



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

**“BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN ANTIBIÓTICOS EN LOS
ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE COMAS.**

LIMA 2021”

Presentado por:

AUTORES: PEREZ YAPIAS, BRILLY YOSELIN

0000-0001-9679-9432

CHÁVEZ QUISPE, MARTINA

0000-0003-1479-7586

ASESOR: Mg. Antonio Guillermo Ramos Jaco

0000-0002-0491-8682

LIMA - PERÚ

2021

Tesis

**“BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN ANTIBIÓTICOS EN LOS
ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE COMAS.
LIMA 2021”**

Línea de investigación

Farmacología y farmacoterapia

Asesor:

Mg. Antonio Guillermo Ramos Jaco

Código Orcid: 0000-0002-0491-8682

DEDICATORIA

El presente trabajo se la dedico, primeramente a Dios por darme la voluntad y la fuerza para seguir adelante en todo este proceso de realización. A mis padres por ser un gran apoyo constante en todo momento.

Br. Perez Yapias, Brilly Yoselin

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mi familia principalmente a mi esposo, Pastor y a mi hija Ángeles por su apoyo incondicional para la culminación de mis estudios en la escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica.

Br. Chávez Quispe, Martina

AGRADECIMIENTO

Agradecemos principalmente a Dios por cuidarnos, protegernos, y permitirnos culminar la carrera satisfactoriamente; a nuestros asesores de investigación Dr. Federico Martín Malpartida Quispe y Mg. Antonio Guillermo Ramos Jaco por su gran paciencia y profesionalismo han sabido guiarnos en este trabajo de tesis.

Br. Perez Yapias, Brilly Yoselin

Br. Chávez Quispe, Martina

ÍNDICE GENERAL

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1.	1
1.2.	3
1.2.1.	3
1.2.2.	3
1.3.	4
1.3.1.	4
1.3.2.	4
1.4.	5
1.4.1.	5
1.4.2.	5
1.4.3.	5
1.5.	6
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	7
2.1.	7
2.2.	¡Error! Marcador no definido.4
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	18
3.1.	18
3.2.	18
3.3.	18
3.4.	189
3.5.	189
3.5.1.	18
3.5.2.	19
3.5.3.	19
3.6.	21
3.7.	23
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Descripción de instrumentos	24
3.7.3. Validación	27
3.7.4. Confiabilidad	27
3.8.	27
3.9.	27

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	28
4.1.	28
4.1.1.	28
4.1.2.	3838
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
5.1.	40
5.2.	42
REFERENCIAS	43
ANEXOS	50
Anexo N° 1: Matriz de consistencia	50
Anexo N° 2: Instrumentos – listado de recolección de datos	52
Anexo N° 3. Validez del instrumento	55
Anexo N° 4: Aprobación del comité de ética	63
Anexo N° 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	64
Anexo N° 6: Informe del asesor de turnitin	65
Anexo N° 7: Evidencias fotográficas	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	28
Tabla 2. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Comas.	30
Tabla 3. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	31
Tabla 4. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	34
Tabla 5. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	35
Tabla 6. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	29
Figura 2. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Comas.	30
Figura 3. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	32
Figura 4. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	33
Figura 5. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	34
Figura 6. Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	36
Figura 7. Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.	37

RESUMEN

El proceso de dispensación de fármacos representa parte primordial en farmacoterapia del paciente con la finalidad de promover, prevenir, recuperar y rehabilitar la salud de la población; durante el periodo enero-julio 2021. **Objetivo:** Evaluar las Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021. La **metodología** fue de diseño observacional, de tipo transversal y prospectivo. Se usó instrumento de recolección de datos para la muestra de 200 personas dedicadas a la dispensación entre boticas y farmacias del distrito de Comas. Se **evaluaron** 4 dimensiones: recepción y validación de las prescripciones, tipo de establecimiento farmacéutico, entrega de los productos e información. Los **resultados** muestran que el 81,5% da cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en sus dimensiones: *validación y recepción de la receta médica, verificación de la vigencia de la receta médica* con un 100%, en el caso de boticas solo un 83 %, 100% no se cumple en el indicador profesionalismo en el escenario de sin receta médica y un 85% no se cumple en el escenario con receta médica, *entrega de productos e información*, se evidenció un incumplimiento de 98,5 % y un 97 % para los escenarios con receta médica y sin receta médica. En la tabla 2 y figura 2, se evidenció en todos los indicadores considerados un mayor cumplimiento de Buena Práctica de Dispensación en farmacias en comparación a boticas, con mayor diferencia en la verificación de la vigencia de recetas con un 100% en el caso de farmacias y solo 83% en boticas. Se **concluye** que existe un alto porcentaje de incumplimiento de las buenas prácticas de la dispensación en ambos escenarios por lo que esto puede generar complicaciones en el tratamiento del paciente.

Palabras clave: Buenas prácticas de dispensación, botica, farmacia.

ABSTRACT

The process of dispensing drugs represents an essential part of patient pharmacotherapy with the aim of promoting, preventing, recovering and rehabilitating the health of the population; during the period January-July 2021. Objective To evaluate the Good Dispensing Practices of antibiotics in pharmaceutical establishments in the district of Comas. Lima 2021. The methodology was observational, cross-sectional and prospective. A data collection instrument was used for the sample of 200 people dedicated to dispensing among apothecaries and pharmacies in the district of Comas. Four dimensions were evaluated: reception and validation of prescriptions, type of pharmaceutical establishment, delivery of products and information. The results show that 81.5% comply with the Good Dispensing Practices in the following dimensions: validation and reception of the prescription, verification of the validity of the prescription with 100%, in the case of pharmacies only 83%, 100% does not comply with the professionalism indicator in the scenario without prescription and 85% does not comply in the scenario with prescription, delivery of products and information, there was 98.5% non-compliance and 97% for the scenarios with prescription and without prescription. In Table 2 and Figure 2, there was greater compliance with Good Dispensing Practice in pharmacies than in drugstores for all the indicators considered, with a greater difference in the verification of the validity of prescriptions with 100% in the case of pharmacies and only 83% in drugstores. It is concluded that there is a high percentage of non-compliance with good dispensing practices in both scenarios, which can lead to complications in patient treatment.

Key words: Good dispensing practices, apothecary, pharmacy.

INTRODUCCIÓN:

En Latinoamérica es común que sus habitantes consigan antibióticos sin tener una prescripción médica, debido a la carencia de leyes reguladoras que permiten su venta libre (33). Con esta realidad y teniendo en cuenta que la dispensación de los antibióticos es una práctica frecuente en nuestro medio y que una inadecuada dispensación de estos contribuye al uso irracional de los antibióticos, conllevando a resultados negativos en la salud de la población. La presente investigación permite conocer la situación real con respecto al cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Comas, siguiendo este orden: Se inicia con la situación problemática donde se delimita las causas y consecuencias, formulando así el problema general y específicos; los objetivos de la investigación desde lo general a lo específico; la justificación de la investigación que explica la razón del trabajo.

En la cual se empezó formulando en el capítulo 1 tanto el problema general como los problemas específicos con el fin de darle una orientación al estudio y de poder responder estas interrogantes. En el capítulo 2 se elaboró el marco teórico con investigaciones precedente de los antecedentes y de las bases teóricas profundizando los conocimientos del tema sobre las buenas prácticas de dispensación en antibióticos y actualizando los mismos. En el capítulo 3 se elaboró la metodología constituido por el tipo de investigación, población, técnicas e instrumentos de recolección de datos. En el capítulo 4 se sustentan los resultados y discusiones, finalmente en el capítulo 5 se realizó las conclusiones y recomendaciones de acuerdo con los objetivos determinado

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La salud de la población (1). El Ministerio de Salud, define a la dispensación como un acto propio del profesional farmacéutico de entregar medicamentos a un paciente como respuesta a la presentación de una receta acompañado de una información adecuada sobre el uso adecuado del mismo (2).

En nuestro medio y otros países, se abusa de la automedicación lo que contribuye a un uso inadecuado de los medicamentos. Así tenemos, la investigación realizada por Saha y Hossain, en el Sureste asiático llegan a determinar que el 66,2% dispensan fármacos por solicitud de los clientes y el 33,8% por sugerencia del dispensador, evidenciándose entre los fármacos más comercializados los antibióticos (3). Esta situación es el proceso de dispensación de fármacos que representa una parte primordial en la farmacoterapia del paciente lo que contribuye a promover, prevenir, recuperar y rehabilitar muy similar en América Latina y el Caribe (4,5).

En la Ley General de Salud, se estipula claramente cómo realizarse el expendio correcto de los medicamentos; pero en la práctica diaria en los diferentes establecimientos farmacéuticos se realiza en forma incorrecta (6). En nuestro país existe un alto porcentaje del 40% al 60% que se automédica (7).

Según la OMS (organización mundial de la salud) más del 50% de todos los medicamentos no se prescriben y dispensan correctamente y más del 50% de los pacientes toman sus medicamentos de forma incorrecta. Esta situación es peor en los países en desarrollo. El uso irracional de medicamentos conduce a la disminución en la eficacia farmacoterapéutica, al desperdicio de recursos, al aumento del costo del tratamiento, al aumento del riesgo de reacciones adversas a los medicamentos y al surgimiento de resistencia a los medicamentos (8).

Los antibióticos como todo medicamento deben ser empleados correctamente, de acuerdo a las características propias de cada paciente; esto conllevaría a obtener resultados eficaces en la farmacoterapia y con la menor frecuencia de reacciones adversas. Por el contrario, el uso inadecuado de este tipo de drogas sería un factor determinante en el desarrollo de resistencia antimicrobiana.

La práctica de dispensación juega un papel importante en la provisión de una terapia farmacológica racional. Comienza con la interpretación de la prescripción seguida de la preparación y etiquetado de los medicamentos, el asesoramiento y el asesoramiento, la entrega de los medicamentos a los pacientes para que los usen según las instrucciones y concluye cuando se realizan los registros adecuados. Varios informes de países desarrollados y en desarrollo indican que la dispensación incorrecta, la automedicación y el uso de dosis sub terapéuticas son una de las principales causas del uso irracional de drogas (9).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son las Buenas Prácticas de Dispensación en antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021?
2. ¿Cuáles son las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Comas. Lima 2021?
3. ¿Cuáles son las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021?
4. ¿Cuáles son las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021?
5. ¿En qué medida se dan las Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Evaluar las Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021.
2. Identificar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Comas. Lima 2021.
3. Identificar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021.
4. Identificar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021.

5. Determinar las Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación contribuirá en la profundización teórica de buenas prácticas de dispensación, como una herramienta de consulta para el profesional de salud, con la finalidad de mejorar la atención en el paciente, así como la satisfacción del personal de farmacia.

1.4.2. Metodológica

El presente estudio aportó una lista de chequeo para la recolección de datos como instrumento, que se realizó al personal que dispensan en los establecimientos farmacéuticos en la etapa de pandemia, los cuales fueron la unidad de análisis y servirá como referencia para futuras investigaciones en la universidad y la sociedad científica.

1.4.3. Práctica

Los resultados de la presente investigación servirán para analizar las buenas prácticas de dispensación de los establecimientos farmacéuticos y mejorar la atención o servicio a los clientes/pacientes, farmacia/paciente.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente investigación se realizó en el periodo comprendido de enero a julio del 2021.

1.5.2. Espacial

Establecimientos farmacéuticos ubicados del distrito de Comas perteneciente a la provincia de Lima.

1.5.3. Recursos

Se contó con el asesoramiento de un experto, además con una computadora que nos facilitó a recopilar la información y la elaboración de la tesis, también se usaron hojas bond, lapiceros y transporte.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Granados, (2020) en su investigación realizada tuvo como objetivo “Determinar las características de la dispensación de antibióticos en boticas y farmacias del distrito de Chiclayo”. La metodología empleada fue Descriptivo y transversal, con una muestra de 64 establecimientos.

Con el apoyo de asistentes previamente capacitados, llevó a cabo 256 simulaciones, se analizaron cuatro escenarios de dispensación de antibióticos: sin receta, con receta vencida, con receta vigente e indicación por el dispensador. Los resultados de la investigación fueron: el 93,8 % de las boticas y farmacias visitadas se obtuvo el antibiótico sin receta. El 92,2% se realizó el expendio al presentar receta vencida. El 85,9 % modificó la receta en diversas modalidades. Y en cuanto a la indicación de antibióticos por parte del personal no médico, en un 78,1 % se obtuvo el antibiótico después de simular los síntomas. Entre las conclusiones a que llegó el autor, tenemos: En la mayoría de las oficinas farmacéuticas se logró la adquisición del antibiótico sin tanta persistencia por parte de los clientes; los medicamentos comerciales fueron los más sugeridos. Asimismo, en un gran número se modificó los medicamentos señalados en la receta (10).

Batha et al., (2020) realizaron la investigación con el objetivo “*Determinar el alcance de esta práctica y sus determinantes en todos los puntos de venta de drogas de Eritrea*”. Utilizó un método de cliente simulado transversal para realizar el estudio. Los datos se recolectaron entre julio y agosto de 2019, se ingresaron y analizaron usando el Paquete Estadístico para Ciencias Sociales versión 22. El análisis descriptivo se realizó usando media (desviación estándar), mediana (rango intercuartílico), frecuencia, porcentaje,

según corresponda, para las variables independientes. Para determinar la asociación entre la dispensación de antibióticos sin receta y las variables independientes se utilizó la regresión logística, a niveles bivariados y multivariados (intervalo de confianza del 95%). Los valores de p inferiores a 0,05 se consideraron estadísticamente significativos. Se encontró que el grado de dispensación de antibióticos sin receta fue del 87,6%, siendo los antibióticos dispensados con mayor frecuencia ciprofloxacino (47,8%) y cotrimoxazol (37,5%). Además, el 12,4% de los asistentes a los puntos de venta de medicamentos no dispensaron antibióticos porque preferían una derivación a un centro de salud (52,6%), seguían restricciones administrativas para no vender antibióticos (42,1%) o no tenían los antibióticos necesarios (31,6%) (11)

Torres N, et al., (2020) Desarrollaron una investigación con el objetivo de “*Describir las prácticas y los facilitadores para la dispensación de antibióticos sin receta en la ciudad de Maputo, Mozambique*”. Se realizó un estudio cualitativo, entre octubre de 2018 y marzo de 2019, en nueve farmacias privadas seleccionadas al azar en la ciudad de Maputo. Se estableció contacto con dieciocho farmacéuticos y se inscribieron diecisiete mediante muestreo de bola de nieve. Se realizaron entrevistas en profundidad, grabadas en audio y transcritas textualmente. Las transcripciones se codificaron y analizaron mediante un análisis temático con las pautas de Braun y Clark. De diecisiete, quince farmacéuticos admitieron la dispensación de antibióticos sin receta. Se incluyen las prácticas comunes de dispensación de antibióticos; dispensación sin prescripción médica, sin pedir breve historia clínica de los pacientes, sin explicación clara de la forma adecuada de administración, sin avisar de los efectos secundarios. Las razones para la dispensación de antibióticos no recetados están vinculadas al comportamiento de los pacientes de exigir antibióticos no recetados, a las expectativas y creencias de los pacientes sobre el poder

curativo de los antibióticos, a las prácticas de prescripción de los médicos. Es necesario destacar el papel de los farmacéuticos y sus habilidades como profesionales de la promoción de la salud para optimizar la dispensación de antibióticos (12).

Delgado, et al., (2020) realizaron la investigación cuyo objetivo fue “*Determinar la prevalencia puntual y características del uso de antibióticos en distintas salas de hospitalización del Hospital Nacional Dos de Mayo*”. Se realizó un estudio transversal, con una duración de tres semanas se evaluó a todos los pacientes hospitalizados con o sin régimen antibiótico en la farmacoterapia, para evaluar la prevalencia del uso de antibiótico. Se identificaron 358 pacientes, la edad promedio fue de 49 años y desviación estándar de 25,3 y fueron predominantemente adultos (88%). El uso de antibióticos fue del 51,7%; solo el 57,3% de prescripciones siguió pautas basadas en guías de práctica clínica para indicación antibiótica, mientras que el 28,5% no seguían ninguna recomendación estandarizada. El 86,8% de pacientes no se identificó el agente etiológico de la infección por lo que la terapia fue empírica y dirigidas en el 13,2%. (21).

Menacho y Dávila, (2019) Desarrollaron la investigación con el objetivo de “*Determinar la prescripción, dispensación y expendio de antibióticos en farmacias y boticas del km 40, distrito de Lurín, en el periodo enero a junio 2017*”. Se realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal. El instrumento utilizado fue un cuestionario. Evidenciaron que el 61.7% de los antibióticos fueron expendidos de forma completa, el 99% pertenece al Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales, el 66% se prescribieron en Denominación Común Internacional, el 84% señala la concentración, el 91% señalan la frecuencia y 76,2% especifica la duración de la farmacoterapia. El 2% de los antibióticos

fueron reemplazados. Concluyen que existen problemas frecuentes en la realización de la prescripción (13).

Haddadin, et al., (2019). En su investigación planearon el objetivo de “*Investigar tres patrones de dispensación de antibióticos en farmacias comunitarias en Jordania*”. El estudio incluyó la dispensación de antibióticos con receta o sin receta, ya sea por solicitud directa o por recomendación de un farmacéutico. Los antibióticos dispensados se evaluaron en términos de indicación, idoneidad de la dosis y duración del tratamiento en función del tratamiento empírico. De los 457 antibióticos dispensados, casi un tercio fue sin receta. De los antibióticos dispensados con receta o sin receta, el 31,5% y el 24,6% respectivamente fueron dosis y duración adecuadas. En los tres patrones de dispensación, los antibióticos betalactámicos fueron los más comúnmente dispensados. Además, se observó que existía una tendencia a prescribir o dispensar generaciones superiores de antibióticos a casos que podrían haber sido tratados con antibióticos de menor generación o más seguros. Además, el 12,2% de los antibióticos se dispensaron para tratar infecciones que no están indicadas para ellos. Esto indica la importancia de hacer cumplir las regulaciones jordanas que prohíben la dispensación de antibióticos sin receta y la implementación de educación continua para médicos y farmacéuticos para aumentar la conciencia sobre la aparición de resistencia a los antibióticos (14).

Escudero y Huanca, (2019). En su investigación tuvieron como objetivo. “*Evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos en farmacias y boticas del distrito de La Victoria, Lima - Perú en el periodo junio 2018 - mayo 2019*”. Metodología, fue de tipo descriptivo, diseño observacional, transversal y prospectivo, la muestra fue obtenida en 117 establecimientos farmacéuticos se visitó los establecimientos

farmacéuticos y se estableció dos situaciones de venta una con receta y otra sin receta, se evaluó: personal involucrado en la dispensación o expendio de recetas, los cambios más frecuentes de medicamentos en la atención de la receta, la existencia de la actitud orientadora y educadora al paciente atendido en farmacias y boticas e identificar: la existencia del expendio de medicamentos sin receta médica y los grupos farmacológicos usualmente sugeridos en la atención sin receta médica. Los resultados el 80,3% del personal encargado de la atención del establecimiento es el técnico en farmacia, el 38,5% cambió la totalidad de la receta médica y 37,6% cambió uno de los medicamentos, el 56,5% de los Químicos Farmacéuticos si brindó una actitud orientadora y educadora, el 100% del total de establecimientos realizó atenciones sin receta médica, 68,0% del mismo total fueron medicamento no OTC, los grupos farmacológicos usualmente sugeridos en la atención sin receta médica en mayor sugerencia fue un AINE con 29,9%. Se concluyó que existe un alto porcentaje de incumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos en farmacias y boticas del distrito de La Victoria, Lima - Perú en el periodo junio 2018 - mayo 2019, lo cual puede generar desde síntomas encubiertos, reacciones adversas y gastos innecesarios por parte de la población (39).

Burga y Huatay, (2018) realizaron la investigación con la finalidad de “Evaluar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en establecimientos farmacéuticos del distrito de Bambamarca – Cajamarca”. El instrumento empleado fueron dos encuestas, las cuales fueron aplicadas al personal de las oficinas farmacéuticas y a los clientes que acuden a conseguir antibióticos; la muestra estuvo representada por 32 trabajadores y 382 clientes, los que firmaron una ficha de consentimiento informado. Se evidenció que en Bambamarca hay 30 boticas (93,8%) y 2 farmacias (6,2%) en las cuales se evidenció que,

en 6 de los establecimientos se encontraba el Químico Farmacéutico (18,8%), en 4 el propietario (12,5%), en 20 el técnico (62,5%) y en 2 otras personas (6,2%). Se evidenció 382 pacientes que no presentaron receta al adquirir antibióticos, quienes fueron recomendados por: el personal técnico que lo atendió en un (61,5%), por el Químico Farmacéutico (12%), por otro personal de salud (16,6%) y por familiares y amigos (9,9%). El estudio concluyó que en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Bambamarca no se cumplen con las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos (15).

Fuentes y Uquillas, (2016) realizaron en Riobamba, Ecuador la investigación cuyo objetivo fue “*Determinar los componentes que inciden en la dispensación y consumo de antibióticos en farmacias privadas del cantón Riobamba*”. Emplearon una evaluación comparativa de conocimiento de los dispensadores y los clientes de las farmacias independientes a través de la aplicación de dos test dirigidos a los dispensadores y clientes de las farmacias, luego de la aplicación de los test se analizó la información. Evidenciándose entre los principales factores el económico que no le permite asistir a una consulta médica oportuna, por lo que incurre en la automedicación lo que favorece al desarrollo de la resistencia a los antibióticos. El 73% de la población que utilizan en una forma inadecuada los antibióticos son del sexo femenino. La economía es un factor asociado al mal uso de antibióticos ya que el 92% clientes van directamente a una farmacia cuando se encuentran enfermos, el 98% pide asesoramiento sobre que consumir, adicional al mal uso de antibióticos, ya que por buscar un ahorro el 92%, adicional a esto no se sienten obligados a comprar tratamientos completos 94,6% no reciben la información adecuada sobre los efectos que produce no finalizar con la farmacoterapia. Se concluyó que la información incorrecta que reciben por parte de los dispensadores a

los clientes ocasiona que estos utilicen en forma inadecuada los antibióticos lo que contribuye a la aparición de reacciones adversas, fallas en la farmacoterapia y el desarrollo de la resistencia antimicrobiana (16).

Gutiérrez, et al., (2015) realizaron la investigación cuyo objetivo fue “*Evaluar la Dispensación de Antibióticos sin la presentación de la Receta Médica en Farmacias y Boticas, Centro Histórico de Trujillo*”. Se realizó un estudio descriptivo y transversal. Se realizaron simulaciones de un caso clínico para la obtención de información. Se visitó 49 oficinas farmacéuticas formales. Los resultados indicaron que el 67.3% del total de establecimientos expende antibióticos sin receta. Además, se evidenció la venta de medicamentos en base al relato de los síntomas del cliente, por ende, la venta de antibióticos sin receta. El 51% de establecimientos eran del tipo independiente y el 49% restante pertenecen a las cadenas de boticas. Al respecto no se encontró relación significativa entre el tipo de establecimiento y la venta de antibióticos sin la presentación de la receta médica (17).

2.2. Bases teóricas

Antibióticos

Los antibióticos son medicamentos muy importantes y se han utilizado desde la antigüedad para tratar enfermedades infecciosas, prevenir la propagación de enfermedades infecciosas y prevenir o minimizar las complicaciones de cirugías y enfermedades. Desempeñan un papel importante en la reducción de la morbilidad y la mortalidad en todo el mundo. (20,21)

Waksman en el año 1947 introdujo la definición de antibióticos como “cualquier sustancia química producida por un microorganismo que tenga la capacidad de inhibir el crecimiento de bacterias y otros microorganismos o de destruirlos”. Los antibióticos son como un arma de doble filo, tienen problemas potenciales, ya que pueden afectar negativamente a los pacientes al provocar reacciones alérgicas, causar toxicidad directa o alterar la flora bacteriana normal. (22, 23)

El uso de antibióticos es la principal fuerza impulsora en el desarrollo de resistencia a los antibióticos, que puede afectar no solo a los pacientes tratados, sino a otros pacientes mediante la transmisión de organismos resistentes. Es importante tener en cuenta todas estas posibles consecuencias adversas cuando se usan antibióticos (15). “La resistencia a los antibióticos es ahora un problema importante al que se enfrentan los proveedores de atención médica y sus pacientes. Los cambios en los patrones de resistencia a los antibióticos, el aumento de los costos de los antibióticos y la introducción de nuevos antibióticos han hecho que la selección de regímenes antibióticos óptimos sea más difícil ahora que nunca. Además, la historia nos ha enseñado que, si no usamos los antibióticos con cuidado, perderán su eficacia” (24)

Prescripción inadecuada de antibióticos

El uso inadecuado de antibióticos es un problema importante en todo el mundo y podría deberse a prescripciones inadecuadas y a otros factores.

La prescripción inadecuada de antibióticos es un problema común en todo el mundo y ocurre tanto en países en desarrollo como en países desarrollados; está ocurriendo en

entornos de atención primaria, así como en entornos de atención terciaria y afecta a todas las edades (25)

Un estudio realizado por Fleming y Hasan, concluyó que “en los Estados Unidos en 2010 al 2011, existía una tasa anual estimada de prescripción de antibióticos por 1000 habitantes de 506, pero solo un estimado de 353 prescripciones de antibióticos probablemente eran apropiadas, lo que respalda la necesidad y establece una meta de antibióticos para pacientes ambulatorios administración. La literatura informó que entre el 25% y el 75% de los antibióticos sistémicos se recetaron de manera inapropiada. La prescripción inadecuada de antibióticos es una razón importante de la resistencia a los antibióticos. Esto está afectando la salud pública en todo el mundo, afectando los resultados del tratamiento, aumentando la duración de la hospitalización y aumentando el costo de la terapia. Los profesionales de la salud y los tomadores de decisiones en todo el mundo deben asumir la responsabilidad de este problema mundial y trabajar juntos para identificar la prevalencia real de esta crisis a fin de identificar las causas potenciales y resolverla. Muchas intervenciones podrían conducir a la superación de este problema, como los programas educativos, la administración de antibióticos, el aumento de la conciencia de los profesionales de la salud sobre este problema, el trabajo conjunto y la comunicación efectiva para lograr la prescripción de antibióticos adecuada (25,26).

Dispensación inadecuada de antibióticos

La dispensación de antibióticos sin una receta implica tanto a los farmacéuticos como a los dispensadores de farmacia, así como a los pacientes. A pesar de las leyes de dispensación de medicamentos en todo el mundo, muchos farmacéuticos y dispensadores de farmacia ignoran esta ley y esta práctica tiene un impacto en la resistencia a los

antibióticos en todo el mundo, además de afectar los resultados del tratamiento de los pacientes, aumentar la morbilidad, aumentar las admisiones en hospitales, aumentar la duración de la hospitalización y aumentar costo de la terapia. La dispensación inadecuada de antibióticos afecta a los pacientes, sus familias, la atención médica y los países. Los farmacéuticos, dispensadores de farmacia, pacientes, sociedades y ministerios de salud de todo el mundo deben asumir la responsabilidad de este problema mundial. Muchas intervenciones podrían conducir a superar este problema, como programas educativos, administración de antibióticos, aumentar la conciencia de los farmacéuticos y dispensadores de farmacia sobre este problema y adherirse a la práctica de dispensación (25)

Automedicación con antibióticos

La automedicación con antibióticos es un problema mundial y la prevalencia es alta a pesar de las regulaciones y la resistencia a los antibióticos (20,26).

La OMS informó que: “El aumento del autocuidado se debe a una serie de factores. Estos factores incluyen: factores socioeconómicos; estilo de vida; fácil acceso a las drogas; el mayor potencial para manejar ciertas enfermedades a través del autocuidado; factores ambientales y de salud pública; mayor disponibilidad de medicamentos; y factores demográficos y epidemiológicos”. La exposición a anuncios, la falta de seguro médico, la falta de tiempo, el alto costo de las visitas a clínicas y hospitales, la experiencia previa y las farmacias en línea podrían contribuir a la automedicación con antibióticos (20).

La resistencia bacteriana a los antibióticos que se define como la capacidad de una bacteria para sobrevivir en concentraciones de antibiótico que inhiben/matan a otras de la misma especie (30).

La automedicación con antibióticos es una razón importante de la resistencia a los antibióticos en todo el mundo y conduce a muchos efectos nocivos potenciales sobre la salud de los pacientes, los resultados del tratamiento, el aumento de la morbilidad, el aumento de las admisiones en hospitales, el aumento de la duración de la hospitalización y el aumento del costo de la terapia. La dispensación inadecuada de antibióticos afecta a los pacientes, sus familias, vulnerando la atención médica y la salud pública de los países. Muchas intervenciones podrían ayudar a superar este problema, como los programas de sensibilización para educar a los pacientes y aumentar su conocimiento y actitud hacia los antibióticos. La supervisión de la dispensación de antibióticos en las farmacias comunitarias y las tiendas de dispensación por parte de las funciones reguladoras podría ayudar. Los profesionales de la salud también pueden desempeñar un papel importante al educar y asesorar a los pacientes sobre el impacto de la práctica de la automedicación con antibióticos en su salud y resistencia a los antibióticos (26).

Formulación de hipótesis

No requiere hipótesis porque la investigación es de nivel descriptivo.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método de la investigación es deductiva.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación de tipo Cuantitativo.

3.3. Tipo de investigación

Es una investigación aplicada.

3.4. Diseño de la investigación

Es observacional, transversal y prospectiva.

3.5. Población muestra y muestreo

3.5.1. Población

Estuvo conformada por 416 personas que dispensan en los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Comas. Lima 2021.

Criterios de inclusión

- Personas que dispensan en los establecimientos farmacéuticos registrados ante la DIRIS Lima Norte
- Personas que dispensan en los establecimientos farmacéuticos localizados en el distrito de Comas.

Criterios de exclusión

- Personas que dispensan en los establecimientos farmacéuticos no registrados ante la DIRIS Lima Norte.
- Personas que dispensan en los establecimientos farmacéuticos no localizados en el distrito de Comas.

3.5.2. Muestra

La muestra de estudio estuvo conformada por 200 personas que dispensan en los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Comas perteneciente a la provincia de Lima.

3.5.3. Muestreo

El muestreo empleado fue probabilístico, aleatorio simple y se calculó mediante la siguiente fórmula:

Considerando el universo.

$$n = \frac{N * Z^2 * p * (1 - p)}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * (1 - p)}$$

Donde:

Z = nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores Z)

P = porcentaje de población que tiene el atributo deseado

q = porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado =1-p

Nota: cuando no hay indicación de la población que posee o no

El atributo, se asume el 50% para p y 50% para q

e = error de estimación máximo aceptado

n = tamaño de la muestra

INGRESO DE DATOS

Z =	1,96 %
P =	50 %
q =	50 %
N=	416
e =	5%

TAMAÑO DE LA MUESTRA

n = 200

Reemplazando en la fórmula, se obtuvo: $n = 200$

Por lo tanto, el tamaño de la muestra utilizada fue 200 personas que dispensan en los diferentes establecimientos farmacéuticos del distrito de Comas.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Buenas prácticas en la dispensación de antibióticos

Definición operacional: Es un acto propio del profesional farmacéutico de entregar medicamentos a un paciente como respuesta a la presentación de una receta acompañado de una información adecuada, los valores finales (alternativas) de la variable son: cumple – no cumple (2).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Recepción y Validación	Datos del prescriptor	Nominal	Cumple / No cumple
	Datos del paciente		
	Vigencia de la receta		
	Denominación común internacional (DCI)		
	Concentración y forma farmacéutica		
	Posología y duración del tratamiento		
Tipo de establecimiento Farmacéutico	Botica		Botica
	Farmacia		/farmacia

Profesionalismo en la dispensación	Dispensa con receta o sin receta		Cumple / o no cumple
	Identificación de interacciones medicamentosas		
Entrega de productos e información	Orientación sobre la administración, usos y dosis del antibiótico		
	Información sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico		

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se desarrolló la observación como técnica para la recolección de datos. Para ello se realizó simulaciones con la ayuda de colaboradores previamente capacitados y se evaluaron dos escenarios simulados de dispensación de antibióticos para un caso de una infección urinaria:

Escenario 1: Dispensación de antibióticos sin receta médica

Escenario 2: Dispensación de antibióticos con receta médica

Escenario 1: Dispensación de antibióticos sin receta médica: el colaborador se dirigió a la botica o farmacia sin receta médica y pidió al expendedor algún medicamento para tomar, manifestándole sus síntomas: ardor al orinar, frecuencia de orinar, fiebre, dolor en la parte baja de la espalda, síntomas de tres días de evolución. Se evaluó las sugerencias del dispensador en base a la sintomatología simulada, considerando qué tipo de fármaco era ofrecido: sólo antibiótico, combinación de este con otro fármaco u otros.

Escenario 2: Dispensación de antibióticos con receta médica: el colaborador presentó al dispensador una receta con dos medicamentos: Ciprofloxacino 500mg/Fenazopiridina 100mg. Se evaluó si el dispensador realizaba la venta o si sugirió algún cambio.

En todos los escenarios se preguntó por el tipo de antibiótico ofrecido, si este era genérico o perteneciente a “marca comercial”, además del porqué el dispensador considera que este es mejor. Los “actores” (colaboradores) acudieron a la farmacia/botica simulando ser potenciales clientes, cada simulación fue rellenada en un listado; para luego, recabar los datos obtenidos en un formato.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se utilizó una lista de chequeo como instrumento de recolección de datos, la cual estuvo conformado por diferentes preguntas según las dimensiones y los indicadores de la variable. El instrumento previamente fue validado por el juicio de expertos para su posterior aplicación. Los documentos probatorios se encuentran en la sección de anexos.

Lista de chequeo para recolección de datos

Escenario 1: Dispensación de antibióticos sin receta médica

Datos básicos

1. Nombre del establecimiento: _____

2. Dirección del establecimiento: _____

3. Tipo de establecimiento: Farmacia Botica

4. Fecha de la simulación: _____

Datos obtenidos durante la simulación

5. Dispensó el antibiótico sin receta médica: SI __ NO __

6. El antibiótico fue obtenido después de insistir: SI __ NO __

7. Qué antibiótico fue ofrecido: _____

8. Tipo de medicamento que dispense: Marca Genérico

9. Orienta sobre la administración del antibiótico: SI __ NO __

10. Orienta sobre el uso del antibiótico: SI __ NO __

11. Orienta sobre la dosis del antibiótico: SI __ NO __

12. Informa sobre las posibles interacciones del antibiótico: SI __ NO __

13. Informa sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico: SI __ NO __

Lista de chequeo para recolección de datos

Escenario 2: Dispensación de antibióticos con receta médica

Datos básicos

1. Nombre del establecimiento: _____
2. Dirección del establecimiento: _____
3. Tipo de establecimiento: Farmacia Botica
4. Fecha de la simulación: _____

Datos obtenidos durante la simulación

5. Verificó la vigencia de la receta médica: SI __ NO __
6. Verificó los datos del prescriptor: SI __ NO __
7. Verificó los datos del paciente: SI __ NO __
8. Analizó los datos del antibiótico que se consigna en la receta médica: SI __ NO __
9. Analizó la posología y duración del tratamiento: SI __ NO __
10. Dispensó el antibiótico según receta médica: SI __ NO __
11. Sugirió cambiar el antibiótico consignado en la receta médica: SI __ NO __
12. Qué antibiótico fue ofrecido: _____
13. Tipo de medicamento que sugirió: Marca Genérico
14. Orienta sobre la administración del antibiótico: SI __ NO __
15. Orienta sobre el uso del antibiótico: SI __ NO __
16. Orienta sobre la dosis del antibiótico: SI __ NO __
17. Informa sobre las posibles interacciones del antibiótico: SI __ NO __
18. Informa sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico: SI __

3.7.3. Validación

El instrumento de recolección de datos fue validado mediante juicio de 3 expertos en el área, quienes realizaron su evaluación y sugerencias para mejorar el instrumento.

3.7.4. Confiabilidad

No aplica para el instrumento

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

La información contenida en la lista de chequeo será codificada y trasladada a una hoja de datos del programa Excel de Office 2016, luego de verificar la consistencia de los datos se procedió a elaborar la base de datos en un archivo del programa estadístico SPSS versión 25. En el capítulo de resultados se presentó la información resumida mediante tablas de frecuencias e ilustrada mediante diagramas de barras.

Para alcanzar los objetivos planteados en esta investigación se estimaron los porcentajes de interés tanto de manera puntual como por medio de intervalos al 95% de seguridad.

3.9. Aspectos éticos

Se cumplieron con los lineamientos éticos, las actividades que se desarrollaron en el estudio, cumplieron con el propósito de explicar las actividades sobre el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en antibióticos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Comas.

Se envió una carta de presentación y se esperó la aceptación del establecimiento para la ejecución del proyecto de tesis. Se mantuvo en reserva los datos personales en confidencialidad a su privacidad.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Objetivo específico 1:

Determinar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021.

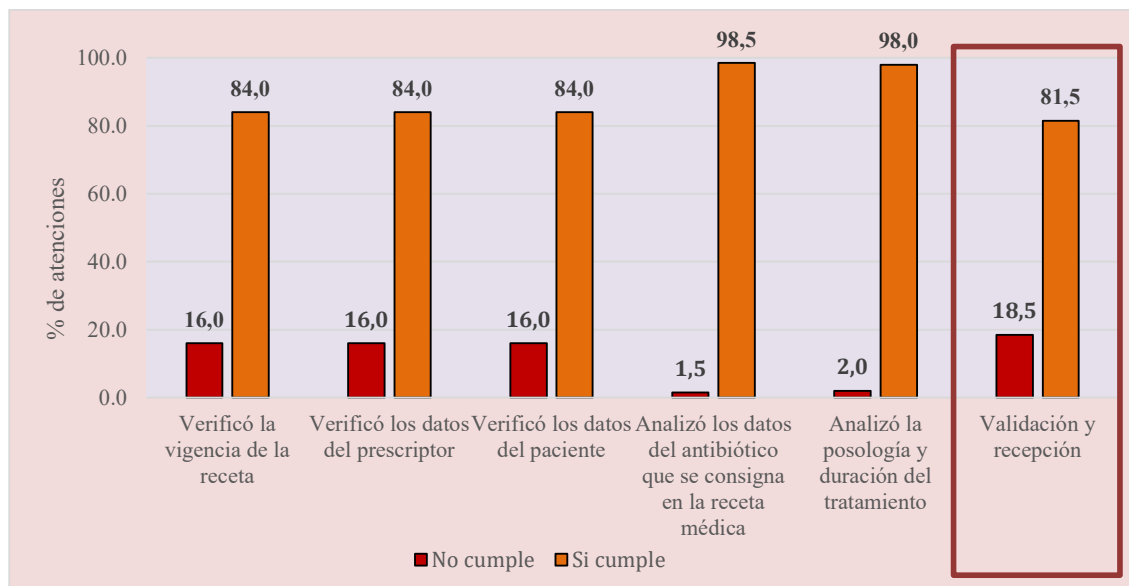
Solo presente para escenario con receta médica.

Tabla 1. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en su dimensión recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.

		Frecuencia	Porcentaje	L. inferior	L. superior
Verificó la vigencia de la receta	No	32	16.0	10.9	21.1
	Si	168	84.0	78.9	89.1
Verificó los datos del prescriptor	No	32	16.0	10.9	21.1
	Si	168	84.0	78.9	89.1
Verificó los datos del paciente	No	29	14.5	9.6	19.4
	Si	171	85.5	80.6	90.4
Analizó los datos del antibiótico que se consigna en la receta	No	3	1.5	0.0	3.2
	Si	197	98.5	96.8	100.2
Analizó la posología y duración del tratamiento	No	4	2.0	0.1	3.9
	Si	196	98.0	96.1	99.9

Validación y recepción	No	37	18.5	13.1	23.9
	Si	163	81.5	76.1	86.9
Total		200	100.0	100.0	100.0

Figura 1. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en su dimensión recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.



Interpretación: En la tabla 1 y figura 1, se puede evidenciar el mayor cumplimiento de los indicadores: “Analizó los datos del antibiótico que consigna la receta médica” y “analizó la posología y duración del tratamiento” con un porcentaje del 98,5% y 98%, respectivamente, además, se evidencia un cumplimiento del 81,5% en relación a la dimensión validación y recepción.

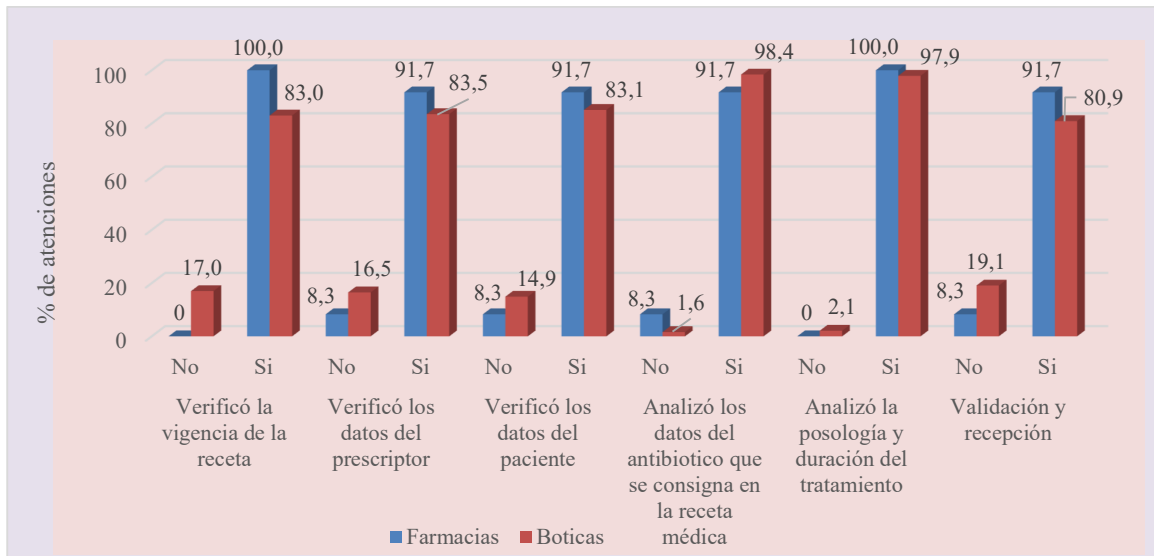
Objetivo específico 2:

Identificar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Comas. Lima 2021.

Tabla 2. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Comas.

		Farmacias		Boticas	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Verificó la vigencia de la receta	No	0	0.0	32	17.0
	Si	12	100.0	156	83.0
Verificó los datos del prescriptor	No	1	8.3	31	16.5
	Si	11	91.7	157	83.5
Verificó los datos del paciente	No	1	8.3	28	14.9
	Si	11	91.7	160	85.1
Analizó los datos del antibiótico que se consigna en la receta	No	0	0.0	3	1.6
	Si	12	100.0	185	98.4
Analizó la posología y duración del tratamiento	No	0	0.0	4	2.1
	Si	12	100.0	184	97.9
Validación y recepción	No	1	8.3	36	19.1
	Si	11	91.7	152	80.9
	Total	12	100.0	188	100.0

Figura 2. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Comas.



Interpretación: En la tabla 2 y figura 2, se puede evidenciar la muestra que en todos los indicadores considerados hay siempre un mayor cumplimiento de la buena práctica de dispensación en las farmacias en comparación a las boticas, observándose la mayor diferencia en la verificación de la vigencia de la receta con un 100% en el caso de las farmacias y solo 83% en el caso de las boticas.

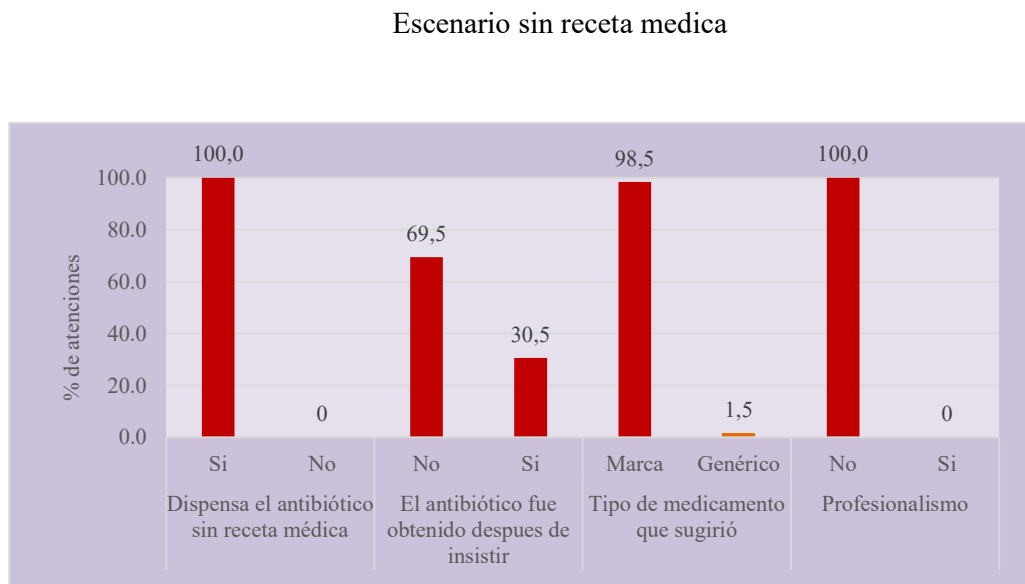
Objetivo específico 3:

Identificar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021.

Tabla 3. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.

			Frecuencia	Porcentaje	L. Inferior	L. Superior
Escenario sin receta médica	Dispensó el antibiótico sin receta médica	Si	200	100.0	100	100
		No	0	0.0	0	0
	El antibiótico fue obtenido después de insistir	No	139	69.5	63.1	75.9
		Si	61	30.5	24.1	36.9
	Tipo de medicamento que sugirió	Marca	197	98.5	96.8	100.2
		Genérico	3	1.5	0.0	3.2
Profesionalismo	No	200	100.0	100	100	
	Si	0	0	0	0	
Escenario con receta médica	Dispensó el antibiótico según la receta médica	No	170	85.0	80.1	89.9
		Si	30	15.0	10.1	19.9
	Sugirió cambiar el antibiótico consignado en la receta médica	No	30	15.0	10.1	19.9
		Si	170	85.0	80.1	89.9
	Tipo de medicamento que sugirió	Marca	170	85.0	80.1	89.9
		Genérico	30	15.0	10.1	19.9
Profesionalismo	No	170	85.0	80.1	89.9	
	Si	30	15.0	10.1	19.9	
Total			200	100.0	100	100

Figura 3. Buenas prácticas de dispensación en antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de comas.

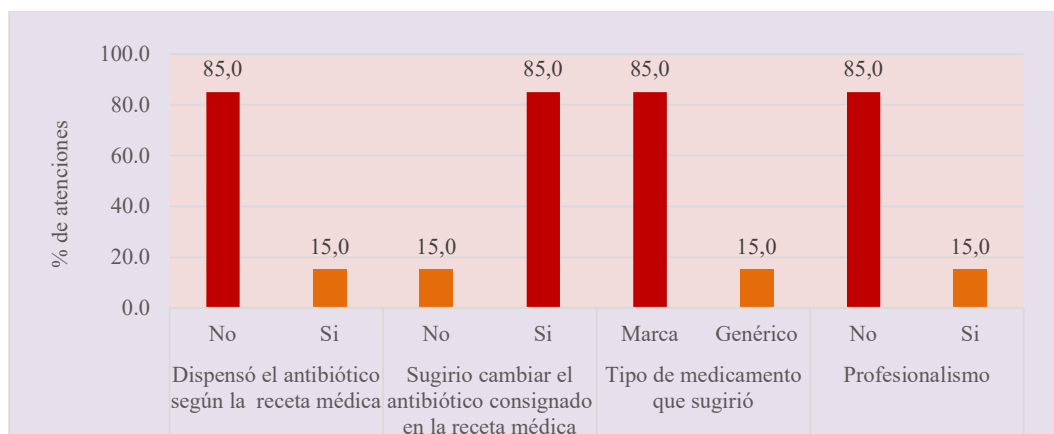


Interpretación: En la evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación

para la dimensión profesionalismo en el escenario sin receta en la tabla 3 y figura 3 se puede evidenciar una carencia de profesionalismo en su totalidad. Por qué dispensan el antibiótico sin receta en un 100%.

Figura 4. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.

Escenario con receta medica



Interpretación: En la evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en su dimensión profesionalismo en el escenario con receta médica en la tabla 3 y figura 4 se puede evidenciar que hay un cumplimiento del profesionalismo en un 15% mientras que un 85% no cumple.

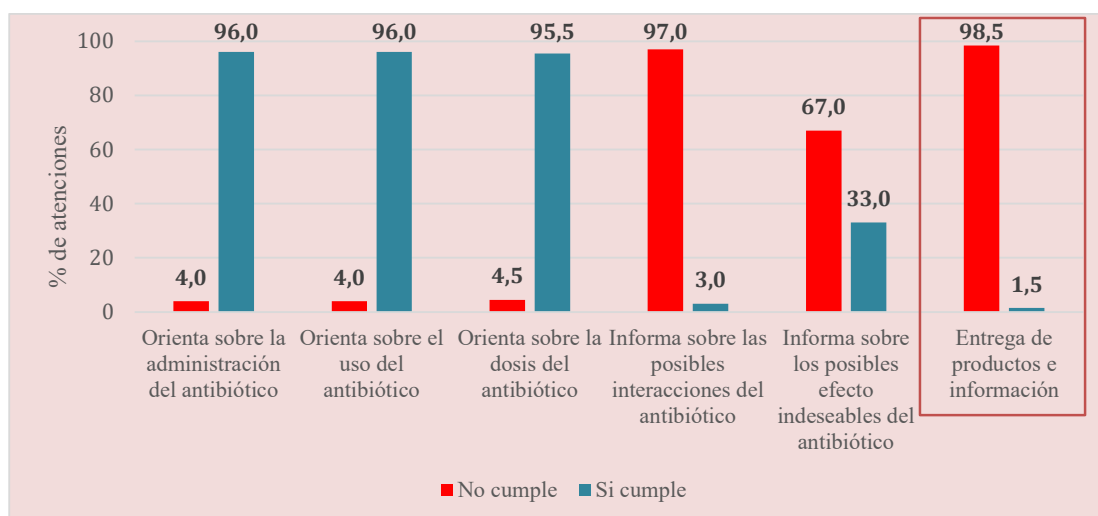
Objetivo específico 4:

Identificar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021.

Tabla 4. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en su dimensión entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.

		Frecuencia	Porcentaje	L. Inferior	L. Superior
Orienta sobre la administración del antibiótico	No	8	4.0	1.3	6.7
	Si	192	96.0	93.3	98.7
¿Orienta sobre el uso del antibiótico?	No	8	4.0	1.3	6.7
	Si	192	96.0	93.3	98.7
Orienta sobre la dosis del antibiótico	No	9	4.5	1.6	7.4
	Si	191	95.5	92.6	98.4
¿Informa sobre las posibles interacciones del antibiótico?	No	194	97.0	94.6	99.4
	Si	6	3.0	0.6	5.4
¿Informa sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico?	No	134	67.0	60.5	73.5
	Si	66	33.0	26.5	39.5
Entrega de productos e información	No	197	98.5	96.8	100.2
	Si	3	1.5	0.0	3.2
	Tota l	200	100.0	100	100

Figura 5. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.



Escenario sin receta medica

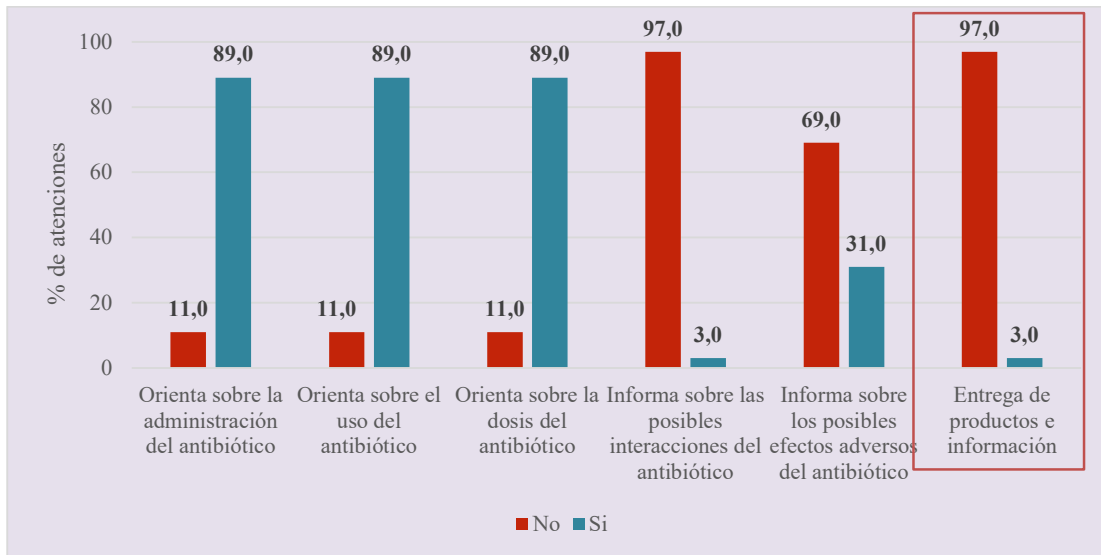
Interpretación: En la evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación para la dimensión de entrega de productos e información se puede evidenciar que en el indicador: informa sobre las posibles interacciones del antibiótico no cumplen en un 97% e informa sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico en 67% por lo que se obtuvo en su dimensión principal un porcentaje de 98,5%.

Tabla 5. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.

		Frecuencia	Porcentaje	L. Inferior	L. Superior
Orienta sobre la administración del antibiótico	No	22	11.0	6.7	15.3
	Si	178	89.0	84.7	93.3
Orienta sobre el uso del antibiótico	No	22	11.0	6.7	15.3
	Si	178	89.0	84.7	93.3
Orienta sobre la dosis del antibiótico	No	22	11.0	6.7	15.3
	Si	178	89.0	84.7	93.3
Informa sobre las posibles interacciones del antibiótico	No	194	97.0	94.6	99.4
	Si	6	3.0	0.6	5.4
Informa sobre los posibles efectos adversos del antibiótico	No	138	69.0	62.6	75.4
	Si	62	31.0	24.6	37.4
Entrega de productos e información	No	194	97.0	94.6	99.4
	Si	6	3.0	0.6	5.4

Total 200 100.0 100.0 100.0

Figura 6. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.



Escenario con receta médica

Interpretación: En la evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación para la dimensión de entrega de productos e información se puede evidenciar que en el indicador informa sobre las posibles interacciones del antibiótico no cumplen en un 97% e informa sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico en 69%; por lo que se obtuvo que no cumplen en su dimensión principal un porcentaje de 97%

Objetivo específico 5:

Determinar las Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021

Tabla 6. Buenas prácticas de dispensación de antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.

		Con receta		Sin receta	
		n	%	n	%
Validación y recepción	No	37	18.5	0.0	0
	Si	163	81.5	0.0	0.0
Profesionalismo	No	170	85.0	200	100.0
	Si	30	15.0	0.0	0.0
Entrega de productos e información	No	194	97.0	197	98.5
	Si	6	3.0	3	1.5
Total		200	100.0	200	100.0

Figura 7. Buenas prácticas de dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas.



Interpretación: En la tabla 6 y figura 7 se puede evidenciar que las buenas prácticas de dispensación en el escenario sin receta médica el profesionalismo no se cumple en un 100% y con receta médica el profesionalismo solo cumple el 15% y para la dimensión entrega de productos e información en el escenario con receta médica no se cumple en un 97% y para el escenario de sin receta médica solo se cumple el 1,5%.

4.1.2. Discusión de los resultados

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar las Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021, la muestra estuvo constituido por 200 personas que dispensan en los establecimientos farmacéuticos entre ellas 188 en boticas y 12 en farmacias, la intervención se desarrolló en dos escenarios a fin de evaluar el cumplimiento de 4 dimensiones, recepción y validación de los antibióticos, tipo de establecimiento farmacéutico, profesionalismo en la dispensación y entrega de los productos e información en la dispensación.

La dimensión en la presente investigación fue de recepción y validación que solo aplica para el escenario con receta médica conformado por cinco indicadores, ejemplificadas en las acciones concretas dispuestas por el profesional encargado en la dispensación, como si: verificó la vigencia de la receta médica, verificó los datos del prescriptor, verificó los datos del paciente, analizó los datos del antibiótico que se consigna en la receta médica y analizó la posología y duración del tratamiento, evidenciándose un incumplimiento de 16% en los tres primeros indicadores, y para los dos últimos indicadores se evidencia un incumplimiento de 1,5% y 2% y con un valor promedio total de 18,5% de incumplimiento para la dimensión recepción y validación, estos resultados son menores a los reportados por Granados (2020), estudio realizado en las boticas y farmacias del distrito de Chiclayo, donde se detalló un incumplimiento de 92,2% atendieron a recetas vencidas por lo que se puede evidenciar que no realizaron una buena validación y recepción de la receta médica, esto debido posiblemente a las irregularidades y tendencias caóticas producto de la pandemia(10).

La dimensión descrita en la presente investigación fue tipo de establecimiento, conformado por dos indicadores farmacias y boticas y para evaluar las buenas prácticas de dispensación

de antibióticos se trabajaron con las siguientes preguntas: Verificó la vigencia de la receta médica, verificó los datos del prescriptor, verificó los datos del paciente, analizó los datos del antibiótico que se consigna en la receta médica y analizó la posología y duración del tratamiento. Esta dimensión se puede evidenciar la muestra que en todas las preguntas consideradas hay siempre un mayor cumplimiento de la buena práctica de dispensación en las farmacias en comparación a las boticas, observándose la mayor diferencia en la verificación de la vigencia de la receta con un 100% en el caso de las farmacias y solo 83% en el caso de las boticas.

Actualmente en el estado peruano rige una legislación sobre las buenas prácticas de dispensación, pero no se cumplen en su totalidad por lo cual el presente estudio demuestra que los profesionales encargados de la dispensación en las farmacias y boticas del distrito de Comas nos demuestra que en la investigación cuando se realizó la evaluación de los indicadores respecto a la dimensión: profesionalismo en la dispensación, en la simulación sin receta médica se obtuvieron lo siguiente, el mayor incumplimiento de los indicadores: “Dispensó el antibiótico sin receta médica” con un porcentaje de 100%. Resultados similares se obtuvieron en el estudio de Granados (10), donde encontraron que en el 93,8% de las boticas y farmacias visitadas se obtuvo el antibiótico sin receta. Así mismo, una investigación realizada por Batha et al. (11), demostró que el grado de dispensación de antibióticos sin receta fue del 87,6%.

Según el manual de Buenas Prácticas de Dispensación y Ley General de Salud N° 26842, se debe orientar al usuario/paciente sobre el uso adecuado del medicamento, aunque éste cuente con una receta médica, ya que siempre tendrá alguna duda ya sea por la administración, frecuencia, almacenamiento que en algunos casos los médicos omiten en la consulta o también el paciente no tomó la atención debida. (2,12). Según la Ley General de Salud N°

26842 establece en su artículo 33 que el profesional el Químico Farmacéutico está facultado para ofrecer al usuario alternativas de medicamentos químicos y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta médica, en igual forma farmacéutica. (12).

Respecto a la dimensión en la entrega de los productos e información en la dispensación con receta médica, se evaluaron los indicadores: Orientación sobre la administración del antibiótico 89%, orientación sobre el uso del antibiótico 89% y orientación sobre la dosis del antibiótico 89%, respectivamente. Mientras que en la simulación realizada sin receta médica se evaluaron los indicadores de dispensación del antibiótico sin receta médica con valores de 96%, respectivamente, estos resultados son mayores a los obtenidos por Haddadin et al (14) donde reportaron que los antibióticos dispensados con receta o sin receta médica, el 31,5% y el 24,6% respectivamente fueron duración y dosis adecuadas. Otro resultado similar por Escudero y Huanca (2019) indicaron que el 56,5% si brindaron una actitud orientadora y educadora.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021, presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en verificación de la vigencia de la receta médica, verificación de los datos del prescriptor y verificación de los datos del paciente.

- Las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Comas. Lima 2021; presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en la vigencia de la receta médica.

- Las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021, presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en dispensación del antibiótico sin receta médica, escenario 1.

- Las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021, presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en sugerir cambio del antibiótico consignado en la receta médica, escenario 2.

- Las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021, presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en la no información sobre las posibles interacciones del antibiótico en ambos escenarios.

- Las Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021, presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en el profesionalismo.

5.2. Recomendaciones

- Aumentar, por parte del ente Rector, la supervisión con las boticas y farmacias, porque son las primeras fuentes de provisión de antibióticos sin presentar su receta médica en los pacientes o usuarios que se automedican.

- Debido a que las malas prácticas de dispensación son comunes en nuestro país se recomienda fomentar una cultura de medicación responsable a la población y personal de salud.

- Concientizar a la población sobre los peligros de administración no controlada de antibióticos y orientar sobre el uso correcto de lo prescrito.

- Desarrollar capacitaciones, al profesional farmacéutico el proceso de las Buenas Prácticas de dispensación en los establecimientos farmacéuticos.

- Desarrollar seguimientos y evaluaciones al profesional farmacéutico el proceso de las Buenas Prácticas de dispensación en los establecimientos farmacéuticos.

REFERENCIAS

1. García A, Julia, Alonso L, León P, Segredo A, Rodríguez-Ganen O. Los medicamentos y el análisis de la situación de salud en Cuba. Rev. Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 Sep [citado el 27 de enero 2021]; 32(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000300017&lng=es.
2. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Ministerio de Salud. Manual de buenas prácticas de dispensación. [Internet] 1 ed., 1 reimpr; dic. 2017. [citado el 27 de enero 2021] 32 p. ilus. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4231.pdf>
3. Saha S, Hossain M.T. Evaluation of medicines dispensing pattern of private pharmacies in Rajshahi, Bangladesh. BMC Health Services Research, [Internet]. 2017 feb 13; [citado 27 de enero 2021] 17(1):136. Disponible en: <https://n9.cl/gxj0>
4. Machado-Alba, J. González-Santos, D. Dispensación de antibióticos de uso ambulatorio en una población colombiana. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health. [Internet] Oct. 2009. [citado el 27 de enero 2021] 11 (5): 734-744. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2009.v11n5/734-744/es>
5. Parimi, N. Pinto, M. Prabhakar, P. The general public's perceptions and use of antimicrobials in Trinidad and Tobago. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health [Internet] 2002 [citado 27 de enero 2021] 12(1) Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2002.v12n1/11-18/#ModalArticles>

6. Congreso de la República. Ley N° 26842 – Ley General de Salud. República del Perú. [Internet] Lima. 1997. [citado 02 febrero 2021] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/284868/ley-general-de-salud.pdf>
7. Vásquez, S. Automedicación en el Perú. [Internet] Informe de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Lima. 2008 [citado 02 febrero 2021] Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf
8. WHO/action Program on Essential Drugs (WHO/ DAP). How to investigate drug use in health facilities selected drug use indicators. Geneva, 1993.
9. Al-Arifi M. Community pharmacists' attitudes toward dispensing errors at community pharmacy setting in Central Saudi Arabia. Saudi Pharmaceutical Journal. 2014;22(3):195-202.
10. Granados L. Características de la dispensación de antibióticos en boticas y farmacias del distrito de Chiclayo, junio – agosto 2018. Tesis para optar al título de Médico Cirujano. Universidad San Martín de Porres; 2020.
11. Batha M, Tesfamariam S, Weldemariam D, Yemane H, Tesfamariam E, Alem T et al. Dispensing of antibiotics without prescription and associated factors in drug retail outlets of Eritrea: A simulated client method. PLOS ONE. 2020;15(1): 13-28.

12. Torres N, Solomon V, Middleton L. Pharmacists' practices for non-prescribed antibiotic dispensing in Mozambique. *Pharmacy Practice*. 2020;18(3):1965-1975.
13. Menacho E, Dávila C. Prescripción, Dispensación y Expendio de antibióticos en Farmacias y Boticas del km 40 Distrito de Lurín, enero-junio 2017. Tesis para optar al título de Químico Farmacéutico. Facultad de Farmacia y Bioquímica. Universidad Norbert Wiener; 2019.
14. Haddadin R, Alsous M, Wazaify M, Tahaineh L. Evaluation of antibiotic dispensing practice in community pharmacies in Jordan: A cross sectional study. *PLOS ONE*. 2019;14(4):115-216.
15. Burga Y, Huatay E. Evaluación de las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en establecimientos farmacéuticos del distrito de Bambamarca – Cajamarca, 2017. Tesis para optar al título de Químico Farmacéutico. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca; 2018.
16. Fuentes L, Uquillas M. Análisis de dispensación y consumo de antibióticos en las farmacias independientes del Cantón Riobamba. Tesis para optar al grado académico de Bioquímico Farmacéutico. Facultad de Ciencias. Escuela Superior Politecnica de Chimborazo, Riobamba, Ecuador; 2016.
17. Gutiérrez D, Romero C, Benites S. Dispensación de Antibióticos sin la presentación de la Receta Médica en Farmacias y Boticas, Centro Histórico de Trujillo, Perú. *UCV – Scientia*, 2015; 7(1):44-51.

18. World Health Organization (WHOS). Promoting Rational Use of Medicines: Core Components. WHO Policy Perspectives on Medicines, No. 5. World Health Organization, Geneva. 2002.
19. Manan MM, Ibrahim NA, Aziz NA, Zulkifly HH, Al-Worafi YMA, Long CM. Empirical use of antibiotic therapy in the prevention of early onset sepsis in neonates: a pilot study. Arch. Med. Sci. 2016;12 (3): 603.
20. Gallagher JC, MacDougall C. Antibiotics Simplified. Jones & Bartlett Learning, 2016.
21. Resurrección C, Chiappe A, Bolarte J, Martínez L, Muñante R, Vicente Y, *et al.* Uso de antibióticos en pacientes internados en un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Perú Med Exp Salud Publica. 2020;37(4):620-6. doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.5073>.
22. Viroj T, Chanvatik S, Sommanustweechai A. Complex determinants of inappropriate use of antibiotics. Bulletin of the World Health Organization. 2018;96(2):141-144.
23. World Health Organization (WHO). Antimicrobial Resistance and Primary Health Care: Brief (No. WHO/HIS/SDS/2018.57). World Health Organization, 2018.
24. Johns Hopkins Hospital (JHH). Antimicrobial Stewardship Program. Antibiotic Guidelines 2015-2016: Treatment Recommendations for Adult Inpatients. Johns Hopkins Hospital Antimicrobial Stewardship Program, 2015.

25. Fleming-Dutra KE, Hersh AL, Shapiro DJ, Bartoces M, Enns EA, File TM. Prevalence of inappropriate antibiotic prescriptions among US ambulatory care visits, 2010-2011. *Jama*. 2016;315 (17): 1864-1873.
26. Hasan S, Al-Omar MJ, AlZubaidy H, Al-Worafi YM. Use of medications in Arab countries. In: Laher, I. (Ed.), *Handbook of Healthcare in the Arab World*. Springer, Cham. 2019.
27. Holmes AH, Moore LS, Sundsfjord A, Steinbakk M, Regmi S, Karkey A, et al. Comprender los mecanismos y los impulsores de la resistencia a los antimicrobianos. *Lancet*. 2016; 387 (10014):176–187.
28. D Morgan DJ, Okeke IN, Laxminarayan R, Perencevich EN, Weisenberg S. Uso de antimicrobianos sin receta en todo el mundo: una revisión sistemática. *Lancet Infect Dis* . 2011; 11(9): 692–701.
29. Ocan M, Obuku EA, Bwanga F, Akena D, Richard S, Ogwal-Okeng J, et al. La automedicación antimicrobiana en el hogar: una revisión sistemática y un metanálisis de la carga, los factores de riesgo y los resultados en los países en desarrollo. *Salud Pública de BMC*. 2015; 15 (1): 742-749.
30. Alós J. Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2015; 33(10):692-699.

- 31.** Organización Mundial de la Salud [Internet]. Consejo Ejecutivo EB118/6 118ª reunión. Uso racional de los medicamentos: progresos realizados en la aplicación de la estrategia farmacéutica de la OMS. Mayo 2006. [citado 22 febrero 2021] Disponible en: www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB118/B118_6-sp.pdf.
- 32.** Barlow G, Nathwani D. Is antibiotic resistance a problem? A practical guide for hospital clinicians. *Postgrad Med J.* 2005; 81:680-92.
- 33.** Organización Panamericana de Salud [Internet]. Legislación sobre antibióticos en América Latina, OPS 2004. Disponible en: www.paho.org/spanish/ad/dpc/cd/amr-legis.pdf. Consultado: septiembre 07, 2009.
- 34.** Caamaño F, Tomé-Otero M, Takkouche B, Gestal-Otero JJ. Influence of pharmacist's opinions on their dispensing medicines without requirement of a doctor's prescription. *Gac Sanit.* 2005; 19:9-14.
- 35.** Castel JM, Laporte JR, Reggi V, Aguirre J, Mordujovich P, Coelho HL, et al. Multicenter study on self-medication and self-prescription in six Latin American countries. *Clin Pharmacol Ther.* 1997; 61:488-93.
- 36.** Mainous AG, Cheng AY, Garr RC, Tilley BC, Everett CJ, Mckee D. Nonprescribed Antimicrobial Drugs in Latino Community, South Carolina. *Emerg Infect Dis.* 2005; 11:883-8.

- 37.** Larzon E, Lin SX, Gomez-Duarte C. Antibiotic Use in Hispanic Households, New York City. *Emerg Infect Dis.* 2003; 9:1096-102.
- 38.** Llanos-Zavalaga F, Silva E, Velásquez J, Reyes R, Mayca J. Prescripción de antibióticos en consulta externa pediátrica de un hospital de Lima, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 2004; 20:28-36.
- 39.** Escudero-E,Huanca M. Cumplimiento de las Buenas Practicas de Dispensación de medicamentos en farmacias y boticas del Distrito de la Victoria periodo Junio 2018-Mayo 2019. Tesis para optar al grado académico de Bioquímico Farmacéutico. Universidad Privada Norbert Wiener. Lima Perú

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuáles son las Buenas Prácticas de Dispensación en antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas, Lima 2021?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Evaluar las Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas, Lima 2021.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Las Buenas prácticas de dispensación de antibióticos</p> <p>Dimensiones:</p> <p>-Recepción y validación</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Aplicada</p> <p>Método y Diseño de investigación:</p> <p>Deductivo, no experimental</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p>
<p>Problemas específicos:</p>	<p>Objetivos específicos:</p>	<p>- Tipo de establecimiento farmacéutico</p> <p>- Profesionalismo en la dispensación</p>	<p>Población y Muestra:</p>
<p>1. ¿Cuáles son las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas, Lima 2021?</p>	<p>1. Determinar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas, Lima 2021.</p>	<p>- Entrega de los productos e información</p>	<p>La población de estudio estuvo conformada por el personal que dispensan en los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Comas; que cumplan con los criterios de selección</p>
<p>2. ¿Cuáles son las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión tipo de establecimiento</p>	<p>2. Identificar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión tipo de establecimiento</p>		<p>La muestra de estudio se calculó en base a una fórmula y estuvo conformada por 200 personas que dispensan en los establecimientos</p>

farmacéutico en el distrito de Comas, Lima 2021?	farmacéutico en el distrito de Comas, Lima 2021		farmacéuticos ubicados en el distrito de Comas perteneciente a la provincia de Lima.
3. ¿Cuáles son las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021?	3. Identificar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión profesionalismo en la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas, Lima 2021.		
4. ¿Cuáles son las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021?	4. Identificar las Buenas Prácticas de Dispensación de antibióticos en su dimensión en la entrega de los productos e información en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas, Lima 2021		
5. ¿En qué medida se dan las Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas . Lima 2021?	5. Determinar las Buenas Prácticas de Dispensación de los antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021.		

Anexo N° 2: Instrumentos – listado de recolección de datos

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Escenario 1: Dispensación de antibióticos sin receta médica

Datos básicos

1. Nombre del establecimiento: _____
2. Dirección del establecimiento: _____
3. Tipo de establecimiento: Farmacia Botica
4. Fecha de la simulación: _____

Datos obtenidos durante la simulación

5. Dispensó el antibiótico sin receta médica: SI __ NO __
6. El antibiótico fue obtenido después de insistir: SI __ NO __
7. Qué antibiótico fue ofrecido: _____
8. Tipo de medicamento que dispense: Marca Genérico
9. Orienta sobre la administración del antibiótico: SI __ NO __
10. Orienta sobre el uso del antibiótico: SI __ NO __
11. Orienta sobre la dosis del antibiótico: SI __ NO __
12. Informa sobre las posibles interacciones del antibiótico: SI __ NO __
13. Informa sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico: SI __ NO __

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Escenario 2: Dispensación de antibióticos con receta médica

Datos básicos

1. Nombre del establecimiento: _____
2. Dirección del establecimiento: _____
3. Tipo de establecimiento: Farmacia Botica
4. Fecha de la simulación: _____

Datos obtenidos durante la simulación

5. Verificó la vigencia de la receta médica: SI __ NO __
6. Verificó los datos del prescriptor: SI __ NO __
7. Verificó los datos del paciente: SI __ NO __
8. Analizó los datos del antibiótico que se consigna en la receta médica: SI __ NO __
9. Analizó la posología y duración del tratamiento: SI __ NO __
10. Dispensó el antibiótico según receta médica: SI __ NO __
11. Sugirió cambiar el antibiótico consignado en la receta médica: SI __ NO __
12. Qué antibiótico fue ofrecido: _____
13. Tipo de medicamento que sugirió: Marca Genérico
14. Orienta sobre la administración del antibiótico: SI __ NO __
15. Orienta sobre el uso del antibiótico: SI __ NO __

16. Orienta sobre la dosis del antibiótico: SI __ NO __

17. Informa sobre las posibles interacciones del antibiótico: SI __ NO __

18. Informa sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico: SI __ NO __

Anexo N° 3. Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN ANTIBIÓTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DE COMAS. LIMA 2021

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN ANTIBIÓTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DE COMAS. LIMA 2021

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Buenas prácticas en la dispensación de antibióticos							
	DIMENSIÓN 1: Recepción y validación							
1	Datos del prescriptor	X		X		X		
2	Datos del paciente	X		X		X		
3	Vigencia de la receta	X		X		X		
4	Denominación común internacional (DCI)	X		X		X		
5	Concentración y forma farmacéutica	X		X		X		
6	Posología y duración del tratamiento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Tipo de establecimiento farmacéutico	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Botica	X		X		X		
8	Farmacia	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Profesionalismo en la dispensación	Si	No	Si	No	Si	No	

9	Dispensa con receta o sin receta	X		X		X		
10	Identificación de interacciones medicamentosas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Entrega de productos e información							
11	Orientación sobre la administración, usos y dosis del antibiótico	X		X		X		
12	Información sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es suficiente

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. ROJAS WISA OSCAR FAVIO
DNI: 29550129

Especialidad del validador: Industria Farmacéutica

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Lima 16 de abril del 2021



Dr. ROJAS WISA OSCAR FAVIO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN ANTIBIÓTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DE COMAS. LIMA 2021

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Buenas prácticas en la dispensación de antibióticos							
	DIMENSIÓN 1: Recepción y validación							
1	Datos del prescriptor	X		X		X		
2	Datos del paciente	X		X		X		
3	Vigencia de la receta	X		X		X		
4	Denominación común internacional (DCI)	X		X		X		
5	Concentración y forma farmacéutica	X		X		X		
6	Posología y duración del tratamiento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Tipo de establecimiento farmacéutico							
7	Botica	X		X		X		
8	Farmacia	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Profesionalismo en la dispensación							
9	Dispensa con receta o sin receta	X		X		X		

Activar Windows
 Ve a Configuración p...

10	Identificación de interacciones medicamentosas	X		X		X	
	DIMENSIÓN 4: Entrega de productos e información						
11	Orientación sobre la administración, usos y dosis del antibiótico	X		X		X	
12	Información sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Hugo Justil Guerrero
CQFP N° 11808

Especialidad del validador: Farmacología experimental


1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

27 de marzo de 2021



Firma del Experto Informante

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Buenas prácticas en la dispensación de antibióticos							
	DIMENSIÓN 1: Recepción y validación	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Datos del prescriptor	X		X		X		
2	Datos del paciente	X		X		X		
3	Vigencia de la receta	X		X		X		
4	Denominación común internacional (DCI)	X		X		X		
5	Concentración y forma farmacéutica	X		X		X		
6	Posología y duración del tratamiento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Tipo de establecimiento farmacéutico	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Botica	X		X		X		
8	Farmacia	X		X		X		

	DIMENSIÓN 3: Profesionalismo en la dispensación	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Dispensa con receta o sin receta	X		X		X		
10	Identificación de interacciones medicamentosas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Entrega de productos e información							
11	Orientación sobre la administración, usos y dosis del antibiótico	X		X		X		
12	Información sobre los posibles efectos indeseables del antibiótico	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): PRESENTA SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: ...LEON APAC GABRIEL ENRIQUE... DNI:07492254...

Especialidad del validador: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION, ESTADISTICA...

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

...16.....de...ABRIL.....del 2021.....



Firma del Experto Informante

Anexo N° 4: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 05 de julio de 2021

Investigador(a):

Brilly Yoselin Perez Yapias
Martina Chávez Quispe
Exp. N° 642-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **"BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN ANTIBIÓTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE COMAS. LIMA 2021"** V02, el cual tiene como investigadores principales a **Brilly Yoselin Perez Yapias, Martina Chávez Quispe.**

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACION DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente


Yvonne Arias Quiroz
Directora General

Anexo N° 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador se quedará con una copia firmada de este documento, mientras usted poseerá otra copia también firmada.

La presente investigación se titula "BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN ANTIBIÓTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE COMAS, LIMA 2021". Este proyecto es dirigido por las tesis PEREZ YAPIAS, BRILLY YOSELIN y CHAVEZ QUISPE, MARTINA de la Universidad Norbert Wiener. El propósito de la investigación es conocer las buenas prácticas relacionadas a la dispensación de antibióticos.

Para ello, se le solicita participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Asimismo, participar en esta encuesta no le generará ningún perjuicio académico. Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente.

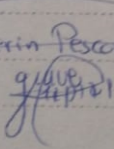
Su identidad será tratada de manera anónima, es decir, el investigador no conocerá la identidad de quien completó la encuesta. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de sus homólogos y servirá para la elaboración de una tesis. Además, la información será conservada por cinco años, contados desde la publicación de los resultados, con acceso a los investigadores y al asesor de la tesis.

Al concluir la investigación, si usted brinda su correo electrónico, recibirá un resumen con los resultados obtenidos. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Katherine Pescorán Quispe (Botica El Retablo)

Fecha: 07/07/21

Firma del participante: Katherine Pescorán Quispe

Firma de los investigadores: 

Anexo N° 6: Informe del asesor de turnitin

“BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN ANTIBIÓTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE COMAS. LIMA 2021”

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Activo

Anexo N° 7: Evidencias fotográficas



Recolectando datos sin receta médica en Comas



Recolectando datos con receta médica en Comas



Recolectando datos sin receta médica en el distrito de Comas



Recolectando datos con receta médica en el distrito de Comas



Llenando de datos al Excel

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
RECETA UNICA Nº 400280

Nombre y Apellido: Juan Estrella Quirós Edad: 22
Código de atención de SIS: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] H.C.Nº: 9181712

USUARIO ATENCION ESPECIALIDAD MEDICA

Demanda Consulta externa Medicina
SIS Emergencia Cirugía
Intervención sanitaria Hospitalización Ginecología - Obstetricia
Otro: Odontología Pediatría
Otro: Otros

DIAGNOSTICO (Deberá ser Prescrito): ITD CIE-10: J76.5

Medicamento o Insumo (Clasificarlo DDC)	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
1) Ciprofloxacilo 500mg	500mg	comprimidos	#100
Tamoxifeno 20mg	20mg	comprimidos	#100
2) Acetaminofén 500mg	500mg	comprimidos	#100

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Dr. Hugo H. González Gaudin
C.M.P. 2788 - R.O.P. 20582

Sello / Firma / Col. Profesional: 47510177
Fecha de atención: 09/07/2021
Válido hasta: 2 FARMACIA