



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de
psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en
una cadena de boticas, Ate-2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Alegria Arias, Evelyng Lizeth (orcid.org/0000-0002-8272-5800)

ASESORES:

Mg. Flórez Ibarra, Jannett Maribel (orcid.org/0000-0003-4166-6733)

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

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en
Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

LIMA - PERÚ

2024

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FLÓREZ IBARRA JANNETT MARIBEL, 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: "Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate 2024", cuyo autor es ALEGRIA ARIASEVELYNG LIZETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18%, 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, 30 de Julio del 2024

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|--|---|
| FLÓREZ IBARRA JANNETT MARIBEL DNI: 09321208 ORCID: 0000-0003-4166-6733 | Firmado electrónicamente por: JMFLOREZI el 06- 08-2024 11:25:57 |

Código documento Trilce: TRI - 0838875



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ALEGRIA ARIAS EVELYNG LIZETH 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: "Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

| Nombres y Apellidos | Firma |
|---|--|
| EVELYNG LIZETH ALEGRIA ARIAS DNI: 46557438 ORCID: 0000-0002-8272-5800 | Firmado electrónicamente por: EALEGRIAAR el 15-09- 2024 22:30:23 |

Código documento Trilce: TRI - 0838873



Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a Dios por brindarme salud y acompañarme en este largo camino.

A mis hermanos Osmar y Katerine por siempre pensar en mí, y en especial a mi madre Lucy por todo su sacrificio y apoyo en todo momento, me siento feliz y orgullosa de tenerte como madre, te amo.

Agradecimiento

Agradecida con la Universidad César Vallejo por brindarme las herramientas para seguir desarrollándome como profesional.

A mi asesora la Mg. Flórez Ibarra, Jannett Maribel, por el apoyo durante toda la tesis.

Índice de contenidos

| | |
|---|------|
| Declaratoria de autenticidad del asesor | ii |
| Declaratoria de originalidad del autor | iii |
| Dedicatoria | iv |
| Agradecimiento | v |
| Índice de contenidos | vi |
| Índice de tablas | vii |
| Resumen | viii |
| Abstract | ix |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. METODOLOGÍA | 13 |
| III. RESULTADOS | 16 |
| IV. DISCUSIÓN | 22 |
| V. CONCLUSIONES | 28 |
| VI. RECOMENDACIONES | 29 |
| REFERENCIAS | 30 |
| ANEXOS | |

Índice de tablas

| | | |
|---------|---|--------|
| Tabla 1 | Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos | Pag 16 |
| Tabla 2 | Cumplimiento de la administración farmacéutica | Pag 17 |
| Tabla 3 | Correlación mediante Rho de Spearman | Pag 18 |
| Tabla 4 | Correlación mediante Rho de Spearman | Pag 19 |
| Tabla 5 | Cumplimiento mediante Rho de Spearman | Pag 20 |
| Tabla 6 | Correlación mediante Rho de Spearman | Pag 21 |

Resumen

El objetivo fue determinar la relación entre conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Se alinea con los objetivos de desarrollo sostenible, el objetivo 3: salud y bienestar. El enfoque es cuantitativo, diseño no experimental tipo correlacional, con una muestra de 61 farmacéuticos, se empleó un cuestionario sometida a prueba de validez y confiabilidad, se aplicó el Alfa de Cronbach para conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos, se obtuvo una confiabilidad alta de 0.795 y para la cumplimiento de la administración farmacéutica una confiabilidad alta de 0.778, se realizó la correlación de Rho Spearman, con una correlación de 0.860, para la hipótesis general, mientras que para la hipótesis específica 1 conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica, un coeficiente de correlación de 0.577, para la hipótesis específica 2 el cumplimiento análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica 0.677, y por último la hipótesis específica 3, el cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador y cumplimiento de la administración farmacéutica 0.820.

Palabras clave: Administración farmacéutica, prescripción, psicotrópicos.

Abstract

The objective was to determine the relationship between knowledge of good psychotropic prescription practices and compliance with pharmaceutical administration in a chain of pharmacies, Ate-2024. It was aligned with the sustainable development goals, goal 3: health and wellbeing. The approach is quantitative, non- experimental design, correlational type, with a sample of 61 pharmacists, a questionnaire was used, submitted to validity and reliability test, Cronbach's Alpha was applied for knowledge of good practices of psychotropic prescription, a high reliability of 0.795 was obtained and for compliance with pharmaceutical administration a high reliability of 0.778, the Rho Spearman correlation was performed, with a correlation of 0.860, for the general hypothesis, and for the general hypothesis, the Rho Spearman correlation was performed, with a correlation of 0.860, for the general hypothesis, a high reliability of 0.860, for the general hypothesis, and for the general hypothesis, a high reliability of 0.860, for the general hypothesis. 860, for the general hypothesis, while for the specific hypothesis 1 knowledge of the reception and validation of the psychotropic prescription and compliance with the pharmaceutical administration, a correlation coefficient of 0.577, for the specific hypothesis 2 compliance analysis and interpretation of the psychotropic prescription and compliance with the pharmaceutical administration 0.677, and finally the specific hypothesis 3, compliance with the delivery of products and information by the dispenser and compliance with the pharmaceutical administration 0.820.

Keywords: Pharmaceutical administration, prescription, psychotropics.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se ha experimentado una tendencia creciente y sostenida del uso de psicotrópicos que se mantenía desde los años 90, el uso de este grupo de medicamentos psicotrópicos va en aumento considerablemente cada año, en este sentido se puede evidenciar desajustes en la prescripción de medicamentos psicotrópicos, esto implica una necesidad de conocer las buenas prácticas de prescripción; así mismo, la necesidad de poder realizar una adecuada dispensación y control de las recetas psicotrópicas, cabe considerar por otra parte, conocer el tipo de enfermedad mental o conductas desafiantes que se observan en un gran número de pacientes con trastornos de ansiedad, depresión e insomnio, visto de esta forma pone en alerta la necesidad de una correcta y oportuna revisión de la prescripción. Sin embargo, la administración farmacéutica no estaría cumpliendo con una de las principales barreras que permite manejar un control y vigilancia la cual debe ser de conocimiento por parte del profesional químico farmacéutico (Nicieza et al. 2023).

Por otro lado, en Estados Unidos se realizó una investigación sobre la polifarmacia psicotrópica en jóvenes, el uso de este tipo de medicamentos psicotrópicos aumento en las últimas dos décadas generando así una alarma, donde se puede evidenciar que hay más de 3 medicamentos psicotrópicos en una sola receta la cual dura 90 días, aumentando un 4.2% de polifarmacia psicotrópica del 2010 al 2015 y un 4.6% de aumento entre el 2016 al 2020. Es por ello por lo que en vista de la demanda se toma conciencia de una correcta prescripción por parte de los profesionales especialistas, considerando las funciones del profesional farmacéutico al dispensar estos medicamentos. (Chiang et al. 2024).

En este sentido el poder contar con un asesoramiento por parte del profesional químico farmacéutico se vuelve más indispensable día a día, al sudeste de Asia el 52.7% del publico asistió a establecimientos farmacéuticos comunitarios donde el 62.2% de la población fueron mujeres entre 20 a 29 años de edad, las cuales asistieron por la detección, tratamiento y orientación de enfermedades leves sin relevancia, a su vez por medicamentos ya prescritos, cabe considerar por otra parte que la administración farmacéutica implica una serie de acciones que no se cumplen, las cuales son tener un control y vigilancia de los medicamentos más aún si son psicotrópicos, evidentemente considerando las normas establecidas dentro del

procedimiento operativo estándar en función de las exigencias de la dirección de redes integradas, siendo las cosas así se logra evidenciar que gran parte de la población que asiste a la farmacia comunitaria tiene la necesidad de encontrar al profesional farmacéutico, para que oportunamente pueda intervenir durante los diferentes tratamientos, evidenciando así la gran responsabilidad de cumplir con las funciones dentro de una oficina farmacéutica. (Xuan et al. 2023)

Por otro lado, en Brasil se puede evidenciar la deficiencia de control de las buenas prácticas de prescripción de psicofármacos los cuales son utilizados para tratar trastornos mentales que afectan a un gran número de personas, cabe resaltar el uso indiscriminado en muchos de los casos por dependencia de los medicamentos psicotrópicos, se observa mediante un análisis de las prescripciones de psicofármacos que el 58.5% de pacientes son mujeres, el 43.5% son solteros, el 49.5% son adultos y el 43.5% tienen ingresos mensuales bajos. Finalmente, los psicotrópicos más prescritos son clonazepam 21.4%, amitriptilina 13.2% y diazepam con 12.5% de los cuales se evidenciaron errores en la prescripción debido al incumplimiento en el procedimiento de los profesionales de salud (Caminha de Sousa et al. 2023).

Ante lo expuesto dentro de este marco se puede decir que fue importante el desarrollo de este tema de investigación el cual tuvo como propósito mejorar el conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos psicotrópicos, en la cual se profundizo el correcto procedimiento ante la atención y dispensación por parte del profesional responsable, esto implicó que el farmacéutico a cargo cumpliera con los lineamientos establecidos que se encuentran en el manual de las buenas prácticas de prescripción y buenas prácticas de dispensación, de este modo se pretendió cuidar y proteger al paciente durante su tratamiento. Esta investigación se alinea con los objetivos de desarrollo sostenible (ODS), que representan un planteamiento integral para tener un futuro sostenible idóneo para la humanidad, dichos objetos estaban asociados, a su vez desafían adversidades universales, uno de los componentes más importantes son la pobreza, los cambios climáticos, daño del medio ambiente, crecimiento económico, igualdad de género, comunidades sostenibles y sobre todo la paz. El conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y el cumplimiento de administración farmacéutica, se relacionan directamente con dicho objetivo, principalmente el objetivo 3: salud y

bienestar. El interés a estos problemas contribuye a la promoción de la salud, por tanto, el conocimiento y cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y administración farmacéutica permitieron tener resultados oportunos y adecuados.

En relación con la problemática expuesta, surgió la necesidad de proponer el siguiente problema general de investigación: ¿Existe relación entre conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024? Y como problemas específicos son: ¿Existe relación entre el conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024? ¿Existe relación entre cumplimiento análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024? ¿Existe relación entre cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024?

Justificación práctica esta investigación vista de esta forma pudo colaborar a determinar si existe o no relación entre el conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica, para que de esta forma se lograra un mejor control y vigilancia a las prescripciones; Así mismo, el cumplimiento con el manual de las buenas prácticas de prescripción, considerando la salud y bienestar del paciente durante su tratamiento (Vizcaíno et al. 2022).

La justificación teórica para esta investigación se manifestó como una posición teórica acerca del conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos junto al cumplimiento de la administración farmacéutica; de tal manera, que los resultados concernientes lograron tener una mejor comprensión de las normas las cuales se ejecutaron en cada atención farmacéutica, en las que proporcionaron más fundamentos estables para ambas variables (Arias 2022).

Como justificación metodológica desde la perspectiva más general al ser de enfoque cuantitativo se empleó la técnica de la encuesta para las dos variables, sucede pues que se hallaron con validez y fiabilidad de manera rigurosa de los resultados en las que se consideró las posibles brechas en esta investigación (Vizcaíno et al. 2023).

Como respuesta a las interrogantes, el objetivo general propuesto fue: Determinar la relación entre conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Además, los objetivos específicos fueron: Determinar la relación entre conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Determinar la relación entre cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Determinar la relación entre cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024.

Uno de los antecedentes internacionales más resaltantes fue el de Brasil, es una investigación sobre el análisis de las prescripciones de psicofármacos en una farmacia básica de un municipio de Curimataú Paraibano, se evidenció el consumo de psicofármacos las cuales pasan las barreras de supervisión por parte del profesional de salud, por consiguiente tiene como objetivo evaluar la prescripción de psicofármacos en la farmacia básica, esta investigación es un estudio transversal, cuantitativo y descriptivo. Con una muestra de 200 pacientes con psicofármacos atendidos, de esta manera se muestra un resultado donde el 63% pertenecen a una familia de más de 3 miembros, el 27% son desempleados, el 17% jubilados, el 58.5% son solteros, 49.5% adultos, se detectó la presencia de 3 interacciones en 8 prescripciones, 3 de ellas presentaron no conformidades con la dosificación. Evidenciando el uso considerable de psicofármacos donde se requiere un seguimiento más adecuado por parte del prescriptor. (Caminha de Sousa et al. 2023).

Se observa que, en Colombia, (Bohórquez et al. 2021) realizaron una investigación sobre prescripciones medicamentosas potencialmente inapropiadas en adultos mayores, refiere con mayor frecuencia en interacciones farmacológicas y efectos graves que podrían causar hasta la muerte, desde dicha perspectiva este estudio tiene como objetivo identificar las prescripciones medicamentosas, evaluando el daño que causa y considerando cuales son los errores más comunes. Se ha verificado que su metodología es de diseño transversal que tiene una muestra de 42 artículos, teniendo como resultado que los errores de prescripción se debían al

número de medicamentos, la edad, el sexo, la presencia de comorbilidades con un alto porcentaje de benzodiazepinas.

En Brasil, (Assunção et al. 2023) realizaron un estudio con el propósito de encontrar errores frecuentes en la administración farmacéutica en un hospital, la cual tendría consecuencias en muchos de los casos graves, debido al incumplimiento de las buenas prácticas de prescripción, tales como la fecha, el tiempo, dosis, omisión de algunos datos entre otro. Es por ello por lo que este estudio tiene como objetivo determinar la incidencia, naturaleza y factores asociados a los errores que comete el químico farmacéutico al momento de dispensar los diversos medicamentos psicotrópicos, de un total de 1100 recetas, esta investigación se trata de un estudio observacional prospectivo, teniendo como resultado un 36.2% de errores en la administración farmacéutica, clasificando los factores, evidenciando así que muchas de las prescripciones no cumplen con las bases de la norma ya establecida.

En Brasil, (Rangel et al. 2020) realizó un estudio con la finalidad de poder determinar el uso frecuente de medicamentos psicotrópicos en niños y adolescentes, se estima que hay un 20% de pacientes que sufren de ansiedad y trastornos convulsivos, de los cuales el 10% recibe tratamiento, de los cuales solo el 3% tiene una correcta dispensación, es decir se considera que las buenas prácticas de prescripción son insuficientes en este estudio. Es por ello por lo que su objetivo es determinar la correcta prescripción de psicotrópicos frente a el nivel de dispensación por parte del farmacéutico, este estudio es observacional prospectivo de tipo correlacional, teniendo como resultado el nivel bajo de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos establecidas por la comisión de salud establecida.

En Colombia, (Serna et al. 2023) realizó un estudio sobre el uso de medicamentos psicofármacos y su correcta prescripción en una población de 569 pacientes adultos con discapacidad mental, este estudio es cuantitativo, diseño correlacional descriptivo, el objetivo de estudio es detallar el nivel de la correcta medicación de psicofármacos y la evaluación de la práctica clínica en pacientes con enfermedades mentales, se obtuvo como resultado un nivel medio de la correcta

prescripción de fármacos para controlar la ansiedad frente a una deficiente evaluación y seguimiento clínico en pacientes en el hospital regional de Colombia.

En Europa oriental, (Cheptanari-birta et al. 2022) señalaron que el análisis de las prescripciones y distribución del medicamento en la prevención de errores de medicación en farmacias comunitarias va en aumento, es el farmacéutico quien participa en el proceso de mejora de la calidad de vida del paciente cooperando con el paciente y otros profesionales de la salud, su objetivo fue identificar la frecuencia y el tipo de errores de prescripción en el sistema nacional de salud y su descripción a partir de la evidencia, su metodología fue el método brainstorming y entrevistas directas. Tuvo como resultado 1872 errores de prescripción en 754 recetas. La identificación y análisis permitirán el desarrollo de estrategias de mejora, considerando que no es posible evitar todos los errores.

En cuanto a los antecedentes nacionales, en el Perú, (Bedregal et al. 2021) realizó una investigación sobre las estrategias para mejorar la atención de las prescripciones psicotrópicas y estupefacientes en un centro de salud mental, de este modo el químico farmacéutico debería cumplir con las normativas establecidas en el manual de las buenas prácticas de prescripción que en su mayoría de casos no cumplen, desde dicha perspectiva este estudio tiene como objetivo presentar nuevas propuestas que lograrían colaborar en una mejora en la regulación, control y vigilancia sanitaria de psicotrópicos y estupefacientes. De este modo se puede evidenciar que este estudio es cuantitativo tipo descriptivo, por consiguiente, se evidencia como resultado el reconocimiento de los vacíos en el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción; Así mismo, mejorar en el control y vigilancia de los medicamentos psicotrópicos y estupefacientes.

Se observa que, en Chimbote, (Llontop et al. 2024) realizó una investigación sobre el conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos psicotrópicos desde dicha perspectiva esta investigación tiene como objetivo evaluar las buenas prácticas de prescripción en recetas controladas de medicamentos psicotrópicos. Se ha verificado que su metodología es de diseño transversal tipo básico no experimental donde se evaluaron 419 recetas médicas, teniendo como resultado un evidente cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción con el

99.8% legibilidad, 99% datos del prescriptor 95.5% datos del medicamento y 96.9% validez de la receta. En otras palabras, es evidente el cumplimiento en estas recetas psicotrópicas.

Se observa que, en Lima, (Hamzah et al. 2022) llevo a cabo una investigación sobre los diversos y repetidos errores en la prescripción de medicamentos psicotrópicos, considerando la responsabilidad legal que el profesional de la salud tiene al realizar una prescripción, es por ese motivo que tiene como objetivo determinar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de estupefacientes y psicotrópicos, la metodología planteada señala un estudio no experimental, descriptivo, de campo, cuantitativo y aplicado. Misma que plantea la técnica de recolección de datos. Teniendo como resultado al 30% de prescripciones incumplen las buenas prácticas de prescripción en la clínica centenario; Así mismo, el 20.1% de recetas tiene letra ilegible y el 27.5% representan recetas que incumplen con los datos completos como estipula el manual de buenas prácticas de prescripción.

En la teoría se sustentó la variable conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos, está la investigación de Zárata et al. (1995) la cual manifiesta que es una práctica establecida para los profesionales de la salud, definiéndola como un proceso lógico deductivo, acto complejo con responsabilidad legal, la cual busca reducir riesgos y sobre todo promover el uso racional del medicamento psicotrópico, es por tal motivo la importancia del conocimiento del medicamento y como realizar una correcta prescripción para poder entregar una receta de manera correcta y completa.

En relación con la variable cumplimiento de la administración farmacéutica, estos se basaron en la teoría de Oviedo et al. (1998) que señaló desde la perspectiva más general como un control lógico importante de las funciones farmacéuticas, de este modo se puede evidenciar como fundamental para poder brindar un servicio de calidad y seguridad a los pacientes; por tal motivo es de exigencia el conocimiento y cumplimiento de los procedimientos con la finalidad de velar, organizar, dirigir y controlar.

Con todo lo anteriormente expuesto, el concepto de la variable conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos, según Francois-Jean et al. (2023) señaló que el conocimiento de las buenas prácticas de prescripción son un conjunto de hábito adquirido desde la escuela de medicina la cual solo el 9.9% de médicos atribuían al cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción, considerando que las sustancias psicotrópicas tienen un funcionamiento a nivel del sistema nervioso central, generando cambios que deben controlarse y tener bajo seguimiento por seguridad del paciente.

Por todo lo expuesto anteriormente, la variable el conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos consta de la dimensión conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos, que según Zárate et al. (2023) sostienen la esencial importancia de conocer y ejecutar correctamente la recepción de la receta psicotrópica considerando los criterios establecidos en la ordenanza n°344/98 de la secretaria de vigilancia sanitaria del ministerio de salud, de la misma forma validar la receta evaluando los criterios necesarios que exige la normativa para su control y vigilancia, siendo los principales la descripción del medicamento, firma junto al sello del profesional tratante y la vigencia de la receta, esto es a causa de ser medicamentos que en su mayoría tienen un efecto no deseado o una reacción adversa; de tal forma de acuerdo al tiempo de tratamiento se puede manejar un mejor control para evitar o prevenir una dependencia por los psicotrópicos. La recepción y validación de la prescripción según Bórquez et al. (2021) señaló que es un acto profesional necesario el cual se evalúa de manera detallada y se decide si procede o no su atención, esto implica como parte de la calidad de atención que tiene como objetivo cumplir con los estándares de seguridad y confianza ya que, en mucho de los casos, esta etapa es un filtro que determina e identifica una correcta información del paciente y médico tratante.

Por otro lado, para Sanz et al. (2021) manifiesta que el uso racional de medicamentos psicotrópicos depende por el cumplimiento de las exigencias de este tipo de medicamentos, respetando y cumpliendo con los tiempos determinados para la atención y sobre todo el número de medicamentos a dispensar, es por ello por lo que la evaluación de este grupo de medicamentos controlados se rige de la exigencia de acuerdo con lo establecido en el ministerio de salud.

Es relevante e importante tener claro las diferencias de las dimensiones recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos en cuanto a la dimensión cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos que según Galicia et al. (2021) señaló como la capacidad del profesional químico farmacéutico de poder describir cada componente de la receta médica la cual tiene un propio criterio y opinión de acuerdo a la necesidad de cada paciente, esto va en exigencia cada vez más debido a que va en aumento la problemática de la salud mental, con la finalidad de mejorar el uso adecuado de psicotrópicos, considerando que más del 70% de usos es por un diagnóstico de depresión. Sin embargo, según Velasco et al. (2020) manifiesta como una función vital de exclusiva y especialista que sirve para poder comprender en toda su magnitud la receta médica, comprobando así que el médico está especificando de manera completa las indicaciones de uso, por último, el profesional farmacéutico aplica lineamientos y protocolos establecidos para mejorar la calidad de atención al paciente. Hariyo et al. (2023) señaló que el análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos es la función vital por la cual se inicia una correcta dispensación, que registra datos indicando tratamientos a corto o largo plazo y que en su mayoría necesitan un asesoramiento por el tipo de tratamiento, revelando así que es mayor el porcentaje de uso en mujeres.

Por otro lado, la dimensión cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador Según Assunção et al. (2022) sostiene que es uno de los procedimientos más importantes realizados por el profesional químico farmacéutico quien selecciona de manera correcta y oportuna para poder ser entregado al paciente brindando la información necesaria para su administración, la cual maneja un tipo de control diferente a las demás debido a sus indicaciones, por otro lado se brinda la información adecuada que el médico tratante no menciona y son de suma importancia. Por otro lado, Cantos et al. (2021) refiere como un proceso en el que se describe a detalle el uso correcto de este grupo de medicamentos psicotrópicos, para que terminando el tratamiento por alguna razón no regrese al médico tratante, tenga presente que no puede volver a usar dicha receta, del mismo modo considerar los cuidados necesarios ya que son fármacos que deben cumplirse tal cual indica el médico tratante; así mismo, Du et al. (2023) señaló como un desarrollo ya programado establecido y necesario el cual debe ser un hábito practicado por el profesional, considerando que es el único que puede resolver las

dudas sobre este tipo de fármacos; Así mismo, brindar las recomendaciones sobre el uso correcto de estos medicamentos más aun considerando que un gran número de pacientes son adultos mayores.

Por otro lado, el concepto de la variable cumplimiento de la administración farmacéutica, según Carder et al. (2022) refiere como funciones que forman parte de directrices que fortalecen la labor en la oficina farmacéutica, por ello es un deber y obligación del profesional químico farmacéutico realizar correctamente cada procesamiento, con el fin de incidir positivamente en todo el desarrollo técnicos administrativos con la finalidad de mejorar el ejercicio profesional. Dégardin et al. (2022) refiere como un sistema evolutivo que a través de la tecnología de la información y comunicación promueve cambios que constituyen un avance en el área farmacéutica, estableciendo criterios que se aplican en diversos puntos de las funciones establecidas para el profesional químico farmacéutico; Así mismo, Goodberlet et al. (2022) señaló como el cuidado y respeto por las normas ya establecidas que implican una serie de regulaciones, las cuales deben ser cumplidas en los establecimientos farmacéuticos ya que el incumplimiento ante las exigencias es respuesta a una amonestación tanto para el establecimiento como para el profesional farmacéutico.

Por todo lo expuesto anteriormente, la variable el cumplimiento de la administración farmacéutica consta de la dimensión cumplimiento de la preparación y selección de los productos psicotrópicos para su entrega. que según Oñatibia et al. (2020) señaló como un sistema que forma parte del cumplimiento de la cadena terapéutica, con la finalidad de brindar un servicio de calidad por parte del profesional ofreciendo un marco de evidencias para la detección, reducción o eliminación de errores durante la medicación del paciente. Por otro lado, Peña et al. (2020) refiere como un acto estándar de calidad que ejerce el profesional farmacéutico en el servicio de farmacia la cual va dirigido exclusivamente a los pacientes, con la finalidad de prevenir algún error durante su tratamiento, esto es considerando que en muchos de los casos las atenciones se dan en diversos tiempos, ya que primero es el personal médico quien prescribe y brinda la orientación del tratamiento, posterior a ello viene el recojo de fármacos o adquisición fuera de un hospital, esto para muchos pacientes suele ser algo confuso. Por tal motivo Torres et al. (2020) manifiesta como un proceso

de integración útil establecida para dispensar adecuadamente y de manera correcta cumpliendo los estándares que son parte del cumplimiento de la administración dirigido a los pacientes, este autor refiere que el poder evaluar correctamente una receta infiere en la adquisición total de la compra ya que en muchos de los casos estos son atendidos en establecimientos de salud particulares.

En cuanto a la dimensión cumplimiento de la información de recetas psicotrópicas de los productos psicotrópicos para su entrega según Ortega et al. (2023) refiere como pieza clave que previene algún error de dispensación y errores de medicación, este autor manifiesta la importancia de realizar correctamente este procedimiento, ya que la realidad de esta dimensión actualmente genera dificultades para los profesionales farmacéuticos. Sin embargo, Gómez et al. (2022) señaló como pautas necesarias que el químico farmacéutico en las dispensaciones debe deducir, a causa de que en algunos de los casos hay errores al prescribir la marca del medicamento y no el ingrediente farmacéutico activo, generando en muchos de los casos dudas e inseguridades al paciente. Por otra parte, la dimensión cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas.

Según Huamán et al. (2021) refiere a los datos detallados de la receta psicotrópica la cual será expuesta ante las autoridades competentes, misma que es ejercida por el profesional químico farmacéutico, quien cumple debidamente resolviendo las dudas que podrían suscitarse durante la administración de sus medicamentos.

Por otro lado, la dimensión cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas según Leal et al. (2021) señaló como la actividad necesaria que respalda al profesional farmacéutico frente a las diversas dudas que se generan durante los tratamientos prescritos, que en la mayoría de las atenciones se evidencian interrogantes de cómo es el uso correcto de algunos fármacos o en el peor de los casos como proceder ante algún problema que se evidencie en el cumplimiento de dosis y horario, considerando la importancia de registrar todas las recetas psicotrópicas atendidas; Así mismo, Lara et al. (2021) señaló como la práctica individualizada de cada profesional farmacéutico el cual se maneja a juicio propio, en la que se detalla los errores de prescripción, con la finalidad de mejorar la salud del paciente, contribuyendo de ese modo a la mejora en la gestión de la administración farmacéutica.

Por tanto, a manera de reflexión con esta investigación se buscó mejorar el conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos, misma que se llevó a la práctica y desarrollando correctamente el cumplimiento que realiza el profesional químico farmacéutico, de la misma forma se llevó a cabo el cumplimiento de la administración farmacéutica, misma que implica poder tomar conciencia de la responsabilidad al ejercer nuestras funciones como profesional, desde la recepción de las recetas psicotrópicas hasta la entrega de sus medicamentos, por lo tanto, deben tener un mayor énfasis al dar sus recomendaciones debido a que se trata de medicamentos que están bajo control, de este modo cuidar así la salud, confianza y seguridad de los pacientes. En este sentido se buscó cumplir con los protocolos establecidos para no incurrir en ninguna falta administrativa.

Es por eso, que la hipótesis general planteada fue: Existe relación entre conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Así mismo, la hipótesis específica planteada fue: Existe relación entre conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Existe relación entre cumplimiento análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Existe relación entre cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024.

II. METODOLOGÍA

Si bien es cierto, esta investigación es de tipo básica ya que según Muñoz et al. (2015) refiere como la base que otorga datos las cuales son parte importante de una investigación; en habidas cuentas se busca, poder solucionar dificultades las cuales fueron accesibles de lograr. Cabe señalar que en esta investigación se expande con el objetivo de tener un mejor concepto original que se ajuste a sus necesidades conceptuales, las cuales serán capaces de solucionar adversidades que se presentan durante el proceso del conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica. En función de lo planteado el enfoque es cuantitativo ya que se utilizará la recolección de datos para más adelante poder descubrir consecuencias, resultado numéricos y estadísticos sobre el conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica para de esta manera poder comprobar la hipótesis ya planteada.

Por otro lado, para Vergara (2014), el enfoque cuantitativo es aquella que realiza la medición y recolección de los diferentes datos inicialmente desde una exposición y recolección de la misma base de datos a partir de una caracterización y consecuencia de tipo estadístico. Desde la perspectiva más general el diseño de investigación es no experimental tipo correlacional, debido a que busca constituir la relación de la variable conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica, según Arias (2022) esta perspectiva es un modelo que será empleada para poder realizar la medición de dos variables diferentes sin incidir una de la otra.

Las Variables en el presente estudio son variable 1 Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos según Lücke et al. (2019) señala de este modo como un conjunto de hábitos adquiridos desde la escuela de medicina la cual solo el 9.9% de médicos atribuían al cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción, considerando que las sustancias psicotrópicas tienen un funcionamiento a nivel del sistema nervioso central, generando cambios que deben controlarse y tener bajo seguimiento por seguridad del paciente, las dimensiones de esta variable 1 son: conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos,

cumplimiento análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador. Cabe considerar por otra parte que la variable 2 Cumplimiento de administración farmacéutica, según Gutiérrez et al. (2022) refiere como funciones que forman parte de directrices que fortalecen la labor en la oficina farmacéutica, por ello es un deber y obligación del profesional químico farmacéutico realizar correctamente cada procesamiento, con el fin de incidir positivamente en todo el desarrollo técnicos administrativos con la finalidad de mejorar el ejercicio profesional, las dimensiones de esta variable 2 son: cumplimiento de la evaluación de la receta, cumplimiento de la información de recetas y cumplimiento de la asesoría farmacéutica.

Población según Carhuacho et al. (2019) señala como un grupo de número de personas de las cuales se pretende conocer algo en efecto interés para el estudio realizado, en este sentido se comprende que esta investigación tiene una población la cual está conformada por 61 profesionales químicos farmacéuticos en una cadena de boticas de Ate; Así mismo, la muestra según López et al. (2015) señaló como una porción de la población total, la cual será tomada para la recolección de datos que servirá para la investigación, por consiguiente la muestra fue de 61 profesionales químicos farmacéuticos que laboran en una cadena de boticas de Ate.

Los Criterios de inclusión consta de 61 profesionales químicos farmacéuticos que laboran en una cadena de boticas de Ate, considerando que estén laborando por lo menos 12 meses en el establecimiento, que todos estén titulados y colegiados, que laboren de manera constante en la cadena de boticas de Ate. Criterios de exclusión, si es un profesional químico farmacéuticos que labora 6 meses en la cadena, si está en etapa de gestación, si está llevando la misma maestría en gestión de los servicios de la salud, si esta con licencia por algún problema de salud, si es un personal que sea reingreso. Es por eso por lo que la técnica a utilizar en esta investigación será la encuesta, para Muñoz et al. (2015) siendo las cosas así, refiere como un conjunto de datos utilizados para de esta manera poder obtener diferentes informaciones de interés para el estudio, de este modo se considera utilizar el instrumento cuestionario la cual consta de 40 preguntas distribuidas en cada una de las dimensiones, según Maya et al. (2014) señaló en resumidas cuentas al instrumento como un recurso de

gran utilidad para poder obtener información de algo en específico en relación a nuestra investigación.

El método de análisis de datos se trata de estadística descriptiva y estadística inferencial. Se considera estadística inferencial según López et al. (2015) quien refiere al manejo de las muestras utilizadas, evidentemente con la finalidad de realizar un contraste de hipótesis dependiendo así de la naturaleza de nuestros datos. Cabe considerar por otra parte que según Hernández et al. (2018) la estadística inferencial señala al estudio como el enfoque de realizar conclusiones a partir de una información obtenida, es decir a partir de las hipótesis estadísticas. Aspectos éticos donde se realizará un consentimiento informado según Arias et al. (202) refiere como el permiso confidencialmente otorgado por la cadena en estudio, considerando y siguiendo las pautas otorgadas por la universidad César Vallejo.

III. RESULTADOS

A continuación, se muestran los resultados descriptivos, el análisis procedente se ha obtenido de la tabulación realizada a las 2 variables de estudio de esta investigación, de esta manera se analizaron los datos obtenidos mediante la aplicación del cuestionario que evaluó las dimensiones conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos, cumplimiento análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador de la variable conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y la otra variable cumplimiento de la administración farmacéutica.

Tabla 1

Variable 1 Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos

| Variable | Nivel | Escala | Frecuencia | Porcentaje |
|---|-------|--------|------------|------------|
| Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos | Bajo | 20-47 | 0 | 0 |
| | Medio | 48-74 | 55 | 90.1% |
| | Alto | 75-100 | 6 | 9.8% |
| | Total | | 61 | 100% |

Nota: Se describe el nivel de conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos.

En la tabla 1 se puede demostrar que la mayoría de los profesionales químicos farmacéuticos que fueron partícipes de la encuesta realizada tienen un nivel regular sobre la variable conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos, seguido del nivel alto que está representado en menor proporción con un 9.8%.

Tabla 2*Variable 2 Cumplimiento de la administración farmacéutica*

| Variable | Nivel | Escala | Frecuencia | Porcentaje |
|--|--------------|--------|------------|------------|
| Cumplimiento de la administración farmacéutica | Muy poco | 20-36 | 0 | 0 |
| | Poco | 37-52 | 0 | 0 |
| | Regular | 53-68 | 30 | 49.2% |
| | Casi siempre | 69-84 | 31 | 50.8% |
| | Siempre | 85-100 | 0 | 0 |
| | Total | | | 61 |

Nota: Se describe el nivel de cumplimiento de la administración farmacéutica.

En la tabla 2 se puede demostrar que la mayoría de los profesionales directores técnicos que fueron partícipes de la encuesta realizada, tienen un nivel de casi siempre, sobre la variable cumplimiento de la administración farmacéutica, seguido del nivel regular que está representado en menor proporción con un 49.2%

Hipótesis general:

H₀: No existe relación significativa entre conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024.

H_a: Existe relación significativa entre conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024.

Tabla 3

Correlación mediante Rho de Spearman.

| | Cumplimiento de administración farmacéutica | Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) | N | Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos | N |
|-----------------|---|--|----|---|----|
| Rho de Spearman | Cumplimiento de administración farmacéutica | | 61 | ,860** | 61 |
| | Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos | | 61 | ,000 | 61 |
| | Cumplimiento de administración farmacéutica | ,860** | 61 | | |
| | Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos | ,000 | 61 | | |

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

Nota: Fuente: base de datos tabulada en el aplicativo SPSS Statistics v.27®

La tabla 3 muestra un coeficiente de correlación de 0.860, lo que significa una correlación positiva muy fuerte según Hernández-Sampieri (2018), con una significancia menor a 0.05. Por lo tanto, rechazo la hipótesis nula y acepto la hipótesis alterna del estudio, ya que, si existe relación significativa entre conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Se puede interpretar diciendo que, cuando el profesional químico farmacéutico tiene buen conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos hay un buen cumplimiento de la administración farmacéutica.

Hipótesis específica 1:

H₀: No existe relación significativa entre conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate, 2024.

H_a: Existe relación significativa entre conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate, 2024.

Tabla 4

Correlación Rho de Spearman

| | | Cumplimiento de administración farmacéutica | Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos |
|-----------------|---|---|---|
| Rho de Spearman | Cumplimiento de administración farmacéutica | 1,000 | ,577** |
| | Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos | ,577** | 1,000 |
| | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | N | 61 | 61 |

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

Nota: Fuente: base de datos tabulada en el aplicativo SPSS Statistics v.27®

La tabla 3 muestra un coeficiente de correlación de 0.577, lo que significa una correlación positiva considerable según Hernández-Sampieri (2018), con una significancia menor a 0.05. Por lo tanto, rechazo la hipótesis nula y acepto la hipótesis alterna del estudio, ya que, si existe relación significativa entre conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Se puede interpretar que los químicos farmacéuticos al tener conocimiento de recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos solo representa una vinculación mediana con el cumplimiento de la administración farmacéutica.

Hipótesis específica 2:

H₀: No existe relación significativa entre cumplimiento análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate, 2024.

H_a: Existe relación significativa entre cumplimiento análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate, 2024.

Tabla 5

Cumplimiento mediante Rho de Spearman

| | | Coeficiente de | | Cumplimiento de administración farmacéutica | Cumplimiento de análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos |
|-----------------|---|----------------|----------------------------|---|---|
| Rho de Spearman | Cumplimiento de administración farmacéutica | de | correlación | 1,000 | ,677** |
| | | | Sig. (bilateral) N | . | ,000 61 |
| Rho de Spearman | Cumplimiento de análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos | de | Coeficiente de correlación | ,677** | 1,000 |
| | | | Sig. (bilateral) N | ,000 61 | . |

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

Nota: Fuente: base de datos tabulada en el aplicativo SPSS Statistics v.27®

La tabla 5 muestra un coeficiente de correlación de 0.677, lo que significa una correlación positiva considerable según Hernández-Sampieri (2018), con una significancia menor a 0.05. Por lo tanto, rechazo la hipótesis nula y acepto la hipótesis alterna del estudio, ya que, si existe relación significativa entre cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Se puede interpretar diciendo que los químicos farmacéuticos al tener cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos solo representa una vinculación mediana con el cumplimiento de la administración farmacéutica.

Hipótesis específica 3:

H₀: No existe relación significativa entre cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate, 2024.

H_a: Existe relación significativa entre cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate, 2024.

Tabla 6

Correlación mediante Rho Spearman

| | | Cumplimiento de la administración farmacéutica | | Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador | |
|-----------------|--|--|--|--|-----------------------|
| Rho de Spearman | Cumplimiento de la administración farmacéutica | de | Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N | de | 1,000 . 61 |
| | Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador | de | Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N | de | ,820** ,000 61 |
| | | | | | ,820** 1,000 61 |

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

Nota: Fuente: base de datos tabulada en el aplicativo SPSS Statistics v.27®

La tabla 6 muestra un coeficiente de correlación de 0.820, lo que significa una correlación positiva muy fuerte según Hernández-Sampieri (2018), con una significancia menor a 0.05. Por lo tanto, rechazo la hipótesis nula y acepto la hipótesis alterna del estudio, ya que, si existe relación significativa entre cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados inferenciales para el objetivo general referido a conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica, se encontró un factor de similitud de .860, significando una correlación positiva muy fuerte. El presente estudio señala que a mayor preparación y formación para poder identificar de manera correcta una prescripción, considerando que el tipo de insumos farmacológicamente activos son aquellos que están dentro de la lista IV-B y necesitan un mayor control, es por ello que la mayoría de profesionales farmacéuticos cumplen reconociendo el manual de buenas prácticas de prescripción detalladas en el DS N°011-2001, considerando así, que hay un hecho satisfactorio en el desempeño de las funciones por parte del farmacéutico.

Existen estudios similares como el de Hariyo (2023) en Argentina donde refiere el tipo de análisis para determinar el perfil de las prescripciones psicotrópicas frente al cumplimiento de las funciones de la oficina farmacéutica que hay en cada atención relacionándolo con el cumplimiento de los procesos en una oficina farmacéutica, donde obtuvo como resultado una estadística significativa menor a 0.05, con una correlación moderada de 0.320. Se puede evidenciar que hay una similitud con el presente trabajo, cabe considerar que el número es menor y esto se debe a que el tipo de control que se realiza es diferente ya que está bajo los criterios de vigilancia psicotrópica, como en muchos países desencadena un crecimiento en el consumo de este grupo de fármacos pero en los centros de salud tienen un mayor número de médicos que prescriben estos medicamentos considerando que la evaluación de las recetas se lleva a cabo y la evaluación implica el cumplimiento de las funciones por parte del director técnico.

Es decir, existe una correlación entre análisis de prescripciones y dispensaciones de psicofármacos en una oficina farmacéutica. Así mismo; Chambi (2021) en Perú señala la evaluación constante del proceso de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en un servicio de emergencia, considerando grupos clasificados por los datos del paciente, datos del prescriptor y por último los datos del medicamento, evidenciando el porcentaje de los errores en dichos procesos, donde refiere una significancia menor a 0.05, con una correlación moderada de 0.230. Este estudio nos señala que, si hay una similitud en cuanto a los resultados, de este modo, se puede evidenciar que hay un control en la atención de las recetas psicotrópicas no tiene la misma relevancia debido a que el acatamiento de las funciones es débil, es en este punto donde se debería de tomar más conciencia y responsabilidad por parte de las autoridades de salud, quienes exigen el cumplimiento de esta práctica funcional necesaria.

Sin embargo, Leal (2021) en Chile señala que el cumplimiento de la atención farmacéutica se ha convertido en una pieza fundamental, frente al conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos controlados esto se determina por el tiempo que dura el tratamiento, mismos que están entre mínimo un mes hasta los 4 meses, las guías y manuales son herramientas que se utilizaron en diversas áreas para la gestión farmacéutica la cual tiene validez con base relevantes, respetando los criterios, para lograr cambios que mejoren la atención de los pacientes la calidad del tratamiento, debido al análisis de la información farmacéutica obtenida para sus distintos controles que requieren para la prescripción médica se considera que la correlación no existe entre impacto de la atención farmacéutica y psicofármacos con un coeficiente de -0.06, es decir, indica que pese al desempeño realizado por parte del profesional farmacéutico se rigen otras adversidades, esta investigación refiere un alto conocimiento en las funciones realizadas en la comisión farmacéutica; Sin embargo, manifiestan que la recepción y atención se ve alterada, el hospital tiene un incremento en las atenciones para pacientes con este tipo de control, lo que se evidencia un monitoreo necesario para el profesional de salud que es quien emite este tipo de recetas y debido a la fragilidad de los diagnósticos y procedimientos es particular tener que omitir

algunas características que no permite realizar un correcto seguimiento farmacoterapéutico.

Los resultados inferenciales para el objetivo específico referido a conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica, se encontró un coeficiente de correlación de 0.577, significando una correlación positiva considerable, el presente estudio refiere una relación directa, necesaria y efectiva que permita reconocer los errores o ausencia de distintas connotaciones indispensables para poder culminar con el proceso de atención, este va respaldar el correcto trabajo realizado en una oficina farmacéutica, sustenta la correcta operacionalización dentro de la normativa prescrita. Existen estudios similares como el de Velasco (2023) en Perú, refiere una investigación sobre recepción y validación de las recetas psicotrópicas, frente al cumplimiento del rol de gestión farmacéutica, esto de acuerdo al manual de buenas prácticas de prescripción refiriendo que en la mayoría no hay cumplimiento con lo requerido por el ministerio de salud, esto implica poder determinar que ítems es el que más representa los errores en cada receta psicotrópica, es así, que presenta una correlación alta de 0.975, el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y los datos de las recetas psicotrópicas en una muestra de 1032; Así mismo, Cheptanari-birta (2022) en Moldavia, señala que los errores de prescripción de diversos grupos farmacoterapéuticos, influyen afectando la salud de los pacientes, se logra evidenciar un mayor daño en pacientes nuevos (últimos 3 meses), de este modo se ve complicando el sistema de salud, debido a que se consideran las causantes del problema, de ese modo poder trabajar y disminuir los errores de prescripción que son la finalidad de este estudio, refiriendo así a una correlación mediana de 0.660 Sin embargo, Oñatibia (2021) en España, determinaron puntos críticos del proceso de la recepción y validación de recetas psicotrópicas prescritas, frente al cumplimiento de la gestión administrativa de una oficina farmacéutica, recopilando 39 iniciativas dentro de la cadena terapéutica, donde se puede señalar, que no existe correlación en el estudio, mostrando un coeficiente de correlación de -0.330, indicando que no existe relación entre la recepción y validación de recetas psicotrópicos y gestión farmacéutica comunitaria.

Los resultados inferenciales para el objetivo específico referido a cumplimiento análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica, se encontró un coeficiente de correlación de 0.677, es decir, existe una correlación positiva considerable. Existen estudios similares como el de Myra (2024) en Alemania, señala que la conexión entre análisis e interpretación de medicamentos prescritos psicotrópicos y el cumplimiento de la administración farmacéutica está conllevando el aumento de las evaluaciones a las recetas de acuerdo con las normas establecidas, por ello, las interpretaciones realizadas permiten identificar los errores más comunes, se demostró que a mayor número de médicos menor errores de medicación se presentaron, con una correlación de 0.890, se puede evidenciar una similitud con los resultados de la presente investigación que con lleva la autonomía de la función que realiza el profesional farmacéutico correspondiendo de manera alturada y necesaria a las funciones propias y causales que se presentan día a día. otro estudio similar es el de Fernández (2019) en España, señala la tendencia del incremento de consumo de medicamentos psicotrópicos, se analiza el crecimiento periódico anual que se evaluó, analizándolos por grupos terapéuticos, estudiando la tendencia inicial ascendente, comparando los registros del consumo de los últimos 6 meses, es así como se manifiesta el aumento del consumo de psicofármacos en pacientes entre los 18 a 60 años, esto indica una correlación baja de 0.030, si bien es cierto es una correlación positiva mínimo la cual implica la necesidad en adecuarse al desarrollo de distintas formas para poder evidenciar porque si hay conocimiento, representa un mayor número el incumplimiento en las atenciones dirigidas a pacientes por tratamientos no menores a 30 días. Por otro lado, Kralj (2022) en Croacia, refiere que un correcto análisis de recetas psicotrópicas frente al cumplimiento de las funciones del profesional químico farmacéutico donde refiere las recetas atendidas a adultos mayores garantiza un menor riesgo de errores en su dispensación, considerando que por ser medicamentos psicotrópicos lo que genera muchas veces por parte de los pacientes es una adicción, una dependencia por algunos medicamentos de este grupo de fármacos, evidenciando que si hay cumplimiento en la gestión efectuada por parte del farmacéutico, esto es señalado por el control periódico que ejecuta las autoridades sanitarias, de este modo indica que no existe relación entre el análisis y recepción de las recetas psicotrópicas frente a la gestión

perpetrada por los profesionales de la salud, teniendo un resultado de -0.002 evidenciando que no existe significancia alguna entre el análisis periódico de medicamentos estupefacientes y psicotrópicos frente a errores de dispensación.

Los resultados inferenciales para el objetivo específico referido a cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador y cumplimiento de la administración farmacéutica, se encontró un coeficiente de correlación de 0.870 , es decir, existe una correlación positiva considerable. Existen estudios similares como el de Brandt (2024) en Brasil quien señala las faltas encontradas durante la etapa de entrega de medicamentos, esto aplica a la dispensación y expendio realizado en el hospital, considerando las capacitaciones que se brindan, se puede evidenciar que los resultados son muy semejantes al del presente estudio con una correlación de $.799$, considerando que tener una adecuada entrega e información la cual es básica y necesaria, contrasta el cumplimiento por parte de la administración farmacéutica, es por eso por lo que se analiza el tipo de error categorizándose para trabajar sobre las observaciones, de este modo se puede señalar una correlación baja de 0.230 .

Así mismo, Carrión (2021) en Perú, se obtuvo como resultado una correlación positiva perfecta de 0.954 , para el cumplimiento de la entrega de medicamentos psicotrópicos en adultos mayores y su evaluación de la entrega, frente al cumplimiento de las funciones administrativas del profesional farmacéutico para un total de 597 pacientes los cuales fueron clasificados como inapropiados, detallando la información a cada adulto mayor donde se evaluó los criterios de la prescripción. Sin embargo; Paucar (2020) en Perú, obtuvo como resultado una correlación -0.093 , se puede cumplimiento de la entrega e información otorgada por el profesional farmacéutico de la prescripción de medicamentos controlados frente al conocimiento de las funciones dentro de la oficina farmacéutica, la presente investigación, considerando que es bajo el resultado principalmente detalla la evaluación de la percepción sobre la dispensación en e información de producto de los fármacos psicotrópicos efectuado por el profesional farmacéutico, se tuvo una muestra de 222 pacientes de los cuales la mayoría son mujeres jóvenes, se encontró un diferencia significativa para la recepción de los medicamentos clasificados por edades y sexo, considerando menos errores de acuerdo a la capacidad de recepción y comprensión por parte del paciente.

Al igual que el presente estudio, pero con un menor resultado se puede decir que la correcta selección e interpretación son la pieza clave para iniciar una atención cumpliendo con la atención facilitando los medicamentos y haciendo de conocimiento del adecuado uso que requieren estos fármacos, de tal modo facilite también en el seguimiento farmacoterapéutico que se hace a este tipo de insumos farmacológicamente activos.

V. CONCLUSIONES

Existe una relación significativa entre conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Dicho de otro modo, la prueba de hipótesis otorga en efecto un coeficiente de correlación de 0.860 y una significancia de 0.000.

Hay presencia de un vínculo significativo entre conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024. Por consiguiente, la prueba de hipótesis establece en efecto un coeficiente de correlación de 0.577 y una significancia de 0.000.

Por consiguiente, se evidencia una relación significativa entre cumplimiento análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate- 2024. Por lo tanto, la prueba de hipótesis establece en efecto un coeficiente de correlación de 0.677 y una significancia de 0.000.

Dentro de este orden de ideas, hay una conexión significativa entre cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate 2024. Visto de esta forma, la hipótesis refiere en efecto un coeficiente de correlación de 0.820 y una significancia de 0.000.

VI RECOMENDACIONES

Que los químicos farmacéuticos realicen una evaluación periódica de funciones y desempeño de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y la administración farmacéutica, considerando y respetando lo que indica el DS N°011-2001.

Que los químicos farmacéuticos programen capacitaciones, seguimiento y cumplimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos mediante formatos dirigidos al cumplimiento de funciones de oficina farmacéutica. (Bohórquez et, al 2021)

Que los químicos farmacéuticos ejecuten un adiestramiento mensual sobre el cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos, mediante formatos dirigidos al registro de recetas psicotrópicas. (Carder et, al 2023).

Que los químicos farmacéuticos ejecuten un seguimiento al cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador, por ser un último filtro tiene mayor probabilidad de evitar una mala administración del medicamento psicotrópico mediante el registro de recetas en un programa que facilite el historial del paciente. (Goodberlet et, al 2022).

VI. REFERENCIAS

Arias, J., Holgado, J., Tafur, T. & Vásquez, M. (2022). *Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>

Arias Gonzales, L. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica*. Enfoques Consulting E.I.R.L. <https://hdl.handle.net/20.500.12390/2238>

Brandt, J., Bressi, J., Neal, D. (2024). Prescribing and deprescribing guidance for benzodiazepine and benzodiazepine receptor agonist use in adults with depression, anxiety, and insomnia: an international scoping review. *eClinicalMedicine*, 70. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2024.102507>

Bedregal Vera, E.S. (2021). *Implementación de nuevas estrategias para una mejora en la regulación de medicamentos psicotrópicos y estupefacientes en los centros de salud mental comunitarios del Perú* [Universidad Católica de Santa María]. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11196>

Brett, J., Pearson, S., Daniels, B., Wylie, C. (2020). A cross sectional study of psychotropic medicine use in Australia in 2018: A focus on polypharmacy. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 87:1369-1377. <https://doi.org/10.1111/bcp.14527>

Bohórquez-Moreno, C., Castro-Vásquez, C., Paternina, A.-R., Manotas-Castellar, M., Corbacho-Bolívar, B., & Hernández-Bello, L. (2021). Potentially

inappropriate medication prescriptions in older adults: a systematic review. Duazary. *Journal of the Faculty of Health Sciences*, 18(4), 408-423. <https://doi.org/10.21676/2389783X.4384>

Caminha de Sousa, A. G., David Barroso, L. K., da Silva Menezes, M. E., & de Sousa Oliveira, F. (2023). Analysis of psychotropic drug prescriptions from a basic pharmacy in a municipality of Curimataú Paraibano (Brazil). (Portuguese). *Colombian Journal of Chemical-Pharmaceutical Sciences*, 52(2), 796-815. <https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v52n2.107052>

Carder., Zimmerman, S., Wretman, C. Preisser, J. (2022). As-Needed Prescribing and Administration of Psychotropic Medications in Assisted Living: A 7-State Study. *Journal* 23, 1038e1044. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2021.11.009>

Carhuancho Mendoza, I., et al. (2019). *Metodología para la investigación holística*. UIDE - Ecuador. <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/3893>

Chambi Chaninin, C. (2022). *Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en el servicio de emergencia del hospital Chancay en el periodo enero-febrero2021* [Universidad María Auxiliadora]. <https://hdl.handle.net/20.500.12970/826>

Cheptanari-Birta, N. et al. (2022). Medications in the prevention of medication errors in the analysis of prescriptions and distribution of community pharmacies. *Pharmacy*, 70, 4. <https://doi.org/10.31925/farmacia.2022.4.25>

Chiang Yue-Yi, et al. (2024). Psychotropic polypharmacy among youths enrolled in medicaid. *JAMA Netw Open*, 7 (2)(1), 1;4. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.56404>

Dégardin, K., et al. (2024). Forensic analysis of counterfeit psychotropic drugs. *Talanta open*, 9. <https://doi.org/10.1016/j.talo.2024.100295>

Dos Santos Czepula, A, et al. (2018). Active methodology and blended learning: An experience in pharmaceutical care. *Currents in pharmacy teaching & learning*, 10(1), 106–111. <https://doi.org/10.1016/j.cptl.2017.09.013>

Francois-Jean, H (2024). Déprescription des psychotropes, le rôle clé des pharmaciens dans la prévention du mésusage. *Actualités pharmaceutiques réduction des risques et des dommages*, núm. 635. <https://doi.org/10.1016/j.actpha.2024.02.011>

Galicia Alarcón, Liliana Aidé, Balderrama Trápaga, Jorge Arturo, & Edel Navarro, Rubén. (2017). Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. *Apertura (Guadalajara, Jal.)*, 9(2), 42-53. <https://doi.org/10.32870/ap.v9n2.993>

Goodberlet, Melanie Z, DeGrado, Jeremy R, & Szumita, Paul M. (2022). Gestión de programas clínicos en farmacia en un hospital docente de los Estados Unidos. *Farmacia Hospitalaria*, 46(2), 84-87. Epub 02 de agosto de 2022. <https://dx.doi.org/10.7399/fh.13035>

Gutiérrez Gómez Hernández, F. W. (2022). Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la Atención Farmacéutica en las boticas de la Diris Lima Sur, 2021 [Universidad Cesar Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20500.12692/80009>

Gutiérrez de Flores N., et al. (2022). Directrices sobre buenas prácticas del ejercicio profesional químico farmacéutico como regente en laboratorio farmacéutico. *CSSP Consejo superior de la salud pública*, 4 de 29.

Hamzah, A., Ward, S., Goldstone, L., Saddik, B. (2024). A roadmap beyond dispensing for educating and training community pharmacists on key mental health competencies: A mixed-methods national study. *Research in Social and Administrative Pharmacy*, 20, Issue 6. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2024.03.001>

Hariyo, R.E, Panini, A.C, Teves, M.R, Calderón, C.P. (2023). Análisis de las prescripciones y dispensaciones de psicofármacos en una oficina de farmacia de la provincia de Mendoza, Argentina. *Revista de la OFIL*, 33 (2), 127-133. *Publicación electrónica* 04 de marzo de 2024. <https://dx.doi.org/10.4321/s1699-714x2023000200006>

Hernández-Sampieri, R. Mendoza Torres, C. (2018). Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *McGraw-Hill Education*. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>

Huamán Zapata, C., Valeriano Manco, L. (2021). Calidad de atención farmacéutica y satisfacción del cliente en la botica Sofía, Imperial - Cañete, Junio - 2021 [Universidad María Auxiliadora]. <https://hdl.handle.net/20.500.12970/793>

Lara-Aké, NJ. (2020). Un panorama general de la atención farmacéutica en México. *Revista de la OFIL*, 30(4), 334-336. Epub 25 de mayo de 2021. <https://dx.doi.org/10.4321/s1699-714x2020000400006>

Leal Bryan, et al. (2021). Impacto de la atención farmacéutica en la calidad del tratamiento con acenocumarol en pacientes con fibrilación auricular. *Revista médica de Chile*, 149(5), 724-732. <https://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021000500724>

López-Roldán, P., Fachelli, S. (2015). Metodología de la investigación social cuantitativa. Bellaterra (Cerdanyola del Vallès): Dipòsit Digital de Documents, Universitat Autònoma de Barcelona, 4-41. <http://ddd.uab.cat/record/129382>

Lücke Caroline, et al. (2018). Off-label prescription of psychiatric drugs by non-psychiatrist physicians in three general hospitals in Germany. *Annals of General Psychiatry*, 17:7. <https://doi.org/10.1186/s12991-018-0176-4>

Llontop Ramírez, R. M. (2024). Evaluación de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas de psicotrópicos atendidas en la Botica Lianfarma de

Chimbote. Julio - Setiembre 2023 [Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/36550>

Maya Pérez, E. (2014). Métodos y técnicas de investigación una propuesta ágil para la presentación de trabajos científicos en las áreas de arquitectura, urbanismo y disciplinas afines. *Universidad nacional autónoma de México primera edición electrónica*. https://www.academia.edu/12914235/Esther_Maya

Muñoz Rocha, C. (2015). Metodología de la investigación. Oxford University Press México. <https://issuu.com/malurojas19/docs/56-metodologia-de-la-investigacion-carlos-i.-munoz>

Mondragón Barrera, M. A. (2018). Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. *Movimiento científico*, 8(1), 98-104. <https://doi.org/10.33881/2011-7191.mct.08111>

Nicieza Garcia, et al. (2023). Consumo de psicotrópicos antes y durante la COVID-19 en Asturias, España. *BMC Salud Pública*, 23:494. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15360-0>

Ojeda Casares, M. et al. (2022). Servicios farmacéuticos en la era digital el rol de las tecnologías de la información y comunicación (TICs). *Rescifar revista española de ciencias farmacéuticas*, 3(1):1-13. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8816431>

Oñatibia-Astibia, Ainhoa, Aizpurua-Arruti, Xabier, Malet-Larrea, Amaia, Gastelurrutia, Miguel Ángel, & Goyenechea, Estibaliz. (2021). The role of the community pharmacist in detecting and decreasing medication errors: a scoping review. *Ars Pharmaceutica (Internet)*, 62(1), 15-39. Epub 29 de marzo de 2021. <https://dx.doi.org/10.30827/ars.v62i1.15901>

Ortega Urbano, M. (2023). La farmacia en la nueva era de la inteligencia artificial. *Revista Internacional de Tecnología Ciencia y Sociedad*. <https://doi.org/10.37467/revtechno.v13.4804>

Oviedo, S., Antonello, A., Di Pauli, N. (1998). Administración y Gestión de la Calidad Total en la Farmacia Oficial: "TQM una Alternativa para Competir". (Parte 1). *Ars Pharmaceutica* (Internet), 43(3-4), 159-177. <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/5688>

Paucar Cusi, C. (2020). *Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en hospitales públicos del Perú* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/51629>

Peña, Carmen. (2020). La atención farmacéutica a nivel mundial y nacional. *Ars Pharmaceutica* (Internet), 61(1), 9-13. Pub. 20 de Julio de 2020. <https://dx.doi.org/10.30827/ars.v61i1.0000>

Rangel., Carvalho, P., Faria-Baptista, T. (2020). Este ilustre desconhecido: considerações sobre a prescrição de psicofármacos na primeira infância. *Ciencia y salud colectiva*, 25(6): 2305-2314. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.12862018>

Sanz-Valero, J., & Cantos-Azorín, C. (2021). Consecuencias derivadas de la automedicación con benzodiazepinas en personas adultas: revisión exploratoria. *Ars Pharmaceutica (Internet)*, 62(4), 404-418. <https://doi.org/10.30827/ars.v62i4.21614>

Serna Álvarez, A. M., Elena García-Baamonde, M., Guerrero-Molina, M., & Moreno Manso, J. M. (2023). Uso de psicofármacos en personas con discapacidad intelectual en Extremadura, España. *Acta Colombiana de Psicología*, 26(1), 200-213. <https://doi.org/10.14718/ACP.2023.26.1.13>

Sousa, V., Driessnack, M., y Costa, I. (2019). Revisão dos desenhos de pesquisa relevantes para enfermagem. Parte 1. Desenhos de pesquisa quantitativa *Revista Latinoamericana Enfermagem*, 15(3). <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300022>

Torres Cáceres, N., Calsina Miramira, W. (2020). Modelo de gestión de la cadena de suministro y la rentabilidad de los principales laboratorios farmacéuticos del Perú. *Industrial Data*, 23(1), 53-72. <https://doi.org/10.15381/idata.v23i1.16265>

Vergara Dilsa E., Torres Martínez G., Del Pino Peña M. (2014). Los enfoques cuantitativo y cualitativo de la investigación científica.

Velasco, B. (2020). Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en el servicio de farmacia de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho, periodo julio-setiembre 2018 [Universidad Norbert Wiener]. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3030>

Vizcaíno Zúñiga, P. I., Cedeño Cedeño, R. J., & Maldonado Palacios, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723-9762. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658

Xuan, YW, Goh, HP, Rehman, IU et al. (2023). Assessment of community pharmacists' perception and demand on the community pharmacists' dispensing. *J of Pharm Policy and Pract* 16, 162 (2023). <https://doi.org/10.1186/s40545-023-00609-1>

Zárate E, Llosa L. (1995). Hábitos de prescripción de los médicos peruanos y factores que influyen en ellos. *Bol Oficina Sanit Panam* 1995; 118(6): 479-87. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/15584>

Anexo 01: Tabla de operacionalización de variables

| Variable de estudio | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición |
|---|--|--|---|---|--|
| Variable 1 Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos | Caminha de Sousa (2023) señala de este modo como un conjunto de hábitos adquiridos desde la escuela de medicina. | Los químicos farmacéuticos responderán sobre datos relacionados a: conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos, cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos Y cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador. | D1 Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos. | 1.Reconoce el profesional farmacéutico la receta psicotrópica original. 2.El profesional farmacéutico revisa si las recetas psicotrópicas están vigentes. 3.El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica está membretada. 4.El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene el sello del médico tratante. 5.El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene la firma del médico tratante. 6.El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene los datos completos del paciente. 7.El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene la colegiatura del médico tratante. 8.El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene el teléfono del médico tratante. 9.El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene diagnóstico. | Escala de Likert Muy poco Poco Regular Casi siempre Siempre |
| | | | D2 Cumplimiento del análisis e interpretación de la | 10.Considera que las recetas psicotrópicas son legibles. 11.Considera que las recetas psicotrópicas tienen enmendaduras. | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | | | prescripción de psicotrópicos. | <p>12.El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene señales de ser adulterada.</p> <p>13.La receta psicotrópica tiene abreviaturas en su prescripción.</p> <p>14.La receta prescrita tiene más de 3 medicamentos psicotrópicos.</p> | |
| | | | D3 Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador. | <p>15.Es el profesional farmacéutico quien atiende las recetas psicotrópicas.</p> <p>16.Es el profesional farmacéutico quien selecciona los medicamentos psicotrópicos para su entrega.</p> <p>17.Es el profesional farmacéutico quien brinda las recomendaciones del uso de psicotrópicos.</p> <p>18.El profesional farmacéutico garantiza el derecho del paciente a su intimidad de la información.</p> <p>19.El profesional farmacéutico garantiza el derecho del paciente a su confidencialidad de la información.</p> <p>20.El profesional farmacéutico anota el nombre del medicamento alternativo equivalente al dorso de la receta psicotrópica.</p> | |
| Variable 2 Cumplimiento de administración farmacéutica | Gutiérrez (2022) refiere como funciones que forman parte de | Los químicos farmacéuticos responderán sobre datos relacionados a: cumplimiento de | D1 Cumplimiento de la preparación y selección de los productos psicotrópicos para su entrega | <p>21.El producto psicotrópico cumple con las características de la receta.</p> <p>22.La marca prescrita en la receta psicotrópica es la misma que se entregará al paciente.</p> <p>23.Los medicamentos psicotrópicos prescritos por unidades se muestran al paciente antes de cortar del blíster.</p> | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|
| | <p>directrices que fortalecen la labor en la oficina farmacéutica.</p> | <p>la evaluación de la receta, el cumplimiento de la información de recetas y el cumplimiento de la asesoría farmacéutica.</p> | <p>D2 Cumplimiento de la información de recetas psicotrópicas</p> | <p>24. La receta psicotrópica indica la próxima cita del paciente. 25. La receta psicotrópica tiene la denominación común internacional del medicamento prescrito. 26. La receta psicotrópica tiene el nombre de marca del medicamento prescrito. 27. La receta psicotrópica tiene la concentración del medicamento prescrito. 28. La receta psicotrópica tiene la forma farmacéutica del medicamento prescrito. 29. La receta psicotrópica indica las unidades por toma y día del medicamento prescrito. 30. La receta psicotrópica indica la duración del tratamiento con el medicamento prescrito. 31. La receta psicotrópica indica horario para la administración del medicamento prescrito. 32. El profesional farmacéutico explica posibles reacciones adversas del medicamento psicotrópico prescrito. 33. El profesional farmacéutico explica posibles contraindicaciones del medicamento psicotrópico prescrito. 34. El profesional farmacéutico explica posibles interacciones medicamentosas del medicamento psicotrópico prescrito. 35. El profesional farmacéutico explica la importancia del cumplimiento del tratamiento del medicamento psicotrópico prescrito. 36. El profesional farmacéutico explica al paciente que no podrá volver a comprar con esa receta psicotrópica ya atendida.</p> | |
|--|--|--|---|---|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | D3 Cumplimiento del registro recetas de psicotrópicas. | 37. El profesional farmacéutico registra en el libro oficial correspondiente las recetas psicotrópicas atendidas. 38. El profesional farmacéutico lleva un correcto control de salidas de medicamentos psicotrópicos 39. El profesional farmacéutico lleva un correcto control de ingresos de medicamentos psicotrópicos. 40. El profesional farmacéutico almacena por 6 meses las recetas psicotrópicas atendidas. | |
|--|--|--|--|--|--|

Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

“Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate-2024”.

Cuestionario

Este cuestionario forma de un estudio de investigación la cual tiene como objetivo determinar la relación entre conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y el cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. La sinceridad con la que se respondan las preguntas será de gran utilidad para este estudio, debe seleccionar solo una respuesta marcando con un aspa, todas las respuestas que nos brinde serán confidenciales ya que solo se manejaran estadísticas grupales. El llenado de este cuestionario es voluntario y usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo. Posterior a la lectura del propósito de la investigación, yo autorizo mi participación mediante el llenado de los siguientes datos:

A = Muy poco

B = Poco

C = Regular

D = Casi siempre

E = Siempre

| N° | PREGUNTAS: | A | B | C | D | E |
|----|---|---|---|---|---|---|
| | VARIABLE 1 Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos | | | | | |
| | Dimensión 1 Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos. | | | | | |
| 1 | ¿Reconoce el profesional farmacéutico la receta psicotrópica original? | | | | | |
| 2 | ¿El profesional farmacéutico revisa si las recetas psicotrópicas están vigentes? | | | | | |
| 3 | ¿El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica está membretada? | | | | | |
| 4 | ¿El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene el sello del médico tratante? | | | | | |
| 5 | ¿El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene la firma del médico tratante? | | | | | |
| 6 | ¿El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene los datos completos del paciente? | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 7 | ¿El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene la colegiatura del médico tratante? | | | | | |
| 8 | ¿El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene el teléfono del médico tratante? | | | | | |
| 9 | ¿El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene diagnóstico? | | | | | |
| | Dimensión 2 Cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos. | | | | | |
| 10 | ¿Considera que las recetas psicotrópicas son legibles? | | | | | |
| 11 | ¿Considera que las recetas psicotrópicas tienen enmendaduras? | | | | | |
| 12 | ¿El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene señales de ser adulterada? | | | | | |
| 13 | ¿La receta psicotrópica tiene abreviaturas en su prescripción? | | | | | |
| 14 | ¿La receta prescrita tiene más de 3 medicamentos psicotrópicos? | | | | | |
| | Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador. | | | | | |
| 15 | ¿Es el profesional farmacéutico quien atiende las recetas psicotrópicas? | | | | | |
| 16 | ¿Es el profesional farmacéutico quien selecciona los medicamentos psicotrópicos para su entrega? | | | | | |
| 17 | ¿Es el profesional farmacéutico quien brinda las recomendaciones del uso de psicotrópicos? | | | | | |
| 18 | ¿El profesional farmacéutico garantiza el derecho del paciente a su intimidad de la información? | | | | | |
| 19 | ¿El profesional farmacéutico garantiza el derecho del paciente a su confidencialidad de la información? | | | | | |
| 20 | ¿El profesional farmacéutico anota el nombre del medicamento alternativo equivalente al dorso de la receta psicotrópica? | | | | | |

| N° | PREGUNTAS: | A | B | C | D | E |
|----|--|---|---|---|---|---|
| | VARIABLE 2: cumplimiento de administración farmacéutica | | | | | |
| | Dimensión 1 Cumplimiento de la preparación y selección de los productos psicotrópicos para su entrega | | | | | |
| 1 | ¿El producto psicotrópico cumple con las características de la receta? | | | | | |
| 2 | ¿La marca prescrita en la receta psicotrópica es la misma que se entregara al paciente? | | | | | |
| 3 | ¿Los medicamentos psicotrópicos prescritos por unidades se muestran al paciente antes de cortar del blíster? | | | | | |
| | Dimensión 2 Cumplimiento de la información de recetas psicotrópicas. | | | | | |
| 24 | ¿La receta psicotrópica indica la próxima cita del paciente? | | | | | |
| 25 | ¿La receta psicotrópica tiene la denominación común internacional del medicamento prescrito? | | | | | |
| 26 | ¿La receta psicotrópica tiene el nombre de marca del medicamento prescrito? | | | | | |
| 27 | ¿La receta psicotrópica tiene la concentración del medicamento prescrito? | | | | | |
| 28 | ¿La receta psicotrópica tiene la forma farmacéutica del medicamento prescrito? | | | | | |
| 29 | ¿La receta psicotrópica indica las unidades por toma y día del medicamento prescrito? | | | | | |
| 30 | ¿La receta psicotrópica indica la duración del tratamiento con el medicamento prescrito? | | | | | |
| 31 | ¿La receta psicotrópica indica horario para la administración del medicamento prescrito? | | | | | |
| 32 | ¿El profesional farmacéutico explica posibles reacciones adversas del medicamento psicotrópico prescrito? | | | | | |
| 33 | ¿El profesional farmacéutico explica posibles contraindicaciones del medicamento psicotrópico prescrito? | | | | | |
| 34 | ¿El profesional farmacéutico explica posibles interacciones medicamentosas del medicamento psicotrópico prescrito? | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 35 | ¿El profesional farmacéutico explica la importancia del cumplimiento del tratamiento del medicamento psicotrópico prescrito? | | | | | |
| 36 | ¿La receta indica la fecha de expiración? | | | | | |
| | Dimensión 3 Cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas. | | | | | |
| 37 | ¿El profesional farmacéutico registra en el libro oficial correspondiente las recetas psicotrópicas atendidas? | | | | | |
| 38 | ¿El profesional farmacéutico lleva un correcto control de salidas de medicamentos psicotrópicos? | | | | | |
| 39 | ¿El profesional farmacéutico lleva un correcto control de ingresos de medicamentos psicotrópicos? | | | | | |
| 40 | ¿El profesional farmacéutico almacena por 6 meses las recetas psicotrópicas atendidas? | | | | | |

Anexo 03: Modelo de consentimiento informado

Título de la investigación: "Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024"

Investigador: Evelyng Lizeth Alegria Arias, estudiante de la Escuela de Posgrado del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo (campus Ate)

Objetivo del estudio: Determinar la relación entre conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate, 2024.

Impacto de la investigación: A nivel mundial se ha experimentado una tendencia creciente y sostenida del uso de psicotrópicos que se mantenía desde los años 90, el uso de psicotrópicos va en aumento considerablemente cada año, en este sentido se puede evidenciar desajustes en la prescripción de medicamentos psicotrópicos, esto implica una necesidad de conocer las buenas prácticas de prescripción; así mismo, la necesidad de poder realizar una adecuada dispensación y control de las recetas psicotrópicas, cabe considerar por otra parte, conocer el tipo de enfermedad mental o conductas desafiantes que se observan en un gran número de pacientes con trastornos de ansiedad, depresión e insomnio, visto de esta forma pone en alerta la necesidad de una correcta y oportuna revisión de la prescripción lo implica el cumplimiento de la administración farmacéutica.

Procedimiento: Se realizará el siguiente cuestionario:

Se llenará una lista de comprobación de 40 indicadores, que recabará datos sobre el conocimiento de las buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica, las respuestas servirán para la investigación. Este cuestionario durará aproximadamente 10 minutos.

Las respuestas del cuestionario serán codificadas utilizando un número de identificación, por lo tanto, serán anónimas.

Problemas o preguntas: Si tiene preguntas o dudas sobre la investigación puede contactar al investigador al teléfono 945632125 o al correo electrónico institucional: ealegriaar@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento: Después de haber leído el objetivo de la investigación acepto participar voluntariamente en la investigación mediante mi autorización a través del llenado del presente formulario para el tratamiento de mis datos y respuestas.

Lima de del 2024

Firma

Anexo 04: Matriz de evaluación por juicio de expertos

Primer validador (metodológico)

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento. "Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate-2024". 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: | Luis Feliberto Chacaltana Córdova |
| Grado profesional: | Maestría (X) Doctor () |
| Área de formación académica: | Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | Oficina farmacéutica, Docencia Universitaria |
| Institución donde labora: | Universidad nacional San Luis Gonzaga |
| 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 de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario sobre conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. |
| Autores: | Evelyn Lizeth Alegria Arias |
| Procedencia: | Caminha de Sousa (2023), Chiang (2024), Xuan (2023) Gutiérrez (2022), Oviedo (2002) Zárata (1995) |
| Administración: | Individual |
| Tiempo de aplicación: | 10 minutos |

| | |
|-----------------------|--|
| Ámbito de aplicación: | Profesionales químicos farmacéuticos |
| Significación: | El cuestionario contiene 40 ítems, la variable 1 es para evaluar el conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos la cual consta de 3 dimensiones (9,5 y 6 ítems por cada dimensión respectivamente). Así mismo evaluar el cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas la cual consta de 3 dimensiones (3,13 y 4 ítems por cada dimensión respectivamente). |

4. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|--|--|---|
| Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos. Zarate et al. (1995) | Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos | Según Bórquez (2021) señala que es un acto profesional necesario el cual se evalúa de manera detallada y se decide si procede o no su atención. |
| | Cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos | Según Bedregal (2021) señala como la capacidad del profesional químico farmacéutico de poder describir cada componente de la receta médica la cual tiene un propio criterio y opinión de acuerdo con la necesidad de cada paciente. |
| | Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador. | Según Assunção (2022) sostiene que es uno de los procedimientos más importantes realizados por el profesional químico farmacéutico quien selecciona de manera correcta y oportuna para poder ser entregado al paciente brindando la información necesaria para su administración. |
| Cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. Oviedo et al. (2002) | Cumplimiento de la preparación y selección de los productos psicotrópicos para su entrega. | Según Ortega (2023) refiere como pieza clave que previene algún error de dispensación y errores de medicación, este autor manifiesta la importancia de realizar correctamente este procedimiento. |
| | Cumplimiento de la información de recetas psicotrópicas. | Según Leal (2021) señala como la actividad necesaria que respalda al profesional farmacéutico frente a las diversas dudas que se generan durante los tratamientos prescritos. |
| | Cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas. | Según Huamán (2021) refiere a la información detallada de la receta psicotrópica la cual será expuesta ante las autoridades competentes misma que es ejercida por el profesional químico farmacéutico. |

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario. Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|--|---|---|
| SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta | 1. No cumple con el criterio | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponde a la dimensión total. |
| | 3. Moderado nivel | Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. |
| | 4. Alto nivel | Los ítems no son suficientes. |
| CLARIDAD 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. |
| COHERENCIA 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. |
| RELEVANCIA 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. |

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

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

6. Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos.
- Objetivos de la Dimensión: Conocer y ejecutar correctamente la recepción de la receta psicotrópica considerando los criterios establecidos. Zárate (2023)

| Indicadores | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Reconoce el profesional farmacéutico la receta psicotrópica original. | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si las recetas psicotrópicas están vigentes. | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica está membretada. | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene el sello del médico tratante. | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene la firma del médico tratante. | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene los datos completos del paciente. | 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene la colegiatura del médico tratante | 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene el teléfono del médico tratante. | 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene diagnóstico. | 9 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Segunda dimensión: Cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos.
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar de manera detallada para poder decidir si procede o no su atención (Bórquez 2021)

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Considera que las recetas psicotrópicas son legibles. | 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| Considera que las recetas psicotrópicas tienen enmendaduras. | 11 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene señales de se adulterada | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene abreviaturas en su prescripción. | 13 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| La receta prescrita tiene más de 3 medicamentos psicotrópicos. | 14 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Tercera dimensión: Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador.
- Objetivos de la Dimensión: Assunção (2022) seleccionar de manera correcta y oportuna los medicamentos señalados en una receta psicotrópico.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Es el profesional farmacéutico quien atiende las recetas psicotrópicas. | 15 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| Es el profesional farmacéutico quien selecciona los medicamentos psicotrópicos para su entrega | 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| Es el profesional farmacéutico quien brinda las recomendaciones del uso de psicotrópicos | 17 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico garantiza el derecho del paciente a su intimidad de la información | 18 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico garantiza el derecho del paciente a su confidencialidad de la información | 19 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico anota el nombre del medicamento alternativo equivalente al dorso de la receta psicotrópica | 20 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Cuarta dimensión: Cumplimiento de la preparación y selección de los productos psicotrópicos para su entrega.
- Objetivos de la Dimensión: Assunção (2022) seleccionar de manera correcta y oportuna los medicamentos señalados en una receta psicotrópico.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| El producto psicotrópico cumple con las características de la receta | 21 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La marca prescrita en la receta psicotrópica es la misma que se entregará al paciente | 22 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| Los medicamentos psicotrópicos prescritos por unidades se muestran al paciente antes de cortar del blíster | 23 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Quinta dimensión: Cumplimiento de la información de recetas psicotrópicas.
- Objetivo de la dimensión Ortega (2023) Refiere a tener una información completa de la receta emitida ya que la realidad del cumplimiento es aún un problema actual por el que muchos profesionales farmacéuticos tienen que lidiar.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| La receta psicotrópica indica la próxima cita del paciente | 24 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene la denominación común internacional del medicamento prescrito | 25 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene el nombre de marca del medicamento prescrito | 26 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene la concentración del medicamento prescrito | 27 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene la forma farmacéutica del medicamento prescrito | 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica indica las unidades por toma y día del medicamento prescrito | 29 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica indica la duración del tratamiento con el medicamento prescrito | 30 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica indica horario para la administración del medicamento prescrito | 31 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico explica posibles reacciones adversas del medicamento psicotrópico prescrito | 32 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico explica posibles contraindicaciones del medicamento psicotrópico prescrito | 33 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico explica posibles interacciones medicamentosas del medicamento psicotrópico prescrito | 34 | 4 | 4 | 4 | 3 | |

| | | | | | | |
|--|----|---|---|---|---|--|
| El profesional farmacéutico explica la importancia del cumplimiento del tratamiento del medicamento psicotrópico prescrito | 35 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta indica la fecha de expiración | 36 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Sexta dimensión: Cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas.
- Objetivo de la dimensión: Detalla los errores de prescripción en el libro de psicotrópicos, con la finalidad de tener un mejor control, contribuyendo de ese modo a la mejora en la gestión de la administración farmacéutica.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| El profesional farmacéutico registra en el libro oficial correspondiente las recetas psicotrópicas atendidas | 37 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico lleva un correcto control de salidas de medicamentos psicotrópicos | 38 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico lleva un correcto control de ingresos de medicamentos psicotrópicos | 39 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico almacena por 6 meses las recetas psicotrópicas atendidas | 40 | 4 | 4 | 4 | 4 | |



JUANA CHACALTANA CORDOVA
QUÍMICO FARMACÉUTICO

...Firma del
evaluador

DNI 41646711

Segundo validador (de contenido)

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento cuestionario sobre "Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate-2024". 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: | CUBA RAMOS ESTHER DEL ROCIO |
| Grado profesional: | Maestría (X) Doctor () |
| Área de formación académica: | Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | Química farmacéutica con experiencia en docencia universitaria y Regulación de establecimientos, productos farmacéuticos, y drogas en el Perú. |
| Institución donde labora: | Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () Más de 5 años (x) |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | No aplica |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario sobre conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. |
| Autores: | Evelyng Lizeth Alegria Arias |
| Procedencia: | Caminha de Sousa (2023), Chiang (2024), Xuan (2023) Gutiérrez (2022), Oviedo (2002) Zárata (1995) |
| Administración: | Individual |
| Tiempo de aplicación: | 10 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Profesionales químicos farmacéuticos |

| | |
|----------------|---|
| Significación: | El cuestionario contiene 40 ítems, la variable 1 es para evaluar e conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos la cual consta de 3 dimensiones (9,5 y 6 ítems por cada dimensión respectivamente). Así mismo evaluar el cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas la cual consta de 3 dimensiones (3,13 y 4 ítems por cada dimensión respectivamente). |
|----------------|---|

4. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|--|--|---|
| Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos. Zarate et al. (1995) | Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos | Según Bórquez (2021) señala que es un acto profesional necesario el cual se evalúa de manera detallada y se decide si procede o no su atención. |
| | Cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos | Según Bedregal (2021) señala como la capacidad del profesional químico farmacéutico de poder describir cada componente de la receta médica la cual tiene un propio criterio y opinión de acuerdo con la necesidad de cada paciente. |
| | Cumplimiento de la entrega de productos e información por dispensador. | Según Assunção (2022) sostiene que es uno de los procedimientos más importantes realizados por el profesional químico farmacéutico quien selecciona de manera correcta y oportuna para poder ser entregado al paciente brindando la información necesaria para su administración. |
| Cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. Oviedo et al. (2002) | Cumplimiento de la preparación selección de los productos psicotrópicos para su entrega. | Según Ortega (2023) refiere como pieza clave que previene algún error de dispensación y errores de medicación, este autor manifiesta la importancia de realizar correctamente este procedimiento. |
| | Cumplimiento de la información de recetas psicotrópicas. | Según Leal (2021) señala como la actividad necesaria que respalda al profesional farmacéutico frente a las diversas dudas que se generan durante los tratamientos prescritos. |
| | Cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas. | Según Huamán (2021) refiere a la información detallada de la receta psicotrópica la cual será expuesta ante las autoridades competentes, misma que es ejercida por el profesional químico farmacéutico. |

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

A continuación, a usted le presento el cuestionario. Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|---|------------------------------|--|
| SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta | 5. No cumple con el criterio | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión. |
| | 6. Bajo Nivel | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponde a la dimensión total. |
| | 7. Moderado nivel | Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. |
| | 8. Alto nivel | Los ítems no son suficientes. |

| | | |
|--|---|---|
| CLARIDAD 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. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 5. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 6. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 7. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 8. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 5. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 6. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 7. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 8. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

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

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

6. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario. Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|--|------------------------------|--|
| SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión | 9. No cumple con el criterio | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión. |
| | 10. Bajo Nivel | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponde a la dimensión total. |

| | | |
|--|---|---|
| bastan para obtener la medición de esta | 11. Moderado nivel | Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. |
| | 12. Alto nivel | Los ítems no son suficientes. |
| CLARIDAD 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. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 9. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 10. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 11. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 12. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 9. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 10. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 11. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 12. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

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

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

7. Dimensiones del instrumento

- Primera dimensión: Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos.
- Objetivos de la Dimensión: Conocer y ejecutar correctamente la recepción de la receta psicotrópica considerando los criterios establecidos. Zárate (2023)

| Indicadores | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|-------------|--------------------|-----------------|-------------------|-------------------|---|
| Reconoce el profesional farmacéutico la receta psicotrópica original. | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si las recetas psicotrópicas están vigentes. | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica está membretada. | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene el sello del médico tratante. | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene la firma del médico tratante. | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene los datos completos del paciente. | 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene la colegiatura del médico tratante | 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene el teléfono del médico tratante. | 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene diagnóstico. | 9 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Segunda dimensión: Cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos.
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar de manera detallada para poder decidir si procede o no su atención (Bórquez 2021)

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|-------------|--------------------|-----------------|-------------------|-------------------|---|
| Considera que las recetas psicotrópicas son legibles. | 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| Considera que las recetas psicotrópicas tienen enmendaduras. | 11 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

| | | | | | | |
|--|----|---|---|---|---|--|
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene señales de ser adulterada | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene abreviaturas en su prescripción. | 13 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| La receta prescrita tiene más de 3 medicamentos psicotrópicos. | 14 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Tercera dimensión: Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador.
- Objetivos de la Dimensión: Assunção (2022) seleccionar de manera correcta y oportuna los medicamentos señalados en una receta psicotrópico.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Es el profesional farmacéutico quien atiende las recetas psicotrópicas. | 15 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| Es el profesional farmacéutico quien selecciona los medicamentos psicotrópicos para su entrega | 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| Es el profesional farmacéutico quien brinda las recomendaciones del uso de psicotrópicos | 17 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico garantiza el derecho del paciente a su intimidad de la información | 18 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico garantiza el derecho del paciente a su confidencialidad de la información | 19 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico anota el nombre del medicamento alternativo equivalente al dorso de la receta psicotrópica | 20 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Cuarta dimensión: Cumplimiento de la preparación y selección de los productos psicotrópicos para su entrega.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| El producto psicotrópico cumple con las características de la receta | 21 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

| | | | | | | |
|--|----|---|---|---|---|--|
| La marca prescrita en la receta psicotrópica es la misma que se entregará al paciente | 22 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| Los medicamentos psicotrópicos prescritos por unidades se muestran al paciente antes de cortar del blister | 23 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

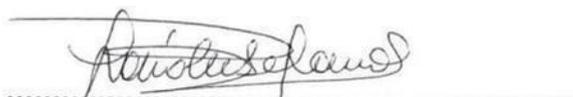
- Objetivos de la Dimensión: Assunção (2022) seleccionar de manera correcta y oportuna los medicamentos señalados en una receta psicotrópico.

- Quinta dimensión: Cumplimiento de la información de recetas psicotrópicas.
- Objetivo de la dimensión Ortega (2023) Refiere a tener una información completa de la receta emitida ya que la realidad del cumplimiento es aún un problema actual por el que muchos profesionales farmacéuticos tienen que lidiar.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|--------------------------------|
| La receta psicotrópica indica la próxima cita del paciente | 24 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene la denominación común del medicamento prescrito | 25 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene el nombre de marca de medicamento prescrito | 26 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene la concentración del medicamento prescrito | 27 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene la forma farmacéutica de medicamento prescrito | 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica indica las unidades por toma y día del medicamento prescrito | 29 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica indica la duración del tratamiento con el medicamento prescrito | 30 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica indica horario para la administración del medicamento prescrito | 31 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico explica posibles reacciones adversas del medicamento psicotrópico prescrito | 32 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico explica posibles contraindicaciones del medicamento psicotrópico prescrito | 33 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico explica posibles interacciones medicamentosas del medicamento psicotrópico prescrito | 34 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| El profesional farmacéutico explica la importancia del cumplimiento del medicamento psicotrópico prescrito | 35 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta indica la fecha de expiración | 36 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Sexta dimensión: Cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas.
- Objetivo de la dimensión: Detalla los errores de prescripción en el libro de psicotrópicos, con la finalidad de tener un mejor control, contribuyendo de ese modo a la mejora en la gestión de la administración farmacéutica.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| El profesional farmacéutico registra en el libro oficial correspondiente las recetas psicotrópicas atendidas | 37 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico lleva un correcto control de salidas de medicamentos psicotrópicos | 38 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico lleva un correcto control de ingresos de medicamentos psicotrópicos | 39 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico almacena por 6 meses las recetas psicotrópicas atendidas | 40 | 4 | 4 | 4 | 4 | |



.....

DNI: 42137539

Mg. Esther del Rocío Cuba Ramos

Firma del Evaluador

Tercer validador (estadístico)

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento cuestionario sobre “Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas Ate-2024”. 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: | FERNANDEZ CANTO LILIAN YLEI |
| Grado profesional: | Maestría (X) Doctor () |
| Área de formación académica: | Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | Salud Publica |
| Institución donde labora: | Centro médico mi Salud Área de investigación y desarrollo |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años (X) Más de 5 años () |
| 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 de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario sobre conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. |
| Autores: | Evelyn Lizeth Alegria Arias |
| Procedencia: | Caminha de Sousa (2023), Chiang (2024), Xuan (2023) Gutiérrez (2022), Oviedo (2002) Zárata (1995) |
| Administración: | Individual |
| Tiempo de aplicación: | 10 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Profesionales químicos farmacéuticos |

| | |
|----------------|--|
| Significación: | El cuestionario contiene 40 ítems, la variable 1 es para evaluar el conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos la cual consta de 3 dimensiones (9,5 y 6 ítems por cada dimensión respectivamente). Así mismo evaluar el cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas la cual consta de 3 dimensiones (3,13 y 4 ítems por cada dimensión respectivamente). |
|----------------|--|

4. Soporte teórico (describir en función al modelo teórico)

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|--|--|---|
| Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos. Zarate et al. (1995) | Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos | Según Bórquez (2021) señala que es un acto profesional necesario el cual se evalúa de manera detallada y se decide si procede o no su atención. |
| | Cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos | Según Bedregal (2021) señala como la capacidad del profesional químico farmacéutico de poder describir cada componente de la receta médica la cual tiene un propio criterio y opinión de acuerdo con la necesidad de cada paciente. |
| | Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador. | Según Assunção (2022) sostiene que es uno de los procedimientos más importantes realizados por el profesional químico farmacéutico quien selecciona de manera correcta y oportuna para poder ser entregado al paciente brindando la información necesaria para su administración. |
| Cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. Oviedo et al. (2002) | Cumplimiento de la preparación y selección de los productos psicotrópicos para su entrega. | Según Ortega (2023) refiere como pieza clave que previene algún error de dispensación y errores de medicación, este autor manifiesta la importancia de realizar correctamente este procedimiento. |
| | Cumplimiento de la información de recetas psicotrópicas. | Según Leal (2021) señala como la actividad necesaria que respalda al profesional farmacéutico frente a las diversas dudas que se generan durante los tratamientos prescritos. |
| | Cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas. | Según Huamán (2021) refiere a la información detallada de la receta psicotrópica la cual será expuesta ante las autoridades competentes misma que es ejercida por el profesional químico farmacéutico. |

8. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario. Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|---|-------------------------------|--|
| SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta | 13. No cumple con el criterio | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión. |
| | 14. Bajo Nivel | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponde a la dimensión total. |
| | 15. Moderado nivel | Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. |
| | 16. Alto nivel | Los ítems no son suficientes. |
| CLARIDAD | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |

| | | |
|--|--|---|
| El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 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. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 13. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 14. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 15. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 16. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 13. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 14. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 15. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 16. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

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

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

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario. Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de administración farmacéutica en una cadena de boticas. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|---|-------------------------------|--|
| SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la | 17. No cumple con el criterio | Los ítems no son suficientes para medir la dimensión. |
| | 18. Bajo Nivel | Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponde a la dimensión total. |

| | | |
|------------------|--------------------|---|
| medición de esta | 19. Moderado nivel | Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. |
|------------------|--------------------|---|

| | | |
|--|--|---|
| | 20. Alto nivel | Los ítems no son suficientes. |
| CLARIDAD 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. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 17. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 18. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 19. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 20. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 17. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 18. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 19. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 20. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

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

| |
|---------------------------------------|
| 1 No cumple con el criterio |
| 2. Bajo Nivel |
| 3. Moderado nivel |
| 6. Dimensiones del instrumento |
| 4. Alto nivel |

- Primera dimensión: Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos
- Objetivos de la Dimensión: Conocer y ejecutar correctamente la recepción de la receta psicotrópica considerando los criterios establecidos. Zárate (2023)

| Indicadores | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Reconoce el profesional farmacéutico la receta psicotrópica original. | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|
| El profesional farmacéutico revisa si las recetas psicotrópicas están vigentes. | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica está membretada. | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene el sello del médico tratante. | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene la firma del médico tratante. | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene los datos completos del paciente. | 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene la colegiatura del médico tratante | 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene el teléfono del médico tratante. | 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene diagnóstico. | 9 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Segunda dimensión: Cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos.
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar de manera detallada para poder decidir si procede o no su atención (Bórquez 2021)

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Considera que las recetas psicotrópicas son legibles. | 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| Considera que las recetas psicotrópicas tienen enmendaduras. | 11 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico revisa si la receta psicotrópica tiene señales de ser adulterada | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene abreviaturas en su prescripción. | 13 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| La receta prescrita tiene más de 3 medicamentos psicotrópicos. | 14 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Tercera dimensión: Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador.
- Objetivos de la Dimensión: Assunção (2022) seleccionar de manera correcta y oportuna los medicamentos señalados en una receta psicotrópico.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Es el profesional farmacéutico quien atiende las recetas psicotrópicas. | 15 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| Es el profesional farmacéutico quien selecciona los medicamentos psicotrópicos para su entrega | 16 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| Es el profesional farmacéutico quien brinda las recomendaciones del uso de psicotrópicos | 17 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico garantiza el derecho del paciente a su intimidad de la información | 18 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico garantiza el derecho del paciente a su confidencialidad de la información | 19 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico anota el nombre del medicamento alternativo equivalente al dorso de la receta psicotrópica | 20 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Cuarta dimensión: Cumplimiento de la preparación y selección de los productos psicotrópicos para su entrega.
- Objetivos de la Dimensión: Assunção (2022) seleccionar de manera correcta y oportuna los medicamentos señalados en una receta psicotrópico.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| El producto psicotrópico cumple con las características de la receta | 21 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La marca prescrita en la receta psicotrópica es la misma que se entregará al paciente | 22 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| Los medicamentos psicotrópicos prescritos por unidades se muestran al paciente antes de cortar del blíster | 23 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Quinta dimensión: Cumplimiento de la información de recetas psicotrópicas.

- Objetivo de la dimensión Ortega (2023) Refiere a tener una información completa de la receta emitida ya que la realidad del cumplimiento es aún un problema actual por el que muchos profesionales farmacéuticos tienen que lidiar.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| La receta psicotrópica indica la próxima cita del paciente | 24 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene la denominación común internacional del medicamento prescrito | 25 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene el nombre de marca del medicamento prescrito | 26 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene la concentración del medicamento prescrito | 27 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica tiene la forma farmacéutica del medicamento prescrito | 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica indica las unidades por toma y día del medicamento prescrito | 29 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica indica la duración del tratamiento con el medicamento prescrito | 30 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta psicotrópica indica horario para la administración del medicamento prescrito | 31 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico explica posibles reacciones adversas del medicamento psicotrópico prescrito | 32 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico explica posibles contraindicaciones del medicamento psicotrópico prescrito | 33 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico explica posibles interacciones medicamentosas del medicamento psicotrópico prescrito | 34 | 4 | 4 | 4 | 3 | |
| El profesional farmacéutico explica la importancia del cumplimiento del tratamiento del medicamento psicotrópico prescrito | 35 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| La receta indica la fecha de expiración | 36 | 4 | 4 | 4 | 4 | |

- Sexta dimensión: Cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas.
- Objetivo de la dimensión: Detalla los errores de prescripción en el libro de psicotrópicos, con la finalidad de tener un mejor control, contribuyendo de ese modo a la mejora en la gestión de la administración farmacéutica.

| INDICADORES | Ítem | Suficiencia | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|------|-------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| El profesional farmacéutico registra en el libro oficial correspondiente las recetas psicotrópicas atendidas | 37 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico lleva un correcto control de salidas de medicamentos psicotrópicos | 38 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico lleva un correcto control de ingresos de medicamentos psicotrópicos | 39 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| El profesional farmacéutico almacena por 6 meses las recetas psicotrópicas atendidas | 40 | 4 | 4 | 4 | 4 | |


DNI: 72799749

Firma y DNI del
evaluador

Anexo 05: Carta de presentación de la UCV para el establecimiento



32 años

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Lima, 30 de mayo del 2024

Señor:

Dr. Mallco Requena Silva

Director ejecutivo

Nº de Carta : 0031 – 2024 – UCV – VA – EPG – F05L03/J

Asunto : Solicita autorización para realizar investigación

Referencia : Solicitud del interesado de fecha: 30 de mayo del 2024

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.

La presente es 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 Grado Académico de Maestro o de Doctor según sea 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 : ALEGRIA ARIAS EVELYNG LIZETH
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Título de la investigación : Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024

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,

Dr. Mallco Requena Silva
Director Ejecutivo

RECIBIDO
30 MAY 2024



Dr. Consejo Del Pilar Geremito Castillo
Jefe 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

Celular: 986 326 023

www.ucv.edu.pe



Carta de aceptación del establecimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Lima, 10 de junio del 2024

Dra. Consuelo del Pilar Clemente Castillo
Jefa de la escuela de Posgrado-Campus Lima Ate.

Asunto: Autorización para la aplicación de instrumentos de la investigación “Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024”

Referencia: 0031 - 2024 - UCV - VA - EPG - F05L03/J

De mi consideración.

Mediante el presente, tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi saludo y referirme con relación al documento de la referencia lo siguiente:

Que con fecha 30 de mayo del año en curso, su institución solicita autorización para la Q.F. Alegria Arias Evelyng Lizeth, realice la investigación de " Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos y cumplimiento de la administración farmacéutica en una cadena de boticas, Ate-2024" en las instalaciones de las boticas; nuestro establecimiento esta brindado el apoyo solicitado.

En este sentido, el que suscribe autoriza que la mencionada estudiante de la universidad que usted dirige realice la investigación por el plazo que se determina en coordinación con su universidad

Para ello, se brinda las facilidades del caso para el desarrollo de su investigación.

Sin otro particular, me despido de usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



Dr. Requena Silva Malco
MEDICO CIRUJANO
CMP 50833

Anexo 06: Base de datos de la prueba piloto

Variable1 Conocimiento de buenas prácticas de prescripción de psicotrópicos

| Encuestados | Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos | | | | | | | | Cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos | | | | Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador | | | | | Total | | | |
|-------------|---|--------|--------|------|------|--------|------|--------|--|--------|----------|--------|--|--------|--------|------|--------|--------|------|------------------|-------|
| | P3 | | | | | | | | P10 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | | P20 | | |
| E1 | 4 | 3 | | | | | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 | 71 | |
| E2 | 4 | 3 | | | | | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 59 | |
| E3 | 5 | 4 | | | | | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 62 | |
| E4 | 4 | 1 | | | | | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 57 | |
| E5 | 3 | 2 | | | | | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 63 | |
| E6 | 5 | 4 | | | | | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 68 | |
| E7 | 5 | 2 | | | | | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 58 | |
| E8 | 4 | 2 | | | | | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 2 | 2 | 72 | |
| E9 | 5 | 1 | | | | | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 74 | |
| E10 | 4 | 3 | | | | | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 73 | |
| E11 | 5 | 4 | | | | | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 74 | |
| E12 | 3 | 1 | | | | | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 72 | |
| E13 | 3 | 4 | | | | | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 50 | |
| E14 | 5 | 4 | | | | | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 3 | 78 | |
| E15 | 4 | 2 | | | | | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 55 | |
| E16 | 4 | 1 | | | | | 5 | 4 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 59 | |
| E17 | 5 | 5 | | | | | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 78 | |
| E18 | 5 | 3 | | | | | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 69 | |
| E19 | 5 | 5 | | | | | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 73 | |
| E20 | 5 | 3 | | | | | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 3 | 72 | |
| | 0.595 | 0.5275 | 1.6275 | 0.99 | 0.79 | 0.5275 | 0.56 | 0.4275 | 0.4275 | 1.0875 | 0.608875 | 0.4475 | 0.8475 | 0.4275 | 0.7275 | 1.05 | 1.4275 | 1.2275 | 0.56 | 64.5275 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 15.8175 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Alfa de Cronbach | 0.795 |

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde: K=20; $\sum s_i=15.8175$; $S_t=64.5275$; por lo tanto: $\alpha=0.795$

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

| | | N | % |
|-------|----------|----|-------|
| Casos | Válido | 20 | 100,0 |
| | Excluido | 0 | ,0 |
| | Total | 20 | 100,0 |

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

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,795 | 20 |

Mondragón (2020) en un documento titulado estadística para tesis y uso del SPSS, señala el valor de 0.61 a 0.80 como una confiabilidad alta.

Variable 2

| Encuestados | Cumplimiento de la preparación y selección de los productos psicotrópicos para su entrega | | | | | | | | | | | | | | | | Cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas | | | | Total | |
|-------------|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----|------|------|------|------|--------|-----|-----|--------|--|------|------|------|------------------|-------|
| | P21 | P22 | P23 | P24 | P25 | P26 | P27 | P28 | P29 | P30 | P31 | P32 | P33 | P34 | P35 | P36 | P37 | P38 | P39 | P40 | | |
| E1 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 79 | |
| E2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 56 | |
| E3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 58 | |
| E4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 53 | |
| E5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 | 67 | |
| E6 | 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 64 | |
| E7 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 56 | |
| E8 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 74 | |
| E9 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 75 | |
| E10 | 3 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 69 | |
| E11 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 72 | |
| E12 | 5 | 3 | 1 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 71 | |
| E13 | 2 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 54 | |
| E14 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 3 | 78 | |
| E15 | 3 | 4 | 2 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 58 | |
| E16 | 4 | 4 | 1 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 58 | |
| E17 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 76 | |
| E18 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 61 | |
| E19 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 73 | |
| E20 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 70 | |
| | 0.79 | 1.2875 | 1.7275 | 0.8475 | 0.9475 | 0.5475 | 0.6875 | 0.8 | 1.04 | 1.06 | 0.96 | 1.11 | 0.5475 | 0.8 | 0.5 | 0.6875 | 0.74 | 1.26 | 1.21 | 1.05 | 71.3 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 18.6 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Alfa de Cronbach | 0.778 |

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde: K=20; $\sum s_i=18.6$; $S_T=71.39$; por lo tanto: $\alpha=0.778$

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

| | | N | % |
|-------|----------|----|-------|
| Casos | Válido | 20 | 100,0 |
| | Excluido | 0 | ,0 |
| | Total | 20 | 100,0 |

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

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,778 | 20 |

Sánchez (2020) en un documento titulado estadística para tesis y uso del SPSS, señala el valor de 0.61 a 0.80 como una confiabilidad alta.

Anexo 07: Base de datos total del estudio

Variable1

| Encuestados | Conocimiento de la recepción y validación de la prescripción de psicotrópicos | | | | | | | | | Cumplimiento del análisis e interpretación de la prescripción de psicotrópicos | | | | Cumplimiento de la entrega de productos e información por el dispensador | | | | | | |
|-------------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|--|-----|-----|-----|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 |
| E1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 |
| E2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| E3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| E4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 |
| E5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 |
| E6 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| E7 | 3 | 5 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| E8 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 2 | 2 |
| E9 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 |
| E10 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 |
| E11 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| E12 | 5 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| E13 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| E14 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 3 |
| E15 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| E16 | 4 | 4 | 1 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| E17 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 |
| E18 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| E19 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| E20 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 3 |
| E21 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 |
| E22 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| E23 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| E24 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 |
| E25 | 5 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 |
| E26 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| E27 | 3 | 5 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E28 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 2 | 2 |
| E29 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 |
| E30 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 |
| E31 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| E32 | 5 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| E33 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| E34 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 3 |
| E35 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| E36 | 4 | 4 | 1 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| E37 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 |
| E38 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| E39 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| E40 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 3 |
| E41 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 |
| E42 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| E43 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| E44 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 |
| E45 | 5 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 |
| E46 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| E47 | 3 | 5 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| E48 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | 3 | 2 | 2 |
| E49 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 |
| E50 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 |
| E51 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| E52 | 5 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| E53 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| E54 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 3 |
| E55 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| E56 | 4 | 4 | 1 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| E57 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 |
| E58 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| E59 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| E60 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 3 |
| E61 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 |

Variable2

| Cumplimiento de la preparación y selección de los productos psicotrópicos para su entrega | | | Cumplimiento de la información de recetas psicotrópicas | | | | | | | | | | | | | Cumplimiento del registro de recetas psicotrópicas | | | | |
|---|---|---|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|---|---|---|------|
| | | | P2 1 | P2 2 | P2 3 | P2 4 | P2 5 | P2 6 | P2 7 | P2 8 | P2 9 | P3 0 | P3 1 | P3 2 | P3 3 | | | | | P3 4 |
| 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 |
| 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| 5 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 |
| 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 3 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 |
| 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 5 | 3 | 1 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| 2 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 3 |
| 3 | 4 | 2 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 4 | 4 | 1 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 |
| 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 |
| 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| 5 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 |
| 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 |
| 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 3 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 |
| 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 5 | 3 | 1 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| 2 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 3 |
| 3 | 4 | 2 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 4 | 4 | 1 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 |
| 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 |
| 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 |
| 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 |
| 5 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 |
| 3 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 |
| 3 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 |
| 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 5 | 3 | 1 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| 2 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 2 | 3 |
| 3 | 4 | 2 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 4 | 4 | 1 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 |
| 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 |
| 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 |

Anexo 10: Base de datos de la prueba

Tabla 7

Rango de correlación

| RANGO | RELACIÓN |
|---------------|-----------------------------------|
| -0.91 a -1.00 | Correlación negativa perfecta |
| -0.76 a -0.90 | Correlación negativa muy fuerte |
| -0.51 a -0.75 | Correlación negativa considerable |
| -0.11 a -0.50 | Correlación negativa media |
| -0.01 a -0.10 | Correlación negativa débil |
| 0.00 | No existe correlación |
| +0.01 a +0.10 | Correlación positiva débil |
| +0.11 a +0.50 | Correlación positiva media |
| +0.51 a +0.75 | Correlación positiva considerable |
| +0.76 a +0.90 | Correlación positiva muy fuerte |
| +0.91 a +1.00 | Correlación positiva perfecta |

Nota: Hernández S. y Fernández C. 2018