

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS PARA OBTENER  
EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PROBLEMAS FRECUENTES EN LA ADMINISTRACIÓN  
DE MEDICAMENTOS EN ENFERMEROS. HOSPITAL II  
1 MOYOBAMBA, SAN MARTÍN 2020**

**Autor: Bach. Wilviard Fernandez Puerta**

**Asesor: Mg. Wilfredo Amaro Cáceres**

**Registro:(.....)**

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

A nuestro padre celestial por darnos la fortaleza necesaria para seguir creciendo en lo personal y profesional.

A toda mi familia, en especial a mis padres por darme su apoyo y hacer los esfuerzos necesarios para que pueda culminar mi carrera.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestros maestros por sus enseñanzas y la formación brindada durante la etapa de estudiantes en la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería.

Al Mg. Wilfredo Amaro Cáceres, por su valioso aporte como asesor de esta tesis.

A los directivos del Hospital II 1 Moyobamba por las facilidades brindadas para la recolección de datos.

A los profesionales de enfermería del Hospital II 1 Moyobamba, por su importante contribución en el estudio brindando la información para el desarrollo del mismo.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ  
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Dr. Policarpio Chauca Valqui

**Rector**

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

**Vicerrector Académico**

Dra. Flor Teresa García Huamán

**Vicerrectora de Investigación**

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz

**Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**

## VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



**UNTRM**

**REGLAMENTO GENERAL**  
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

### ANEXO 3-K

#### VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo ( ), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada "Problemas presentes en la administración de medicamentos en enfermeros Hospital San Morobamba San Martín, 2020"; del egresado Wilvard Fernández Puerta de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios.



El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 08 de Marzo del 2022

Firma y nombre completo del Asesor

Wilfrado Amaro Cáceres  
Magister en Salud Pública

**JURADO EVALUADOR DE LA TESIS**  
(Resolución de Decanato N° 0255-2020-UNTRM-VRAC/FACISA)



.....  
Dra. Sonia Tejada Muñoz

**PRESIDENTE**



.....  
Mg. Yamita Iraisá Herrera García

**SECRETARIA**



.....  
Mg. Oscar Joel Oc Carrasco

**VOCAL**

# CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



## ANEXO 3-O

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

*Problemas frecuentes en la administración de medicamentos en enfermeros Hospital II-Hoyobamba, San Martín 2020*

presentada por el estudiante ( )/egresado (x) *Wilviand Fernandez Puerta*

de la Escuela Profesional de *Enfermería*

con correo electrónico institucional *f688127913@untrm.edu.pe*

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene *14* % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (X) / igual ( ) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene ..... % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, *27* de *Enero* del *2022*

*[Signature]*  
SECRETARIO

*[Signature]*  
VOCAL

*[Signature]*  
PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....  
.....

# ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



## ANEXO 3-Q

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 10 de febrero del año 2020, siendo las 4:30 horas, el aspirante: Bachiller Wilberth Francisco Huerta, defiende en sesión pública presencial ( ) / a distancia (X) la Tesis titulada: Protocolos frente a la epidemia de Neumonía en Chachapoyas, defendida por Dr. José H. Hoyosamba, Quilista 2020, teniendo como asesor a Dr. Wilfredo Quiroga, para obtener el Título Profesional de Tratamiento en Neumología a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dr. Sonia Feja Quispe  
Secretario: Dr. Saurio Amador Quispe  
Vocal: Dr. Oscar De la Cruz



Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado (X) Desaprobado ( )

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 5:00 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

SECRETARIO: [Signature]  
PRESIDENTE: [Signature]  
VOCAL: [Signature]

OBSERVACIONES:  
.....  
.....

## ÍNDICE DEL CONTENIDO

<b>DEDICATORIA</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>iii</b>
<b>AUTORIDADES DE LA UNIVERCIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS</b>	<b>iv</b>
<b>VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS</b>	<b>v</b>
<b>JURADO EVALUADOR DE LA TESIS</b>	<b>vi</b>
<b>CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS</b>	<b>vii</b>
<b>ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS</b>	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE DEL CONTENIDO</b>	<b>ix</b>
<b>ÍNDICE DE TABLA</b>	<b>x</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURA</b>	<b>xi</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>xii</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>xiii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>14</b>
<b>II. MATERIAL Y MÉTODO</b>	<b>18</b>
2.1.Diseño de la investigación	18
2.2.Población, muestra y muestreo	18
2.3.Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
2.4.Análisis de datos	21
<b>III. RESULTADOS</b>	<b>22</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	<b>32</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b>	<b>37</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	<b>38</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>39</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>42</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Problemas frecuentes en la administración de medicamentos en enfermeros del Hospital II-1 Moyobamba, 2020.	<b>23</b>
<b>Tabla 2.</b>	Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con los medicamentos, equipos e insumos para el tratamiento según ítems	<b>24</b>
<b>Tabla 3.</b>	Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con el paciente y la familia en el hospital II-1 Moyobamba, 2020 según ítems.	<b>26</b>
<b>Tabla 4.</b>	Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con el servicio hospitalario en el hospital II-1 Moyobamba, 2020, según ítems.	<b>29</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b>	Problemas frecuentes en la administración de medicamentos en enfermeros del Hospital II-1 Moyobamba, 2020.	<b>24</b>
<b>Figura 2.</b>	Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con los medicamentos, equipos e insumos para el tratamiento según ítems	<b>25</b>
<b>Figura 3.</b>	Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con el paciente y la familia en el hospital II-1 Moyobamba, 2020 según ítems.	<b>27</b>
<b>Figura 4.</b>	Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con el servicio hospitalario en el hospital II-1 Moyobamba, 2020, según ítems.	<b>30</b>

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar los problemas frecuentes que tienen los profesionales de enfermería en la administración de medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba 2020. El estudio fue de nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo, corte transversal y prospectivo; la muestra estuvo constituida por 41 profesionales de enfermería considerando un muestreo probabilístico simple, el instrumento aplicado fue un cuestionario sobre problemas en la administración de medicamentos. Los resultados muestran que del 100 % (41) de enfermeros participantes en el estudio, el 65.9 % (27) percibe problemas muy frecuentes, los cuales están relacionados con las condiciones de los medicamentos, equipos e insumos para el tratamiento (frecuente: 73.2 %), con el paciente y la familia (muy frecuente: 63.4 %) y servicio hospitalario (muy frecuente: 65.9 %). En cuanto a los problemas más señalados fueron las nuevas formas de preparación y/o combinación de medicamentos y la poca disponibilidad de recursos por parte de la familia del paciente para adquirir medicamentos que a veces no dispone el servicio. Se concluye que los profesionales de enfermería del Hospital II -1 Moyobamba evidencia problemas frecuentes en la administración de medicamentos, los cuales están relacionados en su mayoría con las condiciones de los medicamentos, equipos e insumos para el tratamiento; con el paciente y su familia; y con el servicio hospitalario.

**Palabras clave:** administración de medicamentos, problemas en la medicación, tratamiento medicamentoso

## **ABSTRACT**

The objective of the research was to determine the frequent problems that nursing professionals have in the administration of medications in Hospital II-1 Moyobamba 2020. The study was descriptive, quantitative, cross-sectional and prospective; The sample consisted of 41 nursing professionals considering a simple probability sampling, the applied instrument was a Questionnaire on problems in the administration of medications. The results show that of the 100% (41) of the nurses participating in the study, 65.9% (27) perceive very frequent problems; These problems are related to the conditions of the drugs, equipment and supplies for the treatment (frequent: 73.2% and very frequent: 9.8%), with the patient and the family (frequent: 22% and very frequent: 63.4%) and with the hospital service (frequent: 22% and very frequent: 65.9%). Only a percentage less than 20% did not perceive these problems. As for the most noted problems, they were having to prepare combinations of drugs with new forms of preparation and the limited availability of resources by the patient's family to purchase drugs that the service sometimes does not have. It is concluded that the nursing professionals at Hospital II-1 Moyobamba have frequent problems in the administration of medications, which are mostly related to the conditions of the medications, equipment and supplies for treatment; with the patient and his family; and with the hospitable service.

**Keywords:** medication administration, medication problems, medication treatment

## **I. INTRODUCCIÓN**

La prevalencia de problemas y errores en la administración segura de medicamentos (ADSM) es alta sobre todo en los establecimientos de salud de naciones en procesos de desarrollo, tener conocimiento de esto puede ser importante para emprender acciones correctivas y sobre todo garantizar la seguridad del paciente (Macías & Solís, 2018). Los pacientes pueden sufrir las consecuencias de una mala administración de medicamentos durante todo el proceso que implica la misma (prescribir, dispensar, preparar, administrar o consumir medicamentos de manera equivocada o errónea). (OMS, 2017).

La OMS refiere que a nivel mundial existe un 50 % de los centros hospitalarios recetan, dispensan y administran medicamentos de manera inoportuna. En cuanto a la OPS los errores sobre la medicación ha generado al menos una muerte por día y provocan prejuicios a miles de habitantes (OMS, 2017). Por ello para poder determinar la envergadura de la salud pública es de suma importancia que se reconozca la problemática global, conllevando de esa forma a la comprensión sobre la salud (Toffoletto, 2015). Reconociendo de esa forma que ante la atención en la salud se ha visto por considerar la inflexibilidad y deficiencia, considerando a nivel institucional como individual; esta situación no excluye a una de las actividades fundamentales donde frecuentemente cumple el personal de enfermería como es la administración de medicamentos (Yamile & Soto, 2016).

En ese sentido, parte de la prescripción hasta lograr algún resultado sobre el paciente, logrando aparecer los llamados Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM). Otro aspecto que ha tomado en consideración se da en la conjugación de insumos de medicamentos, sobre la sugerencia al administrar los medicamentos, mostrándoles las posibles alergias y sobre todo indicar el tratamiento que implica la farmacoterapia (Najera et al., 2016). Es por ello que la función del personal de enfermería se basa en administrar medicamentos de manera apropiada a fin de proteger y procurar lograr la recuperación del usuario; por tanto, unificar conocimientos forma parte de la importancia del personal puesto que brinda un cuidado único orientado hacia una atención de calidad, eludiendo acontecimientos desfavorables (Silva & Vanegas, 2018).

Una de las causas en los errores durante la administración medicamentosa son las distracciones del personal de enfermería. Los estudios han mostrado como errores en la administración son el incremento de la carga laboral, falta de experiencia, ausencia en la comunicación, deficiencia motivacional (desconcentración) y defectos de protocolos (Yamile & Soto, 2016).

Algunos estudios e informes proponen que ante la situación en la que nos encontramos actualmente frente al incumplimiento de los trabajos, sobrecarga de trabajo y el tiempo limitado forman parte de una predisposición de problemas del personal de enfermería. Mientras que la segunda problemática se podría considerar los obstáculos que se enfrenta el enfermero mientras se encuentra en la formación, al administrar medicamentos, por parte de otros personales de salud, familiares, es un factor importante influyente (Saavedra & Martín, 2015).

En otros estudios se evidencia como dificultad el incremento de deficiencia en los servicios de los centros hospitalarios frente a la disposición de insumos y medicamentos al brindar un tratamiento oportuno. Por parte del ambiente donde se realiza la preparación de medicamento es deficiente; sugiriendo para ello procurar tener espacios donde se puedan brindar un preparado seguro y oportuno (Caro et al, 2016). Algunas evidencias adicionales señalan que entre algunos problemas relacionados a la administración con inapropiada seguridad de los medicamentos son: deficiente cuidado, incremento laboral, imprecisión de nombres precisos de medicamentos, calcular dosis, falta de concentración para identificar pacientes, deficiencia de conocimiento y ausencia de ejecución frente a los lineamientos de medicamentos (Balseiro, Osuna & Cabrera, 2017).

Sobre la dispensación, administración de medicamentos y prescripción, forman parte de un trabajo multidisciplinario del cual se ha constituido dentro del espacio hospitalario. Es por ello que el personal de enfermería debe de poseer los saberes científicos, éticos y técnicos, cuyo cumplimiento frente al procedimiento debería de ser seguro, oportuno y por sobre todo confiable (Caro et al, 2016).

De igual manera, recientes evidencias muestran que las probabilidades de errores que incurren las enfermeras son interrupciones que perciben al atender la inducción

de medicamentos hacia el paciente, sucediendo que esto sucede no solo en la distracción, sino que también frente al cuidado del paciente. Cabe decir entonces, que los familiares del paciente no comprenden que es imprescindible no interrumpir al personal de enfermería cuando se encuentra administrando medicamentos puesto que ellos velan por el cuidado del paciente (Macías & Solis, 2018).

En el caso de enfermería la frecuencia con la que se han presentado problemas en sus atenciones se encuentra relacionadas hacia el tratamiento medicamentoso. Por ello los problemas implicados son: falta de conocimiento sobre el medicamento, lo perjudicial del medicamento, estrés, poca experiencia en el campo, deficiencia sobre el registro y cálculo matemático (Minsa, 2017).

Otros hallazgos encontrados en el Perú señalan que el error de medicación puede existir hasta en un 57,1 % de pacientes hospitalizados. Un estudio encontró que, de un total de 494 prescripciones, el 41 % presentó dificultad, de los cuales se encontró que el problema más prevalente fue el PDM. Encontrándose que los servicios con mayor prevalencia son de Pediatría y Neonatología. Cuya frecuencia errónea fue al seleccionar medicamentos errados (61 %); seguido de dosis equivocada (14.5 %), mientras que la causa principal fue un registro diferente (28 %), esto en continuación de la administración fuera de horario (24,1 %). Entre los factores condicionantes se encuentran el manejo inadecuado del expediente clínico, la falta de experiencia de enfermería, y al administrar medicamentos en turnos nocturnos (Suntasig, 2016).

Un estudio realizado en Lima reportó que un aproximado de 27 % de procedimientos de administración de medicamentos se hacen con algún tipo de error, siendo lo más frecuentes los retrasos en los horarios (31 %), las diluciones inadecuadas (28 %), dosis incorrectas (24 %) (Llanos, 2019). Otro estudio ratifica este problema encontrándose similares errores (Maza et al, 2019).

En la región San Martín han sido carentes los estudios específicos sobre los PDM en profesionales de enfermería, tampoco en la ciudad de Moyobamba. Sin embargo, se ha encontrado algunos datos relacionados por parte de Defensoría del Pueblo un informe donde menciona que los hospitales de la región no cuentan con disposición suficiente de medicamentos e insumos para el tratamiento de los pacientes; asimismo, las condiciones de sobrecarga laboral del recurso humano y la falta de equipamiento insuficiente vulneran los derechos de salud de los pobladores y derechos laborales del personal de salud quienes brindan asistencia a los usuarios, pudiendo originar consecuencias para el tratamiento de los pacientes (Defensoría del Pueblo, 2020).

En el Hospital II 1 Moyobamba la persona de salud (médicos, enfermeras y diversos personales de salud) asisten a los pacientes en diversos servicios hospitalarios, donde se realiza un gran número de procedimientos de administración de medicamentos tanto en servicios de internamiento como en emergencia o tópico, siendo realizado mayormente por profesionales de enfermería. Los cuales se enfrentan constantemente a las implicancias que conlleva la administración de medicamentos de manera segura. Dentro del hospital se ha podido observar que muchos se enfrentan a sobrecarga laboral, atendiendo más de 25 pacientes por turno, y realizar como parte de la labor rutinaria la administración de una variedad de medicamentos en diversas presentaciones, dosis y formas de administración la cual complica el trabajo, sumado a eso, hay solo un enfermero por turno acompañado de un personal técnico, por otro lado también hay periodos donde existen poco abastecimiento y disponibilidad de medicamentos desde el nivel central.

De acuerdo a la problemática mencionada anteriormente se formuló el siguiente problema de estudio: ¿Cuáles son los problemas frecuentes que tienen los profesionales de enfermería en la administración de medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba 2020? El objetivo del estudio fue determinar los problemas frecuentes que tienen los profesionales de enfermería en la administración de medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba 2020.

Consecuentemente, se desarrollan los siguientes capítulos de la tesis.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo porque usó la recolección de datos para analizar los datos con base a la medición numérica y el análisis estadístico, de nivel descriptivo porque planteó características descriptivas de las variables de estudio, no experimental porque no se manipuló la variable, midiéndose las variables tal y como se encuentran en el contexto sin realizar ningún grado de manipulación. De tipo prospectivo porque los datos se tomaron de fuentes primarias mientras fueron sucediendo los hechos, transversal porque la variable de estudio fue medida en una sola ocasión (Hernández, 2014)

- El diagrama de diseño de investigación fue el siguiente:



**Dónde:**

**M** = Muestra (profesionales de enfermería)

**O<sub>1</sub>** = Observación de la variable: problemas en la administración de medicamentos

### 2.2 Población, muestra y muestreo Población:

La población para el presente estudio estuvo constituida por los profesionales de enfermería del Hospital II-1 Moyobamba, de quienes se recogió la información sobre los problemas en la administración de medicamentos. El número de profesionales que están laborando de manera regular en el hospital es de 45 en área limpia según datos de la Oficina de Recursos Humanos del hospital, los mismos que serán considerados como población.

**Criterios de inclusión**

En el estudio se incluyó a los enfermeros que laboran en los servicios hospitalarios donde se administren medicamentos, asimismo enfermeros que aceptaron participar en el estudio y que hayan estado laborando de forma regular en el hospital.

**Criterios de exclusión**

En el estudio se excluyó a enfermeros que hayan estado laborando en la parte administrativa o servicios donde no se estén administrando medicamentos (área de capacitación, área de epidemiología, etc.), asimismo a los que se hayan encontrado de vacaciones o de licencia. Por otro lado, se exceptúa a quienes se encuentren de permiso por infección y/o riesgo de COVID 19, asimismo profesionales de enfermería que estén en el servicio de UCI.

**Muestra:**

La muestra estuvo conformada por 41 profesionales de enfermería del hospital, la cual se obtuvo de la población total aplicándose criterios de exclusión, siendo excluidos 4 casos.

**Muestreo:**

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia.

**Variables de estudio**

**Variable 1:** Problemas frecuentes en la administración de medicamentos

**Definición conceptual:**

Son hechos o circunstancias que dificultan la consecución de un objetivo o el desarrollo de una acción o actividad (RAE, 2020), en este caso particular del estudio se refiere a la administración de medicamentos

**Definición operacional:**

Son situaciones o circunstancias que estarían dificultando la adecuada administración de medicamentos por parte de los profesionales de enfermería en el hospital en estudio y que será medido con un cuestionario.

### 2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Técnica:**

Se utilizó la técnica de la encuesta, esta técnica consiste en un procedimiento de recolección de datos que implica una serie de pasos con la finalidad de preguntar de manera directa sobre aspectos específicos a una persona o a un grupo de personas utilizando como instrumentos formularios de cuestionarios o encuestas (Hernández, 2008).

- **Instrumentos:**

Se utilizó el *Cuestionario sobre los problemas, en la administración de medicamentos*, elaborado por el investigador con base en múltiples estudios y antecedentes. El instrumento consta de 42 ítems con una escala de Likert, considerando las dimensiones de: problemas relacionados con los medicamento, equipo e insumos; problemas relacionados con los pacientes y su familia; y problemas relacionados con el servicio hospitalario. El instrumento permitirá identificar problemas relacionados con estas dimensiones considerando una escala del 1 al 5.

**Validez y confiabilidad:**

La validez del instrumento de recolección de datos se realizó mediante el procedimiento de juicio de 5 expertos, cuyos resultados fueron analizados con la prueba estadística de *V de Aiken* encontrándose un índice de validez de 0.88 (Anexo 04). El procedimiento consistió en entregar a 5 expertos (licenciados en enfermería del hospital de Moyobamba que tenían el grado de maestría) el instrumento para que puedan dar su apreciación sobre la relevancia, pertinencia y claridad de cada uno de los ítems planteados, cuyas respuestas fueron procesadas para observar la validez de cada uno de ellos y del instrumento en general. Para obtener la confiabilidad se realizó por alfa de Crombach, aplicando el instrumento a 4 profesionales de enfermería cuyos valores fueron procesados en el SPSS V.25 para obtener el valor de la prueba de fiabilidad de alfa de Crombach, encontrándose un valor de 0.9, evidenciándose alta confiabilidad en el instrumento (Anexo 05).

#### **2.4 Análisis de datos**

La información se obtuvo producto del cuestionario el cual fue procesada en una hoja de cálculo de Excel 2016, y en el programa estadístico (SPSS V.25). En primer lugar, se elaboró una base de datos para luego realizar el análisis. Se utilizó el análisis estadístico descriptivo mediante distribución de frecuencias absolutas y porcentuales para arribar a los resultados del estudio, los cuales son presentados en tablas simples, de contingencia y figuras de barra.

### III. RESULTADOS

**Cuadro 1**

*Datos generales de los profesionales de enfermería encuestados en el Hospital II-1 Moyobamba 2020.*

<b><i>Edad</i></b>	<b><i>f<sub>i</sub></i></b>	<b><i>%</i></b>
De 27 a 37 años	17	41.5
De 38 a 47 años	24	48.5
Total	41	100

<b><i>Género</i></b>	<b><i>f<sub>i</sub></i></b>	<b><i>%</i></b>
Masculino	11	26.8
Femenino	30	73.2
Total	41	100

<b><i>Condición laboral</i></b>	<b><i>f<sub>i</sub></i></b>	<b><i>%</i></b>
Nombrado	7	17.1
Contratado	34	82.9
Total	41	100

<b><i>Procedencia</i></b>	<b><i>f<sub>i</sub></i></b>	<b><i>%</i></b>
De San Martín	22	53.7
Amazonas	7	17.1
Cajamarca	3	7.3
Chiclayo	5	12.3
Huánuco	4	9.7
Total	41	100

<b><i>Grado académico</i></b>	<b><i>f<sub>i</sub></i></b>	<b><i>%</i></b>
Magister	1	2.4
Licenciado	40	97.6
Total	41	100

**Fuente:** cuestionario aplicado a los enfermeros

En la tabla 01 se observa que del 100 % (41) enfermeros encuestados, el 48.5 % (24) tiene de 38 a 47 años y el 41.4 % (17) tiene de 27 a 37 años. Por otro lado, el 73.2 % (30) es de sexo femenino y el 26.8 % (11) de sexo masculino. En cuanto a la condición laboral, el 82.9 % (34) son contratados y el 17.1 % (7) nombrados.

Respecto a la procedencia, el 53.7 % (22) procede de la región San Martín, el 17.1% (7) de Amazonas, el 12.3 % (5) de Chiclayo, el 9.7 % (4) de Huánuco y un 7.3 % (3) de Cajamarca. En cuanto al grado académico, el 97.6 % (40) son licenciados y el 2.4 % (1) magister.

**Tabla 1**

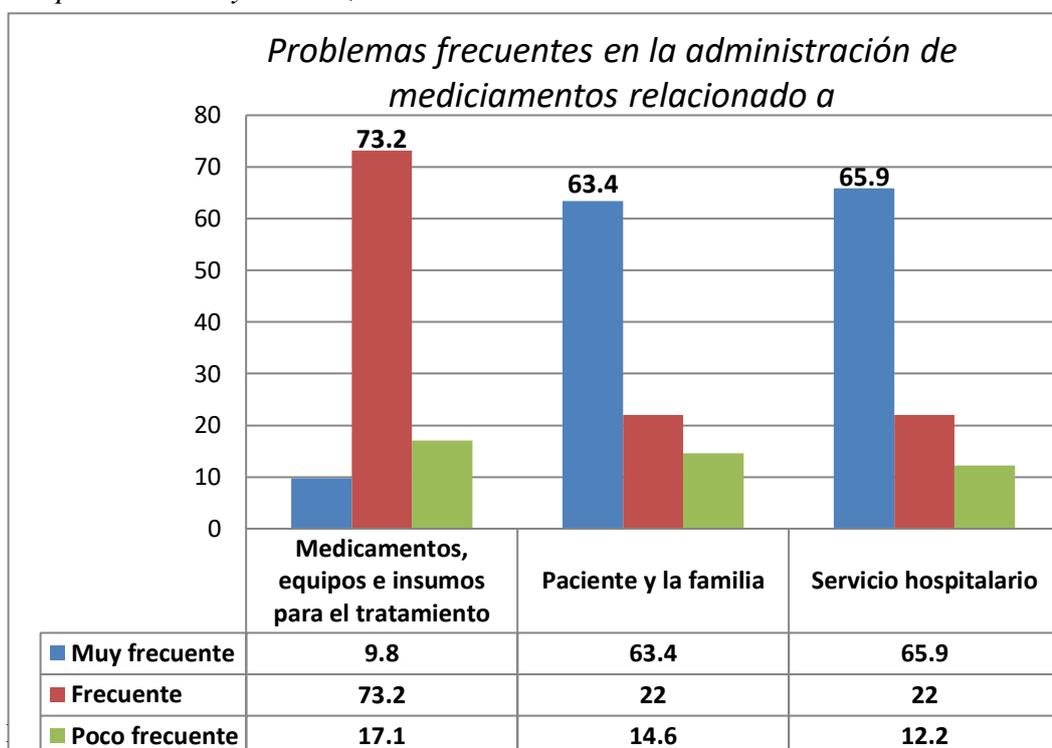
*Problemas frecuentes en la administración de medicamentos en enfermeros del Hospital II- 1 Moyobamba, 2020.*

<i>Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionado a</i>						
<i>Escala</i>	<i>Medicamentos, equipos e insumos para el tratamiento</i>		<i>Paciente y la familia</i>		<i>Servicio hospitalario</i>	
	<i>fi</i>	<i>%</i>	<i>fi</i>	<i>%</i>	<i>fi</i>	<i>%</i>
<i>Muy frecuente</i>	4	9.8	26	63.4	27	65.9
<i>Frecuente</i>	30	73.2	9	22	9	22
<i>Poco frecuente</i>	7	17.1	6	14.6	5	12.2
<i>Total</i>	41	100	41	100	41	100

**Fuente:** Cuestionario aplicada a los enfermeros

**Figura 1**

*Problemas frecuentes en la administración de medicamentos en enfermeros del Hospital II- 1 Moyobamba, 2020.*



En la tabla/figura 01 se puede observar que del 100 % (41) de enfermeros participantes en el estudio, el 65.9 % (27) perciben problemas muy frecuentes, el 22 % (09) problemas frecuentes y el 12.2 % (05) problemas poco frecuentes con la administración de medicamentos.

**Tabla 2**

*Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con los medicamentos, equipos e insumos para el tratamiento según ítems.*

Ítems	n*	Media**	DS***
La preparación de combinaciones de medicamentos	41	3.4	0.9
Medicamentos nuevos y/o nuevas presentaciones de los mismos que requieren una nueva forma de administración.	41	3.3	0.7
Medicamentos que no consignan la información necesaria sobre el mismo	41	3.1	1
Medicamentos, cuya presentación no se encuentra en concentración indicada por el médico.	41	3.1	1

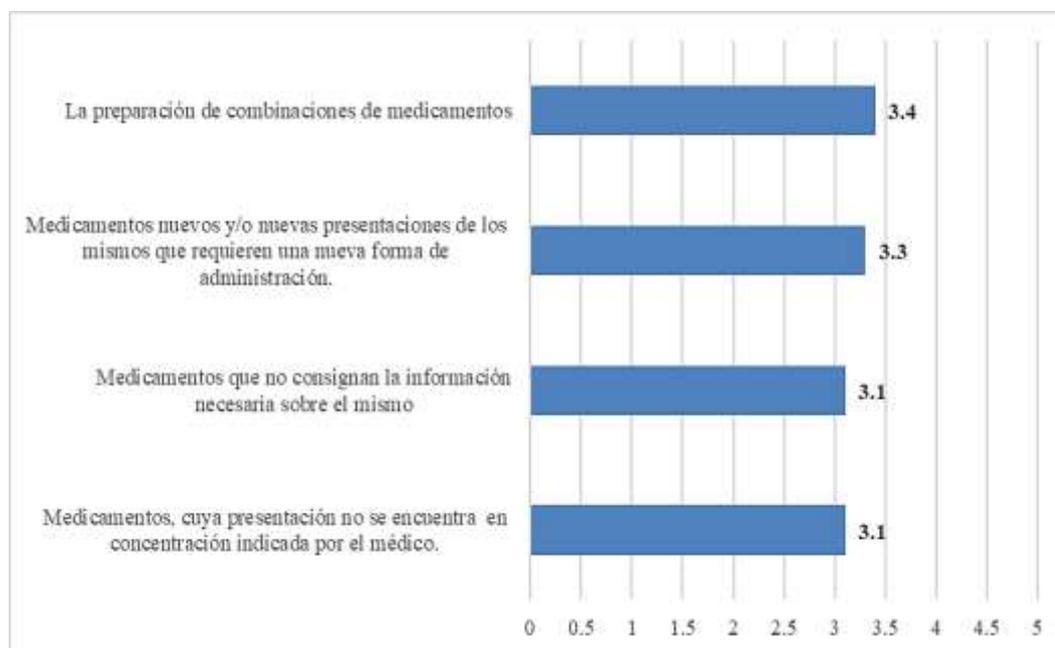
Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

Leyenda: \*muestra

\*\* promedio (en una escala del 2.95 al 4) \*\*\*desviación estándar

**Figura 2**

*Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con los medicamentos, equipos e insumos para el tratamiento según ítems.*



Fuente: tabla 02

En la tabla/figura 02 se observan los problemas frecuentes en los enfermeros encuestados según ítems en la dimensión 01 considerando los promedios obtenidos en una escala del 2.95 al 3.45. En tal sentido se puede apreciar que los problemas más frecuentes relacionados con los medicamentos, equipos e insumos para el tratamiento: *La preparación de combinaciones de medicamentos* (media: 3.4), seguido por *medicamentos nuevos y/o nuevas presentaciones de los mismos que requieren una nueva forma de administración* (media: 3.3). En cambio, los problemas menos frecuentes que tienen los enfermeros se refieren a: *medicamentos que no consignan la información sobre el mismo* (media: 3.1), *medicamentos, cuya presentación no se encuentran en concentración indicada por el médico* (media: 3.1).

**Tabla 3**

*Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con el paciente y la familia en el hospital II-1 Moyobamba, 2020 según ítems.*

<i>Ítems</i>	<i>n*</i>	<i>Media</i> <i>**</i>	<i>DS</i> <i>***</i>
La manipulación de los medicamentos e insumos para el tratamiento por parte del paciente o familiares.	41	4	1.3
La poca disponibilidad de la familia el paciente para adquirir medicamentos adicionales, equipos y materiales para su administración.	41	3.9	1.3
La condición crítica del paciente, la que puede dificultar el tratamiento.	41	3.8	1
Los continuos tratamientos con medicamentos irritantes en el paciente.	41	3.6	0.9
El poco cuidado de los medicamentos por parte de pacientes y familiares.	41	3.6	0.8
La interferencia de los familiares y visitantes durante la administración de medicamentos.	41	3.6	1.3
La interferencia de los familiares y visitantes durante la administración de medicamentos.	41	3.5	0.9
La poca disposición y/o colaboración del paciente	41	3.4	1
Las reacciones de no disposición de los pacientes para recibir el tratamiento	41	3.3	0.8
La manipulación de las vías de tratamiento por parte de los familiares y visitas.	41	3.3	0.8

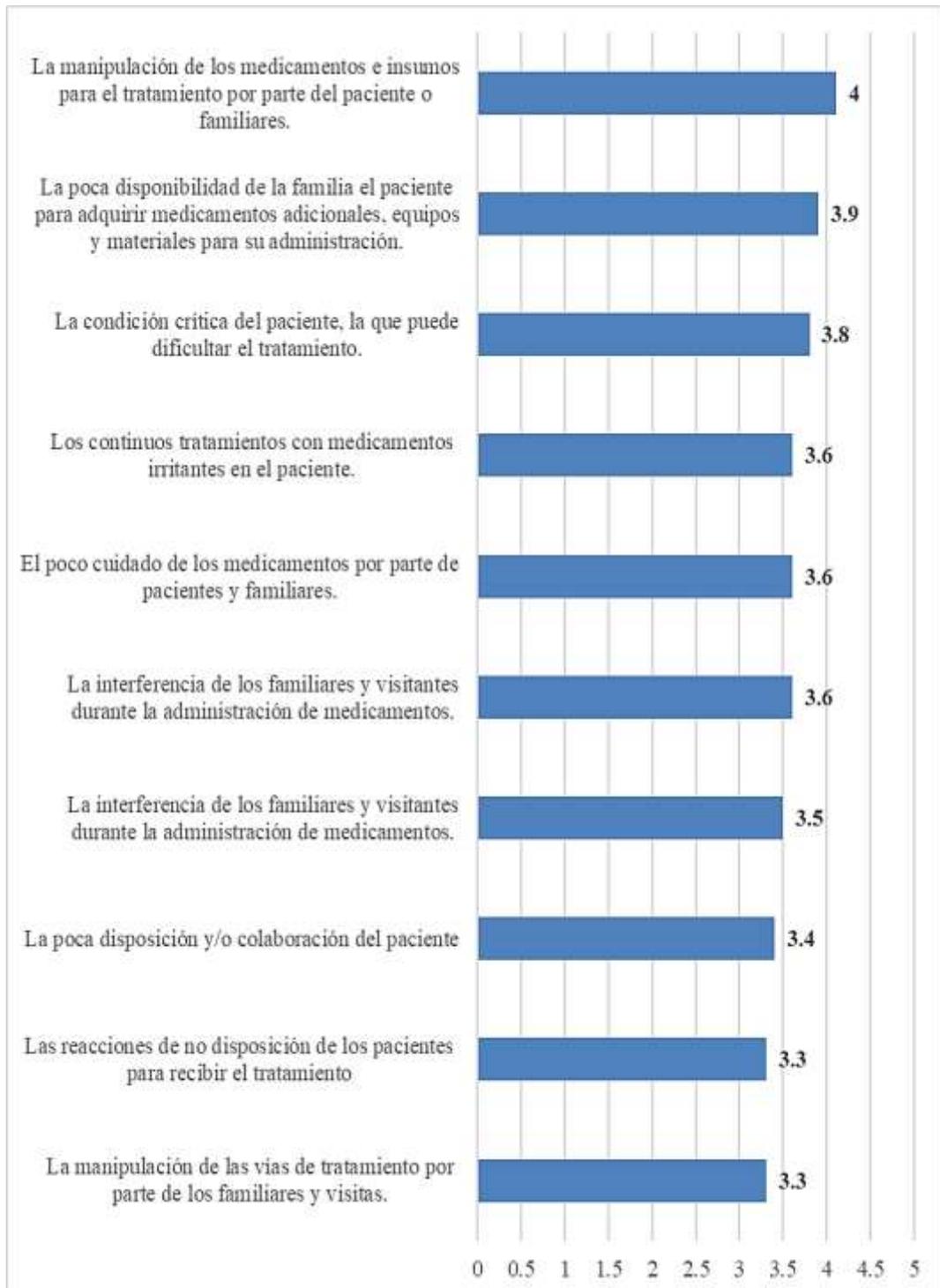
**Fuente:** Elaboración propia a partir del instrumento aplicado.

*Leyenda:* \*muestra

\*\* promedio (en una escala del 0 al 4.5) \*\*\*desviación estándar

### Figura 3

*Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con el paciente y la familia en el hospital II-1 Moyobamba, 2020 según ítems.*



Fuente: tabla 03

En la tabla/figura 03 se observan los problemas frecuentes en los enfermeros encuestados según ítems en la dimensión 02 considerando los promedios obtenidos en una escala del 0 al 4.5. En tal sentido se puede apreciar que los problemas más frecuentes relacionados a los pacientes y la familia fueron: *la manipulación de los medicamentos e insumos para tratamiento por parte del paciente o familiares* (media: 4), seguido por *la poca disponibilidad de la familia del paciente para adquirir los medicamentos adicionales, equipos y materiales para su administración* (media: 3.9), asimismo *la condición crítica del paciente, lo que puede dificultar el tratamiento* (media: 3.8). En cambio, los problemas menos frecuentes relacionados al paciente y la familia fueron: *Las reacciones de no disposición de los pacientes para recibir el tratamiento* (media: 3.3), y *La manipulación de las vías de tratamiento por parte de los familiares y visitas* (media: 3.3).

**Tabla 4**

*Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con el servicio hospitalario en el hospital II-1 Moyobamba, 2020, según ítems.*

<i>Ítems</i>	<i>n*</i>	<i>Media**</i>	<i>DS***</i>
La demora de los servicios hospitalarios de farmacia para proveer los medicamentos	41	3.8	1
La demora de los servicios de farmacia para proveer equipos y materiales necesarios para la administración del tratamiento	41	3.8	1
Los códigos, siglas o abreviaturas de los medicamentos que se utilizan en la historia clínica u hojas de tratamiento	41	3.8	0.9
Los horarios de visita establecidos, los cuales no favorecen la administración adecuada de los medicamentos	41	3.8	1
El desabastecimiento de los medicamentos necesarios en farmacia	41	3.7	1.1
La sobrecarga laboral para la administración de tratamiento a los pacientes en el servicio	41	3.7	0.9
El número reducido de personal de enfermería para cumplir con las labores de administración de medicamentos	41	3.7	1
La administración tradicional de administración de medicamentos en el servicio	41	3.7	1.1
La limitada facultad del personal de enfermería para la toma de decisiones sobre el tratamiento medicamentoso	41	3.7	0.9
La falta de protocolos específicos de administración de medicamentos	41	3.7	1.1
Los espacios reducidos para la administración de medicamentos	41	3.7	1
La poca disponibilidad de soportes de vía y otros similares	41	3.7	1.3
La sobrecarga de pacientes en el servicio	41	3.6	1
La poca experiencia de los profesionales de enfermería	41	3.6	1.1
La poca disposición de trabajo en equipo por parte de los médicos que prescriben	41	3.6	1
La poca disponibilidad de tiempo de los médicos para realizar coordinaciones específicas sobre el tratamiento del paciente	41	3.6	0.9
El cambio repentino de tratamiento por parte de los médicos	41	3.6	1
La poca consideración de los médicos sobre el estado de las vías de administración de medicamentos al momento de prescribir	41	3.6	1
La disposición física del servicio, el cual interfiere con labores de administración de medicamentos	41	3.6	1.2
La sobrecarga laboral de otras actividades en el servicio	41	3.5	1.2
La poca coordinación sobre el tratamiento del paciente en el cambio de turno de enfermería	41	3.5	1.1
La técnica poco adecuada de administración de medicamentos	41	3.5	1.1
Un inadecuado sistema de registro de administración de medicamentos	41	3.5	1.1
Limitado número de personal de apoyo para las labores de administración de medicamentos	41	3.4	1.2
El poco tiempo que los médicos se encuentran en el servicio debido a otras tareas que cumplen	41	3.3	1.1
La no disponibilidad de un área bien implementada para la preparación de medicamentos	41	3.1	1.1

**Fuente:** Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

#### Figura 4

*Problemas frecuentes en la administración de medicamentos relacionados con el servicio hospitalario en el hospital II-1 Moyobamba, 2020, según ítems.*



Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado.

En la tabla/figura 04 se observan los problemas frecuentes en los enfermeros encuestados según ítems en la dimensión 03 considerando los promedios obtenidos en una escala del 0 al 4. En tal sentido se puede apreciar que los problemas más frecuentes relacionados al servicio hospitalario fueron: *La limitada provisión de medicamentos en el servicio de farmacia* (media: 3.8), *La limitada provisión de equipos y materiales para el tratamiento del paciente por parte del servicio de farmacia* (media: 3.8), *La demora de los servicios hospitalarios de farmacia para proveer los medicamentos* (media: 3.8), *Los códigos, siglas o abreviaturas de los medicamentos que se utilizan en la historia clínica u hojas de tratamiento* (media: 3.8), y *Los horarios de visita establecidos, los cuales no favorecen la administración adecuada de los medicamentos* (media: 3.8). En cambio, los problemas menos frecuentes relacionados el servicio hospitalario fueron: *El poco tiempo que los médicos se encuentran en el servicio debido a otras tareas* (media: 3.3), y *La no disponibilidad de un área bien implementada para la preparación de medicamentos* (media: 3.1).

#### **IV. DISCUSIÓN**

En los resultados del estudio se encontró que los enfermeros del Hospital II -1 Moyobamba evidencian problemas frecuentes en la administración de medicamentos, los cuales están relacionados con los mismos medicamentos, en cuanto a equipos e insumos para el tratamiento se evidenció un (73.2 % frecuente), con el paciente y la familia (muy frecuente: 63.4 %) y con el servicio hospitalario (muy frecuente: 65.9 %).

En cuanto a los problemas relacionados con los medicamentos, equipos e insumos el problema más señalado por los profesionales de enfermería fue tener que preparar combinaciones de medicamentos y la administración de medicamentos con nuevas formas de preparación. En cuanto a los problemas relacionados con el paciente y la familia, los profesionales señalaron que en ocasiones los familiares manipulan los medicamentos e insumos para el tratamiento del paciente generando alteración de los mismos y mal estado de los mismos para su administración. Por último, los profesionales de enfermería consideran como problema la poca disponibilidad de recursos por parte de la familia del paciente para adquirir medicamentos que a veces no hay en el servicio, así como equipos y materiales para su administración.

Considerando los resultados mencionados anteriormente, también se pudo evidenciar una problemática similar en los estudios realizados por Villamil & Sarmiento (2016) en Colombia, Cano & Cruz (2016), en Argentina, Toffoletto et al (2015) en Chile, Yamile & Soto (2016) en Colombia, Caro et al (2016) en Colombia, Machado et al (2016) en Brasil, Westbrook (2015) en Estados Unidos, Fierro (2016) en Lima y Bustamante (2018) en Utcubamba, Amazonas.

Detallando lo encontrado por estos autores, se evidencia que Villamil & Sarmiento (2016) encontraron que los profesionales de enfermería de un hospital perciben problemas en los procesos de administración medicamentosa los cuales están relacionados con la presentación y estado de los medicamentos, la organización del servicio para una adecuada administración de medicamentos, asimismo las limitaciones de la familia del paciente para acceder a los insumos medicamentosos; también se percibe que existe un clima de trabajo que no favorece las acciones

para la administración adecuada de los medicamentos. En el estudio se evidencia que los profesionales intentan cumplir a cabalidad los lineamientos para una buena administración de medicamentos; sin embargo, existen situaciones administrativas y organizacionales del servicio que influyen en la ocurrencia de eventos adversos o errores en los procedimientos. Esta investigación muestra la diversidad de problemas que existen los cuales no están reportándose y menos tratándose para reducir al máximo este tipo de errores, a fin de evitar el daño en los pacientes.

Por su parte Cano & Cruz (2016) encontraron que los profesionales de enfermería tienen una labor eficiente en su mayoría, sin embargo, hay un porcentaje menor que presenta errores en la administración. Entre los problemas que mencionan estos autores están el poco conocimiento que tienen los profesionales de enfermería sobre la preparación de nuevos fármacos o que requieren de un procedimiento especial de preparación, asimismo el hecho de que muchas veces lo familiares suelen manipular la medicación de los pacientes que se encuentra en sus mesas hospitalarias llegando a deteriorarlos. Pese a estos problemas, se enfatiza que los enfermeros son eficientes en la administración de medicamentos, sin embargo, hay condiciones que dificultan su labor, sobre todo en los pacientes más vulnerables. En este estudio se visualiza que la complejidad del paciente también puede ser un factor que podría acentuar los problemas y errores en la administración de los medicamentos, puesto que requieren mayor número de procedimientos y de manera constante. Lamentablemente en el país el enfermero tiene que hacer frente a la sobrecarga de pacientes con dependencia moderada y severa, y ello exige mayor dedicación y concentración lo que puede condicionar los problemas en la administración medicamentosa.

De igual manera Toffoletto (2015) señalan que existen problemas derivados del servicio hospitalario en la administración de medicamentos por parte de los profesionales de enfermería, por lo que es necesario realizar acciones de educación continua, mejorar los servicios y condiciones para la administración de medicamentos, sistematizar la notificación de errores en la administración y promover una cultura de seguridad para el paciente y para los mismos profesionales de enfermería. Este autor enfatiza que es sumamente relevante tratar el tema de la administración segura de medicamentos con el personal, dado que se

debe tener conciencia de que estos problemas están presentes y debe monitorizarse de manera permanente con la finalidad de evitar al máximo su ocurrencia.

Otro estudio realizado por Yamile & Soto (2016) también señalan que los problemas encontrados con mayor frecuencia en la administración de medicamentos fueron las distracciones las cuales suelen ser: interrupción de otro personal y de estudiantes practicantes, conversaciones, llamadas del médico, llamadas telefónicas. Existen distracciones que se presentan en la administración de medicamentos que pueden comprometer una práctica segura. En estos resultados se pueden visualizar que las interrupciones durante las labores de enfermería por parte de diversos agentes del servicio hospitalario pueden provocar errores en la administración de medicamentos.

Otra investigación realizada por Caro (2016) señala que la mayoría de enfermeras conocían las consecuencias de una mala administración de medicamentos y que estaban preparadas para evitar estas situaciones; sin embargo, los recursos y condiciones de los servicios hospitalarios favorecían el aumento de estos problemas, por lo que se enfrentan a constantes situaciones que pueden condicionar errores en la medicación. Al respecto Machado et al (2016) señala que esta problemática es muy visible, los cuales tienen su génesis en las condiciones del servicio y la dinámica dada con los familiares de pacientes internados. En estos estudios se puede visualizar que los problemas y errores en la administración de medicamentos están condicionados también por las condiciones del servicio y la interacción de los profesionales de salud con sus pares o con los familiares durante el proceso de atención de los pacientes.

De otro lado Westbrook (2015) evidencia que en más de la mitad de las administraciones de medicamentos ocurrieron problemas por interrupciones al personal de enfermería encargado, además estas influyeron significativamente en errores de procedimiento y abordaje clínico. Las cuales se relacionan directamente con la mala práctica en este proceso. En esta investigación se enfatizan nuevamente las interrupciones que le hacen al profesional de enfermería como factor condicionante de los problemas que se dan en la suministración de fármacos, por lo tanto, es un factor que debe tomarse en cuenta a fin de proteger la seguridad

del paciente.

También Fierro (2016) encontró que existe un problema relacionado a las condiciones inadecuadas del servicio hospitalario y la carga laboral del profesional de enfermería, los cuales al no ser abordados pueden ocasionar errores en la administración, siendo los más frecuentes la dosificación, técnica de administración, medicamento incorrecto y en un pequeño porcentaje con el paciente equivocado. Existen faltas considerables que tienen los enfermeros en la administración de medicamentos, por lo que es importante que se implementen medidas para controlar el problema y evitar daños en el paciente. En este estudio se puede evidenciar que las condiciones inadecuadas del servicio influyen en la ocurrencia de errores, por lo que se debe tomar en cuenta a fin de implementar medidas para abordar estos problemas.

Por su parte Bustamante (2018) también evidenció diversos problemas en este aspecto, siendo los más frecuentes la falta de medicamentos, carencia de materiales y equipos suficientes para la administración, asimismo la sobrecarga laboral y la poca disposición de recursos humanos en salud. De igual manera las interrupciones de los familiares. Este estudio grafica una serie de situaciones que constituyen una serie de problemas que se deben tomar en cuenta cuando se pretende implementar medidas de mejora para garantizar la seguridad del paciente.

Como se puede observar en los estudios mencionados anteriormente, existen problemas diversos en la administración de medicamentos por parte de los profesionales de enfermería tanto en el contexto internacional como en el nacional y local. Considerando estos hallazgos es importante poder implementar una línea de investigación que tenga por objetivo buscar medidas de solución con la finalidad de evitar que estos problemas se conviertan más adelante en errores de administración de medicamentos que puedan afectar la integridad de los pacientes hospitalizados o los que reciben algún tipo de tratamiento.

Es necesario que los hospitales tengan estrategias de monitoreo de manera permanente para los problemas y dificultades que tienen los profesionales de enfermería. Se sabe que día a día, los enfermeros realizan miles de procedimientos

de administraciones de medicamentos tanto en el contexto hospitalario como comunitario, enfrentándose a todos problemas y limitaciones que se presentan; las cuales son importantes conocerlas para proponer medidas de control e intervención.

Dado que estos procedimientos son parte de la rutina diaria del hospital y son realizados en gran medida, es importante prestar más atención a los recursos humanos y materiales disponibles para tal fin. Se debe empezar mejorando las condiciones laborales de los profesionales de enfermería controlando la sobrecarga laboral que se ve actualmente en muchos hospitales, asimismo capacitar permanentemente a este recurso. De igual modo, garantizar los medicamentos necesarios e insumos para administrar y generar una mejora en la salud del paciente.

## V. CONCLUSIONES

1. Existen problemas frecuentes en la administración de medicamentos que tienen los profesionales de enfermería del Hospital II -1 Moyobamba, los cuales están relacionados en su mayoría con las condiciones de los medicamentos, equipos e insumos para el tratamiento; con el paciente y su familia; y con el servicio hospitalario.
2. En cuanto a los problemas relacionados con los medicamentos, equipos e insumos el problema más señalado por los profesionales de enfermería fue tener que preparar combinaciones de medicamentos y la administración de medicamentos nuevos que tienen nuevas formas de preparación.
3. En cuanto a los problemas relacionados con el paciente y la familia los profesionales señalaron la manipulación de los medicamentos e insumos para el tratamiento por parte del paciente o familiares y la poca disponibilidad de la familia el paciente para adquirir medicamentos adicionales, equipos y materiales para su administración.
4. En cuanto a los problemas relacionados al servicio hospitalario los profesionales señalaron la limitada provisión de medicamentos en el servicio de farmacia y la limitada provisión de equipos y materiales para el tratamiento del paciente por parte del servicio de farmacia.

## **VI. RECOMENDACIONES**

### **A las autoridades del Hospital II 1 de Moyobamba**

- Realizar diagnósticos sobre la problemática de la administración de medicamentos no solamente en profesionales de enfermería sino en todos los profesionales que participan en el proceso, asimismo promover las investigaciones sobre los factores relacionados a tales problemas en convenio entidades académicas a fin de tener información completa para la toma de decisiones.
- Promover la realización de investigación experimental donde se estudie propuestas de solución basada en evidencia científica.
- Vigilar el cumplimiento de la normativa sobre la administración segura de medicamentos.
- Disponer de recursos para mejorar el proceso de administración segura de medicamentos.

### **A la Escuela Profesional de Enfermería de la UNTRM**

- Establecer líneas de investigación y círculos de investigación referidos al estudio de la administración segura de medicamentos para proponer acciones de mejora basadas en evidencia científica.
- Desarrollar los resultados de la presente investigación en los cursos que sean afines, para mostrar la realidad problemática y promover su análisis.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Balseiro, L. Osuna, E. & Cabrera, D. (2017). *La prescripción de los medicamentos por los licenciados en enfermería: implicaciones de responsabilidad legal*. México. REVISTA CONAMED Vol. 22 Núm. 3, 2017 Artículo de Opinión Folio: 423 /2017 ISSN 2007-932X.
- Bohorquez, C. (2020). *Errores de medicación en pacientes hospitalizados: una revisión sistemática*. *Ars Pharm.* 2021;62(2):203-218.
- Bustamante, G. (2018). *Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de Enfermería durante la administración de medicamentos por vía endovenosa, Hospital de Apoyo I, Santiago Apóstol, Utcubamba – 2018*. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.
- Camarillo, M. (2001). *La calidad en la administración de medicamentos por el personal operativo de enfermería y su nivel de conocimientos*. México. Tesis para obtener el Grado de Maestra en Administración de la Atención de enfermería. Universidad Autónoma de San Luis de Potosí.
- Cano, S. & Cruz, R. (2016). *Desempeño eficaz del enfermero del Servicio de Emergencia pediátrica en la administración de medicamentos. Argentina*. Tesis final de Licenciatura en Enfermería. Universidad Nacional de Cuyo Argentina.
- Caro, S. et al (2016). *Conocimientos relacionados con aspectos de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería en tres hospitales del Atlántico (Colombia)*. *Revista Salud Uninorte*. Barranquilla (Col.) 2016; 30 (3): 371-380.
- Colegio de enfermeros del Perú. (2018). Registro de enfermeros a nivel nacional. <https://www.cep.org.pe/>.
- Defensoría del Pueblo (2020). *Defensoría del Pueblo exige abastecimiento de medicamentos e insumos en hospitales de San Martín*. <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exige-abastecimiento-de-medicamentos-e-insumos-en-hospitales-de-san-martin/>.
- Estrada, S. et al. (2018). *El impacto del error de medicación en los profesionales de enfermería*. *Rev. Iberoam. Educ. Investi. Enferm.* 2018; 8(2):40-45.
- Fierro, P. (2016). *Ocurrencia y características de los errores en la administración de medicamentos por los profesionales de enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos*. Lima. Tesis para optar el Título de Especialista en Cuidados Intensivos. Universidad San Martín de Porres.
- Garzón, G. et al. (2019). *Análisis descriptivo de los errores de medicación notificados en atención primaria: aprendiendo de nuestros errores*. Área de Calidad y Seguridad

del Paciente de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud, Madrid, España.

- Hernández, R. (2014); *Metodología de la Investigación*; 3ra edición; México: Editorial McGraw Hill interamericana.
- Jiménez, A. (2019). *Errores de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito hospitalario*. Rev. Esp. Salud Pública. 2019; Vol. 93; 31 de enero e1-e14.
- Machado et al. (2016). *Administración de medicamentos: conocimiento de los enfermeros del sector de urgencia y emergencia*. Brasil. Enfermería Global Nº 26 abril 2016 Página 54.
- Macias, M. & Solis, L. (2018). *Errores en la administración de medicación en un servicio de urgencias: conocer para disminuir el riesgo*. Rev. Esp. Salud Pública. 2018;92:28 de junio e201806038.
- Mendoza, E. (2011). *Competencias de enfermería en la preparación y administración de antibióticos, Servicio Neonatología Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uria – 2010*. Tesis para optar el Título de Magister en Enfermería Pediátrica. Universidad Mayor de San Andrés. La Paz, Bolivia.
- Minsa. (2017). *Manual de Buenas Prácticas de Prescripción*. Lima, Perú. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. — Lima: Ministerio de Salud.
- Monterrosa, T. Lastre, G. & Gaviria, G. (2009). *Caracterización de los errores del personal de enfermería al preparar y administrar medicamentos*. Venezuela. Rev. salud mov. 1 (1): 3-7, 2009.
- Najera, M. et al. (2016). *Análisis de los problemas, relacionados con medicamentos, detectados en un hospital general*. Rev. Calidad Asistencial. 2007;22(2):61-6.
- Odnicki, D. (2007). *Preparación y administración de medicamentos: análisis de cuestionamientos e informaciones del equipo de enfermería*. Brasil. Rev Latino-am Enfermagem 2007 setembro-outubro; 15(5):1010-7.
- OMS. (2017). Errores de medicación cuestan en 42.000 millones de dólares anualmente. <https://www.edicionmedica.ec/secciones/avances/errores-de-medicacion-cuestan-en-42-000-millones-de-d-lares-anualmente-89920>,
- Orden, D. (2013). *Estrategias para resolver problemas*. Recuperado de: <https://cifrasyteclas.com/estrategias-para-resolver-problemas>.
- Pasto, L. et al. (2009). *Estudio de incidencia de los errores de medicación en los procesos de utilización del medicamento: prescripción, transcripción, validación, preparación, dispensación y administración en el ámbito hospitalario*. España. Revista Farm Hosp. 2009;33(5):257-68.
- PSP. (2018). *Administración de Medicamentos*. Recuperado de:

[https://www.pisa.com.mx/publicidad/portal/enfermeria/manual/4\\_1\\_2.htm](https://www.pisa.com.mx/publicidad/portal/enfermeria/manual/4_1_2.htm).

- RAE (Real Academia de la Lengua Española). *Problemas*. Recuperado de: <https://dle.rae.es/problema>.
- Saavedra, E. & Martín, G. (2015). *Errores de enfermería en la administración de fármacos en unidades hospitalarias*. TFG.
- Silva, A. & Vanegas, A. (2018). *Elaboración de protocolo para la administración de mezclas de medicamentos en el Servicio de Urgencias en una Clínica de II nivel*. Colombia. Universidad de la Sabana.
- SSU. (2016). *Procedimiento: Administración de Medicamentos- Enfermería de hospitalización*. Seguro Social Universitario de Bolivia.
- Suntasig, L. (2016). *Análisis de los errores de medicación y sus factores condicionantes en pacientes hospitalizados en los servicios de pediatría y neonatología del Hospital "un canto a la vida" en el periodo comprendido entre los meses de enero a junio del año 2015*. Tesis para la obtención del Título de especialista en pediatría. Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Supo, J. (2014). *Metodología de la investigación científica para investigación de la ciencia de la salud*. 2º edición. Lima: Editorial Moderna. Perú.
- Toffoletto, M. (2015). *Errores en la preparación y administración de medicamentos: una revisión integradora de la Literatura Latinoamericana*. Chile. Revista Enfermería Global N° 37 Enero 2015 Página 350.
- Villegas, F. et al. (2016). *La importancia de la farmacovigilancia intrahospitalaria en la detección oportuna de los errores de medicación*. Gac Med Mex. 2018; 154:172-179, Disponible en PubMed. [www.gacetamedicademexico.com](http://www.gacetamedicademexico.com)
- Villamil, A. & Sarmiento, C. (2016). *Percepción de enfermeras (os) sobre el proceso de administración de medicamentos en el Hospital Universitario Mayor Méderi*. Colombia. Trabajo de investigación presentada(o) como producto final para la especialidad: Gestión en salud y enfermería. Universidad Nacional de Colombia.
- Westbrook, J. (2015). *Interrumpir a una enfermera aumenta los errores con los medicamentos*. Revista Intramedic. Recuperado de: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenido=65363>
- Yamile, D. & Soto, V. (2016). *Identificar distracciones en el proceso de administración de medicamentos garantiza una práctica segura*. Colombia. Revista av.enferm., XXXII (1): 44-52, 2016.
- Zea, N. Calderón, C. Ávalos, M. & Tito, Y. (2015). *Aplicación de los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos de la familia cefalosporina en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unamue*. Lima, Perú. Universidad Cayetano Heredia.

# **Anexos**

**Anexo 1**  
**Matriz de Consistencia**

**Título:** Problemas frecuentes en la administración de medicamentos en enfermeros. Hospital II-1 Moyobamba 2020

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	MARCO METODOLOGICO
<p>¿Cuáles son los problemas frecuentes que tienen los profesionales de enfermería en la administración de medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba 2020?</p>	<p><b>General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar los problemas frecuentes que tienen los profesionales de enfermería en la administración de medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba 2020.</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los problemas frecuentes que tienen los profesionales de enfermería en cuanto a los medicamentos, equipos e insumos en la administración de medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba 2020.</li> <li>• Identificar los problemas frecuentes que tienen los profesionales de enfermería en cuanto a los pacientes y su familia en la administración de medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba 2020.</li> <li>• Identificar los problemas frecuentes que tienen los profesionales de enfermería en cuanto al servicio hospitalario en la administración de medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba 2020.</li> </ul>	<p><b>Hi:</b> Existen problemas significativos que tienen los profesionales de enfermería en la administración de medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba 2020.</p> <p><b>Ho:</b> No existen problemas significativos que tienen los profesionales de enfermería durante la administración de medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba 2020.</p>	<p>V<sub>1</sub> = Problemas frecuentes en la administración de medicamentos</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo  <b>Nivel:</b> descriptivo  <b>Tipo:</b> Observacional, Prospectivo y Transversal</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental descriptivo</p> <p><b>Instrumentos:</b>            Cuestionario sobre los problemas en la administración de medicamentos</p> <p><b>Análisis:</b> Análisis estadístico descriptivo</p> <p><b>Presentación:</b> tablas simples, tablas de contingencia y figura de barras</p>

## Anexo 2

### Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	ÍTEMS	CATEGORÍA	ESCALA
<b>Variable 1:</b> Problemas y dificultades en la administración de medicamentos	Problemas relacionados con los medicamento, equipos e insumos para el tratamiento	Condiciones de los medicamento, equipo e insumos	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Medianamente de acuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> </ul>	Variable: Ordinal  Ítems: Dicotómica Likert
		Presentación del medicamentos	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Medianamente de acuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> </ul>	
	Problemas relacionados con los pacientes y la familia	Problemas relacionados con el paciente	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Medianamente de acuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> </ul>	
		Problemas relacionados con los familiares del paciente	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Medianamente de acuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> </ul>	
	Problemas relacionados con el servicio hospitalario	La disponibilidad de medicamento, materiales y equipos para su administración	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Medianamente de acuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> </ul>	
		Sobrecarga de pacientes	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Medianamente de acuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> </ul>	
		La dinámica de trabajo en enfermería	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Medianamente de acuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> </ul>	
		La dinámica de trabajo con otro personal de salud	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Medianamente de acuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> </ul>	
		Organización del servicio	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Medianamente de acuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> </ul>	

### Anexo 3

#### Cuestionario sobre problemas en la administración de medicamentos

**I. PRESENTACIÓN:** El presente cuestionario tiene por objeto obtener información sobre los problemas de los profesionales de enfermería en la administración de medicamentos.

**II. INSTRUCCIÓN:** A continuación, se presenta los ítems, los cuales deberán ser llenados de acuerdo a los solicitado:

**III. DATOS GENERALES DEL PROFESIONAL:**

1. Edad:.....
2. Sexo: (M) (F)
3. Procedencia:.....
4. Servicio en el que labora: .....
5. Condición laboral: Nombrado ( ) Contratado ( )
6. Tiempo de servicio en el hospital: .....
7. Alguna vez asumió la jefatura de enfermería: (SI) (NO)
8. Alguna vez asumió un cargo administrativo en el hospital: (SI) (NO)
9. Cargo actual:  
Jefe de enfermeros ( ) Jefe de servicio ( ) Enfermero de  
planta ( ) Otro ( ) especifique: .....
10. Grado académico alcanzado: Licenciado ( ) Magister ( ) Doctor ( )
11. Especialidad (SI) (NO)

**IV. DATOS LOS PROBLEMAS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS.**

- a. En la siguiente escala marque con un aspa (X) si está de acuerdo o no en que los siguientes enunciados constituyen problemas en la administración de medicamentos. Tenga en cuenta la siguiente escala:

1= Muy en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3 = Medianamente de acuerdo,  
4= De acuerdo, 5= Muy de acuerdo.

Ítems	1	2	3	4	5
<b>PROBLEMAS RELACIONADOS CON LOS MEDICAMENTOS, EQUIPOS E INSUMOS PARA EL TRATAMIENTO</b>					
1. Medicamentos que no consignan la información necesaria sobre el mismo					
2. Medicamentos, cuya presentación no se encuentra en concentración indicada por el médico.					
3. Medicamentos nuevos y/o nuevas presentaciones de los mismos que requieren una nueva forma de administración.					
4. La preparación de combinaciones de medicamentos					
<b>PROBLEMAS RELACIONADOS CON LOS PACIENTES Y LA FAMILIA</b>					
5. Las reacciones de no disposición de los pacientes para recibir el tratamiento					
6. La poca disposición y/o colaboración del paciente					
7. Las condiciones de estructuras y tejidos corporales para la administración de medicamentos (ejem. venas no adecuadas)					
8. Los continuos tratamientos con medicamentos irritantes en el paciente.					
9. La condición crítica del paciente, la que puede dificultar el tratamiento.					
10. El poco cuidado de los medicamentos por parte de pacientes y familiares.					
11. La interferencia de los familiares y visitantes durante la administración de medicamentos.					
12. La poca disponibilidad de la familia el paciente para adquirir medicamentos adicionales, equipos y materiales para su administración.					

13.La manipulación de los medicamentos e insumos para el tratamiento por parte del paciente o familiares.					
14.La manipulación de las vías de tratamiento por parte de los familiares y visitas.					
<b>PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL SERVICIO HOSPITALARIO</b>					
15.La limitada provisión de medicamentos en el servicio de farmacia					
16.La limitada provisión de equipos y materiales para el tratamiento del paciente por parte del servicio de farmacia					
17.La demora de los servicios hospitalarios de farmacia para proveer los medicamentos					
18.La demora de los servicios de farmacia para proveer equipos y materiales necesarios para la administración del tratamiento					
19.El desabastecimiento de los medicamentos necesarios en farmacia					
20.La sobrecarga de pacientes en el servicio					
21.La sobrecarga laboral para la administración de tratamiento a los pacientes en el servicio					
22.La sobrecarga laboral de otras actividades en el servicio					
23.La poca coordinación sobre el tratamiento del paciente en el cambio de turno de enfermería					
24.Los códigos, siglas o abreviaturas de los medicamentos que se utilizan en la historia clínica u hojas de tratamiento					
25.El número reducido de personal de enfermería para cumplir con las labores de administración de medicamentos					
26.Limitado número de personal de apoyo para las labores de administración de medicamentos					
27.La poca experiencia de los profesionales de enfermería					
28.La administración tradicional de administración de medicina en el servicio.					

29.La técnica poco adecuada de administración de medicamentos					
30.Un inadecuado sistema de registro de administración de medicamentos					
31.La limitada facultad del personal de enfermería para la toma de decisiones sobre el tratamiento medicamentoso					
32.La poca disposición de trabajo en equipo por parte de los médicos que prescriben					
33.La poca disponibilidad de tiempo de los médicos para realizar coordinaciones específicas sobre el tratamiento del paciente					
34.El cambio repentino de tratamiento por parte de los médicos					
35.La poca consideración de los médicos sobre el estado de las vías de administración de medicamentos al momento de prescribir					
36.La falta de protocolos específicos de administración de medicamentos					
37.El poco tiempo que los médicos se encuentran en el servicio debido a otras tareas que cumplen					
38.Los horarios de visita establecidos, los cuales no favorecen la administración adecuada de los medicamentos					
39.Los espacios reducidos para la administración de medicamentos					
40.La poca disponibilidad de soportes de vía y otros similares					
41.La disposición física del servicio, el cual interfiere con labores de administración de medicamentos					
42.La no disponibilidad de un área bien implementada para la preparación de medicamentos					

*Gracias por su colaboración*

## Anexo 4

### Procedimiento de validación del instrumento

#### Validez por V de Aiken

<i>Max</i>	4
<i>Min</i>	1
<i>K</i>	3

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

V = V de Aiken

$\bar{x}$  = Promedio de calificación de jueces

k = Rango de calificaciones (Max-Min)

l = calificación más baja posible

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Con valores de V Aiken como V= 0.70 o más son adecuados (Charter, 2003).

		J1	J2	J3	J4	J5	Media	DE	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	Relevancia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	3	3	3	3	3	3	0.00	0.67	No valido
ITEM 2	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 3	Relevancia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 4	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 5	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 6	Relevancia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 7	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	3	4	3	4	3	3.666	0.00	0.67	Valido
	Claridad	3	3	4	3	4	3.3333	0.58	0.78	Valido

ITEM 8	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.00	0.67	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 9	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 10	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 11	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 12	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 13	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 14	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 15	Relevancia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 16	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 17	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 18	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 19	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 20	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 21	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido

ITEM 22	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 23	Relevancia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 24	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 25	Relevancia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 26	Relevancia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 27	Relevancia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 28	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 29	Relevancia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 30	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 31	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 32	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 33	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 34	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 35	Relevancia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3.3333	0.58	0.78	Valido

ITEM 36	Relevancia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
ITEM 37	Relevancia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3,3333	0,58	0,78	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
ITEM 38	Relevancia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3,3333	0,58	0,78	Valido
ITEM 39	Relevancia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Pertinencia	4	3	3	4	3	3,3333	0,58	0,78	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
ITEM 40	Relevancia	4	3	3	4	3	3,3333	0,58	0,78	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Claridad	4	3	3	4	3	3,3333	0,58	0,78	Valido
ITEM 41	Relevancia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
ITEM 42	Relevancia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Pertinencia	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido
	Claridad	4	3	4	4	4	3,6667	0,58	0,89	Valido

**Valor promedio de V AIKEN = 0.88**

## Anexo 5

### Procedimiento de confiabilidad del instrumento

Matriz de correlaciones entre elementos																																																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42									
item 1	1.0																																																		
item 2	1.0	1.0																																																	
item 3	-0.2	-0.2	1.0																																																
item 4	0.9	0.9	-0.7	1.0																																															
item 5	-0.4	-0.4	1.0	-0.8	1.0																																														
item 6	-0.9	-0.9	0.1	-0.7	0.3	1.0																																													
item 7	0.9	0.9	0.0	0.6	-0.2	-1.0	1.0																																												
item 8	1.0	1.0	-0.3	0.9	-0.5	-1.0	0.9	1.0																																											
item 9	-0.9	-0.9	-0.2	-0.5	0.0	0.9	-1.0	-0.9	1.0																																										
item 10	0.3	0.3	0.3	0.0	0.2	-0.7	0.7	0.4	-0.7	1.0																																									
item 11	-0.3	-0.3	0.9	-0.7	1.0	0.3	-0.2	-0.4	0.0	0.0	1.0																																								
item 12	1.0	1.0	-0.2	0.9	-0.4	-0.9	0.9	1.0	-0.9	0.3	-0.3	1.0																																							
item 13	1.0	1.0	-0.3	0.9	-0.5	-1.0	0.9	1.0	-0.9	0.4	-0.4	1.0	1.0																																						
item 14	-1.0	-1.0	0.0	-0.7	0.2	1.0	-1.0	-1.0	1.0	-0.5	0.2	-1.0	-1.0	1.0																																					
item 15	-0.2	-0.2	-0.4	0.0	-0.3	-0.2	0.1	0.0	0.0	0.6	-0.6	-0.2	0.0	0.1	1.0																																				
item 16	0.5	0.5	0.7	0.0	0.5	-0.7	0.7	0.5	-0.9	0.8	0.5	0.5	0.5	-0.7	-0.1	1.0																																			
item 17	-1.0	-1.0	0.2	-0.9	0.4	0.9	-0.9	-1.0	0.9	-0.3	0.3	-1.0	-1.0	1.0	0.2	-0.5	1.0																																		
item 18	1.0	1.0	-0.3	0.9	-0.5	-1.0	0.9	1.0	-0.9	0.5	-0.5	1.0	1.0	-1.0	0.1	0.5	-1.0	1.0																																	
item 19	1.0	1.0	-0.2	0.9	-0.4	-0.9	0.9	1.0	-0.9	0.3	-0.3	1.0	1.0	-1.0	-0.2	0.5	-1.0	1.0	1.0																																
item 20	1.0	1.0	-0.3	0.9	-0.5	-1.0	0.9	1.0	-0.9	0.4	-0.4	1.0	1.0	-1.0	0.0	0.5	-1.0	1.0	1.0	1.0																															
item 21	-0.9	-0.9	0.0	-0.7	0.2	0.7	-0.7	-0.8	0.7	0.0	0.0	-0.9	-0.8	0.8	0.6	-0.5	0.9	-0.8	-0.9	-0.8	1.0																														
item 22	0.9	0.9	0.0	0.7	-0.2	-0.7	0.7	0.8	-0.7	0.0	0.0	0.9	0.8	-0.8	-0.6	0.5	-0.9	0.8	0.9	0.8	-1.0	1.0																													
item 23	-0.4	-0.4	-0.5	0.0	-0.3	0.7	-0.8	-0.5	0.8	-1.0	-0.2	-0.4	-0.5	0.6	-0.3	-0.9	0.4	-0.5	-0.4	-0.5	0.2	-0.2	1.0																												
item 24	0.3	0.3	-0.9	0.7	-1.0	-0.3	0.2	0.4	0.0	0.0	-1.0	0.3	0.4	-0.2	0.6	-0.5	-0.3	0.5	0.3	0.4	0.0	0.0	0.2	1.0	0.0																										
item 25	0.9	0.9	0.2	0.5	0.0	-0.9	1.0	0.9	-1.0	0.7	0.0	0.9	0.9	-1.0	0.0	0.9	-0.9	0.9	0.9	0.9	-0.7	0.7	-0.8	0.0	1.0																										
item 26	-0.7	-0.7	0.1	-0.6	0.3	1.0	-0.9	-0.8	0.9	-0.8	0.4	-0.7	-0.8	0.8	-0.5	-0.6	0.7	-0.9	-0.7	-0.8	0.4	-0.4	0.8	-0.4	-0.9	1.0																									
item 27	-0.3	-0.3	0.9	-0.7	1.0	0.3	-0.2	-0.4	0.0	0.0	1.0	-0.3	-0.4	0.2	-0.6	0.5	0.3	-0.5	-0.3	-0.4	0.0	0.0	-0.2	-1.0	0.0	0.4	1.0																								
item 28	-0.2	-0.2	-0.4	0.0	-0.3	-0.2	0.1	0.0	0.0	0.6	-0.6	-0.2	0.0	0.1	1.0	-0.1	0.2	0.1	-0.2	0.0	0.6	-0.6	-0.3	0.6	0.0	-0.5	-0.6	1.0																							
item 29	-0.9	-0.9	0.4	-0.8	0.6	1.0	-0.9	-0.9	0.8	-0.6	0.6	-0.9	-0.9	0.9	-0.3	-0.4	0.9	-1.0	-0.9	-0.9	0.6	-0.6	0.6	-0.6	-0.8	0.9	0.6	-0.3	1.0																						
item 30	0.9	0.9	-0.4	0.8	-0.6	-1.0	0.9	0.9	-0.8	0.6	-0.6	0.9	0.9	-0.9	0.3	0.4	-0.9	1.0	0.9	0.9	-0.6	0.6	-0.6	0.6	0.8	-0.9	-0.6	0.3	-1.0	1.0																					
item 31	0.3	0.3	0.6	0.0	0.5	-0.1	0.2	0.2	-0.3	-0.2	0.7	0.3	0.2	-0.3	-0.9	0.5	-0.3	0.1	0.3	0.2	-0.7	0.7	0.0	-0.7	0.3	0.2	0.7	-0.9	0.1	-0.1	1.0																				
item 32	0.1	0.1	-0.6	0.4	-0.5	0.3	-0.3	0.0	0.4	-0.9	-0.3	0.1	0.0	0.2	-0.5	-0.7	-0.1	0.0	0.1	0.0	-0.3	0.3	0.9	0.3	-0.4	0.5	-0.3	-0.5	0.2	-0.2	0.2	1.0																			
item 33	-0.1	-0.1	-0.5	0.3	-0.4	0.4	-0.5	-0.2	0.5	-1.0	-0.2	-0.1	-0.2	0.2	0.9	0.2	-0.2	-0.2	0.2	0.9	0.2	-0.5	0.6	-0.2	-0.6	0.3	-0.3	0.2	1.0																						
item 34	0.5	0.5	0.3	0.3	0.2	-0.1	0.2	0.3	-0.3	-0.4	0.4	0.5	0.3	-0.4	-0.9	0.2	-0.5	0.2	0.5	0.3	-0.8	0.8	0.2	-0.4	0.3	0.2	0.4	-0.9	0.0	0.0	0.9	0.5	0.5	1.0																	
item 35	-0.4	-0.4	-0.7	0.0	-0.5	0.2	-0.3	-0.3	0.5	0.0	-0.7	-0.4	-0.3	0.5	0.8	-0.6	0.4	-0.2	-0.4	-0.3	0.7	-0.7	0.3	0.7	-0.5	0.0	-0.7	0.8	0.0	0.0	-1.0	0.0	0.0	-0.9	1.0																
item 36	-0.3	-0.3	0.9	-0.7	1.0	0.3	-0.2	-0.4	0.0	0.0	1.0	-0.3	-0.4	0.2	-0.6	0.5	0.3	-0.5	-0.3	-0.4	0.0	0.0	-0.2	-1.0	0.0	0.4	1.0	-0.6	0.6	-0.6	0.7	-0.3	-0.2	0.4	-0.7	1.0															
item 37	0.7	0.7	-0.1	0.6	-0.3	-1.0	0.9	0.8	-0.9	0.8	-0.4	0.7	0.8	0.8	-0.6	-0.7	0.9	0.7	0.8	-0.4	0.4	-0.8	0.4	0.9	-1.0	-0.4	0.5	-0.9	0.9	-0.2	-0.5	-0.6	-0.2	0.0	-0.4	1.0															
item 38	-0.9	-0.9	0.4	-0.8	0.6	1.0	-0.9	-0.9	0.8	-0.6	0.6	-0.9	-0.9	0.9	-0.3	-0.4	0.9	-1.0	-0.9	-0.9	0.6	-0.6	0.6	-0.6	-0.8	0.9	0.6	-0.3	1.0	-1.0	0.1	0.2	0.3	0.0	0.0	0.6	-0.9	1.0													
item 39	-0.9	-0.9	0.0	-0.7	0.2	0.7	-0.7	-0.8	0.7	0.0	0.0	-0.9	-0.8	0.8	0.6	-0.5	0.9	-0.8	-0.9	-0.8	1.0	-1.0	0.2	0.0	-0.7	0.4	0.0	0.6	0.6	-0.6	-0.7	-0.3	-0.2	-0.8	0.7	0.0	-0.4	0.6	1.0												
item 40	-0.4	-0.4	-0.7	0.0	-0.5	0.2	-0.3	-0.3	0.5	0.0	-0.7	-0.4	-0.3	0.5	0.8	-0.6	0.4	-0.2	-0.4	-0.3	0.7	-0.7	0.3	0.7	-0.5	0.0	-0.7	0.8	0.0	0.0	-1.0	0.0	0.0	-0.9	1.0	-0.7	0.0	0.0	0.7	1.0											
item 41	0.9	0.9	0.0	0.7	-0.2	-0.7	0.7	0.8	-0.7	0.0	0.0	0.9	0.8																																						

**Anexo 6**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, ..... identificado con DNI....., declaro que acepto participar en el estudio denominado: **PROBLEMAS FRECUENTES EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN ENFERMEROS. HOSPITAL II 1 MOYOBAMBA 2020**, el cual viene siendo ejecutado por el Bach. Wilviard Fernández Puerta, considerando que se tendrá el cuidado del caso con mi confidencialidad y protección de mis datos, pudiendo retirar mi consentimiento en caso el investigador como el asesor utilizan la información brindada por mi persona para otros fines.

Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlos con el investigador.

Chachapoyas, noviembre del  
2021

.....  
Firma de la informante/investigador

.....  
Firma del participante