



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Cumplimiento de la Atención Farmacéutica y Buenas Prácticas de
Dispensación en Establecimientos Farmacéuticos de una Diris de
Lima, 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Mendez Arce, Noris Melisa (orcid.org/0000-0001-5129-1264)

ASESOR:

Mg. Jaimes Velásquez, Carlos Alberto (orcid.org/0000-0002-8794-0972)

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

2022

Dedicatoria

A Dios, por permitirme cumplir esta meta profesional. A mi querido hijo que es mi inspiración de ser el mejor ejemplo de vida para él. A mi esposo por su apoyo incondicional. A toda mi familia que ha me acompañado en este camino.

Agradecimiento

Con la institución por todo el conocimiento impartido, al asesor de investigación por su paciencia en la corrección de la tesis. A mis grandes amigas Yessy y Marlene por su ser un gran soporte en este proyecto.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo y diseño de investigación	16
3.2. Variables y operacionalización	17
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5. Procedimientos	21
3.6. Método de análisis de datos	21
3.7. Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	
V. DISCUSIÓN	
VI. CONCLUSIONES	
VII. RECOMENDACIONES	
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de tablas

- Tabla 1. Expertos de la evaluación de los instrumentos.
- Tabla 2. Estadística de fiabilidad Piloto de la V1:
- Tabla 3. Estadística de fiabilidad Piloto de la V2:
- Tabla 4. Estadística de fiabilidad de la V1:
- Tabla 5. Estadística de fiabilidad de la V2:
- Tabla 6. Distribución de frecuencias de Atención farmacéutica
- Tabla 7. Distribución de frecuencias de las dimensiones Atención farmacéutica
- Tabla 8. Distribución de frecuencias de Buenas prácticas de dispensación
- Tabla 9. Distribución de frecuencias de las dimensiones Buenas prácticas de dispensación
- Tabla 10. Tablas cruzadas Atención Farmacéutica* Buenas prácticas de dispensación
- Tabla 11. Pruebas de normalidad
- Tabla 12. Prueba de contraste para la Hipótesis General
- Tabla 13. Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 1
- Tabla 14. Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 2
- Tabla 15. Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 3

Índice de gráficos y figuras

Figura 1. Esquema de diseño correlacional

15

Resumen

La presente investigación tiene el propósito de determinar la relación entre el Cumplimiento de la atención Farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022. Bajo el enfoque cuantitativo, tipo de investigación Básica, nivel correlacional, método hipotético-deductivo, diseño No experimental y alcance transversal, la muestra está constituida por 156 farmacias registradas en la base de datos de una Dirección de Redes Integradas de Salud en Lima, las cuales se encuentran dentro de su jurisdicción, con dos instrumentos validados por juicio de expertos con experiencia en el campo farmacéutico. Los resultados indicaron un valor de significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; por lo tanto, existe relación entre la atención farmacéutica y las buenas prácticas de dispensación. Teniendo una correlación positiva alta de 0,725 para Rho de Spearman.

Palabras clave: Atención farmacéutica, Dispensación, receta médica.

Abstract

The purpose of this research is to determine the relationship between Compliance with Pharmaceutical care and Good Dispensing Practices in the pharmaceutical establishments of a Diris de Lima, 2022. Governed by the quantitative approach, type of Basic research, level correlational, hypothetical-deductive method, non-experimental design and cross-sectional scope, the sample is made up of 156 pharmacies registered in the database of a Directorate of Integrated Health Networks in Lima, which are within its jurisdiction, with two instruments validated by the judgment of experts with experience in the pharmaceutical field. The results indicated a significance value of $p=0.000$ and it is less than 0.05; therefore, there is a relationship between pharmaceutical care and good dispensing practices. Having a high positive correlation of 0.725 for Spearman's Rho.

Keywords: Pharmaceutical care, Dispensing, medical prescription.

I. INTRODUCCIÓN

En países como Estados Unidos, una medicación equivocada ha ocasionado, por lo menos, una muerte al día, afectando alrededor de 1,3 millones de habitantes al año, aprox. Gómez A. et al. (2017), en algunos países de bajos ingresos o en vías de desarrollo, estas cifras se duplicaron, las cuales estuvieron asociadas con una mala medicación Iñesta García (2021). En países del tercer mundo se estima que el monto de los errores de medicación supera los 42 millones de dólares al año Bates D. (2017). La Dra. Margarita Chan, directora general de la OMS, enfatizó que, al tomar los medicamentos, se busca mejorar y mantener la salud y no lo opuesto OMS (2017); por otro lado, los costos personales por los errores de medicación son una carga grandiosa e innecesaria para el presupuesto de salud; además las políticas de salud se deben de encaminar a anticipar estos inconvenientes, no solo buscar ahorrar dinero, sino también salvar más vidas Dorgerys F., et al. (2018)

En el Perú, el inapropiado uso que se le da a los medicamentos es soberanamente preocupante provocando graves daños a la salud pública; el comprar medicamentos sin una receta médica se le conoce como automedicarse, que es una práctica riesgosa cuyas consecuencias incluyen el ocultar la enfermedad, desarrollar efectos adversos, pueden ocasionar interacciones entre los medicamentos, el incremento de la resistencia bacteriana a ciertos tipos de antibacterianos y las adicciones a las drogas Hermoza R., et al (2016); así mismo, en el estudio realizado por Izquierdo C. (2020) pudo evidenciar que el 66,7% de personas del nivel socioeconómico bajo y el 40,6% del nivel socioeconómico alto se automedicaron; la periodicidad hallada en esta investigación estuvo entre uno a dos veces por mes, demostrándose que la asiduidad de la automedicación presenta variaciones; estos resultados variaron por la clase social. Diversos estudios en el país mostraron que la automedicación en el departamento de Cajamarca es alta, donde el 72.3% de los analfabetos tienen deficiencias con la comprensión de las recetas, con las indicaciones médicas y la comprensión de la atención farmacéutica Rodríguez J. & Hernández M (2021)

Es debido a ello que surge dar a conocer la necesidad del Cumplimiento de la Atención Farmacéutica y Buenas Prácticas de Dispensación en Establecimientos Farmacéuticos, para luego, brindar opciones que den solución a esta problemática.

Podemos indicar que estos problemas ya mencionados dan origen a la unión y relación entre las buenas prácticas de dispensación (**BPD**) y atención farmacéutica (**AF**), volviéndose apreciable en diversos establecimientos farmacéuticos sobre todo en los que están circunscritos dentro de la jurisdicción de una DIRIS en Lima. Gracias a la AF y las BPD se logra garantizar el acceso a los productos farmacéuticos y dispositivos médicos en los establecimientos farmacéuticos para nuestra comunidad, cabe mencionar que la AF y las BPD se deben de aplicar a todos los usuarios sin tener perjuicios por contar o no con un seguro, en la encuesta nacional de hogares, sobre la situación de los niños y jóvenes, da a conocer que el 63% solo tienen el seguro integral de salud, el 21% está asegurado con EsSALUD y solo el 3% con otros tipos de seguros INEI (2021)

Al iniciar la AF y las BPD, primero se realiza una plática con el paciente indicándole el correcto uso del medicamento, así como la forma correcta del uso y forma de conservación, gracias a estas actividades propias del químico farmacéutico se puede identificar las reacciones adversas durante el tratamiento Maidana G., et al (2016). El químico farmacéutico viene a ser el profesional de la salud quien va a garantizar la atención al usuario con la práctica profesional, teniendo siempre en cuenta la normatividad sanitaria y ley general de salud Sevilla D. & Tuset M. (2020) La dispensación ha sido una práctica profesional típica de los químicos farmacéuticos desde la antigüedad hasta la fecha y se puede decir que constituye una serie compleja de acciones destinadas a promover el uso correcto y seguro de los medicamentos. La dispensación también se da cuando el farmacéutico decide dar luz verde a los técnicos de farmacia para la entrega de medicamentos a los pacientes, por su parte la DIGEMID (2018) aprobó el ejercicio profesional de dispensación de medicamentos.

Nuestra investigación contiene el siguiente **problema general**; ¿Cuál es la relación entre el Cumplimiento de la Atención Farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de lima, 2022?; los **problemas específicos** son: ¿Cuál es la relación entre la Evaluación de las recetas y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de lima, 2022?; ¿Cuál es la relación entre el análisis de la Información del medicamento y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de lima, 2022? y ¿Cuál es la relación

entre la asesoría farmacéutica para su entrega y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022?

La presente investigación tiene **justificación teórica** porque este tema contiene una problemática de salud pública, donde se quiere determinar la relación de las dos variables, y como estas pueden ayudar a mejorar la farmacoterapia y promover el uso adecuado y racional de los productos farmacéuticos por parte de los usuarios en el primer nivel del sistema de salud, además de contar con la **justificación metodológica**, puesto que el presente estudio servirá de base metodológica para las futuras investigaciones que tengan una o las dos variables; se cuenta con dos instrumentos validados, que tienen como base teórica la normativa vigente. Ambos cuestionarios fueron evaluados con el alfa de Cronbach que permitió verificar la robustez, consistencia y confiabilidad de ellos; por otro lado la **justificación práctica**, permitirá identificar el cumplimiento de la Atención Farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación, así como la relación de ambas, esto buscará mejorar los puntos débiles en el cumplimiento de la norma, también ayudará a sensibilizar a los profesionales químicos farmacéuticos que laboran en las diversas instituciones del primer nivel de atención en salud y con relación a la **justificación social**, la presente investigación dará beneficios a la Diris puesto que se podrá identificar esta relación, identificar en que dimensión existen estos problemas, y nos ayudará a plantear estrategias que, en el mediano plazo, favorecerán a la población de esta jurisdicción.

Para la presente investigación el **objetivo general** planteado es el determinar la relación entre el Cumplimiento de la atención Farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022; acompañado con sus **objetivos específicos** que son: Establecer la relación entre la evaluación de las recetas y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022; Identificar la relación entre la información del medicamento y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022 y Conocer la relación entre la asesoría farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022.

Así mismo se plantea la **hipótesis general** para identificar si existe relación significativa entre el Cumplimiento de la atención Farmacéutica y las Buenas

Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022; acompañado con sus **hipótesis específicas**: establecer si existe relación significativa entre la evaluación de las recetas y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022; Identificar si existe relación significativa entre la información del medicamento y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022 y conocer si existe relación significativa entre la asesoría farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022.

II. MARCO TEÓRICO:

Alvear (2017), en su investigación de maestría elaborada en México, propone como objetivo; diseñar un proceso acorde a las necesidades organizacionales de las Buenas prácticas de dispensación y mejorar la satisfacción del cliente externo y logra concluir que los trabajadores de una farmacia, independientemente del tipo de institución a la que pertenezcan, es decir, un hospital, un organismo autónomo, una red, etc., se adhieren a 3 de las 5 fases definidas por las Buenas Prácticas de Farmacia; también se pudo encontrar que García (2017), en Mexico, concluye que hubo un cambio en los procedimientos de adquisición y almacenamiento, lo que comprometió la validación y provocó un suministro insuficiente del medicamento, y resultó en la no entrega de la cantidad requerida de pedidos, provocando un fuerte aumento en el consumo de algunos medicamentos; en la investigación de Castaño (2017), este asevera que en Colombia las actividades de la oficina farmacéutica son direccionadas a los productos que venden y no así a los usuarios. Los trabajadores o dependientes que tiene a cargo el proceso de dispensación y no lo ejecutan con agrado pues deben cumplir con lo que la empresa busca, por lo tanto, no se dedican a dispensar; teniendo como resultado que los pacientes que acuden a la farmacia para adquirir un producto farmacéutico o dispositivo médico, no distinguieron la calidad en la atención, el 25% solo tiene conocimiento sobre dispensación. Por otra parte, Vega (2019), en Colombia elaboró una investigación en la que pudo concluir que no todo los dependientes que laboran en las oficinas farmacéuticas pequeñas cuenta con un nivel de educación y capacitaciones esenciales y básicas, los resultados demostraron el mínimo cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y un alto grado a la infracción de las normas colombianas; así mismo Minaei Y., et al (2019), realizaron un trabajo de investigación donde se pudo concluir que la disponibilidad y asequibilidad de los productos farmacéuticos claves y específicos en Irán estuvieron en perfectas condiciones; pero teniendo en consideración el término de uso racional de medicamentos, Irán no cumplió con los estándares mínimos requeridos; la investigación de Collaguazo (2018), en Ecuador, obtuvo resultados en donde se aprecia un incumplimiento del 50% respecto a documentación necesaria para dispensación y un 58,62% omite varios de los pasos de dispensación, lo que indica que el centro de salud sólo se encarga de dispensar los medicamentos, sin brindar

una adecuada educación en salud a los usuarios, así como incentivar el uso racional de los medicamentos; lo cual es esencial en este proceso para contribuir al tratamiento farmacéutico del paciente y evitar errores de medicación. (Collaguazo, 2018); en la investigación realizada por Bonadiman S., et al. (2018) en Brasil, ejecuto su trabajo de investigación considerando como conclusión que es imprescindible la implementación de diferentes actividades en la gestión de atención farmacéutica y poder satisfacer las necesidades en la calidad de la atención farmacéutica, potenciando la dispensación de medicamentos; del mismo modo Gudeta y Mechal (2019), concluyeron en su investigación que, la inmensa cantidad de partícipes en la farmacia ambulatoria del Centro Médico Jimma, no pudieron recoger todos los medicamentos prescritos, concediendo elevados márgenes de medicamentos dispensados a los pacientes sin un rotulado apropiado; señalaron que del total de medicamentos prescritos, un 689 (74,25%) fueron efectivamente dispensados y 239 (34,7%) medicamentos estaban debidamente etiquetados, la mayoría de los pacientes no recibieron los medicamentos prescritos, los plazos promedios de dispensación y consulta son demasiado efímeros para que los usuarios concibieran sus medicamentos e inicie la los refuerzos sobre la dosis de cada medicamento, intervalos de administración, la duración del tratamiento y las interacciones entre medicamentos y alimentos; siendo estas las tareas farmacéuticas más comunes que se le informa a un paciente durante una consulta.

Murillo (2021); en Cajamarca, comprobó la existencia del cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y la satisfacción de los pacientes, logrando una satisfacción del 99%, donde el usuario percibe estar muy satisfecho, se definió la preexistencia de la relación entre las dimensiones indagadas (Recepción y validación de la prescripción, Análisis e interpretación de la prescripción y Preparación y selección de los productos para su entrega) llegando a concluir que la variable dependiente se relaciona con la variable independiente, por otro lado, Giraldo (2021), **en Chiclayo**; muestra como resultado: en referencia a la dimensión humana, el 96% de los pacientes opinaron que el tiempo que pudo emplear el químico farmacéutico en la atención fue adecuada, referente a la dimensión técnica, el 88% de los pacientes manifestaron que el personal químico farmacéutico logró brindar información precisa sobre las reacciones adversas a los medicamentos ansiolíticos y su manejo; así como, una muy importante información sobre la toma

del medicamento, concluyendo que las buenas prácticas intervienen de forma positiva con la optimización de la oficina encargada de los recursos humanos dentro de los establecimientos farmacéuticos, manifestando como conclusión, que la dimensión social logra mostrar que el 90% de las personas atendidas manifiestan que seguirán acudiendo a la farmacia Pharma Lamb, y recomendarán a familiares y amigos cercanos por la adecuada atención brindada por el personal químico farmacéutico; además, Huari (2017) **en Lima**; concluye que si existe una correlación estadísticamente significativa y directa entre Proceso Administrativo y Dispensación de medicamentos en pacientes, que son objeto de la investigación, entonces de acuerdo con la evidencia estadística, el valor de RS es de .526 para los procesos administrativos y la influencia con las buenas prácticas de dispensación, en los pacientes del Hospital Policial, evidenciando la correlación moderada y positiva de las variables, para las hipótesis específicas se tienen también correlaciones positivas moderadas; dando como conclusión el realizar capacitaciones efectivas a todos los dependientes y por su puesto el maximizar los canales de notificaciones en todas las etapas de los procesos e identificar las áreas a mejorar dentro del hospital; la investigación realizada por Villanueva (2018) **en Cuzco**; los resultados exteriorizan un cambio revelador en las diferentes cuantificaciones desarrolladas, optimizando el rastreo de su tratamiento médico, en el cual concluye que existe un impacto significativo por la implementación del programa de atención farmacéutica en pacientes con esquizofrenia estabilizados atendidos por consultorio externo, donde se halló 76 Problemas Relacionados al Medicamento (**PRM**), de ellas un 66 % fueron resueltas, el 25% fueron el **PRM 4**, el 24% para **PRM 1** y 24% del servicio de **PRM 2**, donde se solventó el **PRM4** con el 30% y para el **PRM 1** un total de 30%, después de ejecutar las encuestas el 96% de los participantes tiene una percepción de estar satisfechos con respecto a los niveles de satisfacción y proporción a la Atención Farmacéutica, por otro el 75% de los participantes estuvo satisfecho con la atención farmacéutica y la indiferencia al programa de atención farmacéutica es de 4%; solo el 25% de los pudieron tener mejorías con respecto a los tratamientos que seguían, en comparación a quienes solo tienen tratamiento médico; en la revisión del trabajo de investigación de **Paredes (2019)** evidenció en sus hallazgos que el 75% de los farmacéuticos si ejecutan la dispensación y un 25% no lo hacen, por lo que el paciente llegó a

demostrar insatisfacción, además pudo concluir que existe relación alta entre el nivel de cumplimiento de la dispensación y la satisfacción de los usuarios; con referencia a la variable satisfacción el 58% está medianamente satisfecho, el 31% no satisfecho y solo el 11% satisfecho; así mismo Rodríguez (2018), en Trujillo, utilizó 3 fichas de evaluación de las Buenas Prácticas de Dispensación (BPD) basado el Manual de Procesos Operativos Estándar (POEs) de la farmacia, estableció un cumplimiento de 73% de las BPD en la farmacia, para la dimensión Recepción y Validación de la prescripción el personal evaluado cumple un 82%; se pudo encontrar en la investigación de Fernández & Manrique (2018), en Lima, efectuaron un estudio de investigación y lograron evidenciar la no permanencia del químico farmacéutico en un 67% de la muestra total, pudiendo concluir que la inspección continua al director técnico tiene influencia en la minimización en los errores en la dispensación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos, que tienen las recetas médicas, para el estudio a un nivel de significación del 5% según la prueba estadística t-student $t=13,672$ con $p\text{valor}=0,00$; el promedio de errores por tipo de dispensación con receta y sin receta y el personal que brinda la atención (químico farmacéutico y técnico en farmacia), se pudo observar que ambos cometen errores durante su labor. Siendo los Químico Farmacéuticos en promedio quienes realizan menos errores de dispensación con receta y sin receta; la investigación realizada por Marchan A. (2017) en Lima, tuvo como resultado que el 17% del incremento del problema relacionado al medicamento son el incumplimiento parcial o total en el tratamiento clínico y la probabilidad de los efectos adversos llegan al 15%, así concluye que es transcendental la tipificación de los factores y las posibles causas, que originan los problemas relacionados a los medicamentos, ayudando en la mejora de los valores en la presión arterial de los usuarios investigados; por otra parte tenemos a Burga & Huayta (2018), en Cajamarca, realizaron una investigación donde finiquitaron que hay incumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de los medicamentos antibióticos, los resultados mostraron que en la provincia de Bambamarca el 6% está integrado por farmacias y el 94% son boticas, donde solo en el 19% de los establecimientos encontraron al director técnico, el 13% solo hallaron al dueño del establecimiento, en el 6% a otras personas y en la mayoría que es el 63% se encontró a los técnicos de farmacia; Además se evidencio que 382 usuarios no entregaron su receta

médica estándar al momento de comprar sus medicamentos antibacterianos. Por otro lado, en la dimensión de recomendación de un antibiótico al 62% de los usuarios le recomendó el técnico de farmacia, al 16% otro personal de salud, el 12% fue recomendado por el químico farmacéutico y un 10% recomendado por un amigo, vecino o familiar.

A continuación describimos las bases teóricas donde se fundamenta esta investigación: El **cumplimiento de la atención farmacéutica**, vienen a ser el eslabón de varias acciones que cumple el químico farmacéutico, quien juega un importante rol en la asesoría a los usuarios sobre los medicamentos, además del rol principal en la dispensación de los medicamentos y de la supervisión del tratamiento farmacoterapéutico, muchas veces sirviendo como apoyo al médico y los demás profesionales de la salud, todo esto en aras de lograr excelentes resultados farmacoterapéuticos y que los pacientes puedan obtener una mejor calidad de vida Romero J. (2021)

Para la organización reguladora, las buenas prácticas de dispensación son consideradas como una sumatoria de normas y determinados modelos, con el único objetivo de garantizar el uso adecuado y administración correcta de los productos farmacéuticos así como los dispositivos médicos, además se debe garantizar una buena dispensación de los medicamentos elegidos correctamente, una buena asesoría en la dosificación y cantidad que prescribe el profesional médico; de tal forma que sea de fácil el entendimiento sobre los medicamentos y sobre todo tener en consideración una buena conservación de los medicamentos e insumos médicos DIGEMID (2021)

Desde los inicios el químico farmacéutico siempre ha estado involucrado en la obtención de los medicamentos e iniciar con las terapias de los usuarios. En el siglo XX, las terminologías del químico farmacéutico tuvieron nuevos sobresalientes, del mismo modo todos los métodos de producción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos, así como la apertura diferenciada para cada procedimiento farmacoterapéutico Morillo R., et al. (2021)

El papel que cumple el químico farmacéutico en la actualidad se basa más de acciones de gestión, administrativas, mejoras, inventarios y catalogaciones; alejándolos de la comunidad, lo cual comprime la habilidad farmacéutica, siendo el profesional experto del medicamento. La prioridad debe basarse en el servicio a la

sociedad y fortificar las buenas prácticas de dispensación, así podemos minimizar los fracasos de la medicación y los problemas en las terapias, con ello se reducirían las inadecuadas prescripciones, la falta de cumplimiento en el tratamiento de los pacientes, el subdosaje, las sobredosis, los efectos adversos o ruina en el tratamiento farmacológico DIGEMID (2018)

Los químicos farmacéuticos previenen la resistencia y los efectos secundarios al considerar los detalles de cada medicamento, determinar el uso adecuado y racional del medicamento, también teniendo en cuenta el ser cauto y vigilante ante los productos que son falsificados los cuales se deben de alertar a la dirección de medicamentos, insumos y drogas. Esta profesión tiene como finalidad la prevención y promoción de la salud en los diversos ámbitos de la actividad y actuación del químico farmacéutico y es fundamental para el grupo de trabajo como especialistas del medicamento Margusino L., et al. (2020)

En Perú, el mal uso de los medicamentos trae consigo efectos indeseables para la salud de la población, por diversas causas, las cuales podemos enumerarlas: no se produce el fin terapéutico, resistencia a los medicamentos y por lo tanto lo menos deseado las reacciones adversas DIGEMID (2010)

Resulta muy indispensable contar con la ejecución de una verdadera política nacional del medicamento, con lo cual las compras de estos productos farmacéuticos dirigidos hacia la población sean accesibles y no representen un gasto de bolsillo (gasto adicional que realiza el usuario por los medicamentos que no están cubiertos por el seguro estatal o privado) Baltodano B. (2018)

Es entonces que la entidad reguladora en salud, para este caso el MINSA ha venido promulgando normas y reformas para los temas de los medicamentos y el trabajo desempeñado por el Químico Farmacéutico, considerando herramientas que mejoren las mismas, esto con el objetivo de poder mejorar las BPD y la AF DIGEMID (2021)

Nuestra **primera variable**, la **Atención Farmacéutica** tiene como finalidad el asegurar el alcance terapéutico del paciente, comprometerse con el uso racional del medicamento, obtener el efecto deseado por parte del prescriptor y estar alerta en caso de efectos secundarios Tortajada B., et al. (2021) el profesional químico farmacéutico, siendo parte integrante del grupo de profesionales de la salud pública, debe ser vigilante de las necesidades de los usuarios, con argumentos

relacionados al fármaco, en la tipificación, prevención y brindando alternativas de solución a los eventos adversos de los medicamentos y dispositivos médicos, siempre con un seguimiento farmacoterapéutico y asesoría incansable junto con a los pacientes involucrados en ello, rebuscando optimizar los estándares de calidad de vida de la población Arris M., et al (2017) menciona que una de las alternativas para reducir los errores en la medicación y uso correcto, es el implementar medidas entre los implicados en el logro terapéutico, como pauta principal el paciente debe aceptar su realidad y ser consciente que tiene una enfermedad, debiendo tener que llevar un tratamiento y sobre todo lograr el acatamiento de las indicaciones del profesional de la salud, es así que los químicos farmacéuticos somos los elegidos a hacer la función de asesoramiento a los usuarios sobre el medicamento, dosaje, uso, frecuencia de la administración, así como, el de almacenar los productos farmacéuticos; brindar educación adecuada a los pacientes lo cual es una tarea ardua que se puede conseguir de forma efectiva y hacer entender al paciente lo más sincero posible y no con tecnicismos DIGEMID (2018)

La atención farmacéutica comenzó con los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) debido a la incapacidad para lograr la eficacia, la seguridad y la necesidad de evitar que los pacientes experimentaran eventos adversos por el uso de productos farmacéuticos. Del mismo modo, debido a los aprietos conceptuales y prácticas, se buscó una nueva clasificación. DIGEMID (2018)

El Ministerio de Salud, da a conocer tres dimensiones de la A.F, las cuales son: Evaluación de recetas, Información de medicamentos y Asesoría farmacéutica; la **primera dimensión** que viene a ser la **Evaluación de Recetas** señala que el acto de prescripción de todos los medicamentos es atribución de los profesionales médicos; las obstetras y cirujano dentistas, según la normativa vigente solo pueden prescribir medicamentos relacionados con su profesión, en su mayor parte las consultas médicas terminan con la confección de una receta médica, instrumento médico legal de vital importancia, por el cual, el personal de salud debe otorgar una información precisa, según lo que establece el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción (MBPP) Tortajada B., et al. (2021), la que será de utilidad para el paciente, es importante que la receta no solo contenga la información completa, sino que el paciente la entienda para realizar correctamente el tratamiento indicado, otro factor a tomar en cuenta es que el texto es ilegible. Esto complica aún más

esta situación porque utiliza nombres y abreviaturas menos conocidas. Como resultado, es posible que no pueda comprender correctamente las indicaciones de su receta y que cometa errores al tomar su medicamento Costa H. (2021). Tal como lo evidencia la OMS, A nivel mundial, más del 50% de todos los medicamentos que se recetan y dispensan son de manera incorrecta, y el 50% de los pacientes interpretan la prescripción de manera errónea DIGEMID (2018), del mismo modo el ministerio de salud aprobó en el año 2009 la ley donde indica que después de realizar el diagnóstico se debe de realizar la prescripción médica, cumpliendo varios criterios, garantizando que se realice una adecuada dispensación, con seguridad y eficacia DIGEMID (2022), por otro lado el 2005 se aprobó las buenas prácticas de prescripción, que en su contenido da a conocer la información necesaria y mínima que debe de tener cada receta médica emitida por el profesional de salud autorizado según ley; adicional a ello refiere la necesidad de escribir éstas con una letra legible y clara, pudiendo ser leída, interpretada, analizada por cualquier persona, con la finalidad de evitar errores en la comprensión y posteriormente en la dispensación de los medicamentos prescritos en la receta médica Minsa (2022); el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción tiene un alta trascendencia en los usuarios para el cumplimiento del tratamiento y el uso racional del medicamento, además de brindar la posibilidad a los químicos farmacéuticos de identificar, observar, y poder intervenir sobre algún error con respecto al tratamiento farmacoterapéutico, existen diferentes riesgos que pueden generar al usuario por una mala práctica o débil cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción, como: tomar una concentración inadecuada, administración por una vía distinta, consumir un medicamento por más o menor tiempo, tomar una dosis en una frecuencia errónea Álvarez., et al (2015); seguida de la **segunda dimensión** que vendría a ser la **Información de medicamentos**, el cual es básico dentro de las partes esenciales para iniciar y poder realizar Atención Farmacéutica con los pacientes, también es correcto indicar que ello implica el contar con información y brindar el soporte adecuado sobre los medicamentos que se manejan DIGEMID (2018) Ninguna de las etapas que compone la Atención Farmacéutica (AF) consiguen llevarse a cabo adecuadamente sin estas premisas, como la información de los medicamentos, puesto que proporciona los datos imperiosos para el correcto uso de los medicamentos que son dispensados por el Químico Farmacéutico al

paciente, lo que conlleva a conseguir el éxito terapéutico, con base en saber seleccionar el fármaco, teniendo en cuenta la evaluación de la receta Romero J. (2021). Se debe mencionar que pueden existir errores en la prescripción, esto puede ocasionar problemas de salud de leves, moderados o graves y en algunos casos con desenlaces fatales Arellano. et al (2016), por desconocimiento de los medicamentos, omisión de algún dato del medicamento prescrito o falencias en los nombres de los medicamentos Hamid., et al (2016), Babatunde, et al (2016); la finalidad de las buenas prácticas de prescripción es el incremento de la eficacia de los medicamentos prescritos Murray, et al (2017), Claret, et al (2016) minimizar la exposición de los medicamentos a los pacientes, mejorar el uso racional del medicamento, educar a los pacientes, considerar el mejor tratamiento con bases éticas y cumplimiento de las normativas vigentes NCC (2022), Kamel., et al (2018), Chaverri., et al (2017) y Sarmiento (2019) y nuestra **tercera dimensión** vendría a ser la **Asesoría Farmacéutica**, que cuenta con la participación del farmacéutico, el asesoramiento farmacéutico, el seguimiento del tratamiento y el poder trabajar con los médicos y otros profesionales no médicos para obtener los resultados deseados. teniendo especial énfasis en las medidas de prevención DIGEMID (2021), En el último año los Químicos farmacéuticos se convirtieron en una parte importante del personal médico de un hospital modular en China, debido a la escasez de profesionales médicos de primera línea en el campo de emergencias. El comando de farmacia produjo un “manual de trabajo para farmacéuticos”. ayudar y estandarizar la administración de medicamentos, además de brindar consejería y educación sobre medicamentos, todo esto “sin contacto”, a través de una conversación ha ayudado a mejorar a los pacientes y, sobre todo, a reducir la presión psicológica sobre ellos, es allí donde prima el trabajo del químico farmacéutico como asesor, sea presencialmente o virtualmente, apoyando a la población Hua Y., et al, (2020), Asimismo, la telemedicina y la asesoría farmacéutica; ha sido en los últimos tiempos una herramienta importante para los farmacéuticos, lo cual se relaciona debido al uso de las nuevas tecnologías mediante la teleconferencia entre los profesionales de la salud y los pacientes, estos son desafíos del futuro que van apareciendo, son de gran importancia y apoyo a pacientes geriátricos y crónicos (Diedrich &

Dockweiler, 2021). Del mismo modo Lopez., et al (2016) es uno de los procesos y actos donde el químico farmacéutico es responsable de la selección de los medicamentos que no necesita la receta médica, con el fin de resolver o aliviar un determinado problema de salud, que no necesite análisis previos, basándose en la evaluación de la complejidad de los síntomas, eligiendo de la manera más adecuada el medicamento a indicar, además de incluir el derivar a un establecimiento de salud si el caso lo amerita. Para Hidalgo & Tames (2014) la atención farmacéutica puede ser considerada como una de las estrategias y/o herramientas asistenciales en beneficio de la población, buscando mejorar la calidad de vida de la población y ayudando en la prevención de la salud pública. La asesoría farmacéutica busca cambiar los compromisos de la población en el uso racional de los medicamentos, comportamientos en la compra de medicamentos con receta médica, inquietudes que se deben de resolver por parte del prescriptor y por el químico farmacéutico quien realizará el proceso de dispensación, valores éticos en la utilización de recetas actualizadas; para ello los profesionales químicos farmacéuticos deben de tener, los conocimientos necesarios, la destreza y experticie para cada caso y paciente.

A continuación, se describe la **segunda variable buenas prácticas de dispensación**, esta implica un conjunto de regulaciones que estimulan a promover el uso correcto de los productos farmacéuticos en todos los establecimientos farmacéuticos, predestinados para la dispensación. Las **BPD** asegura que se les brinde a los pacientes los medicamentos con la indagación necesarias sobre su dosis, cantidades, frecuencia de administración y la forma correcta para conservarse u almacenarse (Decreto Supremo N°014-2011-SA). Las BPD facilitan el uso seguro y eficiente de los medicamentos, mediante la correcta información que brinda el químico farmacéutico al usuario que asiste al establecimiento farmacéutico.

Según Valdivieso (2019) la dispensación es una acción propia del farmacéutico, Corresponde a la ejecución de determinadas actividades que contribuyen al uso seguro y correcto del medicamento Peña (2020) señala que, si el farmacéutico ofrece variedad de medicamentos o da permiso al técnico de farmacia para entregar los medicamentos al paciente, estaría aprobando el acto de dispensación correctamente Carmona V., et al. (2021).

El manual de BPD viene a ser una agrupación de normas, que ayudan a certificar el uso adecuado y racional del medicamento, estipulando las pautas claras en: la sistemática, las razones y las exigencias para estandarizar las BPD. Siendo requisito indefectible el acatamiento juicioso de la normatividad sanitaria actual Gomez D. (2019).

Si hablamos de BPD el químico farmacéutico, catalogado como experto del medicamento, constatará en la receta, tomando en cuenta la normatividad vigente y fecha de vencimiento de la receta, la cual deberá ser firmada por un prescriptor que cumpla dicho rol, según lo regulado por el Minsa, podríamos hablar posiblemente de un error cuando no exista comunicación entre ambos, tanto prescriptor como dispensador, se debe tener en cuenta que tanto en los almacenes donde se encuentran los Productos farmacéuticos se debe manejar el sistema FIFO y FEFO, seguidamente brindar la orientación correcta al paciente de tal forma que pueda entender desde la concepción del medicamento hasta buscar lograr el efecto terapéutico deseado, impulsando siempre al paciente sobre el correcto almacenamiento de las medicinas, respetando las horas y frecuencia de administración DIGEMID (2021).

Las Buenas Prácticas de dispensación cuenta con tres dimensiones: las cuales detallaremos a continuación: Recepción y validación de la prescripción, Análisis e interpretación de la prescripción y Preparación y selección de los productos para su entrega Cabanillas J. (2020). Para la **primera dimensión, recepción y validación de la prescripción**, el farmacéutico, después de haber evaluado la receta presentada por el paciente en el área de farmacia debe de estar al tanto con refulgencia sobre los productos que han sido indicados o prescritos, para aprobar la información proporcionada al paciente por el prescriptor, mencionando y repitiendo el nombre de los fármacos Ochoa A., et al (2020); **La segunda dimensión es el análisis e interpretación de la prescripción**, el cual es un paso importante en las buenas prácticas de dispensación, es la correcta claridad de la receta, una vez que el profesional farmacéutico determina los fármacos, debe dirigirse al almacén y verificar las observaciones sobre su presentación, la concentración y las unidades prescritas Institute for Healthcare (2018); en la mayoría de los casos, previniendo una incorrecta entrega de algún fármaco y por ende un uso irracional del mismo. El Químico farmacéutico deberá elucidar

correctamente el inserto de cada producto, teniendo en cuenta la presentación, concentración, fecha de vencimiento Arco (2021) como profesionales de la salud deben ser muy cautos ya que existe mucha semejanza entre la variedad de medicamentos existentes, esta identificación es un punto crítico y clave, en la dispensación del fármaco adecuado o erróneo DIGEMID (2021), finalmente la **tercera dimensión**, la **preparación y selección de los productos** para su despacho, tanto el control para contar con los medicamentos prescritos en la receta se debe tener en cuenta la forma farmacéutica ya que se tienen muchas presentaciones, evitando siempre el error por las distintas presentaciones de los mismos y teniendo en cuenta que este punto debe estar acorde con el interés farmacoterapéutico del profesional sanitario que prescribió la receta CQFP (2022). Cuando el profesional farmacéutico, tiene elegido todos los productos farmacéuticos en las cantidades adecuadas e indicadas, procederá a enseñar al paciente indicando la denominación del producto farmacéutico, la forma y horario de ingesta, su dosificación, su aplicación (en caso de ser inyectables) por un profesional autorizado; y por cuantos días tiene que tomar teniendo en cuenta de los cuidados mientras estén en uso y como prevenir interacciones del fármaco. Se puede afirmar que esta parte es la más importante en nuestro campo, que es la atención farmacéutica, los errores no intencionados en la indicación de la receta pueden conducir al fracaso del tratamiento posterior. Hace años, la atención farmacéutica se veía como un concepto innovador en la práctica farmacéutica surgida en la década de 1960; estableciendo que todos los profesionales de la salud están involucrados en la adopción de los resultados de la terapia con medicamentos para todos los pacientes Costa H. (2021) La AF, tiene como objetivo el cumplimiento de la individualización de la farmacoterapia de los pacientes; siempre buscando los mejores resultados de tratamiento con el objetivo de prevenir, buscar y resolver todos los problemas relacionados con medicamentos (PRM) y dispositivos médicos, siempre buscando óptimos efectos en la terapia Panades M. (2021).

Los profesionales de la salud químicos farmacéuticos deben participar activamente brindando servicio a la comunidad en todos los métodos referentes al manejo en la oficina farmacéutica; por lo tanto debe ser conocedor de procesos como los mecanismos de acción, el metabolismo y las reacciones adversas de cada fármaco, siempre siendo cauto y con la capacidad de poder adjudicarse los compromisos en

los seguimientos de la terapéutica, con el objetivo que la terapia farmacológica sea cumplida en su totalidad. MASF (2017).

La implementación en todos los establecimientos farmacéuticos estatales y privados sobre el Cumplimiento de la Atención Farmacéutica y Buenas Prácticas de Dispensación, son entera responsabilidad de los químicos farmacéuticos, basándose en las normas vigentes y en especial por la necesidad de brindar a los usuarios una atención estricta sobre los medicamentos prescritos; este profesional es el idónea para esta actividad que son parte de su vida profesional y en especial en el seguimiento farmacoterapéutico, realizando seguimientos y monitoreos complementarios; la presencia del químico farmacéutico durante las horas de atención de los establecimientos farmacéuticos es de suma importancia, para ello debe de existir un director técnico y uno o dos asistentes farmacéuticos, quienes se encarguen de la evaluación de las recetas, para su posterior dispensación acompañado de una adecuada de la respectiva atención farmacéutica diferenciada por el tipo de tratamiento y medicamentos que utilizará para su tratamiento médico. Uno de los objetivos como químicos farmacéuticos expertos del medicamento, es de brindar una atención integral a los usuarios con la máxima atención, con los mejores estándares de calidad, amalgamando, coordinando, trabajando en equipo con todos los profesionales involucrados en la atención del usuario; hoy más que nunca todos los químicos farmacéuticos brindan sus atenciones de manera especializada, mejorando con el día a día la comunicación y relación con los demás profesionales, las nuevas responsabilidades que incrementa las buenas prácticas de la atención farmacéutica, deben de basarse en las normativas internacionales y nacionales, sobre las asistencias sanitarias y en especial por la asistencia y prevención primaria.

Esta necesidad debe de ser por parte de los establecimientos farmacéuticos y una obligación para desarrollar de manera integral todas las actividades que tienen relación con la rehabilitación, prevención y promoción de la salud a nivel grupal o individual y para poder cumplir dicha actividad los que están al otro lado del mesón deben ser profesionales capacitados para este fin y dotarlos de todas las herramientas necesarias y poder estar de la mano con el tratamiento farmacoterapéutico de cada usuario; este interés en el tratamiento farmacoterapéutico de cada uno de los pacientes, alcanza fines indispensables

como el identificar, buscar y poder resolver problemas con los medicamentos, sin dejar de lado el uso irracional de los mismos y sobre las bases de la intervención farmacéutica y el otro punto también de importante es el avalar la efectividad de los medicamentos para su tratamiento farmacoterapéutico.

Las buenas prácticas en la atención farmacéutica son procesos emergentes en el área de la farmacia sanitaria a nivel estatal o privado, donde los químicos farmacéuticos asumen con mayores responsabilidades con la finalidad de asegurar el cumplimiento de la medicación, y poder conseguir el efecto terapéutico que se desea, con la disminución de efectos adversos no deseados e incrementando el grado de efectividad; estas nuevas competencias profesionales integran más a este profesional con la población.

III.METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación Básica, se caracteriza por el estudio de diferentes problemas, con la finalidad exclusiva en la exploración de ilustraciones y conocimientos, considerando como su propósito en transformar los diferentes principios hipotéticos pre existentes y posibilidad de formular nuevos conocimientos, sumando a los saberes ya establecidos por otros investigadores; ayudándose de la investigación básica para conseguir los objetivos de este tipo de investigación Hernández, Fernández y Baptista, (2018).

Nivel Correlacional, determino si las variables de la investigación tienen correlación o no; buscaron determinar si el incremento o disminución en una de las variables armoniza con el crecimiento o decrecimiento en la otra variable Hernández C. & Carpio N. (2019)

Enfoque: Cuantitativo, puesto que se utilizaron los análisis estadísticos, con la ayuda de la base numérica de los datos recolectados, con el fin de comprobar las hipótesis planteadas Hernández, Fernández y Baptista, (2018).

Método: hipotético-deductivo, según Arias F. (2021) se basaron en la observación de los hechos con la ayuda de los diferentes pasos a seguir, además de revelar los distintos hechos con la formulación de las hipótesis, buscando demostrar la validez de todo lo manifestado derivado de la relación con la práctica.

Diseño: No experimental, puesto que el investigador no intervino de ninguna forma sobre las variables, evaluándose sin intervención alguna.

Alcance: transversal, la data se recolecto en un solo tiempo y espacio Flores C. & Flores K. (2021)

Figura del diseño.

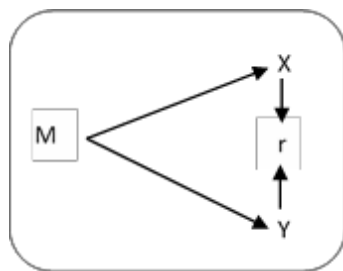


Figura 1. Esquema de diseño correlacional

Dónde:

M1: Establecimientos farmacéuticos

O1: Cumplimiento de la Atención Farmacéutica

O2: Buenas Prácticas de Dispensación

r: relación entre dos variables

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Cumplimiento de la Atención Farmacéutica

Definición conceptual: Gracias al cumplimiento de la Atención Farmacéutica se pueden reducir las reacciones adversas, las interacciones medicamentosas, mejorando la efectividad del tratamiento, esto ayuda siempre buscando el fin terapéutico Tortajada B., et al. (2021)

Definición operacional: Para evaluar la variable cumplimiento de la Atención Farmacéutica se tomará en cuenta las siguientes dimensiones, empleando la escala tipo Likert que se detallan en el siguiente apartado.

Dimensiones:

Evaluación de Recetas, donde indica la prescripción de medicamentos en una receta médica.

Información de medicamentos, el cual es básico para poder realizar Atención Farmacéutica.

Asesoría Farmacéutica, el cual se caracteriza por la activa participación del químico farmacéutico.

Escala de medición: Ordinal.

Escala de respuesta: 5. Siempre; 4. Casi Siempre; 3. A veces; 2. Casi Nunca; 1. Nunca.

Variable 2: Buenas Prácticas de Dispensación

Definición conceptual: La dispensación en los establecimientos farmacéuticos estudiados tanto en los sectores privados o públicos, son parte de una cadena en la atención hacia la población, posterior a las leyes que rigen la normatividad sanitaria; con respecto a los establecimientos farmacéuticos evidenciamos prácticas ilegales, no éticas en la mayoría de los casos, repetitivas por parte de los dispensadores como de los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos CQFP (2022)

Definición operacional: Para evaluar la variable Buenas Prácticas de Dispensación se tomará en cuenta las siguientes dimensiones, empleando la escala tipo Likert que se detallan en el siguiente apartado.

Dimensiones:

Recepción y validación de la prescripción, evaluar la receta presentada por el paciente en el área de farmacia debe de saber que productos han sido recetados o prescritos.

Análisis e interpretación de la prescripción, el cual es un proceso importante de las buenas prácticas de dispensación, es la correcta precisión de la receta.

Preparación y selección de los productos para su entrega, efectuar el control, con el proceso de conteo de los medicamentos prescritos en la receta médica.

Escala de medición: Ordinal.

Escala de respuesta: 5. Siempre; 4. Casi Siempre; 3. A veces; 2. Casi Nunca; 1. Nunca.

3.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo constituida por 263 farmacias registradas en la base de datos de una Dirección de Redes Integradas de Salud en Lima, las cuales se encuentran dentro de su jurisdicción.

Criterios de inclusión: todos los directores técnicos de los establecimientos farmacéuticos que deseen participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Todas las boticas registradas y autorizadas.

Muestra

La población de estudio fueron las farmacias de nuestra jurisdicción, se realizó el cálculo probabilístico para obtener la muestra siendo de 156 farmacias.

Se indica como muestra probabilística, por ser un análisis de un grupo pequeño de una población, puesto que cada participante tiene la posibilidad y las mismas oportunidades de ser elegido Hernández et al, (2018). Para definir la muestra, se procedió a realizar el cálculo de manera manual con un 95% de confianza y 5 % de error, además, un porcentaje estimado de muestra de 50%-50%.

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$
$$n = \frac{(263)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(263-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)} \quad n = \quad \mathbf{156}$$

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Encuesta, esta técnica se implementa significativamente en el marco de los procedimientos, ya que permite la construcción rápida y eficiente de datos. A nivel del campo educativo, son incontables las investigaciones que utilizan esta técnica de investigación.

Instrumento: Cuestionario. Se usaron los cuestionarios; Atención Farmacéutica y Buenas prácticas de dispensación.

Con respecto a la variable Atención Farmacéutica, tienen cuatro dimensiones: Recepción y Validación de la receta, Análisis e interpretación, Preparación y selección y Entrega de productos e información, con un total de 20 ítems, con las escalas de: Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5; con los rangos de Bajo de 0 a 60, medio de 61 a 80 y alto de 81 a 100.

Ficha técnica de instrumento 1:

Nombre: Atención Farmacéutica

Autora: Mendez Arce Noris Melisa

Dimensiones: Evaluación de recetas, información de medicamentos y asesoría Farmacéutica.

Daremos: Bajo de 0 a 60, medio de 61 a 80 y alto de 81a 100.

Para la segunda variable Buenas prácticas de dispensación, cuenta con cuatro dimensiones: Elementos tangibles, Confiabilidad, Capacidad de Respuesta, Seguridad, Empatía, con un total de 20 ítems, con las escalas de: Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5; con los rangos de Bajo de 0 a 60, medio de 61 a 80 y alto de 81a 100.

Ficha técnica de instrumento 2:

Nombre: Buenas prácticas de dispensación

Autora: Mendez Arce Noris Melisa

Dimensiones: recepción y validación de la prescripción, análisis e interpretación de la prescripción y preparación y selección de los productos para su entrega.

Daremos: Bajo de 0 a 60, medio de 61 a 80 y alto de 81a 100.

Tabla 1

Expertos de la evaluación de la validez de contenido de los instrumentos.

Experto	Dominio	Decisión
Mg. Puris Espinoza, María	Salud Publica	Si existe suficiencia
Mg. Marañón Pinto, Nil	Gestión de los Servicios de la Salud	Si existe suficiencia
Mg. Cuya Salvatierra, Nicolás	Gestión de los Servicios de la Salud	Si existe suficiencia

Nota. Datos obtenidos de la validación de expertos.

Confiabilidad

Se usara el Alfa de Cronbach, para identificar cuantitativamente la confiabilidad de cada uno de los instrumentos, ayudando en la relación de las preguntas y respuestas.(Tuapanta Dacto et al., 2017); para este fin se realizará una prueba piloto son 20 participantes con la finalidad de poder conseguir la coherencia y la confiabilidad de cada una de los cuestionarios; obteniéndose los siguientes valores; el α de Cronbach para la variable Atención Farmacéutica es de 0.877 y para la variable Buenas prácticas de dispensación es de 0.692, dando a conocer una excelente confiabilidad y coherencia interna.

3.5. Procedimientos

Se utilizo las encuestas, los instrumentos en esta investigación serán los cuestionarios, por medio de los cuales se congregarán toda la data de esta investigación. Se iniciaron consiguiendo la aprobación del asesor de la tesis, después se redactó la documentación necesaria para solicitar el permiso correspondiente a la DEMID de la Diris y poder realizar el trabajo de campo. Para cada variable se utilizó un cuestionario, el cual será impreso y se entregará a cada participante con su propio lapicero. Hernandez R., et al. (2014)

Se inicio con la ubicación satelital de cada establecimiento farmacéutico con la ayuda de la base de datos donde se consignan la dirección de cada uno de las farmacias y el uso de Google maps, para la selección de plan de ruta para cada fecha de recolección de datos, seguidamente una pequeña charla sobre la investigación que está realizando, dando a conocer la problemática de la investigación, los objetivos trazados y las hipótesis planteadas; inmediatamente se le entregará el consentimiento informado y por último los cuestionarios de cada variable, involucrando un tiempo de 25 minutos. Es importante señalar la seguridad para los encuestados, dando el alcohol en gel, un lapicero para cada participante y el distanciamiento social necesario en la aplicación de estos.

3.6. Método de Análisis de Datos

Para la determinación estadística se utilizó el SPSS, para la obtención de la tabla de frecuencia con sus respectiva interpretación y gráfico Feria A., et al.

(2020)

Después de recopilar la data por medio de la encuesta de cada variable, se llevó esta información al Excel, para el registro respectivo de cada uno de los participantes.

Con el uso de los estadígrafos se encaminaron en la búsqueda de la existencia de la relación entre el Cumplimiento de la Atención Farmacéutica y Buenas Prácticas de Dispensación en Establecimientos Farmacéuticos, para ello primero determinaremos por medio de Kolgomorov-Smirnov o de Shapiro-Wilk para determinar la normalidad de las variables, según los resultados obtenidos se utilizarán bien la correlación de Pearson o la correlación de Rho de Spearman.

3.7. Aspectos éticos

La investigación contiene valores éticos: dentro de los cuales se respeta la opción de participar o declinar en la investigación, y los datos obtenidos solo serán utilizados en esta investigación, salvaguardando su identidad.

Para la presente investigación cumple con el principio de justicia puesto que los resultados ayudaran a la DIRIS de Lima, a todos los profesionales de la salud y en especial a los químicos farmacéuticos, quienes investigan sobre la atención farmacéutica, las buenas prácticas de dispensación por separado o buscando una relación entre ellas. Cumplidores con la no maleficencia, los datos recabados de cada uno de los participantes se utilizarán solo para esta investigación y se guardaran y no serán utilizados para otras investigaciones, por último, apoyamos el principio de beneficencia, puesto que esta investigación se desarrolla en una de las ramas de las especialidades farmacéuticas, además de dar a conocer las diferentes problemáticas que se suscitan en las oficinas farmacéuticas, del mismo modo inspirar a los profesionales de la salud a la investigación en cada una de las ramas de la labor profesional.

IV RESULTADOS

Análisis descriptivo:

Tabla 2

Distribución de frecuencias de Atención farmacéutica

Ítems.	Frecuencia	%
Nunca	28	17.9
Casi nunca	23	14.7
A veces	26	16.7
Casi siempre	28	17.9
Siempre	51	32.7
Total	156	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Según la tabla 2, respecto a la Atención farmacéutica el mayor porcentaje 32.7% que son 51 encuestados calificaron con Siempre, el 17.9% que son 28 participantes calificaron con casi siempre, 16.7% que son 26 participantes, calificaron con a veces, 14.7% que son 23 participantes calificaron con casi nunca y 17.9% que son 28 participantes calificaron con nunca, a la práctica de la Atención Farmacéutica en los Establecimientos Farmacéuticos de una Diris de Lima.

Tabla 3

Distribución de frecuencias de las dimensiones Atención farmacéutica

Ítems.	Evaluación de Recetas		Información de medicamentos		Asesoría Farmacéutica	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Nunca	12	7.7	14	9.0	9	5.8
Casi nunca	23	14.7	11	7.1	18	11.5
A veces	46	29.5	28	17.9	35	22.4
Casi siempre	23	14.7	18	11.5	36	23.1
Siempre	52	33.3	85	54.5	58	37.2
Total	156	100.0	156	100.0	156	100.0

Fuente: Elaboración propia

Según la tabla 3, respecto a las dimensiones de la Atención farmacéutica el mayor porcentaje es 33.3% que son 52 encuestados indicaron que siempre realizan la evaluación de todas las recetas médicas estándar, el 54.5% que son 85

encuestados manifestaron que siempre informan sobre los medicamentos prescritos en la receta médica estándar y el 37.2% que son 58 encuestados informan que siempre realizan la asesoría durante la atención farmacéutica en los Establecimientos Farmacéuticos de una Diris de Lima.

Tabla 4

Distribución de frecuencias de Buenas prácticas de dispensación

Ítems.	Frecuencia	%
Nunca	11	7.1
Casi nunca	15	9.6
A veces	34	21.8
Casi siempre	40	25.6
Siempre	56	35.9
Total	156	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Según la tabla 4, con respecto a la Buenas prácticas de dispensación (BPD) el mayor porcentaje es de 35.9% que son 56 encuestados indicaron que Siempre aplican las BPD, el 25.6% que son 40 participantes manifestaron que casi siempre aplican las BPD, 21.8% que son 34 participantes indican que a veces aplican las BPD, 9.6% que son 15 participantes dan a conocer que casi nunca aplican las BPD y 7.1% que son 11 participantes manifiestan que nunca aplican las BPD, en los Establecimientos Farmacéuticos de una Diris de Lima.

Tabla 5

Distribución de frecuencias de las dimensiones Buenas prácticas de dispensación

Ítems.	Recepción y validación		Análisis e interpretación		Preparación y selección de los productos	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Nunca	41	26.3	4	2.6	16	10.3
Casi nunca	14	9.0	4	2.6	20	12.8
A veces	15	9.6	6	3.8	15	9.6
Casi siempre	36	23.1	29	18.6	34	21.8
Siempre	50	32.1	113	72.4	71	45.5
Total	156	100.0	156	100.0	156	100.0

Fuente: Elaboración propia

Según la tabla 5, respecto a las dimensiones de la Buenas prácticas de dispensación el mayor porcentaje es 32.1% que son 50 encuestados indicaron que siempre realizan la recepción y validación de todas las recetas médicas estándar, el 72.4% que son 113 encuestados manifestaron que siempre realizan el análisis e interpretación de las recetas que son atendidas y el 45.5% que son 71 encuestados informan que siempre preparan y seleccionan los productos antes de ser dispensados a los usuarios como parte de las BPD en los Establecimientos Farmacéuticos de una Diris de Lima.

Tabla 6

Tablas cruzadas Atención Farmacéutica Buenas prácticas de dispensación*

		Buenas prácticas de dispensación										Total	
		Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre			
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
Atención farmacéutica	Nunca	11	7.1%	10	6.4%	4	2.6%	1	.6%	2	1.3%	28	17.9%
	Casi nunca	0	0.0%	3	1.9%	12	7.7%	7	4.5%	1	.6%	23	14.7%
	A veces	0	0.0%	0	0.0%	10	6.4%	15	9.6%	1	.6%	26	16.7%
	Casi siempre	0	0.0%	1	.6%	4	2.6%	10	6.4%	13	8.3%	28	17.9%
	Siempre	0	0.0%	1	.6%	4	2.6%	7	4.5%	39	25.0%	51	32.7%
	Total	11	7.1%	15	9.6%	34	21.8%	40	25.6%	56	35.9%	156	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Según la tabla 6, de los 156 participantes el 7.1% que son 11 participantes considera que nunca aplican las BPD, por su parte el 9.6% que son 15 encuestados considera que casi nunca aplican las BPD, por otro lado el 21.8% que son 34 participantes considera que a veces aplican las BPD, así mismo parte el 25.6% que son 40 encuestados considera que casi siempre aplican las BPD y por otro lado el 35.9% que son 56 encuestados considera que siempre aplican las BPD; el 32.7% considera que siempre realiza la AF asociado a las BPD, el 17.9% considera que casi siempre realiza la AF asociado a las BPD, el 16.7% considera que a veces realiza la AF asociado a las BPD, el 14.7% considera que casi nunca realiza la AF asociado a las BPD y el 17.9% considera que siempre realiza la AF asociado a las BPD; además el 7.1% considera que nunca aplico la AF y las BPD, el 6.4%

considera que casi nunca aplico la AF y las BPD, el 7.7% considera que a veces aplico la AF y las BPD, el 9.6% considera que casi siempre aplico la AF y las BPD y el 25% considera que siempre aplico la AF y las BPD.

Análisis inferencial:

Análisis de normalidad de las variables.

H₀: Las variables tienen una distribución normal

H₁: Las variables no tienen una distribución normal

Tabla 7

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Evaluación de Recetas	.207	156	.000
Información de medicamentos	.325	156	.000
Asesoría Farmacéutica	.218	156	.000
Recepción y validación de la prescripción	.229	156	.000
Análisis e interpretación de la prescripción	.415	156	.000
Preparación y selección de los productos	.261	156	.000
Atención farmacéutica	.194	156	.000
Buenas prácticas de dispensación	.205	156	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Conclusión: los resultados demuestran que las dos variables no tienen una distribución normal, por tal motivo utilizaremos una prueba no paramétrica

Prueba de contraste para la Hipótesis General

H₀: No existe relación entre la atención farmacéutica y las buenas prácticas de dispensación.

H₁: Existe relación entre la atención farmacéutica y las buenas prácticas de dispensación.

Tabla 8*Prueba de contraste para la Hipótesis General*

			Atención farmacéutica	Buenas prácticas de dispensación
Rho de Spearman	Atención farmacéutica	Correlación	1.000	,725**
		Sig.		.000
		N	156	156
	Buenas prácticas de dispensación	Correlación	,725**	1.000
		Sig.	.000	
		N	156	156

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El estadígrafo de Rho de spearman nos demuestra que $p= 0.00$ siendo este valor menor a 0.05, por este motivo se aceptará la hipótesis alterna y se rechazará la nula, por lo tanto, existe relación entre la atención farmacéutica y las buenas prácticas de dispensación. Teniendo una correlación positiva alta de 0,725

Prueba de contraste para la Hipótesis Específica 1

H₀: No existe relación entre la evaluación de la receta y las buenas prácticas de dispensación.

H₁: Existe relación entre la evaluación de la receta y las buenas prácticas de dispensación.

Tabla 9*Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 1*

			Evaluación de Recetas	Buenas prácticas de dispensación
Rho de Spearman	Evaluación de Recetas	Correlación	1.000	,624**
		Sig.		.000
		N	156	156
	Buenas prácticas de dispensación	Correlación	,624**	1.000
		Sig.	.000	
		N	156	156

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El estadígrafo de Rho de spearman nos demuestra que $p= 0.00$ siendo este valor menor a 0.05, por este motivo se aceptará la hipótesis alterna y se rechazará la nula, por lo tanto, existe relación entre la evaluación de la receta y las buenas prácticas de dispensación. Obteniendo una correlación positiva moderada de 0,624

Prueba de contraste para la Hipótesis Específica 2

H₀: No existe relación entre la información de medicamentos y las buenas prácticas de dispensación.

H₁: Existe relación entre la información de medicamentos y las buenas prácticas de dispensación.

Tabla 10

Prueba de contraste para la Hipótesis Específica 2

			Información de medicamentos	Buenas prácticas de dispensación
Rho de Spearman	Información de medicamentos	Correlación	1.000	,659**
		Sig.		.000
		N	156	156
	Buenas prácticas de dispensación	Correlación	,659**	1.000
		Sig.	.000	
		N	156	156

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El estadígrafo de Rho de spearman nos demuestra que $p= 0.00$ siendo este valor menor a 0.05, por este motivo se aceptará la hipótesis alterna y se rechazará la nula, por lo tanto, existe relación entre la información de medicamentos y las buenas prácticas de dispensación. Obteniendo una correlación positiva moderada de 0,659

Prueba de contraste para la Hipótesis Específica 3

H₀: No existe relación entre la asesoría farmacéutica y las buenas prácticas de dispensación.

H₁: Existe relación entre la asesoría farmacéutica y las buenas prácticas de dispensación

Tabla 11*Prueba de contraste para la Hipótesis Específica 3*

			Asesoría Farmacéutica	Buenas prácticas de dispensación
Rho de Spearman	Asesoría Farmacéutica	Correlación	1.000	,646**
		Sig.		.000
		N	156	156
	Buenas prácticas de dispensación	Correlación	,646**	1.000
		Sig.	.000	
		N	156	156

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El estadígrafo de Rho de spearman nos demuestra que $p= 0.00$ siendo este valor menor a 0.05, por este motivo se aceptará la hipótesis alterna y se rechazará la nula, por lo tanto, existe relación significativa entre la asesoría farmacéutica y las buenas prácticas de dispensación. Teniendo una correlación positiva moderada de 0,646

V. DISCUSIÓN

Es indispensable que; en una oficina farmacéutica se encuentre un químico farmacéutico, quien se encargue de la atención farmacéutica aplicando juiciosamente las buenas prácticas de dispensación, la falta de este profesional idóneo para esta labor generan errores en cualquier punto de estos procesos, reduciendo la información a los pacientes sobre sus medicamentos, errores en la lectura de la receta médica, fallas en la entrega de los medicamentos, no tener las armas suficientes para una pronta recuperación y por supuesto evitar el uso irracional de los medicamentos.

Los resultados demuestran que las dos variables no tienen una distribución normal, por tal motivo utilizaremos una prueba no paramétrica No Paramétrica de Rho Spearman.

Podemos señalar, que el **Objetivo general** busca determinar la relación entre el Cumplimiento de la atención Farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022, nos indicó que el nivel de correlación positiva alta (Rho de 0.725 y p-valor de 0.000); estos resultados son similares a los de Alvear (2017) donde da conocer que los encuestados adhieren a 3 de las 5 fases definidas por las Buenas Prácticas de Farmacia, las pruebas estadísticas determinaron que el P valor es de .05, aceptándose la H_0 .

por su parte García (2017), en sus resultados identificó tres razones principales como: ausencia de procedimientos operativos estándares, ausencia de programaciones de capacitación para el personal operativo del hospital público, para no cumplir con la Atención Farmacéutica. Así mismo en la tabla 6, respecto a la Atención farmacéutica el mayor porcentaje 32% que son 51 encuestados calificaron con Siempre, el 17.9% que son 28 participantes calificaron con casi siempre, 16.7% que son 26 participantes calificaron con a veces, 14.7% que son 23 participantes calificaron con casi nunca y 17.9% que son 28 participantes calificaron con nunca, a la práctica de la Atención Farmacéutica, todos similares a los de Murillo (2021) quien en Cajamarca comprobó que la existencia del cumplimiento de las buenas

prácticas de dispensación, logrando una satisfacción del 99%, que percibe estar muy satisfecho, se definió la preexistencia de la relación entre las dimensiones indagadas llegando a concluir que la variable dependiente se relaciona con la variable independiente, al igual que mencionado por Paredes (2019) evidenció en sus hallazgos que el 75% de los farmacéuticos si ejecutan la dispensación y un 25% no lo hacen, por lo que el paciente llegó a demostrar insatisfacción, además pudo concluir que existe relación alta entre el nivel de cumplimiento de la dispensación y la satisfacción de los usuarios.

La atención farmacéutica da respuesta a la insatisfacción y las exigencias por parte de los usuarios a los establecimientos farmacéuticos privados y estatales, esta implementación ayuda a tener un servicio de calidad asegurando la satisfacción de los usuarios y la satisfacción del profesional farmacéutico por el servicio manifestado, puesto que este profesional busca en primer lugar el bienestar de la población, iniciando con la adecuada dispensación de los medicamentos recetados y otros que puedan complementar para la pronta recuperación y/o prevención de futuras enfermedades, con productos de calidad, sin dejar de lado el uso racional de los medicamentos y minimizar el gasto de bolsillo de los clientes y dando a conocer de forma precisa y clara sobre sus medicamentos, uso, precauciones y la forma almacenar estos medicamentos.

Por su parte en la tabla 7, respecto a las dimensiones de la Atención farmacéutica el mayor porcentaje es 33% que son 52 encuestados indicaron que siempre realizan la evaluación de todas las recetas médicas estándar, el 54% que son 85 encuestados manifestaron que siempre informan sobre los medicamentos prescritos en la receta médica estándar y el 37.2% que son 58 encuestados informan que siempre realizan la asesoría durante la atención farmacéutica, resultados similares a los de Giraldo (2021) el 96% de pacientes opinaron que el tiempo que pudo emplear el químico farmacéutico en la atención fue adecuada, referente a la dimensión técnica, el 88% de los pacientes manifestaron que el personal químico farmacéutico logró brindar información precisa sobre las reacciones adversas a los medicamentos ansiolíticos y su manejo, para Villanueva (2018) el 96% de los participantes con respecto a los niveles de satisfacción y proporción a la Atención

Farmacéutica estuvieron satisfechos, por otro el 75% de los participantes estuvo satisfecho con la atención farmacéutica y la indiferencia al programa de atención farmacéutica es de 4%; solo el 25% de los pudieron tener mejoras con respecto a los tratamientos que seguían, en comparación a quienes solo tienen tratamiento médico.

Del mismo modo en la tabla 8, con respecto a la Buenas prácticas de dispensación (**BPD**) el mayor porcentaje es de 35.9% que son 56 encuestados indicaron que Siempre aplican las BPD, el 25.6% que son 40 participantes manifestaron que casi siempre aplican las BPD, 21.8% que son 34 participantes indican que a veces aplican las BPD, 9.6% que son 15 participantes dan a conocer que casi nunca aplican las BPD y 7.1% que son 11 participantes manifiestan que nunca aplican las BPD, en los Establecimientos Farmacéuticos de una Diris de Lima. Estos datos son contrarios a los de Collaguazo (2018), en Ecuador, obtuvo resultados en donde se aprecia un incumplimiento del 50% respecto a documentación y un 58,62% a la realización del proceso, donde concluye que ha habido una omisión en la realización de los pasos de dispensación, lo que indica que el centro de salud sólo se encarga de dispensar los medicamentos, sin brindar una adecuada educación en salud a los usuarios. Para Rodríguez (2018) estableció un cumplimiento de 73% de las BPD en la farmacia. Por esto podemos evidenciar la preferencia de este profesional de la salud, para brindar su apoyo incondicional a los pacientes ayudándolos a entender la acción terapéutica en su organismo y el encaminar el uso racional de los medicamentos, ayudándose de la comunicación efectiva, sencilla, ilustrativa y poder incidir directamente en la mejora de su salud, tanto la atención farmacéutica como las buenas prácticas de dispensación cumplen un papel trascendental y de gran importancia para el tratamiento del paciente.

Por otro lado, la **Hipótesis específico 1**, busco si existe relación significativa entre la evaluación de las recetas y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022. Nos indicó que el nivel de correlación positiva moderada (Rho de 0.624 y p-valor de 0.000) Además, en la tabla 9, respecto a las dimensiones de la Buenas prácticas de dispensación el mayor porcentaje es 32.1% que son 50 encuestados indicaron

que siempre realizan la recepción y validación de todas las recetas médicas estándar, el 72.4% que son 113 encuestados manifestaron que siempre realizan el análisis e interpretación de las recetas que son atendidas y el 45.5% que son 71 encuestados informan que siempre preparan y seleccionan los productos antes de ser dispensados a los usuarios como parte de las BPD en los Establecimientos Farmacéuticos de una Diris de Lima.

Por su parte Castaño (2017) pudo determinar que los pacientes que acuden a la farmacia para adquirir un producto farmacéutico o dispositivo médico no distinguieron la calidad en la atención farmacéutica, por tanto, el 25% solo tiene conocimientos sobre dispensación y para Vega (2019) sus resultados demostraron el grado de acatamiento e infracción de las reglas ayudan en la evaluación de las recetas en la atención farmacéutica. Para realizar esta actividad primero se debe contar con un ambiente idóneo, donde se pueda sensibilizar a los usuarios sobre la utilización adecuada de cada medicamento y de la forma adecuada de administrarlo, después garantizar la dispensación adecuada con medicamentos de calidad, seguida de la asesoría e información sobre cada medicamento prescrito en su receta médica, esto requiere que cada proceso tenga relevancia para los usuarios, el apoyo y asistencia multidisciplinaria entre todos los profesionales de la salud es uno de los factores claves para incrementar el cumplimiento del tratamiento farmacoterapéutico de todos los pacientes.

Además, la **Hipótesis específica 2**, busco Identificar si existe relación significativa entre la información del medicamento y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022. Nos indicó que el nivel de correlación positiva moderada (Rho de 0.659 y p -valor de 0.000), así mismo así mismo Minaei Y., et al (2019) indica que Irán no cumple con los niveles estándar mínimos requeridos sobre los medicamentos dispensados; por otro lado Gudeta y Mechal (2019) señalaron que del total de medicamentos prescritos, 689 (74,25%) fueron efectivamente dispensados y 239 (34,7%) medicamentos estaban debidamente etiquetados, concluyendo que la mayoría de los pacientes no recibieron los medicamentos prescritos, los plazos promedios de dispensación y consulta son demasiado efímeros para que los usuarios concibieran sus medicamentos, la dosificación

y los intervalos de administración, la duración del tratamiento y las interacciones entre medicamentos y alimentos se encuentran entre las tareas farmacéuticas más comunes que se le informa a un paciente durante una consulta.

Así mismo, la **Hipótesis específico 3**, busco conocer si existe relación significativa entre la asesoría farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022. Nos indicó que el nivel de correlación positiva moderada (Rho de 0.646 y p-valor de 0.000), casi se asemejan a los resultados obtenidos por Huari (2017) el valor de RS es de .526 para los procesos administrativos y la influencia con las buenas prácticas de dispensación, en los pacientes del Hospital Policial, evidenciando la correlación moderada y positiva de las variables.

concordando con Bonadiman S., et al. (2018) en Brasil, consiguiendo que es imprescindible la implementación de diferentes actividades en la gestión de atención farmacéutica y poder satisfacer las necesidades en la calidad de la atención, potenciando la dispensación de medicamentos, sumando a esto con lo estipulado por Giraldo (2021) mostrar que el 90% de los personas atendidas manifiestan que seguirán acudiendo a la farmacia Pharma Lamb, y recomendarán a familiares y amigos cercanos por la adecuada atención brindada por el personal químico farmacéutico, del mismo modo Paredes (2019) con referencia a la variable satisfacción el 58% está medianamente satisfecho, el 31% no satisfecho y solo el 11% satisfecho, con la asesoría farmacéutica.

No podemos dejar de lado lo que refiere Fernández & Manrique (2018) donde los Químico Farmacéuticos en promedio quienes realizan menos errores de dispensación con receta y sin receta y también lo que menciona a Marchan A. (2017) tuvo como resultado que el 17% del incremento del problema relacionado al medicamento son el incumplimiento parcial o total en el tratamiento clínico y la probabilidad de los efectos adversos llegan al 15%.

Otro importante lo identificado por Burga & Huayta (2018) done en el 63% de las Farmacias se encontró a los técnicos de farmacia; Además se evidencio que 382 usuarios no entregaron su receta médica estándar al momento de

comprar sus medicamentos antibacterianos. Por otro lado, en la dimensión de recomendación de un antibiótico al 62% de los usuarios le recomendó el técnico de farmacia, al 16% otro personal de salud, el 12% fue recomendado por el químico farmacéutico y un 10% recomendado por un amigo, vecino o familiar.

La función del químico farmacéutico dentro de estos procesos es el de apoyar en la recuperación de la salud de la población, realizar acciones de prevención de la salud y el uso racional de los medicamentos, además este profesional debe de ser cumplidor estricto de las normas vigentes y actuar con ética en todo momento, orientando sus actos de tal forma de los productos farmacéuticos y afines pueden cumplir con el fin social y que la ciudadanía pueda ser beneficiada por los avances tecnológicos en el área farmacéutica.

VI CONCLUSIONES

Primera:

De los resultados de la contrastación de hipótesis general, se pudo concluir que, si existe relación significativa entre el Cumplimiento de la atención Farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022.

Segunda:

De los resultados de la contrastación hipótesis específica 1, se pudo concluir que, si existe relación significativa entre el Cumplimiento de la evaluación de la receta y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022.

Tercera:

De los resultados de la contrastación hipótesis específica 2, se pudo concluir que, si existe relación significativa entre el Cumplimiento de la información de medicamentos y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022

Cuarta:

De los resultados de la contrastación hipótesis específica 3, se pudo concluir que, si existe relación significativa entre la asesoría farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022.

VII RECOMENDACIONES

Primera:

A los futuros investigadores: realizar más estudios relacionados al Cumplimiento de la atención Farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos, ya que, son pocas las investigaciones realizadas en torno a este campo.

Segunda:

a los gerentes generales el de implementar las buenas prácticas de dispensación, ayudando con los cimientos del proceso de dispensación y llegar a los clientes de forma más sencilla, amable y que pueda entender las indicaciones de la receta médica.

Tercera:

a los gerentes generales realizar talleres sobre las buenas prácticas de prescripción, y poder enseñar a la población sobre los datos necesarios que debe de tener una receta médica.

Cuarta:

a los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos, deben de capacitarse, realizar cursos y diplomados sobre asesoría farmacéutica y poder identificar y diferenciar cada caso y brindar una mejor ayuda a los pacientes

REFERENCIAS

- Arco, J. (ABRIL de 2021). *Patrono de la Fundación Pharmaceutical Care*.
Obtenido de <https://pharmaceutical-care.org/revista/doccontenidos/articulos/editorial22006.pdf>
- Álvarez-Risco A, Del-Aguila-Arcentales S. Prescription errors as a barrier to Pharmaceutical Care in public health establishments: Peru experience. *Pharm Care Esp*. 15 de diciembre de 2015;17(6):725-31.
- Alvear, & mlb. (26 de abril de 2017). Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26493/1/45%20GIS.pdf>
- Arellano TGP, Dávila MSM, Guzmán JFH, Villarruel DEJ, Moreno MMÁ. Errors in the prescription and management of medication in the Pediatric Service of the Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra, 2016. *Enferm Investiga Investig Vincul Docencia Gest*. 2016;1(3 (Enfermería Investiga)):98-101.
- Arias-Odón, F. G. (2021). EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN. *Researchgate*, <https://www.researchgate.net/publication/301894369> EL.
- ARMANDO, P. D. (ABRIL de 2002). *Pharmaceutical Care Research Group. Obtained from the Second Granada Consensus*: <https://www.pharmaceutical-care.org/revista/doccontenidos/articulos/7opinionPrevencionPRMConsensoPhCareN12005.pdf>
- Arris Manuel Gómez Rodríguez, L. R. (2017). The pharmaceutical care: quality component needed for the health services. *Multimed* , 16(2), <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/587/939>.
- Babatunde KM, Akinbodewa AA, Akinboye AO, Adejumo AO. Prevalence and pattern of prescription errors in a Nigerian kidney hospital. *Ghana Med J*. diciembre de 2016;50(4):233-7
- Baltodano , B. (ABRIL de 2018). *Contribution to the development of pharmaceutical education in Costa Rica: Professional academic profile of*

- Costa Rican assistencial pharmacist. Actualidades Investigativas en Educación.* 2018 Diciembre; 18(3). Obtenido de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-47032018000300544&lang=es
- Bates, D. (2017). Patients make more medication mistakes. *Salud y Fármacos*, 1 (1), https://www.saludyfarmacos.org/lang/es/boletin-farmacos/boletines/feb201801/63_eu/.
- BATURONE, M. (19 de ABRIL de 2007). *Atención a pacientes pluripatológicos : proceso asistencial integrado.* Obtenido de <https://www.juntadeandalucia.es/servicios/publicaciones/detalle/50328.h>
- Begoña Tortajada-Goitia, R. M.-V.-F.-L. (2021). Survey on the situation of telepharmacy applied to outpatient care in hospital pharmacy services in Spain during the COVID-19 pandemic. *Farmacia Hospitalaria*, 44 (4), https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-63432020000400004&script=sci_arttext&tlng=pt.
- Bonadiman, R., SANTANNA, A., BRASIL, G., LIMA, E., LENZ, D., ENDRINGER, D., & ANDRADE, T. (2018). *Satisfaction levels of users and verification of the knowledge of pharmacists in public pharmacies in the State of Espírito Santo, Brazil.* BRAZIL: *Revista Ciencia & Saude Coletiva*, 23(2), 627-638.
- BURGA, V., & HUATAY, D. (2018). *Evaluación de las Buenas Prácticas de Dispensación de.* BAMBAMARCA: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Perú. Disponible en: <https://bit.ly/3ktl7YG>.
- Cabanillas-Murillo, J. S. (2020). Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación de medicamentos y satisfacción del paciente en un establecimiento farmacéutico del Distrito de Cajabamba. *Repositorio Universidad Cesar Vallejo*, <https://hdl.handle.net/20.500.12692/45806>.
- Carlos E. Hernández, N. C. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Revista ALERTA*, 2 (1).
- Castaño, G. (2017). Desafíos para la buena dispensación de medicamentos. *Revista CES Salud*, Disponible en: <https://bit.ly/2F07X6p>, 8 (1), 94-107.
- Castro-Rodríguez, B. (22 de abril de 2015). *Polifarmacia y prescripción de medicamentos potencialmente no apropiados en ancianos.* Obtenido de scielo.org.co: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v21n2/v21n2a11.pdf>

- Chaverri-Fernández J, Monestel Z, Díaz Madriz J, Garro L, Angie O-U, Nidia C, et al. Detection of medication errors in the emergency service of a private hospital in Costa Rica: opportunities for improvement and safety for the patient. *Rev Médica Univ Costa Rica*. 25 de abril de 2017;11:2
- Chavez, c. (abril de 2004). *Información sobre medicamentos. Situación internacional ACIMED*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94351994000100003&lang=es
- Colegio Químico Farmacéutico del Perú. (20 de abril de 2022). *Colegio Químico Farmacéutico del Perú*. Obtenido de <https://cqfdlima.org/>
- Collaguazo, M. (2018). *Caracterización e Implementación del Servicio de Dispensación Activa de Medicamentos en pacientes de consulta externa en la farmacia del hospital básico Andino de Chimborazo*. Chimborazo, Ecuador, : Universidad Politécnica de Chimborazo, Ecuador, Disponible en: <https://bit.ly/2DILiv1>.
- Claret P-G, Bobbia X, Renia R, Stowell A, Crampagne J, Flechet J, et al. Prescription errors by emergency physicians for inpatients are associated with emergency department length of stay. *Therapie*. 25 de octubre de 2016
- COM, G. (2021). Recuperado el 15 de abril, de Biblioteca.icap.ac.cr. [Online].: <http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2017/84.%20Montenegro%20Garcia%20Osvaldo.pdf>
- comunitaria, F. d. (abril de 2010). Obtenido de https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales/forofarmaciacomunitaria/Documents/ATFC_Guia%20FORO.pdf
- COSTA, A. (ABRIL de 2021). *Pharmaceutical globalization and biological citizenship: notes on the implementation of post-exposure prophylaxis in the State of Rio Grande do Sul*. Obtenido de Saúde Pública: <https://www.scielo.br/j/csp/a/3TH5bLN5bwq8cxqmNwnwSjc/?lang=pt>
- Dahir, C. H. (2015). Self-medication: a determinant in the rational use of medicines. *Evidencia, Actualización En La práctica Ambulatoria*, 18 (2), <https://evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/6328>.
- Diedrich , L., & Dockweiler, C. (7 de MAYO de 2021). *Video-based*

- teleconsultations* in . Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1551741120312079?via%3Dihub>
- DIGEMID. (ABRIL de 2018). *Centro de Atención Farmacéutica*. Obtenido de <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=369>
- DIGEMID. (22 de abril de 2010). *MINSA - LEY N° 26842* . Obtenido de LEY GENERAL DE SALUD: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/LEYN26842.pdf>
- DIGEMID. (ABRIL de 2022). *Ministerio de salud* . Recuperado el marzo, de MANUAL DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf.
- Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Ley 29459. Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios [Internet]. [citado 12 de septiembre de 2019]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Ley29459.pdf>
- Dorgerys García-Falcón, D. L.-D.-V.-L. (2018). Pharmaceutical care in hypertensive elderly. An experience in primary health care in Cuba. *Ars Pharmaceutica*, 59 (2), https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942018000200005.
- Farmacéuticos, C. G. (abril de 2017). *Portalfarma.com*. Obtenido de <https://www.portalfarma.com/Profesionales/Buenas-practicas-profesionales/Paginas/Buenas-practicas-Farmacia-Comunitaria.aspx>
- FERNANDEZ , E., & MANRIQUE, L. (2018). *Permanencia del director técnico y los errores en el proceso de dispensación de medicamentos en oficinas farmacéuticas del distrito de Villa El Salvador*. VILLA EL SALVADOR: (Tesis). Universidad Norbert Wiener, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2657/TESIS%20Fern%C3%A1ndez%20Elber%20-%20Manrique%20Liz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Flores Tapia, C. E., & Flores Cevallos, K. L. (2021). TESTS TO VERIFY THE NORMALITY OF DATA IN PRODUCTION PROCESSES: ANDERSON-

- DARLING, RYAN-JOINER, SHAPIRO-WILK AND KOLMOGOROV-SMIRNOV. *Societas. Revista de Ciencias Sociales y Humanísticas*, 23 (2), <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/341/3412237018/index.html>.
- GARCIA, A. (2015). *El consumo de medicamento y su medición (2da ed.)*. La Habana:: Editorial Ciencias Médicas. .
- GIA, M. (2015). *Propuesta de mejora del proceso de dispensación en base a las buenas prácticas de dispensación en el servicio de farmacia del hospital Vozandes de la ciudad de Quito*. ECUADOR: Universidad Central del Ecuador, Ecuador. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6316/1/T-UCE-0008-066.pdf>.
- Giraldo, J. (5 de mayo de 2019). *Influencia de las buenas prácticas de dispensación de ansiolíticos para optimizar los recursos en la farmacia Pharma Lamb, 2018*. Obtenido de Ucv: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49580/D%C3%ADaz_GJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gladys Mabel Maidana, L. Z. (2016). Evaluation of a Pharmaceutical Care program in patients with Type 2 Diabetes Mellitus. *Pharmaceutical Care España*, 18 (81), <https://pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/259>.
- GOMEZ, & RIOS, D. (ABRIL de 2019). *Investigaciones en reutilización de antivirales actualmentedisponibles en Colombia como alternativas de tratamiento para el COVID-19*. Obtenido de scielo.org.co.: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-30332021000100012&lang=es
- GUDETA, T., & MECHAL, D. (2019). *Patient Knowledge of Correct Dosage Regimen; The Need for Good Dispensing Practice*. *Journal of Primary Care & Community Health* V.10: 1–7. .
- Hua, X., Gu, m., Zeng, f., Hu, h., Zhou, T., Zhang, Y., & Shi, c. (5 de mayo de 2020). *Pharmacyadministration and pharmaceutical care practice in a module hospital duringthe COVID-19 epidemic*. Obtenido de *Journal of the American Pharmacists Association*: 60(3), 431-438.e1. <https://doi.org/10.1016/j.japh.2020.04.006>

- Hamid T, Harper L, Rose S, Petkar S, Fienman R, Athar SM, et al. Prescription errors in the National Health Services, time to change practice. *Scott Med J.* febrero de 2016;61(1):1-6.
- Hidalgo Marctín, r. Y Tames Sánchez, L., 2014. *Pharmaceutical Care: Description of the Concept and the Application of its Activities by Pharmacists at the Institutional and Private Level of the Central Cantons of San José and Cartago During the Period of October to November, 2014.* [en línea], no. Dm. Disponible en: http://www.afam.org.ar/textos/articulo_atencion_farmaceutica.pdf.
- Huari, M. (26 de ABRIL de 2021). Recuperado el 20 de abril de 2021, de Repositorio.ucv.edu.pe. [Online].: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/7480/Padilla_HMM.pdf?sequence=1
- INEI. (21 de SEPTIEMBRE de 2021). EL 87,3% DE LA POBLACIÓN MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD. *EL 87,3% DE LA POBLACIÓN MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD*, pág. 02.
- Institute for Healthcare Improvement.* . (abril de 2018). Obtenido de Conciliación de medicamentos paraprevenir eventos adversos.: <http://www.ihl.org/Topics/ADEsMedicationReconciliation/Pages/default.aspx>
- Iñesta García, A. (2021). PHARMACEUTICAL CARE, STUDIES ON THE USE OF MEDICATIONS AND OTHERS. *Revista Española de Salud Pública*, 75 (1), 285-290, <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2001.v75n4/285-290/es>.
- IZQUIERDO CALIXTO, R. M. (2020). Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina "San Fernando". Lima - 2020. *Repositorio Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Kamel FO, Alwafi HA, Alshaghab MA, Almutawa ZM, Alshawwa LA, Hagraas MM, et al. Prevalence of prescription errors in general practice in Jeddah, Saudi Arabia. *Med Teach.* 6 de julio de 2018;40(sup1):S22-9

- JCD, G. (2021). Obtenido de Repositorio.ucv.edu.pe. [Online]: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49580/D%C3%ADaz_GJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- judith, j. (2016). CLINICAL PHARMACISTS: ESSENTIAL PROFESSIONALS OF THE CLINICAL CARE TEAM. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 27 (5),<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864016300840>.
- López-Torres J, Carbajal JA, López-Torres MR. *Pharmaceutical indication for low back pain in patients with diabetes and/or arterial hypertension who come to the community pharmacy*. *Farmacéuticos Comunitarios*. 2016 Dec 30; 8(4):34-41. doi:10.5672/FC.2173-9218.(2016/Vol8).004.05
- Marchan, A. (26 de ABRIL de 2017). Recuperado el 18 de abril, de Repositorio San Marcos. [Online]: <https://core.ac.uk/download/pdf/323342454.pdf>
- Margusino-Framiñán Luis, I.-U. A.-L.-B. (2020). Pharmaceutical care to hospital outpatients during the COVID-19 pandemic. *Telepharmacy*. *Repositorio Institucional de Salud de Andalucía*, 1 (1); <http://217.12.23.249/handle/10668/3252>.
- Martinez, A. (ABRIL de 2012). *Uso inapropiado de la terapia antisecretora gástrica en Urgencias*. Obtenido de Archivos de Medicina de Urgencia de México: <https://www.medigraphic.com/pdfs/urgencia/aur-2012/aur121b.pdf>
- Martínez Rebollar y Campos Francisco (2015). The Correlation Among Social Interaction Activities Registered Through New Technologies and Elderly's Social Isolation Level, *Revista mexicana de ingeniería biomédica*, vol.36 no.3 México sep./dic. 2015
- Mestanza, F. (1991). *Estudio del consumo de medicamentos y automedicación en dos farmacias de estratos socioeconómicos alto y bajo de Lima*. lima: Universidad Cayetano Heredia.
- Minaei, H., Peikanpour, M., Yousefi, M., Peymani, P., Peiravian, F., Shobeir, N., . . . Shamsaee, J. (2019). *Country pharmaceutical situation on access, quality, and rational use of medicines: an evidence from a middle-income country*. iran: *Revista Iranian Journal Of Pharmaceutical Research; IJPR* 18(4):2191–2203. .

- MINSA. (23 de ABRIL de 2001). *DECRETO SUPREMO N° 021-2001-SA*.
Obtenido de
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/decretosupremon021-2001-sa.pdf>
- MINSA. (23 de abril de 2005). *MINSA - BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN*. Obtenido de
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>
- Ministerio de Salud. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción [Internet]. [citado 11 de junio de 2022]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
- MLB, A. (2017). Recuperado el 17 de abril, de Repositorio.uta.edu.ec. [Online].: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26493/1/45%20GIS.pdf>
- MÓDULO ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS. (abril de 2022). *Pharmacy Regency Technology: Dispensing and Distribution of medicines and medical devices. Obtained from Autonomous University of Bucaramanga:*
http://unab.edupol.com.co/pluginfile.php/7208/mod_resource/content/1/UNIDAD_5%20Dispensaci%C3%B3n%20y%20distribuci%C3%B3n%20de%20medicamentos%20y%20dispositivos%20m%C3%A9dicos.pdf
- Murray KA, Belanger A, Devine LT, Lane A, Condren ME. Emergency department discharge prescription errors in an academic medical center. *Proc Bayl Univ Med Cent.* abril de 2017;30(2):143-6
- Murillo. (2021). Recuperado el abril, de Repositorio.ucv.edu.pe. [Online].: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45806/Cabanillas_%20MJS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- National coordinating council for medication error reporting and prevention. About Medication Errors [Internet]. NCC MERP. 2014 [citado 11 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.nccmerp.org/about-medication-errors>
- Ochoa-Barrientos Ana María, R.-A. E.-S. (2020). BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO COMÚN PARA EL COVID 19 EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN LA

- ZONA DE MARIATEGUI – BAYÓVAR, SAN JUAN DE LURIGANCHO JUNIO-SEPTIEMBRE,2020. *Repositorio de la Universidad María Auxiliadora*, <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/316>.
- OMS. (26 de ABRIL de 2017). *Temas de Salud*. Obtenido de La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años: <https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>
- ORTIZ, E. (2014). *Acceso a medicamentos y situación del mercado farmacéutico en Ecuador*. Ecuador: Rev Panam Salud Pública, 36(1):57–62.
- PAREDES, L. (2019). *Nivel de cumplimiento de prácticas de dispensación en relación a la satisfacción de los usuarios en farmacia del hospital Carlos Monge Medrano Juliaca Enero – Marzo 2018*. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez: Recuperado de: <https://bit.ly/3iklvYX>.
- PCd, O. (2021). Recuperado el 12 de abril de 2021, de Prevalence and factors associated with polypharmacy among the elderly treated in Primary Healthcare in Belo Horizonte, State of Minas Gerais, Brazil: <https://www.scielo.br/j/csc/a/hqJVhghhLCxp6mFSFsWFdYH/?format=html>
- PENADES, E. (ABRIL de 2021). *Adecuación y revisión de los tratamientos para la prevención primaria de fracturas osteoporóticas en mujeres*. Obtenido de DIALNET: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=60889>
- Peña, C. (2020). Pharmaceutical care world and national level. *Ars Pharmaceutica*, 61 (1), https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000100002.
- Ramón Morillo-Verdugo, M. Á.-H.-C.-A. (2021). A new definition and refocus of pharmaceutical care: the Barbate Document. *Farmacia Hospitalaria*, 44 (4), https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-63432020000400007&script=sci_arttext&tlng=pt.
- Rocío Hermoza-Moquillaza, e. a. (2016). Self-medication in district of Lima Metropolitana, Peru. *Revista Medica Herediana*, 27 (1), http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-

130X2016000100003.

Rodríguez Barboza, J. Y. (2021). Análisis de la necesidad y propuesta de herramientas para la atención farmacéutica y uso racional de medicamentos en pacientes analfabetos que acuden a farmacias del distrito de Cajamarca, año 2021. *Repositorio UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO*, 1,(1), <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1668/FYB-017-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

RODRIGUEZ, C. (2018). *Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación de la Farmacia Nueva Vida, Trujillo, Noviembre 2017 a mayo 2018. TESIS. TRUJILLO: Universidad Nacional de Trujillo, Perú. Recuperado de: <https://bit.ly/3a8xQfN>*.

ROMERO, M. (2021). Recuperado el 10 de abril, de Rev. Pharmaceutical Care España: <https://www.ugr.es/~cts131/documentos/DOC0016.PDF>

Sarmiento O, Maribel N. Identificación de los errores de prescripción en recetas médicas de los pacientes atendidos en la farmacia ambulatoria del Hospital Nacional Arzobispo Loayza periodo agosto-octubre 2018. instacron:UWIENER [Internet]. 6 de marzo de 2019 [citado 10 de junio de 2022]; Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/399755>

Sevilla-Sánchez, D., & Tuset-Creus, M. (2020). Pharmaceutical care in hospitalized patients. *Informação e Conhecimento para a Saúde*, 44 (1), <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-190473>.

Silveira, A. D. (2015). Recuperado el 16 de 2021, de The impact of Pharmacy Intervention on the treatment of elderly multi-pathological patients.: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-63432015000400002&script=sci_arttext&tlng=es

Silveira, E. (ABRIL de 2014). *Mejorando la prescripción de medicamentos en las personas mayores: una nueva edición de los criterios STOPP-START*. Obtenido de Revista Española de Geriatría y Gerontología. : <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-pdf-S0211139X14002236>

Valdivieso-González María. (2019). PHARMACEUTICAL CARE IN THE

NATIONAL AND INTERNATIONAL BIBLIOGRAPHY. *Pharm Care Esp.*, 21 (3), <https://sapc.ac.uk/conference/2019/abstract/what-types-of-recommendations-do-pharmacists-make-do-gps-action-them-and-do>.

Vanesa Carmona-Mata, M. V.-V.-P.-P. (2021). Service-learning for training in pharmaceutical care, facing the challenges of the COVID-19 pandemic. *Revista Electrónica De Tecnología Educativa*, 1 (78), <https://www.edutec.es/revista/index.php/edutec-e/article/view/2161>.

VEGA , C. (2019). *Verificación del cumplimiento de la normatividad vigente en los establecimientos farmacéutico minoristas en el municipio de Santiago de Cali*. CALI : Universidad Santiago de Cali, Colombia. Recuperado de: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/158/VERIFICACION%20DEL%20CUMPLIMIENTO.pdf;jsessionid=1840232E3A7DE8E837DCA4E61057F6E4?sequence=1>.

VILLANUEVA, K. (26 de ABRIL de 2018). Recuperado el 19 de abril de 2021, de [Repositorio.ucv.edu.pe](https://repository.ucv.edu.pe). [Online]: https://repository.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35682/mendoza_vk.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA	NIVEL O RANGO
Cumplimiento de la Atención Farmacéutica	<p>Gracias al cumplimiento de la Atención Farmacéutica se pueden reducir las reacciones adversas, las interacciones medicamentosas, mejorando la efectividad del tratamiento, esto ayuda siempre buscando el fin terapéutico. Tortajada B., et al. (2021)</p>	<p>Para evaluar la variable cumplimiento de la Atención Farmacéutica se tomará en cuenta las siguientes dimensiones, empleando la escala tipo Likert que se detallan en el siguiente apartado</p>	Evaluación de Recetas	receta medica, prescripción medica, evaluación, analisis	1,2,3,4,5,6,7	ORDINAL	<p>Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5; con los rangos de Bajo de 0 a 60, medio de 61 a 80 y alto de 81a 100.</p>
			Información de medicamentos	Medicamentos, tiempo de tratamiento, forma farmaceutica	8,9,10,11,12,13,14		
			Asesoría Farmacéutica	Medidas a tomar en cuenta, como conservar el medicamento, Uso racional del medicamento	15,16,17,18,19,20		
Buenas Prácticas de Dispensación	<p>La dispensación en los establecimientos farmacéuticos estudiados tanto en los sectores privados o públicos, son parte de una cadena en la atención hacia la población, posterior a las leyes que rigen la normatividad sanitaria; con respecto a los establecimientos farmacéuticos evidenciamos prácticas ilegales, no éticas en la mayoría de los casos, repetitivas por parte de los dispensadores como de los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos. CQFP (2022)</p>	<p>Para evaluar la variable Buenas Prácticas de Dispensación se tomará en cuenta las siguientes dimensiones, empleando la escala tipo Likert que se detallan en el siguiente apartado</p>	Buenas prácticas de prescripción, Dudas en la prescripción, Interpretación de la prescripción	Disponibilidad y manejo de equipos informáticos	1,2,3,4,5,6,7	ORDINAL	<p>Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5; con los rangos de Bajo de 0 a 60, medio de 61 a 80 y alto de 81a 100.</p>
			Análisis e interpretación de la prescripción	Medicamento prescrito, Forma farmacéutica, Dosificación del medicamento	8,9,10,11,12,13,14		
			Preparación y selección de los productos para su entrega	Identificar los medicamentos en los anaqueles, Identificar los medicamentos en los anaqueles, Aplicar FIFO y FEFO	15,16,17,18,19,20		

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Cumplimiento de la Atención Farmacéutica y Buenas Prácticas de Dispensación en Establecimientos Farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022

Autora: Mendez Arce Noris Melisa

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el Cumplimiento de la Atención Farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de lima, 2022?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre la Evaluación de las recetas y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el análisis de la Información del medicamento y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la asesoría farmacéutica para su entrega y las</p>	<p>Objetivo general: determinar la relación entre el Cumplimiento de la atención Farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022</p> <p>Objetivos específicos: Establecer la relación entre la evaluación de las recetas y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022</p> <p>Identificar la relación entre la información del medicamento y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022</p> <p>Conocer la relación entre la asesoría farmacéutica y las Buenas Prácticas de</p>	<p>Hipótesis general: Identificar si existe relación significativa entre el Cumplimiento de la atención Farmacéutica y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022</p> <p>Hipótesis específicas: Establecer si existe relación significativa entre la evaluación de las recetas y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022</p> <p>Identificar si existe relación significativa entre la información del medicamento y las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022</p> <p>Conocer si existe relación significativa entre la asesoría farmacéutica y las</p>	Variable 1: Cumplimiento de la atención farmacéutica				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
			Evaluación de Recetas	<ul style="list-style-type: none"> • Receta médica. • Prescripción medica • Evaluación • Análisis 	1,2,3,4,5, 6,7	Ordinal	Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5; con los rangos de Bajo de 0 a 60, medio de 61 a 80 y alto de 81a 100.
			Información de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos • Tiempo de tratamiento • Forma farmacéutica. 	8,9,10,11,12,13,14		
			Asesoría Farmacéutica	<ul style="list-style-type: none"> • Medidas a tomar en cuenta. • Como conservar el medicamento • Uso racional del medicamento 	15,16,17,18,19,20		
			Variable 2: Buenas prácticas de dispensación				
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos			
Recepción y validación de la prescripción	<ul style="list-style-type: none"> • Buenas prácticas de prescripción • Dudas en la prescripción • Interpretación de la prescripción 	1,2,3,4,5,6,7	Ordinal	Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5; con los rangos de Bajo de 0 a 60, medio de 61 a 80 y alto de 81a 100.			
Análisis e interpretación de la prescripción	<ul style="list-style-type: none"> • Medicamento prescrito • Forma farmacéutica • Dosificación del medicamento • Identificar los medicamentos en 	8,9,10,11,12,13,14					

Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022?	Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022.	Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos de una Diris de Lima, 2022.	Preparación y selección de los productos	los anaqueles •Identificar la forma farmacéutica •Aplicar FIFO y FEFO	15,16,17,18,19,20		
Nivel - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos		Estadística a utilizar			
Nivel: Tipo de investigación es la básica Diseño: No experimental descriptivo correlacional Método: cuantitativo Alcance: transversal	Población: 263 farmacias registradas en la base de datos de una Dirección de Redes Integradas de Salud en Lima Tipo de muestreo: muestreo aleatorio simple Tamaño de muestra: 156 farmacias	Variable 1: Cumplimiento de la atención farmacéutica Técnicas: Encuesta Instrumentos: cuestionario Autora: Méndez Arce Noris Melisa Año: 2022 Monitoreo: Ámbito de Aplicación: Establecimientos farmaceuticos Forma de Administración: Directa		DESCRIPTIVA: Los datos se analizarán con procedimientos establecidos consistiendo primero en codificar los datos, tabular y vaciarlos en el SPSS 25, luego serán analizados con la estadística respectiva. Finalmente, los resultados se presentarán través de gráficos, que serán explicados y analizados INFERENCIAL: Los resultados obtenidos a través de la prueba estadística Alfa de Crombach para el instrumento de la variable Cumplimiento de la atención farmacéutica es de 0.877 y para el instrumento de la variable Buenas prácticas de dispensación es de 0.692; dando a conocer una excelente confiabilidad y coherencia interna, por tanto, se considera el instrumento válido, porque el valor es mayor a 0.6 significa una muy alta fiabilidad del instrumento.			
		Variable 2: Buenas prácticas de dispensación Técnicas: Encuesta Instrumentos: cuestionario Autora: Méndez Arce Noris Melisa Año: 2022 Monitoreo: Ámbito de Aplicación: Establecimientos farmaceuticos Forma de Administración: Directa					

Cuestionario: ATENCIÓN FARMACÉUTICA

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrarás afirmaciones sobre maneras de pensar, sentir y actuar. Lee cada una con mucha atención; luego, marca la respuesta que mejor te describe con una **X** según corresponda. Recuerda, no hay respuestas buenas, ni malas. Contesta todas las preguntas con la verdad.

OPCIONES DE RESPUESTA:

Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5

	CUMPLIMIENTO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA	1	2	3	4	5
	Evaluación de Recetas					
1	Confirma el contenido de las recetas médicas de acuerdo con las normas vigentes.					
2	Decide la dispensación o no del medicamento y/o la pertinencia de una consulta con el prescriptor.					
3	Las recetas médicas especiales se ajustan a las normas vigentes.					
4	Comunica adecuadamente al paciente cuando no puede atender la receta, sin cuestionar a los profesionales sanitarios.					
5	No dispensa ningún medicamento cuando el paciente muestre una receta médica vencida.					
6	Interpreta correctamente las abreviaturas utilizadas por los prescriptores					
7	Confirma el ajuste de las dosis en función de la necesidad de cada paciente.					
	Información de medicamentos					
8	Realiza un correcto cálculo de dosis y la cantidad a entregar del Medicamento.					
9	Identifica las interacciones medicamentosas y la duplicidad terapéutica.					
10	Realiza consulta con el prescriptor en caso tenga dudas sobre la prescripción.					
11	Identifica los productos en los anaqueles leyendo cuidadosamente la etiqueta.					
12	Verifica que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del medicamento prescrito.					
13	Comprueba que el o los productos tienen el aspecto adecuado, verificando que los envases primario y secundario se encuentren en buenas condiciones.					
14	Verifica que el rotulado de ambos envases correspondan al mismo producto y cumplan con las especificaciones establecidas en las normas legales vigentes.					
	Asesoría Farmacéutica					
15	Brinda información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto					

	farmacéutico, sus interacciones medicamentosas, sus reacciones adversas y sus condiciones de conservación.					
16	Programa el seguimiento farmacoterapéutico correspondiente, en caso el paciente lo requiera.					
17	Advierte con claridad y objetividad sobre los posibles efectos indeseables, a fin de evitar que el paciente abandone el tratamiento.					
18	Realiza la confirmación de la comprensión de las instrucciones brindada al paciente.					
19	Demuestra respeto y mantiene la confidencialidad e intimidad del paciente de acuerdo a cada caso.					
20	Demuestra estar actualizado con respecto a medicamentos, primeros auxilios, emergencias toxicológicas, y a información oficial sobre las alternativas farmacéuticas de medicamentos.					

Cuestionario: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrarás afirmaciones sobre maneras de pensar, sentir y actuar. Lee cada una con mucha atención; luego, marca la respuesta que mejor te describe con una **X** según corresponda. Recuerda, no hay respuestas buenas, ni malas. Contesta todas las preguntas con la verdad.

OPCIONES DE RESPUESTA:

Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5

	BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN	1	2	3	4	5
	Recepción y validación de la prescripción					
1	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación mejoraría el resultado del tratamiento de mis pacientes.					
2	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación aumentaría mucho mi carga de trabajo.					
3	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación mejoraría la calidad de vida de mis pacientes.					
4	Probablemente tendría que tener más personal químico farmacéutico.					
5	Contribuiría a aumentar el reconocimiento social y a prestigiar la profesión farmacéutica					
6	Cambiaría la forma de trabajar en mi establecimiento farmacéutico, que funciona, por otra que quizá no la mejore.					
7	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación Aumentarían mis oportunidades de ejercer como educador sanitario					
	Análisis e interpretación de la prescripción					
8	Sentiría cierta inseguridad sobre mis conocimientos farmacológicos					
9	Haría una asistencia farmacéutica más moderna que la actual					
10	Enlentecería mucho la dispensación de medicamentos					
11	Trabajaría en equipo con los médicos, lo que es muy deseable					
12	Afortunadamente, dejaría constancia documental de mis actuaciones profesionales					
13	Podría ocasionar cambios indeseables en el sistema de remuneración					
14	Conseguiría aumentar la fidelidad de mis pacientes					
	Preparación y selección de los productos					
15	Sentiría inseguridad acerca de los límites de mi actuación profesional					
16	Tendría mayor necesidad de actualizar mis conocimientos farmacológicos					

17	Reforzaría la información sanitaria que tuviesen mis pacientes					
18	Multiplicaría el ya abundante papeleo de mi farmacia					
19	Contribuiría a reducir el gasto global en medicamentos					
20	Implantaría una forma de trabajo que no tiene ventajas sobre el modelo actual					

DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: CUMPLIMIENTO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Evaluación de Recetas							
1	Confirma el contenido de las recetas médicas de acuerdo a las normas vigentes.	X		X		X		
2	Decide la dispensación o no del medicamento y/o la pertinencia de una consulta con el prescriptor.	X		X		X		
3	Las recetas médicas especiales se ajustan a las normas vigentes.	X		X		X		
4	Comunica adecuadamente al paciente cuando no puede atender la receta, sin cuestionar a los profesionales sanitarios.	X		X		X		
5	No dispensa ningún medicamento cuando el paciente muestre una receta médica vencida.	X		X		X		
6	Interpreta correctamente las abreviaturas utilizadas por los prescriptores	X		X		X		
7	Confirma el ajuste de las dosis en función de la necesidad de cada paciente.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Información de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Realiza un correcto cálculo de dosis y la cantidad a entregar del Medicamento.	X		X		X		
9	Identifica las interacciones medicamentosas y la duplicidad terapéutica.	X		X		X		
10	Realiza consulta con el prescriptor en caso tenga dudas sobre la prescripción.	X		X		X		
11	Identifica los productos en los anaqueles leyendo cuidadosamente la etiqueta.	X		X		X		
12	Verifica que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del medicamento prescrito.	X		X		X		
13	Comprueba que el o los productos tienen el aspecto adecuado, verificando que los envases primario y secundario se encuentren en buenas condiciones.	X		X		X		
14	Verifica que el rotulado de ambos envases correspondan al mismo producto y cumplan con las especificaciones establecidas en las normas legales vigentes.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Asesoría Farmacéutica	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Brinda información y orientación sobre la administración, uso y	X		X		X		

	dosis del producto farmacéutico, sus interacciones medicamentosas, sus reacciones adversas y sus condiciones de conservación.						
16	Programa el seguimiento farmacoterapéutico correspondiente, en caso el paciente lo requiera.	X		X		X	
17	Advierte con claridad y objetividad sobre los posibles efectos indeseables, a fin de evitar que el paciente abandone el tratamiento.	X		X		X	
18	Realiza la confirmación de la comprensión de las instrucciones brindada al paciente.	X		X		X	
19	Demuestra respeto y mantiene la confidencialidad e intimidad del paciente de acuerdo a cada caso.	X		X		X	
20	Demuestra estar actualizado con respecto a medicamentos, primeros auxilios, emergencias toxicológicas, y a información oficial sobre las alternativas farmacéuticas de medicamentos.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: MARAÑÓN PINTO, NILCHARLIE

DNI: 42925462

Especialidad del validador: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

31 de mayo de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Recepción y validación de la prescripción	Si	No	Si	No	Si	No	
1	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación mejoraría el resultado del tratamiento de mis pacientes.	X		X		X		
2	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación aumentaría mucho mi carga de trabajo.	X		X		X		
3	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación mejoraría la calidad de vida de mis pacientes.	X		X		X		
4	Probablemente debería tener más personal químico farmacéutico.	X		X		X		
5	Contribuiría a aumentar el reconocimiento social y a prestigiar la profesión farmacéutica	X		X		X		
6	Cambiaría la forma de trabajar en mi establecimiento farmacéutico, que funciona, por otra que quizá no la mejore.	X		X		X		
7	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación Aumentarían mis oportunidades de ejercer como educador sanitario	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Análisis e interpretación de la prescripción	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Sentiría cierta inseguridad sobre mis conocimientos farmacológicos							
9	Haría una asistencia farmacéutica más moderna que la actual							
10	Enlentecería mucho la dispensación de medicamentos							
11	Trabajaría en equipo con los médicos, lo que es muy deseable	X		X		X		
12	Afortunadamente, dejaría constancia documental de mis actuaciones profesionales	X		X		X		
13	Podría ocasionar cambios indeseables en el sistema de remuneración	X		X		X		
14	Conseguiría aumentar la fidelidad de mis pacientes	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Preparación y selección de los productos	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Sentiría inseguridad acerca de los límites de mi actuación profesional	X		X		X		
16	Tendría mayor necesidad de actualizar mis conocimientos farmacológicos							
17	Reforzaría la información sanitaria que tuviesen mis pacientes	X		X		X		
18	Multiplicaría el ya abundante papeleo de mi farmacia	X		X		X		

19	Contribuiría a reducir el gasto global en medicamentos							
20	Implantaría una forma de trabajo que no tiene ventajas sobre el modelo actual							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: MARAÑON PINTO, NILCHARLIE

DNI: 42925462

Especialidad del validador: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

31 de mayo de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
MARAÑON PINTO, NIL CHARLIE DNI 42925462	BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA Fecha de diploma: 24/06/2009 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA <i>PERU</i>
MARAÑON PINTO, NIL CHARLIE DNI 42925462	QUIMICO FARMACEUTICO Fecha de diploma: 05/07/2010 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA <i>PERU</i>
MARAÑON PINTO, NIL CHARLIE DNI 42925462	MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 11/10/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matricula: 30/03/2020 Fecha egreso: 08/08/2021	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: CUMPLIMIENTO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Evaluación de Recetas							
1	Confirma el contenido de las recetas médicas de acuerdo a las normas vigentes.	X		X		X		
2	Decide la dispensación o no del medicamento y/o la pertinencia de una consulta con el prescriptor.	X		X		X		
3	Las recetas médicas especiales se ajustan a las normas vigentes.	X		X		X		
4	Comunica adecuadamente al paciente cuando no puede atender la receta, sin cuestionar a los profesionales sanitarios.	X		X		X		
5	No dispensa ningún medicamento cuando el paciente muestre una receta médica vencida.	X		X		X		
6	Interpreta correctamente las abreviaturas utilizadas por los prescriptores	X		X		X		
7	Confirma el ajuste de las dosis en función de la necesidad de cada paciente.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Información de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Realiza un correcto cálculo de dosis y la cantidad a entregar del Medicamento.	X		X		X		
9	Identifica las interacciones medicamentosas y la duplicidad terapéutica.	X		X		X		
10	Realiza consulta con el prescriptor en caso tenga dudas sobre la prescripción.	X		X		X		
11	Identifica los productos en los anaqueles leyendo cuidadosamente la etiqueta.	X		X		X		
12	Verifica que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del medicamento prescrito.	X		X		X		
13	Comprueba que el o los productos tienen el aspecto adecuado, verificando que los envases primario y secundario se encuentren en buenas condiciones.	X		X		X		
14	Verifica que el rotulado de ambos envases correspondan al mismo producto y cumplan con las especificaciones establecidas en las normas legales vigentes.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Asesoría Farmacéutica	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Brinda información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, sus interacciones	X		X		X		

	medicamentosas, sus reacciones adversas y sus condiciones de conservación.						
16	Programa el seguimiento farmacoterapéutico correspondiente, en caso el paciente lo requiera.	X		X		X	
17	Advierte con claridad y objetividad sobre los posibles efectos indeseables, a fin de evitar que el paciente abandone el tratamiento.	X		X		X	
18	Realiza la confirmación de la comprensión de las instrucciones brindada al paciente.	X		X		X	
19	Demuestra respeto y mantiene la confidencialidad e intimidad del paciente de acuerdo a cada caso.	X		X		X	
20	Demuestra estar actualizado con respecto a medicamentos, primeros auxilios, emergencias toxicológicas, y a información oficial sobre las alternativas farmacéuticas de medicamentos.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Puris Espinoza María

DNI: 40119537

Especialidad del validador: MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

31 de mayo de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Recepción y validación de la prescripción	Si	No	Si	No	Si	No	
1	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación mejoraría el resultado del tratamiento de mis pacientes.	X		X		X		
2	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación aumentaría mucho mi carga de trabajo.	X		X		X		
3	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación mejoraría la calidad de vida de mis pacientes.	X		X		X		
4	Probablemente debería tener más personal químico farmacéutico.	X		X		X		
5	Contribuiría a aumentar el reconocimiento social y a prestigiar la profesión farmacéutica	X		X		X		
6	Cambiaría la forma de trabajar en mi establecimiento farmacéutico, que funciona, por otra que quizá no la mejore.	X		X		X		
7	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación Aumentarían mis oportunidades de ejercer como educador sanitario	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Análisis e interpretación de la prescripción	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Sentiría cierta inseguridad sobre mis conocimientos farmacológicos							
9	Haría una asistencia farmacéutica más moderna que la actual							
10	Enlentecería mucho la dispensación de medicamentos							
11	Trabajaría en equipo con los médicos, lo que es muy deseable	X		X		X		
12	Afortunadamente, dejaría constancia documental de mis actuaciones profesionales	X		X		X		
13	Podría ocasionar cambios indeseables en el sistema de remuneración	X		X		X		
14	Conseguiría aumentar la fidelidad de mis pacientes	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Preparación y selección de los productos	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Sentiría inseguridad acerca de los límites de mi actuación profesional	X		X		X		
16	Tendría mayor necesidad de actualizar mis conocimientos farmacológicos							
17	Reforzaría la información sanitaria que tuviesen mis pacientes	X		X		X		
18	Multiplicaría el ya abundante papeleo de mi farmacia	X		X		X		

19	Contribuiría a reducir el gasto global en medicamentos							
20	Implantaría una forma de trabajo que no tiene ventajas sobre el modelo actual							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Puris Espinoza María **DNI: 40119537**

Especialidad del validador: MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

31 de mayo de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
PURIS ESPINOZA, MARIA ELIZABETH DNI 40119537	BACHILLER EN ESTOMATOLOGIA Fecha de diploma: 13/11/2014 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <i>PERU</i>
PURIS ESPINOZA, MARIA ELIZABETH DNI 40119537	CIRUJANO DENTISTA Fecha de diploma: 17/08/15 Modalidad de estudios: A DISTANCIA	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL <i>PERU</i>
PURIS ESPINOZA, MARIA ELIZABETH DNI 40119537	MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA Fecha de diploma: 17/06/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matricula: 09/10/2017 Fecha egreso: 20/01/2019	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: CUMPLIMIENTO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ^{a1}		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Evaluación de Recetas							
1	Confirma el contenido de las recetas médicas de acuerdo a las normas vigentes.	X		X		X		
2	Decide la dispensación o no del medicamento y/o la pertinencia de una consulta con el prescriptor.	X		X		X		
3	Las recetas médicas especiales se ajustan a las normas vigentes.	X		X		X		
4	Comunica adecuadamente al paciente cuando no puede atender la receta, sin cuestionar a los profesionales sanitarios.	X		X		X		
5	No dispensa ningún medicamento cuando el paciente muestre una receta médica vencida.	X		X		X		
6	Interpreta correctamente las abreviaturas utilizadas por los prescriptores	X		X		X		
7	Confirma el ajuste de las dosis en función de la necesidad de cada paciente.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Información de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Realiza un correcto cálculo de dosis y la cantidad a entregar del Medicamento.	X		X		X		
9	Identifica las interacciones medicamentosas y la duplicidad terapéutica.	X		X		X		
10	Realiza consulta con el prescriptor en caso tenga dudas sobre la prescripción.	X		X		X		
11	Identifica los productos en los anaqueles leyendo cuidadosamente la etiqueta.	X		X		X		
12	Verifica que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del medicamento prescrito.	X		X		X		
13	Comprueba que el o los productos tienen el aspecto adecuado, verificando que los envases primario y secundario se encuentren en buenas condiciones.	X		X		X		
14	Verifica que el rotulado de ambos envases correspondan al mismo producto y cumplan con las especificaciones establecidas en las normas legales vigentes.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Asesoría Farmacéutica	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Brinda información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, sus interacciones medicamentosas, sus reacciones adversas y sus condiciones de conservación.	X		X		X		
16	Programa el seguimiento farmacoterapéutico correspondiente, en caso el paciente lo requiera.	X		X		X		

17	Advierte con claridad y objetividad sobre los posibles efectos indeseables, a fin de evitar que el paciente abandone el tratamiento.	X		X		X	
18	Realiza la confirmación de la comprensión de las instrucciones brindada al paciente.	X		X		X	
19	Demuestra respeto y mantiene la confidencialidad e intimidad del paciente de acuerdo a cada caso.	X		X		X	
20	Demuestra estar actualizado con respecto a medicamentos, primeros auxilios, emergencias toxicológicas, y a información oficial sobre las alternativas farmacéuticas de medicamentos.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Nicolás Cuya Salvatierra

DNI: 40106636

Especialidad del validador: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

31 de mayo 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Recepción y validación de la prescripción							
1	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación mejoraría el resultado del tratamiento de mis pacientes.	X		X		X		
2	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación aumentaría mucho mi carga de trabajo.	X		X		X		
3	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación mejoraría la calidad de vida de mis pacientes.	X		X		X		
4	Probablemente debería tener más personal químico farmacéutico.	X		X		X		
5	Contribuiría a aumentar el reconocimiento social y a prestigiar la profesión farmacéutica	X		X		X		
6	Cambiaría la forma de trabajar en mi establecimiento farmacéutico, que funciona, por otra que quizá no la mejore.	X		X		X		
7	La aplicación de las buenas prácticas de dispensación Aumentarían mis oportunidades de ejercer como educador sanitario	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Análisis e interpretación de la prescripción							
8	Sentiría cierta inseguridad sobre mis conocimientos farmacológicos							
9	Haría una asistencia farmacéutica más moderna que la actual							
10	Enlentecería mucho la dispensación de medicamentos							
11	Trabajaría en equipo con los médicos, lo que es muy deseable	X		X		X		
12	Afortunadamente, dejaría constancia documental de mis actuaciones profesionales	X		X		X		
13	Podría ocasionar cambios indeseables en el sistema de remuneración	X		X		X		
14	Conseguiría aumentar la fidelidad de mis pacientes	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Preparación y selección de los productos							
15	Sentiría inseguridad acerca de los límites de mi actuación profesional	X		X		X		
16	Tendría mayor necesidad de actualizar mis conocimientos farmacológicos							
17	Reforzaría la información sanitaria que tuviesen mis pacientes	X		X		X		
18	Multiplicaría el ya abundante papeleo de mi farmacia	X		X		X		

19	Contribuiría a reducir el gasto global en medicamentos						
20	Implantaría una forma de trabajo que no tiene ventajas sobre el modelo actual						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Nicolás Cuya Salvatierra

DNI: 40106636

Especialidad del validador: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

31 de mayo de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
CUYA SALVATIERRA, NICOLAS HERBERT DNI 40106636	BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA Fecha de diploma: 05/10/2009 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES <i>PERU</i>
CUYA SALVATIERRA, NICOLAS HERBERT DNI 40106636	QUIMICO FARMACEUTICO Fecha de diploma: 31/08/2010 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES <i>PERU</i>
CUYA SALVATIERRA, NICOLAS HERBERT DNI 40106636	MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 17/06/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 09/10/2017 Fecha egreso: 20/01/2019	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>

Tabla 4*Estadística de fiabilidad de la V1: Atención Farmacéutica*

Estadísticas de fiabilidad	
α de Cronbach	N de elementos
,876	20

El valor de α es de 0.876, indicando una buena coherencia interna y excelente confiabilidad.

Tabla 5*Estadística de fiabilidad de la V2: Buenas prácticas de dispensación*

Estadísticas de fiabilidad	
α de Cronbach	N de elementos
,790	20

El valor de α es de 0.790, indicando una buena coherencia interna y excelente confiabilidad.

BASE DE DATOS

ENC	VARIABLE 1 (Atención farmacéutica)																			
	Evaluación de Recetas					Información de medicamentos					Asesoría Farmacéutica									
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
3	2	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
6	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4
7	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
8	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4
9	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3
10	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3
11	1	2	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	4	4	3	3	2
12	3	3	4	4	2	2	4	4	4	2	4	5	4	4	4	4	2	3	5	4
13	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	5	4	5	5
14	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	3	3	4	4	4	5	5
15	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	5	5	5	5	4	3	4	4	5	4
16	2	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	2	4
17	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	2	4	5	5	5
18	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	5	5	4	3	5	5	5	4
19	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	5	3	4	4	4	4
20	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	5	5	5	5
21	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	5	5	5	5	5
22	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	5	5	4	5	5	5	5
23	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	1	3	5	5	5
24	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	2	4	4	4	4	3
25	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	5	2	4	5	5	5
26	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	4	2	2	3	5	4
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4
28	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	5	2	2	4	5	4
29	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	3
31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4
32	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
33	4	3	3	3	3	5	5	4	4	5	4	4	4	3	3	3	2	4	4	4
34	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4
35	3	4	3	5	3	5	3	4	5	2	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4
36	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	2
37	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	4	5	5	5
38	4	4	3	3	3	5	3	5	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4
39	4	5	3	3	3	3	4	4	4	2	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4
40	4	3	3	3	3	4	5	5	5	4	4	4	3	3	3	4	4	4	2	4
41	5	5	5	5	3	3	3	4	3	3	3	4	5	5	2	5	4	3	4	3
42	4	5	5	5	3	3	3	3	3	5	5	5	4	5	4	3	2	4	4	3

43	2	5	4	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	2	4	4	3	
44	5	5	3	3	3	3	5	3	5	3	5	5	3	3	3	4	3	3	2	4
45	5	3	3	3	4	5	5	5	4	5	3	3	3	3	3	4	4	4	4	
46	4	5	5	3	2	3	3	5	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	
47	3	4	5	3	2	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	3	3	4	2	
48	5	4	3	3	3	3	3	3	4	4	5	4	5	4	5	4	3	5	5	
49	4	5	4	5	3	3	3	4	4	4	3	3	3	2	3	4	2	5	5	
50	1	2	3	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	
51	3	3	2	4	4	4	3	4	4	2	4	5	4	4	4	4	4	5	4	
52	3	3	3	4	4	3	4	5	4	2	4	5	4	4	4	4	4	3	5	
53	2	5	5	3	2	4	5	5	3	3	3	3	3	3	4	4	4	5	5	
54	3	4	3	3	4	3	4	4	5	4	5	3	3	3	4	3	3	4	3	
55	2	2	4	3	3	4	3	3	2	1	2	4	4	4	4	4	4	2	4	
56	3	4	2	3	2	4	5	5	4	1	3	3	3	4	4	4	4	3	3	
57	4	4	4	3	5	4	5	5	4	3	4	5	5	5	4	3	5	3	4	
58	3	4	3	4	3	5	4	4	3	3	3	3	3	3	5	3	4	4	4	
59	3	3	5	5	3	5	5	5	5	2	3	5	5	4	5	5	5	5	5	
60	5	5	4	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
61	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	
62	4	4	5	5	5	5	5	2	2	2	5	5	4	4	5	1	3	5	5	
63	3	1	4	4	2	4	2	4	1	3	2	5	5	4	2	4	4	4	3	
64	4	3	4	4	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	2	4	5	5	
65	5	5	5	4	1	4	5	5	3	4	5	5	5	5	4	2	2	3	4	
66	3	4	3	3	5	5	5	4	3	1	5	5	5	5	4	4	4	4	4	
67	5	5	4	5	5	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	2	2	4	4	
68	3	3	4	4	1	4	2	3	3	5	5	5	4	3	4	4	4	3	4	
69	5	1	3	3	3	3	4	3	3	2	5	5	5	5	5	1	4	4	3	
70	4	3	4	3	4	4	4	2	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	
71	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
72	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	3	4	3	2	4	2	4	4	3	
73	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	2	4	2	3	4	4	4	2	
74	4	5	4	4	4	4	4	5	3	2	4	4	4	2	3	2	3	4	4	
75	4	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	3	2	4	4	3	3	2	4	
76	3	5	5	3	3	4	4	4	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	
77	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	2	3	4	2	3	4	2	4	4	
78	3	3	5	3	2	5	3	3	3	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	
79	3	5	3	3	3	3	4	5	3	4	3	4	3	3	3	2	3	3	3	
80	4	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	4	2	4	2	2	2	4	2	
81	2	3	5	3	3	3	3	3	5	3	2	2	3	3	4	2	4	2	3	
82	2	5	4	3	2	5	3	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	
83	4	4	4	3	4	4	4	5	5	4	4	3	3	4	4	2	2	4	3	
84	2	3	3	3	2	4	5	5	3	3	4	2	4	3	3	3	4	4	4	
85	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	
86	3	3	3	5	4	3	3	3	3	3	2	4	3	2	2	2	3	2	4	
87	2	3	4	4	3	5	4	3	3	4	4	2	4	2	4	3	4	2	3	
88	3	3	3	3	3	5	3	5	5	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	
89	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	
90	1	2	3	4	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	3	4	4	3	2	
91	3	3	2	2	2	2	3	4	3	2	4	5	4	4	4	4	2	3	4	
92	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	5	

93	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5
94	3	3	3	3	3	5	4	4	5	4	3	3	3	3	3	3	4	4	5	4
95	2	2	4	3	3	4	3	3	2	1	2	4	4	3	4	2	2	2	2	4
96	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	4	2	4	5	5	5
97	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	5	5	5	4
98	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
99	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5
100	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5	5
101	5	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3
102	4	4	3	3	3	5	5	2	2	2	3	3	3	3	3	1	3	5	5	5
103	3	1	4	4	2	4	2	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4
104	4	3	4	4	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	2	4	5	5	5
105	5	5	5	4	1	4	5	5	3	4	5	5	5	5	4	2	2	3	5	4
106	3	4	3	3	5	5	5	4	3	1	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4
107	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	2	2	4	5	4
108	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
109	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	3
110	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4
111	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5
112	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2
113	3	3	3	3	4	4	4	4	5	3	3	3	4	4	4	4	2	2	4	4
114	3	3	3	3	3	3	3	5	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4
115	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4
116	4	3	5	5	3	4	3	5	3	2	2	2	3	2	4	4	3	4	4	3
117	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	3	4	4	4
118	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3
119	3	5	5	4	3	5	3	5	5	2	4	3	4	2	4	3	3	4	4	3
120	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	2	4	4	3	3	3	3
121	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	2	4	3
122	2	5	5	3	3	3	3	5	3	2	2	3	3	3	2	4	3	4	2	4
123	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	2	4	3
124	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	4
125	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3
126	2	5	4	3	2	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	2	2	3	2	3
127	2	4	5	4	3	3	3	3	4	4	4	2	2	3	2	4	3	4	3	2
128	3	5	3	3	3	3	4	3	4	4	4	2	4	2	2	4	4	2	3	2
129	3	3	4	3	4	3	5	3	3	3	3	3	4	4	4	3	2	2	4	3
130	1	2	3	3	3	4	3	2	3	4	3	3	3	2	3	4	4	3	3	2
131	3	3	2	2	2	2	3	4	3	2	4	5	4	4	4	4	2	3	5	4
132	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	4	5	4	5	5
133	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	5	5
134	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	4
135	2	2	4	4	3	3	3	3	2	1	2	4	4	3	4	2	2	2	2	4
136	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	4
137	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	3	4	3	5	5	5	4
138	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	4
139	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	4
140	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	4
141	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	4
142	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	4

143	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	1	3	3	3	3
144	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3
145	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	5	3	3	4	2	2	3	5	4	
146	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	
147	2	2	4	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	
148	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	
149	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	1	2	3	5	3	
150	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	
151	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	5	
152	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	5	
153	3	4	3	3	3	5	5	4	3	4	4	4	3	2	2	4	4	4	4	2	
154	3	3	3	3	4	4	5	5	3	4	2	2	2	3	2	2	4	3	4	2	
155	3	5	5	3	3	3	4	5	5	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3	
156	2	5	5	3	2	3	5	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	2	4	3	

VARIABLE 2 (Buenas practicas de dispensacion)

Recepción y validación de la
prescripción

Análisis e interpretación de la
prescripción

Preparación y selección de los
productos

ENC	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	5	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4
3	2	2	2	3	3	4	4	3	5	3	3	5	4	4	5	4	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4
5	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	5
6	2	2	2	2	3	2	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4
7	2	3	4	4	2	3	3	5	2	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5
8	4	2	4	3	2	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	3	3	3	2	3	3	3	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2
10	3	4	2	2	4	4	3	3	4	4	2	5	4	4	4	5	4	5	5	4
11	1	2	3	4	3	2	4	1	4	2	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4
12	5	1	5	3	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	1	3	3	3	3	3
13	5	2	4	3	5	4	5	1	4	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5
14	5	2	5	5	5	5	5	1	5	3	5	5	4	5	4	4	4	4	5	4
15	3	3	4	3	4	3	5	3	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	3
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3
17	5	2	5	5	4	5	5	1	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
18	5	1	5	5	5	1	5	1	5	1	4	4	4	3	3	4	5	4	4	4
19	5	5	5	5	5	5	5	1	5	4	5	5	4	4	1	4	4	4	4	4
20	5	1	5	5	5	3	5	1	2	3	5	5	4	5	3	3	5	4	4	4
21	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	5	4	4	5	1	1	3	3	3	5
22	5	1	5	2	5	5	5	1	5	1	5	5	4	5	4	5	5	4	3	3
23	5	1	5	3	5	1	5	2	5	3	5	4	4	5	4	5	3	4	4	4
24	5	4	4	4	4	4	5	3	4	4	5	4	5	5	3	3	3	3	3	4
25	5	4	5	5	5	1	5	5	5	1	5	5	5	5	1	5	5	3	3	1
26	4	2	4	5	5	3	5	2	4	1	5	4	4	5	4	4	3	3	4	4
27	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4
28	4	2	5	3	5	1	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	4	3	1
29	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	4	4
30	5	2	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	4	5	4	5	5	3	5	5
31	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4
32	5	1	5	5	5	1	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	1	5	5
33	3	4	2	3	3	3	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
34	4	4	4	4	3	4	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
35	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
36	2	2	3	3	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5
37	5	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3
38	3	3	3	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5
39	2	2	2	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5
40	2	4	3	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	3	3
41	2	4	4	3	2	4	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
42	4	3	4	3	3	3	2	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
43	5	4	5	4	4	4	4	3	3	3	5	5	2	3	4	3	4	3	2	3
44	2	2	2	4	2	4	2	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5

45	2	2	3	4	3	3	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
46	2	3	2	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5
47	3	3	3	3	2	3	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
48	2	2	4	4	3	3	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
49	5	4	4	4	2	5	5	3	5	4	2	3	3	3	3	5	4	5	4	3
50	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	2	4	2
51	5	1	5	3	5	4	5	1	4	4	5	4	3	5	1	3	4	3	5	4
52	5	2	4	3	5	4	5	1	4	2	4	4	3	5	1	4	4	2	4	5
53	5	2	5	5	5	5	5	1	5	3	5	5	2	5	1	4	4	2	5	1
54	3	3	4	3	4	3	5	3	4	3	4	4	2	5	1	5	5	3	4	3
55	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	5	4	3	3	3
56	5	2	5	5	4	5	5	1	5	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3
57	5	1	5	5	5	1	5	1	5	1	4	4	3	5	1	3	5	3	3	3
58	5	5	5	5	5	5	5	1	5	4	5	5	4	4	1	4	4	4	4	4
59	5	1	5	5	5	3	5	1	2	3	5	5	4	5	1	3	5	4	4	4
60	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	5	4	4	5	1	1	5	5	5	5
61	5	1	5	2	5	5	5	1	5	1	5	5	1	5	1	5	5	1	5	5
62	5	1	5	3	5	1	5	2	5	3	5	4	1	5	4	5	5	2	2	1
63	5	4	4	4	4	4	5	3	4	4	5	4	3	3	3	3	4	3	3	4
64	5	4	5	5	5	1	5	5	5	1	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1
65	4	2	4	5	5	3	5	2	4	1	5	4	3	5	2	3	3	4	4	3
66	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4
67	4	2	5	3	5	1	5	5	5	1	4	4	1	5	1	5	5	1	3	1
68	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4
69	5	2	5	5	5	5	5	2	5	3	5	5	3	5	1	5	5	3	5	5
70	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4
71	5	1	5	5	5	1	5	1	5	1	5	5	1	5	1	5	5	1	5	5
72	3	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	3	5	5	5	4	2	3
73	4	2	4	4	3	2	4	4	2	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4
74	3	3	3	4	4	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
75	2	2	2	3	3	2	5	2	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4
76	4	2	3	2	3	3	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4
77	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	2	3
78	4	4	4	4	4	2	3	2	4	2	4	4	3	3	3	2	3	3	4	4
79	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	4	2	3	3	3	2	3	3
80	3	2	3	3	2	4	4	4	2	3	4	4	3	4	3	4	3	2	3	4
81	2	2	3	4	4	2	2	4	2	3	2	2	3	4	4	4	4	3	3	3
82	2	3	3	2	2	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
83	3	4	2	3	2	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
84	5	5	3	2	3	5	4	3	4	3	4	3	3	5	5	3	5	4	5	4
85	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	2	5	2	4	5	5	2
86	4	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	4	3	2	2	2	4	3	3	2
87	2	4	3	3	4	3	4	2	5	3	3	3	4	5	5	3	3	4	4	5
88	3	3	4	2	4	2	4	4	3	3	2	3	4	2	3	4	4	3	2	3
89	4	4	3	2	5	5	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
90	1	2	3	4	3	2	1	1	2	2	3	2	4	2	1	1	3	2	4	2
91	5	1	5	3	5	4	5	1	4	4	5	4	3	5	1	3	4	3	5	4
92	5	2	4	3	5	4	5	4	4	2	4	4	4	5	4	4	4	2	4	5
93	5	2	5	5	5	5	5	1	5	4	5	5	4	5	1	4	4	4	5	4
94	3	3	4	3	4	3	5	4	4	4	4	4	2	5	1	5	5	3	4	3

95	3	1	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	1	5	2	3	3	3
96	5	2	5	5	4	5	5	1	5	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4
97	5	1	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	3	5	3	3	3
98	5	5	5	5	5	5	5	1	5	4	5	5	4	4	1	4	4	4	4	4
99	5	1	5	5	5	3	5	1	2	3	5	5	4	5	1	3	5	4	4	4
100	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	5	4	4	5	1	1	5	5	5	5
101	5	1	5	2	5	5	5	1	5	1	5	5	1	5	1	5	3	1	3	3
102	5	1	5	3	5	1	5	2	5	3	5	4	1	5	4	5	5	2	2	1
103	5	4	4	4	4	4	5	3	4	4	5	4	5	5	3	3	4	3	3	4
104	5	4	5	5	5	1	5	5	5	1	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1
105	4	2	4	5	5	3	5	2	4	1	5	4	3	5	2	3	3	4	4	3
106	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4
107	4	2	5	3	5	3	5	5	5	3	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4
108	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	4	4
109	5	2	5	5	5	5	5	2	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5
110	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4
111	5	1	5	5	5	1	5	4	5	4	5	5	4	5	1	5	5	1	5	5
112	4	4	4	5	4	4	3	3	3	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4
113	3	4	4	3	3	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
114	5	3	3	5	3	4	3	3	5	3	4	4	5	5	4	4	3	3	3	3
115	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4
116	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	2	4	2	3	4	3
117	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3
118	3	5	2	5	3	5	5	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
119	2	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4
120	3	3	2	5	3	5	4	5	5	4	4	5	2	3	4	3	4	2	3	3
121	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4
122	3	4	4	2	3	3	2	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
123	4	5	5	3	4	4	5	5	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4
124	3	3	5	3	3	5	3	5	4	2	5	5	5	3	4	5	4	2	4	3
125	3	3	5	3	3	5	4	5	5	3	4	3	4	4	3	3	3	4	5	5
126	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4
127	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	3
128	2	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	3	2	2	2	4	4
129	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	2	4	4	2	4	3	3	3	3	2
130	1	2	3	4	3	2	1	1	2	2	3	2	4	2	1	1	3	2	4	2
131	5	1	5	3	5	4	5	1	4	4	5	4	3	5	1	3	4	3	5	4
132	5	2	4	3	5	4	5	1	4	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5
133	5	2	5	5	5	5	5	1	5	4	5	5	2	5	4	4	4	4	5	4
134	3	3	5	3	3	5	3	5	4	2	5	5	5	3	4	5	4	2	4	3
135	3	1	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	1	5	2	3	3	3
136	3	3	5	3	3	5	3	5	4	2	5	5	5	3	4	5	4	2	4	3
137	5	1	5	5	5	1	5	1	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4
138	3	3	5	3	3	5	3	5	4	2	5	5	5	3	4	5	4	2	4	3
139	3	3	5	3	3	5	3	5	4	2	5	5	5	3	4	5	4	2	4	3
140	3	3	5	3	3	5	3	5	4	2	5	5	5	3	4	5	4	2	4	3
141	3	3	5	3	3	5	3	5	4	2	5	5	5	3	4	5	4	2	4	3
142	3	3	5	3	3	5	3	5	4	2	5	5	5	3	4	5	4	2	4	3
143	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	3	3	3
144	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	1

145	4	2	4	5	5	3	5	2	4	1	5	4	3	5	2	3	3	4	4	3
146	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4
147	4	2	5	3	5	1	5	5	5	1	4	4	1	5	1	5	5	1	3	1
148	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	3	3
149	5	2	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	3	5	4	5	5	4	5	5
150	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4
151	5	1	5	5	5	1	5	4	5	4	5	5	1	5	4	5	5	4	5	5
152	5	3	3	3	5	5	5	4	4	3	5	4	4	3	3	3	3	3	3	3
153	2	2	5	3	3	2	4	5	4	3	3	4	3	5	4	4	3	4	5	5
154	4	3	2	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3
155	4	3	3	2	4	3	2	2	3	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4
156	3	3	4	4	2	2	3	5	4	5	3	5	5	3	4	2	5	5	3	5



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, JAIMES VELASQUEZ CARLOS ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "CUMPLIMIENTO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DE UNA DIRIS DE LIMA, 2022", cuyo autor es MENDEZ ARCE NORIS MELISA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, 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, 06 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
JAIMES VELASQUEZ CARLOS ALBERTO DNI: 42762905 ORCID: 0000-0002-8794-0972	Firmado electrónicamente por: CJAIMESVE el 09- 08-2022 17:31:41

Código documento Trilce: TRI - 0397410