



## Taller Normas Básicas de los Medicamentos

Nombre \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

- Comprenden su responsabilidad frente a la administración de medicamentos
- Identifican la acción del fármaco, sus formas correctas de administración y dosis de seguridad, y ha de controlar su efectividad, sus efectos secundarios y las respuestas adversas al fármaco.
- Aplicar los conocimientos adquiridos acerca de las diferentes vías de administración que existen y las formas farmacéuticas

### Instrucciones:

- Pueden realizar consultas y dudas durante toda la evaluación
- La prueba se debe contestar con lápiz pasta azul o negro. Si contesta con lápiz grafito no tendrá derecho a reclamo en la revisión.
- Responda con seguridad y evite borrones
- Que le vaya Bien!

### ITEM I VERDADERO Y FALSO (18 PUNTOS)

Responda con un V si es verdadero y una F si es falso (Deberá justificar las falsas). 1 Pto C/U)

Pregunta	Respuesta	Puntaje
1.La preparación y administración de medicamentos es realizada por el médico (1 pto)	_____ Justificación:	
2. Si preparo un medicamento puedo solicitar a un colega que lo administre (1 pto)	_____ Justificación:	
3. Es irrelevante informar al usuario al usuario el medicamento que le administraré. (1pto)	_____ Justificación:	
4. Las dosis de administración de medicamentos son las mismas para todas las personas. (1 pto.)	_____ Justificación:	
5. Los fármacos se elaboran en diferentes presentaciones	_____ Justificación:	



para permitir su correcta administración. (1 pto)		
6. Las formas farmacéuticas determinan la vía de administración. (1 pto)	Justificación:	

**ITEM II de Desarrollo**

Complete sus respuestas en los espacios Correspondientes

1. Que normas considera relevantes a la hora de administrar un medicamento. (4 pts.)

---



---



---



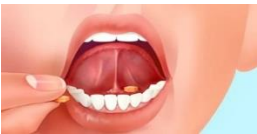


---

2. Nombre los 10 Correctos (10 pts.)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

**ÍTEM III de Aplicación**

Identifique en la imagen la vía de Administración y posición del paciente. (2 pts. C/U)

Imagen	Vía de administración
	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____



[utpliceopolitecnicoeec@gmail.com](mailto:utpliceopolitecnicoeec@gmail.com)  
[nayimedina@gmail.com](mailto:nayimedina@gmail.com)

UNIDAD II NORMAS DE LOS MEDICAMENTOS

Docente Náyade Medina Torres

Cel:+56973389643 Horario: 10 a 18 horas Lunes a Viernes

	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____
	Vía _____ Posición: _____

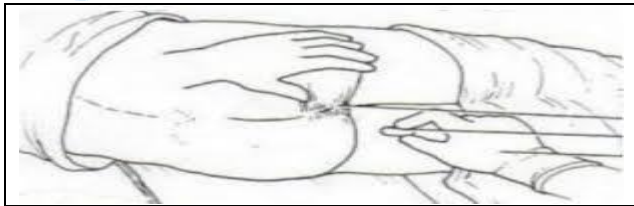

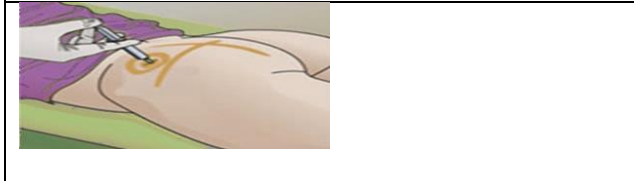


[utpliceopolitecnicoeec@gmail.com](mailto:utpliceopolitecnicoeec@gmail.com)  
[nayimedina@gmail.com](mailto:nayimedina@gmail.com)

UNIDAD II NORMAS DE LOS MEDICAMENTOS




Docente Náyade Medina Torres

Cel:+56973389643 Horario: 10 a 18 horas Lunes a Viernes

	<p>Vía _____</p> <p>Posición: _____</p>
	<p>Vía _____</p> <p>Posición: _____</p>
	<p>Vía _____</p> <p>Posición: _____</p>

Continuando con el ITEM IV de Aplicación

Identifique las Presentaciones farmacológicas de los Medicamentos

Imagen Farmacológica	Presentación o Nombre
	<p>_____</p>
	<p>_____</p>
	<p>_____</p>
	<p>_____</p>



[utpliceopolitecnicoeec@gmail.com](mailto:utpliceopolitecnicoeec@gmail.com)  
[nayimedina@gmail.com](mailto:nayimedina@gmail.com)

UNIDAD II NORMAS DE LOS MEDICAMENTOS

Docente Náyade Medina Torres

Cel:+56973389643 Horario: 10 a 18 horas Lunes a Viernes

	<hr/>
	<hr/>
	<hr/>
	<hr/>
	<hr/>
	<hr/>