



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

**Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción y  
dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San  
Juan de Lurigancho.**

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

**AUTORA:**

Huamanteca Manrique, Maymi (0009-0003-1728-1603)

**ASESORES:**

Dr. Rangel Magallanes, Maribel (0000-0002-5862-4145)

Dr. Laguna Velazco, Jorge Gonzalo (000-0002-1148-3648)

Dr. Mercado Marrufo, Celia Emperatriz (0000-0002-4187-106X)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión de los Riesgos en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

## **DEDICATORIA**

A mi querida familia por ser la razón y motivo que me impulsan a superarme y a seguir adelante en el logro de mis objetivos para alcanzar mis metas, por brindarme las facilidades para poder realizar mi investigación.

## **AGRADECIMIENTO**

El principal agradecimiento a Dios y a todas las personas que me apoyaron para culminar con éxito este trabajo principalmente a los doctores Miguel Valencia y Pablo Antonio la cerna.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, RANGEL MAGALLANES MARIBEL CECILIA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción y dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho.", cuyo autor es HUAMANTECA MANRIQUE MAYMI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, 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 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, 01 de Agosto del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
RANGEL MAGALLANES MARIBEL CECILIA DNI: 21884424 ORCID: 0000-0002-5862-4145	Firmado electrónicamente por: RMRANGELR el 14- 08-2023 12:25:00

Código documento Trilce: TRI - 0633872





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, HUAMANTECA MANRIQUE MAYMI estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción y dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho.", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
MAYMI HUAMANTECA MANRIQUE DNI: 43478572 ORCID: 0009-0003-1728-1603	Firmado electrónicamente por: HHUAMANTECAMA el 01-08-2023 18:44:30

Código documento Trilce: TRI - 0633873

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	iv
Declaratoria de autenticidad del autor .....	v
Índice de contenidos .....	vi
Índice de tablas .....	vii
Resumen .....	viii
Abstract .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	17
3.2 Variables y operacionalización.....	18
3.3 Población, muestra y muestreo .....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.5 Procedimientos .....	24
3.6 Método de análisis de datos .....	24
3.7 Aspectos éticos.....	25
IV. RESULTADOS .....	26
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	35
VI. CONCLUSIONES .....	41
VII. RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS.....	45
ANEXO .....	51

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Validación de juicio de expertos.....	23
<b>Tabla 2</b>	Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica.....	26
<b>Tabla 3</b>	Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de dispensación...	26
<b>Tabla 4</b>	Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica por dimensiones.....	27
<b>Tabla 5</b>	Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de dispensación por dimensiones.....	28
<b>Tabla 6</b>	Prueba de Normalidad según Kolmogorov Smirnov.....	29
<b>Tabla 7</b>	Correlación entre cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción médica y la dispensación de productos farmacéuticos.....	29
<b>Tabla 8</b>	Correlación entre Buenas prácticas de prescripción médica versus recepción y validación de la prescripción de productos farmacéuticos.....	30
<b>Tabla 9</b>	Correlación entre Buenas prácticas de prescripción médica y análisis e interpretación de la dispensación de productos farmacéuticos.....	31
<b>Tabla 10</b>	Correlación entre Buenas prácticas de prescripción médica y preparación y selección de medicamentos de la dispensación de productos farmacéuticos.....	32
<b>Tabla 11</b>	Correlación entre Buenas prácticas de prescripción médica y registro de la dispensación de productos farmacéuticos.....	33
<b>Tabla 12</b>	Correlación entre Buenas prácticas de prescripción médica y entrega de productos e información de la dispensación de productos farmacéuticos.....	34

## RESUMEN

Objetivo: determinar el grado de relación existente entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción médica y dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho. Metodología: tipo básica, diseño no experimental, alcance correlacional. La población y muestra fue de 80 prescripciones (recetas) obtenidas de un muestreo tipo censo. La técnica de recolección de datos fue la observación y los instrumentos fueron fichas de observación. Los resultados indican que variable cumplimiento de buenas prácticas de prescripción alcanza nivel alto en el 56.2% de los casos; la variable buena prácticas de dispensación farmacéutica, alcanza un nivel medio en el 48.8 % de los casos. Se obtuvo correlación positiva-media de 0,700 (Rho de Spearman) entre las variables. Conclusiones: Se ha determinado que existe relación significativa y positiva –media 0,700 (valor Rho de Spearman) entre las variables. Tomando en cuenta el coeficiente de variabilidad ( $r^2=0490$ ), se infiere que las buenas prácticas de dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho, 49,0% está determinada por las buenas prácticas de prescripción médica.

**Palabras clave:** Prescripción, Dispensación, Incidencia, Recepción, Receta médica.

## ABSTRACT

Objective: to determine the degree of relationship between compliance with good medical prescription practices and the dispensing of pharmaceutical products in pharmacies of San Juan de Lurigancho. Methodology: basic type, non-experimental design, and correlational scope. The population and sample consisted of 80 prescriptions (prescriptions) obtained from a census-type sampling. The data collection technique was observation and the instruments were observation sheets. The results indicate that variable compliance with good prescription practices reaches a high level in 56.2% of cases; The variable Good Pharmaceutical Dispensing Practices reaches an average level in 48.8% of cases. A positive-mean correlation of 0.700 (Spearman's Rho) was obtained between the variables. Conclusions: It has been determined that there is a significant and positive relationship – mean of 0.700 (Spearman's Rho value) between the variables. Taking into account the coefficient of variability ( $r^2=0490$ ), it is inferred that the good practices of dispensing pharmaceutical products in pharmacies of San Juan de Lurigancho, is determined in 49.0% by the good practices of medical prescription.

**Keywords:** Prescription, Dispensing, Incidence, Reception, Medical prescription.

## I. INTRODUCCIÓN

La dispensación es un servicio prestado tan solo por farmacéuticos que se enfoca en el uso óptimo de los medicamentos por parte de las personas de acuerdo a su condición; con referencia a las dosis, intervalos e información adecuada sobre los medicamentos utilizados, asegurando su calidad de vida y la ejecución de la normatividad vigente.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que 50% o más son medicamentos que prescriben o compran incorrectamente, y que una proporción significativa (50%) de estos pacientes no los toman correctamente, lo que lleva a que los pacientes se auto mediquen, llevando una terapia inadecuada de su comportamiento. El uso inadecuado lleva al fracaso del tratamiento y por lo tanto los pacientes quedan insatisfechos con la atención brindada porque no hay un profesional de farmacia que orienten y brinden las informaciones correctas para asegurar la finalización de los tratamientos. Siendo la satisfacción del paciente un elemento esencial que brinda los centros de salud por lo que altos niveles de satisfacción conducen a procedimientos favorables, por lo que aumentar el placer del usuario fortalece la calidad de atención (Organización Mundial de la Salud, 2002). Del mismo modo un estudio realizado en España reportó que la prescripción errónea y la distribución inadecuada de antibióticos que conducen a la aparición de resistencias microbianas es razón por la cual los pacientes se automedican lo que lleva a la pérdida de efectividad de los antibióticos de primera línea (Puigventós et al., 2011). Es importante precisar que poco a poco las bacterias se adaptan a los antibióticos, aparecen las súper bacterias, lo que hace que el paciente se sienta estafado sin saber que esto solo se puede evitar informando al paciente de su tratamiento.

En España donde se está observando el origen de bacterias multirresistentes por la insuficiente información de los pacientes al prescribir de los farmacéuticos y dispensar los medicamentos, también en Latinoamérica en cuanto a la comercialización de medicamentos existen una serie de marcos legales en el campo de la medicina, lo que lleva a los grandes laboratorios a promover los medicamentos que producen, destacando sus beneficios, evitando la escasez de medicamentos, el peligro de toxicidad, las reacciones

adversas de los medicamentos y las contraindicaciones de las mismas. Esto puede ser un problema para la salud pública porque al proporcionar información incompleta a los consumidores que se convierten en pacientes, ponen en peligro la supervivencia de los pacientes (Ka-Chun y De Smet, 2009). Cabe resaltar que muchos profesionales de la Salud, se convierten en promotor y/o propagandista de la empresa farmacéutica con el fin de obtener algún beneficio económico, olvidando su labor como profesional con ética, que es custodiar la salud de los pacientes eliminando errores de prescripción y reduciendo las posibles reacciones adversas a medicamentos. Estas prácticas de promover medicamentos innovadores llevan a descubrir nuevas moléculas o nuevos medicamentos con fines lucrativos, que en su mayoría son panfletos elaborados en laboratorio y anuncios engañosos que solo enfatizan los beneficios del fármaco; así mismo, en el Perú los representantes de ventas ofrecen beneficios económicos al prescriptor por recomendar sus medicamentos innovadores (Alvarez, 2020).

Estos acontecimientos mencionados pueden dar lugar a discrepancias entre el médico prescriptor y el químico farmacéutico responsable de la dispensación, provocando insatisfacción en los pacientes debido a sentirse indecisos e inseguros y no cumplir con el tratamiento asignado; algunos estudios han demostrado que los profesionales Químicos Farmacéuticos en el Perú son considerados únicamente dispensadores de medicamentos, pero no profesionales de la salud, sin embargo es indispensable la labor de los farmacéuticos en la prevención, seguridad y el restablecimiento de los pacientes (Ho, et al. 2013).

La dispensación se ve afectada por el abuso de Internet, puesto que al indagar sus síntomas logran obtener información sobre los medicamentos a consumir, para luego acudir a la farmacia a comprarlos sin la suficiente orientación e información que brinda en ayuda de la prevención de ciertas reacciones adversas (Ministerio de salud, 2021). Si esta situación cambiara, se obtendría una excelente dispensación y se evitaría la situación problemática anterior, lo que redundaría en una mayor satisfacción del paciente ya que dejaría toda la información adecuada sobre los medicamentos que va a tomar, pudiendo así minimizar las circunstancias en el que renuncia al tratamiento.

También ha ocurrido un acrecentamiento masivo en la inauguración de boticas en los últimos años, lo que ha resultado en un menoscabo en las Buenas Prácticas de Dispensación. Lamentablemente, la agencia de inspección (DIGEMID) no dispone con los recursos, tanto materiales como humanos, para poder ejecutar una buena inspección de estos, por lo que en muchos casos el Químico Farmacéutico no se encuentra en estas instituciones, quedando el jefe de farmacia atendiendo al paciente sin medir los riesgos; este aspecto Un ejemplo de esto son los cambios de medicamentos de alto perfil o los casos de uso indebido de sustancias controladas como ansiolíticos o píldoras abortivas (Campos y Velasquez, 2018). En general, se considera que los riesgos de la dispensación en los centros de salud están relacionados con diferentes ítems como el estado de salud, aspectos sociodemográficos, especialidades de atención características del establecimiento, salud (competencia técnica, calidad de Enfermería, confidencialidad, etc.), e inclusive el tiempo de demora para recibir la medicación; los usuarios que necesitan buscar atención médica tienen altas expectativas del personal médico y todo el tiempo esperan lo mejor, pero en la mayor parte de los acontecimientos, esto no se está cumpliendo y por lo tanto se convierte en un problema. Es una parte omnipresente de saber cuál es el horizonte inicial del paciente y así tener la capacidad de medir las expectativas del paciente, porque demuestra que sabemos qué se puede hacer mejoras para acrecentar o mantener la complacencia del paciente (Atia, 2019).

Con respecto a la realidad local, localizamos que la son pocas las fábricas farmacéuticas del distrito de Lima que cuentan con farmacéuticos, y la responsabilización recae únicamente en el responsable, en ocasiones sin ninguna investigación médica relevante, por lo que se producen errores de dispensación, se puede presentar abuso de sustancias controladas, dispositivos médicos y reacciones adversas a medicamentos, lo que conducirá al incumplimiento del tratamiento, lo que se traducirá en insatisfacción. Tal como lo describe Baiomy (2019), describieron el conocimiento de los medicamentos en pacientes ambulatorios en farmacias primarias y en 8 hospitales públicos; se evidenció que el 97.1% de los pacientes estaban satisfechos con el tiempo desarrollado por el farmacéutico y el 99.1% estaban

satisfechos con las informaciones recibidas; 60% menciono que los dispensadores no realizaron las evaluaciones de comprensión y realizaron preguntas.

Luego de evidenciar la problemática se planteó la interrogante general: ¿De qué manera la ejecución de las buenas prácticas de prescripción se relacionan con la dispensación de productos farmacéuticos? y asimismo se plantearon las interrogantes específicas : ¿Cuál es la relación existente entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y la recepción y validación de la prescripción de productos farmacéuticos?; ¿Cuánto se relaciona el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción con el análisis e interpretación de la dispensación de productos farmacéuticos?; ¿En qué medida el cumplimiento determina las buenas prácticas de prescripción y preparación y selección de medicamentos de la dispensación de productos farmacéuticos?; ¿Cuánto se relaciona el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y el registro de la dispensación de productos farmacéuticos? y ¿En qué medida se relaciona el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y entrega de productos e información de la dispensación de productos farmacéuticos?

Así mismo, la investigación se justifica de manera teórica debido a que la información obtenida en este estudio incrementará el conocimiento e información actualizada y científica sobre la manera correcta de la prescripción racional y efectiva, así como la dispensación adecuada , asimismo mostrará información de teorías las cuales se basa la buena práctica de prescripción ; la investigación desarrollada ayudará a enfocar las competencias profesionales requeridas según el manual de buenas prácticas de prescripción y el manual de buenas prácticas de oficina farmacéutica aprobado mediante la Resolución Ministerial N° 554-2022-MINSA con el fin de evitar errores en la prescripción, dispensación en los medicamentos. En tanto que, la justificación a nivel metodológico, responde a la necesidad de evaluar el nivel de cumplimiento que se viene desarrollando en la boticas y como se relaciona con la dispensación de medicamentos, esta información recabada ayudará a futuras investigaciones a desarrollarse a nivel cuasiexperimental, el cual servirá como

un antecedentes para profundizar otros estudios con variables más exhaustivas y poblaciones más grandes, asimismo los instrumentos desarrollados podrán ser utilizados como referentes para la creación de otros instrumentos que ayuden a recopilar información dado que han sido validados por expertos en el campo de estudio. Finalmente la presente investigación responde a la justificación a nivel práctico porque los resultados hallados favorecerá la población sujeto de estudio debido a que los resultados, conclusiones y recomendaciones serán divulgadas en el repositorio de la casa de estudios, con la finalidad de aplicarse medidas que eviten el no cumplimiento de la prescripción y la dispensación adecuada, que deben priorizarse ante todo la salud de las personas evitando confusiones o debilidades en la dispensación de los medicamentos.

De manera que en este estudio se propone como objetivo primordial: determinar el grado de relación entre cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica y la dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho. Además, entre los objetivos específicos considerados están: determinar el grado de relación existente entre cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y la recepción y validación de la prescripción de productos farmacéuticos; determinar el grado de relación existente entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y el análisis e interpretación de la dispensación de productos farmacéuticos; determinar el grado de relación existente entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y preparación y selección de medicamentos de la dispensación de productos farmacéuticos; determinar la relación existente entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y el registro de la dispensación de productos farmacéuticos y determinar la relación existente entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y entrega de productos e información de la dispensación de productos farmacéuticos.

Entre la hipótesis general se planteó, existe relación significativa entre cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción médica y la dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho. Además en las hipótesis específicas se considera que ; existe relación significativa en

cumplimiento de buenas prácticas de prescripción y la recepción y validación de la prescripción de productos farmacéuticos; existe relación significativa en cumplimiento de buenas prácticas de prescripción y análisis e interpretación de dispensación de productos farmacéuticos; existe relación significativa en el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción ; preparación y selección de medicamentos de la dispensación de productos farmacéuticos; existe relación significativa de buenas prácticas de prescripción y el registro de la dispensación de productos farmacéuticos.

## II. MARCO TEÓRICO

Entre los antecedentes internacionales tenemos: Ordóñez y Manzano (2021), validaron las buenas prácticas de prescripciones médicas en pacientes dependiente de insulina ambulatorio, la metodología desarrollada fue no experimental, observacional, descriptiva; la muestra fue convenida por 25 casos identificados de forma intencionada. Los resultados evidenciaron que; 52% de los pacientes evidenció descuidos en prescripción indicado por médico familiar, asimismo por errores en los datos del medicamento 41% presentó mayor nivel de error evidenciando un mal uso de insulina de acción rápida; 17.9% presento sobredosis por errores en los datos de la prescripción. En conclusión, para fomentar la validación efectiva de la prescripción y reducción errores se debe poner en ejecución una guía de buenas prácticas de prescripción. En tanto una investigación desarrollada por León G. et al. (2020), cuyo propósito fue evaluar la influencia de las buenas prácticas en la prescripción médica empleada en pacientes por consulta externa en un hospital; la metodología desarrollada fue descriptivo, la muestra fue convenida por 50 recetas. Los resultados demostraron al evaluar las características de las recetas como letra legible, comprensión de los recetado 92% de ellas evidenciaron errores. Concluyendo que la escritura y la ilegibilidad de las recetas son frecuentes en las atenciones, generando errores en la entrega de medicación, dosis inadecuada, información incorrecta del tratamiento, perjudicando la salud de los pacientes.

Otra investigación realizada por Wong (2018), cuyo objetivo planteado fue determinar la prescripción de recetas médicas en el tratamiento de amigdalitis estreptocócica en un hospital Básico, la metodología descrita fue método hipotético, descriptivo y retrospectivo; con muestra de 255 recetas. Los resultados demostraron que solo 23.56% de las recetas cumplen con las características como legibilidad de las indicaciones y claridad en los tratamientos asignados y 76.47% no cumplen con dichas características. Sobre los datos del medicamentos e indicaciones médicas, cabe precisar que solo 18.46% de las recetas tiene claridad en la concentración, cantidad, dosis y

duración que debe utilizarse, mientras que 81.54% presenta datos de la prescripción inadecuado.

Bernabe et al. (2013) desarrollaron una pesquisa cuyo propósito fue evaluar las incidencias sobre el uso de antibióticos durante la dispensación en productos farmacéuticos en una farmacia comunitaria, la metodología empleada fue básica, descriptiva, exploratoria, la muestra estuvo conformada 80 personas encuestadas. Los resultados demostraron que 68.8% son del sexo femenino, asimismo 76.2% presento un nivel medio en la dispensación del antibiótico descrito en la prescripción; 23.8% presentó un nivel bajo de cumplimiento en los antibióticos establecidos por el galeno, 65% de las personas consideran que existió un nivel bajo en la dispensación de los antibióticos, pues no se realizó un buen análisis e interpretación de la prescripción; 23.8% de las personas no tuvo buena información del producto y esto generó automedicación.

En tanto que la investigación realizada por Saha y Hossain (2017) cuyo objetivo fue explorar los patrones de dispensación de medicamentos de las farmacias en Rajshahi, entre enero a abril de 2016; la metodología desarrollada fue descriptiva, transversal, la muestra fue integrada por 7944 clientes asistieron a las farmacias en observación. Los resultados demostraron que 22.70% del total de estos medicamentos no recibieron ni validaron la prescripción médica, vendiendo el medicamento sin receta, 66.2% de las personas manifestaron que no se registró el medicamento y se dispuso a petición de los propios clientes; 33.8% no preparó, no seleccionó, ni evaluó el medicamento prescrito, sino este fue cambiado por recomendación de un droguero. Los medicamentos con menos venta fueron los sedantes e hipnóticos y los medicamentos alta venta fueron los antimicrobianos.

Entre los antecedentes nacionales hallamos la investigación de Ambrocio et al. (2022), quienes tuvieron como propósito describir las características de prescripción y dispensación de antimicrobianos en la Clínica San Pablo. La metodología fue descriptivo, transversal y retrospectiva, la muestra tuvo convenida por 440 personas. Como resultado se hallaron que 95% cumplió de manera óptima con la preparación y selección de

medicamentos conforme está en la receta médica, 75% realizó recepción y validación de la prescripción, 100% de recetas fueron registradas en especial los antibióticos presentes en el (PNUME). Se concluye que tienen 96% demostró en el cumplimiento en la prescripción y dispensación en antibióticos.

En tanto Jaen C. (2021), Evaluó el cumplimiento de las buenas prácticas en la prescripción y dispensación de medicamentos en la farmacia del hospital Honorario Delgado Espinoza; la metodología utilizada fue descriptivo, cuantitativo; la muestra fue convenida por 240 recetas médicas. Los resultados presentaron que 82.27% de las recetas presentan problemas en las características de las prescripciones con errores en la legibilidad, formato o poco entendible; 96.59% presenta exceso de abreviaturas, 87.72% presenta debilidades en los datos del medicamento en relación a la cantidad y concentración aprobado para el consumo, 14.09% no tiene claridad en los datos del prescriptor; 88.94% presenta una deficiencia regular en el indicación médica dosis, y duración en empleo del medicamento ; 66.13% de los medicamentos no se halló en el petitorio.

De los errores de dispensación más comunes se evidenció que 84.44% de las boticas no retuvieron y registraron las recetas, 15.56% no seleccionó los medicamentos de forma adecuada por lo que algunos medicamentos están con caducidad de recetas. Marañón (2021) determinó la relación entre buenas prácticas de prescripción y atención en boticas de Lima Centro; la metodología ejecutada fue cuantitativa, no experimental, correlacional; la muestra fue convenida por 144 oficinas farmacéuticas. Entre el resultado obtenido se menciona que si existe relación positiva de las variables estudiadas con un valor de 0.833 y significancia de 0.000. determinando que el coeficiente de variabilidad fue de 0.693; es decir la atención farmacéutica está determinada en un 69.3% por la buena práctica de la prescripción médica. En tanto que Andia (2020), desarrollo su tesis cuyo propósito fue describir el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en atención farmacéutica, la metodología desarrollada fue básica, descriptiva, cuantitativo, transversal; la muestra evaluó 70 actas de inspección. Los resultados evaluaron el cumplimiento de buenas prácticas las cuales fue menor  $29.7 \pm 20,1\%$  del 100%; concluyendo que la mayoría de establecimientos farmacéuticos inspeccionados no cumplen con

ejecutar buenas prácticas. Sin embargo, Olivares (2021), en su pesquisa desarrollada tuvo como propósito Determinar el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en dispensación de medicamentos en un hospital - Tarapoto, utilizo la metodología cuantitativa, transversal, descriptivo; la muestra fue convenida en 193 recetas médicas. Los resultados demostraron que 47% presentó un nivel regular de cumplimiento en las prácticas de prescripción, 45% presentó regular cumplimiento en datos del paciente, presentado deficiencias en la descripción del diagnóstico y edad del paciente; 46% presentó bajo nivel de cumplimiento en los datos del prescriptor presentado escasos en el sello, número de colegiatura, fecha de atención; 53% presentó regular cumplimiento en datos del medicamento, dado que no presenta con claridad la concentración del medicamento y formas farmacéuticas. En conclusión, no se cumplen al 100% sobre las buenas prácticas de prescripción.

En relación a las Buenas prácticas de prescripción y tomando en cuenta las teorías que sostienen la presente investigación, se identificó la teoría de la prescripción racional, desarrollada por el profesor Donald W. Light, citada por Vera (2020), el cual describe que debe existir un uso adecuado de medicamentos mediante la comprobación de las mejores elecciones terapéuticas fundamentadas en la demostración científica; precio y eficiencia del medicamento.

Así mismo, se muestra la teoría de las cinco dimensiones de la prescripción propuesta W.D. Taylor, citada por Gonzalez Chorda et al. (2018) el cual detalla que la teoría en mención ejecuta cinco dimensiones importantes en la prescripción segura las cuales son ; identificación del medicamento, es decir tomar en cuenta la elección del medicamento óptimo que pueda ser útil para el tratamiento de una enfermedad; Cantidad adecuada, relacionado con la prescripción correcta de la dosis empleada en el consumo del medicamento; tiempo del tratamiento, es decir la duración oportuna del tratamiento importantísimo para la evaluación del resultado; monitorización; orientado al seguimiento oportuna del enfermo durante el tratamiento con el fin de medir el resultado efectivo del medicamento; información adecuada al paciente; información clara y completa sobre el medicamento prescrito, propósito, dosis y efectos adversos.

En relación a buenas prácticas de prescripción (BPP), según el ministerio de salud (2005) definió la prescripción médica como una descripción descriptiva por el cual el galeno mediante sus conocimientos, realiza examen físico con la finalidad de hallar signos y síntomas asociados, finalmente llega a determinar el diagnóstico y decide que recetar. Dicha decisión es escrita e indicada en una receta médica sobre el uso de los medicamentos prescritos. Así mismo debe brindarse la información necesaria como para que el paciente logre entenderlo, mencionar sobre los riesgos asociados al medicamento y procurar que la medicación esté disponible al alcance económico. La prescripción realizada por un galeno es un acto un poco complejo del profesional de la salud en la cual debe tener conocimientos técnicos, científicos y con debida experiencia en el campo, que tienen consigo una gran responsabilidad legal y por eso debe mantener siempre una actitud de ética profesional con los pacientes.

Los factores que inciden la prescripción en las cuales están regulados mediante normativas como la Ley General de Salud N°26842 y otras leyes que son reguladas por el Ministerio de Salud (MINSA), la Industria farmacéutica también promueve los hábitos de prescripción adecuada, educativo como la formación del profesional y socio económicos que se deben considerar con los pacientes al momento de la prescripción. Así mismo, existen estrategias que promuevan un adecuada prescripción con la finalidad de evitarse posibles errores al momento de realizar la prescripción, por eso es importante brindar capacitaciones para mantener actualizado al profesional sobre el uso racional de medicamentos, así como disponer de una información confiable, verídica, objetiva y actualizada, que es de mucha utilidad para el prescriptor contar con dicha información caso contrario fracasaría en los resultados fármaco terapéuticos o causar daño fatal a los pacientes; promover una publicidad adecuada que incentive una actitud crítica y responsable en los prescriptores según la normativa vigente realizada por la industria farmacéutica, para lo cual es imprescindible la difusión de las normas legales vigentes de prescripción a nivel nacional y finalmente se deben realizar estudios sobre la utilización racional de medicamentos y la vigilancia de las prescripciones. (Campos & Velasquez, 2018)

Los únicos profesionales prescriptores están considerados los médicos, cirujano dentistas y obstetras que solo puede realizar prescripciones dentro del área de su profesión; de la misma manera la responsabilidad recae en instituciones de salud, debido a que tienen deben evaluar y capacitar constantemente sus colaboradores, esto con la finalidad de mantener la seguridad y la salud de las personas cumpliendo con las buenas prácticas de prescripción. (Debacq, et al. 2021) Según la OMS (2016), se considera a la prescripción médica en dos partes uno como el cuerpo de la receta y la otra como las indicaciones que son plasmadas.

En relación a las características de la receta en la que se menciona la descripción de los medicamentos que van remitidos al profesional Químico Farmacéutico para su dispensación. Las indicaciones es la que realizar para el paciente mismo; La receta única estandarizadas (RUE) deben ser legible, entendible respetando los criterios del manual de buenas prácticas de prescripción, según lo manifestado por (Vera, 2020) en las recetas médicas se debe evitar errores de interpretación que pueden confundir a los pacientes como horarios, es importante que el cuerpo de la receta no contenga símbolos debe tener claro la vía de uso, esta forma evitará confusiones al momento de la atención del medicamento y por ende en la salud del paciente.

Los datos del paciente contemplado como parte de las buenas prácticas de prescripción es importante es por ello que Cura y Carranza (2020) indicaron que es importante no omitir datos del paciente como nombres, apellidos, edad, número de historia como requisitos mínimos, y estos deben cumplirse sin excepción además deben realizar la verificación de las recetas en cada institución de salud. Según (Bueno y Inca, 2021) Cuando se registra de manera adecuada los datos del paciente se puede orientar mejor el medicamento seleccionado y dosis adecuada, logrando una prescripción correcta. Es importante precisar que una prescripción adecuada y segura, necesita recopilar y analizar toda esta información de manera detallada y precisa. Además, la prescripción más efectiva dependerá de la atención médica, ambos lograrán desarrollar un adecuado cumplimiento de buenas prácticas de prescripción.

Los datos del prescriptor, según lo descrito por Cura, Carranza y Moya (2020) es el medicó; el principal responsable de cualquier error de medicación

que se pudiera presentar en los pacientes, cabe mencionar por cada prescripción de recetas que realicen estas deben tener el sello y la firma, número de colegiatura asignado, como también se tiene en consideración la fecha expiración de la receta, estas deben ser legibles, comprensibles tanto para el paciente y el químico farmacéutico.

Moreno et al. (2020) indicó que la mayoría de los médicos recién graduados prescriben medicamentos inapropiados o poco fiables, en una investigación realizada un tercio no los prescribe adecuadamente y dos tercios no tenían una base académica para prescribir. Algunos médicos manifestaron que después de obtener el título, sus habilidades de prescripción mejorarían, pero se evidenció que, a pesar de ampliar su experiencia, las habilidades de prescripción no mejoraron en relación a los datos de los medicamentos consignados en la receta médica. Salvador (2021) manifestó que todas las personas que presten atención médica y suministren medicamentos, así como las entidades médicas, deben hacer todo lo posible para impedir o prevenir los posibles errores de medicación. Sin embargo, es responsabilidad del médico evitar y/o prevenir los errores de prescripción. especialmente el uso de antimicrobianos. El 60% de los encuentros de los médicos con los pacientes en consulta externa acabaron con la prescripción de un antibiótico, lo que merece un análisis más minucioso de esta práctica. Además, los enfermos que habían recibido prescripciones de antimicrobianos no tenían instrucciones apropiadas sobre las dosificaciones y la utilización. Asimismo, es preciso mencionarse que los datos del medicamento deben consignarse en su Denominación Común Internacional; forma, concentración, administración, medicamentos que estén registrados dentro del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales. (Martinez, et al. 2023)

Sobre las buenas prácticas de dispensación de productos farmacéuticos, el MINSA (2009), indicó la dispensación como acción desarrollada por el farmacéutico en brindar la medicación al paciente mediante la entrega de la receta, prescrita por un profesional de la salud. Así mismo, el deber que tiene el farmacéutico es educar y explicar al paciente sobre el uso racional de los medicamentos, interacción de medicamentos, reacción adversa y la conservación adecuada. En concreto las Buenas Prácticas de dispensación

no es más que la racionalización sobre el consumo de medicamentos. La responsabilidad del Químico Farmacéutico es proveer el acceso a medicamentos óptimos y eficaces, costo accesible y sobre todo que sea seguro, por lo cual es coordinado mediante la gestión de suministro de medicamentos.

Entre las actividades que desarrollan están también la elaboración de fórmulas es en este punto donde se tienen una gran responsabilidad en la industria farmacéutica en asegurar el control de calidad, confiabilidad del medicamento y efectividad de medicamentos que se circulan en todo el territorio nacional, así mismo se realiza el seguimiento ante posibles falsificaciones o adulteraciones que afectarían la calidad o efectividad de los medicamentos.

Errores más frecuentes en la dispensación de medicamentos los cuales son: fármacos semejantes en el envase, medicamentos similares en escritura y sonido, incorrecta elaboración y administración del producto, incorrecta validación por mala prescripción, cambiar de fármaco sin antes consultar al prescriptor, no educar correctamente a los enfermos o familiares sobre el uso adecuado de las medicinas; estos errores se podría mejorar capacitando a los prescriptores sobre una adecuada receta, así mismo el profesional químico farmacéutico tiene la responsabilidad, obligación y el compromiso social de orientar el uso adecuado de las medicinas, siempre en mejora de la salud de pacientes. (Abdu, Labaran, Danjuma, & Mohammed, 2022) El Farmacéutico, es responsable directo supervisar los medicamentos requeridos y afines, así mismo es el encargado de validar y recepcionar la receta médica hasta la entrega de los productos al paciente. (Rodríguez, et al. 2017). Dentro de los procedimientos que tiene que realizar el Químico Farmacéutico están: la recepción y validación de la prescripción, Interpretación y análisis de prescripción, Informar e indicar sobre la manera de administración y los cuidados que requieran durante su tratamiento del paciente, Preparación y selección de los medicamentos para ser entregados al paciente, estas deben de mantener las condiciones adecuadas de almacenamiento adecuadas para evitar daños al enfermo. (Ministerio de Salud, 2009)

La recepción y validación de la receta médica, el Grupo de Farmacia Oncológica de la SEFH (2018), manifestó la importancia de la recepción es considerado como la aprobación de la prescripción médica que da paso para continuar con la dispensación adecuada según lo requerido por el paciente. En una botica o centro de dispensación de medicamentos, los principales pasos son la recepción y validación de la receta. Estos pasos aseguran que la receta está debidamente justificada y es adecuada y segura para el enfermo.

En relación al análisis e interpretación de la prescripción según (Burga & Huatay, 2018), menciona que es leer la receta de manera correcta y poder interpretar las descripciones, indicación viendo las abreviaturas para la administración del medicamento en ello se debe analizar las posibles interacciones, reacciones adversas, algunas alergias entre otros; ante posibles dudas de la prescripción se debe comunicar o hacer mención con el profesional que emitió la receta para su modificación o cambio de la prescripción, en caso de equivalencia el químico farmacéutico puede ofrecer otras alternativas de la medicación en consulta directa con el paciente. Cabe mencionar según resalta (AlShayban, et al. 2020), no siempre se logra analizar e interpretar las recetas emitidas por los profesionales prescriptores lo que dificulta la correcta dispensación que podría producirse graves consecuencias en el paciente, esto se podría desencadenar a raíz de una inadecuada prescripción como la ilegibilidad, abreviaturas incomprendidas, medicamentos en marca sin denominación común internacional (DCI), indicación incorrecta entre otros.

Con respecto a la preparación y selección de los medicamentos donde (Alqahtani, 2021), menciona que los medicamentos deben de haberse interpretado muy bien la receta antes de sacar el medicamento del anaquel para asegurar que el producto este en una concentración requerida, según su forma farmacéutica y la cantidad indicada para luego mostrar al paciente los medicamentos que se le están haciendo entrega brindando siempre la seguridad y la buena atención farmacéutica. Por otro lado, (Maharaj, et al. 2017), hace mención sobre los posibles errores de dispensación que se pudieran presentar en el establecimiento farmacéutico son: Carga laboral, distracciones, no conocer el medicamento, dosificación incorrecta, productos con vencimiento.

Sin embargo la entrega de productos e información descrito por (Maidana, et al. 2018), manifiesta que se debe brindar información oportuna de las posibles interacciones, alergias, reacciones adversas y el cuidado que se deben de mantener durante el consumo de los medicamentos, así mismo se deben despejar las dudas sobre las recetas que tuviera el paciente además es importante que haya empatía entre los actores de dicho procedimiento para que haya una buena comprensión durante las indicaciones que son realizadas por el profesional químico farmacéutico. Cabe recalcar según Langer y Kunow (2019) manifestaron que los farmacéuticos cumplen un rol importante al momento de brindar los medicamentos de manera adecuada ya que es el conocedor de los medicamentos y su actuación en la atención farmacéutica puede evitar posibles errores de prescripción de ser caso; brindando la información necesaria sobre resguardo y promover el manejo adecuado de las medicinas. (Koeck, et al. 2021).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

##### 3.1.1 Tipo de investigación

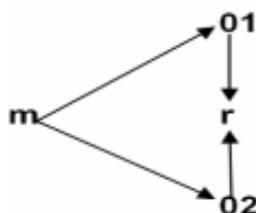
La Investigación básica, según CONCYTEC (2020) es el desarrollo de conocimiento a través de teorías descritas y los procesos de cambios generados a través del tiempo, los cuales son sujeto a estudiarse. De acuerdo a lo anteriormente mencionado, la investigación está orientada a detallar y explicar la relación existente entre las buenas Prácticas de prescripción y dispensación de productos farmacéuticos en boticas.

Arispe et al (2020), La investigación es de tipo descriptiva correlacional, puesto que está enfocada en observar la relación entre variables estudiadas cuyo fin es describir la realidad de la problemática planteada.

##### 3.1.2 Diseño de la investigación

El diseño es no experimental, por lo que no se intentó alterar o modificar las variables, es decir que solo pueden contemplarse en su estado natural o puro; es transversal puesto que se realizará un recojo de información en un tiempo determinado en este caso el recojo de la información se dio en un solo momento identificado (Hernández et.al,2018)

En el siguiente cuadro se presenta la correspondencia sobre las variables a evaluar:



Donde:

“m” = Muestra.

“r” = Correlación

“O1” = Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción

“O2” = Dispensación de productos farmacéuticos.

### **3.2 Variables y operacionalización**

#### **Variable 1: cumplimiento de buenas prácticas de prescripción**

Definición conceptual:

Según su definición conceptual el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción, es definida como el documento redactado por un galeno que debe contar con información terapéutica, examinada físicamente, verificando los síntomas y la realización de exámenes de diagnóstico a los pacientes, mediante el cual el prescriptor asigna una terapia farmacológica adecuada en denominación común internacional (DCI) evidenciado científicamente, así como la farmacovigilancia y uso racional de medicamentos. (Romero et.al, 2014)

Definición operacional:

Es el proceso de realizar de manera correcta y de acuerdo a las normas de prescripción para ello se considera las siguientes dimensiones: Las Características de la receta médica para ello se debe considerar una letra leíble, formato adecuado, sin abreviaturas, sin enmendaduras. Los datos del paciente como el Nombre y apellidos, Edad, N° historia clínica, N° título del médico o especialización, entre otros. Los datos de la medicina recetada deben contener DCI, formas farmacéuticas, concentración, cantidad y duración del tratamiento. Los datos de prescriptor que deben contener como el sello, firma, número de colegiatura, fecha de tratamiento. Así como el Indicador medico como dosificación, vía usable, frecuencia y tiempo de consumo. La cual estará compuesto por 21 ítems con escala de respuesta Si y No.

Indicadores: Para la prescripción: recepción y validación, Análisis e interpretación, preparación y selección, registro de medicamentos dispensados y registro de medicamento alternativo, entrada de medicamentos, información de los medicamentos. Y para la dispensación: Letra leíble, Uso idóneo del formato, abreviaturas, enmendaduras, datos completos, código, N° historia clínica, especialidad médica, medicamento según denominación común internacional, formas farmacéuticas, concentración, cantidad, prescriptor, sello del médico, firma del prescriptor, N.º de colegiatura, fecha de atención, dosis del medicamento, administración del medicamento, frecuencia del uso tratamiento, duración de tratamiento.

Escala de medición: Se utilizó una escala dicotómica de respuesta. Escala de respuesta Si y No para ambos instrumentos (ficha de observación para prescripción y ficha de observación para dispensación).

## **Variable 2: dispensación de productos farmacéuticos**

Definición conceptual:

Dispensación de productos farmacéuticos: El principio de dispensación de medicamentos comprende aquellas obligaciones del profesional químico Farmacéutico que empieza al momento de la recepción de la receta médica prescrita hasta brindar los medicamentos indicados, presente o no la receta. La dispensación adecuada debe promover el uso racional del consumo de medicamentos y evitar los posibles errores de prescripción, interacciones medicamentos, alergias y reacciones adversas en los pacientes.

Definición operacional:

Será evaluado de acuerdo a sus dimensiones e indicadores: Recepción y validación de la prescripción, Análisis e interpretación de la prescripción, Preparación y selección de medicamentos, Registros

de medicamentos dispensados y/o alternativos, entrega de los productos e información adecuada de los productos farmacéuticos y afines; el cual contará con 20 ítems con escala de respuesta Si y No. Indicadores: Para la prescripción: recepción y validación, Análisis e interpretación, preparación y selección, registro de medicamentos dispensados y registro de medicamento alternativo, entrada de medicamentos, información de los medicamentos. Y para la dispensación: Letra leíble, Uso idóneo del formato, abreviaturas, enmendaduras, datos completos, código, N° historia clínica, especialidad médica, medicamento según denominación común internacional, formas farmacéuticas, concentración, cantidad, prescriptor, sello del médico, firma del prescriptor, N.º de colegiatura, fecha de atención, dosis del medicamento, administración del medicamento, frecuencia del uso tratamiento, duración de tratamiento.

Escala de medición: Se utilizaron una escala dicotómica de respuesta. Escala de respuesta Si y No para ambos instrumentos (ficha de observación para prescripción y ficha de observación para dispensación).

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1 Población:**

Hernández et al. (2018), menciona que está constituido por un conjunto de individuos que permiten ser estudiadas de distinta manera, sin embargo, una población también puede estar conformada por archivos, documentos, recetas, etc.

La población estuvo conformada por 80 personas y sus prescripciones médicas que obtuvieron sus recetas, que accedieron a las boticas entre mayo y junio del 2023 y que en forma voluntaria aceptaron ser parte de la investigación.

**Criterios de inclusión:**

- Personas que obtuvieron prescripción médica entre mayo y junio 2023 y que accedieron voluntariamente a formar parte del estudio.
- Recetas que ingresaron en los locales seleccionados.
- Recetas elaboradas de forma correcta e incorrecta.
- Recetas que se sometieran a las dos fichas de observación.

**Criterios de exclusión:**

- Personas que obtuvieron prescripción médica entre mayo y junio 2023 y que no dieron su consentimiento para formar parte del estudio.
- Recetas que ingresaran a otros locales.
- Prescripciones que no se sometieran a las dos fichas de observación.

**3.3.2 Muestra:**

Valderrama (2016) considera que una muestra es una parte representativa de la cantidad total. Sin embargo, para este estudio se tomaron en cuenta 80 paciente y sus prescripciones que ingresaron a los locales comerciales (boticas seleccionadas) y que voluntariamente aceptaron formar parte del estudio durante el periodo establecido. Siendo así que 80 pacientes con sus prescripciones se sometieron a evaluación con ambas fichas de observación.

**3.3.3 Muestreo:**

Tomando en consideración la recomendación de Hernández, Fernández, y Baptista (2018), el muestreo intencionado y voluntario tomó en consideración todos los sujetos seleccionados que conservaron las características de los elementos de la población.

### **3.3.4. Unidad de análisis**

Usuarios que asisten al establecimiento farmacéutico.

## **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Técnica:

La observación, considera como la información ordenada, en la cual se aplicó para verificar en cuál se centran las particularidades más significativas de la variable observada. De acuerdo con Medina y Rojas (2023), se fundamentó en fijarse en los sujetos de estudio, sucesos o conductas con la finalidad de la recopilación de la información precisa para dar detalles en la investigación. En esta circunstancia, la exploración se utilizó para evaluar: a) Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y b) Dispensación de productos farmacéuticos.

Instrumentos:

La ficha de observación, es un mecanismo de recolección de datos que son considerados esenciales para una investigación cuya finalidad es recaudar una formación válida y confiable de las muestras de estudio para interpretar y hallar la solución de la problemática planteada.

### **Ficha de observación 1:**

Para la medición de la variable 1, se elaboró la Ficha de Observación “Buenas Prácticas de Prescripción”, considerando el manual de buenas prácticas de prescripción propuesto por la DIGEMID que fue administrado por la investigadora para registrar que las recetas presentaran los requisitos que deben llevar las prescripciones médicas y que están constituida por 21 ítems, concerniente a los indicadores: a) Detalle de la receta, b) Información del enfermo c) información del medicamento, d) Datos de prescriptor y e) Indicador médico: el nivel de cumplimiento bajo de 0 a 10 puntos, nivel de cumplimiento regular de 11 a 16 y nivel de cumplimiento alto de 17 a 21 puntos.

## Ficha de observación 2:

Para la medición de la variable 2, se elaboró la ficha de Observación “Dispensación de productos farmacéuticos”, considerando en el Manual de Buenas Prácticas de Dispensación propuesto por la DIGEMID la cual está conformado por 20 ítems, referido a los indicadores: a) Recepción y validación de la prescripción, b) Análisis e interpretación c) Preparación y selección de medicamentos, d) Registros y e) Entrega de los productos e información: el nivel de riesgo bajo de 0 a 10 puntos, nivel de riesgo regular de 11 a 16 y nivel de riesgo alto de 17 a 20 puntos.

### Validez y confiabilidad:

Según Shirali et al. (2018), para validar un instrumento se tiene que someter a una prueba o aplicación de prueba para ver cómo se comporta el instrumento y si este cumple el fin para el que fue creado.

**Tabla 1**

*Validación de juicio de expertos*

Ficha de observación	N°	Apellidos y nombres	Especialidad	Opinión
Prescripción	1	Pablo Antonio La Serna La Rosa	Magister en Educación	Aplicable
Dispensación	2	Nesquen José Tasayco Yataco	Doctor en Educación	Aplicable
	3	Deysi Lahuana Cisneros	Magister en Educación	Aplicable

*Fuente: Certificado de validez de contenido de instrumentos.*

### Confiabilidad:

Chávez y Rodríguez, (2018) señalan que la Confiabilidad es un procedimiento mediante el cual se verifica la utilidad y fortaleza técnica del instrumento. Se obtiene, aplicando una prueba piloto para obtener datos, que luego se someten a la prueba de confiabilidad alfa

de Cronbach. Para realizar este procedimiento se seleccionó 15 sujetos, obteniendo una confiabilidad aceptable (ver anexos).

### **3.5 Procedimientos**

Para el recojo de la información y acceso a los locales se realizaron coordinaciones preliminares con el Q.F. y el jefe de Ventas de la cadena de boticas Inkafarma. Posteriormente en el establecimiento donde se aplicaron las fichas de observación, se envió una carta de presentación informando el objetivo de la investigación y solicitando la autorización correspondiente. Así mismo se solicitó el consentimiento informado al Químico farmacéutico a cargo de la Dirección Técnica.

Para la aplicación según la fecha coordinada se procedió a aplicar y a registrar los aspectos contenidos en las fichas de valoración a todas las recetas que proporcionaban los clientes durante el periodo establecido en los locales seleccionados.

### **3.6 Método de análisis de datos**

El análisis estadístico se sistematizará en tres etapas:

- Recolección de recetas que fueron atendidas.
- Transcripción en una tabla de Microsoft Excel.
- Procesamiento Estadístico empleando el software SPSS 26.

El primer punto se centrará en la recopilación de las prescripciones que cumplan con la valoración de inclusión y exclusión.

En el segundo punto, se transcribirá mediante el programa de Microsoft Excel, los datos recopilados de las prescripciones, considerando el cumplimiento o no de los 5 indicadores según el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción:

Características de la receta, datos del paciente, datos del medicamento, datos e Indicador médico.

En el último punto se continuo con una prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov y así determinar el estadístico a utilizar para contrastar la hipótesis. Para efectos de este estudio la muestra fue no paramétrico por lo que utilizamos el estadístico Rho de Spearman.

La investigación analizó los datos recogidos con el programa estadístico SPSS 26, para lo cual el procedimiento es el siguiente:

(Paso 1) Procesamiento descriptivo de las variables y dimensiones

(Paso 2) Procesamiento de información inferencial. (Hernandez, Fernandez, y Baptista, 2018)

### **3.7 Aspectos éticos**

Se tuvo en cuenta los detalles bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Con la finalidad de proteger a sujetos de estudio, de la misma manera, se aplicó el consentimiento informado a todos los participantes.

Dentro de los principios bioéticos se encuentran:

- Principio de autonomía: Consiste en determinar la voluntad del participante que se tiene que respetar. De manera que los químicos farmacéuticos participantes de esta investigación, firmaron su consentimiento y aprobación en un documento formal.
- Principio de beneficencia: Precepto relacionado con no provocar mal a otros, está sujeta a precaver el mal, apartar el mal o hacer el bien a otros. Se les proporcionó referencias a los Q.F. participantes en la investigación, sobre los objetivos y los beneficios que se obtendrían como resultados finales.
- Principio de no maleficencia: Precepto que tiene conexión con no afectar y tener la responsabilidad de disminuir el peligro de ante algún daño. A cada Q.F. participante se le aclaró que la contribución de menores no implicaría ningún peligro hacia su salud.
- Principio de justicia: Consiste en no discriminar ni excluir a los sujetos participantes durante la selección. Los participantes para este estudio fueron bien aceptados todos por igual sin predilección alguna, así mismo se brindó un trato de amabilidad y consideración. (Mora, 2015).

## IV. RESULTADOS

### Resultados descriptivos

#### Presentación e interpretación de resultados

**Tabla 2**

*Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica*

Nivel	Rangos	N	%
Nivel Bajo	[0 a 10 puntos]	20	25.0%
Nivel Medio	[11 A 16 puntos]	15	18.7%
Nivel Alto	[17 A 21 puntos]	45	56.2%
Total		80	100%

**Nota.** Datos de la variable buenas prácticas de prescripción médica.

De los datos recogidos de 80 formatos de receta, a través de la ficha de observación, que midió la variable cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica, se pudo observar que el 56.2% cumple a un nivel alto los requisitos de la estructura del formato de prescripción o receta médica; en tanto que el 25% de los casos se halló a un nivel medio de cumplimiento. Finalmente, se observaron deficiencias en el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica en el 25% de los casos. Tal como se aprecia, no es significativo el nivel de incumplimiento.

**Tabla 3**

*Nivel de cumplimiento de buenas prácticas de dispensación*

Nivel	Rangos	N	%
Nivel Bajo	[0 a 10 puntos]	15	18.7%
Nivel Medio	[11 A 16 puntos]	39	48.8%
Nivel Alto	[17 A 21 puntos]	26	32.5%
Total		80	100%

**Nota.** Datos de la variable buenas prácticas de dispensación.

De los datos recogidos de la observación realizada por la investigadora a 80 personas (profesionales y técnicos de farmacia) de las

farmacias de la muestra, a través de la ficha de observación “Dispensación de productos farmacéuticos”, que midió la variable cumplimiento de buenas prácticas de dispensación, se pudo observar que el 48.8 % cumplió a un nivel medio los procedimientos de la dispensación farmacéutica; en tanto que el 32.5% de los casos se hallaba a un nivel alto de cumplimiento. Finalmente, se observó nivel bajo en el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación farmacéutica, en el 18,7% de los casos. De acuerdo a los valores porcentuales, no es significativo el nivel de incumplimiento.

**Tabla 4**

*Nivel de cumplimiento buenas prácticas de prescripción médica por dimensiones*

Nivel	Rangos	D1		D2		D3		D4		D5	
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	[0 - 10 puntos]	14	18	24	30	20	25	11	14	3	4
Medio	[11 - 16 puntos]	20	25	12	15	10	13	42	53	44	55
Alto	[17 - 21 puntos]	46	58	44	55	50	63	27	34	33	41
Total		80	100	80	100	80	100	80	100	80	100

**Nota.** la tabla muestra los resultados de las dimensiones las cuales son D1 (datos del paciente en la receta) D2 (datos del medicamento en la receta) D3 (datos del prescriptor de la receta) D4 (datos médicos en la receta) y D5 (características de la receta).

De los datos recogidos de 80 formatos de receta, a través de la ficha de observación, que midió la variable cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica, se pudo observar que las dimensiones presentaron predominio del valor “Alto” en el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica. Así se observó que (D1=58%); (D2=55%) ;(D3=63%) ;(D=34%) y (D5=41%). En consecuencia, se percibió que la prescripción médica se halló a un nivel óptimo.

**Tabla 5***Nivel de cumplimiento buenas prácticas de dispensación por dimensiones*

Nivel	Ran	D1		D2		D3		D4		D5	
	gos	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	[0 -10 puntos]	15	18.7	10	12.5	19	23.7	16	20.0	14	17.5
Medio	[11-15 puntos]	45	56.3	43	53.8	40	50.0	50	62.5	47	58.7
Alto	[16 - 20 puntos]	20	25.0	27	33.7	21	26.3	14	17.5	19	23.7
Total		80	100	80	100	80	100	80	100	80	100

**Nota.** La tabla muestra los resultados de las dimensiones las cuales son D1 (recepción y validación de la prescripción) D2 (análisis e interpretación de la prescripción) D3 (preparación y selección de medicamentos) D4 (registros) D5 (entrega de los productos e información).

De los datos recogidos de la observación realizada por la investigadora a 80 personas (profesionales y técnicos de farmacia) de las farmacias de la muestra, a través de la ficha de observación Dispensación de productos farmacéuticos, se pudo observar que las dimensiones presentaban predominio del valor medio en el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación de productos farmacéuticos. Así se observa que (D1=56.3%); (D2=53.8%); (D3=50.0%); (D4=62.5%) y (D5=58.7%). En consecuencia, se percibió que la dispensación de productos farmacéuticos se halló en un nivel medio con tendencia hacia Alto.

### Prueba de Normalidad

Se empleó la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov, considerando el condicionante: Si valor  $p \leq \alpha$ : Los datos no siguen una distribución normal, por tanto, se empleará una prueba no paramétrica; Si Valor  $p > \alpha$ : Los datos siguen una distribución normal, se considerará una prueba paramétrica.

**Tabla 6***Resultados Prueba de Normalidad*

Variables	Kolmogorov Smirnov		
	Estadístico	GI	Sig.
Buenas prácticas de prescripción médica	,238	184	,000
Buenas prácticas de dispensación de productos farmacéuticos	,214	80	,001

Los resultados presentados en la tabla demostraron que los valores obtenidos fueron significativos ( $p \leq 0.05$ ). Como consecuencia, se concluyó que los datos de las variables no exhiben una distribución normal, motivo que justifica la elección de la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

**Resultados inferenciales****Prueba de Hipótesis****Contrastación de Hipótesis General**

$H_a$ : Existe relación significativa entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción médica y la dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho.

$H_o$ : No existe relación significativa entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción médica y la dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho.

**Tabla 7***Correlación entre cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción médica y la dispensación de productos farmacéuticos*

<i>Buenas prácticas de prescripción médica versus dispensación de productos farmacéuticos</i>	
Rho de Spearman	0,700
Sig. (bilateral)	0,000
N	80

De acuerdo con los resultados de la prueba, se observa una correlación de 0,700 entre las variables de estudio, lo que muestra una correlación positiva de intensidad alta.

Además, se observó que el valor de significancia (p) obtenido fue de 0,00, siendo menor que el nivel de significancia establecido de 0,05. Esto nos permite afirmar que existe una relación significativa entre las variables. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Considerando el resultado de variabilidad ( $r^2 = 0,490$ ), se deduce que 49,0% de buenas prácticas de dispensación de productos farmacéuticos está determinado por las buenas prácticas de prescripción médica.

### **Contrastación de Hipótesis específica 1**

H<sub>a</sub>: Existe relación significativa existe el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y la recepción y validación de la prescripción de productos farmacéuticos.

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa existe el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y la recepción y validación de la prescripción de productos farmacéuticos.

### **Tabla 8**

*Correlación entre buenas prácticas de prescripción médica versus recepción y validación de prescripción de productos farmacéuticos*

---

<b>Buenas prácticas de prescripción médica versus recepción y validación de la prescripción de productos farmacéuticos</b>	
Rho de Spearman	0,747
Sig. (bilateral)	0,000
N	80

---

De acuerdo con los resultados del análisis, la tabla muestra una correlación de 0,747 entre las variables, lo que indica una correlación positiva de intensidad alta. Por tanto, se observó el valor de significancia obtenido ( $p = 0,00$ ) es menor que el nivel de significancia establecido de 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Teniendo en cuenta el coeficiente de variabilidad ( $r^2 = 0,558$ ), se puede inferir que el 55,8% de recepción y validación de la prescripción de productos farmacéuticos está determinada por las buenas prácticas de prescripción médica.

### **Contrastación de la hipótesis específica 2**

$H_a$ : Existe relación significativa existe el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y el análisis e interpretación de la dispensación de productos farmacéuticos.

$H_0$ : No existe relación significativa existe el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y el análisis e interpretación de la dispensación de productos farmacéuticos.

### **Tabla 9**

*Correlación entre buenas prácticas de prescripción médica y análisis e interpretación de dispensación de productos farmacéuticos*

Buenas prácticas de prescripción médica versus análisis e interpretación de la dispensación de productos farmacéuticos	
Rho de Spearman	0,670
Sig. (bilateral)	0,000
N	80

De acuerdo con los resultados del análisis Rho de Spearman, la tabla muestra una correlación de 0,670 entre las variables, lo que evidencia una correlación positiva de intensidad media.

Además, se observó el resultado Sig. obtenido ( $p = 0,00$ ) es menor que el nivel de significancia de  $0,05$ . Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Teniendo en cuenta el coeficiente de variabilidad ( $r^2 = 0,448$ ), se puede inferir que el  $44,8\%$  del análisis e interpretación de dispensación de productos farmacéuticos en boticas está determinado por las buenas prácticas de prescripción médica.

### **Contrastación de la hipótesis específica 3**

$H_a$ : Existe relación significativa existe entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y preparación y selección de medicamentos de la dispensación de productos farmacéuticos.

$H_0$ : No existe relación significativa existe el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y preparación y selección de medicamentos de la dispensación de productos farmacéuticos.

### **Tabla 10**

*Correlación entre buenas prácticas de prescripción médica y preparación y selección de medicamentos en dispensación de productos farmacéuticos*

---

Buenas prácticas de prescripción médica versus preparación y selección de medicamentos en dispensación de productos farmacéuticos.

---

Rho de Spearman	0,717
Sig. (bilateral)	0,000
N	80

---

De acuerdo con los resultados, la tabla muestra una correlación de  $0,717$  entre las variables, lo que indica una correlación positiva de intensidad alta. Además, se observó el valor de significancia obtenido ( $p = 0,00$ ) es

menor que el nivel de significancia establecido de 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Teniendo en cuenta el coeficiente de variabilidad ( $r^2 = 0,514$ ), se puede inferir que el 51,4% de la preparación y selección de medicamentos en la dispensación de productos farmacéuticos en las boticas está determinado por las buenas prácticas de prescripción médica.

#### **Contrastación de la hipótesis específica 4**

$H_a$ : Existe relación significativa existe el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y y el registro de la dispensación de productos farmacéuticos.

$H_0$  No existe relación significativa existe el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y el registro de la dispensación de productos farmacéuticos.

#### **Tabla 11**

*Correlación entre buenas prácticas de prescripción médica y registro de dispensación de productos farmacéuticos.*

---

Buenas prácticas de prescripción versus el registro en la dispensación de productos farmacéuticos

---

Rho de Spearman	0,707
Sig. (bilateral)	0,000
N	80

---

De acuerdo con los resultados del análisis, la tabla muestra una correlación de 0,707, lo que indica una correlación positiva alta. Además, se observó que el valor de significancia obtenido ( $p = 0,00$ ) es menor que el nivel de significancia establecido de 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Considerando el resultado de variabilidad ( $r^2 = 0,499$ ) se puede inferir que 49,9% del registro en la dispensación de productos farmacéuticos en las

boticas de San Juan de Lurigancho está determinado por las buenas prácticas de prescripción médica.

### **Contrastación de la hipótesis específica 5**

H<sub>a</sub>: Existe relación significativa existe el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y entrega de productos e información de la dispensación de productos farmacéuticos.

H<sub>0</sub> No existe relación significativa existe el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y entrega de productos e información de la dispensación de productos farmacéuticos.

### **Tabla 12**

*Correlación entre Buenas prácticas de prescripción médica y entrega de productos e información de dispensación de productos farmacéuticos*

Buenas prácticas de prescripción médica versus entrega de productos e información de la dispensación de productos farmacéuticos.	
Rho de Spearman	0,698
Sig. (bilateral)	0,000
N	80

De acuerdo con los resultados del análisis, la tabla muestra una correlación de 0,670 lo que indica una correlación positiva de intensidad media. Además, se observó que el valor de significancia obtenido ( $p = 0,00$ ) es menor que el nivel de significancia establecido de 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Considerando el coeficiente de variabilidad ( $r^2 = 0,487$ ), se puede inferir que el 48,7% de la entrega e información en la dispensación de productos farmacéuticos en las boticas está determinado por las buenas prácticas de prescripción médica.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio, se observó que 56.2% de los casos cumplió a un nivel alto los requisitos de la estructura del formato de prescripción o receta médica, mientras que el 25% se encuentra a un nivel medio de cumplimiento. Sin embargo, también se detectaron deficiencias en el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica en el 25% de los casos, lo que sugiere la existencia de áreas de mejora en la prescripción médica en el distrito de estudio.

Por otro lado, el estudio realizado por León et al. (2020) evidenció que, en el contexto de consulta externa en un hospital, el 92% de las recetas evaluadas presentaban errores, especialmente en cuanto a letra ilegible y comprensión de lo recetado. Estos errores en la escritura y legibilidad de las recetas pueden generar problemas en la entrega de medicación, dosis inadecuadas e información incorrecta del tratamiento, lo que podría afectar la salud de los pacientes. Este resultado contrasta con el presente estudio, que encontró un mayor porcentaje de cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica en el nivel alto.

El estudio de Wong (2018), enfocado en la prescripción de recetas médicas para el tratamiento de amigdalitis estreptocócica en un hospital básico, reveló que solo el 23.56% de las recetas cumplían con características como legibilidad de las indicaciones y claridad en los tratamientos asignados. Además, solo el 18.46% de las recetas tenían claridad en la concentración, cantidad, dosis y duración del medicamento, mientras que el 81.54% presentaba datos de prescripción inadecuados. Estos resultados sugieren un menor cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica en comparación con el presente estudio, donde se encontró un porcentaje más alto de cumplimiento a nivel alto.

Por último, el estudio de Ambrocio et al. (2022) sobre la prescripción y dispensación de antimicrobianos en una clínica mostró un alto cumplimiento, con un 96% de demostración en el cumplimiento de la prescripción y dispensación en antibióticos. Estos hallazgos también difieren

con los resultados del presente estudio, donde se observaron deficiencias en el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica en el 25% de los casos.

En relación a la segunda variable se observó que el 48.8% de los casos cumple a un nivel medio los procedimientos de la dispensación farmacéutica, mientras que el 32.5% se encuentra a un nivel alto de cumplimiento. Además, se identificaron niveles bajos de cumplimiento en el 18.7% de los casos. Estos resultados muestran una distribución variada en el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación farmacéutica en el contexto de estudio.

Por otro lado, el estudio de Jaén C. (2021), que evaluó el cumplimiento de las buenas prácticas en la prescripción y dispensación de medicamentos en una farmacia hospitalaria, encontró altos porcentajes de problemas en las características de las prescripciones, como errores en la legibilidad, formato o comprensión, así como un exceso de abreviaturas. También se observaron debilidades en los datos del medicamento, la indicación médica, la dosis y la duración del tratamiento. Estos hallazgos sugieren deficiencias significativas en las buenas prácticas de dispensación farmacéutica y prescripción en el contexto hospitalario evaluado. En comparación con el presente estudio, donde se encontraron niveles medios y altos de cumplimiento, es evidente que las prácticas de dispensación y prescripción pueden variar en diferentes contextos y niveles de atención de la salud.

Por otro lado, el estudio de Marañón (2021) encontró una relación positiva entre las buenas prácticas de prescripción y la atención farmacéutica en boticas de Lima Centro. Estos hallazgos sugieren que un adecuado cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica puede influir en una mejor atención farmacéutica. Aunque el enfoque de este estudio es distinto al presente, que se centró en la variable de buenas prácticas de dispensación farmacéutica, ambos resaltan la importancia de garantizar un correcto manejo y registro de la información relacionada con la medicación en el ámbito farmacéutico.

Por último, el estudio de Andia (2020) encontró que la mayoría de los establecimientos farmacéuticos inspeccionados no cumplían con ejecutar buenas prácticas de dispensación. Este resultado contrasta con los hallazgos del presente estudio, que identificó niveles medio y alto de cumplimiento de buenas prácticas de dispensación. Estas diferencias podrían deberse a la metodología utilizada y a las características específicas de las muestras evaluadas en ambos estudios.

En tanto que, se evidenció la dimensión de consignación de los datos del paciente en la receta, 58% cumplía a un nivel alto con este requisito. En la dimensión consignación de datos del medicamento en la receta, el 55% de casos también cumplía a un nivel alto. Estos resultados sugieren que un porcentaje considerable de las recetas evaluadas mostraron un cumplimiento adecuado en la consignación de datos tanto del paciente como del medicamento.

Las investigaciones de Ordóñez y Manzano (2021) y León G. et al. (2020) arrojaron resultados que coinciden en algunas áreas y divergen en otras. En el estudio de Ordóñez y Manzano (2021), se encontraron descuidos y errores en la prescripción médica, específicamente en el caso de pacientes dependientes de insulina ambulatorios. Esto incluyó errores en los datos del medicamento y la prescripción, lo que resultó en un mal uso y sobredosis de insulina de acción rápida en algunos casos. Este hallazgo coincide en parte con el presente estudio, ya que también se evaluó el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción médica en relación con la consignación de datos del medicamento.

Por otro lado, el estudio de León G. et al. (2020) se enfocó en evaluar la influencia de las buenas prácticas en la prescripción médica en pacientes de consulta externa en un hospital. Encontraron que el 92% de las recetas evaluadas mostraban errores en características como la legibilidad y comprensión de lo recetado. Estos errores podrían afectar la entrega de medicación, dosis inadecuadas e información incorrecta del tratamiento, lo que podría perjudicar la salud de los pacientes. Si bien este estudio se centró en aspectos diferentes al presente, como la legibilidad y comprensión de las

recetas, ambas investigaciones enfatizan la importancia de garantizar una correcta prescripción médica y la consignación adecuada de los datos del medicamento.

En la dimensión de consignación de datos del prescriptor en la receta, el 63% de casos cumplía a un nivel alto con este requisito. En la dimensión de consignación de los datos médicos en la receta, el 34% de los casos también cumplía a un nivel alto, mientras que, en la dimensión de características de la receta, el 41% de los casos cumplía a un nivel alto. Estos resultados sugieren que existe una variabilidad en el cumplimiento en las diferentes dimensiones evaluadas.

El estudio de Olivares (2021) mostró resultados divergentes en relación con el presente estudio. En su investigación, evaluó el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en una farmacia hospitalaria y encontró que el cumplimiento de prácticas de prescripción fue de solo 47%. Además, se identificaron deficiencias en la consignación de datos del paciente y del prescriptor, así como en la claridad de la concentración del medicamento y otras características de la receta. Estas diferencias en los resultados podrían ser resultado de diferencias en los lugares de estudio, las muestras evaluadas y las características específicas de los servicios de farmacia en cada institución.

En términos de coincidencias, ambos estudios destacan la existencia de áreas de mejora en el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción. Tanto el presente estudio como la investigación de Olivares (2021) señalan que no existe cumplimiento 100% con buenas prácticas de prescripción, lo que resalta la escasa medidas de seguridad en la prescripción médica.

En relación a las dimensiones de la segunda variable, se tienen que los hallazgos de las dimensiones de la segunda variable relacionada con la recepción y validación de la prescripción indican que 56.3% presentan un nivel medio en el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación de productos farmacéuticos. Estos resultados son importantes, ya que destacan

el papel central del profesional Farmacéutico en el proceso de dispensación de medicamentos y productos farmacéuticos.

El estudio de Rodríguez et al. (2017) señala que el Químico Farmacéutico es la persona comprometida en la dispensación de los productos, y tiene diversas responsabilidades que abarcan desde la recepción y validación de la prescripción y finaliza con la transferencia de los productos. Entre los procedimientos que debe llevar a cabo el Farmacéutico se encuentran la recepción y validación de la prescripción, la interpretación y análisis de prescripción, preparación y selección de los medicamentos.

Además, el estudio también menciona la importancia de mantener la protección, seguridad y validez de los medicamentos y condiciones de almacenamiento adecuadas para evitar daños al paciente. Estas prácticas son esenciales para garantizar una dispensación adecuada y segura de los productos farmacéuticos.

En relación con los resultados, se encontró que el 56.3% de los casos presentan un nivel medio de cumplimiento de buenas prácticas de dispensación, se pueden identificar coincidencias con las responsabilidades mencionadas por Rodríguez et al. (2017). La validación y recepción adecuada de la prescripción es un aspecto clave en el proceso de dispensación para garantizar que el medicamento sea entregado de manera segura y adecuada al paciente.

Las prácticas de dispensación de productos farmacéuticos y la responsabilidad del Químico Farmacéutico en este proceso también son destacadas por el Ministerio de Salud (2009), que enfatiza la importancia de mantener la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos durante todo el proceso de dispensación.

Respecto a las dimensiones de la segunda variable, los hallazgos presentados muestran resultados significativos relacionados con las diferentes dimensiones de buenas prácticas de dispensación de productos farmacéuticos. Enfatizan que, si bien hay un porcentaje considerable de casos que cumplen a un nivel medio en las dimensiones de análisis e

interpretación de la prescripción, preparación y selección de medicamentos, registro, y entrega de productos e información, también se evidencian áreas de mejora en la calidad de la dispensación.

El Ministerio de Salud (2009) destaca la importancia del papel del químico farmacéutico en la dispensación, resaltando la necesidad de informar y orientar adecuadamente al paciente sobre el uso racional de los medicamentos, las interacciones y reacciones adversas, así como la correcta conservación de los medicamentos. Coincide con la necesidad de garantizar que el proceso de dispensación sea seguro y eficaz para el paciente.

El estudio de Maidana et al. (2018) también subraya la relevancia de brindar información oportuna y despejar dudas del paciente durante el proceso de entrega de productos farmacéuticos. Destaca la importancia de la empatía y la comprensión entre el químico farmacéutico y el paciente para asegurar una adecuada comprensión de las indicaciones y recomendaciones.

## VI. CONCLUSIONES

**Primera:** Existe relación significativa y positiva –media de 0,700 (valor Rho de Spearman) entre las variables. Considerando el coeficiente de variabilidad ( $r^2=0490$ ) deduciendo que, las buenas prácticas de dispensación de productos farmacéuticos en boticas, está determinada en 49,0% por las buenas prácticas de prescripción médica.

**Segunda:** Existe relación significativa y positiva –alta de 0,747 (valor Rho de Spearman) entre las variables. Considerando el coeficiente de variabilidad ( $r^2=0558$ ) deduciendo que, la recepción y validación de la prescripción de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho, está determinada en 55,8% por las buenas prácticas de prescripción médica.

**Tercera:** Existe relación significativa y positiva –media de 0,670 (valor Rho de Spearman) entre las variables. Considerando el coeficiente de variabilidad ( $r^2=0448$ ) deduciendo que, el análisis e interpretación de la dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho, está determinada en 44,8% por las buenas prácticas de prescripción médica.

**Cuarta:** Existe relación significativa y positiva –alta de 0,717 (valor Rho de Spearman) entre las variables. Considerando el coeficiente de variabilidad ( $r^2=0514$ ) deduciendo que, la preparación y selección de medicamentos de la dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho, está determinada en 51,4% por las buenas prácticas de prescripción médica.

**Quinta:** Existe relación significativa y positiva –alta de 0,707 (valor Rho de Spearman) entre las variables. Considerando el coeficiente de variabilidad ( $r^2=0.499$ ), deduciendo que, el registro en la dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho, está determinada en 49,9% por las buenas prácticas de prescripción médica.

**Sexta:** Existe relación significativa y positiva –media de 0,698 (valor Rho de Spearman) entre las variables. Considerando el coeficiente de variabilidad ( $r^2=0.499$ ) deduciendo que, el registro en la dispensación de productos farmacéuticos en boticas de San Juan de Lurigancho, está determinada en 49,9% por las buenas prácticas de prescripción médica.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Basándonos en las conclusiones presentadas, se pueden hacer las siguientes recomendaciones:

1. Los responsables de la conducción de las farmacias, deben fortalecer la capacitación y formación del personal farmacéutico. Es importante brindar capacitación continua al personal farmacéutico sobre buenas prácticas de prescripción y dispensación. Esto ayudará a mejorar la comprensión y aplicación de las normas y procedimientos establecidos, lo que a su vez contribuirá a una dispensación más segura y eficaz de los medicamentos.
2. La autoridad sanitaria, deberá implementar protocolos de validación de prescripciones. Para mejorar la recepción y validación de las prescripciones médicas, se deben establecer protocolos y criterios claros para garantizar que las recetas sean correctas y completas. La implementación de sistemas de doble verificación y la revisión meticulosa de las prescripciones pueden ayudar a reducir los errores en la dispensación.
3. El personal que atiende en las farmacias (profesionales y técnicos), deberá mejorar la comunicación con los pacientes: Es fundamental promover una comunicación clara y efectiva entre el farmacéutico y el paciente durante la entrega de los productos farmacéuticos. Brindar información detallada sobre el uso adecuado de los medicamentos, posibles interacciones y reacciones adversas, así como aclarar cualquier duda que pueda tener el paciente, contribuirá a una mejor adherencia al tratamiento y evitará malos entendidos.
4. Los químico - farmacéuticos responsables de las boticas, deberán realizar auditorías internas de buenas prácticas. Implementar auditorías regulares para evaluar el cumplimiento de buenas prácticas de prescripción y dispensación en las boticas de San Juan de Lurigancho. Esto permitirá

identificar áreas de mejora y tomar acciones correctivas para garantizar una dispensación de calidad y segura.

5. Los médicos deben promover campañas informativas sobre el uso racional de medicamentos. Es esencial fomentar el uso racional de medicamentos tanto en la prescripción como en la dispensación. Esto implica seleccionar el medicamento más adecuado para el paciente, en la dosis y duración adecuadas.
  
6. Los conductores de las boticas, deberán establecer mecanismos de retroalimentación continua. Fomentar la retroalimentación del personal farmacéutico sobre la calidad de la atención y la dispensación de productos farmacéuticos. Las opiniones y experiencias de los usuarios pueden ser valiosas para identificar áreas de mejora y fortalecer la calidad del servicio.

## REFERENCIAS

- Abdu, S., Labaran, K., Danjuma, N., y Mohammed, S. (2022). An exploratory study of outpatient medication knowledge and satisfaction with medication counselling at selected hospital pharmacies in Northwestern Nigeria. *PLoS One*, 17(4), 1-15. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35395046/>
- Alqahtani, S. (2021). Community Pharmacists' Opinions towards Poor Prescription Writing in Jazan, Saudi Arabia. *Healthcare*, 9(8), 1077. Obtenido de <https://www.mdpi.com/2227-9032/9/8/1077>
- AlShayban, D., Naqvi, A., Islam, A., Almaskeen, M., Almulla, A., Alali, A., . . . Haseeb, A. (02 de March de 2020). Patient Satisfaction and Their Willingness to Pay for a Pharmacist Counseling Session in Hospital and Community Pharmacies in Saudi Healthcare Settings. *Front. Pharmacol*, 11(138), March. Obtenido de <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fphar.2020.00138/full>
- Alvarez, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. *Revista de pedagogía*, 39(105). Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/322967825.pdf>
- Ambrocio, E., Caldas, E., Cueva, R., Gil, J., Miñan, C., y Leon, G. (2022). Evaluación de las características de prescripción y dispensación de antimicrobianos de reserva. *Revista archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*. Obtenido de [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2022/avft\\_8\\_2022/9\\_evaluacion\\_caracter%C3%ADsticas.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2022/avft_8_2022/9_evaluacion_caracter%C3%ADsticas.pdf)
- Andía, V. (2020). Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la atención farmacéutica de las boticas de la DIRIS Lima Centro, 2019. [Tesis de maestría]. Obtenido de Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49329>
- Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada, O., Acuña, L., y Arellano, C. (2020). La investigación científica. Guayaquil: UIDE. Obtenido de <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>

- Atia, A. (2019). Physician trends of drug prescription in Libya: a pharmacoepidemiological study. *Pharmacophore*, 10(3), 33-38. Obtenido de <https://pharmacophorejournal.com/article/physician-trends-of-drug-prescription-in-libya-a-pharmacoepidemiological-study>
- Baiomy, D. A. (2019). Assessment of Nurses' Performance in Implementation of Medical Prescriptions at Pediatric Critical Care Settings. *Egyptian Journal of Health Care*, 10(3), 345-362. Obtenido de [https://journals.ekb.eg/article\\_163279.html](https://journals.ekb.eg/article_163279.html)
- Bernabé, E., Flores, M., y Martínez, F. (2013). Análisis de la dispensación de antibióticos en pacientes ambulatorios en una farmacia comunitaria en Murcia, España. *Vitae*, 20(3), 203-214. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-40042013000300006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-40042013000300006)
- Bunge, M. (2017). El Planteamiento Científico. *Revista Cubana de Salud Pública*, 17. Obtenido de <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001/906>
- Burga, V., y Huatay, T. (2018). Evaluación de las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en establecimientos farmacéuticos del distrito de Bambamarca – Cajamarca, 2017. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo]. Universidad Privada Antonio Guillermo. Obtenido de <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/606>
- Campos, C., y Velasquez, R. (2018). Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. *Acta Médica Peruana*, 35(2), 100-107. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172018000200004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000200004)
- Campos, C., y Velasquez, R. (2018). Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. *Acta Médica Peruana*, 35(2), 100-107. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172018000200004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000200004)

- Chávez, E., y Rodríguez, L. (2018). Análisis de confiabilidad y validez de un cuestionario sobre entornos personales de aprendizaje (PLE). *Revista Ensayos Pedagógicos*, 13(1), 71-106. Obtenido de <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/ensayospedagogicos/article/view/10645>
- CONCYTEC. (2020). Guía práctica para la formulación y ejecución de Proyectos de Investigación y Desarrollo (I+D). <https://www.gob.pe/institucion/concytec/informes-publicaciones/1323538-guia-practica-para-la-formulacion-y-ejecucion-de-proyecto-de-investigacion-y-desarrollo>
- Debacq, C., Bourgueil, J., Aidoud, A., Bleuet, J., Mennecart, M., Giraud, V., y Fougère, B. (21 de January de 2021). Persistence of Effect of Medication Review on Potentially Inappropriate Prescriptions in Older Patients Following Hospital Discharge. *Drugs y Aging*, 38, 243–252. Obtenido de <https://link.springer.com/article/10.1007/s40266-020-00830-6>
- Hernandez, R., Fernandez, C., y Baptista, P. (2018). Metodología de la investigación (6ta ed.). Mc Graw Hill. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Ho, L., Akada, K., Messner, H., Kuruvilla, J., Wrigth, J., y Seki, J. (2013). Pharmacist's Role in Improving Medication Safety for Patients in an Allogeneic Hematopoietic Cell Transplant Ambulatory Clinic. *Journal of Hospital Pharmacy*, 66(22), 110–117. Obtenido de <https://www.cjhp-online.ca/index.php/cjhp/article/view/1233>
- Jaen, C. (2021). Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y dispensación en la farmacia del hospital regional Honorio Delgado de Arequipa. [Tesis de maestría]. Unsa, Arequipa - Perú. Obtenido de <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/Oba98a2d-f1b6-461e-9750-44bb77a9a7b3>
- Ka-Chun, M., y De Smet, P. (2009). Medication errors: The importance of safe dispensing. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 67(6), 676-680. Obtenido de <https://doi.org/10.1111/j.1365-2125.2009.03428.x>

- Koeck, J., Young, N., Kontny, U., Orlikowsky, T., Bassler, D., y Eisert, A. (26 de May de 2021). Interventions to Reduce Medication Dispensing, Administration, and Monitoring Errors in Pediatric Professional Healthcare Settings: A Systematic Review. *Frontiers*, 9(1), 1-20. Obtenido de <https://doi.org/10.3389/fped.2021.633064>
- Langer, B., y Kunow, C. (2019). Medication dispensing, additional therapeutic recommendations, and pricing practices for acute diarrhoea by community pharmacies in Germany: a simulated patient study. 17(3). Obtenido de <https://www.pharmacypractice.org/index.php/pp/article/view/1579>
- León, G., León, D., Torrenegra, M., Aroca, S., I, A., y De la Espriella, S. (2020). Evaluación de la prescripción médica en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia. *Ciencia y salud virtual*, 12(1). Obtenido de <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/1284>
- Maharaj, S., Brahim, A., Brown, H., Budraj, D., Caesar, V., Calder, A., Janodia, M. (2017). Identifying dispensing errors in pharmacies in a medical science school in Trinidad and Tobago. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 67, 1–8. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33042556/>
- Maidana, G., Lugo, G., Samaniego, L., Lial, N., Acosta, P., y Vera, Z. (2018). Evaluation of Pharmacy Service with diabetic patients. *Pharmaceutical Care España*, 20(3), 183-200. Obtenido de <https://www.pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/442/353>
- Martínez, M., Corona, F., Solís, A., Sifuentes, S., Sánchez, V., Guevara, S., y Huerta, S. (2023). Prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes geriátricos hospitalizados en el servicio de medicina interna en un hospital de referencia en México. *Gaceta Medica de México / PubMed*, 150-156. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132023000200150yscript=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132023000200150yscript=sci_arttext)
- Medina, M., y Rojas, C. (2023). Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. Obtenido de

<https://www.researchgate.net/publication/369619742> Metodología de la investigación Técnicas e instrumentos de investigación

Ministerio de Salud. (2009). Manual de buenas prácticas de dispensación. Lima, Perú: Ministerio de Salud Digemid. [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022\\_DIGEMID58.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf)

Ministerio de Salud. (2005). Manual de Buenas Prácticas de Prescripción. Lima-Perú: MINSA/USAID. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>

Ministerio de salud. (2021). Directiva administrativa N° 301-2021-MINSA.DIGEMID. Directiva Administrativa que aprueba la trama estandarizada de datos para. Lima: Minsa. Obtenido de <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1552017/Directiva%20Administrativa%20N%C2%BA%20301-MINSA-2021-DIGEMID.pdf>

Mora, L. (2015). Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cubana Oftalmol [online], 28(2), 228-233. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstractypid=S0864-21762015000200009#:~:text=Resumen%20MORA%20GUILLART%2C%20Liss.%20Los%20principios%20%C3%A9ticos%20y,Oftalmol%20%5Bonline%5D.%202015%2C%20vol.28%2C%20n.2%2C%20pp.228-233.%20ISSN%200864-2176](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstractypid=S0864-21762015000200009#:~:text=Resumen%20MORA%20GUILLART%2C%20Liss.%20Los%20principios%20%C3%A9ticos%20y,Oftalmol%20%5Bonline%5D.%202015%2C%20vol.28%2C%20n.2%2C%20pp.228-233.%20ISSN%200864-2176).

Narvaez, T. (2021). Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la atención farmacéutica en las boticas en la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021. [Tesis de maestría]. Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/66911?show=full>

Olivares, R. (2021). Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en la dispensación de la farmacia del Hospital II-2 Tarapoto, 2021. [Tesis de maestría]. Universidad Cesar Vallejo, Tarapoto. Obtenido de [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86499/Olivares\\_RRL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86499/Olivares_RRL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Ordóñez, J., y Manzano, P. (2021). Validación farmacéutica de prescripciones médicas en pacientes ambulatorios insulín dependientes. [Tesis de maestría]. Universidad de Guayaquil, Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/56718>
- Organización Mundial de la Salud. (2002). Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales - Perspectivas políticas de la OMS sobre medicamentos. Perspectivas Políticas Sobre Medicamentos de La OMS. Obtenido de <https://digicollections.net/medicinedocs/>
- Puigventós, F., Santos, B., Ortega, A., y Durán, M. (2011). Variability in Activity and Results From Drug Assessments by Pharmacy and Therapeutics Committees in Spanish Hospitals. Farmacia Hospitalaria. Obtenido de <http://doi.org/10.1016/j.farmae.2010.07.003>
- Saha, S., y Hossain, M. T. (2017). Evaluation of medicines dispensing pattern of private pharmacies in Rajshahi, Bangladesh. BMC health services research, 17(1), 1-8. <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-017-2072-z>
- Valderrama, S. (2016). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. San Marcos S E I R LTDA. <http://sbiblio.uandina.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=7045>
- Wong, L. (2018). Prescripción médica para el tratamiento de amigdalitis estreptocócica en el establecimiento de salud hospital básico el Ángel 2018. [Tesis de maestría]. Universidad regional autónoma de los Andes "UNIANDES", Ambato - Ecuador. Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/9407>

## **ANEXO**

**ANEXO 1. TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIÓN</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ÍTEM S</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción (BPP)	Según Romero y colaboradores (2014) definen al cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción como aquella receta con indicaciones médicas, elaboradas a partir de la evaluación, sintomatología y exámenes auxiliares generas a los pacientes, el cual forma parte de un estudio total consignando bajo la denominación común internacional fundamentada en evidencia cuantificada, farmacovigilancia y uso adecuado de medicamentos.	La evaluación del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción en recetas médica atendidas en una botica de Lima durante el periodo de mayo a junio del año 2023 se centró en los tópicos estandarizados de las recetas fundamentadas en el estándar de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Manual de Buenas Prácticas del DIGEMID, por medio del Formato de Evaluación del Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción.	Características de la receta.	-Letra leíble. -Uso idóneo del formato. -No uso de abreviaturas. -No enmendaduras	18- 21	- Si - No
			Datos del paciente	-Nombre y apellidos. -Edad -Código de atención -Número de historia clínica. -Tipo de usuario. -Especialidad médica. -Diagnostico (CIE 10)	1-4	- Si - No
			Datos del medicamento.	-Medicamento o insumo según denominación común internacional -Formas farmacéuticas -Concentración -Cantidad.	5-8	- Si - No
			Datos de prescriptor.	-Sello de prescriptor -Firma del prescriptor -Número de colegiatura -Fecha de atención -Fecha de vigencia	9-13	- Si - No
			Indicador medico	-Dosis del medicamento -Vía de administración del medicamento -Frecuencia del uso tratamiento -Duración de tratamiento	14- 17	- Si - No

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Dispensación de productos farmacéuticos.	El proceso de dispensación de medicamentos incluye todas las funciones realizadas por el profesional Químico Farmacéutico desde la recepción de la prescripción hasta la entrega al paciente de los medicamentos con o sin receta. La adecuada dispensación se debe establecer en un medio que garantice el descubrimiento y corrección de equivocaciones en todas sus etapas.	Es la BPD que realiza el químico farmacéutico y es aplicada en la recepción validación de la prescripción, análisis e interpretación de la prescripción, preparación y selección de los productos para su entrega, registro y entrega de los productos e información por el dispensador que es ejecutado en una botica de Lima durante el periodo de mayo a junio 2023.	Recepción y validación de la prescripción	Recepción de la prescripción.	1; 2; 3; 4; 5	- Si - No
				Validación de la prescripción.		
			Análisis e interpretación de la prescripción	Análisis de la prescripción.	6; 7; 8; 9; 10; 11	- Si - No
				Interpretación de la prescripción.		
			Preparación y selección de medicamentos	Preparación de los medicamentos.	12; 13; 14; 15	- Si - No
				Selección de los medicamentos.		
			Registros	Registro de medicamentos dispensados.	16; 17	- Si - No
				Registro de medicamento alternativo.		
			Entrega de los productos e información	Entrega de medicamentos.	18; 19; 20	- Si - No
				Información de los medicamentos		

**Anexo 2.** Instrumento de recolección de datos.

**Ficha de Observación**

**“Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción”**

**Indicaciones:**

A través de la presente ficha de observación, se registrará el cumplimiento de los aspectos formales y estructurales de la receta médica, asociada a la variable buenas prácticas de prescripción médica para la cual se utiliza la siguiente valoración:

1. SÍ (1) 2. NO (0)

N°	Dimensiones/items	Valoración	
		SÍ	NO
	<b>Datos generales del paciente en la receta</b>		
1	Nombre y Apellido		
2	Edad		
3	Sexo		
4	Diagnóstico (CIE 10)		
	<b>Datos del medicamento en la receta</b>		
5	Medicamento o insumo según denominación común internacional		
6	Forma Farmacéutica		
7	Concentración		
8	Cantidad		
	<b>Datos del prescriptor en la receta</b>		
9	Nombres y Apellidos del prescriptor		
10	Firma y sello del prescriptor		
11	Número de colegiatura		
12	Fecha de Atención		
13	Fecha de Vigencia		
	<b>Datos médicos en la receta</b>		
14	Dosis del medicamento		
15	Vía de administración del medicamento		
16	Frecuencia de uso del tratamiento		
17	Duración del tratamiento		
	<b>Características de la receta</b>		
18	Letra legible		

19	No uso de abreviaturas		
20	No enmendadura		
21	Nombre del establecimiento de salud		

#### Baremos

Nivel	Rangos
Nivel Bajo	[0 a 10 puntos]
Nivel Medio	[11 A 16 puntos]
Nivel Alto	[17 A 21 puntos]

**Ficha de Observación**  
**“Dispensación de productos farmacéuticos”**

**Indicaciones:**

A través de la presente ficha de observación, se registrarán las ocurrencias en el proceso de dispensación de productos farmacéuticos, para la cual la investigadora observa el procedimiento desarrollado por profesionales y técnicos de las boticas seleccionadas. Se utiliza la siguiente valoración:

1. SÍ (1) 2. NO (0)

N°	Dimensiones/ítems	Valoración	
		SI	NO
	<b>Procedimientos de recepción y validación de la prescripción</b>		
1	Durante la recepción de la prescripción, el profesional verifica el nombre, dirección, número de colegiatura del profesional que receta.		
2	Verifica el nombre del establecimiento de salud.		
3	Identifica al paciente la recepción de la prescripción.		
4	Verifica el nombre del medicamento, denominación común internacional, concentración, forma farmacéutica, dosis, toma por día, y duración de la terapia.		
5	Verifica el lugar, fecha de expedición y expiración, sello y firma del prescriptor.		
	<b>Procedimientos de análisis e Interpretación de la Prescripción</b>		
6	El personal lee la prescripción e interpreta abreviaturas.		
7	Confirma el ajuste de dosis en función al estado y situación particular de cada paciente.		
8	Realiza cálculo de dosis y la cantidad a entregar del medicamento.		
9	Ante la existencia de dudas sobre la prescripción, recurre al prescriptor.		
10	Identifica las interacciones medicamentosas y duplicidad		

	terapéutica.		
	<b>Procedimientos de preparación y selección de los productos para su entrega</b>		
11	Verifica datos del medicamento como: nombre, concentración, forma farmacéutica presentación según a lo prescrito.		
12	Verifica si los productos a entregar tienen aspecto adecuado y se encuentran en buenas condiciones.		
13	Los productos que se dispensan en forma fraccionada, tienen un envase acondicionado.		
14	Los productos fueron acondicionados en un empaque seguro para su conservación de traslado.		
	<b>Procedimientos de registro</b>		
15	Realiza el registro de medicamentos dispensados para el seguimiento farmacoterapéutico y verificación de existencias.		
16	Al dispensar un medicamento alternativo al prescrito, anota al dorso de la receta el nombre del laboratorio fabricante, la fecha de dispensación y firma.		
	<b>Procedimientos de la entrega de los productos e información del dispensador</b>		
17	Entrega los medicamentos con instrucciones claras e información de cómo tomar el medicamento en relación a los alimentos y otros medicamentos.		
18	Informa y orienta sobre la administración, uso y dosis del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y conservación.		
19	El químico farmacéutico advierte sobre posibles efectos indeseables con objetividad y claridad, al fin de evitar el abandono del tratamiento.		
20	El profesional trata con respeto y confidencialidad al paciente, al momento de dispensar.		

## Baremos

---

Nivel	Rangos
Nivel Bajo	[0 a 10 puntos]
Nivel Medio	[11 A 15 puntos]
Nivel Alto	[16 A 20puntos]

---

## Anexo 3: Modelo de Consentimiento y/o asentimiento informado, formato UCV.



### Anexo 3

#### Consentimiento Informado (\*)

Título de la investigación: "Cumplimiento de Buenas Prácticas de Prescripción médica y dispensación de productos farmacéuticos en una botica de lima."

Investigador (a) (es): Maymi Huamanteca Manrique.

#### **Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Cumplimiento de Buenas Prácticas de Prescripción médica y dispensación de productos farmacéuticos en una botica de lima", cuyo objetivo es: Verificar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y dispensación de productos farmacéuticos en una botica de lima. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de Posgrado de la carrera profesional Ciencias de la Salud, Maestría en gestión de los servicios de Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Ate Vitarte, aprobado por la autoridad y con el permiso de la institución:

Botica inkafarma próceres 5.

Describir el impacto del problema de la investigación.

La investigación podrá ayudar a detectar debilidades del sistema de salud, a través de la evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción, además de la dispensación de los productos farmacéuticos brindados en el establecimiento farmacéutico, de esta forma contribuir a mejorar la atención en los servicios de salud, a través de información valiosa que permita mejorar el servicio salud, mejorar la atención en el establecimiento farmacéutico que se imparte a los pacientes.

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Cumplimiento de Buenas Prácticas de Prescripción médica y dispensación de productos farmacéuticos en una botica de lima"
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente del establecimiento farmacéutico inkafarma. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán usando un código o número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.



**Participación voluntaria (principio de autonomía):**

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

**Riesgo (principio de No maleficencia):**

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

**Beneficios (principio de beneficencia):**

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

**Confidencialidad (principio de justicia):**

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

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a): Huamanteca Manrique, Maymi; email: [maymihm14@gmail.com](mailto:maymihm14@gmail.com) y Docente asesor Rangel Magallanes Maribel Cecilia email: [rmrangelr@ucvvirtual.edu.pe](mailto:rmrangelr@ucvvirtual.edu.pe)

**Consentimiento**

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

Nombre y apellidos: Carlo Franco Saravia Araujo

Fecha y hora: 20 de junio del 2023.



Carlo Franco Saravia Araujo  
Director de Operaciones  
DNI: 45322344

*Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google.*

## Anexo 4

### Juicio de expertos - Instrumento 01 - Experto 1



#### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción." La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Nesquen José Tasayco Yataco
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctorado ( X)
Área de formación académica:	Clinica ( ) Social ( ) Educativa ( X) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Docente Universitaria
Institución donde labora:	Universidad Norbert Wiener
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la Prueba:	Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción
Autor (a):	Maymi Huamanteca Manrique
Procedencia:	Maestría en Gestión De Los Servicios de Salud
Administración:	Pacientes con Recetas medicas
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas
Significación:	El objetivo del instrumento determinar la incidencia entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y la dispensación de productos farmacéuticos, el instrumento está conformado por 21 ítems, el cual tiene una escala dicotómica conformada por 1(SI ) 2(NO)

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

### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Cumplimiento de las buenas Prácticas de Prescripción elaborado por ...Maymi Huamanteca Manrique, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

#### Dimensiones del instrumento: Ficha de observación "Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción"

- **Primera dimensión: Datos generales del paciente**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos generales del paciente	-Nombre y Apellido				X				X				X	
	-Edad				X				X				X	
	-Sexo				X				X				X	
	-Diagnóstico (CIE 10)				X				X				X	

- **Segunda dimensión: Datos del medicamento**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos del medicamento	-Medicamento o insumo según denominación común internacional				X				X				X	
	-Forma Farmacéutica				X				X				X	
	-Concentración				X				X				X	
	-Cantidad				X				X				X	

- **Tercera dimensión: Datos del prescriptor**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos del prescriptor	-Nombres y Apellidos del prescriptor			X					X				X	
	-Firma y sello del prescriptor			X					X				X	
	-Número de colegiatura			X					X				X	
	-Fecha de Atención			X					X				X	
	-Fecha de Vigencia			X					X				X	

- **Cuarta dimensión: Datos médicos**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos médicos	-Dosis del medicamento			X					X				X	
	-Vía de administración del medicamento			X					X				X	
	-Frecuencia de uso del tratamiento			X					X				X	
	-Duración del tratamiento			X					X				X	

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Características de la receta	-Letra legible			X					X				X	
	-No uso de abreviaturas			X					X				X	
	-No enmendadura			X					X				X	
	-Nombre del establecimiento de salud			X					X				X	

  
 DR. MESQUEN J. TOSAYCO YATACO  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 CQFP 81193

Firma del evaluador  
 DNI: 21873096

## Experto 2



### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción." La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Pablo Antonio La Serna La Rosa
Grado profesional:	Maestría ( )      Doctorado ( X)
Área de formación académica:	Clínica ( )      Social ( ) Educativa ( X)      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Docente Universitaria
Institución donde labora:	Universidad Norbert Wiener
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la Prueba:	Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción
Autor (a):	Maymi Huamanteca Manrique
Procedencia:	Maestría en Gestión De Los Servicios de Salud
Administración:	Pacientes con Recetas medicas
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas
Significación:	El objetivo del instrumento determinar la incidencia entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y la dispensación de productos farmacéuticos, el instrumento está conformado por 21 ítems, el cual tiene una escala dicotómica conformada por 1(SI ) 2(NO)

#### 4. Soporte teórico

(Describir en función al modelo teórico)

Variable	Dimensiones	Definición
Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Características de la receta</li> <li>- Datos del paciente</li> <li>- Datos del medicamento</li> <li>- Datos del prescriptor</li> <li>- Indicador medico</li> </ul>	<p>Según Vera (2020) no dice de la prescripción médica es el resultado de un proceso lógico-deductivo mediante el cual el prescriptor, a partir del conocimiento adquirido, escucha el relato de síntomas del paciente, realiza un examen físico en busca de signos, concluye en una orientación diagnóstica y toma una decisión terapéutica. Es el acto de indicar el o los medicamentos que debe recibir el paciente, su dosificación directa y duración del tratamiento. La prescripción es un proceso clínico individualizado y dinámico.</p> <p>Según Campos y Velázquez (2018) nos mencionan que muchas de las recetas presentan información incompleta, por tal motivo, un bajo porcentaje de pacientes que comprendieron las recetas, produciendo un gran desconocimiento por parte de los pacientes acerca de sus tratamientos, por tal motivo los establecimientos públicos de esta investigación deberían realizar una capacitación a través de talleres al personal de salud involucrado en el proceso de atención a los usuarios.</p>

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Cumplimiento de las buenas Prácticas de Prescripción elaborado por ...Maymi Huamanteca Manrique. en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

**Dimensiones del instrumento: Ficha de observación "Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción"**

- **Primera dimensión: Datos generales del paciente**
- Objetivos de la Dimensión: (describe lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos generales del paciente	-Nombre y Apellido				X				X				X	
	-Edad				X				X				X	
	-Sexo				X				X				X	
	-Diagnóstico (CIE 10)				X				X				X	

- **Segunda dimensión: Datos del medicamento**
- Objetivos de la Dimensión: (describe lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos del medicamento	-Medicamento o insumo según denominación común internacional				X				X				X	
	-Forma Farmacéutica				X				X				X	
	-Concentración				X				X				X	
	-Cantidad				X				X				X	

- **Tercera dimensión: Datos del prescriptor**
- Objetivos de la Dimensión: (describe lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos del prescriptor	-Nombres y Apellidos del prescriptor				X				X				X	
	-Firma y sello del prescriptor				X				X				X	
	-Número de colegiatura				X				X				X	
	-Fecha de Atención				X				X				X	
	-Fecha de Vigencia				X				X				X	

- **Cuarta dimensión: Datos médicos**
- Objetivos de la Dimensión: (describe lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos médicos	-Dosis del medicamento				X				X				X	
	-Vía de administración del medicamento				X				X				X	
	-Frecuencia de uso del tratamiento				X				X				X	
	-Duración del tratamiento				X				X				X	



## Experto 3



### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Dispensación de productos Farmacéuticos" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Deysi Lahuana Cisneros
Grado profesional:	Maestría ( <input checked="" type="checkbox"/> )      Doctorado ( <input type="checkbox"/> )
Área de formación académica:	Clínica ( <input type="checkbox"/> )      Social ( <input type="checkbox"/> ) Educativa ( <input checked="" type="checkbox"/> )      Organizacional ( <input type="checkbox"/> )
Áreas de experiencia profesional:	Docente Universitaria
Institución donde labora:	Universidad María Auxiliadora
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( <input type="checkbox"/> x ) Más de 5 años ( <input type="checkbox"/> )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la Prueba:	Dispensación de Productos Farmacéuticos
Autor (a):	Maymi Huamanteca Manrique
Procedencia:	Maestría en Gestión de los Servicios de Salud
Administración:	Químicos farmacéuticos
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas
Significación:	El objetivo es determinar la incidencia del cumplimiento en las buenas prácticas de prescripción y la dispensación de productos farmacéuticos el instrumento está conformado por 20 ítems, el cual tiene una escala dicotómica conformada por 1(SI ) 2(NO)

#### 4. Soporte teórico

(Describir en función al modelo teórico)

Variable	Dimensiones	Definición
Dispensación de productos Farmacéuticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recepción y validación de la prescripción</li> <li>- Análisis e interpretación de la prescripción</li> <li>- Preparación y selección de los productos para su entrega</li> <li>- De los registros</li> <li>- Entrega de los productos e información del dispensador</li> </ul>	<p><b>De la Recepción y Validación de la prescripción</b> Bach (2023) Nos menciona que al realizar la evaluación de las recetas se confirma que al momento de la recepción no se ha realizado una correcta validación, pero aún así se dispensa el medicamento, esto debido a que no se desea generar un malestar o negarle el acceso del medicamento al usuario.</p> <p><b>El Análisis e Interpretación de la Prescripción</b> Así mismo, en caso no se llegue a comprender la receta de forma correcta, existe la posibilidad de contactarnos con el prescriptor, esto según el Artículo 33 de la Ley General de Salud; sin embargo, es algo que no se realiza ya que en muchas ocasiones no se cuenta con el contacto del médico.</p> <p><b>De la preparación y selección de productos</b> en esta etapa se debe verificar que el medicamento se encuentre en óptimas condiciones y cuando se dispense una cantidad menor al contenido del envase original se deberá incluir los datos en el nuevo envase donde se dispensará el medicamento, indicando sus características como, la fecha de vencimiento, el lote, la concentración del medicamento, vía de administración y la dirección o nombre del establecimiento.</p> <p><b>Del registro</b> Se deberá colocar al dorso de la receta la cantidad dispensada, el nombre de la alternativa dispensada y la fecha de la dispensación del medicamento, este acto generalmente no se realiza con frecuencia-</p> <p><b>De la entrega de productos e información al paciente</b> Se le brinda toda la información necesaria para que pueda cumplir con su tratamiento y no tener complicaciones, como por ejemplo si se debe tomar con o sin alimentos, la vía de administración, como conservar el medicamento en casa, asegurándonos que el paciente comprenda la información brindada.</p>

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

### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Dispensación de productos farmacéuticos elaborado por Maymi Huamanteca Manrique. en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

**Dimensiones del instrumento: Ficha de Observación "Dispensación de Productos Farmacéuticos"**

- **Primera dimensión: De la Recepción y Validación de la prescripción**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>De la Recepción y Validación de la prescripción</b>	-Durante la recepción de la prescripción, el profesional verifica el nombre, dirección, número de colegiatura del profesional que receta.				X					X				
	-Verifica el nombre del establecimiento de salud.				X					X				X
	-Identifica al paciente la recepción de la prescripción.				X					X				X
	-Verifica el nombre del medicamento, denominación común internacional, concentración, forma farmacéutica, dosis, toma por día, y duración de la terapia.				X					X				X
	-Verifica el lugar, fecha de expedición y expiración, sello y firma del prescriptor.				X					X				X

- **Segunda dimensión: El Análisis e Interpretación de la Prescripción**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>El Análisis e Interpretación de la Prescripción</b>	-El personal lee la prescripción e interpreta abreviaturas.				X					X				X
	-Confirma el ajuste de dosis en función al estado y situación particular de cada paciente.				X					X				X
	-Realiza cálculo de dosis y la cantidad a entregar del medicamento				X					X				X
	-Ante la existencia de dudas sobre la prescripción, recurre al prescriptor.				X					X				X
	-Identifica las interacciones medicamentosas y duplicidad terapéutica.				X					X				X

- **Tercera dimensión: De la Preparación y Selección de los productos para su entrega**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
<b>De la Preparación y Selección de los productos para su entrega</b>	-Verifica datos del medicamento como: nombre, concentración, forma farmacéutica presentación según a lo prescrito.				X					X				X	
	-Verifica si los productos a entregar tienen aspecto adecuado y se encuentran en buenas condiciones.				X					X				X	
	-Los productos que se dispensan en forma fraccionada, tienen un envase acondicionado.				X					X				X	
	-Los productos fueron acondicionados en un empaque seguro para su conservación de traslado.				X					X				X	

- **Cuarta dimensión: De los Registros**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
<b>De los Registros</b>	-Realiza el registro de medicamentos dispensados para el seguimiento farmacoterapéutico y verificación de existencias.				X					X				X	
	-Al dispensar un medicamento alternativo al prescrito, anota al dorso de la receta el nombre del laboratorio fabricante, la fecha de dispensación y firma.				X					X				X	

- **Quinta dimensión: El Análisis e Interpretación de la Prescripción**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
<b>De la Entrega de los Productos e Información del Dispensador</b>	-Entrega los medicamentos con instrucciones claras e información de como tomar el medicamento en relación con los alimentos y otros medicamentos.				X					X				X	
	-Informa y orienta sobre la administración, uso y dosis del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y conservación.				X					X				X	
	-El químico farmacéutico advierte sobre posibles efectos indeseables con objetividad y claridad, al fin de evitar el abandono del tratamiento.				X					X				X	
	-El profesional trata con respeto y confidencialidad al paciente, al momento de dispensar				X					X				X	

  
 \_\_\_\_\_  
 Firmado por: **Dr. Lina María Cisneros**  
 DNI: **77462719**

## Juicio de expertos - Instrumento 02 - Experto 1



### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Dispensación de productos Farmacéuticos" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Nesquen José Tasayco Yataco
Grado profesional:	Maestría ( )      Doctorado ( X)
Área de formación académica:	Clínica ( )      Social ( ) Educativa ( X)      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Docente Universitaria
Institución donde labora:	Universidad Norbert Wiener
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la Prueba:	Dispensación de Productos Farmacéuticos
Autor (a):	Maymi Huamanteca Manrique
Procedencia:	Maestría en Gestión de los Servicios de Salud
Administración:	Químicos farmacéuticos
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas
Significación:	El objetivo del instrumento determinar la incidencia entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y la dispensación de productos farmacéuticos, el instrumento está conformado por 20 ítems, el cual tiene una escala dicotómica conformada por 1(SI ) 2(NO)

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

### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario Dispensación de productos farmacéuticos elaborado por ...Maymi Huamanteca Manrique . en el año 2023 . De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

**Dimensiones del instrumento: Ficha de Observación "Dispensación de Productos Farmacéuticos"**

- **Primera dimensión: De la Recepción y Validación de la prescripción**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>De la Recepción y Validación de la prescripción</b>	-Durante la recepción de la prescripción, el profesional verifica el nombre, dirección, número de colegiatura del profesional que receta.				X				X				X	
	-Verifica el nombre del establecimiento de salud.			X				X					X	
	-Identifica al paciente la recepción de la prescripción.			X				X					X	
	-Verifica el nombre del medicamento, denominación común internacional, concentración, forma farmacéutica, dosis, toma por día, y duración de la terapia.			X				X					X	
	-Verifica el lugar, fecha de expedición y expiración, sello y firma del prescriptor.			X				X					X	

- **Segunda dimensión: El Análisis e Interpretación de la Prescripción**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>El Análisis e Interpretación de la Prescripción</b>	-El personal lee la prescripción e interpreta abreviaturas.				X				X				X	
	-Confirma el ajuste de dosis en función al estado y situación particular de cada paciente.			X				X					X	
	-Realiza cálculo de dosis y la cantidad a entregar del medicamento			X				X					X	
	-Ante la existencia de dudas sobre la prescripción, recurre al prescriptor.			X				X					X	
	-Identifica las interacciones medicamentosas y duplicidad terapéutica.			X				X					X	

- **Tercera dimensión: De la Preparación y Selección de los productos para su entrega**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>De la Preparación y Selección de los productos para su entrega</b>	-Verifica datos del medicamento como: nombre, concentración, forma farmacéutica presentación según <u>a lo prescrito.</u>				X				X				X	
	-Verifica si los productos a entregar tienen aspecto adecuado y se encuentran en buenas condiciones.				X				X				X	
	-Los productos que se dispensan en forma fraccionada, tienen un envase acondicionado.				X				X				X	
	-Los productos fueron acondicionados en un empaque seguro para su conservación de traslado.				X				X				X	
					X				X				X	

- **Cuarta dimensión: De los Registros**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>De los Registros</b>	-Realiza el registro de medicamentos dispensados para el seguimiento farmacoterapéutico y verificación <u>de existencias.</u>				X				X				X	
	-Al dispensar un medicamento alternativo al prescrito, anota al dorso de la receta el nombre del laboratorio fabricante, la fecha de dispensación y firma.				X				X				X	

- **Quinta dimensión: El Análisis e Interpretación de la Prescripción**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>De la Entrega de los Productos e Información del Dispensador</b>	-Entrega los medicamentos con instrucciones claras e información de como tomar el medicamento en relación con los alimentos y otros medicamentos.				X				X				X	
	-Informa y orienta sobre la administración, uso y dosis del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y conservación.				X				X				X	
	-El químico farmacéutico advierte sobre posibles efectos indeseables con objetividad y claridad, al fin de evitar el abandono del tratamiento.				X				X				X	
	-El profesional trata con respeto y confidencialidad al paciente, al momento de dispensar				X				X				X	

  
 DR. NESQUEEN J. TOSAYCO YATACO  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 CQFP 97103

Firma del evaluador  
 DNI : 21873096

## EXPERTO 2



### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Dispensación de productos Farmacéuticos" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Pablo Antonio La Serna La Rosa
Grado profesional:	Maestría ( <input checked="" type="checkbox"/> )      Doctorado ( <input type="checkbox"/> )
Área de formación académica:	Clínica ( <input type="checkbox"/> )      Social ( <input type="checkbox"/> ) Educativa ( <input checked="" type="checkbox"/> )      Organizacional ( <input type="checkbox"/> )
Áreas de experiencia profesional:	Docente Universitaria
Institución donde labora:	Universidad María Auxiliadora
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( <input type="checkbox"/> ) Más de 5 años ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

Nombre de la Prueba:	Dispensación de Productos Farmacéuticos
Autor (a):	Maymi Huamanteca Manrique
Procedencia:	Maestría en Gestión de los Servicios de Salud
Administración:	Químicos farmacéuticos
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas
Significación:	El objetivo es determinar la incidencia del cumplimiento en las buenas prácticas de prescripción y la dispensación de productos farmacéuticos el instrumento está conformado por 20 ítems, el cual tiene una escala dicotómica conformada por 1(SI ) 2(NO)

#### 4. Soporte teórico

(Describir en función al modelo teórico)

Variable	Dimensiones	Definición
Dispensación de productos Farmacéuticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recepción y validación de la prescripción</li> <li>- Análisis e interpretación de la prescripción</li> <li>- Preparación y selección de los productos para su entrega</li> <li>- De los registros</li> <li>- Entrega de los productos e información del dispensador</li> </ul>	<p><b>De la Recepción y Validación de la prescripción</b> Bach (2023) Nos menciona que al realizar la evaluación de las recetas se confirma que al momento de la recepción no se ha realizado una correcta validación, pero aún así se dispensa el medicamento, esto debido a que no se desea generar un malestar o negarle el acceso del medicamento al usuario.</p> <p><b>El Análisis e Interpretación de la Prescripción</b> Así mismo, en caso no se llegue a comprender la receta de forma correcta, existe la posibilidad de contactarnos con el prescriptor, esto según el Artículo 33 de la Ley General de Salud; sin embargo, es algo que no se realiza ya que en muchas ocasiones no se cuenta con el contacto del médico.</p> <p><b>De la preparación y selección de productos</b> en esta etapa se debe verificar que el medicamento se encuentre en óptimas condiciones y cuando se dispense una cantidad menor al contenido del envase original se deberá incluir los datos en el nuevo envase donde se dispensará el medicamento, indicando sus características como, la fecha de vencimiento, el lote, la concentración del medicamento, vía de administración y la dirección o nombre del establecimiento.</p> <p><b>Del registro</b> Se deberá colocar al dorso de la receta la cantidad dispensada, el nombre de la alternativa dispensada y la fecha de la dispensación del medicamento, este acto generalmente no se realiza con frecuencia-</p> <p><b>De la entrega de productos e información al paciente</b> Se le brinda toda la información necesaria para que pueda cumplir con su tratamiento y no tener complicaciones, como por ejemplo si se debe tomar con o sin alimentos, la vía de administración, como conservar el medicamento en casa, asegurándonos que el paciente comprenda la información brindada.</p>

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

### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Dispensación de productos farmacéuticos elaborado por Maymi Huamanteca Manrique. en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

**Dimensiones del instrumento: Ficha de Observación "Dispensación de Productos Farmacéuticos"**

- **Primera dimensión: De la Recepción y Validación de la prescripción**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>De la Recepción y Validación de la prescripción</b>	-Durante la recepción de la prescripción, el profesional verifica el nombre, dirección, número de colegiatura del profesional que receta.				X				X				X	
	-Verifica el nombre del establecimiento de salud.				X				X				X	
	-Identifica al paciente la recepción de la prescripción.				X				X				X	
	-Verifica el nombre del medicamento, denominación común internacional, concentración, forma farmacéutica, dosis, toma por día, y duración de la terapia.				X				X				X	
	-Verifica el lugar, fecha de expedición y expiración, sello y firma del prescriptor.				X				X				X	

- **Segunda dimensión: El Análisis e Interpretación de la Prescripción**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>El Análisis e Interpretación de la Prescripción</b>	-El personal lee la prescripción e interpreta abreviaturas.				X				X				X	
	-Confirma el ajuste de dosis en función al estado y situación particular de cada paciente.				X				X				X	
	-Realiza cálculo de dosis y la cantidad a entregar del medicamento				X				X				X	
	-Ante la existencia de dudas sobre la prescripción, recurre al prescriptor.				X				X				X	
	-Identifica las interacciones medicamentosas y duplicidad terapéutica.				X				X				X	

- Tercera dimensión: De la Preparación y Selección de los productos para su entrega
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>De la Preparación y Selección de los productos para su entrega</b>	-Verifica datos del medicamento como: nombre, concentración, forma farmacéutica presentación según a lo prescrito.			X					X				X	
	-Verifica si los productos a entregar tienen aspecto adecuado y se encuentran en buenas condiciones.			X					X				X	
	-Los productos que se dispensan en forma fraccionada, tienen un envase acondicionado.			X					X				X	
	-Los productos fueron acondicionados en un empaque seguro para su conservación de traslado.			X					X				X	

- Cuarta dimensión: De los Registros
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>De los Registros</b>	-Realiza el registro de medicamentos dispensados para el seguimiento farmacoterapéutico y verificación de existencias.				X				X				X	
	-Al dispensar un medicamento alternativo al prescrito, anota al dorso de la receta el nombre del laboratorio fabricante, la fecha de dispensación y firma.				X				X				X	

- Quinta dimensión: El Análisis e Interpretación de la Prescripción
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>De la Entrega de los Productos e Información del Dispensador</b>	-Entrega los medicamentos con instrucciones claras e información de como tomar el medicamento en relación con los alimentos y otros medicamentos.				X				X				X	
	-Informa y orienta sobre la administración, uso y dosis del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y conservación.				X				X				X	
	-El químico farmacéutico advierte sobre posibles efectos indeseables con objetividad y claridad, al fin de evitar el abandono del tratamiento.				X				X				X	
	-El profesional trata con respeto y confidencialidad al paciente, al momento de dispensar				X				X				X	

  
**PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA**  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 CESAR VALLEJO

Firma del evaluador  
 DNI 06121495

### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción." La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	Deysi Lahuana Cisneros
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( )      Doctorado ( X )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )      Social ( ) Educativa ( X )      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Docente Universitaria
<b>Institución donde labora:</b>	Universidad Norbert Wiener
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( x ) Más de 5 años ( )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción
<b>Autor (a):</b>	Maymi Huamanteca Manrique
<b>Procedencia:</b>	Maestría en Gestión De Los Servicios de Salud
<b>Administración:</b>	Pacientes con Recetas medicas
<b>Tiempo de aplicación:</b>	20 minutos
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Oficinas farmacéuticas
<b>Significación:</b>	El objetivo del instrumento determinar la incidencia entre el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y la dispensación de productos farmacéuticos, el instrumento está conformado por 21 ítems, el cual tiene una escala dicotómica conformada por 1(SI ) 2(NO)

#### 4. Soporte teórico

(Describir en función al modelo teórico)

Variable	Dimensiones	Definición
Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Características de la receta</li> <li>- Datos del paciente</li> <li>- Datos del medicamento</li> <li>- Datos del prescriptor</li> <li>- Indicador medico</li> </ul>	<p>Según Vera (2020) no dice de la prescripción médica es el resultado de un proceso lógico-deductivo mediante el cual el prescriptor, a partir del conocimiento adquirido, escucha el relato de síntomas del paciente, realiza un examen físico en busca de signos, concluye en una orientación diagnóstica y toma una decisión terapéutica. Es el acto de indicar el o los medicamentos que debe recibir el paciente, su dosificación directa y duración del tratamiento. La prescripción es un proceso clínico individualizado y dinámico.</p> <p>Según Campos y Velázquez (2018) nos mencionan que muchas de las recetas presentan información incompleta, por tal motivo, un bajo porcentaje de pacientes que comprendieron las recetas, produciendo un gran desconocimiento por parte de los pacientes acerca de sus tratamientos, por tal motivo los establecimientos públicos de esta investigación deberían realizar una capacitación a través de talleres al personal de salud involucrado en el proceso de atención a los usuarios.</p>

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

### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Cumplimiento de las buenas Prácticas de Prescripción elaborado por ...Maymi Huamanteca Manrique. en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

**Dimensiones del instrumento: Ficha de observación "Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción"**

- **Primera dimensión: Datos generales del paciente**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos generales del paciente	-Nombre y Apellido				X				X				X	
	-Edad				X				X				X	
	-Sexo				X				X				X	
	-Diagnóstico (CIE 10)				X				X				X	

- **Segunda dimensión: Datos del medicamento**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos del medicamento	-Medicamento o insumo según denominación común internacional				X				X				X	
	-Forma Farmacéutica				X				X				X	
	-Concentración				X				X				X	
	-Cantidad				X				X				X	

- **Tercera dimensión: Datos del prescriptor**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

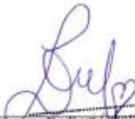
Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos del prescriptor	-Nombres y Apellidos del prescriptor				X				X				X	
	-Firma y sello del prescriptor				X				X				X	
	-Número de colegiatura				X				X				X	
	-Fecha de Atención				X				X				X	
	-Fecha de Vigencia				X				X				X	

- **Cuarta dimensión: Datos médicos**
- Objetivos de la Dimensión: (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Datos médicos	-Dosis del medicamento				X				X				X	
	-Vía de administración del medicamento				X				X				X	
	-Frecuencia de uso del tratamiento				X				X				X	
	-Duración del tratamiento				X				X				X	

- **Quinta dimensión: Características de la receta**
- **Objetivos de la Dimensión:** (describa lo que mide el instrumento).

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
Características de la receta	-Letra legible				X					X				X	
	-No uso de abreviaturas				X					X				X	
	-No enmendadura				X					X				X	
	-Nombre del establecimiento de salud				X					X				X	

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del evaluador  
 CODNF 77462319

## Anexo 5: Resultado de similitud del programa Turnitin.

Resumen de coincidencias		
<b>25 %</b>		
Se están viendo fuentes estándar		
<a href="#">EN Ver fuentes en inglés (Beta)</a>		
Coincidencias		
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	11 % >
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3 % >
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 % >
4	repositorio.usanpedro.... Fuente de Internet	1 % >
5	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1 % >
6	repositorio.uroosevelt.... Fuente de Internet	1 % >
7	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 % >
8	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 % >
9	repositorio.uwiener.edu... Fuente de Internet	1 % >
10	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 % >
11	idoc.pub Fuente de Internet	<1 % >
12	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 % >
13	www.coursehero.com	<1 % >

## Anexo 6. Solicitud de Autorización para aplicación del instrumento



31  
años

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

Lima, 27 de julio del 2023

Señor (a):  
Lic. Carlo Franco Saravia Araujo.  
Director de Operaciones:  
Boticas Inkafarma.

Nº de Carta : 217 – 2023 – UCV – VA – EPG – F06L03/J  
Asunto : Solicita autorización para realizar investigación  
Referencia : Solicitud del interesado de fecha: 27 de julio del 2023

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

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

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

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: HUAMANTECA MANRIQUE, MAYMI
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Título de la investigación : "CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS EN BOTICAS DE SAN JUAN DE LURIGANCHO"

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

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

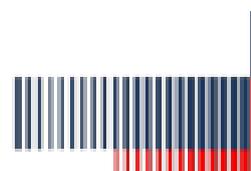
Atentamente



  
Dña. Consuelo Del Pilar Clemente Castilla  
Jefa de la Escuela de Posgrado  
Universidad César Vallejo  
Campus Ate

*"Somos la universidad de los que quieren salir adelante"*

Dirección: Ate. Km. 8.2 Carretera Central, Ate  
Correo: [posgrado.ate@ucv.edu.pe](mailto:posgrado.ate@ucv.edu.pe)  
Celular: 986 326 023 [www.ucv.edu.pe](http://www.ucv.edu.pe)



## Anexo 7. Evidencias sobre la investigación



### **Resultados de Confiabilidad de los instrumentos**

Ficha de observación	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Prescripción	0,855	15
Dispensación	0,877	15

*Fuente: Certificado de validez de contenido de instrumentos.*

Tomando en consideración lo mostrado, se puede estimar que, según el alfa de Cronbach, hay un resultado de 0,855 para la variable prescripción, lo que significa una confiabilidad buena, asimismo, hay un resultado de 0,877 para la variable dispensación, lo que significa una confiabilidad buena. Por lo tanto, se concluye que la consistencia interna de los instrumentos es aceptable y procede su aplicación.