCS
FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Ambato, 09 de octubre de 2018
Resolución CD-P-2018-3145

Señorita
AIMACAÑA GUAYTA EVELYN JAZMIN
ESTUDIANTE
Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Presente.

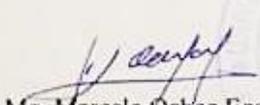
De mi consideración:

El H. Consejo directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, en sesión ordinaria del 09 de octubre de 2018, en conocimiento del memorando UTA-UAT-FCS-2018-0799-M, solicitando se apruebe la modalidad de titulación mediante **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, de la señorita AIMACAÑA GUAYTA EVELYN JAZMIN, estudiante del ciclo septiembre 2018 – febrero 2019, al respecto.

CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

- **AUTORIZAR A LA SEÑORITA AIMACAÑA GUAYTA EVELYN JAZMIN, ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA, DEL CICLO SEPTIEMBRE 2018 – FEBRERO 2019, OPTAR POR LA MODALIDAD DE GRADUACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CON EL TEMA "APLICACIÓN DE LOS 10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE AMBATO", PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**
- **DESIGNAR COMO TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN, A LA LICENCIADA MG. FABIOLA CHASILLACTA AMORES, QUIEN DEBERÁ PRESENTAR UN INFORME BIMENSUAL DE SU AVANCE Y UNO AL FINAL, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 14 DEL REGLAMENTO DE GRADUACIÓN PARA OBTENER EL TÍTULO TERMINAL DE TERCER NIVEL DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.**
- **AUTORIZAR A LA SEÑORITA ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA DISPOSICIÓN GENERAL, INCISO TERCERO Y CUARTO DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN ACADÉMICO.**

Atentamente,


Dr. Mg. Marcelo Ochoa Egas
Presidente

Anexo memorando UTA-UAT-FCS-2017-0799-M, documentación correspondiente
c.c. Carpeta estudiantil
 Leda. Mg. FABIOLA CHASILLACTA AMORES, Tutor



Coordinación Zonal 3 de Salud
Hospital General Docente Ambato

Oficio Nro. MSP-CZ3-HPDA-2018-1281

Ambato, 25 de octubre de 2018

Asunto: UTA solicita, se autorice practicas pre profesionales a la señorita Evelyn Jazmin Aimacaña, estudiante de la carrera de enfermería

Señor Doctor
José Marcelo Ochoa Egas
Decano Facultad de Ciencias de la Salud
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO- UTA
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. Oficio Nro. UTA-FCS-2018-0403-O firmado por el Dr. Marcelo Ochoa Egas; Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato; quien solicita se autorice a la señorita estudiante de la Carrera de Enfermería AIMACAÑA GUAYTA EVELYN JAZMÍN CC 0504350398 acceda a nuestra institución para el desarrollo del Proyecto de Investigación bajo el tema: **"APLICACIÓN DE LOS DIEZ CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA"** previo la obtención del título de Licenciada en Enfermería de la República.

En cumplimiento de Convenios existentes entre la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato y la Coordinación Zonal 3 Salud y a la recepción de documentos habilitantes (Documento del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UTA de aprobación de proyecto de Investigación - Carta compromiso de mantener el Sigilo de la Información - Carta Compromiso de entrega de copia de trabajo final - Preproyecto de trabajo de investigación); se autoriza la realización de entrevistas y observación de actividades del personal de enfermería del hospital
Agradeceré se coordine con la licenciada Elizabeth Buenaño, líder de Enfermería

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Coordinación Zonal 3 de Salud
Hospital General Docente Ambato

Oficio Nro. MSP-CZ3-HPDA-2018-1281

Ambato, 25 de octubre de 2018



Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carlos Gustavo López Barrionuevo

GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO

Referencias:

- MSP-CZ3-HPDA-AU-2018-1955-E

Anexos:

- oct1955.pdf

Copia:

Señora Licenciada
Zonnia Elizabeth Buenaño Robayo
Gestión de Enfermería

Señora Licenciada
Elisabeth Martina Solorzano Barrera
Docencia e Investigación de Enfermería

Señor Doctor
Cesar Augusto Intriago Nuñez
Experto de Docencia e Investigación / Gestor de Riesgos

CI/gv