



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE ENFERMERIA**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA

**TEMA**

APLICACIÓN DE LOS DIEZ CORRECTOS Y SU RELACION CON LA SEGURIDAD  
EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS INTERNOS  
DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA JUNIO – OCTUBRE 2023

**AUTORES**

ANGEL NAPOLEON BAÑO CARVAJAL

LIGIA VIVIANA CASQUETE LOPEZ

**TUTORA**

LCDA. TANIA ISABEL ESTRADA CONCHA

**BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR**

**2022 – 2023**

## INDICE

DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
RESUMEN .....	5
1.    CAPITULO I: INTRODUCCION .....	1
1.1.    Contextualización de la situación problemática .....	2
1.1.1.    Contexto internacional .....	2
1.1.2.    Contexto nacional .....	3
1.1.3.    Contexto local .....	4
1.2.    Planteamiento del problema.....	4
1.3.    Justificación.....	5
1.4.    Preguntas de investigación .....	6
1.4.1.    Pregunta principal.....	6
1.4.2.    Preguntas específicas .....	6
1.5.    Hipótesis .....	6
1.6.    Objetivos de investigación.....	7
1.6.1.    Objetivo general .....	7
1.6.2.    Objetivos específicos.....	7
2.    CAPITULO II MARCO TEORICO .....	7
2.1.    Antecedentes investigativos .....	7
2.2.    Bases teóricas.....	9
2.2.1.    Los diez correctos en la administración de medicamentos .....	9
2.2.2.    Administración de medicamentos: conceptos y definiciones .....	13
2.2.3.    Practicas organizacionales requeridas .....	14
2.2.4.    Vías de administración .....	17
2.2.5.    Seguridad del paciente .....	19
3.    CAPITULO III: METODOLOGIA .....	21
3.1.    Tipo y diseño de investigación .....	21
3.2.    Métodos de investigación.....	21
3.3.    Operacionalización de variables.....	22
3.3.1.    Variables.....	22
3.3.2.    Operacionalización de variables .....	22
3.4.    Población y muestra de investigación .....	23
3.4.1.    Muestra.....	23
3.4.2.    Criterios de inclusión .....	23
3.4.3.    Criterios de exclusión .....	23
3.5.    Técnicas e instrumentos de medición .....	24

3.5.1. Técnicas .....	24
3.5.2. Instrumentos .....	24
3.6. Procesamiento de datos.....	24
3.7. Aspectos éticos .....	24
4. CAPITULO IV: RESULTADO Y DISCUSIÓN.....	25
4.1. Resultados .....	25
4.2. Resumen de resultados .....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	34
ANEXOS .....	37
Anexo 1: Presupuesto y Cronograma.....	37
Anexo 2: Matriz de contingencia.....	39
Anexo 3: Modelo de ficha de observación .....	40
Anexo 4: Formato de encuesta.....	41
Anexo 5: Aplicación de la encuesta y ficha de observación.....	44

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación lo dedico en primer lugar a Dios quien nos da la fuerza y valentía para despertarme cada día gracias a la fe que le tengo me permitido cumplir cada meta obtenida

A mis amados padres por estar presente cada momento de mi vida sobre todo en los momentos más difíciles han velado por mi bienestar, educación gracias a ustedes he logrado llegar a esta etapa de convertirme en un profesional

A mi hija y mi esposa que han sido mi mejor compañía durante esta ardua trayectoria haberme tenido la paciencia necesaria

A mi abuelo que fue uno de mis pilares fundamentales para lograr este título profesional como licenciado en enfermería

## **AGRADECIMIENTO**

Al expirar este laborioso trabajo de investigación agradecer en primer lugar a Dios por ser quien guía nuestro camino y nos da fortaleza para cumplir tan anhelada profesión

A la universidad técnica de Babahoyo por brindarnos el espacio permitido para ejercer esta carrera y momentos inolvidables

A docentes y tutores que impartieron sus conocimientos de manera profesional aportando a nuestro desarrollo intelectual en esta amplia preparación profesional

A nuestra familia por ser el motor que nos impulsa seguir adelante con cada uno de nuestras metas

A mis compañeros y amigos por brindar su apoyo, cariño, amistad y fortaleza en los momentos que sentimos desmayar

## **Resumen**

Los profesionales de enfermería cumplen un rol fundamental en la administración de medicamentos y en la seguridad del paciente a través de las actividades de cuidado que realizan en favor del restablecimiento del estado de salud del paciente, sin embargo, se enfrentan a situaciones adversas cuando el medicamento no ha sido administrado correctamente, los problemas radica principalmente en la omisión a la aplicación de los diez correctos, que se constituyen te reglas de oro para llevar a cabo un proceso eficaz. El objetivo de la investigación es establecer la relación en la aplicación de los diez correctos con la seguridad en la administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería en el Hospital Martin Icaza junio – octubre del 2023. Se aplicó un estudio cuantitativo y de campo, método estadístico con enfoque descriptivo y observacional, con eje transversal de manera que la investigación comprende un periodo específico. Se aplico una encuesta como herramienta de investigación a una muestra de 68 internos de enfermería, los datos fueron tabulador con el apoyo de la herramienta de SPSS. Se concluye que es importante la retroalimentación de los diez correctos en los intentos de enfermería de modo que contribuyan a mejorar el proceso de administración de medicamentos y garanticen la confiabilidad y seguridad del paciente durante el proceso.

**Palabras claves:** diez correctos, administración de medicamentos, seguridad, paciente, prácticas seguras

## **1. CAPITULO I: INTRODUCCION**

La administración de medicamentos es responsabilidad del profesional de enfermería, es parte de su profesión, por tanto, esta función debe desempeñarse adecuadamente, aplicando normas, principios y procesos que permitan brindar seguridad al paciente, así también, mejorar la calidad de cuidados de enfermería; uno de ellos son los “Diez Correctos” que se constituyen reglas de oro para proporcionar seguridad tanto para el paciente como para el profesional de salud.

Cabe resaltar que la administración de medicamentos es una actividad frecuente del profesional de enfermería, es por eso que pueden existir falencias al momento de administrar, mismas que pueden estar relacionados con la falta de aplicación de los diez correctos, que comprenden: paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, hora correcta, vía correcta, historia clínica, descartar alergias, registro de medicación, educación al paciente y responsabilidad del profesional.

Por lo tanto el objetivo de la presente investigación es establecer la aplicación de los diez correctos y su relación con la seguridad en la administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería en el Hospital Martín Icaza junio – octubre del 2023,, considerando que un proceso adecuado en la administración de medicamento garantiza de manera óptima el cuidado, bienestar y la mejora del estado de salud del paciente.

Estas acciones deben ser realizadas con responsabilidad, ética, humanismo y profesionalismo con la finalidad de generar confianza en el sistema de salud a través de procedimientos eficaces que garanticen la seguridad del paciente, evitando que se presenten eventos adversos y/o centinelas que pongan en peligro al paciente y afecten éticamente la labor del profesional de enfermería.

A través de la investigación se contribuirá al conocimiento de los internos de enfermería a través de un afiche informativo en la que se resalta los diez correctos en el proceso de administración de medicamentos, con la finalidad de aumentar la credibilidad del proceso de atención y la seguridad en el cuidado integral del paciente.

## **1.1. Contextualización de la situación problemática**

### **1.1.1. Contexto internacional**

La administración de medicamentos a los pacientes es una de las intervenciones más relevantes y frecuentes en la labor del enfermero, es por eso, que se deben seguir normas y protocolos estandarizados que sirven como guías de acción; según la Organización de Mundial de la Salud, (2019) “la administración de medicamentos es el procedimiento mediante el cual un fármaco es proporcionado por personal de salud idóneo al paciente por diferentes vías de administración según indicación médica escrita” (p. 12).

Según (Pagalo, 2020)

La preparación y administración de un medicamento es un proceso sistemático y continuo, e implica factores como “los 10 correctos” que consiste en una serie de nociones como: administrar el tratamiento correcto, verificar el vencimiento del medicamento, administrarlo al paciente correcto, colocar la dosis correcta, a la hora correcta, por la vía de administración correcta, brindar educación al paciente sobre lo que se le está administrando, averiguar posibles alergias, generar un historial farmacológico completo, registrar todos los medicamentos administrados y a la hora que fueron administrados (p.18).

El personal de enfermería durante toda su labor se enfrenta a situaciones graves, que están relacionados con la forma de tratar al paciente y en la mayoría de casos con la manera en que dedican sus cuidados mediante la administración de medicamentos, y en caso de no realizar el procedimiento correcto afectan directamente a la salud de pacientes, así como también a la reputación del profesional que está a su cuidado.

A nivel mundial, los errores asociados en la administración de medicamentos representan un costo de \$42000 millones al año. En Estados Unidos los errores provocan al menos una muerte diaria y daños en aproximadamente 1,3 millones de personas al año, en los países de ingresos bajos y medios tienen índices de errores similares al de los países subdesarrollados (Garcia & Zambrano, 2019).

Los errores en la administración de medicamentos son una de las principales causas de lesiones y daños en el paciente, que en ciertos casos son evitables en los sistemas de atención sanitaria, sin embargo, estos eventos pueden estar relacionados con la práctica profesional, procedimientos y sistemas, que incluyen prescripción, comunicación de pedidos, etiquetado de productos, empaque y nomenclatura, composición, dispensación, distribución, administración, educación, monitoreo y uso.

En un estudio de Maroto, (2018) se describe los errores más comunes en la administración de medicamentos en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de España, los resultados obtenidos demuestran que el número de errores de administración de la medicación observada fue de 150 (19%) frente al número de errores de administración de la medicación reportados al sistema de notificación del centro que fue de 14, en el periodo de 2013 a 2016. El tipo de error más frecuente fue la velocidad de administración incorrecta (67%), seguido de los errores de preparación (16%) y el de frecuencia de administración incorrecta (14%). Los medicamentos que más errores acumularon fueron la furosemida y la metilprednisolona. Ninguno de los errores supuso un daño para el paciente.

Otro trabajo similar realizado por (Gomez, 2021) proporciona datos estadísticos sobre los errores más frecuentes en la administración de medicamentos, en el que se encontró que el tipo de error de medicación más frecuente fue el de momento/tiempo incorrecto (40%), seguido de dosis incorrecta (13%), fármaco incorrecto (13%) y paciente incorrecto (13%). Los factores relacionados con el sistema fueron los que contribuyeron en mayor medida (57%) a que se originaran estos errores cuando el fármaco se encontraba bajo el control de las enfermeras. La mayoría de los errores no supusieron ningún daño para el paciente (71%) y la principal barrera para que las enfermeras deciden no notificar estos errores es el miedo (45%). (Gomez, 2021)

### **1.1.2. Contexto nacional**

En relación al nivel nacional, (Estevéz, 2022) en su estudio relacionado con los errores en administración de medicamentos por parte de los enfermeros del Hospital San Luis de Otavalo, resaltan los errores en un 90% en falta de experiencia, preparación incorrecta, omisión de horarios, se evidencio en un 60% por exceso de trabajo y teniendo un porcentaje más alto el 100% que el uso de abreviaturas conllevan a cometer errores al momento de administrar medicación (p.23).

La exigencia del cuidado por parte del profesional de enfermería recae en la toma de decisiones y acciones relacionados con el conocimiento, interpretación, justificación y gestión de los medicamentos, siendo así una actividad muy frecuente en la labor del enfermero, sin embargo, es posible que existan falencias a la hora de administrar el medicamento, las mismas que pueden estar estrechamente relacionadas con la falta de aplicación de medidas de bioseguridad y en otras ocasiones, relacionadas con la falta de práctica.

De este modo (Aimacaña, 2019) en su informe sobre la aplicación de los diez correctos en la administración de medicación por parte del personal de enfermería, del Hospital

Provincial General Docente Ambato, aplico un estudio cuantitativo dirigido a un grupo de 148 profesionales. En los resultados que se obtuvieron se pudo constatar que los profesionales de enfermería cumplen de forma parcial más no en su totalidad con la aplicación de los diez correctos al momento de administrar medicación, los más relevantes son: educación al paciente, conocimiento de la historia farmacológica del paciente, hora correcta y en descartar alergias a medicamentos, siendo estos los correctos menos aplicados al momento de administrar medicación (p.11).

(Guala & Cacarin, 2023) realizaron un estudio sobre la aplicación de los diez correctos en la administración de medicamentos por parte de los internos rotativos de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, los resultados evidencian que más de la mitad de los internos rotativos representados por el 57,33% no poseen la competencia necesaria, ya que omiten uno o varios de los diez correctos que permiten una administración segura de medicamentos. Existe mayor incumplimiento en el quinto correcto relacionado a la hora correcta con el 29,33%, en el sexto correcto que se refiere a la educación al paciente con el 16%, en el séptimo correcto que corresponde al historial farmacológico con el 26.67% y en el octavo correcto que hace referencia si el paciente posee alergia a algún medicamento con el 21.33%, por lo que la seguridad del paciente en la administración de medicamentos no es eficaz. Al asociar la carga horaria con la aplicación de los diez correctos se obtuvo un chi cuadrado de 0,036 lo que significa que a mayor carga horaria incide el cumplimiento de los diez correctos (p.24).

### **1.1.3. Contexto local**

El Hospital Martin Icaza es un Hospital correspondiente al Segundo Nivel de atención de salud que pertenece a Ministerio de Salud Pública, ubicado en la ciudad de Babahoyo. “Atiende en un horario de 24 horas, pertenece al distrito de salud 12D01 BABA. La finalidad del hospital es brindar atención a los habitantes de la provincia de Los Ríos, sin embargo, esto no se cumple cabalidad pues el nivel de atención no satisface las necesidades de los usuarios”(Naranjo, 2019).

En relación a la administración de medicamentos y seguridad del paciente, que es el tema central de esta investigación, existen falencias en el momento de la administración de medicamentos, no solo por parte de los internos de enfermería sino también de los que ya son profesionales de la salud, ocasionando efectos adversos en el paciente, estos errores, en la mayoría, pueden ser prevenibles a través del conocimiento previo y del uso adecuado de procedimientos sanitarios

## **1.2. Planteamiento del problema**

Es importante describir que, durante la rotación de internos de enfermería en el hospital, se observa la falta de conocimiento en la administración de medicamentos a los pacientes internados, normalmente estas situaciones radican principalmente en la aplicación de los “diez correctos” que hacen referencia a la dosis correcta, la hora de administración correcta, vías de administración, paciente correcto, preparación de medicamento, administración y responsabilidad. La falta de aplicación de los diez correctos pone en riesgo la salud del paciente, ocasionando efectos adversos e inclusive provocando su muerte.

La problemática versa en que no saben calcular la dosis correcta, comúnmente no administran la cantidad correcta del medicamento, suelen ser más de la dosis o menos, también existen errores en las vías de administración, muchas de las veces no leen las indicaciones que vienen en los medicamentos e incluso existen casos de que administran medicamentos caducados causando efectos adversos en los pacientes. Otras de las falencias existentes es la identificación equivocada del paciente, que se suscita por la falta de revisión de la historia clínica del paciente. Así mismo, el error de preparación, manipulación o formulación incorrecta de un medicamento se considera el más común, son preparados de forma errónea sin previas medidas de bioseguridad tanto para el que administra y tanto para el paciente o también por la similitud en los nombres de los medicamentos. El error de registro también es común, a veces por la falta de conocimiento en la forma correcta de registrar los medicamentos prescritos para el paciente y las dosis colocadas, y manejo inadecuado de la información del paciente. Lo anterior representa un riesgo para la seguridad y el estado de la salud del paciente.

### **1.3. Justificación**

El profesional de enfermería representa un papel clave en la administración de medicamentos, pues mediante una correcta aplicación de este proceso promueve la seguridad del paciente y la calidad de atención en salud, de este modo, es importante el conocimiento farmacológico, de los métodos y vías de administración, de la acción de medicamentos, dosis, efectos adversos que constituyen el pilar fundamental en la prevención de errores de medicación y en la ocurrencia de efectos adversos.

Por otra parte, la seguridad del paciente es un tema de salud que se debe analizar detenidamente, y más cuando se trata de la administración de medicamentos, ya que depende en gran parte del profesional que está a cargo del cuidado del paciente, es por eso que la presente investigación, surge a partir de la necesidad de promover la administración de medicamentos a través del uso de los “diez correctos”, de tal manera que, se garantice el buen estado de salud de los pacientes.

El estudio es pertinente de modo que representa una oportunidad para establecer mejoras en el proceso de administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería del Hospital Martín Icaza, basado en la aplicación de los diez correctos, así también, garantizar la labor del profesional de enfermería a través de un proceso de atención y cuidado transparente, confiable y eficiente.

Al culminar la investigación, se hará una contribución al conocimiento de los internos de enfermería de tal manera que se presentará un documento guía (afiche informativo) en la que se destaca la los diez correctos, con la finalidad de evitar situaciones adversas que pongan en riesgo la vida del paciente y disminuyendo la afectación a la credibilidad del proceso de atención y cuidado integral del paciente realizados por el interno de enfermería.

#### **1.4. Preguntas de investigación**

##### **1.4.1. Pregunta principal**

De qué manera se relaciona la aplicación de los diez correctos con la seguridad en la administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería en el Hospital Martín Icaza junio – octubre del 2023.

##### **1.4.2. Preguntas específicas**

- Es posible identificar si los internos de enfermería del Hospital Martín Icaza, aplican los diez correctos durante el procedimiento de administración de medicamentos.
- Es posible identificar los procedimientos que proporcionan seguridad al paciente durante la atención dirigida por los internos de enfermería al momento de administrar medicamento,
- Es posible evaluar el conocimiento que tienen los internos de enfermería con respecto a la aplicación de los diez correctos y su relación con la seguridad del paciente basados en los resultados de una encuesta, de tal manera que permita mejorar el proceso de administración de medicamentos para evitar errores y eventos adversos.

#### **1.5. Hipótesis**

La aplicación de los diez correctos se relaciona con la seguridad del paciente durante la administración de medicamentos que realizan los internos de enfermería del Hospital Martín Icaza.

## **1.6. Objetivos de investigación**

### **1.6.1. Objetivo general**

Establecer la relación entre la aplicación de los diez correctos y la seguridad en la administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería en el Hospital Martín Icaza junio – octubre del 2023.

### **1.6.2. Objetivos específicos**

- Identificar si los internos de enfermería del Hospital Martín Icaza, aplican los diez correctos durante el procedimiento de administración de medicamentos.
- Identificar los procedimientos que proporcionan seguridad al paciente durante la atención dirigida por los internos de enfermería al momento de administrar medicamento,
- Evaluar el conocimiento que tienen los internos de enfermería con respecto a la aplicación de los diez correctos y la relación con la seguridad del paciente basados en los resultados de una encuesta, de tal manera que, permita mejorar el proceso de administración de medicamentos para evitar errores y eventos adversos.

## **2. CAPITULO II MARCO TEORICO**

### **2.1. Antecedentes investigativos**

Para fundamentación de la presente investigación se cita los siguientes trabajos:

(Albornoz, Vega, & Ortiz, 2022) Realizaron un estudio para determinar aplicación de los 10 correctos, mediante un estudio de campo, observacional de tipo prospectivo, con una muestra de 23 profesionales de enfermería que forman parte del equipo de trabajo de la unidad de cuidados intensivos del **Hospital General Ambato**, a través de un cuestionario y una ficha de observación obtuvieron resultados de que, el 100% del personal conocen los 10 correctos en la administración de medicamentos, sin embargo, el 62,1% de los profesionales encuestados han recibido una capacitación sobre administración de medicación, además un 55,1% del personal manifestó que no ha recibido capacitación acerca de la aplicación de los 10 correctos en un periodo mayor a 1 año. De esta manera se comprobó que los profesionales de enfermería cumplen de forma parcial la aplicación de los 10 correctos, más no en su totalidad, los más relevantes son durante la administración de la medicación, además existe una

sobrecarga laboral, así como también la falta de insumos y dispositivos médicos son un factor que puede llegar a tener un efecto negativo sobre la implementación de los diez correctos (p.10).

Otro estudio relacionado muestra los errores más comunes que cometen los profesionales de enfermería al momento de administrar el medicamento al paciente.

(Pagalo, 2020) en su estudio que tuvo como objetivo determinar el cumplimiento de la aplicación de los diez correctos en la preparación y administración de medicación por parte del personal de enfermería del **Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón de la ciudad de Guayaquil**. Basado en un estudio de carácter mixto con una población conformada por 35 profesionales de enfermería del área de especialidades clínicas y las técnicas encontró que la eficiencia en el nivel de cumplimiento de los diez correctos en el hospital es de un 91%, mientras que existió un 9% de incumplimiento. El error más común que se pudo evidenciar es la aplicación de los medicamentos en horas incorrectas, lo cual se asoció con una sobrecarga laboral, por la cantidad de pacientes que atienden, lo que les impide aplicar los medicamentos en tiempos exactos. Además, se manifestó por parte de los profesionales de enfermería carencias en los insumos y herramientas, factor que puede llegar a tener un efecto negativo sobre la implementación de los 10 correctos (p.12).

En relación a la seguridad del paciente se citan los siguientes estudios:

(Castro, Lozano, & Vintimilla, 2020) presentan una investigación para describir la aplicación y manejo de acciones seguras y oportunas en la seguridad del paciente en el área de Medicina Interna en un **hospital general de segundo nivel de la ciudad de Quito**. Aplicaron un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo, utilizando el método deductivo, recopilando la información a través del instrumento de la ficha de observación realizada a 50 miembros del personal de enfermería. Sus resultados fueron que el 50% del personal de enfermería cumple con las acciones de prácticas seguras y asistenciales e igualmente el 50% tiene conocimiento acerca del Manual Seguridad del Paciente-Usuario. De este modo, es fundamental seguir constantemente en la autoeducación en temas de seguridad del paciente (p. 77).

En un estudio realizado por (Chauca & Imbaquingo, 2022) para evaluar la seguridad del paciente en la atención de enfermería del Centro Clínico Quirúrgico de primer nivel de atención. Con una población de 19 profesionales de enfermería y aplicando un estudio de diseño cuantitativo tipo correlacional, descriptivo, obtuvieron los siguientes resultados: el personal de enfermería es altamente calificado por su nivel de estudios de tercer y cuarto nivel, así como por su experiencia de más de 6 años al cuidado del

paciente; en lo que a prácticas seguras se refiere un 42,11% del personal indican tener problemas con la seguridad del paciente, pese a ello un 60% indica no reportar eventos adversos ya que considera que los errores que cometen sean guardados en sus expedientes personales (p. 8).

La labor que realiza el profesional de enfermería está encaminada a la mejora del paciente es presentada por su práctica segura, la representación de buena práctica clínica en diferentes ámbitos de la atención sanitaria, enfocada a prevenir y evitar eventos adversos, ocurridos en el procedimiento de administración de medicamentos.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Los diez correctos en la administración de medicamentos**

El profesional de enfermería es el responsable de llevar a cabo el proceso de administración de medicamentos, por lo tanto, es indispensable el conocimiento necesario para llevar a cabo dicho proceso, mismo que le ayudará a desempeñar mejor sus funciones en la administración de cuidados a los enfermos. Mientras mayor sea el conocimiento en la administración de medicamento por parte del profesional de enfermería, mayor será la efectividad del mismo, es decir, el profesional tendrá la seguridad de administrar bien el medicamento. Para garantizar este proceso es necesario seguir unas pautas, claves o reglas de oro que se denominan los diez correctos,

La conceptualización sobre “correctos” hace referencia a los medios que garantizan la seguridad de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería, también son considerados como estándares que precautelan la responsabilidad de la profesión de enfermería ante el público y así mismo protegen los derechos de los pacientes (Guala & Cacarin, 2023), de este modo se puede deducir que los correctos son las reglas de oro para garantizar la administración segura de medicamentos.

La aplicación de los diez correctos permite brindar seguridad en la preparación y administración de medicamentos al paciente, así también, permite alcanzar la máxima calidad asistencial tratando de evitar errores y una cultura de prevención de estos.

Los diez correctos son:

#### **2.1.1.1. Paciente correcto**

Se refiere a la identificación del paciente a quien se va administrar el medicamento, considerando importante la identificación del nombre y apellidos del paciente, historia

clínica, patología que padece, en ciertos casos se puede fácilmente identificar cuando el paciente está en todos sus sentidos(Chaucama & Imbaquingo, 2022).

De acuerdo al autor, para identificar al paciente se puede realizar de diferentes formas, ya sea preguntando verbalmente al paciente si es que este se encuentra consciente, otra, es la lectura de nombres y apellidos escritos en el brazalete y en la historia clínica, es importante considerar que cuando existen dos pacientes con nombres similares, ubicarlos en habitaciones diferentes.

#### **2.1.1.2. Medicamento Correcto**

En primer lugar, para administrar el medicamento correcto es fundamental identificar previamente la prescripción médica, el nombre correcto del fármaco, fechas de caducidad. Así también, es necesario conocer los efectos secundarios, precauciones, contraindicaciones que puede provocar el medicamento (Garcia & Zambrano, 2019).

El profesional de enfermería debe tener en cuenta que el medicamento puede producir efectos secundarios, pero es de su responsabilidad, conocer que efectos producirá una vez colocado en el paciente y así mismo, conocer de qué manera actuar frente a esta situación.

Otro de los aspectos que suelen ser comunes en la administración de medicamentos es la similitud en los nombres de los medicamentos, ya sea en el envase, en relación a la fonética – ortografía o nombres genéricos. Según (Albornoz, Vega, & Ortiz, 2022) para evitar errores es necesario tener conocimiento previo acerca de farmacología y leer las indicaciones de prescripción médica (p.38).

#### **2.1.1.3. Dosis correcta**

Mediante el uso de esta regla, se realiza la comprobación con las prescripciones médicas referentes a las dosis que debe administrarse, de la misma manera, los posibles cambios que pueden ocurrir en las prescripciones médicas referentes a la medicación, tomando en cuenta las posibles variaciones en las dosis pueden poseer influencia en la recuperación del paciente (Garcia & Zambrano, 2019).

Para administrar la dosis exacta, es necesario revisar atentamente la prescripción médica para poder calcular la dosis exacta que requiere el paciente, de modo que, un punto decimal puede alterar la dosis que se va a administrar al paciente y puede sufrir eventos adversos.

#### **2.1.1.4. Vía correcta**

Es la acción de identificar la correcta vía en la que será colocado el medicamento. Las prescripciones médicas deben indicar la vía de administración, pero es importante realizar la confirmación con el mismo fármaco, teniendo en cuenta la técnica de administración, proceso de absorción y farmacocinética del fármaco(Aimacaña, 2019).

En otras palabras, cada medicamento debe administrarse por la vía prescrita por el médico, ya que cada vía tiene su determinado tiempo de absorción, esta información se colige también en las indicaciones que constan en el envase del medicamento que se va a administrar

#### **2.1.1.5. Hora correcta**

Es fundamental que el paciente reciba su medicación en el horario correspondiente; en la mayoría de los casos los fármacos requieren de intervalos de tiempo específicos para mantener los niveles plasmáticos del fármaco en el organismo, de esta manera se consigue la eficacia del efecto que se espera conseguir del medicamento(Albornoz, Vega, & Ortiz, 2022).

Es importante, considerar los intervalos de tiempo para la administración del medicamento para prevenir posibles interacciones medicamentosas, así como la interrupción de alimentos y evitando que el margen de tiempo no supere a una hora de la planificado para lograr más absorción del medicamento en organismo del paciente.

#### **2.1.1.6. Educación al paciente sobre el medicamento**

La educación sobre un medicamento es un derecho que tiene el paciente y una obligación para el profesional de enfermería, se informa acerca de los beneficios del medicamento y de los efectos que este produce en el organismo(Aimacaña, 2019). De esta manera, se promueve la participación activa en el cuidado y la observación de la salud, y así favorecer al restablecimiento de su salud al conocer la importancia de cada uno de los medicamentos administrados.

Cuando un paciente necesita un medicamento o fármaco debe tener la información suficiente sobre dicho fármaco, por eso es fundamental dar a conocer el motivo por el que debe tomar el medicamento, la manera de como actuará en el organismo y el efecto que tendrá sobre su enfermedad. Es preciso indicar que también se debe indicar al paciente que es necesario tomarse su medicamento durante un tiempo con la dosis indicada para que puede mejorar su salud. Antes todos estos aspectos hacen que el paciente adquiera conocimiento sobre el tratamiento que debe seguir para restablecer su estado de salud.

#### **2.1.1.7. Historia farmacológica del paciente**

Obtener y conocer sobre el progreso de la recuperación del paciente es importante, así como también específicamente el tratamiento farmacológico que está recibiendo para de esta manera tener un amplio conocimiento acerca del mismo, evitando posibles complicaciones, así entonces, se puede informar sobre el diagnóstico correcto basado en el historial que presenta y la condición actual, para de esta manera dirigir el tratamiento correcto(Garcia & Zambrano, 2019).

La historia clínica debe ser única, integral y acumulativa para cada paciente, de tal manera que, permita el acceso a la información histórica del paciente (patologías, exámenes, tratamientos realizados, etc), esto puede contribuir de mejor manera para realizar el diagnóstico respectivo, así como también para dirigir un tratamiento adecuado.

#### **2.1.1.8. Descartar alergias**

Esta regla es de suma importancia para evitar errores por administración de medicamentos que causen alergias al organismo del paciente, para ello se realizan algunas pruebas para determinar si el paciente presenta alergias, si es el caso, el personal de enfermería debe documentar este hecho en el historial (Chauca & Imbaquingo, 2022).

Por lo general, los pacientes saben si son alérgicos a ciertos medicamentos, en el caso contrario, se puede hacer una prueba de alergia para determinar si es o no alérgico al medicamento, por medio de un análisis de sangre o pruebas cutáneas.

#### **2.1.1.9. Registro de la medicación**

El personal que administra los medicamentos debe registrar la hora y los dos nombres y dos apellidos, en la historia clínica, y así se no duplicara las dosis. Al registrar la medicación, el enfermero cumple con un estándar legal y proporciona evidencia de adherencia a la medicación y registros apropiados(Aimacaña, 2019).

En este proceso, el profesional de enfermería realiza el registro del medicamento colocado al paciente correcto, indicando la hora de administración, nombre del medicamento, la vía administrada, la firma y el sello. De esta manera, cuando se entrega el turno, el próximo enfermero/a da continuidad a la medicación de acuerdo a lo establecido.

#### **2.1.1.10. Responsabilidad en la administración**

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

Según (Sierra & Rojas , 2021) la administración de medicamentos es una de las responsabilidades principales del profesional de enfermería que parte desde la revisión de la prescripción médica, interviniendo en el pedido, recolección y verificación del fármaco, hasta, la administración del fármaco (p.1).

### **2.2.2. Administración de medicamentos: conceptos y definiciones**

La administración de medicamentos es un proceso fundamental en el campo práctico de los profesionales de enfermería, este consiste en proporcionar un fármaco al paciente para conseguir un determinado efecto, que está relacionado con la recuperación del estado de salud del mismo; según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el adecuado uso de medicamentos indica que el paciente reciba cada medicamento para la indicación específica, en la dosis correcta, durante el tiempo establecido y al menor coste posible para él y para sociedad (Escolar, 2019).

De este modo, la administración de medicamentos y su adecuado uso permite que la población se beneficie en cuanto al alivio o prevención de enfermedades, de ahí la importancia de saber cómo y cuándo administrar un medicamento a un determinado paciente, es por eso que el uso de medicamentos está estrechamente relacionado con la responsabilidad que adquiere el personal de enfermería como parte de su rol diario.

Otra definición lo plantea (Garzon, 2019) que define a la administración de medicamentos como “una actividad de enfermería en la cual está implícita la capacidad que tiene el personal para la realización de su labor profesional” (p. 12). De tal modo que administrar medicamento de manera segura es una de las prácticas más habituales e importantes que debe realizar el profesional de enfermería de acuerdo al conocimiento y a las indicaciones que se requieren para proporcionar seguridad al paciente durante esta etapa.

Por consiguiente, la clave fundamental para la administración de medicamentos son los conocimientos adecuados y sólidos, lo que implica mantenerse informado constantemente para realizar un correcto procedimiento, al paciente correcto, con la dosis correcta, y a la hora correcta.

#### **2.1.1.11. Calidad de administración de medicamentos**

La calidad de administración de medicamentos es un proceso que requiere, además del conocimiento previo, de la concentración y continuidad en el momento de su realización, de este modo es posible prevenir efectos adversos que pongan en riesgo la salud del paciente. En todo sentido, el personal de enfermería es quien actúa directamente con la seguridad del paciente, por tanto, el procedimiento de administración de medicamentos debe ser eficaz, de tal manera que se contribuya al restablecimiento de su estado de salud (Chauca & Imbaquingo, 2022).

Administrar medicación al paciente representa una gran responsabilidad para el profesional de enfermería y un riesgo potencialmente perjudicial en la salud del paciente quien recibe la medicación, en caso de que este no sea administrado correctamente. A manera de contribución, (Rivera , 2019) menciona que la calidad de administración y el nivel de conocimientos del personal de enfermería tiene gran relevancia y no pueden separarse ya que si se busca mejorar los procedimientos que realiza enfermería, requiere de estos aspectos para brindar una mejor atención y mejorar las técnicas que beneficien al usuario.

En el proceso de administración de medicamentos es imprescindible que se considere siempre en primer lugar la seguridad del paciente, manifestándole el tratamiento que va a recibir, utilizando términos claros, tratando de disipar miedo en ellos, al contrario, ser eficientes en el proceso de manera que genere confianza del paciente.

De este modo, el conocimiento constituye la base fundamental para asegurar la calidad de la atención, en el área práctica de enfermería y no solamente requiere de la habilidad técnica y destreza sino también de la capacidad de asimilar, acomodar y aplicar con bases científicas todo lo que se ha aprendido durante el quehacer laboral, así también, es necesario que se mantenga una permanente actualización de conocimientos.

### **2.2.3. Prácticas organizacionales requeridas**

Las prácticas organizacionales requeridas son estándares que deben poseer los establecimientos con la finalidad de reducir los riesgos y mejorar la seguridad del paciente, según (Orozco, 2019), las prácticas más principales en la administración de medicamentos son:

#### **2.2.3.1. Abreviaturas peligrosas**

Bajo este contexto, el profesional de enfermería debe identificar las abreviaciones, símbolo y designación de dosis que no deben ser utilizadas con el fin de eliminar los errores de medicación, tratamiento e interpretación, adversos.

### **2.2.3.2. Identificación de pacientes**

Es un procedimiento que permite al equipo de salud tener la certeza de la identidad del paciente, a través de la comunicación del paciente si es que se encuentra consciente, cerciorando su nombres y apellidos y patologías que padece, según la historia clínica; y cuando el paciente no puede comunicarse verbalmente, se le puede identificar con el nombre colocado en el brazalete (Escolar, 2019).

### **2.2.3.3. Control de electrolitos concentrados**

La preparación específicamente de las soluciones electrolíticas es realizada por un personal asistencial al ser apta, calificada y capacitada. Para ellos es necesario tener en cuenta estos aspectos:

- ✓ Etiquetado: se sugiere ubicar una etiqueta la cual advierta sobre el alto riesgo previa administración.
- ✓ Control: Establecer una lista para verificar las soluciones incluyendo su concentración, velocidad y conexiones adecuadas de la vía.
- ✓ Profesional certificado: Las soluciones deben ser administradas por profesionales sanitarios que se encuentren aptos y certificados para administrar y funcionar en diversas áreas médicas de un hospital (Garcia & Zambrano, 2019)

En el libro Manual para la administración de medicamentos escrito por las autoras (Rojas, Tole, Bonilla, & Marin, 2018) se describen algunas estrategias para realizar un proceso de administración segura de medicamentos, esto son:

- Creación y consolidación de políticas en materia de uso racional de medicamentos en el ámbito institucional partiendo de la identificación de reglamentos y normativas, misión y visión institucional, creación de prácticas seguras en relación al uso de medicamentos.
- Desarrollo de diversos mecanismos de prácticas seguras con énfasis la elaboración de guías, manuales, protocolos, listas de control, etc. Que permitan brindar también educación al paciente. Así también, estandarización de soluciones intravenosas, concentraciones, dosis y los tiempos de administración de medicamentos; identificación de medicamentos de alto riesgo, entrenamiento continuo de los profesionales de enfermería sobre los nuevos sistemas de administración de medicamentos.
- Garantizar el acceso libre a fuentes de información confiables con la finalidad de fortalecer el conocimiento científico a través de programas de formación, recursos informativos y/o plataformas de estudio.

- Integración e interacción con el equipo de profesionales de salud con finalidad de fortalecer los conocimientos adquiridos mediante la experiencia durante la labor del profesional.
- Fomentar la cultura del uso racional sobre los medicamentos, propiciando espacios de reflexión y participación sobre prácticas diarias de cuidado.
- Fortalecer los sistemas de farmacovigilancias para determinar anticipadamente los posibles efectos adversos (p.121).

Estas medidas generales, permite la eficacia del proceso de administración de medicamentos otorgándoles al profesional la seguridad para realizar el cuidado del paciente.

Antes de realizar cualquier procedimiento es importante tomar en cuenta unos pasos para asegurar correctamente la administración de medicamento, estas acciones se constituyen como practicas seguras para la administración de medicamentos, las mismas que se detallan en la siguiente tabla:

**Tabla 1**

**Proceso de administración de medicamentos**

<b>Acción</b>	<b>Fundamento</b>
Conocer el estado de salud del paciente y validar esta información con la historia clínica	La comunicación efectiva entre los involucrados en el cuidado del paciente permite establecer la condición actual, la patología que padece, los riesgos de la salud y el plan de cuidados que se ha diseñado para restablecer su salud.
Administrar en las vías correctas y vigilar los efectos secundarios	Se debe administrar el medicamento con la previa prescripción médica, apoyándose también en la información que contiene el envase. Así también, estar atentos a los efectos que pueden producir en el organismo del paciente y atenderlos adecuadamente
Conocer las patologías y co-morbilidades de la persona, también los medicamentos prescritos, autotratamientos, identificando las dosis tomadas, la frecuencia de uso y el motivo de uso.	La información recolectada permite establecer la relación entre la poli patología y la polifarmacia para establecer el tratamiento adecuado.

**Fuente:**(Rojas, Tole, Bonilla, & Marin, 2018). **Elaboración:** Autores del proyecto

#### **2.2.4. Vías de administración**

Una vía de administración se define como “los medios por los cuales los diferentes fármacos son introducidos al organismo produciendo efecto, con el fin de obtener resultados positivos encaminados a la recuperación y mejora del paciente” (Aimacaña, 2019, pág. 24).

En el proceso de administración de medicamentos es importante tomar en cuenta cuales son las vías de administración, las mismas que se detallan a continuación:

##### **2.3.4.1. Vías enterales**

###### **Vía oral**

La vía oral una de las vías más frecuentes y seguras para el paciente, sin embargo, existen ciertos aspectos que se debe tomar en cuenta para administrar un medicamento por vía oral, estos son: la tolerancia gástrica, la biodisponibilidad y las interacciones entre fármacos y medicamentos(Garzon, 2019).

###### **Vía sublingual**

Por su parte, la vía sublingual también es una vía segura, es más el efecto que el medicamento produce es esta, es local y conduce rápidamente a la sangre, sin afectar el hígado, ya que es absorbido por la mucosa (Rivera , 2019)

###### **Vía bucal**

Es similar a la vía sublingual, se coloca los medicamentos solidos en la boca contra la mucosa de la mejilla hasta que se disuelva, el efecto es rápido (Rivera , 2019)

##### **2.3.4.2. Vías tópicas**

###### **Vía ótica**

El medicamento es colocado en el conducto auditivo, esta vía es utilizada comúnmente para el tratamiento de infecciones de oído (Garcia & Zambrano, 2019).

###### **Vía cutánea**

Los medicamentos en estado sólido o semisólido se colocan en la piel para q sean absorbidos y produzcan un efecto a nivel local (Garzon, 2019).

###### **Vía nasal**

Es un medio de administración segura, los medicamentos son absorbidos por las membranas mucosas de la nariz, produciendo un efecto de alivio y sanación, son principales métodos para el tratamiento de infecciones nasales o para quienes hayan realizado una cirugía(Escolar, 2019).

#### **Vía oftálmica**

Se aplica en la conjuntiva del ojo gota a gota, se usa exclusivamente para tratar enfermedades oculares, ya que el medicamento actúa solo sobre esta área (Escolar, 2019)

#### **Vía vaginal**

Es un medio de administración común bajo prescripción médica y siguiendo las recomendaciones previas de un médico. El medicamento es introducido en la vagina, a veces con la ayuda de un aplicador (Perez & Villegas, 2019).

#### **Vía rectal**

La vía rectal es considerada como la vía de segunda opción cuando el tratamiento oral no es el adecuado, la mucosa rectal posee una buena irrigación que favorece la absorción sistémica de los medicamentos, sin embargo, la administración de fármacos por esta vía puede ser errática (Rivera , 2019)

### **2.3.4.3. Vías parenterales**

#### **Vía intravenosa**

Esta vía permite el acceso directo al sistema vascular, su acción radica en introducir soluciones a la sangre a través de la vena, es así, que durante un tiempo determinado se puede realizar una perfusión continua o administrar el fármaco directamente para conseguir un efecto inmediato (Albornoz, Vega, & Ortiz, 2022)

#### **Vía intramuscular**

La administración de medicamentos se realiza directamente dentro de un músculo. Esta vía de administración proporciona una acción rápida y absorción sistémica, en dosis relativamente grandes de hasta 5 ml en los sitios apropiados (Albornoz, Vega, & Ortiz, 2022)

#### **Vía subcutánea**

La administración de medicamento por vía subcutánea es más lenta que la intramuscular de manera que posee menor irrigación que la del tejido muscular, por tanto las

dosis a suministrar deben ser en cantidades pequeñas de 0,1 cc a 1,00 cc de medicamento hidrosoluble debido a que el tejido es sensible a soluciones irritantes y a grandes volúmenes de medicamentos pudiendo provocar abscesos en alguno de los casos (Albornoz, Vega, & Ortiz, 2022)

### **Vía intradérmica**

La absorción de medicamento por la vía intradérmica es lenta debido a que la capa dérmica posee una escasa irrigación sanguínea, por tanto, debe administrarse en cantidades pequeñas mínimas a 0,01 ml de medicamento (Aimacaña, 2019)

### **Vía intratecal**

El medicamento es administrado en el espacio subaracnoideo o intratecal. La principal ventaja es que se administran dosis bajas. La administración de medicamentos intratecales actúa directamente en el sistema nervioso central (Albornoz, Vega, & Ortiz, 2022)

### **Vía intraarticular**

Se refiere al ingreso de un medicamento al interior de una articulación (Aimacaña, 2019)

#### **2.2.5. Seguridad del paciente**

Los profesionales de enfermería juegan un papel importante en la seguridad del paciente ya que de ellos depende la minimización de errores de medicación de medicamentos, de tal manera, que son los responsables directos de brindar el cuidado integral al paciente. (Perez & Villegas, 2019) sostiene que el profesional de enfermería no solo es el responsable directo de la seguridad del paciente, sino que también, actúa como filtro para detectar errores en la prescripción médica (p.33). Esta situación exige a los profesionales de enfermería a estar atentos a las posibles adversidades que se pueden suscitar a la hora de prescribir o recetar la medicación, de este modo, es importante que se adquieran capacidades y habilidades para implementar nuevos estándares en la administración de medicamentos.

Es necesario tener en cuenta que la seguridad del paciente es esencial para la prestación de servicios de salud que debe estar alineado con la atención de calidad para garantizar el restablecimiento de estado de la salud del paciente; es decir, para que se identifique los beneficios de una atención de calidad, ésta, debe realizarse de manera equitativa, oportuna, integral y eficiente.

Según (Pagalo, 2020), la seguridad del paciente es una disciplina de la atención en salud, que surge conjuntamente con la evolución de la complejidad de los sistemas de

atención de la salud y el consiguiente aumento de los daños a los pacientes en los centros sanitarios. Su principal objetivo se dirige a prevenir y reducir los riesgos, errores y daños que sufren los pacientes durante la prestación de la asistencia sanitaria (p.14). En este sentido, la seguridad del paciente está relacionada con la reducción de daños que afecten o alteren su estado de salud, basándose en la identificación de procedimientos clínicos, terapéuticos y diagnósticos con mayor efectividad, garantizar la aplicación de medicamentos al paciente que lo necesita y realizar este proceso de manera correcta.

Para garantizar la seguridad del paciente es necesario tener en cuenta ciertos aspectos, tales como:

#### **2.3.5.1. Identificación del paciente**

La identificación del paciente forma parte de los diez correctos, implica reconocer al paciente a quien se le administrara un fármaco, ya sea por sus nombres y apellidos o por las características que presenta de acuerdo a la historia clínica y diagnóstico, lo importante es que no se confunda con otro paciente, para evitar errores.

#### **2.3.5.2. Comunicación Efectiva**

(Cardoso, 2023) sostiene que la mayor incidencia de errores radica en la comunicación, de tal modo que no se realiza claramente las especificaciones del tratamiento que va a recibir el paciente, por lo tanto, el intercambio de información es esencial para disminuir los errores. Es necesario que la comunicación se realice entre profesionales de salud, pacientes y familiares, para obtener información precisa (p.35).

Es importante informar al paciente sobre el procedimiento o tratamiento que tiene que va recibir, para dar su consentimiento antes de iniciar cualquier tratamiento.

#### **2.3.5.3. Seguridad en el proceso de medicación**

La seguridad en el proceso de administración de medicamento del paciente es fundamental, de modo que, el nivel de riesgo de la atención asistencial está inmerso en cada procedimiento recibido, es por eso que, implantar una cultura de seguridad eficaz es el objetivo de la labor de enfermería(Ortega & Romero, 2022).

#### **2.3.5.4. Reducción del riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)**

Las infecciones asociadas a la atención de la salud representan un riesgo para la seguridad del paciente, por eso, es importante que exista prevención a través de

medidas como la higiene de manos y los cinco momentos de la atención al paciente pues, se considera un aspecto importante y clave para la atención segura del paciente

### **3. CAPITULO III: METODOLOGIA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

El estudio tiene enfoque cuantitativo la misma que permitirá realizar un análisis y síntesis de los datos tomados de la población en estudio, comprendiendo la realidad desde una perspectiva más amplia.

**La investigación es descriptiva**, porque los hechos serán descritos en la manera de cómo se han ido desarrollando, identificando y describiendo las variables en estudio (Hernandez, 2012): la aplicación de los diez correctos en la administración de medicamentos y la relación con la seguridad del paciente realizados por los internos de enfermería de la Hospital Martin Icaza.

El estudio es de tipo **transversal** de modo que los datos tomados de la población se realizaran en un tiempo determinado, que compren de junio a octubre del 2023.

La **investigación es de campo** en medida que se realiza en el propio sitio donde se encuentra el objeto de estudio (Hernandez, 2012), en este caso, se visitara el lugar donde realizan la rotación los internos de enfermería para recopilar datos con mayor seguridad.

#### **3.2. Métodos de investigación**

El método de investigación es:

**Estadístico:** que comprende una serie de pasos con el fin de obtener resultados confiables de lo que se está investigando. Comprende cinco etapas que son:

**Recolección de datos:** que se refiere a la medición de variables en base a las técnicas de investigación que para efectos de la presente investigación se realiza a través de la observación y la encuesta.

**Organización de los datos:** la información obtenida de la aplicación de las técnicas se somete a revisión, clasificación para procesarla en paquetes de software. En este caso, se realizará este proceso a través del programa estadístico SPSS.

**Presentación:** se realiza gráficos y figuras para visualizar de forma rápida y precisa de los datos obtenidos, tiene como propósito presentar numéricamente los datos que se han recolectado.

**Síntesis:** la información es resumida en formade medidas que permiten expresar de manera sintética las principales propiedades numéricas de grandes series o agrupamientos de datos (Hernandez, 2012).

**Análisis:** que comprende la comparación de los resultados.

De este modo, a través del método estadístico permite la recolección de datos basada en información cuantitativa para obtener resultados confiables y más reales de los que se investiga, de este modo, es posible establecer la relación entre las variables: aplicación de los diez correctos y la seguridad el paciente.

### 3.3. Operacionalización de variables

#### 3.3.1. Variables

Variable independiente: los diez correctos

Variable dependiente: seguridad del paciente

#### 3.3.2. Operacionalización de variables

**Tabla 2**

#### Operacionalizacion de variables

Variables	Tipos de variables	Definición	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
<b>Diez correctos</b>	Independient e	Estándares que precautelan la responsabilidad de la profesión de enfermería ante el público y así mismo protegen los derechos de los pacientes	Aplicación de los diez correctos en la administración de medicamentos a los pacientes durante práctica diaria del interno de enfermería	Numero de correctos utilizados en el procedimiento de administración de medicamentos	Ficha de observación
<b>Seguridad del paciente</b>	Dependiente	Es una disciplina de la atención en salud, que surge conjuntamente con la evolución de la complejidad de los sistemas de atención de la salud y el consiguiente aumento de los daños a los	Calidad de atención dirigida al paciente durante la administración de medicamentos	Procedimientos y estándares utilizados para brindar seguridad al paciente: 1) Comunicación 2) Educación 3) Auto cuidado	Encuesta

---

pacientes en los  
centros sanitarios

4) Practicas  
organizacionale  
s seguras

---

Fuente: Autores del proyecto

### 3.4. Población y muestra de investigación

La población esta constituidos por los internos de enfermería del Hospital Martin Icaza durante el periodo junio a octubre del 2023 con un total de 68 internos de enfermería, constituidos de la siguiente manera

	<b>Total</b>	<b>Hospital</b>	<b>Comunitaria</b>
Universidad Técnica de Babahoyo	<b>20</b>	15	5
Universidad Estatal de Milagro	<b>20</b>	10	10
Universidad Estatal de Bolívar	<b>28</b>	23	5
<b>Total</b>	<b>68</b>	48	20

La población está conformada por 68 internos de los cuales 48 se encuentran prestando su servicio en las diferentes áreas del Hospital Martin Icaza y 20 en comunitaria

#### 3.4.1. Muestra

Para la determinación de la muestra se aplicó el tipo de muestreo deliberado que permite seleccionar con base al conocimiento de una población o propósito del estudio, de este modo, es factible utilizar una muestra intencional para seleccionar a los internos de enfermería de las tres universidades con un total de 68 internos tomando en cuenta a quienes laboran en las diferentes áreas del Hospital como a quienes están en el servicio de comunitaria.

#### 3.4.2. Criterios de inclusión

- Internos de enfermería con horarios rotativos en las diferentes áreas de salud
- Internos de enfermería que participan voluntariamente y firman el consentimiento informado
- Internos de enfermería con rotación del periodo comprendido entre junio a octubre del 2023

#### 3.4.3. Criterios de exclusión

- Internos de enfermería que no firman el consentimiento informado
- Internos de enfermería que no tienen contacto directo con el paciente

- Internos de enfermería que no forman parte del periodo de rotación junio a octubre del 2023.

### **3.5. Técnicas e instrumentos de medición**

#### **3.5.1. Técnicas**

Las técnicas de investigación comprenden procedimientos y actividades que le permiten al investigador obtener información de un objeto en estudio.

En este caso, se utilizará como técnica de investigación:

- La **observación**, que consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos o conductas que se manifiestan, abordando el número de correctos aplicados por los internos de enfermería durante la administración de medicamentos.
- La **encuesta** que, según (Hernandez, 2012), "consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir" (p.32). se utilizará esta técnica para conocer el procedimiento realizado por los internos de enfermería en este caso, se medirá las dos variables relacionadas con los diez correctos y la seguridad del paciente.

#### **3.5.2. Instrumentos**

Se realizará un **cuestionario** con ocho preguntas en relación a las dos variables: diez correcto y seguridad del paciente, en base a la **escala de Likert** como método de medición para evaluar el procedimiento de aplicabilidad de los diez correctos.

Así mismo, se utilizará una **ficha de observación** en la que se identificará el proceso y cumplimiento de los diez correctos durante todo el proceso de administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería.

### **3.6. Procesamiento de datos**

Para el procesamiento de la información se utilizará el programa estadístico SPSS para relacionar las variables y construir gráficos estadísticos que permitirá visualizar y apreciar la información de forma dinámica. De esta manera, a partir de la información obtenida se acepta o rechaza las hipótesis planteadas en la investigación.

### **3.7. Aspectos éticos**

En la presente investigación se considera como aspectos éticos los siguientes:

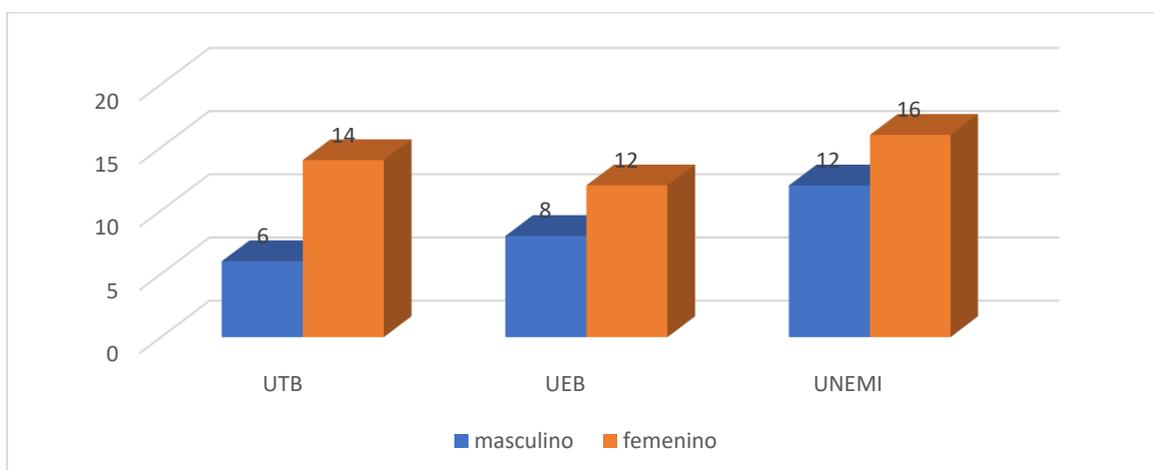
- Salvaguardar la propiedad intelectual de los autores, en relación con las teorías y conceptos que se utilizan para la construcción del marco teórico, citándoles correctamente.
- Reservar datos que esté relacionada con información personal, en este contexto, las encuestas han sido elaboradas de manera anónima, para no dar nombres y apellidos, debido al manejo de información confidencial.
- Autorización de las autoridades del Hospital Martin Icaza para la ejecución del proyecto de investigación a través del respectivo acceso a la información de internos de enfermería y a la observación del manejo de procesos de administración de medicamentos a los pacientes.
- El presente estudio es de autoría original, se prohíbe la reproducción parcial o total del mismo sin previa autorización de los autores del proyecto.

#### 4. CAPITULO IV: RESULTADO Y DISCUSIÓN

##### 4.1. Resultados

**Gráfico 1:**

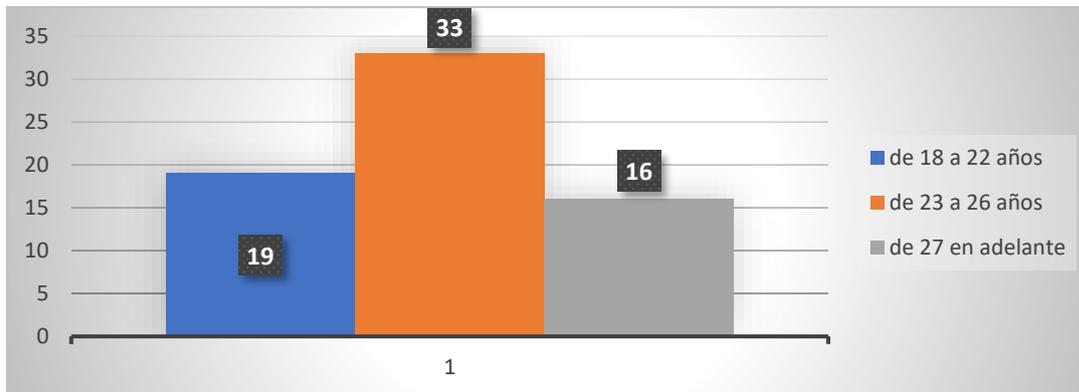
**Número de internos distribuidos por género.**



De acuerdo al Gráfico 1, la población encuestada representa un total de 68 personas de las cuales el 62% representa al género femenino y el 38% al género masculino, distribuidos como lo muestra en la gráfica.

**Gráfico 2**

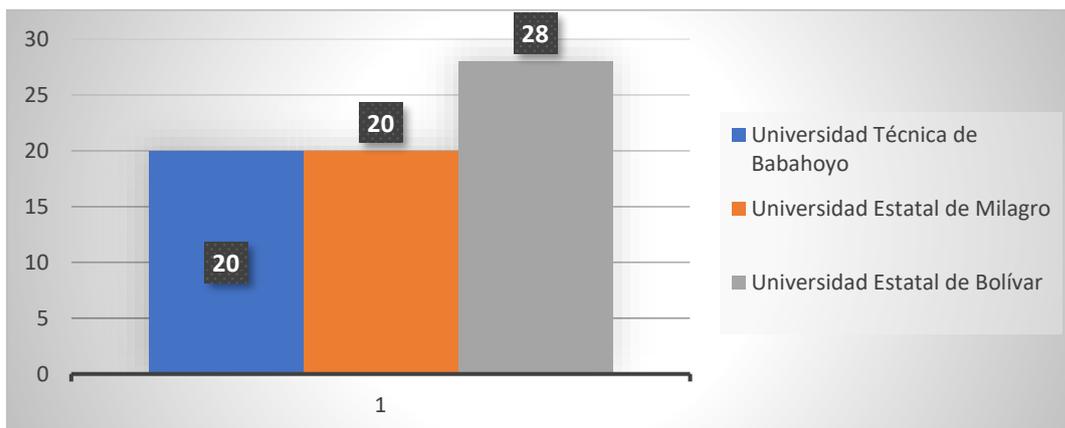
**Rango de edades de los internos de enfermería**



De la misma manera, se puede apreciar en el Gráfico 2 que al segmentar la población por edades, se obtuvo que el 49% comprenden edades entre 23 a 26 años de edad, seguido por el 28% entre edades de 18 a 22 años, y por último de 27 años en adelante.

**Gráfico 3**

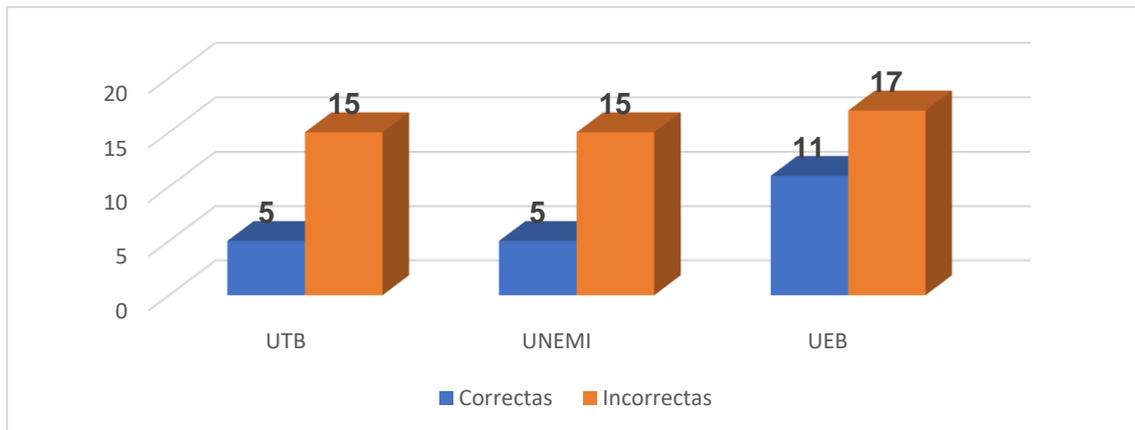
**Universidad a la que pertenece cada uno de los internos de enfermería**



Existe mayor número de participación de estudiantes que provienen de la Universidad Estatal de Bolívar con un porcentaje del 41%, mientras que de la Universidad Técnica de Babahoyo y la Universidad Estatal de Milagro está representada con el 29%, respectivamente. Distribuidos así: 20 de la Universidad Técnica de Babahoyo, 20 de la Universidad de Milagro y 28 de la Universidad Estatal de Bolívar. (Ver Gráfico 3).

**Gráfico 4**

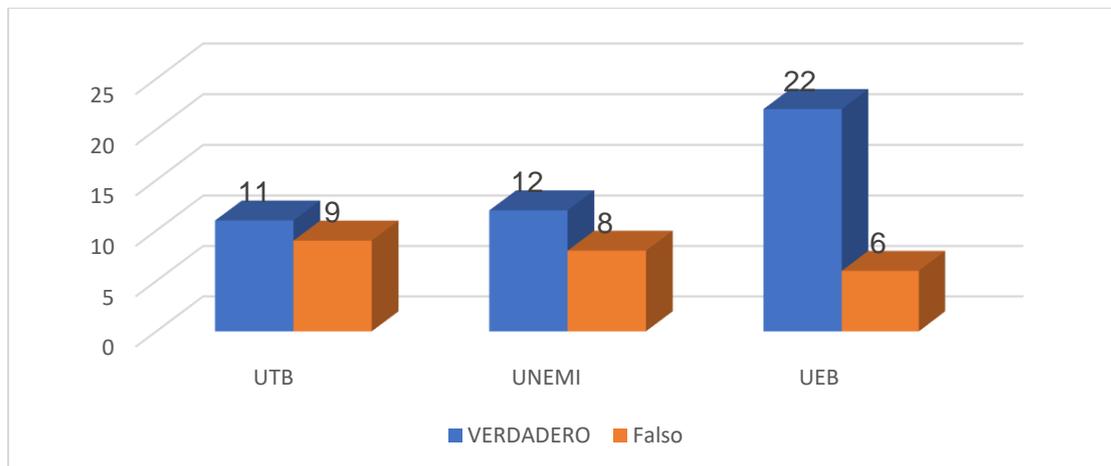
**Conceptualización de correctos**



En relación a la pregunta sobre la conceptualización de correctos se obtuvo como resultado que los internos de enfermería de la UEB contestaron correctamente el enunciado indicando que los correctos son medios que garantizan la seguridad en la administración durante la práctica clínica, sin embargo, los internos de las universidades, UNEMI y UTB al menos 5, respectivamente, respondieron afirmativamente el enunciado, de todos modos, existe un número significativo de desaciertos los cuales evidencian, el escaso conocimiento que tienen al respecto.

**Gráfico 5**

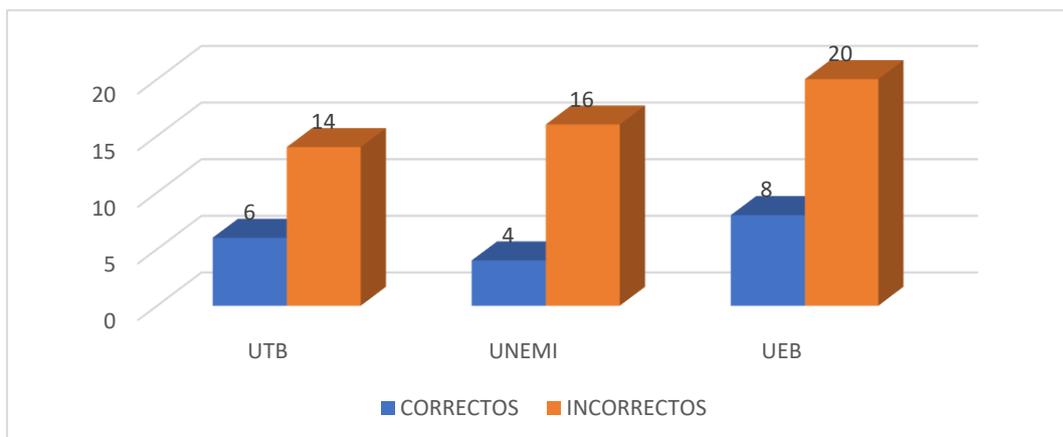
**Numero de respuesta correctas e incorrectas sobre los diez correctos**



En el gráfico 5 se puede observar que los internos de enfermería, en su mayoría, tienen claro que los diez correctos no garantizan que los errores no se produzcan, pero sí ayuda a mejorar la seguridad y la calidad de la atención al paciente, sin embargo, el desconocimiento es notable en 25 internos de enfermería (9 de la UTB, 8 de la UNEMI y 6 de la UEB).

**Gráfico 6**

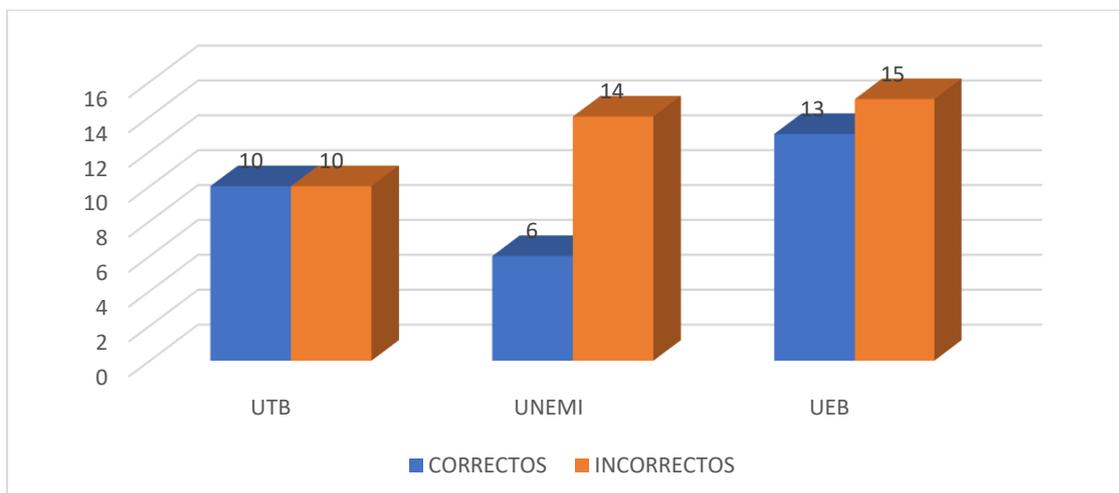
**Clasificación de las vías de administración.**



De acuerdo al gráfico 6, las vías de administración es parte esencial de la administración de medicamentos por tal razón, es necesario el conocimiento suficiente para colocar un medicamento por la vía correcta, en este sentido, al plantear las interrogantes sobre la clasificación de las vías de administración se ha encontrado que existe errores en el reconocimiento de las vías de administración, solo el 26,5% de los internos de enfermería responde correctamente y el otro 73,5% responde erróneamente.

**Gráfico 7**

**Clasificación de los eventos de riesgo en la seguridad del paciente.**



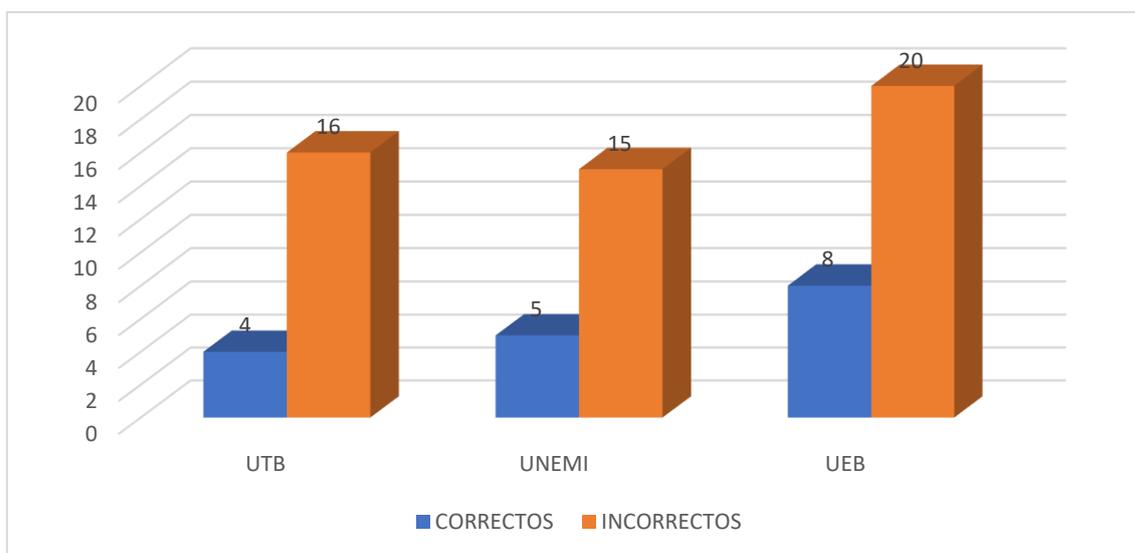
Como lo muestra el Gráfico 7. Hay que tomar en cuenta que, durante la atención en salud, puede presentarse eventos adversos que tienen relación con la administración de medicamentos y que puede perjudicar gravemente a la salud del paciente, causando lesiones, incapacidad y el riesgo de ocurrencia de muerte, por lo tanto, se ha considerado importante evaluar el conocimiento que tienen los internos de enfermería

en relación a la clasificación de eventos de riesgo, obteniendo como resultado que el 43,4% sabe que los eventos de riesgo se clasifican en eventos adversos, eventos centinelas y cuasi eventos, mientras que el 56,6% aciertan solo a dos.

Estos eventos pueden prevenirse siempre que el proceso de administración de medicamentos se realice aplicando las normas y protocolos necesarios para brindar seguridad en el paciente durante la atención sanitaria.

### Gráfico 8

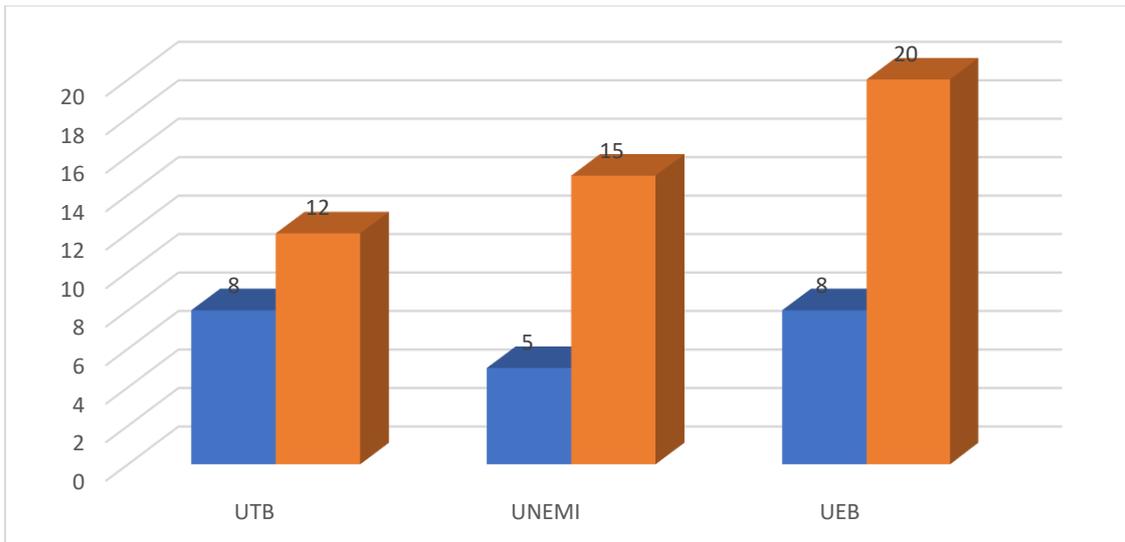
#### Significado de la seguridad del paciente en la administración de medicamentos.



Cabe resaltar que de acuerdo al gráfico 8, la seguridad del paciente es fundamental en enfermería y en la atención de salud de calidad, sin embargo, al direccionar la interrogante a los internos de enfermería se obtuvo que solo el 24,5% tiene en claro el significado de seguridad del paciente y el otro 75,5% ha contestado erróneamente, dado que existe una cantidad significativa de internos que no concibe correctamente lo que es la seguridad en la administración de medicamentos al paciente.

### Gráfico 9

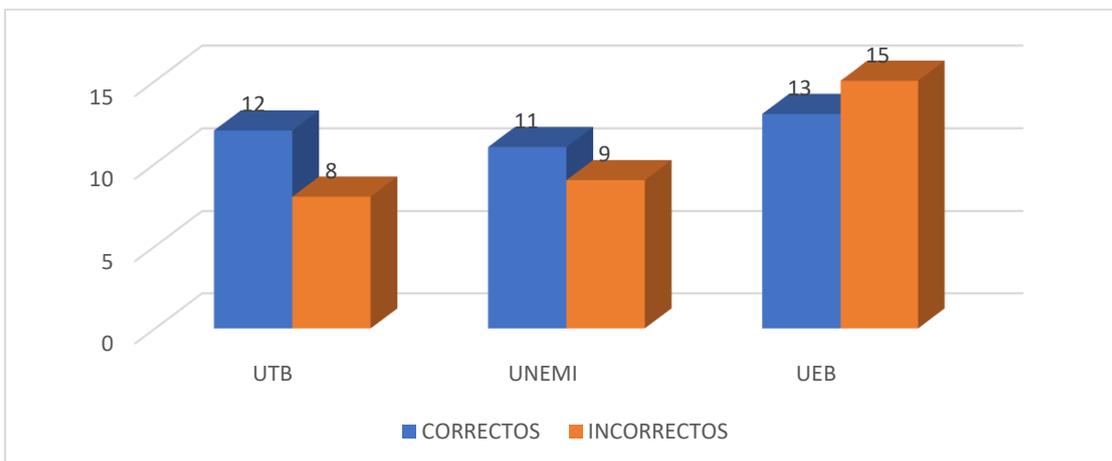
#### Conceptualización de seguridad del paciente.



Dentro de este mismo contexto, se presenta la gráfica 9 en la que se planteó una interrogante para conocer la concepción de los internos de enfermería, formulando que la seguridad del paciente es un principio dentro de la atención sanitaria, se obtuvo el 31,5% de respuesta correctas y 68,5% de respuestas incorrectas, de modo que existe divergencias conceptuales en lo relacionado con el tema de seguridad del paciente.

**Gráfico 10**

**Principios bioéticos de la seguridad del paciente**

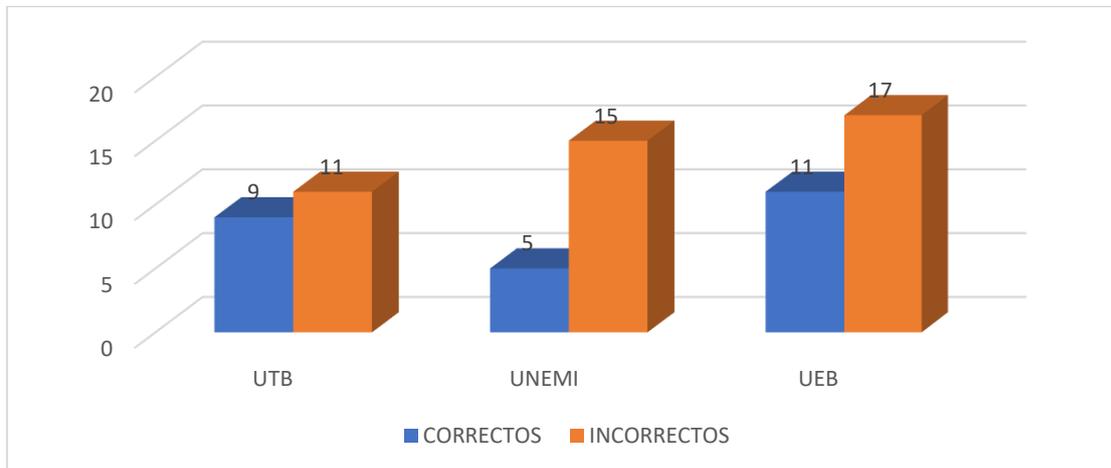


Dada la importancia de la seguridad del paciente, es fundamental conocer los principios bioéticos que son: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia, para lo cual se obtuvieron el 53,2% de respuestas correctas y el 46,8% de incorrectas, de este modo se colige que los internos de enfermería de las 3 universidad, al menos la mayoría,

saben de los principios de seguridad del paciente, distribuidos como lo muestra el Grafico 10.

### Gráfico 11

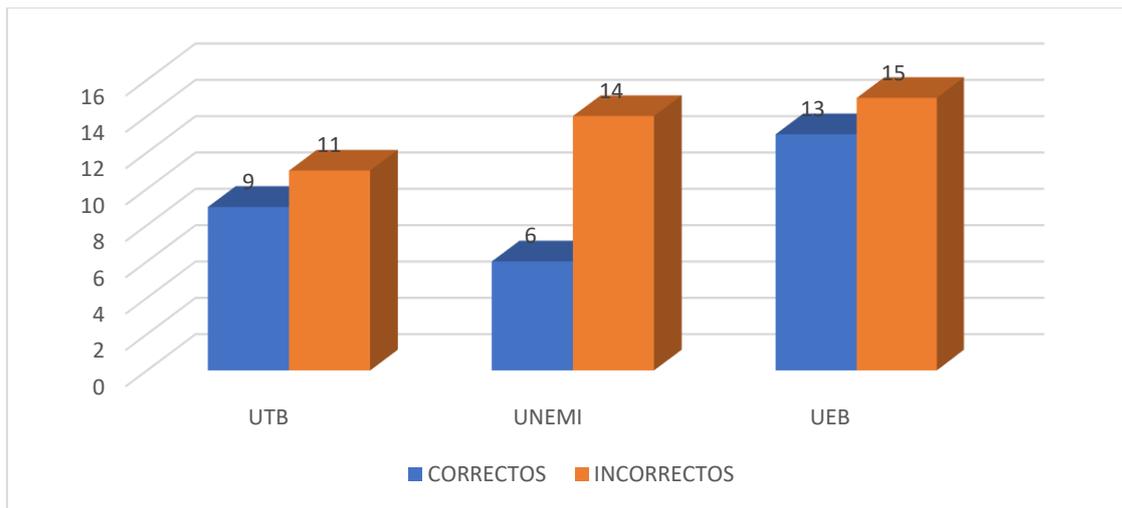
#### Finalidad de la practicas seguras



Para asegurar la calidad de la atención, en el área práctica de enfermería se requiere de la habilidad técnica, la destreza y la capacidad de asimilar, acomodar y aplicar con bases científicas todo lo que se ha aprendido durante el quehacer laboral, de este modo las prácticas requeridas no dejan de ser importantes para garantizar la calidad de atención y la seguridad del paciente, por lo tanto en el gráfico 11 se puede apreciar que el 36,9% de los internos de enfermería responden que la finalidad de las prácticas seguras es prevenir, minimizar o eliminar el riesgo asociado a la práctica médica, mientras que el 63,10% establecen lo contrario.

### Gráfico 12

#### Prácticas seguras más comunes



de acuerdo al grafico 12, las practicas seguras más comunes que los internos de enfermería pudieron identificar son: identificación del paciente, mantenimiento preventivo de equipos biomédicos, control de electrolitos, control de abreviaturas, higiene de manos y prevención de caídas. Con el 40,7% de afirmaciones correctas y un 59,3% de respuestas erróneas.

#### 4.2. Resumen de resultados

Los resultados muestran lo siguiente:

Del total de internos de enfermería, el 62% son mujeres y 38% hombres, con edades que oscilan alrededor de 23 a 26 años de edad. Con respecto a la ficha de observación sobre los diez correctos se observó la aplicación de los correctos que parten sobre el conocimiento de protocolos previos para la aplicación de medicamentos a los pacientes, dentro de los cuales, se obtuvo que en un 60% no aplican correctamente los diez correctos. En este sentido, al desconocer parcialmente cuales son los diez correctos, implica que existan falencias o errores a la hora de administrar el medicamento, poniendo en riesgo el bienestar físico y mental del paciente, así como también la ética del interno de enfermería.

En relación a la seguridad del paciente, se planteó como interrogante la relación que existe con la aplicación de los diez correctos en la administración de medicamento, a la cual, existe afirmación en la importancia de relacionar los diez correctos con la seguridad del paciente, debido a que mientras más se especifique los procesos, se obtiene mejores resultados que benefician a las dos partes, paciente y profesional de enfermería.

#### 4.2. Discusión

De acuerdo a los resultados tabulados y analizados, el mayor número de errores son prevenibles con el conocimiento necesario y con el procedimiento adecuado, sin embargo, existen falencias y/o desconocimiento que impiden que se realice un buen proceso de administración de medicamentos que contribuyan a brindar la suficiente seguridad al paciente, al menos en un promedio en porcentaje del 60%. Ante esta situación, es probable que existan afectaciones al paciente y al personal de salud, debido a que se pierde la credibilidad y la confianza en los procesos de atención y cuidado.

Por lo tanto, la aplicación de los diez correctos al momento de administrar el medicamento al paciente que lo requiere, garantiza de manera óptima, su cuidado y bienestar general, así entonces, estas acciones deben ser realizadas con responsabilidad, conciencia y humanismo, solo de esta manera, el interno de enfermería demuestra ética en sus labores diarias que están estrechamente relacionados con el cuidado integral del paciente.

Dentro de este contexto, también es fundamental destacar que las acciones y procesos que realizan los profesionales en función de la administración de medicamentos, necesita de retroalimentación, de tal manera que, se cumplan todos los correctos y se garantice la seguridad de los pacientes a través de la disminución de efectos adversos.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

Se logro establecer la aplicación de los diez correctos y su relación con la seguridad en la administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería en el Hospital Martin Icaza junio – octubre del 2023, mediante la aplicación de una ficha de observación y una encuesta que permitió identificar el procedimiento que realizan los internos de enfermería, resaltando como hallazgos principales, el incumplimiento de los diez correctos relacionados con la hora correcta, identificación del paciente, cálculo de dosis y omisión de dosis, errores que impiden la efectividad y la garantía de un proceso de cuidado y atención eficaz, sumado a esto un nivel significativo de desconocimiento en conceptos y términos relacionados con la seguridad del paciente

La aplicación de los diez correctos previene incidentes que deriven en eventos adversos y/o centinelas en el paciente, por lo tanto, se logró identificar los procedimientos que proporcionan seguridad al paciente, siendo estas las practicas seguras, tales como, control de electrolito, identificación del paciente, control de abreviaturas, etc. De esta manera es viable la calidad de atención y cuidado hacia el paciente

De acuerdo a la evaluación del conocimiento que tienen los internos de enfermería en relación a los diez correctos y a la seguridad del paciente obtenidos, se pudo constatar que, si existe un porcentaje significativo de internos de enfermería que no aplican correctamente los diez correctos y por ende, también la seguridad del paciente, por lo que es necesario la retroalimentación de información actualizada que le permita realizar su labor de forma segura y eficaz, garantizando siempre el bienestar del paciente.

## **5.2. Recomendaciones**

A los internos de enfermería del Hospital Martín Icaza de las tres universidades cumplir con los protocolos necesarios para la determinación de un buen proceso de cuidado y administración de medicamentos haciendo uso de los diez correctos.

A los internos de enfermería, analizar los errores cometidos en relación a la administración de medicamentos a los pacientes durante la rotación, creando conciencia para actuar con responsabilidad y empatía en las diferentes áreas de la salud.

A los internos de enfermería, incrementar el conocimiento y la práctica en administración de medicamentos y seguridad del paciente a través del uso de protocolos, normas y de la misma guía que contribuyan positivamente en el proceso integral de la salud del paciente y de la ética profesional del interno.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

- Aimacaña, E. (2019). *Aplicación de los diez correctos en la administración de medicación por parte del personal de enfermería en el Hospital Provincial General Docente*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato.
- Albornoz, E., Vega, B., & Ortiz, C. (2022). *Análisis de la aplicación de los 10 correctos en sedoanalgesia en terapia intensiva del hospital general Ambato*. Ambato - Ecuador: Repositorio Institucional UNIANDES.

- Cardoso, R. (2023). Formación profesional del técnico en enfermería en seguridad del paciente: estudio mixto. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*.
- Castro, G., Lozano, M., & Vintimilla, E. (2020). Acciones seguras y oportunas asociadas a la bioseguridad y medicación del paciente del área de Medicina Interna del hospital general de segundo nivel Quito-Ecuador. *Revista de Produccion, Ciencias e Investigacion*, 4(30), 77-87.
- Chauca, M., & Imbaquingo, S. (2022). *Seguridad del paciente en la atención de enfermería del centro clínico quirúrgico ambulatorio Hospital del Día Chimbacalle del Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social, Quito año 2022*. Quito - Ecuador: Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte.
- Chaucama, M., & Imbaquingo, S. (2022). Seguridad del paciente en la atención de enfermería del centro clínico quirúrgico ambulatorio Hospital del Día Chimbacalle del Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social, Quito año 2022. *Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte*.
- Escolar, M. (2019). *Uso correcto de medicamentos*. Obtenido de CINFASALUD: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/uso-correcto-de-medicamentos/#:~:text=a%20cada%20caso,-,%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20uso%20adecuado%20de%20los%20medicamentos%3F,%C3%A9%20y%20para%20la%20sociedad>.
- Estevéz, M. (2022). *Errores en la Administración de medicación por el profesional de enfermería, Hospital San Luis de Otavalo*. Ibarra - Ecuador: Universidad Técnica del Norte. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/12740/2/06%20ENF%201311%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- García, A., & Zambrano, D. (2019). *Aplicación de los 10 correctos en la administración de medicamentos en el área de medicina interna del Hospital Santo Domingo*. Santo Domingo. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador. Obtenido de [https://issuu.com/pucesd/docs/trabajo\\_de\\_titulaci\\_n\\_\\_tesis\\_\\_garc\\_](https://issuu.com/pucesd/docs/trabajo_de_titulaci_n__tesis__garc_)
- Garzón, L. (2019). *Importancia de administración segura de medicamentos basados en el modelo constructivista*. Nueva Granada - Colombia : Universidad Militar.
- Gómez, C. (2021). *Estudio de los errores de medicación por parte de enfermería en el ámbito hospitalario*. España: Universidad de Alicante.
- Guala, E., & Cacarin, V. (2023). *Seguridad del paciente en la administración de medicamentos a través de la aplicación de los diez correctos por parte de los internos rotativos de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador*. Quito - Ecuador: Universidad Central del Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/30211/1/UCE-FCM-CE-GUALA%20BASANTES%20Y%20CACARIN%20GUILCASO.pdf>
- Guala, E., & Cacarin, V. (2023). *Seguridad del paciente en la administración de medicamentos a través de la aplicación de los diez correctos por parte de los internos rotativos de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, periodo noviembre 2022- abril 2023*. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/30211>
- Hernández, S. (2012). *Metodología de la Investigación*. México: Mac Graw Hill.

- Naranjo, A. (2019). *Nivel de Satisfacción de los clientes del Hospital General Martin Icaza de la Ciudad de Babahoyo*. Babahoyo - Ecuador: Universidad Tecnica de Babahoyo.
- Orozco, M. (2019). *Prácticas organizacionales requeridas en el desempeño del profesional de enfermería en la atención al usuario: Emergencia. Hospital General Milagro 2019*. Milagro - Ecuador: Universidad Estatal de Milagro.
- Ortega, D., & Romero, A. (2022). *Programa institucional de formación en liderazgo transformacional en seguridad del paciente para enfermería, Hospital Universidad Del Norte. Soledad – Atlántico 2022*. Repositorio Institucional Universidad de Antioquia.
- Pagalo, B. (2020). *Diez correctos y su eficiencia en la preparación y administración de medicamentos al paciente hospitalizado, Hospital Dr. Abel Hilbert Ponton*. Guayaquil - Ecuador: Universidad Peninsula de Santa Elena.
- Perez, D., & Villegas, S. (2019). *Más allá de los cinco correctos en la administración de medicamentos desde la percepción de los profesionales de Enfermería H.N.A.A.A. Chiclayo*: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo .
- Rivera , M. (2019). *La calidad en la administración de medicamentos por el personal operativo de enfermería y su nivel de conocimientos* . Bolivia: Universidad Autónoma de San Luis de Potosí.
- Rojas, M., Tole, M., Bonilla, A., & Marin, N. (2018). *Manual para la administración de medicamentos desde el proceso de atención de enfermería* . Colombia: Universidad El Bosque.
- Sierra , M., & Rojas , L. (2021). *La administración de medicamentos por el profesional de enfermería en hospitalización, en una institución de segundo nivel de complejidad*. Bogotá - Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambiental.





## Anexo 2: Matriz de contingencia

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
<p>La falta de conocimiento en la administración de medicamentos a los pacientes internados, normalmente estas situaciones radican principalmente en la aplicación de los “diez correctos” que hacen referencia a la dosis correcta, la hora de administración correcta, vías de administración, paciente correcto, preparación de medicamento, administración y responsabilidad</p>	<p>Establecer la relación entre aplicación de los diez correctos y la seguridad en la administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería en el Hospital Martin Icaza junio – octubre del 2023.</p>	<p>La aplicación de los diez correctos se relaciona con la seguridad del paciente durante la administración de medicamentos que realizan los internos de enfermería del Hospital Martin Icaza.</p>
Problemas derivados	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<p>Errores en:            Calculo de dosis            Vías de administración            Identificación del paciente            Preparación y manipulación de medicamentos            Medicamentos caducos o equívocos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Identificar si los internos de enfermería del Hospital Martin Icaza, aplican los diez correctos durante el procedimiento de administración de medicamentos.</li> <li>•Identificar los procedimientos que proporcionan seguridad al paciente durante la atención dirigida por los internos de enfermería al momento de administrar medicamento,</li> <li>•Evaluar el conocimiento de la relación entre de los diez correctos con la seguridad del paciente basados en los resultados de evaluación de tal manera que permita mejorar el conocimiento en el proceso de administración de medicamentos para evitar errores y eventos adversos.</li> </ul>	

**Anexo 3: Modelo de ficha de observación**



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA DE ENFERMERIA  
 CARRERA DE ENFERMERIA  
 PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADO(A) EN  
 ENFERMERIA**

**TEMA**

APLICACIÓN DE LOS DIEZ CORRECTOS Y SU RELACION CON LA SEGURIDAD  
 EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS INTERNOS  
 DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA JUNIO – OCTUBRE 2023

**FICHA DE OBSERVACIÓN**

<p><b>Área</b> .....</p> <p><b>Fecha de observación</b> .....</p> <p><b>Observadores</b> .....</p> <p>Valoración</p> <p>CT= <b>Cumple totalmente</b>                  CP= <b>Cumple parcialmente</b>                  NC= <b>No cumple</b></p>				
Aspectos	CT	CP	NC	Observaciones
Identificación del paciente correcto				
Identificación del medicamento correcto				
Aplicación de la dosis correcta				
Administración por la vía correcta				
Hora correcta de administración				
Educación al paciente sobre el medicamento				
Conocer la historia farmacológica del paciente				
Descarta posibles alergias				
Registro de la medicación				
Asumir responsabilidad en la administración				
<p><b>Observaciones</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				

## Anexo 4: Formato de encuesta



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ENFERMERIA**  
**CARRERA DE ENFERMERIA**

PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA

**TEMA:** APLICACIÓN DE LOS DIEZ CORRECTOS Y SU RELACION CON LA SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS INTERNOS DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA JUNIO – OCTUBRE 2023

**ENCUESTA:** Dirigida a internos de enfermería del periodo junio a octubre del 2023

**Instrucciones:** Marque con un X la respuesta que considere correcta

**Género:** Hombre \_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Universidad a la que pertenece**

Universidad Técnica de Babahoyo \_\_\_\_\_

Universidad Estatal de Milagro

Universidad Estatal de Bolívar

### 1. La conceptualización sobre “correctos” hace referencia

- a) Los medios que garantizan la seguridad de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería
- b) Los medicamentos que garantizan la seguridad de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería
- c) Los protocolos de actuación que garantizan la seguridad de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería
- d) Las normas de seguridad que garantizan la seguridad de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería

### 2. Responda el siguiente enunciado: ¿Los diez correctos no garantizan que los errores no se produzcan, pero su formulación ayuda a mejorar la seguridad y la calidad de la atención al paciente durante la administración de medicamentos?

Verdadero \_\_\_\_

Falso \_\_\_\_

### 3. Seleccione la respuesta correcta: Las vías de administración se clasifican en tres grupos que son:

Vías tópicas, vías enterales, vías parentales

Vías intravenosas, vías enterales, vías intratecales

Vías enterales, vías parentales, vías intratecales

Vías tópicas, vías parentales, vías intravenosas

**4. ¿Cómo se clasifican los eventos de riesgo en la seguridad del paciente?**

Eventos adversos y eventos centinelas

Cuasi eventos, eventos adversos y eventos centinelas

Eventos centinelas, eventos adversos, eventos predecibles

Cuasi eventos, eventos centinelas, eventos predecibles

**5. ¿La seguridad del paciente en la administración de medicamentos, se refiere a?**

Ausencia de daños y perjuicios \_\_\_ presencia de eventos evitables \_\_\_\_

Manejo seguro de desechos sanitarios\_\_\_ Todas las anteriores \_\_\_\_

**6. ¿La seguridad del paciente es considerado como?**

Una norma sanitaria \_\_\_\_\_

Un principio \_\_\_\_\_

Una regla de oro \_\_\_\_\_

Una practica \_\_\_\_\_

**7. ¿La seguridad del paciente se basa en cuatro principio bioéticos que son:?**

Medicamento correcto, cambio de camas del paciente, identificación y procedimiento adecuado \_\_\_\_\_

Beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia \_\_\_\_\_

Autonomía, seguridad, eventos evitables, beneficencia\_\_\_\_\_

Beneficencia, medicamentos correctos, autonomía, no maleficencia\_\_\_\_\_

**8. ¿Cuál es la finalidad de las practicas seguras en la seguridad del paciente**

Previene, minimiza o elimina el riesgo en la valoración del paciente\_\_\_\_\_

Previene, minimiza o elimina el riesgo asociado a las necesidades del paciente

Previene, minimiza o elimina el riesgo asociado a la enfermedad del paciente\_\_\_

Previene, minimiza o eliminan el riesgo asociado a la práctica clínica\_\_\_\_\_

**9. ¿Relacione correctamente los siguientes enunciados?**

1. Identificación del paciente a) Practica asistenciales

2. Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos

3. Control de electrolitos b) Practica administrativa/asistencial

4. Control de abreviaturas

5. Higiene de manos c) practica administrativa

6. Prevención de caídas

**Respuestas**

1 y 2 con la A, 3 y 4 con la B, 5 y 6 con la C

1 y 2 con la C, 3 y 4 con la A, 5 y 6 con la B

1 y 3 con la A, 2 y 5 con la B, 4 y 6 con la C

1 y 3 con la C, 2 y 5 con la A, 4 y 6 con la B

## Anexo 5: Aplicación de la encuesta y ficha de observación



