



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARCO VINICIO IZA - NUEVA LOJA, 2018”

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada
en Enfermería

AUTORA: Deyanira Monserrath Paredes Aragón

DIRECTORA: MSc. Viviana Margarita Espinel Jara

IBARRA - ECUADOR

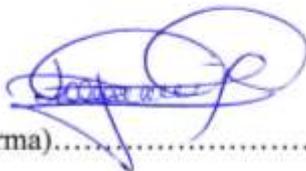
2019

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS

En calidad de Directora de la tesis de grado titulada “**APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARCO VINICIO IZA - NUEVA LOJA, 2018**” de autoría de PAREDES ARAGÓN DEYANIRA MONSERRATH, para la obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 01 días del mes de julio de 2019.

Lo certifico



(Firma).....

MSc. Viviana Margarita Espinel Jara

C.C.: 1001927951

DIRECTORA DE TESIS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1004776694		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Paredes Aragón Deyanira Monserrath		
DIRECCIÓN:	San Ignacio E 12-143 y Humboldt Quito-Ecuador		
EMAIL:	deyaniraparedesaragom@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:	s/n	TELÉFONO MÓVIL:	0959504480
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARCO VINICIO IZA - NUEVA LOJA, 2018”		
AUTOR (ES):	Paredes Aragón Deyanira Monserrath		
FECHA:	2019/07/01		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTOR:	MSc. Viviana Margarita Espinel Jara		

2. CONSTANCIAS

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 01 días del mes de julio de 2019.

LA AUTORA:

(Firma) .....
Deyanira Monserrath Paredes Aragón
C.I.: 100477669-4

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCCS-UTN
Fecha: Ibarra, 01 de julio de 2019

Paredes Aragón Deyanira MONSERRATH "APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARCO VINICIO IZA - NUEVA LOJA, 2018." / TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica del Norte.

DIRECTORA: MSc. Viviana Margarita Espinel Jara

El principal objetivo de la presente investigación fue, determinar la aplicación del protocolo de administración de medicamentos por los profesionales de enfermería del Hospital Marco Vinicio Iza - Nueva Loja, 2018 Entre los objetivos específicos se encuentran: establecer el nivel de conocimiento del personal de enfermería con respecto al protocolo de administración de medicamentos, identificar el nivel de cumplimiento del protocolo de administración segura de medicación y las causas que afectan en el cumplimiento o incumplimiento de lo establecido por el protocolo y elaborar una guía práctica para el adecuado cumplimiento del protocolo basados en los resultados de la presente investigación

Fecha: Ibarra, 01 de julio de 2019

MSc. Viviana Margarita Espinel Jara

Directora

Deyanira Monserrath Paredes Aragón

Autora

AGRADECIMIENTO

Agradezco a:

Dios por acompañarme en esta trayectoria con la bendición en cada uno de mis pasos, siendo apoyo y fortaleza en los momentos de debilidad, dificultad y alegrías superadas a lo largo de la carrera.

Gracias a mis padres: Lourdes Aragón y Wilmer Paredes mis abuelos y hermanos por ser los primeros en empujarme a cumplir mis metas, por tener la plena confianza de que llegaría este día, por inculcarme valores y principios. Gracias también a mi esposo Harrison Montoya quien con su apoyo, esfuerzo, paciencia y amor lograron que mi sueño se hiciera realidad.

A la Universidad Técnica del Norte y mis Docentes de la Facultad Ciencias de la Salud quienes brindan oportunidad de crecer como persona y también como ser humano, por compartir conocimientos científicos y técnicos para formarme profesionalmente, y de manera especial a la Magister Viviana Espinel tutora de este proyecto de investigación quien me ha guiado con rectitud docente para hacerlo realidad.

Deyanira Monserrath Paredes Aragón

DEDICATORIA

A mi Madre y a mi Padre quienes con su amor trabajo y sacrificio fueron los que desde el principio creyeron en mí, me apoyaron, quienes siempre me levantaron cuando casi me rendía todos estos años empujándome siempre a la meta.

A mi Esposo, el cual desde el primer momento se ha convertido en mi motor y motivación de todos los días, junto a él nunca me faltó apoyo incondicional para seguir día a día con un solo propósito de seguir adelante como equipo.

A mis hermanos que al igual que yo, siempre tendrán apoyo de todos los que los queremos y con ello pueden llegar aún más lejos solo si se lo proponen y a mis abuelitos que con todo al amor y esfuerzo me apoyaron en lo que más se pudo para lograr la meta planteada.

Deyanira Monserrath Paredes Aragón

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO	v
AGRADECIMIENTO	vi
DEDICATORIA	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE TABLAS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
TEMA:	xiv
CAPÍTULO 1	1
1. El Problema de Investigación.....	1
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del Problema.....	2
1.3. Justificación	3
1.4. Objetivos.....	5
1.4.1. Objetivo General	5
1.4.2. Objetivos Específicos.....	5
1.5. Preguntas de Investigación	6
CAPÍTULO II	7
2. Marco Teórico	7
2.1. Marco Referencial	7
2.1.1. Administración de medicamentos en vías diferentes de las indicadas en la prescripción médica.....	7
2.1.2. Calidad en la administración de medicamentos intravenosos y su efecto en la seguridad del paciente	7
2.1.3. Administración de medicamentos: conocimiento de los enfermeros del sector de urgencia y emergencia	7

2.1.4. Preparación y administración de medicamentos: análisis de cuestionamientos e informaciones del equipo de enfermería	8
2.1.5. Errores de enfermería en la administración de fármacos en unidades hospitalarias.....	8
2.2. Marco Contextual	9
2.2.1. Hospital General Marco Vinicio Iza	9
2.3. Marco Conceptual.....	10
2.3.1. Seguridad de los pacientes	10
2.3.2. Factores que influyen en el proceso de uso de medicación.	11
2.3.3. Protocolo	11
2.3.4. Objetivos de los protocolos	12
2.3.5. Mejoras para el cumplimiento del protocolo	13
2.3.6. Medicamento.....	14
2.3.7. Administración segura de medicamentos.....	14
2.3.8. Correctos de la administración de medicamentos	14
2.3.9. Formas farmacéuticas.....	16
2.3.10. Vía de administración de medicamentos.....	18
2.3.11. Medicamentos de alto riesgo.....	22
2.3.12. Principios de administración de medicamentos	22
2.3.13. Prevención de eventos adversos.....	22
2.3.14. Responsabilidades de acuerdo al cargo.....	23
2.4. Marco Legal.....	24
2.4.1. La Constitución de la República del Ecuador:	24
2.4.2. Ley Orgánica de Salud:	25
2.4.3. Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida.....	25
2.5. Marco Ético	26
2.5.1. Código Deontológico (CDE) para Profesionales de Enfermería.	26
2.5.2. Código de Ética de Ministerio de Salud Pública.....	28
CAPÍTULO III.....	29
3. Metodología de la Investigación	29
3.1. Diseño de la Investigación.....	29
3.2. Tipos de la investigación	29

3.3. Localización y ubicación del estudio.....	30
3.4. Población	30
3.4.1. Universo	30
3.4.2. Muestra.....	30
3.4.3. Criterio de inclusión.....	30
3.4.4. Criterio de exclusión	30
3.5. Operacionalización de Variables	31
3.6. Métodos de recolección de Información.....	45
3.7. Análisis de datos	45
CAPÍTULO IV.....	47
4. Resultados de la Investigación	47
4.1. Características Sociodemográficos	47
4.2. Nivel de conocimiento del personal de enfermería acerca de los componentes del protocolo de administración de medicamentos.....	49
4.3. Nivel de cumplimiento del protocolo de administración de medicamento. 51	
4.4. Nivel de cumplimiento y factores que afectan al cumplimiento o incumplimiento del protocolo de administración de medicamentos	53
CAPÍTULO V	57
5. Conclusiones y Recomendaciones	57
5.1. Conclusiones.....	57
5.2. Recomendaciones	58
BIBLIOGRAFÍA	59
ANEXOS	62
Anexo 1. Instrumento de la Investigación.....	62
Anexo 2. Archivo Fotográfico.....	67
Anexo 3. Protocolos para la seguridad del paciente del Hospital Marco Vinicio Iza	70
Anexo 4. Guía práctica del protocolo de administración de medicamentos.	71

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1. Sociodemográfica.....	47
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el protocolo de administración.....	49
Tabla 3. Nivel de cumplimiento del protocolo.....	51
Tabla 4. Nivel de cumplimiento y factores que afectan a la administración de medicamentos.....	53

RESUMEN

“APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARCO VINICIO IZA - NUEVA LOJA, 2018”

Autora: Deyanira Monserrath Paredes Aragón

Correo: deyaniraparedesaragon@gmail.com

En el Sistema de Salud Pública la prevención de enfermedades requiere profesionales capacitados con información adecuada y útil que facilite realizar las diferentes actividades por el bien común de paciente evitando en gran mayoría errores comunes al momento de la administración de medicamentos. El objetivo principal del estudio fue determinar la aplicación del protocolo de administración de medicamentos en una investigación con diseño cuantitativo no experimental de tipo descriptivo, observacional, analítico y transversal que tomó lugar en el Hospital Marco Vinicio Iza. La metodología de recolección de datos utilizada en esta investigación fue una encuesta y lista de chequeo dirigida al personal de enfermería durante la observación. Entre los resultados que se obtuvo, lo más sobresaliente es la prevalencia del género femenino de edad muy joven de estado civil soltero, autoidentificación mestizo con muy poco tiempo de experiencia laboral por lo cual se hace evidente el nivel medio de conocimiento los componentes del protocolo de administración de medicamentos que tienen los profesionales, sin embargo, en cumplimiento del mismo se hace presente en un 65% a causa de la sobrecarga laboral que produce realizar cada actividad para la administración segura de medicamentos, sumándose a este problema la falta de recursos de talento humano y de suministros existente en cada servicio hospitalario. El personal de enfermería debe tomar conciencia sobre el cumplimiento e importancia del protocolo para la vida del paciente y hacer uso de información como guía para cumplir con los estándares de calidad de salud en el Hospital Marco Vinicio Iza.

Palabras Clave: Seguridad del Paciente, Protocolo de administración de medicamentos, Practica segura de enfermería, Bioseguridad, Medicación

ABSTRACT

"APPLICATION OF THE MEDICATION ADMINISTRATION PROTOCOL BY THE NURSING PROFESSIONALS OF THE MARCO VINICIO IZA HOSPITAL - NUEVA LOJA, 2018"

Author: Deyanira Monserrath Paredes Aragón

Email: deyaniraparedesaragon@gmail.com

In the Public Health System, the prevention of diseases requires trained professionals with adequate and useful information that facilitates carrying out the different activities for the common good of the patient, largely avoiding common mistakes at the time of the administration of medications. The main objective of the study was to determine the application of the drug administration protocol in a non-experimental quantitative design research of descriptive, observational, analytical and cross-sectional type that took place in the Marco Vinicio Iza Hospital. The data collection methodology used in this investigation was a survey and checklist directed by the nursing staff during the observation. Among the results obtained, the most outstanding thing is the prevalence of the feminine gender of very young age of single marital status, mestizo self-identification with very little time of work experience for which the average level of knowledge is evident the components of the protocol of administration of medications that professionals have, however, in compliance with it is present in a 65% because of the work overload that occurs to perform each activity for the safe administration of medicines, adding to this problem the lack of talent resources human and supplies that exist in each hospital service. The nursing staff should be aware of the compliance and importance of the protocol for the patient's life and make use of information as a guide to comply with the standards of quality of health at the Marco Vinicio Iza Hospital.

Keywords: Patient Safety, Drug Administration Protocol, Safe Nursing Practice, Biosecurity, Medication

TEMA:

“APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARCO VINICIO IZA - NUEVA LOJA, 2018”

CAPÍTULO 1

1. El Problema de Investigación

1.1. Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud y la Alianza Mundial para la Seguridad del paciente, se encarga de la calidad y capacitación de unir información más completa sobre reacciones adversas y errores de medicación, sirven de base para futuras actividades de prevención. Es así como se desarrollan nuevos sistemas de clasificación de reacciones adversas de medicamentos y errores en la administración de medicamentos para seguir perfeccionando. En revisión sistemática realizadas a la presencia de errores en la administración de medicamentos, se encontró que la tasa de error promedio de tiempo fue 10.5% en pediatría, del 5 a 25 % de los ingresos hospitalarios, y hasta un 12% de las visitas a urgencia están relacionadas con la medicación de las cuales entre 50 – 70 % se consideran prevenibles (1).

Solo en los Estados Unidos de América, los errores de medicación provocan al menos una muerte diaria y daños en aproximadamente 1,3 millones de personas al año. Aunque se calcula que los países de ingresos bajos y medianos tienen índices de eventos adversos relacionados con la medicación parecida a los de los países con ingresos altos, el número de años perdidos de vida saludable es aproximadamente el doble. (2).

Los resultados científicos obtenidos a nivel de Latinoamérica se desarrollan juntamente con los procesos de acreditación y vigilancia sanitaria avalados por la Red Internacional de Enfermería en Seguridad del Paciente y la OMS, aquí se estudia principalmente los errores de medicación que se hacen presentes al momento de la preparación y administración comúnmente, aunque el estudio en Latinoamérica es reciente, se proponen estrategias locales que reafirmen la efectividad para perfeccionar la actividad enfermera en administración de medicamentos. (3)

A nivel nacional la calidad en los servicios hospitalarios es estudiada por la Acreditación Canadá la cual se enfoca a la mejora de la calidad de atención sanitaria que compromete a los profesionales en salud a cumplir con indicadores de excelencia, de tal manera que el usuario-paciente queda satisfecho con la atención recibida basada en protocolos que sirven como estándar en el proceso de atención de calidad en salud.

(1)

El problema al que se enfrenta a diario el personal de enfermería son los errores en la medicación ya sea ocasionada por diferentes causales físicos, de recursos, asistenciales, humanos, económicos, la cual es prevenible en su gran mayoría, evitando a futuro problemas de salud en pacientes y problemas legales en el personal de salud.

(1)

1.2. Formulación del Problema

¿Los profesionales de enfermería aplican el protocolo de administración de medicamentos en del Hospital Marco Vinicio Iza - ¿Nueva Loja, 2018?

1.3. Justificación

La investigación realizada se presenta ya que a pesar de haber información, modelos, estrategias y protocolos de administración de medicamentos el personal de enfermería aún sigue teniendo fallas al momento de la administración correcta de los mismos y se observan diferentes modos de llevar a cabo este proceso por lo cual es frecuente observar en algunos pacientes reacciones adversas.

La seguridad del paciente es una de las bases fundamentales de la atención sanitaria de excelencia, por ello se debe aplicar procedimientos estándar para disminuir los errores y la inconsecuencia al momento de suministrar medicamentos para apropiarse de las necesidades de cada paciente, usuario a la realidad que se vive día a día en las diferentes Casas de Salud.

Los protocolos, normas y modelos que se han implementado en el Ministerio de Salud Pública son instrumentos que deben ser cumplidos estrictamente por los profesionales de enfermería los cuales son los obligados a la administración segura de medicamentos para no dañar aún más al paciente con una mala práctica, potenciando así su tiempo de recuperación.

Es así que esta investigación acoge a grandes grupos que se benefician directa e indirectamente; el Hospital General Marco Vinicio Iza al comprobar la adecuada o inadecuada administración de medicamentos por parte del personal de salud realizará mejoras, todo para el beneficio del usuario, tratando de adecuar los recursos humanos e insumos materiales lo cual permitirá la acreditación de esta institución de salud; el personal de salud que ofrece su servicio lo hará de manera correcta con calidad y calidez evitando al máximo los eventos adversos, y por último los pacientes- usuarios quienes gozaran de un cuidado óptimo y oportuno en cada atención médica.

Siendo parte de un grupo de profesionales de la salud es importante dar prioridad a la vida y a la salud de cada persona quienes requieren de la atención y cuidado directo para tratar la enfermedad teniendo en cuenta la prioridad; que es su pronta

recuperación realizando procedimientos adecuados individualizando los cuidados para cada persona preservando la salud y la seguridad del mismo con cada una de nuestras acciones.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la aplicación del protocolo de administración de medicamentos por los profesionales de enfermería del Hospital Marco Vinicio Iza - Nueva Loja, 2018

1.4.2. Objetivos Específicos

- Describir las características sociodemográficas de los profesionales de Enfermería del Hospital Marco Vinicio Iza.
- Establecer el nivel de conocimiento del personal de enfermería con respecto al protocolo de administración de medicamentos.
- Identificar el nivel de cumplimiento del protocolo de administración segura de medicación en el Hospital Marco Vinicio Iza.
- Identificar las causas que afectan en el cumplimiento o incumplimiento de lo establecido por el protocolo
- Elaborar una guía práctica para el adecuado cumplimiento del protocolo de administración de medicamentos, basados en los resultados de la presente investigación

1.5. Preguntas de Investigación

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del Hospital Marco Vinicio Iza?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento del personal de enfermería con respecto al protocolo y sus prácticas en la administración de medicamentos en el Hospital Marco Vinicio Iza?
- ¿Cuál es el nivel de cumplimiento del protocolo de administración segura de medicación en el Hospital Marco Vinicio Iza?
- ¿Cuáles son las causas que afectan el cumplimiento o incumplimiento administrar de medicamentos?
- ¿La elaboración de una guía práctica permitirá el cumplimiento del protocolo de administración de medicamentos?

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Administración de medicamentos en vías diferentes de las indicadas en la prescripción médica

Al momento de analizar la redacción del estudio, se identificaron errores con respecto a la vía de administración y en la prescripción de los medicamentos; en un 91.3% en las cuales existían abreviaturas, entre la prescripción de fármacos cardiovasculares y otros que actúan de manera sistémica en el aparato digestivo y metabólico en un 31.5%, con un 22.8% las prescripciones médicas no tenían datos correctos de cada paciente. Alrededor del mundo se tiene muy en cuenta dichos errores frecuentes que pueden resultar en eventos adversos e inclusive la muerte del paciente. (4)

2.1.2. Calidad en la administración de medicamentos intravenosos y su efecto en la seguridad del paciente

Los instrumentos y estrategias para la administración de medicamentos miden el índice de eficiencia y calidad, los resultados permiten determinar fallas y eventos adversos relacionados con la administración de medicación, con esto se pudo medir el impacto de la seguridad del paciente en las unidades operativas. (5)

2.1.3. Administración de medicamentos: conocimiento de los enfermeros del sector de urgencia y emergencia

El personal de enfermería es el principal responsable de la administración de medicamentos, debe estar preparado y saber qué intervención medicamentosa puede

ocasionarse con cada medicamento administrado y utilizarlo como herramienta aliada para un buen proceso de recuperación, también debe estar al tanto de las consecuencias irreversibles que puede provocar en el paciente. (6)

2.1.4. Preparación y administración de medicamentos: análisis de cuestionamientos e informaciones del equipo de enfermería

Se tuvo en cuenta el personal y auxiliares de enfermería, desde la preparación de medicamentos hasta su administración a cada paciente, y se encontró con que la duda más frecuente, se da al momento de la disolución de medicamentos, lo cual constituye un factor importante para cometer errores en su administración. (7)

2.1.5. Errores de enfermería en la administración de fármacos en unidades hospitalarias

Los efectos adversos o complicaciones no intencionadas provocadas por el personal de enfermería en la atención sanitaria pueden causar incluso la muerte y en la mayoría de los casos prolongan la estancia del paciente en el hospital, por consiguiente, aumenta el gasto sanitario, estos casos son en su mayoría podrían ser prevenidos. Las lesiones o efectos adversos que se producen en los hospitales comúnmente son causados por errores en la medicación y pueden darse en cualquier momento de la cadena terapéutica. (8)

2.2. Marco Contextual

2.2.1. Hospital General Marco Vinicio Iza



Imagen 1, Vista aérea del Hospital Marco Vinicio Iza (9)

Este hospital, el “Marco Vinicio Iza” empezó como centro de salud en 1986 con 15 camas. En 2001 el MSP le cambió su denominación por la de “hospital” y en 2006 incrementó su capacidad a 73 camas. Pese a ser un hospital viejo se lo repotenció.

En 2012 decidimos construir un nuevo hospital básico para Lago Agrio. Sin embargo, tras un nuevo análisis del perfil epidemiológico y de las distancias con otros hospitales se vio que lo más conveniente era construir un hospital general de 160 camas.

Por el cambio de diseño fue necesario terminar de mutuo acuerdo el primer contrato y suscribir uno nuevo para iniciar las obras en mayo del 2015. Hoy por fin entregamos el área de consulta externa de este Hospital General para mejorar el nivel de vida de Sucumbíos. Ofrecemos disculpas por el retraso.

Este hospital atenderá a unas 383 personas diarias y cuenta con atención ambulatoria y de hospitalización en medicina interna, gineco-obstetricia, pediatría, cirugía,

cardiología, gastroenterología, nefrología, urología, oftalmología, y otorrinolaringología.

También cuenta con unidades de: cuidados intensivos e intermedios, neonatología, área de quemados, diálisis, rehabilitación, medicina transfusional, laboratorio clínico, centro quirúrgico, centro obstétrico, farmacia, endoscopía, rayos x, densitometría, ecografía, mamografía y tomografía.

La inversión total ha sido de cerca de \$46.6 millones de dólares (46'596.510,41) y beneficiará a 215.499 habitantes de Sucumbíos. Por fin los recursos quedan exclusivamente en el lugar donde se generó esa riqueza, en nuestra Sucumbíos, Orellana, nuestra querida Amazonía. Ya no queda la basura y la contaminación, quedan los beneficios.

Con este nuevo hospital, la provincia de Sucumbíos contará con 180 camas públicas, lo que representa una tasa de 1,4 camas por cada 1.000 habitantes. Anteriormente, Sucumbíos tenía 0,9 camas por cada 1.000 habitantes.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Seguridad de los pacientes

El conocimiento de seguridad, es el respetar los valores y normas comunes a las personas dentro de un mismo establecimiento e involucra un modelo intelectual compartido que propone a la seguridad como un objetivo común a perseguir. (10)

Total, confianza que genera una acción o persona, la ausencia de peligro o riesgo. En cuanto a la administración de medicamentos es la máxima calidad asistencial que se ofrece a los pacientes, la calidad y la seguridad van estrechamente relacionados tomando en cuenta que no puede existir calidad si no existe la seguridad. Por lo tanto, seguridad no es solo la ausencia de negligencias sino la disminución de errores y reducción de efectos adversos (11).

2.3.2. Factores que influyen en el proceso de uso de medicación.

Los aspectos que se deben tomar en cuenta para el adecuado uso de la medicación son los siguientes (12), (13):

Información sobre el paciente. Es necesario contar con datos antropométricos y clínica como; edad, peso, alergia, diagnóstico, valores de laboratorio y signos vitales.

Abreviaturas peligrosas. En la actualidad las abreviaturas innecesarias están prohibidas debido a las confusiones que esto ha generado.

Información sobre el medicamento. El profesional de salud debe mantenerse siempre incrementando y actualizando sus conocimientos con fuentes de información científica (libros oficiales revistas, boletines, base de datos y otras)

Comunicación. Es común observar la falta de comunicación entre médicos farmacéuticos y personal de enfermería, esto es causa más frecuente de los errores.

Etiquetado. Establecer el correcto etiquetado de soluciones a infundir con la identificación del paciente que lo está recibiendo.

Educación del personal. Se debe considerar brindar conocimientos sobre el medicamento para evitar daños, con implementación y cumplimiento de protocolos y procedimientos.

Educación al paciente. Es derecho del paciente conocer del procedimiento que está cruzando y el tratamiento que recibe. Por lo tanto, el paciente debe conocer el tipo de medicamento que se va administrar y posibles efectos secundarios.

2.3.3. Protocolo

El protocolo es un documento o un reglamento que se establece con la finalidad de estandarizar como se debe actuar al realizar ciertos profesionales, además es el primer

paso para realizar un trabajo de investigación médico-científico. Se podría decir que el inicio de un excelente trabajo de investigación es la realización de un protocolo o también conocida como un proyecto de investigación, el mismo que describe de manera ordenada y clara el objeto de estudio, como fruto de esto se obtiene un texto científico, el mismo que debe estrictamente cumplido por el personal competente (14), (15).

2.3.4. Objetivos de los protocolos

Los protocolos se plantean objetivos de trabajo para lograr un fin, entre los más comunes se describen los siguientes (16):

- Disminuir las variaciones de la práctica clínica que pudieran afectar a la calidad del servicio. Es común observar en el área de trabajo como cada profesional realiza cierta actividad o procedimiento de diferentes maneras, de aquí nace la necesidad de estandarizar los procedimientos con el cumplimiento de los protocolos correspondientes
- Eliminar o reducir costes innecesarios derivados de la variabilidad del cuidado. Cuando se desconoce la manera adecuada y correcta de realizar un procedimiento perdemos tiempo e insumos, titubeando mientras lo realizamos, pero si establecemos en proceso ordenado, esta pérdida innecesaria disminuirá considerablemente.
- Contribuir la atención médica y farmacéutica en la dirección científica, contribuyendo al desarrollo de la cultura de la evidencia. Los protocolos evaluados periódicamente, y esto sirve como un indicador que revela el estado actual de salud.
- Permite que el profesional de enfermería ofrezca una atención basada en la evidencia científica. El enfermero es un profesional caracterizado por sus conocimientos con fundamento científico como son el cumplimiento de protocolos.

- Ofrece bases para la educación del paciente sobre los riesgos y beneficios de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos. No podemos dejar de lado una actividad primordial del profesional enfermero como es la educación.

2.3.5. Mejoras para el cumplimiento del protocolo

El protocolo debe estar en contantes cambios dependiendo las necesidades que surjan con el tiempo, entre las más importantes las siguientes **(11)**, **(17)**:

- Simplificar y estandarizar los procedimientos, de esta manera el personal trabajara con el mismo fin.
- Disponer protocolos detallados y explícitos, que con su cumplimiento facilite la disminución de errores en la administración de medicamentos.
- Capacitar al personal encargado de la administración de medicamentos.
- Optimizar los procedimientos de acuerdo a las necesidades y posibilidades de la institución.
- Diseñar intervenciones educativas dirigidas a los integrantes del grupo multidisciplinario.
- Plantear normas que exijan el cumplimiento del proceso adecuadamente.
- Establecer controles y supervisiones por las líderes de servicio para guardar la seguridad e integridad de los pacientes.
- Revisar de manera periódica alas causas y soluciones para evitar nuevos errores, en que aquellos casos en que se hayan presentado.
- Sistematizar el proceso de atención de enfermería y enfatizar en el cumplimiento del protocolo mediante conferencias reuniones o charlas.

2.3.6. Horarios de medicamentos.

Los Hospitales manejan horarios de administración de medicamento dependiendo, del servicio y la de la necesidad (18):

- Cada día (QD): 8 am
- Hora sueño (HS): 20 pm
- Dos veces al Día (BID): 8 am – 20 pm
- Tres veces al día (TID): 8 am – 14 pm – 20 pm
- Cada 12 horas: 8 am – 20 pm
- Cada 8 horas: 06- 14- 22
- Cada 6 horas: 06 – 12 – 18 - 24
- Cada 4 horas:04 – 08 – 12 – 16 -20 – 24

2.3.6. Medicamento

Sustancia química que actúa a nivel de sistemas u organismo modificando su comportamiento, son sintetizados o extraídos de organismos vivos y actúan dependiendo del origen de su naturaleza, el efecto que produce su acción es favorable se denomina medicamento, pero si su efecto es desfavorable se conoce como toxico (19).

2.3.7. Administración segura de medicamentos

La administración de medicamentos por distintas vías que mejora la calidad de vida de los pacientes, si no se cumple con una administración segura la vida de los pacientes se ven amenazadas y la calidad de atención disminuye. Se busca asegurar la correcta y oportuna administración de medicamentos según las necesidades y condiciones del paciente (20).

2.3.8. Correctos de la administración de medicamentos

Para administrar un medicamento de forma segura se debe tener en cuenta 10 correctos que son (21):

- **Administrar el fármaco correcto.** Se debe verificar el fármaco correcto por lo menos tres veces al sacarlo, prepararlo y al administrarlo. Nunca administrar un medicamento que no fue preparado por nosotros.
- **Administrar el fármaco al paciente correcto.** Siempre preguntar el nombre y apellido del paciente verificar su identidad en brazalete de identificación.
- **Administrar dosis correcta.** Verificar por dos veces la dosis de medicamento si hay alguna duda no administrar y averiguar para seguridad.
- **Administrar el fármaco por la vía correcta.** cada medicamento tiene una vía de administración la cual debemos asegurarnos de que se cumpla, nunca dejar el medicamento en la habitación del paciente.
- **Administrar el fármaco a la hora correcta.** No se debe ni adelantar ni retrasar la administración del medicamento puesto que la concentración en la sangre del medicamento es dependiendo de los horarios de la administración.
- **Verificar la fecha de vencimiento.** Desechar o eliminar cualquier tipo de medicamento que se encuentre caducado, si se abre un medicamento multidosis rotular la fecha y hora de apertura y conservar en un ambiente y temperatura adecuada para el mismo.
- **Educar al usuario y a la familia sobre lo que se administra.** Una de las funciones predominantes de enfermería es educar, además que el paciente tiene el derecho de saber que medicamento está recibiendo y la razón.
- **Obtener una historia farmacológica del paciente.** Evitar el riesgo de reacciones adversas y de interacciones medicamentosas con otros fármacos que reciba el paciente.

- **Averiguar si el paciente presenta alguna alergia al medicamento.** Disminuir o evitar las respuestas físicas desfavorables que pueden ser desastrosas.
- **Registrar.** en el formulario correspondiente hoja de Kardex después de la administración no antes, y si no se administró especificar el motivo o razón.

2.3.9. Formas farmacéuticas

Sólidos. Los medicamentos que se encuentran en esta presentación se subdividen en los siguientes (22):

- **Comprimidos:** Se fabrica mediante compresión del principio activo, que está en forma de polvo, para facilitar la administración de dosis más pequeñas se fabrica con una cubierta entérica (para evitar la degradación por los jugos gástricos o el efecto irritante del fármaco en la mucosa). También se dispone de comprimidos que se disuelven, masticables y efervescentes.
- **Grageas:** Son comprimidos que están envueltos con una capa habitualmente de sacarosa. Se utiliza para enmascarar el mal sabor de algunos medicamentos o como cubierta entérica para que el fármaco se libere en el intestino delgado.
- **Cápsulas:** Se trata de cubiertas sólidas de gelatina soluble que sirven para contener el medicamento de sabor desagradable, y de esta manera facilitar su deglución o para dotarlo de cubierta entérica y que el fármaco se libere en el intestino.
- **Sobres:** Presentación de un fármaco en forma de polvo por lo general sólido, finalmente dividido, protegido de la luz y de la humedad.

Soluciones. La presentación de estos medicamentos es líquida, entre las más importantes las siguientes (23):

- **Jarabe:** Solución concentrada de azúcares en agua. Se suele utilizar en caso de medicamentos con sabor desagradable, es necesario conservar en frigorífico.
- **Gotas:** Solución de un medicamento preparado para administrar en pequeñas cantidades, principalmente en las mucosas.
- **Ampolla:** Recipiente estéril de vidrio o plástico que habitualmente contiene una dosis de una solución para administrar por vía parenteral.
- **Vial:** Recipiente estéril que contiene un fármaco, habitualmente en forma de polvo seco liofilizado. Para su administración se debe prepara en soluciones con un líquido.
- **Suspensión:** Se trata de un sólido, finamente dividido, que se dispersa en otro sólido, un líquido o un gas se consideran suspensiones las lociones, los geles, las pomadas y los supositorios.
- **Loción:** Es una suspensión en forma líquida de aplicación externa.
- **Gel:** suspensión de pequeñas partículas inorgánicas en un líquido (en reposo puede quedar en estado semisólido y se vuelve líquida al agitarlos) o de grandes moléculas entrelazada en un medio líquido.
- **Pomada:** Suspensión en la que los medicamentos se mezclan con una base de vaselina, lanolina u otras sustancias grasas.
- **Supositorio:** En una base de crema de cacao o gelatina. Se utilizan para la administración por vía rectal. Por vía vaginal se administran en forma de óvulos.

- **Emulsión:** líquidos que estos dispersos sin diluirse, como pequeñas gotitas, en otros líquidos, la viscosidad aumenta añadiendo sustancias emulsificantes (23).

Formas especiales: Los medicamentos de esta presentación, se distinguen de resto por su forma de administración (22):

- **Cartuchos presurizados:** envases metálicos en los que se encuentran el medicamento en forma líquida junto a un gas propelente, para ser administrado por vía respiratoria.
- **Dispositivos de polvo seco:** Envase diseñado para permitir inhalar el medicamento sin utilizar gases propelentes.
- **Jeringa precargada:** La dosis habitual del medicamento se encuentra precargada en una jeringa de un solo uso.
- **Parche:** Dispositivo en forma de lámina con adhesivos, que contienen un medicamento y que se aplica como un apósito plano adherido sobre la piel.

2.3.10. Vía de administración de medicamentos

Vía oral: Administración por la boca, cuando existe la capacidad de ingerir sin ningún problema, con 60 0 100 ml de líquido, con la precaución de evitar aspiraciones (23):

Ventajas:

- Cómoda
- Económica
- Efecto local y sistémico
- Evita miedo y rechazo

Desventajas:

No se puede usar en:

- Vómito
- Pacientes anestesiados, inconscientes
- Operaciones de estómago e intestino
- Succión gástrica.

Vía tópica: Administración en la piel y las mucosas como son mucosas conjuntivas, orales y urogenitales. Con el fin de un efecto local, a diferencia de la vía sublingual que se absorbe en el torrente sanguíneo (23):

Ventajas:

- Es local
- No genera miedo, dolor o ansiedad
- No produce daños a órganos internos

Desventajas:

- Irrita la piel
- Limita la actividad del paciente
- No tiene efecto prolongado.

Vía subcutánea: Administrar el medicamento en el tejido conjuntivo laxo bajo la dermis, zona que posea receptores del dolor por lo puede generar dolor. Los puntos de inyección son: cara posterior externa del brazo, área abdominal (22):

Ventajas:

- Permite la absorción en largos periodos y gradualmente logrando un mejor efecto.
- No existe sangre abundante

Desventajas:

- Administración de pequeños volúmenes (0.5- 2ml)
- No administrar sustancias irritantes.

Vía intramuscular: Administración en el tejido muscular ya sea músculo glúteo o cara lateral de los muslos y deltoides. El tejido adiposo influye en la elección de la aguja paciente obeso 7.75 cm o paciente delgado 12 a 25 mm (23):

Ventajas:

- La absorción es más rápida que por vía subcutánea
- Se puede administrar sustancias irritantes y mayor volumen de medicamento
- Se usa en paciente que no puede cooperar

Desventajas:

- Pese que se administran volúmenes entre 1 - 10 ml, puede producir dolor por distensión.
- La administración de sustancias irritantes puede producir escaras o accesos locales.
- La mala aplicación del nervio ciático puede producir parálisis o atrofia de músculo del miembro inferior.

Vía intravenosa: Administración es directamente en el torrente sanguíneo de tal manera que no existe absorción, alcanza niveles plasmáticos muy elevados de fármaco con dosis muy pequeñas por lo que existe mayor riesgo de toxicidad (23).

Ventajas:

- Más rápido que otros.
- Inicio de acción inmediata

- Se puede suspender en caso de efectos indeseables
- Dosis precisa
- Monitoreo de los niveles de sangre de la sangre

Desventajas:

- Administración muy rápida puede ocasionar efectos indeseables
- Genera ansiedad
- Mayor daño de tejidos internos
- Mayor riesgo de hemorragias
- Requiere condiciones de asepsia.

Vía inhalatoria: Penetra en las vías aéreas pulmonares y posteriormente se absorbe en la red capilar alveolar mediante un inhalador manual aerosol, nebulizador, vaporizador. Produce efecto local como broncodilatador y sistémicos graves (22).

Ventajas:

- Requiere de dosis pequeñas
- Permite la auto administración
- Es económica
- No existe daño de tejidos
- No produce ansiedad miedo o dolor

Desventajas :

- No produce efecto sistémico
- No se administra exactamente ya que se pierde parte en el aire
- Existe abuso por producir un rápido alivio de síntomas
- Efectos indeseables por la rápida absorción.

2.3.11. Medicamentos de alto riesgo

Todos aquellos medicamentos que tienen un porcentaje de riesgo muy elevado de causar daños graves o incluso la muerte del paciente cuando se produce un error al momento de transportarlo, almacenarlo, prepararlo, administrarlo y hasta desecharlo.

2.3.12. Principios de administración de medicamentos

Los principios de enfermería planteados con conocimiento fundamental basado en hechos, ideas, relaciones, formales o fenómenos (24):

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

2.3.13. Prevención de eventos adversos

Los errores durante la preparación y administración de medicamentos son causantes de negligencias a cargo en la mayoría de los casos por el personal de enfermería, los cuales pone en riesgo la seguridad del paciente y la calidad del personal, los mismos que pueden ser evitados si se trabaja con conciencia y cautela, entre los más comunes (11), (25):

- Desconocer nombre, peso edad del paciente. Se pueden dar equivocaciones entre pacientes y errores en la administración de la dosis exacta que se va administrar causando sobredosis.
- Distracciones. Al momento de la preparación y administración la concentración debe prevalecer para realizar un trabajo adecuado y sin errores.

- Quedarse con dudas al preparar medicamentos. Si estamos inseguros sobre algo lo más adecuado es no hacerlo y buscar ayuda.
- Preparar el medicamento del turno. Los hospitales manejan horarios de administración d medicamentos a los cuales se debe dar cumplimiento además los medicamentos preparados con anterioridad pueden alterar su composición o ser confundidos.
- Dejar el medicamento al paciente o familiar. El medicamento puede ser utilizado de manera inadecuada.
- Administrar medicamento con agua inyectable. Cada medicamento posee su diluyente apropiado si esto no se cumple estos se pueden precipitar.
- No respetar la velocidad de infusión indicada al administrar medicamentos.
- Diluir dos o más medicamentos en la misma jeringa. Se debe tener en cuenta la interacción de medicamentos.
- Administrar medicamento no indicados por el médico. La prescripción es propia del médico, sin embargo, si se administra una medicación sin indicación esta debe ser fundamentada y por necesidad.

2.3.14. Responsabilidades de acuerdo al cargo.

La administración de medicamentos es responsabilidad de todo un equipo de salud.

Médico (18):

Prescripción médica en la ficha clínica, que considera:

- Nombre de medicamento, dosis vía y frecuencia de administración.
- Elaboración de receta correspondiente
- Escritura con letra legible

Enfermera

- Constituida por las acciones tendientes a dar cumplimiento a la persona de medicamentos.
- Supervisar a otro personal que administra la medicación.

Personal de farmacia

- La planificación de la prescripción de medicamentos
- De la provisión y preparación de dosis unitarias.

2.4. Marco Legal

2.4.1. La Constitución de la República del Ecuador:

La Constitución de la República del Ecuador, hace referencia a la atención sanitaria de calidad que se debe brindar por lo cual se plantea los siguientes artículos (26):

Art. 361.-El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector.

Art. 363.- El Estado será responsable de. Numeral 7:

Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a

medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales.

2.4.2. Ley Orgánica de Salud:

La ley orgánica de la Salud manifiesta en cuanto a la disponibilidad de medicamentos artículos establecidos de la siguiente manera (27).

Artículo 6: “Formular políticas y desarrollar estrategias y programas para garantizar el acceso y la disponibilidad de medicamentos de calidad, al menor costo para la población, con énfasis en programas de medicamentos genéricos”.

Artículo 154: “El Estado garantizará el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad y su uso racional, priorizando los intereses de la salud pública sobre los económicos y comerciales”.

2.4.3. Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida

Una sociedad orientada hacia un nuevo régimen de desarrollo que sea inclusivo, equitativo y solidario. Un nuevo modelo que permita el desarrollo sostenible del país a largo plazo, en una relación armónica entre el ser humano y la naturaleza. (28)

Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas

1.5. Fortalecer el sistema de inclusión y equidad social, protección integral, protección especial, atención integral y el sistema de cuidados durante el ciclo de vida de las personas, con énfasis en los grupos de atención prioritaria, considerando los contextos territoriales y la diversidad sociocultural.

1.6. Garantizar el derecho a la salud, la educación y al cuidado integral durante el ciclo de vida, bajo criterios de accesibilidad, calidad y pertinencia territorial y cultural.

2.5. Marco Ético

2.5.1. Código Deontológico (CDE) para Profesionales de Enfermería.

El Código Deontológico de enfermería con el fin de promover profesionales con valores y ética profesional plantea los siguientes artículos (29).

Líteral a. La Enfermería y las personas

Al dispensar los cuidados, la enfermera promoverá un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad.

La Enfermera compartirá con la sociedad la responsabilidad de iniciar y mantener toda acción encaminada a satisfacer las necesidades de salud y sociales del público, en particular las de las poblaciones vulnerables y también compartirá la responsabilidad de mantener el medioambiente natural y protegerlo contra el empobrecimiento, la contaminación, la degradación y la destrucción.

Líteral b. La Enfermera/o y la Práctica:

La enfermera/o será personalmente responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y del mantenimiento de su competencia mediante la formación continua.

La enfermera/o mantendrá un nivel de salud personal que no comprometa su capacidad para dispensar cuidados.

La enfermera/o observará en todo momento normas de conducta personal que acrediten a la profesión y fomenten la confianza del público.

Al dispensar los cuidados, la enfermera/o se cerciorará de que el empleo de la tecnología y los avances científicos son compatibles con la seguridad, la dignidad y los derechos de las personas

Literal c. La Enfermera y la profesión

A la Enfermera incumbirá la función principal al establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de Enfermería.

La enfermera contribuirá activamente al desarrollo de un núcleo de conocimientos profesionales basados en la investigación.

La enfermera, a través de la organización profesional, participará en la creación y mantenimiento de condiciones de trabajo social y económicamente equitativas y seguras en la enfermería.

La Enfermera/o y sus Compañeros de Trabajo:

La enfermera/o mantendrá una relación de cooperación con las personas con las que trabaje en la enfermería, y en otros sectores.

La enfermera/o adoptará las medidas adecuadas para preservar a las personas, familias y comunidades cuando un compañero u otras personas pongan en peligro su salud.

La enfermera/o desarrollara en el lugar de trabajo sistemas que favorezcan valores y comportamientos profesionales éticos comunes.

2.5.2. Código de Ética de Ministerio de Salud Pública

El Código de Ética de Ministerio de Salud Pública para ofrecer profesionales de salud de calidad establece los siguientes artículos (30):

Artículo 4. El proceder ético compromete a los servidores/as del Ministerio de Salud Pública a:

- a) Contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud de toda la población, entendiendo que la salud es un derecho humano inalienable, indivisible e irrenunciable, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado;*
- b) Administrar, utilizar y rendir cuentas del uso de los bienes del Ministerio de Salud Pública.*
- c) Concientizar que la principal riqueza del Ministerio de Salud Pública, constituye el talento humano que está al servicio de la población en general;*
- d) Cumplir rigurosamente los protocolos y normativas en los diferentes procedimientos técnicos y administrativos que sean pertinentes;*
- e) Respetar las diferencias e identificar los derechos específicos de los/as usuarios/as que presentan diversas necesidades;*
- f) Brindar un servicio de alta calidad técnica y humana, con entrega incondicional en la tarea encomendadas.*
- g) Garantizar atención con calidad y calidez en todo el portafolio de servicios del Ministerio de Salud Pública*

CAPÍTULO III

3. Metodología de la Investigación

3.1. Diseño de la Investigación

La presente investigación es cuantitativa y no experimental.

- **Cuantitativa** porque se recolectó información de una forma estructurada obtenida de distintas fuentes para analizarlos de forma numérica mediante herramientas de campo estadístico.
- **No experimental** ya que todos los datos obtenidos se desarrollan de manera natural y no sido manipulados.

3.2. Tipos de la investigación

Se trata de una investigación de tipo descriptivo, observacional, analítico y transversal.

- **Descriptivo** se encaminó en describir las características de los Profesionales de Enfermería del Hospital Marco Vinicio Iza y llegar a conocer las situaciones, actitudes y costumbres en el cumplimiento del protocolo de administración segura de medicación como se presentan.
- **Observacional** fue observado, pero no fué controlado, manejado ni alterado ya que se limitó a medir las variables que puntualiza el propio estudio.
- **Analítico** porque se desintegró de su totalidad en partes para estudiarlo forma individual cada uno de sus elementos y observar las causas, la naturaleza y los efectos que causan los mismos.
- **Transversal** la investigación se dio en un tiempo determinado.

3.3. Localización y ubicación del estudio

La presente investigación se realizará en el Hospital General Marco Vinicio Iza, que se encuentra ubicado en la avenida Quito del Km 4 1/2, al margen izquierdo del Cañaverál perteneciente al cantón Nueva Loja de la provincia de Sucumbíos.

3.4. Población

3.4.1. Universo

El universo del presente estudio son los profesionales de enfermería que laboran en las diferentes áreas de hospitalización del hospital Marco Vinicio Iza

3.4.2. Muestra

Todo el personal de enfermería de tres servicios tales como: medicina interna, traumatología, cirugía, que se presenten a trabajar el día de aplicación del instrumento, ya que estos servicios cuentan con tratamientos de diferentes tipos por lo cual la administración de medicamentos va a ser variada y continua.

3.4.3. Criterio de inclusión

Las personas que se incluyen en el presente estudio son el personal de enfermería que deseen colaborar con el presente estudio en las distintas áreas del Hospital Marco Vinicio Iza.

3.4.4. Criterio de exclusión

Las personas que se excluirán del presente estudio es el personal de enfermería que labora en consulta externa del Hospital Marco Vinicio Iza, y personal de enfermería que no quiera colaborar con el estudio y quienes no asistan el día de la aplicación del instrumento de investigación.

3.5. Operacionalización de Variables

Objetivo, Describir características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del Hospital Marco Vinicio iza				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
Características sociodemográficas	Son el conjunto de características biológicas socio económico culturales que, están presentes en la población sujeta a estudio tomando aquellas que pueden ser medibles	Edad	Años cumplidos	Menores de 29 De 30 a 39 De 40 a 49 De 50 a 59 De 60 y más
		Sexo	Características sexuales	Hombre Mujer
		Estado civil	Establecido por el registro civil	Soltero Casado Divorciado Viudo Unión Libre
		Etnia	Auto identificación	Mestizo Indígena Blanco Montubio Afrodescendiente
		Instrucción	Años aprobados	IRE/ estudiantes Tercer Nivel Cuarto Nivel

Objetivo, Determinar el nivel de conocimiento del protocolo de administración segura de medicación en Profesionales de Enfermería del Hospital Marco Vinicio Iza				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
Nivel de conocimientos	Es el conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje que ayuda a saber la capacidad que tiene cada individuo para almacenar la información.	Conocimientos sobre los componentes del protocolo de Administración Segura de Medicamentos.	Componentes del protocolo	¿Cuáles son los componentes del protocolo de administración segura de medicación? <ul style="list-style-type: none"> • Respuestas de opciones múltiples
			Objetivos	¿Cuál es el objetivo general del protocolo? <ul style="list-style-type: none"> • Respuestas de opción múltiple
			Alcance	¿Cuál es el alcance del protocolo? <ul style="list-style-type: none"> • Respuestas de opción múltiple
			Definiciones del protocolo.	¿Cómo se define el Cumplir con las normas de bioseguridad según el protocolo? <ul style="list-style-type: none"> • Respuestas de opción múltiple
			Responsabilidades	¿Cuál es la función que cumple la enfermera en la administración de medicamentos? <ul style="list-style-type: none"> • Respuestas de opción múltiple
			Procedimiento de administración segura de medicación	¿Cuál es el orden de los pasos de procedimiento del protocolo de administración segura de medicamentos? Procedimientos antes de administrar medicamentos <ul style="list-style-type: none"> • Limpiar bien el área donde se va a preparar la medicación.

				<ul style="list-style-type: none"> • Reunir el equipo y materiales a utilizar para la preparación de medicamentos. • Realizar el lavado de manos y colocarse una mascarilla. • Comprobar los 5 correctos: paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, vía correcta fecha y hora correcta y verificar la fecha de caducidad del medicamento. • Verificar en la historia del paciente si es alérgico a algún medicamento o al látex. <p>Procedimientos durante la administración de medicamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el procedimiento de administración de los medicamentos de acuerdo al protocolo que corresponda a la prescripción médica. • Para la administración parenteral se debe desinfectar la ampolla o tapón de caucho en caso de frasco ampolla, aplicando sobre este una torunda o gasa impregnada en alcohol antiséptico. • Abrir el vial y/o ampolla. • Cargar la jeringa con el disolvente de reconstitución apropiado. • Inyectar el disolvente en el vial y sin retirar la aguja ni la jeringa esperar hasta la completa dilución.
--	--	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> • Extraer la dosis rescrita del vial. • Conecte la jeringa al sistema de perfusión según corresponda. • Abrir las llaves cuentagotas y administrar la medicación regulando el goteo a ritmo recomendado según el tipo de medicamento. <p>Procedimientos después de la administración de medicamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuando la infusión finalice o cerrar el sistema de perfusión en caso de dish. • Registrar en la hoja de Kardex de cada historia clínica la medicación que se administró a los pacientes. • Dejar a los pacientes cómodos después de la administración de la medicación. • Dejar el material y equipo que se usó en orden, desechar correctamente los desechos respetando la clasificación.
--	--	--	--	---

Objetivo, Identificar el nivel de cumplimiento del protocolo de administración segura de medicación.				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
Nivel cumplimiento del protocolo	El grado de adquisición de compromiso para aplicar, realizar o cumplir con algo propuesto o impuesto por un organismo.	Ítem del procedimiento del Protocolo de administración segura de medicamentos Procedimientos ejecutados antes de la administración directa al paciente	Limpia bien el área donde se va a preparar la medicación.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Reunir el equipo y materiales a utilizar para la preparación de medicamentos.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Realizar el lavado de manos y colocarse una mascarilla.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Comprobar los 5 correctos: paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta, fecha y hora correcta	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente

			y verificar la fecha de caducidad del medicamento.	<ul style="list-style-type: none"> • Rara vez • Nunca
			Verificar en la historia del paciente si es alérgico a algún medicamento o al látex.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Evaluar la acción e interacción con otros fármacos.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Verificar en el brazalete el nombre y apellido del paciente y explicarle el procedimiento además de la utilidad según su estado de conciencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Determinar el procedimiento de administración de los medicamentos de	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente

			acuerdo al protocolo que corresponda a la prescripción médica.	<ul style="list-style-type: none"> • Rara vez • Nunca
		Ítem del procedimiento del Protocolo de administración segura de medicamentos	Para la administración parenteral se debe desinfectar la ampolla o tapón de caucho en caso de frasco de ampulla, aplicando sobre este una torunda o gasa impregnada en alcohol antiséptico.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
		Procedimientos ejecutados durante la administración directa al paciente	Abrir el vial y/o ampolla.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Cargar la jeringa con el disolvente de reconstitución apropiado.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Inyectar el disolvente en el vial y sin retirar la aguja ni la jeringa esperar hasta la completa dilución	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente

				<ul style="list-style-type: none"> • Rara vez • Nunca
			Extraer la dosis prescrita del vial.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Conecte la jeringuilla al sistema de perfusión o introduzca la medicación en la bureta para perfusión, según corresponda.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Abrir las llaves cuentagotas y administrar la medicación regulando el goteo o ritmo recomendado según el tipo de medicación.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Cuando la infusión finalice, se produce al lavar la vía y regular el goteo en caso de	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente

		Ítem del procedimiento del Protocolo de administración segura de medicamentos	hidratación o a cerrar el sistema de perfusión en caso de dish.	<ul style="list-style-type: none"> • Rara vez • Nunca
		Procedimientos ejecutados después de la administración de medicamentos	Registrar en la hoja de Kardex de cada historia clínica la medicación que se administró al paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Dejar a los pacientes cómodos después de la administración de la medicación.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca
			Dejar el material y equipo que se usó en orden desechar correctamente los desechos respetando la clasificación.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Rara vez • Nunca

Objetivo, Establecer las causas del cumplimiento o incumplimiento del protocolo de administración segura de medicación				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
Causas del cumplimiento o incumplimiento del protocolo	Factores asociados que influyen a realizar o no realizar una formativa o regla ya establecida.	Características del protocolo de administración segura de medicación.	Limpia bien el área donde se va a preparar la medicación.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Reunir el equipo y materiales a utilizar para la preparación de medicamentos.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Realizar el lavado de manos y colocarse una mascarilla.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Comprobar los 5 correctos: paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta, fecha y hora correcta	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento

		Presencia de factores del entorno del trabajo antes de la administración	y verificar la fecha de caducidad del medicamento.	<ul style="list-style-type: none"> • Distracciones • Otro especifique
			Verificar en la historia del paciente si es alérgico a algún medicamento o al látex	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Evaluar la acción e interacción con otros fármacos.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Verificar en el brazalete el nombre y apellido del paciente y explicar el procedimiento además de la utilidad según su estado de conciencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Determinar el procedimiento de administración de los medicamentos de	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento

			acuerdo al protocolo que corresponda a la prescripción médica.	<ul style="list-style-type: none"> • Distracciones • Otro especifique
			Para la administración parenteral se debe desinfectar la ampolla o tapón de caucho en caso de frasco ampula, aplicando sobre este una torunda o gasa impregnada en alcohol antiséptico.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Abrir el vial y/o ampolla.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Cargar la jeringa con el disolvente de reconstitución adecuado.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Inyectar el disolvente en el vial y sin retirar la aguja ni la jeringa esperar hasta la completa dilución.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento

				<ul style="list-style-type: none"> • Distracciones • Otro especifique
		Características del protocolo de administración segura de medicación.	Extraer la dosis prescrita del vial.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
		Presencia de factores del entorno del trabajo durante la administración	Conecte la jeringa al sistema de perfusión e introduzca la medicación en la bureta para perfusión, según corresponda.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Abrir la llave cuenta gotas y administrar la medicación regulando el goteo a ritmo recomendado, según el tipo de medicamento.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Cuando la infusión finalice se procede a lavar la vía y a regular el goteo, en caso de hidratación o cerrar en caso de Dish.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento

				<ul style="list-style-type: none"> • Distracciones • Otro especifique
		Características del protocolo de administración segura de medicación.	Registrar en la hoja de Kardex de cada historia clínica la medicación que se administró a los pacientes.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
			Dejar a los pacientes cómodos después de la administración de la medicación.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique
		Presencia de factores del entorno del trabajo después de la administración	Dejar el material y equipo que se usó en orden, desechar correctamente los desechos respetando la clasificación.	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga laboral • Falta de recursos • Desconocimiento • Distracciones • Otro especifique

3.6. Métodos de recolección de Información

Se recogió información a partir de una encuesta dirigida al personal de Enfermería con el fin de reconocer los factores que determina la buena o mala práctica al momento de administrar medicación y así mismo se aplicó una entrevista a los pacientes sobre la medicación recibida.

3.7. Análisis de datos

La tabulación de los datos obtenidos a través de la información recopilada mediante el instrumento de evaluación como es la encuesta, aplicado en una matriz de datos que se efectuará en un programa de Excel donde se maneja con gráficos y tablas los mismos que presentan a los valores obtenidos en dicha investigación, datos que confirman la veracidad del trabajo realizado.

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la Investigación

4.1. Características Sociodemográficos

Tabla 1.

Sociodemográfica

Datos Sociodemográficos	
Años de experiencia	3,8
Años cumplidos	28,3
De 20 a 29 años	70
De 30 a 39 años	23,3
Femenino	80
IRE/estudiante	33,3
Tercer nivel	66,7
Soltero	73,3
Casado	16,7
Mestizo	93,3
Afrodescendiente	6,7

Análisis. De acuerdo con los resultados de la encuesta aplicada al personal de enfermería se observa que la edad media es de los profesionales es de 28,3; el género que predomina es el femenino, en cuanto a estado civil se destacan el de solteras. Tomando en cuenta que el 33,3% son internos rotativos de enfermería y el 66,7% del personal tienen título de licenciatura en enfermería de tercer nivel. En lo referente a etnia el 93,3% se consideran mestizo. En la Universidad de Zaragoza en el 2016 se realizó un estudio, acerca de los aspectos sociodemográficos y laborales en el error asistencial de enfermería la cual obtuvo como resultado que la muestra estuvo formada predominantemente por mujeres (un 88,6%) con una edad media de 37,4 años.

El 45,2% tiene una experiencia profesional menor de 10 años, existiendo un alto índice de movilidad en el puesto de trabajo. (Sanz Gómez Ana Isabel, 2016). Se tiene presente este estudio de la Universidad de Zaragoza ya que se asemeja a la investigación realizada en el Hospital Marco Vinicio Iza en el cual prevalece que el mayor número de profesionales de enfermería son adultos jóvenes del sexo femenino teniendo menos de 10 años de experiencia en el campo laboral.

4.2. Nivel de conocimiento del personal de enfermería acerca de los componentes del protocolo de administración de medicamentos.

Tabla 2.

Nivel de conocimiento sobre el protocolo de administración

Nivel de conocimiento		Aciertos
Componentes del protocolo	Presentación, introducción, resumen, objetivos, marco ético y legal, definiciones/ simbología, procedimientos, flujograma, responsabilidades, referencia, anexos y lista de chequeos	50%
Objetivo general del protocolo	Brindar seguridad y disminuir riesgos adversos en la administración de medicamentos por diferentes vías	50%
Alcance del protocolo	Este procedimiento se aplicará en los servicios clínicos, quirúrgicos y unidades donde se realice administración de medicamentos por parte de los funcionarios responsables.	53,30%
Cumplimiento de normas de bioseguridad	La bioseguridad se trata de preservar la vida tanto del paciente como la del personal a cargo de la administración de medicamentos	50%
Función de enfermería en la administración de medicamentos	Constituida por las acciones inclinadas a dar cumplimiento a la prescripción de medicamentos	93,30%

Análisis. En la tabla 2 se evidencia una constante de un 50% del personal de enfermería que asume la respuesta correcta a cada uno de los componentes del protocolo, el objetivo general del protocolo y el cumplimiento de las normas de bioseguridad del mismo, el 53,3% del personal de enfermería encuestado conoce cuál es el alcance del protocolo de administración de medicamentos, y con el porcentaje más alto (93,3%) está clara la función de enfermería con respecto al protocolo la cual está constituida por las acciones inclinadas a dar cumplimiento a la prescripción de medicamentos. Un estudio realizado en Cuba evidencia que la protocolización en los servicios asistenciales de la salud son prácticos y deben tenerse en cuenta para una mejor evidencia científico-asistencial en las diferentes especialidades y servicios; se tiene en

cuenta la experiencia nacional e internacional relacionada con el tema, la importancia y el valor de los beneficios que aportan estos procedimientos como complemento importante en la renovación sistemática de los mismos, que señala el valor de la medicina basada en evidencias, como elemento de información científica, confiable. (Dr. Pedro M. García Rosique, 2012). La investigación citada acerca de llevar una organización específica en los diferentes procedimientos en el área de salud para el cumplimiento de actividades que corresponden al área de enfermería se basa en evidencias científicas que se aplican, tiene valor y aporta beneficios en ejecución de las actividades, en este caso de la administración segura de medicamentos.

4.3. Nivel de cumplimiento del protocolo de administración de medicamento.

Tabla 3. Nivel de cumplimiento del protocolo.

Nivel de cumplimiento del protocolo.

Ítems	Aciertos		
	% Individual	% General	
Antes de la administración	Limpiar bien el área donde se va a preparar la medicación	63,30%	28,08%
	Reunir el equipo y materiales a utilizar	60,00%	
	Comprobar los 10 correctos	16,70%	
	Verificar en la historia del paciente si es alérgico a algunos medicamentos o al látex	20,00%	
	Evaluar la acción e interacción con otros fármacos.	13,30%	
	Verificar en el brazalete el nombre y apellido del paciente, y explicar el procedimiento.	13,30%	
	Determinar el procedimiento de administración de los medicamentos de acuerdo al protocolo que corresponde	10,00%	
Durante la administración	Abrir el vial y/o ampolla	13,30%	14,15%
	Cargar la jeringa con el disolvente de reconstitución	13,30%	
	Injectar el disolvente en el vial y sin retirar la aguja ni la jeringa esperar hasta la completa dilución.	16,70%	
	Extraer la dosis prescrita del vial.	13,30%	
Después de la administración	Registrar en la hoja de Kárdex la medicación que se administró al paciente	40,00%	50%
	Dejar a los pacientes cómodos después de la administración	43,30%	
	Dejar el material y equipo que se usó en orden desechar correctamente los desechos	66,70%	

Análisis. En esta tabla se encuentran 14 actividades secuenciales para la correcta administración de medicamentos agrupadas en tiempos como son: antes, durante y después de la administración, de modo que se evidencia que el nivel cumplimiento del personal de enfermería es en un 28,08% en los diferentes procedimientos a realizar antes de la administración de medicamentos, el nivel de cumplimiento por parte de los

profesionales de enfermería durante la medicación es apenas del 14,15%, y en su mayoría (50%) de cumplimiento del protocolo es después de cada administración de medicamentos, en el año 2011 en la ciudad de Barranquilla, Colombia se obtiene como resultado que el 90.4 % de las enfermeras refirió que tenía conocimiento sobre las diferentes reacciones adversas que pueden presentar los medicamentos; el 53.8 % consideró suficiente la teoría y práctica adquirida en la universidad acerca de la farmacología. (Sara Caro Ríos 1, 2014). La investigación Conocimientos relacionados con aspectos de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería en tres hospitales del Atlántico hace referencia a la importancia de saber las interacciones medicamentosas de la misma manera la importancia de aplicar la teoría a la práctica, esto es indispensable al aplicar los pasos requeridos tales como: lavado de manos, los correctos de administración de medicamentos, entre los más importantes.

4.4. Nivel de cumplimiento y factores que afectan al cumplimiento o incumplimiento del protocolo de administración de medicamentos

Tabla 4.

Nivel de cumplimiento y factores que afectan a la administración de medicamentos

	FRECUENCIA			CAUSA	
	Muy Frecuente	Frecuente	Ocasional	Sobrecarga Laboral	Falta de Recursos
1.- Reúne el equipo y materiales	60	37	3,3	10	0
2.- Realiza el lavado de manos y colocarse una mascarilla.	73,3	23	3,3	23,3	0
3.- Comprueba los 5 correctos	66,7	27	6,7	10	0
4.- Verifica en la historia del paciente si es alérgico a algún medicamento o al látex.	43,3	43	13	20	0
5.- Evalúa la acción e interacción con otros fármacos.	50	43	6,7	10	0
6.- Verifica en el brazalete del paciente y explica el procedimiento además de la utilidad según su estado de conciencia.	60	33	6,7	10	0
7.- Determina el procedimiento de administración de los medicamentos de acuerdo al protocolo que corresponda a la prescripción médica.	63,3	37	0	0	0
8.- Para la administración parenteral, desinfecta la ampolla o tapón de caucho en caso de frasco de ampula, aplicando sobre este una torunda o gasa impregnada en alcohol antiséptico.	40	40	10	33,3	10

9.- Abre el vial y/o ampolla	76,7	23	0	10	3,3
10.- Carga la jeringa con el disolvente de reconstitución apropiado.	66,7	30	3,3	16,7	13,3
11.- Inyecta el disolvente en el vial y sin retirar la aguja ni la jeringa esperar hasta la completa dilución	63,3	30	6,7	20	0
12.- Extrae la dosis prescrita del vial.	83,3	17	0	10	3,3
13.- Conecta la jeringuilla al sistema de perfusión o introduce la medicación en la bureta para perfusión, según corresponda.	76,7	23	0	16,7	3,3
14.- Abre las llaves cuentagotas y administrar la medicación regulando el goteo o ritmo recomendado según el tipo de medicación.	73,3	27	0	16,7	6,7
15.- Cuando la infusión finaliza, se produce al lavar la vía y regular el goteo en caso de hidratación o a cerrar el sistema de perfusión en caso de dish.	50	33	13	16,7	3,3
16.- Registra en la hoja de Kárdex de cada historia clínica	90	10	0	6,7	0
17.- Deja a los pacientes cómodos después de la administración de la medicación.	60	37	3,3	20	0
18.- Deja el material y equipo que se usó en orden y desechar correctamente los desechos respetando la clasificación.	73,3	27	0	13,3	3,3
% Total	65,0	30	4,2	14,6	2,6

Análisis. La tabla 4, refiere al nivel de cumplimiento o incumplimiento del protocolo de administración de medicamentos y los factores que afectan al momento aplicarlo, asumiendo que en la generalidad de acciones se cumplen muy frecuentemente y aquellas gestiones que se omiten en la mayor causa de incumplimiento es la sobrecarga laboral (14,6%) y la falta de recursos en el área de medicación (2,6%), el año 2018 se realizó una investigación en Argentina sobre el impacto del error de medicación en los profesionales de enfermería que obtuvo como resultados que el 88,6% manifestó haber cometido un error en la administración de medicación. La culpa es el sentimiento que mayormente predomina en los profesionales (57%), seguidos de la angustia (50%) y el enojo (42%). (Silvina Estrada, 2018), en esta investigación citada de la Universidad Austral de Argentina se puede presenciar las diferentes causas de error en la administración de medicamentos los cuales hace referencia a los sentimientos personales, a comparación con este estudio que hace más énfasis en factores externos, todos estos factores son evidentes ya que recae en la responsabilidad del personal de enfermería en la administración segura de medicamentos.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Con la investigación realizada se concluye que la mayoría de profesionales de enfermería en el Hospital Marco Vinicio Iza tienen título de tercer nivel, prevalece el género femenino de estado civil soltero con una media de 28 años de edad y 3 años de experiencia laboral, en su mayoría de autoidentificación mestizo.
- El personal de enfermería tiene un nivel de conocimiento medio acerca de los componentes, objetivos, alcance y la correcta ejecución de cada actividad que se debe seguir para una administración segura de medicamentos que se ha establecido en el protocolo.
- El nivel de cumplimiento del protocolo por parte del personal de enfermería antes de la administración de medicamentos es bajo, durante la administración de medicamentos es sumamente escaso, y después de la administración están en un nivel medio.
- El personal de enfermería en sus labores trata de cumplir con la mayoría de pasos para la administración segura de medicamentos que se estableció en el protocolo, pero hay acciones que se incumplen a causa de la sobrecarga laboral y la falta de recursos.
- La guía práctica elaborada permitirá a personal de enfermería manejar y cumplir con el protocolo de administración de medicamentos, con el propósito de dar una atención adecuada, segura y sin errores a los usuarios del Hospital Marco Vinicio Iza.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades del Hospital Marco Vinicio Iza dar facilidades al personal de enfermería para poder adquirir un título de cuarto nivel ya que la mayoría de enfermeras/os están en una edad muy joven para continuar con sus estudios de posgrado y de esta manera apoyar al desarrollo y cumplimiento de protocolos con evidencia científica.
- A los funcionarios correspondientes de planificar las capacitaciones al personal de enfermería con el fin de compartir los componentes de los diferentes protocolos para que en su ejecución se cumpla a cabalidad cada procedimiento por el bien común del paciente.
- Al personal de enfermería que tomen conciencia sobre el cumplimiento e importancia del protocolo para la correcta administración de medicamentos, que tenga más ética y compromiso con la profesión, con el cuidado y protección del paciente, a más de la propia bioseguridad y a las autoridades de control de calidad para monitorear la correcta administración de medicamentos con evaluaciones constantes en cada servicio.
- A la administración del Hospital Marco Vinicio Iza que realicen las actividades pertinentes para el abastecimiento y para la contratación de más personal de enfermería o auxiliares para la ayuda de las diferentes actividades durante cada turno para que el responsable de la administración de medicación cumpla a cabalidad cada ítem del protocolo.
- Al cada uno de los profesionales del Hospital Marco Vinicio Iza que se encargan de la administración de medicamentos hacer uso de la información de la guía del protocolo, que siga en constante lectura de los manuales vigentes del Ministerio de Salud Pública para cumplir con los estándares de calidad de salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ruiz, Martha; Montes, Ana. Mejora la seguridad en la utilización de medicamentos. MinSalud. 2013 Agosto.
2. Bennett S. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Online].; 2017. Available from: <http://www.who.int/es/news-room/detail/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>.
3. Toffoletto María Cecilia CJADVRC. Errores en la preparación y administración de medicamentos: una revisión integradora de la Literatura Latinoamericana. Enfermería Global. 2015 enero;(37).
4. Gimenes FRE, Marques TC, Teixeira TCA, Mota MLS, Silva AEBdC, Cassiani SHDB. Administración de medicamentos en vías diferentes de las indicadas en la prescripción médica. Revista Latino-Americana de Enfermagem. 2011 Febrero;; p. 1; 2; 3.
5. Mtra. Patricia Adriana Cárdenas Sánchez MRAZG. Calidad en la administración de medicamentos intravenosos y su efecto en la seguridad del paciente. UNAM. 2009; 6(2).
6. Machado de Azevedo Filho F, Soares Martins IM, Rodrigues Silva Soares CS, Gomes Fazendeiro P, Tanferri de Brito Paranaguá T, Queiroz Bezerra AL. Administración de medicamentos: conocimiento de los enfermeros del sector de urgencia y emergencia. Enfermería Global. 2012 Abril; 11 (26).
7. Daniela Odnicki da Silva CRGAIMSHDBC. PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS: ANÁLISIS DE CUESTIONAMIENTOS E INFORMACIONES DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA. Latino-am Enfermagem. 2007 septiembre 15;; p. 1.
8. Meza ES, Moré GM. Errores de enfermería en la administración de fármacos en unidades hospitalarias. 2014 Mayo 30.
9. Sosa G. El Ciudadano. [Online].; 2017. Available from: <http://www.elciudadano.gob.ec/lago-agrio-cuenta-con-un-hospital-de-primer-nivel-video/>.

10. Cristián Rocco AG. SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CULTURA DE SEGURIDAD. Revista Médica Clínica Las Condes. 2017;; p. 649-812.
11. Secretaría de Salud de México. Intervenciones de Enfermería para la Seguridad en la Administración de Medicamentos de Alto Riesgo en el Adulto. 2014..
12. Ministerio de salud pública y asistencia social dirección reguladora de medicamentos e insumos. Guía para las buenas prácticas de prescripción El salvador; 2009.
13. Castañeda Y. Factores que influyen en la concurrencia de errores en administración de medicamentos por parte del personal de enfermería afectando la seguridad del paciente-. 2017..
14. Buitrago LA. Cuidados de enfermería para la administración de medicamentos Díaz J, editor. México: ebrary; 2010.
15. CINAHL, Pubmed Science Direct and Synergy. Revisión de la literatura emérica para conocer los factores que contribuyen a errores en la medicación. 2009..
16. García Rossique PM, Herrera Hernández. Protocolización y calidad asistencial, una necesidad impostergable. Scielo Rev. Med. Electrón. 2013 Marzo- Abril; 34
17. Gonzales B. Manual de guías para admistración de medciamentos. 2011..
18. Edison Ayala, Miryan Quilumbango. Protocolo de admisnitración segura de la medicación. 00th ed. Ibarra; 2015.
19. Tomalá Merly, Yumisaca Nancy. Factores que influyen en la correcta admisnitraión de medicamentos por los/las licenciados en enfermermería. "Hostpital Liborio Panchana". Santa ELena. 2013..
20. Ministerio de Salud Pública. Manual de segurdiad del paciente. Dirección Nacional de Normatizaión-MSP ed. Quito; 2016.
21. Tatiana bravo DD. Protocolo manejo de medicamentos de alto riesgo y concentrado de electrolitos. 2015..
22. Silvia Castelles Molina, Margarita Hernandez Pérez. Farmacología en enfermería. Tercera ed. Elsevier , editor. Amsterdam, Barcelona México: Fotolera; 2013.

23. Achury Saldaña DM, Archury Beltrán F, Rodríguez SM. Fundamentos Enfermeros en el Proceso de Administración de Medicamentos. I ed. Colombia: Editorial Pontificia Univerisdad Javeriana; 2012.
24. Emerita RB. Vías más frecuentes de admnsitración de medicamentos y aplicación del proceso de atención de enfermería. 2017..
25. Esi Owusu y While. Revisión narrativa incluye estudios en Hospitales de Reino Unido. 2010..
26. Contitución de la República del Ecuador. Asamblea Nacional. [Online].; 2011 [cited 2017 Enero 02. Available from: http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf.
27. Ministerio de Salud Pública. Control sanitario. [Online].; 2014 [cited 2017 Enero 12. Available from: <http://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/08/A-1124-Instructivo-para-el-uso-de-la-receta-m%C3%A9dica.pdf>.
28. Unidas CN. Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo. [Online].; 2017. Available from: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plannacional-de-desarrollo-2017-2021-toda-una-vida-de-ecuador>.
29. Consejo Internacional de Enfermeras. Castellon. [Online].; 2006 [cited 2017 Enero 12. Available from: <http://castellon.san.gva.es/documents/4434516/5188103/Codigo+Deontologico+CI E.pdf>.
30. Vance Mafla. Instituciones Ministerio de Salud Publica. [Online].; 2013 [cited 2107 Enero 12. Available from: http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Doc_Codigo_Etica.pdf.
31. Secretaria Nacional de Planificación Y Desarrollo. Plan Nacional del Buen Vivir. [Online].; 2013 [cited 2016 Diciembre 26. Available from: <http://www.buenvivir.gob.ec/inicio;jsessionid=86ACF3CEE82ED1BCE7A048A4FC3C4AC4>.

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de la Investigación

La presente encuesta ayuda a dar resultados a la investigación titulada: “APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARCO VINICIO IZA - NUEVA LOJA, 2018” por lo que solicitamos su participación respondiendo cada pregunta con total sinceridad ya que la información recolectada es confidencial. De antemano agradezco su colaboración. Se le pide leer cada pregunta detenidamente y marcar la respuesta que más se acerque a su realidad.

Datos generales

Género:		Masculino		Edad _____	
		Femenino			
Instrucción		Estado Civil		Etnia	
IRE/ Estudiante		Soltero		Mestizo	
		Casado		Blanco	
Tercer nivel		Divorciado		Indígena	
		Viudo		Montubio	
Cuarto nivel		Unión libre		Afro descendiente	
Servicio: _____				Años de experiencia	

Conocimientos

¿Cuáles son los componentes del protocolo de administración segura de medicación?	
	Presentación, introducción, resumen, objetivos, marco ético y legal, definiciones/ simbología, procedimientos, flujograma, responsabilidades, referencia, anexos y lista de chequeos

	Presentación, introducción, marco legal, objetivo, alcance, definiciones/ simbología procedimientos, flujograma, responsabilidades, referencias, anexos, y lista de chequeos
	No sabe el orden de los componentes del protocolo de administración segura de medicamentos

¿Señale cuál es el objetivo general del protocolo?	
	Disminuir el riesgo de evento adversos con las buenas prácticas de administración de medicamentos oral, parenteral, y por otras vías
	Brindar seguridad y disminuir riesgos adversos en la administración de medicamentos por diferentes vías
	Desconoce el objetivo general del protocolo de administración de medicamentos

¿Señale cuál es el alcance del protocolo?	
	Este procedimiento se aplica por todo el profesional responsable que realice actividades de administración en las áreas de hospitalización del hospital Marco Vinicio Iza
	Este procedimiento se aplicará en los servicios clínicos, quirúrgicos y unidades del Hospital Marco Vinicio Iza donde se realice la administración de medicamentos por parte de los funcionarios responsables.
	Este procedimiento se aplica exclusivamente para el personal de enfermería que administre medicación en las áreas de medicina interna, traumatología, cirugía y pediatría del Hospital Marco Vinicio Iza

¿Cómo se define el cumplimiento de normas de bioseguridad según el protocolo?	
	Capacitar a los profesionales de salud, sobre el uso seguro de las jeringas manojos de nuevas tecnologías, almacenamiento, descarte y disposición final de residuos.
	Practicar lavado de manos, uso de barreras y descarte de residuos

	La bioseguridad se trata de preservar la vida tanto del paciente como la del personal a cargo de la administración de medicamentos
--	--

¿Cuál es la función que cumple la enfermera en la administración de medicamentos?	
	Constituida por las acciones tendientes a dar cumplimiento a la prescripción de medicamentos
	Prescripción médica en la hoja de evolución en la historia clínica

Enumerar según corresponda el orden del procedimiento:

- () Dejar el material y equipo que se usó en orden desechar correctamente los desechos respetando la clasificación.
- () Registrar en la hoja de Kardex de cada historia clínica la medicación que se administró al paciente
- () Dejar a los pacientes cómodos después de la administración de la medicación.
- () Evaluar la acción e interacción con otros fármacos.
- () Abrir el vial y/o ampolla
- () Cargar la jeringa con el disolvente de reconstitución apropiado
- () Extraer la dosis prescrita del vial.
- () Limpiar bien el área donde se va a preparar la medicación
- () Inyectar el disolvente en el vial y sin retirar la aguja ni la jeringa esperar hasta la completa dilución.
- () Reunir el equipo y materiales a utilizar para la preparación de medicamentos
- () Determinar el procedimiento de administración de los medicamentos de acuerdo al protocolo que corresponde a la presentación médica.
- () Comprobar los 5 correctos: paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta, fecha y hora correcta, y verificar la fecha de caducidad del medicamento.
- () Verificar en la historia del paciente si es alérgico a algunos medicamentos o al látex.
- () Verificar en el brazalete el nombre y apellido del paciente, y explicar el procedimiento además de la utilidad según su estado de conciencia.

CHECK, de verificación del conocimiento y causas de cumplimiento o incumplimiento	Frecuencia					Causa				
	Muy frecuentemente	Frecuentemente	Ocasionalmente	Raramente	Nunca	Sobrecarga laboral	Falta de recursos	Desconocimiento	Distracciones	Otro especifique
Reúne el equipo y materiales a utilizar para la preparación de medicamentos.										
Realiza el lavado de manos y colocarse una mascarilla.										
Comprueba los 5 correctos: paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta, fecha y hora correcta y verificar la fecha de caducidad del medicamento.										
Verifica en la historia del paciente si es alérgico a algún medicamento o al látex.										
Evalúa la acción e interacción con otros fármacos.										
Verifica en el brazalete el nombre y apellido del paciente y explicarle el procedimiento además de la utilidad según su estado de conciencia.										
Determina el procedimiento de administración de los medicamentos de acuerdo al protocolo que corresponda a la prescripción médica.										

Para la administración parenteral, desinfecta la ampolla o tapón de caucho en caso de frasco de ampula, aplicando sobre este una torunda o gasa impregnada en alcohol antiséptico.										
Abre el vial y/o ampolla.										
Carga la jeringa con el disolvente de reconstitución apropiado.										
Inyecta el disolvente en el vial y sin retirar la aguja ni la jeringa esperar hasta la completa dilución										
Extrae la dosis prescrita del vial.										
Conecta la jeringuilla al sistema de perfusión o introduce la medicación en la bureta para perfusión, según corresponda.										
Abre las llaves cuentagotas y administrar la medicación regulando el goteo o ritmo recomendado según el tipo de medicación.										
Cuando la infusión finaliza, se produce al lavar la vía y regular el goteo en caso de hidratación o a cerrar el sistema de perfusión en caso de dish.										
Registra en la hoja de Kardex de cada historia clínica la medicación que se administró al paciente.										
Deja a los pacientes cómodos después de la administración de la medicación.										
Deja el material y equipo que se usó en orden y desechar correctamente los desechos respetando la clasificación.										

Anexo 2. Archivo Fotográfico



Coche de medicación



Antes de la administración de medicamentos, Personal de enfermería preparando medicación con elementos de bioseguridad



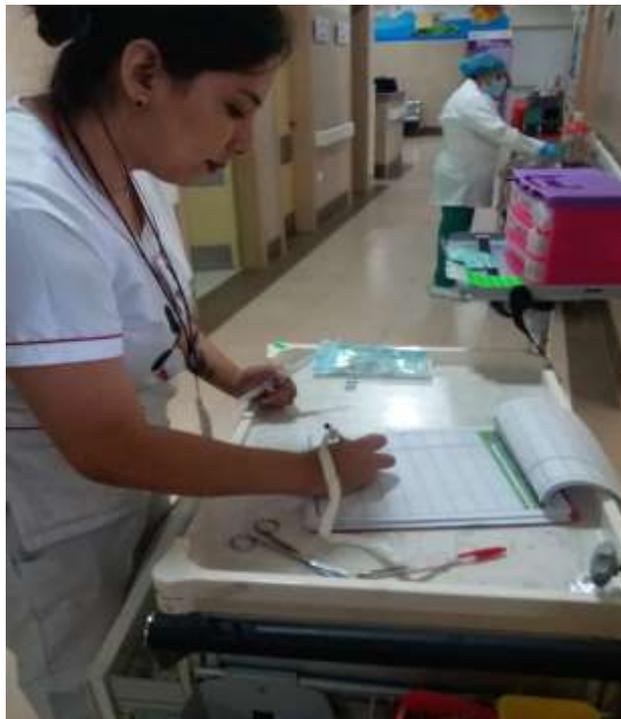
Antes de la administración de medicamentos, verificando medicación de cada paciente



Durante la administración de medicamentos: conecta la jeringuilla al sistema de perfusión e introduce la medicación



Durante la administración de medicamentos, regulando goteo de medicación.



Después de administración de medicamentos, registrando en la hoja de Kárdex

Anexo 3. Protocolos para la seguridad del paciente del Hospital Marco Vinicio

Iza



**Seguridad del
Paciente - Usuario**

Manual 
2016



Anexo 4. Guía práctica del protocolo de administración de medicamentos.

**GUÍA PRÁCTICA DE
APLICACIÓN DEL PROTOCOLO
DE ADMINISTRACIÓN DE
MEDICAMENTOS**



**HOSPITAL
GENERAL MARCO
VINICIO IZA**



ABSTRACT

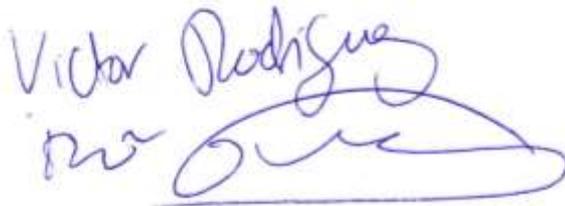
APPLICATION OF THE MEDICATION ADMINISTRATION PROTOCOL BY NURSING PROFESSIONALS OF THE MARCO VINICIO IZA HOSPITAL, NUEVA LOJA, 2018.

Author: Deyanira Monserrath Paredes Aragón

Email: deyaniraparedesaragon@gmail.com

The main objective of the study was to determine the application of the drug administration protocol in a non-experimental quantitative design research of descriptive, observational, analytical and cross-sectional type that took place in the Marco Vinicio Iza Hospital. The data collection methodology used in this investigation was a survey and checklist directed to the nursing staff during the observation. Among the results, the most outstanding is the prevalence of the mestizo females of very young age of single marital status, with very little time of work experience for which the average level of knowledge is evident regarding the protocol components for medications administration these professionals must have, however, in compliance with it is present in a 65% due to work overload at performing each activity for the safe administration of medicines, also the lack of human resources and supplies that should exist in each hospital. The nursing staff should be aware of the compliance and importance of the protocol for the patient's life and make use of information as a guide to comply with the standards of quality of health at the Marco Vinicio Iza Hospital.

Keywords: Patient Safety, Drug Administration Protocol, Safe Nursing Practice, Biosecurity, Medication.

Victor Rodriguez




Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS APLICACIÓN DE PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS H.G.M.V.I.docx (D54201411)
Submitted: 6/28/2019 4:25:00 AM
Submitted By: deyaniraparedesaragon@gmail.com
Significance: 8 %

Sources included in the report:

protocolo.docx (D25639699)
JIBAJA JOHANNA 16 de Agosto 2018.docx (D40843808)
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000200005
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522014000300011
<http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/IMSS-712-14-Enfermeria-admonMedicriesgo/712GRR.pdf>
<http://revistas.um.es/eglobal/article/view/142011dd23d380-1f2d-4bd0-a606-888ddbaf1b77e2bdf611-81e2-4fca-9a1a-859d9d7b6ab89cde2284-d921-4931-8263-0b55fcb4502>

Instances where selected sources appear:

16

En la ciudad de Ibarra, a los 01 días del mes de julio de 2019.

Lo certifico


(Firma).....

MSc. Viviana Margarita Espinel Jara

C.C.: 1001927951

DIRECTORA DE TESIS