



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del
personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Rosales Zurita, Veronica Vilvia (orcid.org/0009-0005-0847-0407)

ASESORES:

Mtra. Alza Salvatierra, María Soledad (orcid.org/0000-0001-7639-1886)

Mtro. Fuentes Tafur, Luis Alberto (orcid.org/0000-0002-6584-8139)

Dr. Garay Flores, German Vicente (orcid.org/0000-0002-7118-6477)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

Dedicatoria

A Dios, que es guía y luz en mi vida, a mis padres por el apoyo incondicional para culminar mis estudios en cada etapa de mi vida profesional, y a mis hermanos que me han dado fortaleza y consejos.

Agradecimiento

A la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, que me enseñó sobre gestión de los servicios de la salud.

A los profesores y compañeros quienes aportaron sabiduría, además de los tiempos invertidos en mi formación personal y profesional, para que a través de mi vocación pueda ayudar al país.

Declaratoria de autenticidad del asesor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ALZA SALVATIERRA MARIA SOLEDAD, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis Completa titulada: "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023", cuyo autor es ROSALES ZURITA VERONICA VILVIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 27 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ALZA SALVATIERRA MARIA SOLEDAD DNI: 40469174 ORCID: 0000-0001-7639-1886	Firmado electrónicamente por: MALZASA el 12-08- 2023 01:27:31

Código documento Trilce: TRI - 0624121

Declaratoria de originalidad del autor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ROSALES ZURITA VERÓNICA VILVIA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
ROSALES ZURITA VERONICA VILVIA DNI: 41239135 ORCID: 0009-0005-0847-0407	Firmado electrónicamente por: VROSALESZU1082 el 06-08-2023 22:30:25

Código documento Trilce: INV - 1288408



ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Página
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor	iv
Declaratoria de originalidad del autor	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	15
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos	17
3.6. Métodos de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	34
VI. CONCLUSIONES	40
VII. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	42
ANEXOS	49

Índice de tablas

Tabla 1 Juicio de Expertos	16
Tabla 2 Fiabilidad de los instrumentos	16
Tabla 3 Frecuencia para la variable gestión de medicamentos	18
Tabla 4 Frecuencia para las dimensiones de gestión de medicamentos	19
Tabla 5 Frecuencia para la variable dispensación en dosis unitaria	20
Tabla 6 Frecuencia para las dimensiones de dispensación en dosis unitaria	21
Tabla 7 Análisis cruzado entre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria	22
Tabla 8 Análisis cruzado entre selección y dispensación en dosis unitaria	23
Tabla 9 Análisis cruzado entre adquisición y dispensación en dosis unitaria	24
Tabla 10 Análisis cruzado entre almacenamiento y dispensación en dosis unitaria	25
Tabla 11 Análisis cruzado entre distribución y dispensación en dosis unitaria	26
Tabla 12 Análisis cruzado entre distribución y dispensación en dosis unitaria	27
Tabla 13 Hipótesis general	28
Tabla 14 Hipótesis específica 1	29
Tabla 15 Hipótesis específica 2	30
Tabla 16 Hipótesis específica 3	31
Tabla 17 Hipótesis específica 4	32
Tabla 18 Hipótesis específica 5	33

Índice de figuras

Figura 1 Diseño de investigación correlacional	14
Figura 2 Porcentaje para la variable gestión de medicamentos	18
Figura 3 Porcentaje para las dimensiones de gestión de medicamentos	19
Figura 4 Porcentaje para la dispensación en dosis unitaria	20
Figura 5 Porcentaje para dimensiones de dispensación en dosis unitaria	21

Resumen

La investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre la gestión de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023. La investigación fue cuantitativa, no experimental y correlacional, se estableció una muestra de 217 trabajadores asistenciales a través de muestreo aleatorio, se consideró como instrumento el cuestionario, cuya validez se dio por medio de juicio de expertos y la fiabilidad a través de Alfa de Cronbach, para gestión de medicamentos $\alpha = 0,854$ y para dispensación en dosis unitaria $\alpha = 0,902$. Los resultados inferenciales muestran un $r=0,591$ y una significancia bilateral $=0,000 < \alpha 0,05$, mientras los descriptivos, para gestión de medicamentos, el 14.7% refieren deficiente, mientras el 24,0% manifiestan regular y el 61.3% señalan eficiente. Además, para dispensación en dosis unitaria, el 52,5% refieren eficiente, mientras el 24,9% manifiestan deficiente y el 22,6% señalan regular. Por consiguiente, se concluyó que se evidencia una correlación positiva considerable entre la gestión de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria ($Rho=0,591$; $Sig=0,000$), es decir, si se mejora la gestión de medicamentos, se podrá mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

Palabras clave: Gestión de medicamentos, dispensación, hospital II.

Abstract

The general objective of the research was to determine the relationship between medication management and dispensing in unit doses of the healthcare personnel of a hospital II, Lima - 2023. The research was quantitative, non-experimental and correlational, a sample of 217 healthcare workers was developed. . Through random samples, the questionnaire was shown as an instrument, whose validity was given through expert judgment and reliability through Cronbach's Alpha, for medication management $\alpha = 0.854$ and for dispensing in unit doses $\alpha = 0.902$. The inferential results show $r=0.591$ and a bilateral significance $=0.000 < 0.05$, while the descriptive results, for medication management, 14.7% report poor, while 24.0% report regular and 61.3% indicate efficient. Furthermore, for dispensing in unit doses, 52.5% say it is efficient, while 24.9% say it is deficient and 22.6%, say it is regular. Therefore, it is concluded that a considerable positive recommendation is evident between medication management and unit dose dispensing ($Rho=0.591$; $Sig=0.000$), that is, if medication management is improved, dispensing in unit doses can be improved. Unit dose in a hospital II.

Keywords: Medication therapy management, good dispensing practices, hospital II.

I. INTRODUCCIÓN

En el último sondeo realizado en hospitales de 39 naciones del mundo, el 95,1% de encuestados manifestaron que el desabastecimiento se consideraba un importante asunto en los hospitales, debido a que supone un real problema durante la administración de adecuados cuidados a los pacientes, además la mayoría de ellos admiten haber experimentado el déficit de medicamentos al menos tres veces durante el mismo año (Bernal y Iraizoz, 2020). Así mismo la gestión de medicamentos ha impactado considerablemente en la salud, ya que cada año se debe priorizar la adquisición oportuna de medicamentos, en este contexto, la pandemia ha evidenciado las fallas en el sistema de selección y distribución de medicamentos, evidenciando una barrera en el almacenamiento de medicamentos porque no se puede sostener y por lo tanto no hubo suficiente oferta de medicamentos para brindar una atención adecuada (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, 2020).

En Latinoamérica, Rodríguez et al. (2017) manifestaron que más del 50,0% de los medicamentos se han prescrito y dispensado de manera incorrecta y otro 50,0% de pacientes no toman sus medicamentos adecuadamente. En tanto en Ecuador, Hurtado et al. (2018), encontraron una problemática en el hospital Babahoyo, referente a la dispensación de medicamentos, no contaban con un sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria (SDMDU), afectando el cumplimiento de la normativa sobre la distribución y uso racional de los medicamentos, por ende tuvieron la necesidad de implementarlo, en el servicio de hospitalización, debido a que es un método efectivo y eficiente para que se pueda atender oportunamente los medicamentos requeridos durante las 24 horas, a los pacientes hospitalizados, involucrando a un profesional químico farmacéutico a identificar los tratamientos, las reacciones adversas y evitando duplicidad de dosis.

A nivel nacional, Paitan et al. (2020) encontraron dificultades en el proceso de dispensación en dosis unitaria, donde la prescripción médica no cumplió con los datos requeridos, seguimiento farmacoterapéutico incompleto, falta de identificación de los carros de unidosis, con los datos de correctos de los pacientes, desabastecimiento de medicamentos ante una emergencia, y el incumplimiento en el tiempo de administración de los medicamentos por paciente, al no cumplir con el

proceso conlleva a errores en cuanto a la terapia provocando generar reacciones adversas y retraso en la recuperación del paciente.

En el ámbito local, se observó que en la farmacia de dosis unitaria del hospital II, se viene atendiendo recetas médicas mediante el SDMDU, no obstante, su implementación no ha sido la mejor, por cuanto, se evidenció una deficiente gestión de medicamentos, a causa de la falta o ausencia de los químicos farmacéuticos durante el horario de atención, donde se presentaron errores en la validación de recetas. Además, no se cuenta con un proceso adecuado en la distribución, por tanto, no se puede identificar las reacciones adversas e impide el uso racional de medicamentos. Por otro lado, el SDMDU permite mejorar la distribución, evita el desperdicio y provee la dosis necesaria a cada paciente.

En ese sentido, se planteó el problema general: ¿Cuál es la relación entre la gestión de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023?. Al mismo tiempo, se plantearon los problemas específicos: (1) ¿Cuál es la relación entre la selección de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023?; (2) ¿Cuál es la relación entre la adquisición de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023?; (3) ¿Cuál es la relación entre el almacenamiento de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023?; (4) ¿Cuál es la relación entre la distribución de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023?; (5) ¿Cuál es la relación entre el uso racional y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023?

En relación a la justificación teórica, ha permitido estudiar a profundidad las variables, para lograr conocer la correlación y procurar un mejor entendimiento de las mismas. Sobre la justificación práctica, radica en los resultados obtenidos, los cuales se compartirán con las autoridades del hospital II para que puedan, tomar dediciones para mejorar la gestión de medicamentos, lo cual va contribuir a la mejora de la dispensación en dosis unitaria. Además, el estudio podrá replicarse a otras instituciones en la región y a nivel nacional. Respecto a la justificación metodológica, radica en su aporte científico, donde se diseñaron herramientas

útiles para medir las variables, dichos instrumentos cuentan con validez y fiabilidad, por ello, estos podrán ser utilizados en estudios que busquen resolver una problemática similar a la de la presente investigación. Sobre la justificación social, permitió conocer la realidad del tratamiento de los pacientes hospitalizados, en el manejo de una buena gestión de medicamentos y una buena dispensación en dosis unitaria, lo que puede permitir garantizar la recuperación oportuna de los pacientes.

Por consiguiente, se planteó el objetivo general: Determinar la relación entre la gestión de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023. También, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (1) Determinar la relación entre la selección de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023; (2) Determinar la relación entre la adquisición de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023; (3) Determinar la relación entre el almacenamiento de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023; (4) Determinar la relación entre la distribución de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023; (5) Determinar la relación entre el uso racional y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023.

Además, se consideró la hipótesis general: Existe relación significativa entre la gestión de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023. Además, se plantearon las hipótesis específicas: (1) Existe relación significativa entre la selección de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023; (2) Existe relación significativa entre la adquisición de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023; (3) Existe relación significativa entre el almacenamiento de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023; (4) Existe relación significativa entre la distribución de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023; (5) Existe relación significativa entre el uso racional del medicamento y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima -2023.

II. MARCO TEÓRICO

En relación a los estudios internacionales, Changoluisa (2022) en Ecuador llevó un estudio cuyo objetivo fue describir el funcionamiento del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria, en el Hospital General Ambato. El enfoque metodológico fue cuantitativo y diseño no experimental, consideró una muestra de 24 profesionales, donde se evidenciaron sobre los errores en la prescripción médica, el 86,0% refieren haber detectado errores y solo el 14,0% manifestaron que no. También, en los errores más frecuentes, se tiene a la cantidad de medicación con un 36,0%, seguido de una dosificación incorrecta con un 14,0% y las ausencias de firma con un 7,0%. Además, en relación al sistema actual, el 57,0% refieren que es muy bueno, mientras el 22,0% regular, otro 14,0% pésimo y solo el 7,0% muy bueno. Por consiguiente, se concluyó que el sistema SDMDU no cuenta con indicadores para que se pueda medir la efectividad, esto se debe a que no se está cumpliendo cabalmente con lo establecido.

Ghaffarzadeh et al. (2022) en Irán realizaron un estudio cuyo objetivo correspondió en evaluar el impacto del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria y la satisfacción laboral en enfermeras. El enfoque metodológico fue comparativo, se conformó una población de 119 trabajadores asistenciales. Los resultados mostraron que la implementación del SDMDU permite a los químicos farmacéuticos, incrementar su interés por las ciencias y aumentar su deseo de trabajar en el hospital. Además, contribuyo con el ahorro de tiempo y la disminución de errores durante la dispensación de medicamentos. También, ha contribuido el SDMDU en brindar una mayor tranquilidad al personal de enfermería, incrementado su papel en la realización de tareas que permitan incrementar su satisfacción. Por otro lado, se encontró un $r=0,329$ y un $p < 0,001$. En ese sentido, se concluyó que existe una relación positiva media, por ende si mejora el sistema de distribución de dosis unitaria, mejorará la situación de los farmacéuticos, proporcionando así una mayor satisfacción laboral a las enfermeras.

Suiyati y Sunarto (2022) en Indonesia realizaron un estudio con el objetivo de analizar el sistema de distribución de medicamentos, en el hospital Karanganyar. Investigación descriptiva, no experimental. Referente al tiempo de entrega por etapas de los medicamentos por recetas a los pacientes, es demasiado larga,

debido a que se encontró un tiempo de espera de 36.28 minutos para los medicamentos preparados, y para los medicamentos no preparados fue de 29.42 minutos, según el indicador un buen tiempo de espera debería ser para los medicamentos preparados no más de 30 minutos, y para los medicamentos no preparados no más de 15 minutos. En consecuencia, concluyeron que el tiempo promedio de espera entre la distribución de los medicamentos y la atención de las recetas fue de 29 a 36 minutos en las etapas I, II, III, infiriendo ineficiencias en el tiempo de espera.

Rodríguez et al. (2021) en Ecuador elaboraron un estudio cuyo objetivo fue evaluar el proceso sobre dispensación de medicamentos, en la unidad de salud de Riobamba. La metodología fue descriptivo-documental. Se evaluaron 890 recetas médicas donde se evidenciaron que el 70% de las recetas presentaban diversos errores, tales como omisiones de medicación, datos faltantes de los pacientes y en la descripción de formas farmacéuticas. Además, la dispensación de medicamentos llevada a cabo por intermedio del coche de medicación se encontraba propensa a riesgo, ya que no había una rotulación mínima requerida para identificar al paciente. Por esas consideraciones, es necesario migrar hacia el SDMDU, para reducir de forma significativa los errores relacionados a la medicación y asegurar el uso racional. En consecuencia, concluyeron que la dispensación de medicamentos se realizaba solo por los auxiliares de farmacia por intermedio de un sistema tradicional, debido a que no existe el SDMDU.

Sánchez y Palacios (2020) en Colombia realizaron un estudio cuyo objetivo fue realizar un análisis sobre el uso de medicamentos unidosis en la calidad y seguridad del paciente. Investigación descriptiva, no experimental. El sistema de dosis unitaria permite solucionar el problema del tiempo de preparación de los medicamentos, por ello, la asociación entre el tiempo que se demora la preparación del medicamento y el número de errores al parecer corresponde a la más ventajosa a diferencia de los sistemas tradicionales. También, los profesionales químicos farmacéuticos muestran una gran habilidad al preparar los medicamentos en dosis unitarias. En consecuencia, concluyeron que el SDMDU es el sistema con una menor tasa de error en contraste con los sistemas tradicionales, debido a que estos no son tan seguros para los pacientes.

Respecto a los estudios nacionales, Sánchez (2022) realizó un estudio cuyo objetivo fue relacionar gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria en el Centro de Aislamiento Temporal Ramón Castilla. La metodología no experimental y correlacional, con una muestra de 85 trabajadores asistenciales. Los resultados evidenciaron respecto a gestión de medicamentos, el 57,7% (49) manifestaron que es poco eficiente, mientras el 37,7% (32) eficiente y solo el 4,6% (4) deficiente. Además, sobre la dispensación en dosis unitaria, el 74,1% (63) refieren que es eficiente, mientras el 23,5% (20) poco eficiente y solo el 2,4 (2) deficiente. Además, se halló un $r=0,674$, y $p=0,000$. Bajo ese panorama, se concluyó que existe una correlación positiva considerable, indica que, mejorándose la gestión de medicamentos, se mejorará la dispensación en dosis unitaria.

Astuyauri (2022) realizó un estudio cuyo objetivo correspondió a relacionar gestión hospitalaria de medicina y dispensación en dosis unitaria en trabajadores asistenciales, Hospital de Pasco. La metodología no experimental y correlacional, estableciéndose una muestra de 70 trabajadores asistenciales. Los resultados muestran para gestión hospitalaria de medicina, el 75,7% (53) manifiestan que es eficiente y solo el 24,3% (17) poco eficiente. Además, en referencia a la dispensación en dosis unitaria, el 67,1% (47) refieren eficiente y solo el 32,9% (23) poco eficiente. También, se logró un $r=0,740$ y un $p=0,000$. Por consiguiente, se concluyó relación positiva considerable, indica que, mejorándose la gestión de medicina, se mejorará la dispensación de dosis unitaria.

Quispe (2022) realizó un estudio cuyo objetivo fue relacionar gestión de medicamentos y calidad del servicio del almacén DISAPOL. La metodología no experimental y correlacional, se estableció una muestra de 60 profesionales. Los resultados a cerca de la gestión de medicamentos, el 48,0% (29) señalaron aceptable, mientras el 45,0% (27) excelente y solo el 7,0% (4) mala. Además, referente a la calidad del servicio, el 65,0% (39) manifestaron que es óptima, mientras el 21,7% (13) moderada y solo el 13,3% (8) deficiente. También, en el análisis cruzado, el 62,5% indicaron un nivel aceptable en la gestión de medicamentos, también refirieron un nivel deficiente en la calidad de servicio y el 30,8% señalaron un nivel excelente en la gestión de medicamentos, también refirieron un nivel moderado en la calidad del servicio. Por otro lado, se halló un

$r=0,022$ y un $p=0,869$. Bajo ese contexto, se concluyó correlación positiva débil, se rechazó la H_a , y se aceptó la H_o , es decir, la gestión de medicamentos no tiene una influencia significativa en la calidad de servicio.

Janampa (2022) realizó un estudio cuyo objetivo fue relacionar gestión de medicamentos esenciales y la disponibilidad en un hospital nacional. La metodología no experimental y correlacional, se consideró una muestra de 38 profesionales. Los resultados mostraron que, sobre la gestión de suministros de medicamentos, el 92,1% (35) indicaron que es eficiente, mientras el 5,3% (2) regular y solo el 2,6% (1) muy eficiente. Además, referente a la disponibilidad, el 81,6% (31) manifestaron que es no adecuado y solo el 18,4% (7) adecuado. Por otro lado, se halló un $r=0,046$ y un $p=0,391$. En consecuencia, se concluyó relación positiva media y se aceptó la H_o , lo que significa que, la gestión de suministros no tiene influencia sobre disponibilidad de los medicamentos esenciales.

Alipazaga (2018) realizó un estudio cuyo objetivo fue relacionar gestión hospitalaria de medicina y dispensación de dosis unitaria en trabajadores de salud, Hospital José Agurto Tello. La metodología no experimental y correlacional, se logró establecer una muestra de 148 trabajadores asistenciales. Los resultados evidenciaron sobre gestión de medicina, el 46,6% (69) señalaron que es poco eficiente, mientras el 33,1% (49) eficiente y solo el 20,3% (30) deficiente. Además, referente a la dispensación de dosis unitaria, el 47,3% (70) refirieron que es poco eficiente, mientras el 33,8% (50) deficiente y solo el 18,9% (28) eficiente. En ese contexto, se evidenció un $r=0,873$ y un $p=0,000$. Por consiguiente, se concluyó relación positiva alta, cuanto se mejore la gestión de medicina, se mejorará también la dispensación en dosis unitaria.

En relación a la teoría para gestión de medicamentos, se consideró la teoría propuesta por la Organización Mundial de la Salud OMS (1977) donde refiere sobre uso racional y gestión de medicamentos, que establecen políticas farmacéuticas en donde desarrollaron metodologías para vigilar y evaluar el uso de medicamentos a fin de que se pueda reducir iniquidades durante el acceso y se puede asegurar la calidad en la Salud, estas políticas cuentan con una reglamentación aprobada del servicio farmacéutico incluida el modelo de gestión, a través de un programa sobre capacitación y desarrollo profesional de los recursos humanos, la implementación

de un programa que permite el cumplimiento de las exigencias de la fórmula para una dispensación adecuada, es así que cada año esto se viene implementando en beneficio de la salud de la humanidad (Jiménez, 2018).

Así mismo para Hernández et al. (2018) gestión de medicamentos consiste en varias etapas que tienen como objetivo garantizar la eficacia de los tratamientos.

En referencia a la variable gestión de medicamentos, se entiende como un grupo de políticas y procedimientos destinados para el suministro de materiales utilizados durante la prestación de servicios con criterios, así mismo sus acciones se encuentran enfocadas sobre un grupo de procesos interconectados en la organización, esta inicia con la materia prima y finaliza con el consumo de los medicamentos, por tanto, permite buscar sinergias a través de la reacción de los actores durante la cadena para brindar una atención oportuna (Assiri, 2022).

Así mismo Realpe (2017) refiere que es un servicio farmacéutico independiente, cuyas partes se encuentran ordenadas y relacionadas para prestar un servicio farmacéutico de calidad procurando un mejor estado de salud de los pacientes, para lo cual, es necesario la selección, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional de los medicamentos.

Respecto a la dimensión selección de medicamentos, el autor afirmó que este corresponde al procedimiento mediante el cual se elabora un listado de los medicamentos e insumos médicos que se necesitan durante la prestación de servicios de acuerdo a su nivel de complejidad, a los protocolos y guías de atención oficiales de cada institución y al marco legislativo vigente, teniendo como base el listado de medicamentos esenciales descritos y clasificados (Realpe, 2017).

Al respecto, Cunha et al. (2023) refieren que el medicamento es la tecnología terapéutica que se utiliza más, no obstante, se realiza con frecuencia de manera ineficiente, esta problemática disminuye considerablemente la calidad asistencial que se brinda al usuario y pacientes, así como se considera una gran fuente de despilfarro de recursos para las empresas e instituciones. En ese contexto, para que se pueda llevar a cabo una utilización de forma racional de los medicamentos es necesario que se puedan seleccionar adecuadamente.

En relación a la dimensión adquisición de medicamentos, consisten en el grupo de actividades que realiza la prestadora de servicios a fin de que los centros de salud adquieran medicamentos e insumos médicos que se incluyeron en el plan de compras para que se puede tener una disponibilidad adecuada y se puede satisfacer la necesidad de cada usuario y beneficiarios (Realpe, 2017).

Sobre la dimensión almacenamiento de medicamentos, se refiere al proceso que permite asegurar la conservación y protección del medicamento para una fácil identificación, así como se pueda realizar un manejo rápido (McFarland et al., 2021). Para Craswell et al. (2020) señalan que los sistemas automatizados permiten un almacenamiento de medicamentos más simple, una menor participación del profesional durante la gestión de las existencias, menor tiempo para la administración de los medicamentos y una menor pérdida de dosis.

Concerniente a la dimensión distribución de medicamentos, la distribución de las medicinas ha sido a través del tiempo una de las funciones de mayor trascendencia para la asistencia. En ese sentido, así como realiza la distribución intrahospitalaria de medicamentos a los pacientes, también puede entregarlos o dispensarlos a pacientes ambulatorios (Realpe, 2017).

De igual forma, Carvalho et al. (2017) señalaron que la distribución automatizada de medicamentos libera a los químicos farmacéuticos de las funciones de distribución que requiera mucha mano de obra, por ello, dichos profesionales empiezan a compartir la responsabilidad del inventario de medicamentos con las enfermeras, lo cual mejora la precisión y puntualidad de la disponibilidad de medicamentos y la atención a los pacientes.

A cerca de la dimensión uso racional, hace referencia al uso adecuado de los medicamentos cumpliendo con una serie de requisitos, para ello, los pacientes tienen que recibir el medicamento apropiado conforme a su necesidad clínica, por tanto, se necesita la dosificación correcta para que satisfaga sus requerimientos de manera individual por un costo bajo y que dure un tiempo adecuado (Vera, 2020).

Al respecto, Xue et al. (2022) refieren que la utilización no racional de las medicinas se da en la medida en que los prescriptores, farmacéuticos y pacientes no tienden a cumplir con cada requisito respecto al buen uso de medicamentos. En ese sentido, algunas causas del uso no racional se deben a la irresponsabilidad del

médico que prescribe el medicamento cuando el paciente no necesitaba de ello para que pueda corregir su salud, así como cuando se prescriben medicamentos errados o se consignó un periodo incorrecto.

De igual manera, Raza et al. (2020) señalan que el uso no racional, podría deberse a la irresponsabilidad del paciente, debido a que no ha cumplido con las instrucciones que le brindaron los profesionales, así como por decisión propia cambiar de medicina o porque un tercero se lo sugirió, también debido a que emplean medicinas sin prescripción médica.

También, Orive et al. (2021) manifestaron que el uso no racional, puede deberse a causa de la irresponsabilidad del farmacéutico, debido a que el profesional realizó la entrega de la medicina con una insuficiente calidad, realizó una dispensación errada del medicamento, realizó una recomendación inapropiada del medicamento y en algunos casos no brindó una adecuada información al paciente respecto a los efectos adversos de la medicación.

En relación a la teoría para sistema dispensación en dosis unitaria, se consideró la teoría general de sistemas, propuesta por Bertalanffy en el 1950, establece que las propiedades con las cuales cuentan los diferentes sistemas no se pueden describir separadamente, debido a que es necesario para comprender el funcionamiento del sistema, entenderlo globalmente, por tanto, todas las etapas se encuentran entrelazados (Peña y Velázquez, 2018).

Referente a la variable dispensación en dosis unitaria, es una metodología para dispensar y controlar la medicación coordinada en el departamento de farmacia, cuya finalidad es atender las necesidades por medicinas que tiene cada paciente hospitalizados durante 24 horas del día, por lo tanto a través de este servicio el farmacéutico le permite llevar un control de farmacovigilancia por cada paciente, así mismo la verificación de las dosis a cada paciente, y vías de administración, las fallas terapéuticas entre otros, también le permitirá establecer un sistema de dispensación que garantice que los medicamentos se administren de forma segura y eficiente (Ministerio de salud (2019).

De igual forma Realpe, (2017) dispensación en dosis unitaria es un conjunto de procesos interrelacionados que han demostrado una mayor seguridad para los pacientes hospitalizados a diferencia de otros sistemas de distribución. Esto se

debe a la responsabilidad compartida de un equipo de profesionales, los cuales tienen como competencia, la prescripción, preparación y dispensación, administración y seguimiento del paciente.

También, Calderón et al. (2016) refieren que la dispensación de medicamentos en dosis unitarias consiste en un sistema científicamente diseñado y probado que tiende a mejorar tanto la seguridad de cada paciente como la calidad terapéutica en los hospitales, debido en que cada una de sus etapas se lleva a cabo una evaluación independiente con el propósito de reducir considerablemente los errores. Además, la preparación cuidadosa junto con la identificación clara y completa de la dosis unitaria en el proceso de utilizar los medicamentos permite que se reduzcan aquellos eventos relacionados a la mala utilización de los medicamentos.

Al respecto, Bagattini et al. (2022) refieren que el proceso de dispensación de medicamentos involucra etapas como la prescripción, preparación, distribución y administración de los medicamentos. Además, los errores relacionados a los medicamentos impactan directamente en la salud de los pacientes.

En relación a la dimensión prescripción, se refiere al acto médico por medio del cual ordena un tratamiento farmacológico por escrito, a un paciente luego de realizar una evaluación y registro de sus condiciones (Realpe, 2017). De igual manera, Astrid (2020) refiere que la prescripción corresponde al acto de brindar la medicación que un paciente tiene que tomar, junto a la posología apropiada y la duración, para ello, es necesario un diagnóstico preciso y establecer los objetivos terapéuticos de manera clara de los pacientes.

Sobre la dimensión preparación y dispensación, se refiere a la acción que realiza el profesional químico farmacéutico para que pueda brindar uno o más medicinas a los pacientes como respuesta a que se presentó una receta médica que fue elaborado por el médico debidamente autorizado. En ese sentido, el acto permite informar y orientar al paciente sobre un adecuado uso de los medicamentos, reacciones adversas y la forma en cómo tiene que conservarlas (Ministerio de Salud, 2007).

A cerca de la dimensión administración, se refiere a la responsabilidad del personal de enfermería en orientar y vigilar la administración de los tratamientos

farmacológicos, para lo cual, es necesario que pueda obtener información relacionada a cada paciente y particularmente del tratamiento, así como la respuesta al mismo (Pereira et al., 2022).

Al respecto, Salas et al. (2021) señalan que los errores que ocurren durante la administración se pueden estudiar a través de notificaciones, las cuales inclusive pueden ser reportados por los mismos profesionales por intermedio de revisar las historias clínicas, no obstante, se sabe que son muy pocos los que reportan errores en la práctica clínica. En ese sentido, se considera al menos del 10% al 20% de los errores que ocurren se reportan, estos errores pueden surgir a causa de descuidos.

De igual manera, Stevens et al. (2023) manifiestan que la administración son procedimientos de vital importancia, por medio de estos se proporciona un medicamento con el objetivo de conseguir un efecto esperado por los médicos, los medicamentos se administran de diversas maneras. En ese sentido, es necesario considerar que cada medicamento se prepara para ser administrado por una vía específica con el propósito de que se evidencia una eficacia adecuada, para ello, el prescriptor tiene que recetar la dosis que necesita el paciente.

Concerniente a la dimensión seguimiento, hace referencia a que tiene que ser realizado por el profesional químico farmacéutico de manera constante, para lo cual es necesario que utilice la hoja fármaco terapéutica que cuenta con la información adecuada para realizar la monitorización correspondiente (Ministerio de Salud, 2007).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

El estudio fue tipo básico, por cuanto, se sustenta en teorías sobre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, así contribuye a resolver problemas que estén enfocados en la realidad, aplicando instrumentos de evaluación relacionados a las variables y permite presentar resultados que contribuyen a una rápida solución de la problemática (Ñaupas et al., 2018).

Dentro del estudio se consideró el método hipotético-deductivo, ya que el proceso inicio por la observación de una problemática en particular, estableciéndose problemas y se emplea la deducción para establecer hipótesis relacionales para confirmar su verdad (Hernández et al., 2014).

En relación al enfoque, fue cuantitativo, ya que los datos recolectados se procesaron de manera estadística. Muñoz (2016), explica que estos estudios usan pruebas estadísticas a fin de que se puedan explicar fenómenos y/o realizar el contraste de hipótesis.

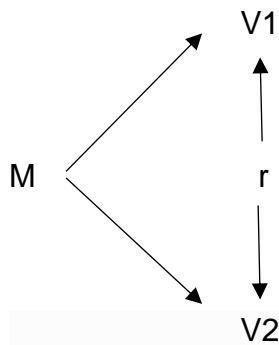
3.1.2. Diseño de investigación

Se consideró un diseño no experimental, por cuanto no se manipularon tanto gestión de medicamentos como la dispensación en dosis unitaria, solo se observaron en su habitud natural, es decir, no se ha manipulado la gestión de medicamentos sobre la dispensación en dosis unitaria. Niño (2019), refiere que son investigaciones en las que no se realizan manipulaciones de forma intencionada, solo se observan donde suceden.

Es del nivel correlacional, por cuanto, se explicó el nivel de correlación entre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria. Según Hernández y Mendoza (2018) mediante el uso de la estadística, los estudios correlacionales intentan conectar conceptos, fenómenos, hechos o variables, así como se permite conocer el grado de relación y se puede contrastar las hipótesis formuladas.

Figura 1

Diseño de investigación correlacional



Donde:

M= muestra del estudio

V1= Gestión de medicamentos

V2= Dispensación de dosis unitaria.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Gestión de medicamentos

Definición conceptual.

Es un servicio farmacéutico independiente, cuyas partes se están ordenadas y relacionadas para prestar un servicio de calidad, donde se procura un mejor estado de salud del paciente, por ello, es necesario la selección, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional del medicamento (Realpe, 2017).

Definición operacional.

La variable gestión de medicamentos se midió a través 5 dimensiones y 12 ítems en un cuestionario que posee una escala ordinal.

Variable 2: Dispensación en dosis unitaria

Definición conceptual.

Es el conjunto de procesos interrelacionados que han demostrado una mayor seguridad para los pacientes hospitalizados a diferencia de otros sistemas de distribución. Esto se debe a la responsabilidad compartida de un equipo de profesionales, los cuales tienen como competencia, la prescripción, preparación y dispensación, administración y seguimiento de los pacientes (Realpe, 2017).

Definición operacional.

La variable dispensación en dosis unitaria se medirá a través 4 dimensiones y 12 ítems en un cuestionario que posee una escala ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población se estableció por 500 trabajadores asistenciales que laboran en el hospital II. Arias y Covinos (2020) señalan que una población consiste en un conjunto de personas, objetos, cosas y otros, para lo cual es importante que puedan tener las mismas características.

Criterios de Inclusión

- Se incluyó al personal asistencial nombrado y bajo el contrato administrativo de servicios (CAS).
- Se incluyó a trabajadores asistenciales que aceptaron formar parte de la investigación.

Criterios de exclusión

- Se excluyó a trabajadores asistenciales que no aceptaron formar parte de la investigación.
- Se excluyó a los trabajadores mayores de 65 años.

3.3.2. Muestra

Sobre la muestra. Baena (2017) señala que consiste en una parte representativa de la población, cuya obtención se da por intermedio de procedimientos dentro del muestreo probabilístico y no probabilístico. En tal sentido, se estableció como muestra a 217 trabajadores asistenciales. Ver anexo 6.

3.3.3. Muestreo

Se consideró un muestreo probabilístico aleatoria simple, debido a que la selección de la muestra se estableció a través de la estadística. Arias (2021) en estos muestreos se emplean programas y fórmulas que usan la probabilidad estadística.

3.3.4. Unidad de análisis

Lo formó el personal asistencial del hospital II.

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

En referencia a la técnica, se utilizó la encuesta, ya que se formularon ítems, los cuales pudieron facilitar recabar información sobre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria. Rebollo y Ábalos (2022) refieren que se utilizan a fin de recoger información, estas tienen reglas que facilitan su utilización.

Respecto al instrumento, fue el cuestionario, por cuanto, contiene ítems que se han formulado a fin de evaluar la gestión de medicamentos y sus dimensiones, así como dispensación en dosis unitaria y sus dimensiones. Según Sánchez et al. (2018) permiten recabar información anónimamente, protegiendo al participante.

Sobre la validez, se realizó por juicio de expertos, el cual consisten en que tres profesionales con formación de posgrado capaces de evaluar cada ítem planteado, con la finalidad de asegurar que reúnen todos los criterios (López et al., 2019).

Tabla 1

Juicio de Expertos

NOMBRE DEL VALIDADOR	DNI	COMENTARIO
1. Dr. Jean Pierre Wong Silva	70304870	Aplicable
2. Mg. Marisol Janeth Angulo Ramos	42074639	Aplicable
3. Mg. Carlos Max Rojas Aire	40126133	Aplicable

En relación a la fiabilidad, se realizó una prueba piloto, permitiendo establecer la fiabilidad de instrumentos a través del coeficiente Alfa de Cronbach (Reidl, 2013).

Tabla 2

Fiabilidad de los instrumentos

Variable	Ítems	Alfa de Cronbach
Gestión de medicamentos	12	0,854
Dispensación en dosis unitaria	12	0,902

3.5. Procedimientos

Los procedimientos se dieron a través de diferentes actividades, se revisaron antecedentes (tesis y artículos nacionales e internacionales), se revisaron fuentes primarias (libros, informes, manuales) para poder construir un sólido marco teórico. También, se solicitó el permiso de las autoridades del hospital para poder aplicar el cuestionario, seguidamente se llevó a cabo la validez y fiabilidad de ambos instrumentos para su aplicación a la muestra que se seleccionó, seguidamente, se construyó una base de datos en Excel para tabular la información recogida y poder realizar el análisis en el software estadístico SPSS y presentar los resultados y conclusiones.

3.6. Métodos de análisis de datos

Sobre el análisis de datos, se utilizó el software estadístico SPSS v.26, donde permitió presentar resultados descriptivos e inferenciales. Bajo ese panorama, el análisis descriptivo permitió presentar tablas de frecuencia y figuras. Además, en referencia al análisis inferencial se llevó a cabo la prueba de normalidad y luego se eligió la prueba estadística (ver anexo 10).

Sobre la estadística descriptiva, hace referencia a la primera rama de la estadística, cuyo objetivo es describir los resultados, lo cual permite presentar una mejor forma los resultados a fin de que se puede realizar las conclusiones (Devore, 2021). La estadística inferencial se refiere a la segunda rama de la estadística, cuyo propósito es realizar inferencias, es decir, comprende las pruebas de estimación, así como pruebas paramétricas y no paramétricas (García et al., 2021).

3.7. Aspectos éticos

Durante el estudio, se consideró el código de ética de la Universidad César Vallejo, el cual establece principios éticos como el respeto, justicia y honestidad. El respeto permite el reconocimiento de la dignidad humana, en la que es necesario asegurar el bienestar de cada participante. Además, se consideró la justicia, ya que se hizo un trato igualitario a toda la muestra. También, se consideró la honestidad, respetando el derecho intelectual a través del uso de las normas APA, así como la transparencia en la divulgación de instrumentos y resultados para que puedan ser corroborados (Universidad César Vallejo [UCV], 2017).

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

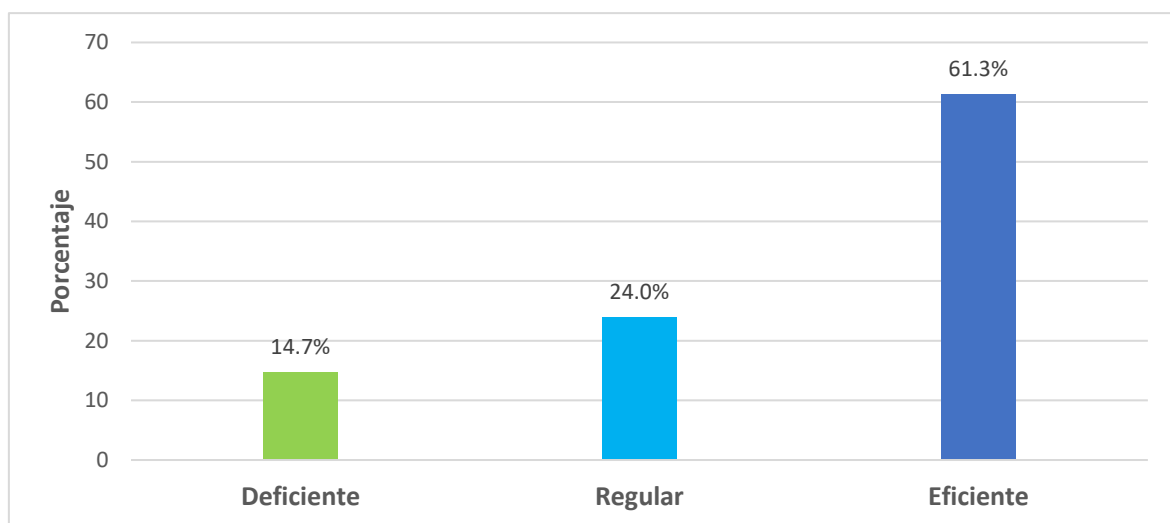
Tabla 3

Frecuencia para la variable gestión de medicamentos

	Niveles	Baremos	Frecuencia	Porcentaje
Gestión de medicamentos	Deficiente	45-49	32	14,7
	Regular	50-54	52	24,0
	Eficiente	55-60	133	61,3
	Total		217	100,0

Figura 2

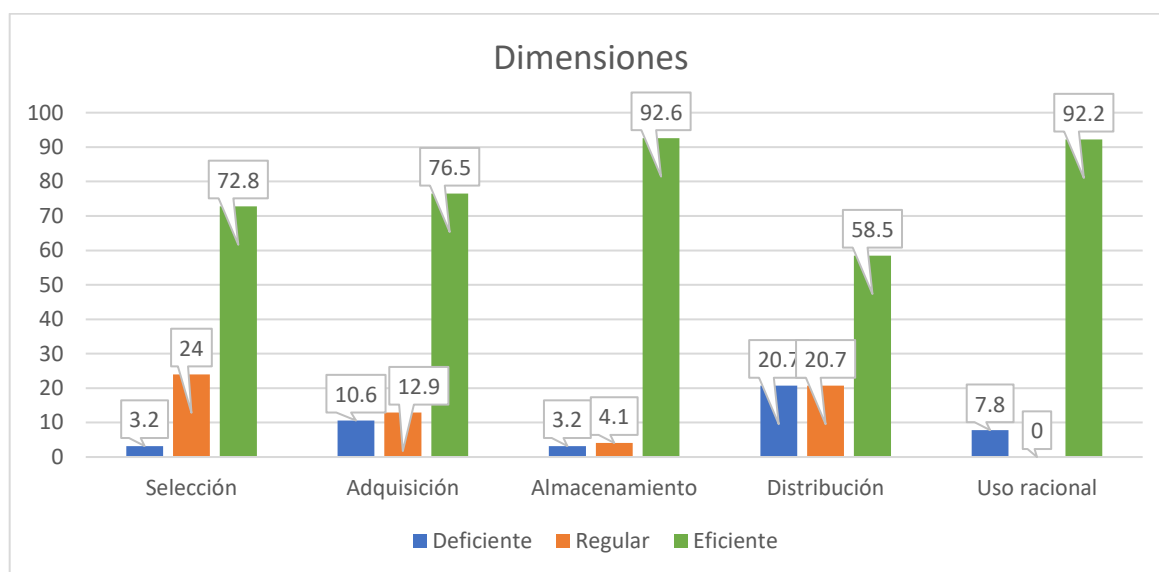
Porcentaje para la variable gestión de medicamentos



En la tabla 3 y figura 2, se observan las respuestas de los ítems correspondientes a la V1, donde el 61.3% refieren eficiente, así mismo el 24,0% refieren regular, y por último el 14.7% refieren deficiente. Se deduce que la mayor parte de encuestados están de acuerdo con la gestión de medicamentos.

Tabla 4*Frecuencia para las dimensiones de gestión de medicamentos*

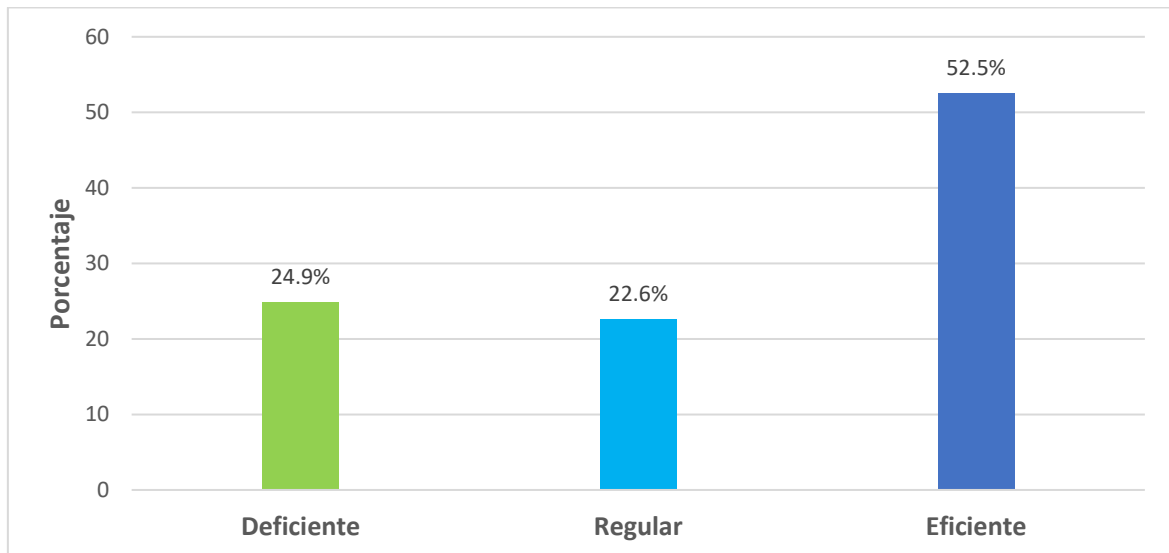
Dimensiones	Deficiente		Regular		Eficiente		Total	
	fi	hi	fi	hi	fi	hi	fi	hi
Selección de medicamentos	7	3,2	52	24,0	158	72,8	217	100,0
Adquisición	23	10,6	28	12,9	166	76,5	217	100,0
Almacenamiento	7	3,2	9	4,1	201	92,6	217	100,0
Distribución	45	20,7	45	20,7	127	58,5	217	100,0
Uso racional	17	7,8	0	0,0	200	92,2	217	100,0

Figura 3*Porcentaje para las dimensiones de gestión de medicamentos*

La tabla 4 y figura 3, se muestran los resultados de las dimensiones que corresponden a la variable gestión de medicamentos, al respecto para selección de medicamentos el 72,8%, en cuanto a adquisición de medicamentos el 76,5%, así mismo para almacenamiento de medicamentos el 92,6%, de la misma forma para distribución de medicamentos el 58,5%, finalmente para uso racional de medicamentos el 92,2%, coincidiendo las cinco dimensiones con el mismo nivel de calificación que fue eficiente, por lo tanto se deduce que la mayor parte de los encuestados están de acuerdo según los resultados mencionados.

Tabla 5*Frecuencia para la variable dispensación en dosis unitaria*

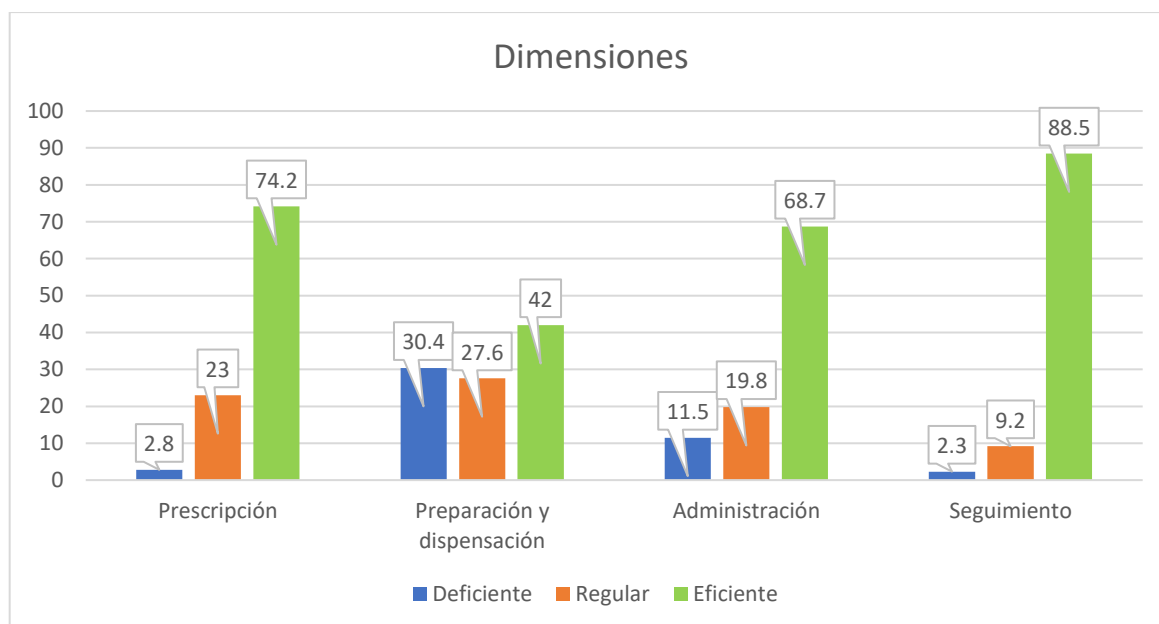
	Niveles	Baremos	Frecuencia	Porcentaje
Dispensación en dosis unitaria	Deficiente	41-46	54	24,9
	Regular	47-52	49	22,6
	Eficiente	53-59	114	52,5
Total			217	100,0

Figura 4*Porcentaje para la dispensación en dosis unitaria*

En la tabla 5 y figura 4 se observan las respuestas de los ítems correspondientes a la V2, donde el 52.5% refieren eficiente, así mismo el 22,6% refieren regular, y por último el 24.9% refieren deficiente. Se deduce que la mayor parte de encuestados están de acuerdo con la dispensación en dosis unitaria.

Tabla 6*Frecuencia para las dimensiones de dispensación en dosis unitaria*

Dimensiones	Deficiente		Regular		Eficiente		Total	
	fi	hi	fi	hi	fi	hi	fi	hi
Prescripción	6	2,8	50	23,0	161	74,2	217	100,0
Preparación y dispensación	66	30,4	60	27,6	91	42,0	217	100,0
Administración	25	11,5	43	19,8	149	68,7	217	100,0
Seguimiento	5	2,3	20	9,2	192	88,5	217	100,0

Figura 5*Porcentaje para dimensiones de dispensación en dosis unitaria*

La tabla 6 y figura 5, se muestran los resultados de las dimensiones que corresponden a la variable dispensación en dosis unitaria, al respecto a prescripción el 72,2%, en cuanto a preparación y dispensación el 42.0%, así mismo para administración el 68.7%, finalmente para seguimiento el 88,5%, coincidiendo las cuatro dimensiones con el mismo nivel de calificación que fue eficiente, por lo tanto, se deduce que la mayor parte de los encuestados están de acuerdo, según los resultados mencionados.

Tabla 7*Análisis cruzado entre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria*

		Dispensación en dosis unitaria				
		Deficiente	Regular	Eficiente	Total	
Gestión de medicamentos	Deficiente	Recuento	23	8	1	32
		% del total	10,6%	3,7%	0,5%	14,7%
	Regular	Recuento	23	16	13	52
		% del total	10,6%	7,4%	6,0%	24,0%
	Eficiente	Recuento	8	25	100	133
		% del total	3,7%	11,5%	46,1%	61,3%
Total		Recuento	54	49	114	217
		% del total	24,9%	22,6%	52,5%	100,0%

La tabla 7, respecto del análisis cruzado entre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, se halló que el 10,6% (23) de los evaluados señalaron un nivel deficiente, mientras un 7,4% (16) evaluados refieren un nivel regular, así como el 46,1% (100) evaluados manifestaron un nivel eficiente. En este análisis cruzado se evidenció un nivel eficiente para gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, según las respuestas de los encuestados.

Tabla 8*Análisis cruzado entre selección y dispensación en dosis unitaria*

		Dispensación en dosis unitaria				
		Deficiente	Regular	Eficiente	Total	
Selección de medicamentos	Deficiente	Recuento	7	0	0	7
		% del total	3,2%	0,0%	0,0%	3,2%
	Regular	Recuento	23	15	14	52
		% del total	10,6%	6,9%	6,5%	24,0%
	Eficiente	Recuento	24	34	100	158
		% del total	11,1%	15,7%	46,1%	72,8%
	Total	Recuento	54	49	114	217
		% del total	24,9%	22,6%	52,5%	100,0%

La tabla 8, respecto del análisis cruzado entre la dimensión selección de medicamentos y la variable dispensación en dosis unitaria, se halló que, el 3,2% (7) evaluados señalaron un nivel deficiente, así mismo el 6,9% (15) evaluados refieren un nivel regular, finalmente el 46,1% (100) evaluados manifiestan un nivel eficiente. En este análisis cruzado se evidenció un nivel eficiente para gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, según las respuestas de los encuestados.

Tabla 9*Análisis cruzado entre adquisición y dispensación en dosis unitaria*

		Dispensación en dosis unitaria				
		Deficiente	Regular	Eficiente	Total	
Adquisición de medicamentos	Deficiente	Recuento	23	0	0	23
		% del total	10,6%	0,0%	0,0%	10,6%
	Regular	Recuento	1	8	19	28
		% del total	0,5%	3,7%	8,8%	12,9%
	Eficiente	Recuento	30	41	95	166
		% del total	13,8%	18,9%	43,8%	76,5%
	Total	Recuento	54	49	114	217
		% del total	24,9%	22,6%	52,5%	100,0%

La tabla 9, respecto del análisis cruzado entre la dimensión adquisición de medicamentos y la variable dispensación en dosis unitaria, se halló que el 10,6% (23) de evaluados señalaron un nivel deficiente, así mismo el 3,7% (8) de evaluados refirieron un nivel regular, finalmente el 43,8% (95) de evaluados manifestaron un nivel eficiente, en este análisis cruzado se evidenció un nivel eficiente para adquisición de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, según las respuestas de los encuestados.

Tabla 10*Análisis cruzado entre almacenamiento y dispensación en dosis unitaria*

		Dispensación en dosis unitaria				
		Deficiente	Regular	Eficiente	Total	
Almacenamiento de medicamentos	Deficiente	Recuento	7	0	0	7
		% del total	3,2%	0,0%	0,0%	3,2%
	Regular	Recuento	0	9	0	9
		% del total	0,0%	4,1%	0,0%	4,1%
	Eficiente	Recuento	47	40	114	201
		% del total	21,7%	18,4%	52,5%	92,6%
	Total	Recuento	54	49	114	217
		% del total	24,9%	22,6%	52,5%	100,0%

La tabla 10, respecto del análisis cruzado entre la dimensión almacenamiento de medicamentos y la variable dispensación en dosis unitaria, se halló que el 3,2% (7) de evaluados señalan un nivel deficiente, así mismo el 4,1% (9) de evaluados refieren un nivel regular, finalmente el 52,5% (114) de evaluados manifestaron un nivel eficiente, en este análisis cruzado se evidenció un nivel eficiente para almacenamiento de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, según las respuestas de los encuestados.

Tabla 11*Análisis cruzado entre distribución y dispensación en dosis unitaria*

		Dispensación en dosis unitaria				
		Deficiente	Regular	Eficiente	Total	
Distribución de medicamentos	Deficiente	Recuento	29	16	0	45
		% del total	13,4%	7,4%	0,0%	20,7%
	Regular	Recuento	23	8	14	45
		% del total	10,6%	3,7%	6,5%	20,7%
	Eficiente	Recuento	2	25	100	127
		% del total	0,9%	11,5%	46,1%	58,5%
	Total	Recuento	54	49	114	217
		% del total	24,9%	22,6%	52,5%	100,0%

La tabla 11, respecto del análisis cruzado entre la dimensión distribución de medicamentos y la variable dispensación en dosis unitaria, se halló que el 13,4% (29) de evaluados señalaron un nivel deficiente, así mismo el 3,7% (8) de evaluados refirieron un nivel regular, finalmente el 46,1% (100) de evaluados manifestaron un nivel eficiente, en este análisis cruzado se evidenció un nivel eficiente para distribución de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, según las respuestas de los encuestados.

Tabla 12

Análisis cruzado entre uso racional de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

		Dispensación en dosis unitaria				
		Deficiente	Regular	Eficiente	Total	
Uso racional de medicamentos	Deficiente	Recuento	8	8	1	17
		% del total	3,7%	3,7%	0,5%	7,8%
	Eficiente	Recuento	46	41	113	200
		% del total	21,2%	18,9%	52,1%	92,2%
	Total	Recuento	54	49	114	217
		% del total	24,9%	22,6%	52,5%	100,0%

La tabla 12, respecto del análisis cruzado entre la dimensión uso racional de medicamentos y la variable dispensación en dosis unitaria, se halló que el 3,4% (5) de evaluados señalaron un nivel deficiente, así mismo 18,9% (41) de evaluados refirieron un nivel eficiente, finalmente el 52,1% (113) de evaluados manifestaron un nivel eficiente, en este análisis cruzado se evidenció un nivel eficiente para distribución de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, según las respuestas de los encuestados.

4.2. Análisis inferencial

Contrastación de hipótesis general

Ho: No existe relación significativa entre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023.

Ha: Existe relación significativa entre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023.

Regla

Sig. bilateral > a 0.05, se acepta la Ho.

Sig. bilateral < a 0.05, se acepta la Ha.

Tabla 13

Hipótesis general

			Gestión de medicamentos	Dispensación en dosis unitaria
Rho de Spearman	Gestión de medicamentos	Correlación	1,000	,591**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	217	217
	Dispensación en dosis unitaria	Correlación	,591**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	217	217

En la tabla 13, el coeficiente de correlación es de 0.591, y se tiene un $p=0,000 < a 0,05$, es así que, se rechazó la Ho y se aceptó la Ha. Por consiguiente, se puede afirmar relación entre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023. Siendo la correlación positiva considerable, es decir cuanto mejor sea la gestión de medicamentos, mejor va ser la dispensación en dosis unitaria dentro del hospital II.

Contraste de hipótesis específica 1

Ho: No existe relación significativa entre selección de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima – 2023.

Ha: Existe relación significativa entre selección de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima – 2023.

Regla

Sig. bilateral > a 0.05, se acepta la Ho.

Sig. bilateral < a 0.05, se acepta la Ha.

Tabla 14

Hipótesis específica 1

			Selección de medicamentos	Dispensación en dosis unitaria
Rho de Spearman	Selección de medicamentos	Correlación	1,000	,434**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	217	217
	Dispensación en dosis unitaria	Correlación	,434**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	217	217

En la tabla 14, se muestra un coeficiente de correlación =0.434, y se tiene un $p=0,000 < a 0,05$, es así que, se rechazó la Ho y se aceptó la Ha. Por consiguiente, se puede afirmar relación significativa entre selección de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima – 2023. Siendo la correlación positiva media, es decir, si se mejora la selección de medicamentos, se podrá mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

Contraste de hipótesis específica 2

Ho: No existe relación significativa entre adquisición de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima – 2023.

Ha: Existe relación significativa entre adquisición de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima – 2023.

Regla

Sig. bilateral > a 0.05, se acepta la Ho.

Sig. bilateral < a 0.05, se acepta la Ha.

Tabla 15

Hipótesis específica 2

			Adquisición de medicamentos	Dispensación en dosis unitaria
Rho de Spearman	Adquisición de medicamentos	Correlación	1,000	,201**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	217	217
	Dispensación en dosis unitaria	Correlación	,201**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	217	217

En la tabla 15, se muestra un coeficiente de correlación =0.201, y se tiene un $p=0,003 < a 0,05$, es así que, se rechazó la Ho y se aceptó la Ha. Por consiguiente, se puede afirmar relación significativa entre adquisición de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima – 2023. Siendo la fuerza de correlación positiva débil, es decir, cuanto mejor sea la adquisición de medicamentos y se mantenga un buen stock dentro de la farmacia, esto podría mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

Contraste de hipótesis específica 3

Ho: No existe relación significativa entre almacenamiento de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023.

Ha: Existe relación significativa entre almacenamiento de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima – 2023.

Regla

Sig. bilateral > a 0.05, se acepta la Ho.

Sig. bilateral < a 0.05, se acepta la Ha.

Tabla 16

Hipótesis específica 3

			Almacenamiento	Dispensación en dosis unitaria
Rho de Spearman	Almacenamiento	Correlación	1,000	,180**
		Sig. (bilateral)	.	,008
	Dispensación en dosis unitaria	N	217	217
		Correlación	,180**	1,000
		Sig. (bilateral)	,008	.
		N	217	217

En la tabla 16, se muestra un coeficiente de correlación =0.180, y se tiene un $p=0,008 < a 0,05$, es así que, se rechazó la Ho y se aceptó la Ha. Por consiguiente, se puede afirmar relación significativa entre almacenamiento de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima – 2023. Con una fuerza de correlación positiva débil, es decir, si se mejora el almacenamiento de medicamentos, se podría mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

Contraste de hipótesis específica 4

Ho: No existe relación significativa entre distribución de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023.

Ha: Existe relación significativa entre distribución de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023.

Regla

Sig. bilateral > a 0.05, se acepta la Ho.

Sig. bilateral < a 0.05, se acepta la Ha.

Tabla 17

Hipótesis específica 4

			Distribución de medicamentos	Dispensación en dosis unitaria
Rho de Spearman	Distribución de medicamentos	Coeficiente de Correlación	1,000	,706**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	217	217
	Dispensación en dosis unitaria	Coeficiente de Correlación	,706**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	217	217

En la tabla 17, se muestra un coeficiente de correlación =0.706, y se tiene un $p=0,000 < a 0,05$, es así que, se rechazó la Ho y se aceptó la Ha. Por consiguiente, se puede afirmar relación significativa entre distribución de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima – 2023. Siendo la correlación positiva considerable, por lo tanto, si se mejora la distribución de medicamentos, se mejorará la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

Contraste de hipótesis específica 5

Ho: No existe relación significativa entre uso racional del medicamento y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023.

Ha: Existe relación significativa entre uso racional del medicamento y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023.

Regla

Sig. bilateral > a 0.05, se acepta la Ho.

Sig. bilateral < a 0.05, se acepta la Ha.

Tabla 18

Hipótesis específica 5

		Uso racional	Dispensación en dosis unitaria
Rho de Spearman	Uso racional	Correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,143**
		N	217
	Dispensación en dosis unitaria	Correlación	,143**
		Sig. (bilateral)	,036
		N	217

En la tabla 18, se muestra un coeficiente de correlación =0.143, y se tiene un $p=0,036 < a 0,05$, es así que, se rechazó la Ho y se aceptó la Ha. Por consiguiente, se puede afirmar relación significativa entre uso racional de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima – 2023. Siendo la fuerza de correlación positiva débil, es decir, cuanto mejor sea el conocimiento del farmacéutico y manejo de uso racional de medicamentos, se podría mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

V. DISCUSIÓN

Luego de presentar los resultados descriptivos e inferenciales corresponde realizar la discusión de los mismos, para lo cual es necesario contrastar lo obtenido, con los estudios previos y teorías relevantes sobre variables y dimensiones.

En cuanto a la hipótesis general, se logró un $r=0.591$, el cual indica una correlación positiva considerable entre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria. Así mismo se tuvo un $p = 0,000$, rechazando la H_0 y aceptando la H_a , por lo tanto, existe relación significativa entre gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria en un hospital II. Del mismo modo, los datos descriptivos nos indican la percepción, para gestión de medicamentos, el 61.3% (114) de los encuestados refieren eficiente, mientras el 24,0% (54) manifiestan regular y el 14.7% (49) refieren deficiente. Para dispensación en dosis unitaria, el 52.5% refieren eficiente, así mismo el 22,6% refieren regular, y por último el 24.9% refieren deficiente.

Estos resultados encontrados, son concordantes con lo que reportó Sánchez (2022) cuyo objetivo fue relacionar gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, Centro de Aislamiento Temporal Ramón Castilla. Los resultados evidencian un $r=0,674$ y $p=0,00 < a 0,05$, por ello, se pudo aceptar la H_a , dichos resultados se precisaron en los datos descriptivos para gestión de medicamentos, el 57,7% (49) manifestaron que es poco eficiente, mientras el 37.7% (32) eficiente y solo el 4,6% (4) deficiente. Además, sobre la dispensación en dosis unitaria, el 74,1% (63) refieren que es eficiente, mientras el 23,5% (20) poco eficiente y solo el 2,4 (2) deficiente. En consecuencia, se concluyó que existe una correlación positiva considerable, indica que cuando se mejore la gestión de medicamentos, se podrá mejorar la dispensación en dosis unitaria.

Los hallazgos concuerdan con lo reportado por Sánchez, ya que tuvieron una correlación positiva considerable, para gestión de medicamentos así mismo para los resultados descriptivos, la mejor calificación tiene esta investigación siendo eficiente, en comparación con la investigación de Sánchez la que más alta calificación que obtuvieron fue en poco eficiente, sin embargo, para dispensación en dosis unitaria ambos resultados fueron favorables, siendo eficientes, se notó pequeña diferencia ya que las poblaciones de estudio fueron diferentes.

Al respecto, Realpe (2017) ya manifestaba que la gestión de medicamentos, es importante en el servicio farmacéutico, debido a que esta mejora el manejo administrativo, por tanto, permite brindar un buen servicio en la dispensación en dosis unitaria, esto relaciona a nuestros resultados encontrados, mejora el servicio de gestión de medicamentos, mejora la dispensación en dosis unitaria.

De igual forma, Calderón et al. (2016) ya señalaban sobre la importancia de los sistemas de dispensación de medicamentos en dosis unitarias, los cuales mejoran grandemente la seguridad de cada paciente y una calidad terapéutica en los hospitales, debido a que cada etapa realiza una evaluación independiente con el propósito de reducir considerablemente los errores. Además, la preparación cuidadosa junto con la identificación clara y completa de la dosis unitaria en el proceso de utilizar los medicamentos permite que se reduzcan aquellos eventos relacionados a la mala utilización de los medicamentos.

Sobre la primera hipótesis específica, se halló un $r = 0.434$, indica una correlación positiva media entre selección de medicamentos y dispensación en dosis unitaria con un valor de $p=0,000 < a 0,05$, por tanto, se logró aceptar la H_a , es decir, si se mejora la selección de medicamentos, se podrá mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II. Del mismo modo, los datos descriptivos nos indican la percepción, para selección de medicamentos, el 72,8% (158) de los encuestados manifiestan eficiente, mientras el 24,0% (52) regular y el 3,2% (7) refieren deficiente.

Los resultados que se encontraron concuerdan con lo que reportó Astuyauri (2022) cuyo objetivo correspondió a establecer relación entre gestión hospitalaria de medicina y dispensación en dosis unitaria en trabajadores de salud. Los resultados evidencian un $r=0,740$ y un $p=0,000 < a 0,05$, por ello, se logró aceptar la H_a , dichos resultados se precisaron a través de los datos descriptivos para gestión hospitalaria de medicina, el 75,7% (53) manifiestan que es eficiente y solo el 24,3% (17) poco eficiente. Del mismo modo, para dispensación en dosis unitaria, el 67,1% (47) refieren eficiente y solo el 32,9% (23) poco eficiente. Bajo ese panorama, se concluyó relación positiva considerable, cuando se mejore la gestión de medicina, se mejorará la dispensación de dosis unitaria.

Al respecto, Realpe (2017) ya manifestaba que la selección de medicamentos, corresponde al procedimiento para elaborar un listado de medicamentos e insumos médicos que se necesitan para la prestación de servicios en la dispensación en dosis unitaria conforme a su nivel de complejidad. En ese contexto, esto concuerda con nuestros resultados ya que, si se mejora la selección de medicamentos, se podrá mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

En relación a la segunda hipótesis específica, se logró un $r = 0.201$, indica correlación positiva débil entre adquisición de medicamentos y dispensación en dosis unitaria con un valor de $p=0,003 < a 0,05$, por tanto, se pudo aceptar H_a , significa que, si se mejora la adquisición de medicamentos, se podría mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II. Del mismo modo, los resultados descriptivos nos indican la percepción, para adquisición de medicamentos, el 72,8% (166) de los encuestados manifestaron eficiente, mientras el 12,9% (28) regular y el 10,6% (23) refieren deficiente.

Dichos resultados son semejantes a lo que reportó Janampa (2022) cuyo objetivo fue establecer relación entre gestión de medicamentos esenciales y disponibilidad en un hospital nacional. Los resultados muestran un $r=0,046$ y un $p=0,391$, dichos resultados se precisaron a través de los datos descriptivos para la gestión de suministros de medicamentos, el 92,1% (35) refieren que es eficiente, mientras el 5,3% (2) regular y solo el 2,6% (1) muy eficiente. Además, referente a la disponibilidad, el 81,6% (31) manifestaron que es no adecuado y solo el 18,4% (7) adecuado. En consecuencia, se concluyó una relación positiva media y se rechazó la H_a , lo que significa que, gestión de suministros no tiene influencia en la disponibilidad de los medicamentos esenciales.

Al respecto, Realpe (2017) ya señalaba que la adquisición de medicamentos, permite a través de la realización de un grupo de actividades los centros de salud adquieran medicamentos e insumos médicos, semejante a nuestros resultados el cual se menciona si se mejora la adquisición de medicamentos, se podrá mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

Referente a la tercera hipótesis específica, se logró un $r = 0.180$, indica correlación positiva débil entre almacenamiento de medicamentos y dispensación

en dosis unitaria con un valor de $p=0,008 < a 0,05$, por ello, se pudo aceptar la H_a , es decir, si se mejora el almacenamiento de medicamentos, se podría mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II. Del mismo modo, los resultados descriptivos nos indican la percepción, para almacenamiento de medicamentos, el 92,6% (201) manifestaron eficiente, mientras el 4,1% (9) regular y el 3,2% (7) refieren deficiente. Entonces, se deduce que la mayor parte de encuestados están de acuerdo con el almacenamiento de medicamentos.

Estos hallazgos son diferentes a lo reportado por Quispe (2022) cuyo objetivo fue relacionar gestión de medicamentos y calidad del servicio del almacén DISAPOL. Los resultados inferenciales muestran un $r=0,022$ y un $p=0,869$, del mismo modo, los descriptivos precisaron, para gestión de medicamentos, el 48,0% (29) señalaron que es aceptable, mientras el 45,0% (27) excelente y solo el 7,0% (4) mala. Además, referente a la calidad del servicio, el 65,0% (39) manifestaron que es óptima, mientras el 21,7% (13) moderada y solo el 13,3% (8) deficiente. Bajo ese contexto, se concluyó relación positiva débil y se rechaza la H_a , indicando que la gestión de medicamentos no tiene una influencia significativa en el servicio.

Al respecto, Craswell et al. (2020) ya señalaba que el almacenamiento de medicamentos, como un proceso en el cual se asegura la conservación y protección del medicamento para una fácil identificación y un manejo rápido. Esto es semejante a nuestro resultado ya que, si se mejora el almacenamiento de medicamentos, se podrá mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

Sobre la cuarta hipótesis específica, se halló un $r = 0.706$, indica correlación positiva considerable entre distribución de medicamentos y dispensación en dosis unitaria con un valor de $p=0,000 < a 0,05$, por ello, se logró aceptar la H_a , es decir, si se mejora la distribución de medicamentos, se podrá mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II. Del mismo modo, los datos descriptivos nos indican la percepción, para distribución de medicamentos, el 58,5% (127) de los encuestados manifestaron eficiente, mientras otro 20,7% (45) regular y el 20,7% (45) refieren deficiente.

Los hallazgos son similares a lo reportado por Alipazaga (2018) cuyo objetivo fue relacionar gestión hospitalaria de medicina y dispensación de dosis unitaria en trabajadores, del Hospital José Agurto Tello. Los resultados inferenciales

evidencian un $r=0,873$ y un $p=0,000$, los datos descriptivos indicaron la percepción para gestión de medicina, el 46,6% (69) señalan que es poco eficiente, mientras el 33,1% (49) eficiente y solo el 20,3% (30) deficiente. Además, referente a la dispensación de dosis unitaria, el 47,3% (70) refiere que es poco eficiente, mientras el 33,8% (50) deficiente y solo el 18,9% (28) eficiente. En ese contexto, se concluyó relación positiva alta, indicando que cuanto se mejore la gestión de medicina, se mejorará también la dispensación en dosis unitaria.

Al respecto, Carvalho et al. (2017) señalaron que la distribución automatizada de medicamentos permite que los farmacéuticos puedan estar más libre durante el cumplimiento de sus funciones, al compartir responsabilidades del inventario de medicamentos con las enfermeras, lo cual conlleva a la mejora en la precisión, puntualidad de la disponibilidad de medicamentos y la atención a los pacientes. Esto es semejante a nuestro resultado ya que, si se mejora la distribución de medicamentos, se podrá mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

A cerca de la quinta hipótesis específica, se logró un $r = 0.143$, indica correlación positiva débil entre el uso racional y la dispensación en dosis unitaria con un valor de $p=0,036 < a 0,05$, por tanto, se logró aceptar la H_a , es decir, si se mejora el uso racional, se podría mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II. Del mismo modo, los datos descriptivos nos indican la percepción, para uso racional de medicamentos, 92,2% (200) de los encuestados manifestaron eficiente y el 7,8% (17) refieren deficiente.

Estos resultados concuerdan con lo que reporto Ghaffarzadeh et al. (2022) cuyo objetivo correspondió en evaluar el impacto del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria y la satisfacción. Los resultados mostraron un $r=0,329$ y un $p < a 0,001$. En ese sentido, se encontró que la implementación del SDMDU permite a los químicos farmacéuticos, incrementar su interés por las ciencias y aumentar su deseo de trabajar en un hospital. Por consiguiente, se concluyó relación positiva media, si mejora el SDMDU mejorará la posición de los farmacéuticos y ofrecerá una mayor satisfacción laboral a las enfermeras.

También, es similar a los hallazgos reportado por Changoluisa (2022) cuyo objetivo fue describir el funcionamiento del sistema de distribución de

medicamentos por dosis unitaria, Hospital General Ambato. Los resultados evidencian sobre los errores en la prescripción médica, el 86,0% refieren haber detectado errores y solo el 14,0% manifiesta que no. También, en los errores más frecuentes, se tiene a la cantidad de medicación con un 36,0%, seguido de una dosificación incorrecta con un 14,0% y las ausencias de firma con un 7,0%. Además, en relación al sistema actual, el 57,0% refieren que es muy bueno, mientras el 22,0% regular, otro 14,0% pésimo y solo el 7,0% muy bueno. Por consiguiente, se concluyó que el sistema SDMDU no cuenta con indicadores para que se pueda medir la afectividad, esto se debe a que no se está cumpliendo cabalmente con lo establecido.

Al respecto, Vera (2020) manifestó sobre la importancia del uso racional del medicamento, a fin de que se realice un uso adecuado de los medicamentos por parte de los usuarios, para lo cual es importante que se pueda cumplir con una serie de requisitos. Conforme a su necesidad clínica, los pacientes además tienen que recibir el medicamento apropiado, por tanto, se necesita la dosificación correcta para satisfacer de manera individual sus requerimientos, por un costo bajo y con una duración adecuada.

VI. CONCLUSIONES

- Primera:** Se determinó una correlación positiva considerable entre la gestión de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria, debido a que se halló un $r=0,591$ y una significancia de $0,000 < a 0,05$, por tanto, se puede inferir que, si se mejora la gestión de medicamentos, se puede mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.
- Segunda:** Se determinó una correlación positiva media entre la selección de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria, debido a que se halló un $r=0,434$ y una significancia de $=0,000 < a 0,05$, por tanto, se puede inferir que, si se mejora la selección de medicamentos, se podrá mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.
- Tercera:** Se determinó una correlación positiva débil entre adquisición de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, debido a que se halló un $r=0,201$ y una significancia de $0,003 < a 0,05$, por tanto, se puede inferir que, si se mejora la adquisición de medicamentos, se podría mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.
- Cuarta:** Se determinó una correlación positiva débil entre almacenamiento de medicamentos y dispensación en dosis unitaria, debido a que se halló un $r=0,180$ y una significancia de $0,008 < a 0,05$, por tanto, se puede inferir que, si se mejora el almacenamiento de medicamentos, se podría mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.
- Quinta:** Se determinó una correlación positiva considerable entre la distribución de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria, debido a que se halló un $r=0,706$ y una significancia de $0,000 < a 0,05$, por tanto, se puede inferir que, si se mejora la distribución de medicamentos, se puede mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.
- Sexta:** Se determinó una correlación positiva débil entre el uso racional de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria, debido a que se halló un $r=0,143$ y una significancia de $0,036 < a 0,05$, por tanto, se puede inferir que, si se mejora el uso racional de medicamentos, se podría mejorar la dispensación en dosis unitaria en un hospital II.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera:** Se recomienda al director de la red integrada de salud, brindar las herramientas necesarias al hospital II para mejorar la gestión de medicamentos de manera adecuada a fin de que pueda existir disponibilidad de medicamentos de manera permanente y se logre evitar un retraso en la administración de los medicamentos a los pacientes.
- Segunda:** Se sugiere al director del hospital II, implementar un comité farmacológico permanente para mejorar la selección de medicamentos basados en el criterio de eficacia, seguridad y costo, para el beneficio de los pacientes.
- Tercera:** Se recomienda al responsable del área de logística, usar listas o petitorios de medicamentos esenciales a fin de que se pueda evitar que los recursos financieros sean destinados a la adquisición de medicamentos innecesarios, duplicativos o de un rendimiento escaso.
- Cuarta:** Se sugiere al director del departamento de farmacia, tomar más énfasis en realizar la gestión correspondiente para contar con almacenes que cuenten con ambientes frescos y secos a fin de que los medicamentos se puedan almacenar adecuadamente.
- Quinta:** Se recomienda al responsable del área de farmacia, adopte medidas necesarias con el objetivo de poder garantizar una oportuna distribución de los medicamentos en favor de los pacientes.
- Sexta:** Se sugiere a los químicos farmacéuticos del área de farmacia, realizar de manera constante talleres y charlas relacionadas al uso racional de los medicamentos a fin de que se pueda concientizar tanto a los pacientes como a sus familiares sobre el uso racional de los medicamentos.

REFERENCIAS

- Agencia Europea del Medicamento (2020). Availability of medicines during COVID-19 pandemic. https://www.ema.europa.eu/en/documents/other/reflection-paper-forecasting-demand-medicinal-products-eu/eea_en.pdf
- Alipazaga, E. (2018). Gestión hospitalaria de medicina y dispensación de dosis unitaria del personal de salud del hospital José Agurto Tello - Chosica 2017. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22361>
- Arias, J. (2021). Diseño y metodología de la investigación. Arequipa: Enfoques Consulting EIRLL.
- Arias, J., & Covinos, M. (2020). Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL.
- Astrid, A. (2020). Study patterns of prescribing and dispensing of drugs to outpatients four IPS the municipality of Villavicencio. *Revista Colombiana de Ciencias Quimico-Farmacéuticas*, 49(1). 10.15446/rcci quifa.v49n1.87035
- Astuyauri, L. (2022). Gestión hospitalaria de farmacia y dispensación de dosis unitaria en el personal de salud de un hospital de Pasco, 2021. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/95601>
- Assiri, G. (2022) The Impact of Patient Access to Their Electronic Health Record on Medication Management Safety: A Narrative Review. *Saudi Pharmaceutical Journal*. 30(3) <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1319016422000019>
- Baena, G. (2017). Metodología de la Investigación. Grupo Patria.
- Bagattini, A., Alvim, J., Riera, R., & Faustino, D. (2022). Automation of a tertiary hospital pharmacy drug dispensing system in a lower-middle-income country: A case study and preliminary results. *Exploratory Research in Clinical and Social Pharmacy*, 6. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2667276622000506?via%3Dihub>

- Bernal, I., & Iráizoz, E. (2020). El desabastecimiento y la escasez de medicamentos. https://www.medicosdelmundo.org/sites/default/files/informe_desabastecimientos_nes.pdf
- Calderón, D., Juárez, H., Hernández, E., Medina, A., & Juárez, B. (2016). Prescription and consumption of solid oral drugs dispensed as unitary doses in a third level hospital. *Saudi Pharmaceutical Journal*, 24(2). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1319016415000742>
- Carvalho, D., Alvim, J., & Toscano, C. (2017). Impact assessment of an automated drug-dispensing system in a tertiary hospital. *Clinics*, 72(10). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1807593222011863>
- Chand, S., Hiremanth, S., Shastry, C., Joel, J., Bhat, C., & Dikkatwarb, M. (2022). Incidence and types of dispensing errors in the pharmacy of a tertiary care charitable hospital. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 18. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213398422002159>
- Changoluisa, V. (2022). Implementación de un sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en el área de diálisis del Hospital General Ambato IESS. <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/17397>
- Craswell, A., Bennett, K., Dalgliesh, B., Morris, B., Hanson, J., Flynn, T., & Wallis, M. (2020). The impact of automated medicine dispensing units on nursing workflow: A cross-sectional study. *International Journal of Nursing Studies*, 111. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020748920302595>
- Cunha, A., Castro, G., Carneiro, C., Fonseca, A., Barbosa, K., Sernizon, N., & Parreiras, M. (2023) Quality management tools applied to drug dispensing in hospital pharmacy: A scoping review. *Research in Social and Administrative Pharmacy*. 19(4) <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1551741122004107>
- Devore, J. L. (2021). Probabilidad y estadística para ingeniería y ciencias. México DF: Cengage Learning.

- García, L., Olivos, F., Gálvez, N., Villanueva, J., & Marín del Águila, W. (2021). Estadística aplicada a la investigación científica. Lima: Papyrus Ediciones E.I.R.L.
- Ghaffarzadeh, J., Maher, A., Almohammadzadeh, K., Mojtaba, S., & Karim, M. (2022). The role of "dose-unit" drug distribution system in the professionalism of pharmacists and job satisfaction of nurses: A case study. *Journal of Health Administration*, 25(1). <https://jha.iuims.ac.ir/article-1-4033-en.html>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la Investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill Interamericana Editores.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. D. (2014). Metodología de la investigación. Bogotá: Mc Graw Hill.
- Hernández, H., Barrios, I., & Martínez, D. (2018). Gestión de la calidad: Elemento clave para el desarrollo de las organizaciones. *Criterio Libre*. <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/criteriolibre/article/view/2130>
- Hurtado, J., Pacheco, L., & Real, J. (2018). Factores asociados para el procedimiento de administración de medicamentos mediante el sistema de dosis unitaria. *Revista de Ciencia, Tecnología e Innovación en Salud Pública*, 2(1). <https://doi.org/10.31790/inspilip.v2i1.68>
- Janampa, E. (2022). Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en el hospital de Ayacucho, 2022. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94831>
- Jiménez, L. (2018). La política nacional de medicamentos en el contexto de América Latina. *Revista Cubana de Salud Pública*, 44(2), 398-421. <http://scielo.sld.cu/scielo.php?>
- López, R., Avello, R., Palmero, D., Sánchez, S., & Quintana, M. (2019). Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48(2). <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/390/331>

- McFarland, M., Buck, M., Crannage, E., Armistead, L., Ourth, H., Finks, S., & McClurg, M. (2021) Assessing the Impact of Comprehensive Medication Management on Achievement of the Quadruple Aim. *The American Journal of Medicine*. 134(4)
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0002934320311736>
- Ministerio de Salud. (2007). Norma técnica de salud: Sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria para los establecimientos del sector salud.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/322183-norma-tecnica-de-salud-sistema-de-dispensacion-de-medicamentos-en-dosis-unitaria-para-los-establecimientos-del-sector-salud>
- Ministerio de salud. (2019). plan de implementación del sistema de dispensación en dosis unitaria (SDMDU).
<https://www.inr.gob.pe/transparencia/transparencia%20inr/resoluciones/2019/RD%20119-2019-SA-DG-INR>.
- Muñoz Rocha, C. I. (2016). Metodología de la investigación. OXFORD.
- Niño, V. (2019). Metodología de la investigación. Diseño, ejecución e informe. Ediciones de la U.
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). Metodología de la investigación: Cuantitativa - Cualitativa y redacción de la tesis. Ediciones de la U.
- Orive, G., Domingo, S., & Lertxundi, U. (2021) Redefining the “rational use of medicines”. *Review Sustainable Chemistry and Pharmacy*. 20(1)
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352554121000085>
- Paitan, M. Ñ., Santivañez, C. P. M., & Gutierrez, L. J. M. (2020). Buenas prácticas de dispensación en dosis unitaria del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica. *Visionarios en ciencia y tecnología*, 5(2), 117-128.
- Pereira, L., Lima, M., Lisboa, A., Martins, C., Andrade, K., Pinto, M., & Candido, P. (2022). La administración segura de medicamentos por los profesionales de enfermería en el ambiente hospitalario: protocolo de scoping review.

Brazilian Journal Of Nursing, 21(1).
<https://objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/6550>

Peña, G., & Velázquez, R. (2018) Algunas reflexiones sobre la teoría general de sistemas y el enfoque sistémico en las investigaciones científicas. *Revista Cubana de Educación Superior*, 37 (2).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142018000200003

Quispe, C. (2022). Gestión de suministro de medicamentos y calidad del servicio del almacén DIRSAPOL en pandemia COVID-19, Lima 2021.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/85963>

Raza, M., Bayas, L., Andrango, R., Cabrera, E., Castillo, E., Escobar, A., Freire, F., Méndez, L., Oñate, V., Paguay, L., Parra, D., & Vásquez, M. (2020) Rational use of medicines in public hospital in Ecuador: Budget impact analysis of sugammadex versus neostigmine for rocuronium-induced neuromuscular reversal in adult patients undergoing surgical procedures. *Review Value in Health* 23(1)
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1098301520315928>

Realpe, C. (2017). *Administración segura de medicamentos*. Editorial Ecoe Ediciones

Rebollo, P., & Ábalos, E. (2022). *Metodología de la Investigación / Recopilación*. Editorial Autores de Argentina.

Reidl, L. (2013). Reliability of measurement, 2(6). <https://www.elsevier.es/es-revista-investigacion-educacion-medica-343-articulo-confiabilidad-medicacion-S2007505713726954>

Rodríguez, O., García, A., Carbonell, L., & León, P. (2017). La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 23(4).
http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v33n4/a07_271.pdf

Rodríguez, V., Peñafel, T., & Rincón, A. (2021). Evaluation of the System of Dispensation of Drugs in Intrahospital Services, of a Health Unit of

- Riobamba. ESPOCH Congresses: The Ecuadorian Journal of STEAM, 1(1).
<https://knepublishing.com/index.php/epoch/article/view/9589>
- Salas, E., Rivas, N., Rodríguez, L., Sánchez, J., Villamor, A., & Zabalegui, A. (2021). An Intervention to Improve Safe Administration of Medication in the Night Shift. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(2).
<http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v37n2/1561-2961-enf-37-02-e3746.pdf>
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Lima: Universidad Ricardo Palma.
- Sánchez, M. (2022). *Gestión de medicamentos y el sistema de dispensación de dosis unitaria*, Centro de Aislamiento Temporal Ramón Castilla Trujillo-2021.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/87477>
- Sánchez, V., & Palacios, D. (2020). Impact of the use of unidosis medicines on safety and quality of patient care.
<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/16400>
- Suiyati, W. Sunarto, S. (2022) Analysis of Drug Distribution System In Hospital Hospital Karanganyar. *International Journal of Heal and Pharmaceutical*. 2(4)
<https://doi.org/10.51601/ijhp.v2i4.107>
- Stevens, E., Hulme, A., Goode, N., Coventon, L., Read, G., & Salmon, P. (2023) Understanding complexity in a safety critical setting: A systems approach to medication administration. *Review Applied Ergonomics*. 130(1)
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0003687023000388>
- Universidad César Vallejo. (2017). *Código de ética en investigación científica UCV*.
<https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/09/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-1.pdf>
- Vera, O. (2020). Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. *Revista Médica La Paz*, 26(2).
http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v26n2/v26n2_a11.pdf
- Xue, Z., Yang, G., Guo, Z., Gao, M., Qin, Q., Zhang, Y., Zhao, J., Kang, Y., Li, Y., & Zhao, R. (2022) Investigation on knowledge level about rational use of

antimicrobial drugs among pharmacists in medical institutions in Shanxi province, China. Review Public Health. 209(1)
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0033350622001470>

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

Operacionalización de la variable gestión de medicamentos

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala
Gestión de medicamentos	Es un servicio farmacéutico independiente, cuyas partes se encuentran ordenadas y relacionadas para prestar un servicio farmacéutico de calidad procurando un mejor estado de salud de los pacientes, para lo cual, es necesario la selección, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional de los medicamentos (Realpe, 2017).	La variable gestión de medicamentos se midió a través 5 dimensiones y 12 ítems en un cuestionario que posee una escala ordinal.	Selección de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ PNUME ▪ Medicamentos esenciales ▪ Comité 	1 - 3	Escala: Ordinal
			Adquisición de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Institucionales ▪ Control y seguimiento 	4 - 5	
			Almacenamiento de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Almacén ▪ Vencimiento 	6 - 7	
			Distribución de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Transportan ▪ Sistema de información 	8 - 9	
			Uso racional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prescripción ▪ Condiciones clínicas ▪ Provisión de RUE 	10 - 12	

Operacionalización de la variable dispensación en dosis unitaria

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala
Dispensación en dosis unitaria	Conjunto de procesos interrelacionados que han demostrado una mayor seguridad para los pacientes hospitalizados a diferencia de otros sistemas de distribución. Esto se debe a la responsabilidad compartida de un equipo de profesionales, los cuales tienen como competencia, la prescripción, preparación y dispensación, administración y seguimiento de los pacientes (Realpe, 2017).	La variable dispensación en dosis unitaria se midió a través 4 dimensiones y 12 ítems en un cuestionario que posee una escala ordinal.	Prescripción	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prescripción medica ▪ Frecuencia 	1 - 3	Escala: Ordinal Opciones de respuesta: Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)
			Preparación y dispensación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Químico farmacéutico ▪ Análisis ▪ Evaluación ▪ Carro de medicamentos 	4 – 6	
			Administración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimientos ▪ Supervisar 	7 - 8	
			Seguimiento	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Monitorización ▪ Recetas ▪ Visita médica ▪ Evolución diaria 	9 - 12	

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS

A continuación, se presenta un conjunto de preguntas con el propósito de conocer tu percepción sobre la gestión de medicamentos. Marca la respuesta que mejor represente tu opinión y sentir.

Nunca (1)	Casi nunca (2),	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
-----------	-----------------	-------------	------------------	-------------

Dimensión 1. Selección de medicamentos		1	2	3	4	5
1	Es indispensable utilizar el Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales durante el proceso de selección.					
2	Se elabora adecuadamente la lista de medicamentos esenciales es importante en el proceso de selección.					
3	Se tiene que tener un comité farmacológico para el proceso de selección de medicamentos.					
Dimensión 2. Adquisición de medicamentos		1	2	3	4	5
4	El hospital II para el abastecimiento realiza compras institucionales.					
5	El hospital II por intermedio del área de logística realiza el control y seguimiento de los contratos en proceso de adquisición.					
Dimensión 3. Almacenamiento de medicamentos		1	2	3	4	5
6	Es necesario de manera constante que se supervise, verifique y garantice las adecuadas condiciones de los almacenes.					
7	Se toman acciones oportunas para evitar el deterioro y vencimiento de medicamentos					
Dimensión 4. Distribución de medicamentos		1	2	3	4	5
8	Los medicamentos se transportan oportunamente al hospital.					
9	Se cuenta con un sistema de información sobre la disponibilidad de medicamentos					
Dimensión 5. Uso racional		1	2	3	4	5
10	Los profesionales prescriptores cumplen con las buenas prácticas de prescripción médica.					
11	Se consideran las condiciones clínicas del paciente durante la prescripción de un medicamento.					
12	El hospital II asegura la provisión de la receta única estandarizada y/o formato de solicitud.					

CUESTIONARIO SOBRE DISPENSACIÓN EN DOSIS UNITARIA

A continuación, se presenta un conjunto de preguntas con el propósito de conocer tu percepción sobre la dispensación en dosis unitaria. Marca la respuesta que mejor represente tu opinión y sentir.

Nunca (1)	Casi nunca (2),	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
-----------	-----------------	-------------	------------------	-------------

Dimensión 1. Prescripción		1	2	3	4	5
1	Los profesionales prescriptores emplean la prescripción médica para señalar la terapéutica del paciente para 24 horas.					
2	Es necesario entregar la copia de la prescripción médica a la farmacia de dosis unitaria.					
3	Es indispensable que se indique la frecuencia en intervalo de horas en la prescripción médica.					
Dimensión 2. Preparación y dispensación		1	2	3	4	5
4	La dispensación de medicamentos lo realiza un profesional químico farmacéutico.					
5	Los auditores médicos analizan, evalúan y verifican la prescripción médica para la preparación individualizada de la dosis unitaria.					
6	El carro de medicamentos de dosis unitaria es trasladado por los técnicos de farmacia.					
Dimensión 3. Administración de medicamentos		1	2	3	4	5
7	Es importante que el profesional que realiza la administración de medicamentos tenga los conocimientos científicos adecuados.					
8	Durante la administración de medicamentos se supervisa la aplicación de cinco correctos y normas de bioseguridad.					
Dimensión 4. Seguimiento de medicamentos		1	2	3	4	5
9	El profesional químico farmacéutico realiza la monitorización de los medicamentos.					
10	Se revisan las historias clínicas y recetas durante el seguimiento farmacoterapéutico					
11	En la visita médica también participa el profesional químico farmacéutico.					
12	El prescriptor y las enfermeras revisan la evolución diaria del paciente para evidencia errores o respuestas inapropiadas.					

Anexo 3. Modelo de consentimiento informado UCV

Consentimiento Informado (*)

Título de la investigación: Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023

Investigador (a): Rosales Zurita Verónica Vilvia

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima-2023", cuyo objetivo es determinar la relación entre Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima – 2023 Esta investigación es desarrollada por estudiantes de la escuela de posgrado del programa académico Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Ate, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución

Describir el impacto del problema de la investigación.

¿Cuál es la relación entre la gestión de medicamentos y la dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023?

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023".
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y Se realizará en todo el ambiente de la institución Hospital II, Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si



Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) Rosales Zurita, Veronica Vivia email: vrosaleszu1082@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor Alza Salvatierra, María Soledad email: malzasa@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Anexo 4. Matriz Evaluación por juicio de expertos

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Jean Pierre Wong Silva
Grado profesional:	Maestría (X) Doctorado (X)
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Docencia
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: Gestión de medicamentos
Autor (a):	Rosales Zurita Verónica Vilvia
Procedencia:	Lima Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Hospital Nivel II (ESSALUD)
Significación:	Permite medir el nivel de Gestión de medicamentos a través de 12 ítems y una escala de Likert ordinal.

4. Soporte teórico

(Describir en función al modelo teórico)

Variable	Dimensiones	Definición
Gestión de medicamentos	Selección de medicamentos	Procedimiento mediante el cual se elabora un listado de medicamentos y dispositivos médicos necesarios para la prestación de servicios de acuerdo a su nivel de complejidad, a los protocolos y guías de atención oficiales de cada institución y al marco legislativo vigente, teniendo como base el listado de medicamentos esenciales descritos y clasificados (Realpe, 2017).
	Adquisición de medicamentos	Conjunto de actividades que lleva a cabo la institución prestadora de servicios de salud para adquirir los medicamentos y dispositivos médicos que ha sido incluidos en el plan de compras a fin de tenerlos disponibles para satisfacer las necesidades de los usuarios, destinatarios y beneficiarios (Realpe, 2017).
	Almacenamiento de medicamentos	Proceso en el cual se asegura la conservación y protección del medicamento para una fácil identificación, así como se pueda realizar un manejo rápido (Sáenz, 2017).
	Distribución de medicamentos	Así como realiza la distribución intrahospitalaria de medicamentos a los pacientes, también puede entregarlos o dispensarlos a pacientes ambulatorios (Realpe, 2017).
	Uso racional	Uso adecuado de los medicamentos cumpliendo con una serie de requisitos, para ello, los pacientes tienen que recibir el medicamento apropiado conforme a su necesidad clínica, por tanto, se necesita la dosificación correcta para que satisfaga sus requerimientos de manera individual por un costo bajo y que dure un tiempo adecuado (Vera, 2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario Gestión de medicamentos elaborado por Rosales Zurita Verónica Vilvia en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre Gestión de medicamentos

- Primera dimensión: Selección de medicamentos
- Objetivo de la Dimensión: Determinar la relación entre selección de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
PNUME	Es indispensable utilizar el Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales durante el proceso de selección.			x					x				x	
Medicamentos esenciales	Se elabora adecuadamente la lista de medicamentos esenciales es importante en el proceso de selección.			x					x				x	
Comité	Se tiene que tener un comité farmacológico para el proceso de selección de medicamentos.			x					x				x	

- Segunda dimensión: Adquisición de medicamentos
- Objetivo de la Dimensión: Determinar la relación entre adquisición de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Institucionales	El hospital II para el abastecimiento realiza compras institucionales.			x					x				x	
Control y seguimiento	El hospital II por intermedio del área de logística realiza el control y seguimiento de los contratos en proceso de adquisición.			x					x				x	

- Tercera dimensión: Almacenamiento de medicamentos
- Objetivo de la Dimensión: Determinar la relación entre almacenamiento de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Almacén	Es necesario de manera constante que se supervise, verifique y garantice las adecuadas condiciones de los almacenes.			x					x				x	
Vencimiento	Se toman acciones oportunas para evitar el deterioro y vencimiento de medicamentos			x					x				x	

- Cuarta dimensión: Distribución de medicamentos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre distribución de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Transportar	Los medicamentos se transportan oportunamente al hospital.				x								x	
Sistema de información	Se cuenta con un sistema de información sobre la disponibilidad de medicamentos				x								x	

- Cuarta dimensión: Uso racional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el uso racional y la dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Prescripción	Los profesionales prescriptores cumplen con las buenas prácticas de prescripción médica.				x								x	
Condiciones clínicas	Se consideran las condiciones clínicas del paciente durante la prescripción de un medicamento.				x								x	
Provisión de RUE	El hospital II asegura la provisión de la receta única estandarizada y/o formato de solicitud.				x								x	



Dr. Wong Silva, Jean Pierre
DOCTOR EN EDUCACIÓN

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7247-178X>

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Jean Pierre Wong Silva
Grado profesional:	Maestría (X) Doctorado (X)
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Docencia
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: Dispensación en Dosis Unitaria
Autor (a):	Rosales Zurita Verónica Vilvia
Procedencia:	Lima Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Hospital Nivel II (ESSALUD)
Significación:	Permite medir el nivel de Dispensación en Dosis Unitaria a través de 12 ítems y una escala de Likert ordinal.

4. Soporte teórico

(Describir en función al modelo teórico)

Variable	Dimensiones	Definición
Dispensación en dosis unitaria	Prescripción	Acto médico por medio del cual ordena un tratamiento farmacológico por escrito, a una paciente luego de realizar una evaluación y registro de sus condiciones (Realpe, 2017).
	Preparación y dispensación	Acción del profesional farmacéutico de brindar uno o más medicamentos a un paciente como respuesta a que se presentó una receta médica elaborada por un profesional debidamente autorizado. En ese sentido, el acto permite informar y orientar al paciente sobre un adecuado uso de los medicamentos, reacciones adversas y la forma en cómo tiene que conservarlas (Ministerio de Salud, 2007).
	Administración	La responsabilidad del personal de enfermería en orientar y vigilar la administración de los tratamientos farmacológicos, para lo cual, es necesario que pueda obtener información relacionada a cada paciente y particularmente del tratamiento, así como la respuesta al mismo (Pereira et al., 2022).
	Seguimiento	Hace referencia a que tiene que ser realizado por un farmacéutico de manera constante, para lo cual es necesario que utilice la hoja fármaco terapéutica que cuenta con la información adecuada para realizar la monitorización (Ministerio de Salud, 2007).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario Dispensación en dosis unitaria elaborado por Rosales Zurita Verónica Vilvia en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre Dispensación en dosis unitaria

- Primera dimensión: Prescripción
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de prescripción

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Prescripción médica	Los profesionales prescriptores emplean la prescripción médica para señalar la terapéutica del paciente para 24 horas.				x					x				x			
Prescripción médica	Es necesario entregar la copia de la prescripción médica a la farmacia de dosis unitaria.				x					x				x			
Frecuencia	Es indispensable que se indique la frecuencia en intervalo de horas en la prescripción médica.				x					x				x			

- Segunda dimensión: Preparación y dispensación
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de Preparación y dispensación

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Químico farmacéutico	La dispensación de medicamentos lo realiza un profesional químico farmacéutico.				x					x				x			
Análisis y Evaluación	Los auditores médicos analizan, evalúan y verifican la prescripción médica para la preparación individualizada de la dosis unitaria.				x					x				x			
Carro de medicamentos	El carro de medicamentos de dosis unitaria es trasladado por los técnicos de farmacia.				x					x				x			

- Tercera dimensión: Administración
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de Administración

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Conocimientos	Es importante que el profesional que realiza la administración de medicamentos tenga los conocimientos científicos adecuados.				x					x				x			
Supervisa*	Durante la administración de medicamentos se supervisa la aplicación de cinco correctos y normas de bioseguridad.				x					x				x			

- Cuarta dimensión: Seguimiento
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de Seguimiento

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Monitorización	El profesional químico farmacéutico realiza la monitorización de los medicamentos.				x					x				x			
Recetas	Se revisan las historias clínicas y recetas durante el seguimiento farmacoterapéutico				x					x				x			
Visita médica	En la visita médica también participa el profesional químico farmacéutico.				x					x				x			
Evolución diaria	El prescriptor y las enfermeras revisan la evolución diaria del paciente para evidenciar errores o respuestas inapropiadas.				x					x				x			



J. P. Wong Silva

Dr. Wong Silva, Jean Pierre
DOCTOR EN EDUCACIÓN

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7247-178X>

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Marisol Janeth Angulo Ramos
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa () Organizacional (<input checked="" type="checkbox"/>)
Áreas de experiencia profesional:	Investigación y Docencia
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Si Validación de instrumento de Desarrollo psicomotor Minneapolis

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: Gestión de medicamentos
Autor (a):	Rosales Zurita Verónica Vilvia
Procedencia:	Lima Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Hospital Nivel II (ESSALUD)
Significación:	Permite medir el nivel de Gestión de medicamentos a través de 12 ítems y una escala de Likert ordinal.

4. Soporte teórico

(Describir en función al modelo teórico)

Variable	Dimensiones	Definición
Gestión de medicamentos	Selección de medicamentos	Procedimiento mediante el cual se elabora un listado de medicamentos y dispositivos médicos necesarios para la prestación de servicios de acuerdo a su nivel de complejidad, a los protocolos y guías de atención oficiales de cada institución y al marco legislativo vigente, teniendo como base el listado de medicamentos esenciales descritos y clasificados (Realpe, 2017).
	Adquisición de medicamentos	Conjunto de actividades que lleva a cabo la institución prestadora de servicios de salud para adquirir los medicamentos y dispositivos médicos que ha sido incluidos en el plan de compras a fin de tenerlos disponibles para satisfacer las necesidades de los usuarios, destinatarios y beneficiarios (Realpe, 2017).
	Almacenamiento de medicamentos	Proceso en el cual se asegura la conservación y protección del medicamento para una fácil identificación, así como se pueda realizar un manejo rápido (Sáenz, 2017).
	Distribución de medicamentos	Así como realiza la distribución intrahospitalaria de medicamentos a los pacientes, también puede entregarlos o dispensarlos a pacientes ambulatorios (Realpe, 2017).
	Uso racional	Uso adecuado de los medicamentos cumpliendo con una serie de requisitos, para ello, los pacientes tienen que recibir el medicamento apropiado conforme a su necesidad clínica, por tanto, se necesita la dosificación correcta para que satisfaga sus requerimientos de manera individual por un costo bajo y que dure un tiempo adecuado (Vera, 2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario Gestión de medicamentos elaborado por Rosales Zurita Verónica Vilvia en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticy semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre Gestión de medicamentos

- Primera dimensión: Selección de medicamentos
- Objetivo de la Dimensión: Determinar la relación entre selección de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
PNUME	Es indispensable utilizar el Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales durante el proceso de selección.			x					x				x	
Medicamentos esenciales	Se elabora adecuadamente la lista de medicamentos esenciales es importante en el proceso de selección.			x					x				x	
Comité	Se tiene que tener un comité farmacológico para el proceso de selección de medicamentos.			x					x				x	

- Segunda dimensión: Adquisición de medicamentos
- Objetivo de la Dimensión: Determinar la relación entre adquisición de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Institucionales	El hospital II para el abastecimiento realiza compras institucionales.			x					x				x	
Control y seguimiento	El hospital II por intermedio del área de logística realiza el control y seguimiento de los contratos en proceso de adquisición.			x					x				x	

- Tercera dimensión: Almacenamiento de medicamentos
- Objetivo de la Dimensión: Determinar la relación entre almacenamiento de medicamentos y dispensación en dosis unitaria


Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Almacén	Es necesario de manera constante que se supervise, verifique y garantice las adecuadas condiciones de los almacenes.			x					x				x	
Vencimiento	Se toman acciones oportunas para evitar el deterioro y vencimiento de medicamentos			x					x				x	

- Cuarta dimensión: Distribución de medicamentos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre distribución de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Transportar	Los medicamentos se transportan oportunamente al hospital.				x				x				x	
Sistema de información	Se cuenta con un sistema de información sobre la disponibilidad de medicamentos				x				x				x	

- Cuarta dimensión: Uso racional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el uso racional y la dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Prescripción	Los profesionales prescriptores cumplen con las buenas prácticas de prescripción médica.				x				x				x	
Condiciones clínicas	Se consideran las condiciones clínicas del paciente durante la prescripción de un medicamento.				x				x				x	
Provisión de RUE	El hospital II asegura la provisión de la receta única estandarizada y/o formato de solicitud.				x				x				x	


 Firma del evaluador
 Marisol Janeth Angulo Ramos
 DNI: 42074639

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Marisol Janeth Angulo Ramos
Grado profesional:	Maestría (X) Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa () Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	Investigación y Docencia
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Si Validación de instrumento de Desarrollo psicomotor Minneapolis

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: Dispensación en Dosis Unitaria
Autor (a):	Rosales Zurita Verónica Vilvia
Procedencia:	Lima Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Hospital Nivel II (ESSALUD)
Significación:	Permite medir el nivel de Dispensación en Dosis Unitaria a través de 12 ítems y una escala de Likert ordinal.

4. Soporte teórico

(Describir en función al modelo teórico)

Variable	Dimensiones	Definición
Dispensación en dosis unitaria	Prescripción	Acto médico por medio del cual ordena un tratamiento farmacológico por escrito, a una paciente luego de realizar una evaluación y registro de sus condiciones (Realpe, 2017).
	Preparación y dispensación	Acción del profesional farmacéutico de brindar uno o más medicamentos a un paciente como respuesta a que se presentó una receta médica elaborada por un profesional debidamente autorizado. En ese sentido, el acto permite informar y orientar al paciente sobre un adecuado uso de los medicamentos, reacciones adversas y la forma en cómo tiene que conservarlas (Ministerio de Salud, 2007).
	Administración	La responsabilidad del personal de enfermería en orientar y vigilar la administración de los tratamientos farmacológicos, para lo cual, es necesario que pueda obtener información relacionada a cada paciente y particularmente del tratamiento, así como la respuesta al mismo (Pereira et al., 2022).
	Seguimiento	Hace referencia a que tiene que ser realizado por un farmacéutico de manera constante, para lo cual es necesario que utilice la hoja fármaco terapéutica que cuenta con la información adecuada para realizar la monitorización (Ministerio de Salud, 2007).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario Dispensación en dosis unitaria elaborado por Rosales Zurita Verónica Vilvia en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre Dispensación en dosis unitaria

- Primera dimensión: Prescripción
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de prescripción

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Prescripción médica	Los profesionales prescriptores emplean la prescripción médica para señalar la terapéutica del paciente para 24 horas.			x					x				x	
Prescripción médica	Es necesario entregar la copia de la prescripción médica a la farmacia de dosis unitaria.			x					x				x	
Frecuencia	Es indispensable que se indique la frecuencia en intervalo de horas en la prescripción médica.			x					x				x	

- Segunda dimensión: Preparación y dispensación
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de Preparación y dispensación

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Químico farmacéutico	La dispensación de medicamentos lo realiza un profesional químico farmacéutico.			x					x				x	
Análisis y Evaluación	Los auditores médicos analizan, evalúan y verifican la prescripción médica para la preparación individualizada de la dosis unitaria.			x					x				x	
Carro de medicamentos	El carro de medicamentos de dosis unitaria es trasladado por los técnicos de farmacia.			x					x				x	

- Tercera dimensión: Administración
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de Administración

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Conocimientos	Es importante que el profesional que realiza la administración de medicamentos tenga los conocimientos científicos adecuados.				x					x				x
Supervisar	Durante la administración de medicamentos se supervisa la aplicación de cinco correctos y normas de bioseguridad.				x					x				x

- Cuarta dimensión: Seguimiento
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de Seguimiento

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Monitorización	El profesional químico farmacéutico realiza la monitorización de los medicamentos.				x					x				x
Recetas	Se revisan las historias clínicas y recetas durante el seguimiento farmacoterapéutico				x					x				x
Visita médica	En la visita médica también participa el profesional químico farmacéutico.				X					X				X
Evolución diaria	El prescriptor y las enfermeras revisan la evolución diaria del paciente para evidenciar errores o respuestas inapropiadas.				X					X				X



Firma del evaluador
Marisol Janeth Angulo Ramos
DNI: 42074639

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Carlos Max Rojas Aire
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (<input checked="" type="checkbox"/>) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Investigación y Docencia
Institución donde labora:	Universidad de Huancayo Franklin Roosevelt
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: Gestión de medicamentos
Autor (a):	Rosales Zurita Verónica Vilvia
Procedencia:	Lima Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Hospital Nivel II (ESSALUD)
Significación:	Permite medir el nivel de Gestión de medicamentos a través de 12 ítems y una escala de Likert ordinal.

4. Soporte teórico

(Describir en función al modelo teórico)

Variable	Dimensiones	Definición
Gestión de medicamentos	Selección de medicamentos	Procedimiento mediante el cual se elabora un listado de medicamentos y dispositivos médicos necesarios para la prestación de servicios de acuerdo a su nivel de complejidad, a los protocolos y guías de atención oficiales de cada institución y al marco legislativo vigente, teniendo como base el listado de medicamentos esenciales descritos y clasificados (Realpe, 2017).
	Adquisición de medicamentos	Conjunto de actividades que lleva a cabo la institución prestadora de servicios de salud para adquirir los medicamentos y dispositivos médicos que ha sido incluidos en el plan de compras a fin de tenerlos disponibles para satisfacer las necesidades de los usuarios, destinatarios y beneficiarios (Realpe, 2017).
	Almacenamiento de medicamentos	Proceso en el cual se asegura la conservación y protección del medicamento para una fácil identificación, así como se pueda realizar un manejo rápido (Sáenz, 2017).
	Distribución de medicamentos	Así como realiza la distribución intrahospitalaria de medicamentos a los pacientes, también puede entregarlos o dispensarlos a pacientes ambulatorios (Realpe, 2017).
	Uso racional	Uso adecuado de los medicamentos cumpliendo con una serie de requisitos, para ello, los pacientes tienen que recibir el medicamento apropiado conforme a su necesidad clínica, por tanto, se necesita la dosificación correcta para que satisfaga sus requerimientos de manera individual por un costo bajo y que dure un tiempo adecuado (Vera, 2020).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario Gestión de medicamentos elaborado por Rosales Zurita Verónica Vilvia en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre Gestión de medicamentos

- Primera dimensión: Selección de medicamentos
- Objetivo de la Dimensión: Determinar la relación entre selección de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
PNUME	Es indispensable utilizar el Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales durante el proceso de selección.				x					x				x
Medicamentos esenciales	Se elabora adecuadamente la lista de medicamentos esenciales es importante en el proceso de selección.				x					x				x
Comité	Se tiene que tener un comité farmacológico para el proceso de selección de medicamentos.				x					x				x

- Segunda dimensión: Adquisición de medicamentos
- Objetivo de la Dimensión: Determinar la relación entre adquisición de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Institucionales	El hospital II para el abastecimiento realiza compras institucionales.				x					x				x
Control y seguimiento	El hospital II por intermedio del área de logística realiza el control y seguimiento de los contratos en proceso de adquisición.				x					x				x

- Tercera dimensión: Almacenamiento de medicamentos
- Objetivo de la Dimensión: Determinar la relación entre almacenamiento de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Almacén	Es necesario de manera constante que se supervise, verifique y garantice las adecuadas condiciones de los almacenes.				x					x				x
Vencimiento	Se toman acciones oportunas para evitar el deterioro y vencimiento de medicamentos				x					x				x

- Cuarta dimensión: Distribución de medicamentos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre distribución de medicamentos y dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Transportar	Los medicamentos se transportan oportunamente al hospital.					x				x				x
Sistema de información	Se cuenta con un sistema de información sobre la disponibilidad de medicamentos					x				x				x

- Cuarta dimensión: Uso racional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el uso racional y la dispensación en dosis unitaria

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Prescripción	Los profesionales prescriptores cumplen con las buenas prácticas de prescripción médica.					x				x				x
Condiciones clínicas	Se consideran las condiciones clínicas del paciente durante la prescripción de un medicamento.					x				x				x
Provisión de RUE	El hospital II asegura la provisión de la receta única estandarizada y/o formato de solicitud.					x				x				x



Firma del evaluador
Carlos Max Rojas Aire
DNI: 40126133

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Carlos Max Rojas Aire
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctorado ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (<input checked="" type="checkbox"/>) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Investigación y Docencia
Institución donde labora:	Universidad de Huancayo Franklin Roosevelt
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: Dispensación en Dosis Unitaria
Autor (a):	Rosales Zurita Verónica Vilvia
Procedencia:	Lima Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Hospital Nivel II (ESSALUD)
Significación:	Permite medir el nivel de Dispensación en Dosis Unitaria a través de 12 ítems y una escala de Likert ordinal.

4. Soporte teórico

(Describir en función al modelo teórico)

Variable	Dimensiones	Definición
Dispensación en dosis unitaria	Prescripción	Acto médico por medio del cual ordena un tratamiento farmacológico por escrito, a una paciente luego de realizar una evaluación y registro de sus condiciones (Realpe, 2017).
	Preparación y dispensación	Acción del profesional farmacéutico de brindar uno o más medicamentos a un paciente como respuesta a que se presentó una receta médica elaborada por un profesional debidamente autorizado. En ese sentido, el acto permite informar y orientar al paciente sobre un adecuado uso de los medicamentos, reacciones adversas y la forma en cómo tiene que conservarlas (Ministerio de Salud, 2007).
	Administración	La responsabilidad del personal de enfermería en orientar y vigilar la administración de los tratamientos farmacológicos, para lo cual, es necesario que pueda obtener información relacionada a cada paciente y particularmente del tratamiento, así como la respuesta al mismo (Pereira et al., 2022).
	Seguimiento	Hace referencia a que tiene que ser realizado por un farmacéutico de manera constante, para lo cual es necesario que utilice la hoja fármaco terapéutica que cuenta con la información adecuada para realizar la monitorización (Ministerio de Salud, 2007).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario Dispensación en dosis unitaria elaborado por Rosales Zurita Verónica Vilvia en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticy semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre Dispensación en dosis unitaria

- Primera dimensión: Prescripción
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de prescripción

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Prescripción médica	Los profesionales prescriptores emplean la prescripción médica para señalar la terapéutica del paciente para 24 horas.			x					x				x	
Prescripción médica	Es necesario entregar la copia de la prescripción médica a la farmacia de dosis unitaria.			x					x				x	
Frecuencia	Es indispensable que se indique la frecuencia en intervalo de horas en la prescripción médica.			x					x				x	

- Segunda dimensión: Preparación y dispensación
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de Preparación y dispensación

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Químico farmacéutico	La dispensación de medicamentos lo realiza un profesional químico farmacéutico.			x					x				x	
Análisis y Evaluación	Los auditores médicos analizan, evalúan y verifican la prescripción médica para la preparación individualizada de la dosis unitaria.			x					x				x	
Carro de medicamentos	El carro de medicamentos de dosis unitaria es trasladado por los técnicos de farmacia.			x					x				x	

- Tercera dimensión: Administración
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de Administración

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Conocimientos	Es importante que el profesional que realiza la administración de medicamentos tenga los conocimientos científicos adecuados.				x					x				x
Supervisar	Durante la administración de medicamentos se supervisa la aplicación de cinco correctos y normas de bioseguridad.				x					x				x

- Cuarta dimensión: Seguimiento
- Objetivos de la Dimensión: El nivel de Seguimiento

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Monitorización	El profesional químico farmacéutico realiza la monitorización de los medicamentos.				x					x				x
Recetas	Se revisan las historias clínicas y recetas durante el seguimiento farmacoterapéutico				x					x				x
Visita médica	En la visita médica también participa el profesional químico farmacéutico.				x					x				x
Evolución diaria	El prescriptor y las enfermeras revisan la evolución diaria del paciente para evidenciar errores o respuestas inapropiadas.				x					x				x



Firma del evaluador
Carlos Max Rojas Aire
DNI: 40126133

Anexo 6. Cálculo del tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra se calculó con la fórmula a través de una población finita, la cual es:

$$n = \frac{NZ^2PQ}{E^2(N-1) + Z^2PQ}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra

N = Población

Z = 1,96 (Confiabilidad al 95%)

P = 0,5 (50 % de población satisfecha)

Q = 0,5 (población no satisfecha)

E = 0,05 (Tolerancia de error en las mediciones)

ÍTEM	VALOR
N (Total de la población)	500
Z (Se trabajará con una confiabilidad del 95%)	1,96
p (Proporción esperada)	0,5
q (1 - p)	0,5
e (Error estimado)	0,05

N= 217

$$n = \frac{500 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2(500 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{500 \times 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{0.0025 \times (499) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{480.20}{2.2079}$$

$$n = 217$$

Anexo 7. Confiabilidad del instrumento

Escala: Gestión de medicamentos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,854	12

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	48,7000	27,734	,636	,838
p2	48,6000	28,455	,490	,846
p3	48,8333	26,902	,554	,841
p4	48,6000	28,455	,490	,846
p5	48,6667	29,126	,419	,850
p6	48,5667	30,530	,313	,855
p7	48,7000	29,114	,339	,855
p8	49,3667	25,275	,516	,849
p9	49,3333	23,471	,807	,819
p10	48,8000	28,097	,568	,842
p11	49,3667	24,378	,718	,828
p12	48,7667	28,323	,533	,844

Escala: Dispensación en dosis unitaria

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,902	12

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p13	42,8000	55,752	,902	,880
p14	43,0000	56,897	,733	,888
p15	42,8333	63,040	,285	,915
p16	42,5333	65,292	,278	,909
p17	43,0333	55,068	,779	,885
p18	42,5000	61,086	,565	,897
p19	42,5333	57,982	,666	,892
p20	42,3667	59,826	,616	,894
p21	41,9333	67,237	,241	,908
p22	42,9667	58,240	,826	,885
p23	42,9000	58,576	,810	,886
p24	42,8333	56,420	,879	,881

Anexo 8. Autorización de aplicación del instrumento

POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Lima, 07 de junio del 2023

Señor (a):

Dr. Guillermo Jesús Barrios Flores.

Director:

Hospital II Ramón Castilla RPA.

Nº de Carta : 150 – 2023 – UCV – VA – EPG – F06L03/J

Asunto : Solicita autorización para realizar investigación

Referencia : Solicitud del interesado de fecha: 07 de junio del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Lima Ate, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

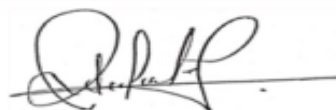
Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: **ROSALES ZURITA, VERONICA VILVIA**
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Título de la investigación : **"GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPENSACIÓN EN DOSIS UNITARIA DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE UN HOSPITAL II, LIMA - 2023"**

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dra. Clemente Castillo Consuelo Del Pilar
Jefa de la Escuela de Posgrado
Campus Lima Ate



COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

Dictamen 000036-CEI-EPG-UCV-2023

La que suscribe, presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Posgrado de los Programas de Maestría, deja constancia que el proyecto de investigación titulado:

“Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023”

presentado por la autora **Verónica Vilvia Rosales Zurita**, y en calidad de asesora la Mtra. María Soledad Alza Salvatierra, ha sido evaluado, determinándose que la continuidad del proyecto de investigación cuenta con un dictamen **FAVORABLE**.

Lima, 27 de julio del 2023.

Dra. Kony Luby Duran Llaro

Presidenta del Comité de Ética en Investigación
Programas de Maestría | Escuela de Posgrado

NOTA N° 86 CIEI – OIyD- GRPA- ESSALUD- 2023

Lima, 26 de mayo del 2023.

Doctor:

JOSÉ QUIÑONES LOZANO

Jefe de la Oficina de Investigación y Docencia

Red Prestacional Almenara – EsSalud

Presente. -

Asunto: Revisión por parte del comité institucional de ética en investigación del proyecto de investigación observacional

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y a la vez informarle que el comité institucional de ética en investigación Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen ha evaluado el proyecto de investigación:

28 – 2023 Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima - 2023.

Autor: Verónica Vilvia Rosales Zurita

Este comité acordó **APROBARLO**, el estudio se llevará a cabo en el Hospital II Ramón Castilla RPA – EsSalud.

Así mismo, se recuerda que el equipo de investigación deberá:

- Cumplir lo establecido por la declaración de Helsinki y las directivas de investigación de Essalud velando en todo momento por un tratamiento responsable y ético de los datos y de las personas involucradas en la investigación.
- Ejecutar la investigación cumpliendo estrictamente con lo estipulado en el protocolo de investigación remitido a este comité.
- Remitir las publicaciones respectivas

Sin embargo, se recomienda seguir las disposiciones que se emiten en la normativa nacional con los cuidados necesarios.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente.



HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
DR. DEMETRIO MOLERO CASTRO
PRESIDENTE
ESSALUD

DMC/ecf
NIT: 597-2021-2903

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CARTA N° 101 OlyD-GRPA-ESSALUD-2023

Lima, 22 de junio del 2023

Investigador principal:

Verónica Vilvia Rosales Zurita

Presente. -

Asunto: Revisión por parte del comité institucional de ética en investigación a estudio observacional

Referencia: NOTA N° 86 CIEI – OlyD-GRPA-ESSALUD-2023

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y a la vez informarle que el comité institucional de ética en investigación Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen ha evaluado el proyecto de investigación: "**Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un Hospital II, Lima – 2023**", el estudio se llevará a cabo en el Hospital II Ramón Castilla RPA – EsSalud.

Específicamente, el presente estudio ha sido **APROBADO** de la revisión por el comité institucional de ética en investigación del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – EsSalud con fecha 19 de junio del 2023.

Así mismo, se recuerda que el equipo de investigación deberá:

- Cumplir lo establecido por la declaración de Helsinki y las directivas de investigación de EsSalud velando en todo momento por un tratamiento responsable y ético de los datos y de las personas involucradas en la investigación.
- Ejecutar la investigación cumpliendo estrictamente con lo estipulado en el protocolo de investigación remitido a este comité.
- Remitir las publicaciones respectivas

Sin otro particular, me despido de usted.
Atentamente.



RED PRESTACIONAL ALMENARA
DR. JOSE GONZALEZ LOZANO
Jefe de la Oficina de Investigación y Desarrollo

Anexo 9. Base de datos (prueba Piloto)

Participante	V1: GESTIÓN DE MEDICAMENTOS																	V2: DISPENSACIÓN EN DOSIS UNITARIA																					
	Selección de medicamentos												Gestión de medicamentos					Dispensación en dosis unitaria																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	D1	D2	D3	D4	D5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	D1	D2	D3	D4	Dispensación en dosis unitaria	promedio				
1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	4	5	3	4	5	5	5	5	5	4	4	4	12	14	10	17	53	4		
2	3	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	13	10	10	8	9	41	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	13	13	10	20	56	5
3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	13	8	8	8	14	37	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	14	14	8	18	54	5	
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	15	10	10	10	14	45	5	5	3	4	3	5	3	5	5	5	5	5	5	12	11	8	20	51	4		
5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4	15	9	10	9	13	43	5	4	4	5	5	4	5	3	3	5	3	4	4	13	14	6	16	49	4		
6	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	13	8	9	8	15	38	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	12	12	10	17	51	4			
7	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	13	10	9	8	13	40	4	4	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	12	13	10	17	52	4		
8	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	15	9	10	10	14	44	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	15	14	10	18	57	5		
9	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	14	10	9	9	12	42	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	15	14	9	18	56	5		
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	15	10	10	10	13	45	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	15	15	8	18	56	5		
11	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	11	8	8	7	11	34	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	12	13	8	16	49	4			
12	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	10	10	10	15	44	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	14	15	10	18	57	5		
13	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	3	4	12	8	9	7	11	36	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	4	5	13	14	10	19	56	5			
14	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	5	15	10	10	8	13	43	5	3	3	3	3	3	3	4	5	5	3	4	3	9	9	9	15	42	4		
15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	45	5	4	3	5	4	3	5	5	5	5	4	4	4	12	12	10	17	51	4		
16	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	15	10	9	10	15	44	5	3	4	3	5	4	3	3	5	5	3	3	3	10	12	8	14	44	4		
17	5	5	5	5	5	4	3	3	3	5	3	5	15	10	7	6	13	38	4	3	3	3	3	3	3	5	4	5	3	3	3	9	9	9	14	41	3		
18	4	4	5	4	3	4	4	4	3	4	3	4	13	7	8	7	11	35	4	4	3	2	2	3	4	4	3	4	4	4	9	9	7	16	41	3			
19	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	45	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	15	13	10	19	57	5		
20	4	2	3	2	5	5	5	2	4	4	4	4	9	7	10	6	12	32	4	2	3	5	5	2	3	2	2	5	2	2	2	10	10	4	11	35	3		
21	5	5	4	5	5	5	5	3	4	4	4	5	14	10	10	7	13	41	5	3	3	2	4	2	4	4	4	4	3	3	3	8	10	8	13	39	3		
22	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	4	5	15	10	10	8	14	43	5	3	1	5	5	1	4	5	5	5	3	3	3	9	10	10	14	43	4		
23	5	5	2	5	4	4	2	2	3	5	3	5	12	9	6	5	13	32	4	2	2	2	4	2	3	2	2	5	2	2	2	6	9	4	11	30	3		
24	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	45	5	4	5	1	3	5	5	5	5	5	4	4	4	10	13	10	17	50	4		
25	4	5	4	5	5	5	5	2	3	4	3	4	13	10	10	5	11	38	4	3	3	2	3	3	5	3	4	5	3	3	3	8	11	7	14	40	3		
26	3	5	3	5	5	5	5	2	2	3	2	3	11	10	10	4	8	35	4	3	2	2	4	2	4	2	3	4	3	3	7	10	5	13	35	3			
27	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	43	5	3	2	5	2	2	3	2	2	2	3	3	3	10	7	4	11	32	3		
28	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	15	10	9	8	15	42	5	3	3	5	5	3	2	5	5	5	3	3	3	11	10	10	14	45	4		
29	4	4	5	4	3	4	5	3	2	4	2	4	13	7	9	5	10	34	4	2	2	4	4	2	3	3	4	4	2	2	2	8	9	7	10	34	3		
30	5	5	5	5	5	5	5	3	3	4	3	5	15	10	10	6	12	41	4	3	4	2	3	4	3	4	4	5	3	3	3	9	10	8	14	41	3		

Base de datos (muestra)

Participante	V1: GESTIÓN DE MEDICAMENTOS															V2: DISPENSACIÓN EN DOSIS UNITARIA																						
	Dimensión Selección de medicamentos			Adquisición de medicamentos			Almacenamiento de medicamentos			Distribución de medicamentos			Dimensión Uso racional			Gestión de medicamentos	promedio	Dimensión Prescripción			Dimensión Preparación y dispensación/administración de medicamentos					Dimensión Seguimiento de medicamentos				Dispensación en dosis unitaria	promedio							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	D1	D2	D3			D4	D5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11	12	D1	D2	D3	D4	
1	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	13	10	9	10	15	57	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	15	14	10	18	57	5
2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	15	10	10	10	14	59	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	15	15	9	19	58	5	
3	4	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	10	8	8	9	14	49	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	12	13	8	18	51	4		
4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	10	10	10	15	59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	15	15	10	19	59	5		
5	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	11	8	9	9	13	50	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	14	13	10	20	57	5			
6	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	13	10	10	10	13	56	5	5	3	5	3	3	3	3	4	5	5	4	13	9	7	19	48	4		
7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	14	12	10	20	56	5			
8	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	15	10	9	10	11	55	5	5	3	5	3	5	4	3	3	5	5	13	12	6	20	51	4			
9	5	3	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5	13	10	7	7	14	51	4	4	3	5	3	3	3	5	4	5	5	12	9	8	19	48	4			
10	4	3	5	4	3	4	4	4	4	4	5	4	12	7	8	8	13	48	4	4	4	4	2	2	3	4	4	3	4	12	7	8	16	43	4			
11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	15	15	8	20	58	5			
12	4	4	3	2	5	5	5	2	5	5	5	5	11	7	10	7	15	50	4	4	2	5	5	2	3	2	2	2	5	5	11	12	5	17	45	4		
13	5	4	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	13	10	10	8	15	56	5	5	3	5	2	4	2	4	4	4	4	5	13	8	8	18	47	4		
14	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	5	3	5	5	5	1	4	5	5	5	13	11	9	20	53	4			
15	5	3	2	5	4	4	2	2	5	5	5	5	10	9	6	7	15	47	4	4	2	5	2	4	2	3	2	2	5	5	11	8	5	17	41	3		
16	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	4	5	1	3	5	5	5	5	14	9	10	20	53	4				
17	4	3	4	5	5	5	5	2	5	5	5	5	11	10	10	7	15	53	4	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	12	8	8	19	47	4			
18	3	2	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	8	10	10	7	15	50	4	4	3	5	2	4	2	4	2	3	4	5	12	8	6	17	43	4		
19	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	5	3	5	5	2	2	3	2	2	2	5	13	9	5	14	41	3		
20	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	15	10	9	8	15	57	5	5	3	5	5	5	3	2	5	5	5	13	13	7	20	53	4			
21	4	2	5	4	3	4	5	3	4	4	4	3	11	7	9	7	11	45	4	4	2	5	4	4	2	3	3	4	4	5	11	10	6	18	45	4		
22	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	13	10	10	8	13	54	5	5	3	3	2	3	4	3	4	4	5	11	9	7	19	46	4			
23	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	15	10	10	10	13	58	5	4	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	12	14	10	20	56	5			
24	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	11	10	10	10	14	55	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	14	13	10	20	57	5			
25	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	13	8	8	9	15	53	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	14	14	8	19	55	5			
26	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	15	10	10	10	14	59	5	5	5	4	3	3	5	3	5	5	5	14	11	8	20	53	4			
27	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	14	9	10	10	15	58	5	4	5	5	4	5	3	3	5	5	5	14	14	6	20	54	5			
28	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	14	8	9	9	15	55	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	13	12	10	20	55	5				
29	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	13	10	9	9	15	56	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	13	13	10	20	56	5			
30	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	15	9	10	9	15	58	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	15	14	10	20	59	5			
31	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	13	10	9	10	15	57	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	15	14	9	19	57	5			
32	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	15	10	10	10	14	59	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	15	15	8	20	58	5			
33	4	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	10	8	8	9	14	49	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	12	13	8	19	52	4			
34	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	10	10	10	15	59	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	15	15	10	19	59	5			
35	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	11	8	9	9	13	50	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	14	14	10	20	58	5				
36	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	13	10	10	10	13	56	5	3	5	3	3	3	3	4	5	5	4	11	9	9	19	48	4			
37	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	5	14	12	10	20	56	5			
38	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	15	10	9	10	11	55	5	3	5	3	5	4	3	3	5	5	5	11	12	8	20	51	4			
39	5	3	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5	13	10	7	7	14	51	4	3	5	3	3	3	3	5	4	5	5	11	9	9	20	49	4			
40	4	3	5	4	3	4	4	4	4	4	5	4	12	7	8	8	13	48	4	4	4	2	2	3	4	4	3	4	5	10	9	7	18	44	4			

Participante	V1: GESTIÓN DE MEDICAMENTOS															V2: DISPENSACIÓN EN DOSIS UNITARIA																						
	Selección de medicamentos			Adquisición de medicamentos		Almacenamiento de medicamentos		Distribución de medicamentos		Dimensión Uso racional			Gestión de medicamentos	promedio	Dimensión Prescripción			Dimensión Preparación y dispensación			Dimensión Administración de medicamentos			Dimensión Seguimiento de medicamentos				Dispensación en dosis unitaria	promedio									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			D1	D2	D3	D4	D5	1	2	3	4	5	6	7	8			9	10	11	12	D1	D2	D3	D4	
41	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	15	13	10	20	58	5
42	4	4	3	2	5	5	5	2	5	5	5	5	11	7	10	7	15	50	4	2	5	5	5	2	3	2	2	5	5	5	5	12	10	4	20	46	4	
43	5	4	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	13	10	10	8	15	56	5	3	5	2	4	2	4	4	4	4	5	5	5	10	10	8	19	47	4	
44	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	3	5	5	5	1	4	5	5	5	5	5	13	10	10	20	53	4		
45	5	3	2	5	4	4	2	2	5	5	5	5	10	9	6	7	15	47	4	2	5	2	4	2	3	2	2	5	5	5	5	9	9	4	20	42	4	
46	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	4	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	10	13	10	20	53	4		
47	4	3	4	5	5	5	5	2	5	5	5	5	11	10	10	7	15	53	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	5	5	10	11	7	20	48	4		
48	3	2	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	8	10	10	7	15	50	4	3	5	2	4	2	4	2	3	4	5	5	10	10	5	19	44	4		
49	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	3	5	5	2	2	3	2	2	2	5	5	13	7	4	17	41	3		
50	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	15	10	9	8	15	57	5	3	5	5	5	3	2	5	5	5	5	13	10	10	20	53	4			
51	4	2	5	4	3	4	5	3	4	4	4	3	11	7	9	7	11	45	4	2	5	4	4	2	3	3	4	4	5	5	11	9	7	19	46	4		
52	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	13	10	10	8	13	54	5	3	3	2	3	4	3	4	4	5	5	5	8	10	8	20	46	4		
53	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	13	10	9	10	15	57	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	15	14	10	18	57	5		
54	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	15	10	10	10	14	53	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	15	15	9	19	58	5			
55	4	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	10	8	8	9	14	49	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	12	13	8	18	51	4			
56	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	10	10	10	15	59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	15	15	10	19	59	5		
57	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	11	8	9	9	13	50	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	14	13	10	20	57	5			
58	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	13	10	10	10	13	56	5	5	3	5	3	3	3	3	4	5	5	4	13	9	7	19	48	4		
59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	14	12	10	20	56	5			
60	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	15	10	9	10	11	55	5	5	3	5	3	5	4	3	3	5	5	13	12	6	20	51	4			
61	5	3	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5	13	10	7	7	14	51	4	4	3	5	3	3	3	3	5	4	5	12	9	8	19	48	4			
62	4	3	5	4	3	4	4	4	4	4	5	4	12	7	8	8	13	48	4	4	4	4	2	2	3	4	4	3	4	12	7	8	16	43	4			
63	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	15	15	8	20	58	5			
64	4	4	3	2	5	5	5	2	5	5	5	5	11	7	10	7	15	50	4	4	2	5	5	5	2	3	2	2	5	5	11	12	5	17	45	4		
65	5	4	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	13	10	10	8	15	56	5	5	3	5	2	4	2	4	4	4	4	13	8	8	18	47	4			
66	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	5	3	5	5	5	1	4	5	5	5	13	11	9	20	53	4			
67	5	3	2	5	4	4	2	2	5	5	5	5	10	9	6	7	15	47	4	4	2	5	2	4	2	3	2	2	5	5	11	8	5	17	41	3		
68	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	4	5	1	3	5	5	5	5	5	14	9	10	20	53	4			
69	4	3	4	5	5	5	5	2	5	5	5	5	11	10	10	7	15	53	4	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	12	8	8	19	47	4			
70	3	2	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	8	10	10	7	15	50	4	4	3	5	2	4	2	4	2	3	4	12	8	6	17	43	4			
71	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	5	3	5	5	2	2	3	2	2	2	13	9	5	14	41	3			
72	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	15	10	9	8	15	57	5	5	3	5	5	5	3	2	5	5	5	13	13	7	20	53	4			
73	4	2	5	4	3	4	5	3	4	4	4	3	11	7	9	7	11	45	4	4	2	5	4	4	2	3	3	4	4	11	10	6	18	45	4			
74	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	13	10	10	8	13	54	5	5	3	3	2	3	4	3	4	4	5	11	9	7	19	46	4			
75	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	15	10	10	10	13	58	5	4	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	12	14	10	20	56	5			
76	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	11	10	10	10	14	55	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	14	13	10	20	57	5			
77	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	13	8	8	9	15	53	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	14	14	8	19	55	5			
78	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	15	10	10	10	14	59	5	5	5	4	3	3	5	3	5	5	5	14	11	8	20	53	4			
79	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	14	9	10	10	15	58	5	4	5	5	5	4	5	3	3	5	5	14	14	6	20	54	5			
80	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	14	8	9	9	15	55	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	13	12	10	20	55	5			
81	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	13	10	9	9	15	56	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	13	13	10	20	56	5			

Participante	V1: GESTIÓN DE MEDICAMENTOS														V2: DISPENSACIÓN EN DOSIS UNITARIA																							
	Selección de medicamentos		Adquisición de medicamentos		Almacenamiento de medicamentos		Distribución de medicamentos		Dimensión Uso racional		Gestión de medicamentos	promedio	Dimensión Prescripción			Dimensión Preparación y dispensación			Dimensión Administración de medicamentos			Dimensión Seguimiento de medicamentos				Dispersión en dosis unitaria	promedio											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11	12	D1	D2	D3	D4	D5	1	2	3	4	5	6			7	8	9	10	11	12	D1	D2	D3	D4	
82	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	15	9	10	9	15	58	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	15	14	10	20	59	5
83	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	13	10	9	10	15	57	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	15	14	9	19	57	5
84	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	15	10	10	10	14	59	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	15	15	8	20	58	5	
85	4	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	10	8	8	9	14	49	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	12	13	8	19	52	4	
86	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	10	10	10	15	59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	15	15	10	19	59	5	
87	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	11	8	9	9	13	50	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	14	14	10	20	58	5		
88	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	13	10	10	10	13	56	5	3	5	3	3	3	3	4	5	5	5	11	9	9	19	48	4		
89	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	5	14	12	10	20	56	5		
90	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	5	15	10	9	10	11	55	5	3	5	3	5	4	3	3	5	5	5	11	12	8	20	51	4		
91	5	3	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5	5	13	10	7	7	14	51	4	3	5	3	3	3	3	5	4	5	5	11	9	9	20	49	4		
92	4	3	5	4	3	4	4	4	4	4	5	4	5	12	7	8	8	13	48	4	4	4	2	2	3	4	4	3	4	5	10	9	7	18	44	4		
93	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	15	13	10	20	58	5		
94	4	4	3	2	5	5	5	2	5	5	5	5	5	11	7	10	7	15	50	4	2	5	5	5	2	3	2	2	5	5	12	10	4	20	46	4		
95	5	4	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	13	10	10	8	15	56	5	3	5	2	4	2	4	4	4	4	5	10	10	8	19	47	4		
96	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	3	5	5	5	1	4	5	5	5	13	10	10	20	53	4			
97	5	3	2	5	4	4	2	2	5	5	5	5	5	10	9	6	7	15	47	4	2	5	2	4	2	3	2	2	5	5	9	9	4	20	42	4		
98	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	4	5	1	3	5	5	5	5	5	10	13	10	20	53	4			
99	4	3	4	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	11	10	10	7	15	53	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	5	10	11	7	20	48	4		
100	3	2	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	8	10	10	7	15	50	4	3	5	2	4	2	4	2	3	4	5	10	10	5	19	44	4		
101	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	3	5	5	2	2	3	2	2	2	5	13	7	4	17	41	3		
102	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	5	15	10	9	8	15	57	5	3	5	5	5	3	2	5	5	5	13	10	10	20	53	4			
103	4	2	5	4	3	4	5	3	4	4	4	3	5	11	7	9	7	11	45	4	2	5	4	4	2	3	3	4	4	5	11	9	7	19	46	4		
104	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	13	10	10	8	13	54	5	3	3	2	3	4	3	4	4	5	5	8	10	8	20	46	4		
105	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	13	10	9	10	15	57	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	15	14	10	18	57	5	
106	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	15	10	10	10	14	59	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	15	15	9	19	58	5	
107	4	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	10	8	8	9	14	49	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	12	13	8	18	51	4		
108	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	10	10	10	15	59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	15	15	10	19	59	5	
109	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	11	8	9	9	13	50	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	14	13	10	20	57	5			
110	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	13	10	10	10	13	56	5	5	3	5	3	3	3	3	4	5	5	4	13	9	7	19	48	4	
111	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	14	12	10	20	56	5		
112	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	5	15	10	9	10	11	55	5	5	3	5	3	5	4	3	3	5	5	13	12	6	20	51	4		
113	5	3	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5	5	13	10	7	7	14	51	4	4	3	5	3	3	3	3	5	4	5	12	9	8	19	48	4		
114	4	3	5	4	3	4	4	4	4	4	5	4	5	12	7	8	8	13	48	4	4	4	4	2	2	3	4	4	3	4	12	7	8	16	43	4		
115	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	15	15	8	20	58	5			
116	4	4	3	2	5	5	5	2	5	5	5	5	5	11	7	10	7	15	50	4	4	2	5	5	5	2	3	2	2	5	11	12	5	17	45	4		
117	5	4	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	13	10	10	8	15	56	5	5	3	5	2	4	2	4	4	4	5	13	8	8	18	47	4		
118	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	58	5	5	3	5	5	5	1	4	5	5	13	11	9	20	53	4			
119	5	3	2	5	4	4	2	2	5	5	5	5	5	10	9	6	7	15	47	4	4	2	5	2	4	2	3	2	2	5	11	8	5	17	41	3		
120	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	4	5	1	3	5	5	5	5	5	14	9	10	20	53	4		
121	4	3	4	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	11	10	10	7	15	53	4	4	3	5	2	3	3	5	3	4	12	8	8	19	47	4			
122	3	2	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	8	10	10	7	15	50	4	4	3	5	2	4	2	4	2	3	4	12	8	6	17	43	4		

Participante	V1: GESTIÓN DE MEDICAMENTOS																V2: DISPENSACIÓN EN DOSIS UNITARIA																					
	Dimensión Selección de medicamentos				Adquisición de medicamentos				Almacenamiento de medicamentos				Distribución de medicamentos				Dimensión Uso racional				Gestión de medicamentos	promedio	Dimensión Prescripción			Dimensión Preparación y dispensación de medicamentos						Dimensión Seguimiento de medicamentos				Dispensación en dosis unitaria	promedio	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	D1	D2	D3	D4	D5	1	2	3			4	5	6	7	8	9	10	11	12	D1	D2	D3	D4			
123	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	5	3	5	5	2	2	3	2	2	2	5	5	13	9	5	14	41	3	
124	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	15	10	9	8	15	57	5	5	3	5	5	5	3	2	5	5	5	5	5	13	13	7	20	53	4	
125	4	2	5	4	3	4	5	3	4	4	4	3	11	7	9	7	11	45	4	4	2	5	4	4	2	3	3	4	4	5	5	11	10	6	18	45	4	
126	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	13	10	10	8	13	54	5	5	3	3	2	3	4	3	4	4	5	5	5	11	9	7	19	46	4	
127	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	15	10	10	10	13	58	5	4	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	12	14	10	20	56	5	
128	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	11	10	10	10	14	55	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	14	13	10	20	57	5	
129	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	13	8	8	9	15	53	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	14	14	8	19	55	5	
130	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	15	10	10	10	14	59	5	5	5	4	3	3	5	3	5	5	5	5	5	14	11	8	20	53	4	
131	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	14	9	10	10	15	58	5	4	5	5	4	5	4	5	3	3	5	5	5	5	14	14	6	20	54	5
132	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	14	8	9	9	15	55	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	13	12	10	20	55	5	
133	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	13	10	9	9	15	56	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	13	13	10	20	56	5	
134	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	15	9	10	9	15	58	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	15	14	10	20	59	5	
135	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	13	10	9	10	15	57	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	15	14	9	19	57	5
136	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	15	10	10	10	14	59	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	15	15	8	20	58	5	
137	4	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	10	8	8	9	14	49	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	12	13	8	19	52	4	
138	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	10	10	10	15	59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	15	10	19	59	5	
139	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	11	8	9	9	13	50	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	14	14	10	20	58	5	
140	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	13	10	10	10	13	56	5	3	5	3	3	3	3	4	5	5	5	4	5	11	9	9	19	48	4	
141	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	14	12	10	20	56	5	
142	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	15	10	9	10	11	55	5	3	5	3	5	4	3	3	5	5	5	5	5	11	12	8	20	51	4	
143	5	3	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5	13	10	7	7	14	51	4	3	5	3	3	3	3	5	4	5	5	5	11	9	9	20	49	4		
144	4	3	5	4	3	4	4	4	4	5	4	5	12	7	8	8	13	48	4	4	4	2	2	3	4	4	3	4	5	10	9	7	18	44	4			
145	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	15	13	10	20	58	5	
146	4	4	3	2	5	5	5	2	5	5	5	5	11	7	10	7	15	50	4	2	5	5	5	2	3	2	2	5	5	5	5	12	10	4	20	46	4	
147	5	4	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	13	10	10	8	15	56	5	3	5	2	4	2	4	4	4	4	5	5	5	10	10	8	19	47	4	
148	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	3	5	5	5	1	4	5	5	5	5	5	5	13	10	10	20	53	4	
149	5	3	2	5	4	4	2	2	5	5	5	5	10	9	6	7	15	47	4	2	5	2	4	2	3	2	2	5	5	5	5	9	9	4	20	42	4	
150	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	4	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	5	10	13	10	20	53	4	
151	4	3	4	5	5	5	5	2	5	5	5	5	11	10	10	7	15	53	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	5	5	5	10	11	7	20	48	4	
152	3	2	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	8	10	10	7	15	50	4	3	5	2	4	2	4	2	3	4	5	5	5	10	10	5	19	44	4	
153	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	3	5	5	2	2	3	2	2	2	5	5	5	13	7	4	17	41	3	
154	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	15	10	9	8	15	57	5	3	5	5	5	3	2	5	5	5	5	5	5	13	10	10	20	53	4	
155	4	2	5	4	3	4	5	3	4	4	4	3	11	7	9	7	11	45	4	2	5	4	4	2	3	3	4	4	5	5	5	11	9	7	19	46	4	
156	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	13	10	10	8	13	54	5	3	3	2	3	4	3	4	4	5	5	5	5	8	10	8	20	46	4	
157	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	13	10	9	10	15	57	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	15	14	10	18	57	5	
158	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	15	10	10	10	14	59	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	15	15	9	19	58	5	
159	4	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	10	8	8	9	14	49	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	12	13	8	18	51	4	
160	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	10	10	10	15	59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	15	15	10	19	59	5	
161	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	11	8	9	9	13	50	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	14	13	10	20	57	5		
162	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	13	10	10	10	13	56	5	5	3	5	3	3	3	4	5	5	5	4	13	9	7	19	48	4		
163	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	14	12	10	20	56	5	
164	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	15	10	9	10	11	55	5	5	3	5	3	5	4	3	3	5	5	5	5	13	12	6	20	51	4	

Participante	V1: GESTIÓN DE MEDICAMENTOS																V2: DISPENSACIÓN EN DOSIS UNITARIA																					
	Selección de medicamentos		Adquisición de medicamentos		Almacenamiento de medicamentos		Distribución de medicamentos		Dimensión Uso racional		Gestión de medicamentos		promedio	Dimensión Prescripción			Dimensión Preparación y dispensación			Dimensión Administración de medicamentos			Dimensión Seguimiento de medicamentos				Dispensación en dosis unitaria	promedio										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		D1	D2	D3	D4	D5	1	2	3	4	5	6	7	8			9	10	11	12	D1	D2	D3	D4		
165	5	3	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5	13	10	7	7	14	51	4	4	3	5	3	3	3	3	5	4	5	5	5	5	12	9	8	19	48	4
166	4	3	5	4	3	4	4	4	4	4	5	4	12	7	8	8	13	48	4	4	4	4	2	2	3	4	4	3	4	5	4	12	7	8	16	43	4	
167	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	15	15	8	20	58	5	
168	4	4	3	2	5	5	5	2	5	5	5	5	11	7	10	7	15	50	4	4	2	5	5	5	2	3	2	2	5	5	5	11	12	5	17	45	4	
169	5	4	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	13	10	10	8	15	56	5	5	3	5	2	4	2	4	4	4	4	5	5	13	8	8	18	47	4	
170	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	5	3	5	5	5	1	4	5	5	5	5	5	13	11	9	20	53	4	
171	5	3	2	5	4	4	2	2	5	5	5	5	10	9	6	7	15	47	4	4	2	5	2	4	2	3	2	2	5	5	5	11	8	5	17	41	3	
172	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	4	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	14	9	10	20	53	4	
173	4	3	4	5	5	5	5	2	5	5	5	5	11	10	10	7	15	53	4	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	5	5	12	8	8	19	47	4	
174	3	2	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	8	10	10	7	15	50	4	4	3	5	2	4	2	4	2	3	4	5	5	12	8	6	17	43	4	
175	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	15	10	10	8	15	58	5	5	3	5	5	2	2	3	2	2	2	5	5	13	9	5	14	41	3	
176	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	15	10	9	8	15	57	5	5	3	5	5	5	3	2	5	5	5	5	5	13	13	7	20	53	4	
177	4	2	5	4	3	4	5	3	4	4	4	3	11	7	9	7	11	45	4	4	2	5	4	4	2	3	3	4	4	5	5	11	10	6	18	45	4	
178	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	13	10	10	8	13	54	5	5	3	3	2	3	4	3	4	4	5	5	5	11	9	7	19	46	4	
179	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	15	10	10	10	13	58	5	4	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	12	14	10	20	56	5	
180	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	11	10	10	10	14	55	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	14	13	10	20	57	5	
181	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	13	8	8	9	15	53	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	14	14	8	19	55	5	
182	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	15	10	10	10	14	59	5	5	5	4	3	3	5	3	5	5	5	5	5	14	11	8	20	53	4	
183	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	14	9	10	10	15	58	5	4	5	5	5	4	5	3	3	5	5	5	5	14	14	6	20	54	5	
184	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	14	8	9	9	15	55	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	13	12	10	20	55	5	
185	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	13	10	9	9	15	56	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	13	13	10	20	56	5	
186	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	15	9	10	9	15	58	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	15	14	10	20	59	5	
187	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	13	10	9	10	15	57	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	15	14	9	19	57	5	
188	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	15	10	10	10	14	59	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	15	15	8	20	58	5	
189	4	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	10	8	8	9	14	49	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	12	13	8	19	52	4	
190	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	10	10	10	15	59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	15	15	10	19	59	5	
191	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	11	8	9	9	13	50	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	14	14	10	20	58	5	
192	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	13	10	10	10	13	56	5	3	5	3	3	3	3	4	5	5	5	4	5	11	9	9	19	48	4	
193	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	14	12	10	20	56	5	
194	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	15	10	9	10	11	55	5	3	5	3	5	4	3	3	5	5	5	5	5	11	12	8	20	51	4	
195	5	3	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5	13	10	7	7	14	51	4	3	5	3	3	3	3	5	4	5	5	5	5	11	9	9	20	49	4	
196	4	3	5	4	3	4	4	4	4	4	5	4	12	7	8	8	13	48	4	4	4	2	2	3	4	4	3	4	5	4	5	10	9	7	18	44	4	
197	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	15	13	10	20	58	5	
198	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	15	10	9	8	15	57	5	4	3	5	2	3	3	5	3	4	5	5	5	12	8	8	19	47	4	
199	4	2	5	4	3	4	5	3	4	4	4	3	11	7	9	7	11	45	4	4	3	5	2	4	2	4	2	3	4	5	5	12	8	6	17	43	4	
200	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	13	10	10	8	13	54	5	5	3	5	5	2	2	3	2	2	2	5	5	13	9	5	14	41	3	
201	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	15	10	10	10	13	58	5	5	3	5	5	5	3	2	5	5	5	5	5	13	13	7	20	53	4	
202	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	11	10	10	10	14	55	5	4	2	5	4	4	2	3	3	4	4	5	5	11	10	6	18	45	4	
203	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	13	8	8	9	15	53	4	5	3	3	2	3	4	3	4	4	5	5	11	9	7	19	46	4		
204	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	15	10	10	10	14	59	5	4	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	12	14	10	20	56	5	
205	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	14	9	10	10	15	58	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	14	13	10	20	57	5	
206	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	14	8	9	9	15	55	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	14	14	8	19	55	5	

Participante	V1: GESTIÓN DE MEDICAMENTOS																V2: DISPENSACIÓN EN DOSIS UNITARIA																					
	Dimensión Selección de medicamentos			Adquisición de medicamentos		Almacenamiento de medicamentos		Distribución de medicamentos			Dimensión Uso racional			Gestión de medicamentos	promedio	Dimensión Prescripción			Dimensión Preparación y dispensación			Dimensión Administración de medicamentos			Dimensión Seguimiento de medicamentos				Dispensación en dosis unitarias	promedio								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	D1			D2	D3	D4	D5	1	2	3	4	5	6	7	8	9			10	11	12	D1	D2	D3	D4	
207	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	13	10	9	9	15	56	5	5	5	4	3	3	5	3	5	5	5	5	5	5	14	11	8	20	53	4
208	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	15	9	10	9	15	58	5	4	5	5	5	4	5	3	3	5	5	5	5	14	14	6	20	54	5	
209	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	13	10	9	10	15	57	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	13	12	10	20	55	5		
210	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	15	10	10	10	14	59	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	13	13	10	20	56	5		
211	4	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	10	8	8	9	14	49	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	15	14	10	20	59	5		
212	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	14	10	10	10	15	59	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	15	14	9	19	57	5	
213	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	11	8	9	9	13	50	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	15	15	8	20	58	5		
214	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	13	10	10	10	13	56	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	12	13	8	19	52	4	
215	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	15	10	10	10	15	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	15	15	10	19	59	5	
216	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	15	10	9	10	11	55	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	14	14	10	20	58	5	
217	5	3	5	5	5	4	3	3	4	5	4	5	13	10	7	7	14	51	4	3	5	3	3	3	3	4	5	5	5	4	5	11	9	9	19	48	4	

Anexo 10. Prueba de normalidad

Ha: La muestra no tiene una distribución normal.

Ho: La muestra tiene una distribución normal.

Regla de decisión

Sig. <0,05, acepta Ha

Sig. ≥0,05, acepta Ho.

Tabla 19

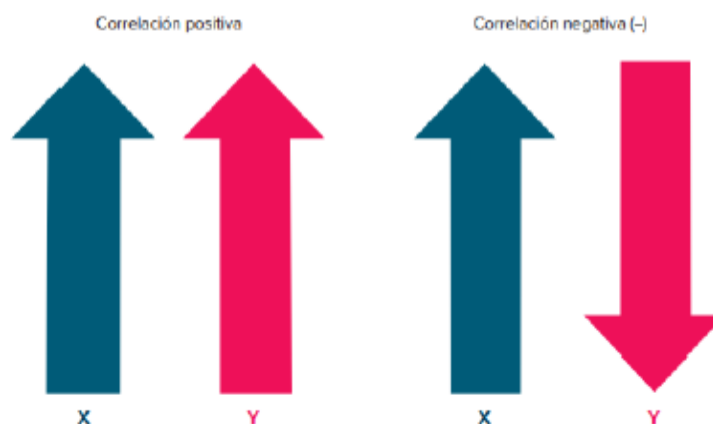
Prueba de Normalidad

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
V1. Gestión de medicamentos	,206	217	,000	,857	217	,000
Selección de medicamentos	,418	217	,000	,637	217	,000
Adquisición	,333	217	,000	,706	217	,000
Almacenamiento	,257	217	,000	,808	217	,000
Distribución	,330	217	,000	,710	217	,000
Uso racional	,168	217	,000	,895	217	,000
V2. Dispensación en dosis unitaria	,144	217	,000	,930	217	,000
Prescripción	,160	217	,000	,921	217	,000
Preparación y dispensación	,188	217	,000	,875	217	,000
Administración	,271	217	,000	,714	217	,000
Seguimiento	,140	217	,000	,923	217	,000

Fuente: Elaboración propia con SPSS

La tabla 7, muestra un grado de libertad = 217 > 50, por tanto, se consideró el estadístico de Kolmogórov-Smirnov. En ese sentido, se observa que la significancia bilateral en todos los casos es < a 0.05; por tanto, acepta la Ha; es decir, la muestra no tiene una distribución normal, por ello, se tiene que aplicar una prueba no paramétrica (Rho de Spearman).

Anexo 11. Interpretación para el coeficiente Rho de Pearson y Spearman



Negativo: A mayor X, menor Y, de manera proporcional; es decir, cada vez que X aumenta una unidad, Y disminuye siempre una cantidad constante. También, se aplica, a menor X, mayor Y.

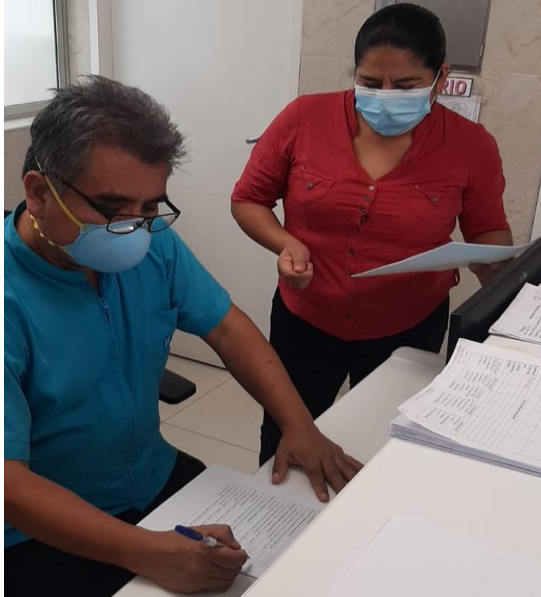
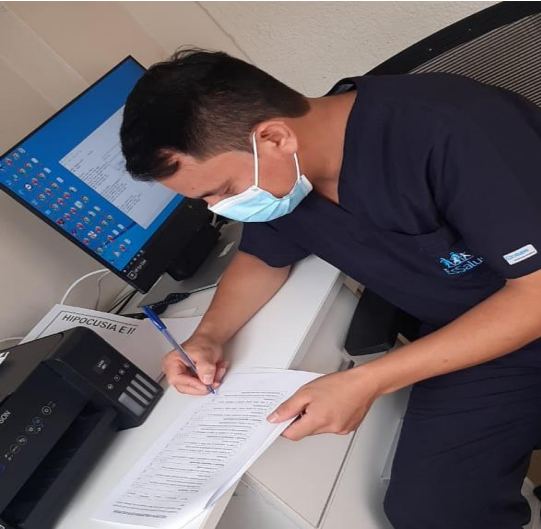
Positivo: A mayor X, mayor Y o a menor X, menor Y, de manera proporcional; es decir, cada vez que X aumenta una unidad, Y aumenta. También, cuando X disminuye, Y disminuye.

INTERPRETACIÓN PARA EL COEFICIENTE RHO DE PEARSON Y SPEARMAN

Rango	Relación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.26 a -0.50	Correlación negativa media
-0.11 a -0.25	Correlación negativa débil
-0.01 a -0.10	Correlación negativa muy débil
0.00	No existe correlación alguna entre las variables
0.01 a 0.10	Correlación positiva muy débil
0.11 a 0.25	Correlación positiva débil
0.26 a 0.50	Correlación positiva media
0.51 a 0.75	Correlación positiva considerable
0.76 a 0.90	Correlación positiva muy fuerte
0.91 a 1.00	Correlación positiva perfecta

(Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018, pág. 346)

Anexo 12. Evidencias de los encuestados.





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ALZA SALVATIERRA MARIA SOLEDAD, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis Completa titulada: "Gestión de medicamentos y dispensación en dosis unitaria del personal asistencial de un hospital II, Lima - 2023", cuyo autor es ROSALES ZURITA VERONICA VILVIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 27 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ALZA SALVATIERRA MARIA SOLEDAD DNI: 40469174 ORCID: 0000-0001-7639-1886	Firmado electrónicamente por: MALZASA el 12-08- 2023 01:27:31

Código documento Trilce: TRI - 0624121