



FACULTAD FARMACIA Y BIOQUIMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Tesis

**FACTORES RELACIONADOS A LAS BUENAS PRÁCTICAS DE
PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS EN FARMACIAS EXTERNA DEL
HOSPITAL SERGIO BERNALES
JULIO 2020 – DICIEMBRE 2020.**

Para optar el título profesional de:

QUÍMICO FARMACÉUTICO

Autor:

Br. Nadia Betzabe Campos Taipe

Código ORCID: 0000-0002-4654-9360

Lima – Perú

2022

Tesis:

Factores relacionados a las buenas prácticas de prescripción de recetas dispensadas en farmacias externa del Hospital Sergio Bernales

Julio 2020 – diciembre 2020.

Asesor:

Dr. Hugo Gilberto Villanueva Vilchez

Código ORCID: 0000-0002-6170-7427

Dedicatoria

A Dios, por guiarme, cuidarme día a día
en mi vida personal y profesional.

A mis padres, hermanos, sobrinos y mis bebés
copito, orejitas que los amo con toda el alma.

Agradecimiento

A mis asesores Q. F Silvana Sam,
José Ll, Cano, Parreño, Villanueva y a la vida misma.

Índice general

	Pág.
Portada	i
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1	Planteamiento del problema	1
1.2	Formulación del problema	2
1.2.1	Problema general	2
1.2.2	Problemas específicos	3
1.3	Objetivos de la investigación	3
1.3.1	Objetivo general	3
1.3.2	Objetivos específicos	3
1.4	Justificación de la investigación	4
1.4.1	Teórica	4
1.4.2	Metodológica	4
1.4.3	Práctica	4
1.5	Limitaciones de la investigación	4

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes de la investigación	5
2.2	Bases teóricas	9
2.2.1	Buenas prácticas de prescripción	9
2.2.2	Finalidad de la prescripción	11
2.2.3	El proceso de la buena prescripción	12
2.2.4	Factores que intervienen en la prescripción	12
2.2.5	Requisitos mínimos de una receta	15

2.2.6	Consecuencias de una mala prescripción	16
2.2.7	La prescripción en tiempos de pandemia	16
2.3	Formulación de hipótesis	17
2.3.1	Hipótesis general	
2.3.2	Hipótesis específicas	
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		
3.1	Método de la investigación	18
3.2	Enfoque de la investigación	18
3.3	Tipo de investigación	18
3.4	Diseño de la investigación	18
3.5	Población, muestra y muestreo	19
3.6	Variables y operacionalización	20
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.7.1	Técnica	20
3.7.2	Descripción	21
3.7.3	Validación	21
3.7.4	Confiabilidad	21
3.8	Procesamiento y análisis de datos	22
3.9	Aspectos éticos	22
CAPÍTULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS		
4.1	Resultados	23
4.1.1	Análisis descriptivo de resultados	23
4.1.2	Prueba de hipótesis	26
4.1.3	Discusión de resultados	28
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
5.1	Conclusiones	30
5.2	Recomendaciones	31
REFERENCIAS		32

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Operacionalización de variables	20
Tabla 2. Confiabilidad del instrumento	21
Tabla 3. Errores de prescripción según el tipo de profesional	23
Tabla 4. Errores de prescripción según Género	24
Tabla 5. Errores de Prescripción	25
Tabla 6. Pruebas de Chi-cuadrado para Hipótesis general	26
Tabla 7. Prueba Chi-cuadrado para Hipótesis específica 1	26
Tabla 8. Pruebas de chi-cuadrado para Hipótesis específica 2	27

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág
Figura 1. Descripción de los profesionales que prescriben los medicamentos	23
Figura 2. Descripción del género de los profesionales	24
Figura 3. Errores de prescripción	25

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Matriz de consistencia	35
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	37
Anexo 3. Validez del instrumento por juicio de expertos	38
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	44
Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética	54
Anexo 6. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	55
Anexo 7. Informe del asesor de Turnitin	56

Resumen

El objetivo del trabajo fue determinar la relación entre los factores y los errores de prescripción en las recetas prescritas en el hospital Sergio Bernales, 2021. El trabajo fue de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, nivel descriptivo - correlacional, de diseño no experimental, que contó con una muestra de 328 recetas expedidas por profesional médico de la salud del establecimiento. La técnica usada fue la observación y el instrumento una lista de chequeo, validado por MINSA, la misma que tuvieron una confiabilidad mediante prueba piloto de Kr-21 de 0,725 que indico buena confiabilidad.

Los resultados indican el 63,1% de recetas presenta errores de prescripción, de ellos hay predominio de errores de las recetas prescritas por los varones en un 55%, y que existen más errores en los médicos que no son especialistas. La prueba de hipótesis realizada con Chi cuadrado presento un valor de sig. de 0,255 que permitió concluir que no hay correlación entre los factores y los errores de prescripción en las recetas expedidas en el hospital Sergio Bernales en el periodo de julio- diciembre 2020.

Palabras clave: Errores de prescripción, factores demográficos, género, factores educativos.

Abstrac

The objective of the work was to determine the relationship between the factors and the prescription errors in the prescriptions prescribed in the Sergio Bernales hospital, 2021. The work was of a quantitative approach, of a basic type, descriptive-correlational level, of non-experimental design, which It had a sample of 328 prescriptions issued by the establishment's medical health professional. The technique used was observation and the instrument a checklist, validated by Minsa, which had a reliability of 0.725 by Kr-21 pilot test, which indicated good reliability.

The results indicate that 63.1% of prescriptions present prescription errors, of which there is a predominance of errors in the prescriptions prescribed by men in 55%, and that there are more errors in doctors who are not specialists. The hypothesis test carried out with Chi square presented a value of sig. of 0.255 that allowed to conclude that there is no correlation between the factors and the prescription errors in the prescriptions issued at the Sergio Bernales hospital in the period July-December 2020.

Keywords: Prescription errors, demographic factors, gender, educational factors

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación titulado: “Factores relacionados a las buenas prácticas de prescripción de recetas dispensadas en farmacias externa del Hospital Sergio Bernaldes Julio 2020 – diciembre 2020”, en cumplimiento a las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Norbert Wiener.

Los planteamientos teóricos de autores nacionales e internacionales vertidos en el presente estudio, determinen la rigurosidad científica necesario para una investigación científica, que permita el logro de objetivos y resultados esperados.

La información se ha estructurado en cinco capítulos teniendo en cuenta el esquema de investigación sugerido por la Universidad. En el primer capítulo se expone el problema, la misma que contiene realidad problemática, la formulación del problema y los objetivos de investigación, así como la justificación; en el segundo capítulo se encuentra el Marco teórico con los trabajos previos, el marco teórico; en el tercer capítulo se presenta el marco metodológico en donde se abordan aspectos como: tipo y diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento, Plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos éticos. En el cuarto capítulo se muestran los resultados y la discusión productos del procesamiento de la información recogida. En el quinto capítulo se considera las conclusiones y recomendaciones. Por último, se consideran las referencias bibliográficas y los anexos de la investigación.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las enfermedades y preocupaciones de la población actual, los lleva a la necesidad de acudir en busca de ayuda a los profesionales de la salud. Esto implica muchas veces la necesidad de medicar a las personas para mejorar su situación de salud. La prescripción es indicar mediante un recetario los fármacos o indicaciones que debe realizar el usuario (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) tiene preocupación por la práctica de la prescripción debido a las altas tasas de errores que se encuentran en las mediciones que se realizan; precisa que una de las razones es que cuando se enseña en las facultades médicas, se centran más en la teoría que en la práctica. Esto sucede porque los errores en la prescripción son comunes en el quehacer diario (2), lo cual es preocupante debido a que podrían ser fatales. Estos fueron reconocidos en diversos estamentos médicos, hay errores tanto en la parte de cuidados medico como de parte del lado de enfermería pero también de manera particular en la administración de medicamentos (3).

El año 1999 se publicó un artículo que hacía alusión a la frase Errar es humano, indicaba lo común que era que se produzcan errores médicos, incluso se mencionaba eventos negativos de decesos a causa de estos errores solo en USA de casi 98 000 personas, esto motivó una serie de medidas y cambios en las políticas de atención de salud, así como campañas de concientización y promoción de la seguridad en los profesionales de la salud (4), posterior a ello el 2013, otro estudio indicaba que la cantidad aumentaba a 440 000 anual (5).

En el contexto actual de pandemia, es mayor la preocupación, debido a que los recursos médicos de personal escasean, lo cual repercute en la necesidad de agilizar las intervenciones y por ende pueda existir mayor incidencia de estos errores, los cuales

representan un impacto elevado tanto en aspectos económicos como sociales que afectan la seguridad de las personas; constituyendo en un evento adverso que puede ser prevenido en un establecimiento de salud (6) (7) .

Ante este panorama es urgente aumentar la seguridad de los pacientes, puesto que se convierte en una de las áreas prioritarias de acción, siendo esta la gestión en los procesos de uso de medicamentos en salud (8). De allí que las medidas que se tomen son muy importantes pues constituyen aportes para prevenir los errores.

El hospital Sergio Bernales es un centro asistencial de gran envergadura en el cono norte de la capital Limeña, solo los meses de enero y febrero, 2020 se realizaron 51 622 consultas externas (9); se constituye como sede de referencia de los centros de salud y hospitales de menor nivel, por lo cual la cantidad de pacientes que se ven a diario es enorme. Como centro de atención medica no escapa a los problemas que de ello se desprende (10), por ello es que se decide hacer la investigación en este centro nosocomial.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo los factores asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo la dimensión factores educativos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020?

2. ¿Cómo la dimensión factores demográficos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo los factores asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar como los factores educativos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020.
2. Identificar como los factores demográficos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La relevancia del trabajo enfoca aspectos teóricos de salud pública, farmacológicos y de práctica médica comunes. El enfoque teórico se debe concentrar en buscar los factores que más se asocian a las causas de los errores. La prescripción como parte final del acto médico, donde se busca a través de indicar fármacos corregir un tema de salud.

1.4.2. Metodológica

El uso del diseño correlacional en la investigación, buscará aportar los factores que se asocia a los errores. De igual modo el enfoque de investigación permitirá conocer de manera estadística los niveles de error hallados, importante para tomar decisiones.

1.4.3. Práctica

La relevancia del trabajo enfoca aspectos de salud pública, según se desprende de algunas investigaciones, los errores de prescripción constituyen uno de los principales problemas que ocasiona pérdida de vidas humanas, que además pueden ser prevenibles. Los resultados buscaran prevenirlos según el factor predominante.

1.5. Limitaciones de la investigación

Las características de la humanidad en tiempos de Pandemia, genera una serie de problemas y limitaciones para el desarrollo de diversas actividades, en el caso particular de esta investigación, uno de las mayores fue el limitado acceso a las fuentes, por el tema de la restricción de horario y presencialidad, pero se optó por el tema virtual para la gestión de información. Otra de las limitaciones fue el acceso a las recetas médicas, pero se diseñó un cronograma de revisión de las mismas mediante los permisos respectivos.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Ferrández, et al., (2019) en su investigación tuvieron como objetivo “Analizar los problemas relacionados con los medicamentos en un nosocomio de la ciudad de Barcelona”. Realizó un estudio observacional retrospectivo, estudiaron una muestra probabilística de 44,870 recetas de pacientes hospitalizados. Aplicaron como instrumento la orden médica informatizada que dispone de una aplicación informática que permite introducir las características farmacológicas de cada fármaco (dosis, frecuencia y vía de administración, posología en situaciones especiales, interacciones y efectos adversos). El instrumento presentó buena confiabilidad. Encontrándose 4587 problemas relacionados con la medicación, correspondiendo el de mayor porcentaje al incorrecto uso de la orden (18,1%), seguido de interacciones medicamentosas. (8)

Sandoya, et al., (2020) tuvieron como objetivo “Describir los errores asociados a la prescripción de la medicación en el área de ginecología de un hospital público”. Realizaron un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, estudiaron una muestra probabilística de 4802 historias médicas extrayendo una muestra de 201 recetas. Se aplicó como instrumento, el validado por el Grupo Ruiz – Jarabo 2000. La frecuencia errática fue de 51.2%, entre los cuales destaca el grupo terapéutico antibiótico, asimismo es el horario vespertino donde ocurren más fallas (30.3%). Encontrándose diferencia estadísticamente significativa ($p=0000$) entre el 27,9% de los EP que se presentan cuando la letra es ilegible y el 23,4% con letra clara. (6).

Machado, et al., (2018) tuvieron como objetivo “Determinar los patrones de prescripción de medicamentos antitiroideos y las variables que se asocian a su uso”; usando metodología de estudio transversal. Se tuvieron en cuenta los factores farmacológicos, sociodemográficos y

de medicación. A partir de una base de datos del operador logístico de personas afiliadas al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud de Colombia, se estudió una muestra probabilística de 327 recetas. La edad media fue de 53.7 años, 78% fueron de sexo femenino y el medicamento más prescrito fue el metamizol en un 95%; un 77% presentaba comedicación particularmente con los antihipertensivos. El análisis multivariado mostró que las variables tener entre 21 - 44 años (OR:0.450; IC95%:0.252-0.804; $p=0.007$), y residir en la ciudad de Barranquilla (OR:0.413; IC95%:0.194-0,882 $p = 0.022$) se asociaron estadísticamente con una menor probabilidad de recibir comedicación, mientras que la edad mayor de 65 años (OR:2.55; IC95%: 1,0776.054; $p =0.033$) se asociaron a un aumento en el riesgo de esto. (10)

Lanza, et al., (2015) en su estudio tuvieron como objetivo “Establecer el grado de cumplimiento de las buenas prácticas prescriptivas según la OMS”. Realizaron un estudio descriptivo, retrospectivo de evaluación de recetas, estudiaron una muestra probabilística de 220 prescripciones. Aplicaron el instrumento recomendado el Manual de la Buena Prescripción por la OMS, analizando recetas de consulta externa, así como de hospitalizados de 5 entidades públicas. Se encontraron deficiencias como que el 67% omite el origen, 81% omite el nombre del paciente, 64% tenían letras ilegibles. (11).

Poudel, et al., (2015) este trabajo tuvo como objetivo “Evaluar el error de prescripción relacionado con medicamentos y la intervención del farmacéutico en la farmacia para pacientes ambulatorios del Chitwan Medical College Teaching Hospital”. Realizaron un estudio transversal en la farmacia para pacientes ambulatorios del Hospital de noviembre a diciembre de 2014. Se seleccionó al azar 5000 prescripciones y se utilizó como instrumento una lista de cotejo para la verificación de errores de prescripción. El farmacéutico discutió los errores de prescripción con el prescriptor, las prescripciones que fueron corregidas por los prescriptores se consideraron prescripciones intervenidas por el farmacéutico

(intervención del farmacéutico). Se encontraron 176 errores de prescripción relacionados con medicamentos. El más común fue el error de dosis y frecuencia de dosificación (39,2%), la duplicación (33,5%) y el error relacionado con la forma de dosificación (19,3%). La mayoría de los errores de prescripción se observaron durante la prescripción de fármacos antimicrobianos (27,8%), inhibidores de la bomba de protones (15,9%) y AINE (12,5%). También se encontraron correlaciones de asociación significativa con la prueba de Chi-cuadrado ($p = 0,019$) entre los errores de prescripción y la intervención del farmacéutico (12)

Segura, (2019) su trabajo de investigación tuvo como objetivo “Evaluar los errores en las recetas de formato estandarizado (RUEs) del Hospital de Vitarte”; Realizó un trabajo observacional cuantitativo de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo; estudió una muestra de 1000 recetas, analizando y validando los datos según el Manual de buenas prácticas de prescripción y el petitorio nacional único de medicamentos esenciales del 2018. EL 54% de las recetas muestran errores. Encontrándose errores de prescripción en legibilidad 23,4%; indicaciones 21,9%; Denominación común internacional 15,3% y vía de administración 12,7%. (13).

Caldas H, (2019) en su investigación tuvo como objetivo “Conocer las características prescriptivas de los antibióticos que se expenden en la farmacia de consulta externa de un hospital limeño”; Realizó un estudio descriptivo-transversal de método observacional-retrospectivo, se tuvo como muestra 305 recetas. Encontrándose que en el 90% había un antibiótico, de igual modo el 45% no tiene letra legible, así como solo consignan: dosis (87%), frecuencia (72%), vía de administración (94%). (14)

Torpoco, et al., (2018) su investigación tuvo como objetivo “Evaluar los distintos tipos de errores de prescripción en Pacientes Hospitalizados de Pediatría del Hospital Regional

Docente Materno Infantil “El Carmen”-2018.”, Realizó un estudio descriptivo, prospectivo, transversal, con una muestra probabilística de 360 prescripciones; Aplicó como instrumento una lista de cotejo que permitió el registro e identificación de las fuentes de investigación, hallando entre los resultados que el 85% carece de la concentración, el 45% no indica la vía de administrarla y letra no legible en un 88%. (15).

Quichca, (2017) en su investigación tuvo como objetivo “Determinar las características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos De Mayo”. Realizó un estudio observacional y descriptivo de corte transversal, estudió una muestra probabilística de 305 recetas. Aplicó el instrumento recomendado por el MINSA contenido en el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción. El 90,5 % cumple con consignar la dosis, 86,9 % la frecuencia y el 71,8 % la duración del tratamiento antibacteriano, 94% vía de administración. El 44,9 % de las recetas médicas cuentan con letra legible. (16)

Gutiérrez, et al., (2016) en su investigación tuvieron como objetivo “ Determinar el cumplimiento de buenas prácticas prescriptivas en recetas atendidas en farmacias de Surquillo. Realizaron un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo. Con muestro no probabilístico por conveniencia se estudió una muestra de 544 recetas. Se aplicó el instrumento recomendado por el MINSA en el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción para medir el cumplimiento. El 87% de las recetas son emitidas por dependencias privadas; los fármacos más frecuentes fueron expedidos por la especialidad de psiquiatría, de ellos 61% fueron ansiolíticos. Se encontró que en la mayoría de las recetas no se consignaban datos de los pacientes y cabe resaltar que solo el 33% consigno diagnóstico, lo que derivó en la conclusión que gran parte de los médicos no cumplen con una buena prescripción (17).

2.2. Bases teóricas

Prescripción de acuerdo a la Real academia de la lengua es el acto de recetar (18), las personas que tiene la facultad de indicar un medicamento son los profesionales de la salud con capacidad para hacerlo. De allí nace el concepto de prescripción médica, es decir de aquellos que realizan labor; de promoción, diagnóstico, y recuperación. Esta labor obedece a una serie de factores que la profesional toma en cuenta y la misma que cumple parámetros ya establecidos.

2.2.1. Buenas prácticas de prescripción

El ministerio de salud precisa a la prescripción como el resultado de un proceso lógico-deductivo mediante el cual el que prescribe luego de escuchar lo que el paciente refiere, hace una revisión física para hallar signos, concluye de manera médica y hace una referencia diagnóstica para tomar una decisión terapéutica, la misma que radica en indicar el uso de medicamentos, en una receta (19). ‘

Prescribir un medicamento es la consecuencia de involucrar el talento del personal de salud y la necesidad del paciente para mejorar su estado, ante ello la OMS, define a la prescripción como “acto de determinar la medicación que el paciente debe tomar así como la posología correcta y la duración del tratamiento” (20), así se tiene que tomar en consideración que el diagnóstico sea adecuado, que los objetivos terapéuticos queden establecidos para la mejora del usuario.

Este acto tiene normas y reglamentos que se debe cumplir en cada establecimiento que se recete, las leyes están dadas por los órganos que reglamentan la práctica de la medicina en el país, tal es así que el Ministerio de Salud (Minsa) tiene toda una serie de disposiciones al respecto. En el Perú, la ley general de salud, en el art. 26 indica que solo los médicos pueden prescribir los fármacos, los odontólogos y las obstetras pueden hacerlo circunscribiéndose a su área profesional; los mismos que tienen la obligación de informar y orientar a los

pacientes sobre las probables reacciones o interacciones que puedan aparecer (21), de igual forma se establece que el químico farmacéutico es quien se encarga del suministro, información y orientación al paciente sobre el uso, administración, dosis, interacciones, reacciones adversas y condiciones en que debe conservar el medicamento (22).

En el País debemos de tener en cuenta que existen dos formas de prescripción relacionadas básicamente al tipo de medicamento, por el cual se ha dividido en una prescripción bajo la receta única estandarizada (RUE) y la receta especial para psicotrópicos y estupefacientes. La RUE debe cumplir con consignar el nombre, colegiatura, teléfono y dirección del prescriptor; datos generales como nombre y apellidos del paciente; el nombre del medicamento según su denominación común internacional; la concentración del principio activo; la forma farmacéutica; la dosis posológica; el tiempo de administración; y el lugar, fecha, forma y sello del que receta (19), la diferencia con el otro tipo de prescripción está, en que se debe adicionar el diagnóstico a los datos ya descritos.

La pericia en la prescripción se adquiere con los años de trabajo y práctica, generalmente en la formación de pregrado, esta se centra en el diagnóstico, sin tomar en cuenta la parte terapéutica, del mismo modo los textos y protocolos se orientan a la enfermedad; lo que deriva en débiles capacidades para prescribir en los galenos, que se advierte en diversos estudios donde se describen que casi un tercio prescribe de manera incorrecta (1,12).

El proceso de una prescripción racional comprende diferentes etapas; el primero es la definición del problema del paciente mediante una adecuada revisión de signos y síntomas; el segundo paso es definir el objetivo terapéutico es decir a que apunta el tratamiento (tto); en tercer lugar comprobación de que el tto, es adecuado para el usuario; seguidamente el cuarto paso es el inicio del tto.; como quinto paso informar, dar instrucciones y advertencias

sobre las reacciones e interacciones; por último supervisar el tto. si no regresa el usuario, probablemente recupero su salud (1).

Una buena prescripción se define como aquella donde el profesional realiza una selección pertinente del medicamento que se ajuste a resolver el problema de salud del paciente, basándose en datos objetivos y escogiendo el tratamiento adecuado sin dejarse influenciar por factores externos y tomando en cuenta las denominaciones comunes internacionales de los medicamentos dejando de lado los nombres comerciales.

2.2.2. Finalidad de una buena prescripción

Lo que se busca con una buena prescripción en primer lugar es que los fármacos alcancen una amplia efectividad maximizando sus propiedades terapéuticas, con la finalidad de resolver el problema de salud del paciente; en este contexto se debe tener en cuenta también los riesgos a los que se expone el paciente al administrar el medicamento y en este sentido, es de vital importancia la minimización de cualquier riesgo. Otro punto importante a tener en cuenta es que, si se hace un uso racional de fármacos, se disminuyen a su máxima expresión los costos en la atención, lo cual representa un aporte significativo para las instituciones de salud y por último, el bienestar del paciente es el objetivo principal. Por lo tanto, debe ser incluido y escuchado para establecer las decisiones en relación a su tratamiento y terapia. Recordando que el paciente se beneficiará exponencialmente con una buena prescripción. (19)

2.2.3. El proceso de la Buena prescripción

Es el proceso enfocado en una terapia razonada; Es decir, que el médico defina claramente los problemas de salud de los pacientes, especificando de igual forma los objetivos de la terapia, delineando un esquema de terapia medicamentosa conveniente para cada paciente, proporcionado al paciente indicaciones claras, y advirtiéndoles sobre las posibles reacciones

adversas y efectos indeseados que podría presentar al administrarse el fármaco, así como la importancia de no discontinuar el tratamiento, responsabilizándose el galeno de la supervisión del progreso y evolución del tratamiento farmacológico. (19)

2.2.4. Factores que intervienen en la prescripción

Los médicos se encuentran en el centro de diversas influencias que terminan por configurar la prescripción de los usuarios, entre ellos se tiene; a las autoridades sanitarias, a los laboratorios y los mismos pacientes. Un factor inherente al prescriptor es la ética profesional debido a que se busca el bienestar del paciente antes que nada, buscando ser efectivo y eficiente para solucionar el problema médico (23). En la etapa estudiantil el curso de formación como es la farmacología influye en la capacidad de prescribir bien, pero se lleva a media carrera mientras que terapéutica se lleva los últimos años, abriéndose un abismo que no les permite relacionar ambos temas. De igual forma es necesario la construcción de protocolos y guías fármaco terapéuticas, en las cuales se encuentren los problemas de salud prevalentes. Por ello se distinguen los siguientes factores:

La reglamentación, o **factores regulatorios**, son las leyes y normas que se emiten para regularizar el expendio, comercialización de los medicamentos, entre ellos tenemos a la Ley General de Salud y otros mecanismos legales formulados por Minsa que regulan la prescripción. La Ley 26842 en el título II, capítulo tercero y art. 69 regula la publicidad de los medicamentos. De igual forma el DS N° 010-97-SA entre las disposiciones complementarias preciso que el profesional debe recibir información veraz y exacta sobre el registro del producto, así como de los efectos colaterales y secundarios (22).

Otro factor importante es la **Industria farmacéutica**, por el cual la promoción y publicidad que efectúa esta industria realizan un predominio en los hábitos de prescripción.

Existen dispositivos legales, acuerdos y recomendaciones respecto a la promoción y publicidad de medicamentos, establecidos en la Ley General de Salud (Capítulo III, Artículos 69°, 70°, 71° y 72°), el Código de la Federación Internacional de la Industria del Medicamento (FIIM): «Normas de comercialización de productos farmacéuticos», y las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS): «Criterios éticos para la promoción de medicamentos» (22)

Pero muchas veces se constatan transgresiones a estas regulaciones, por lo cual las empresas colocan promociones que alteran los principios básicos de prescripción de medicamentos.

Los **factores educativos** se refieren a la adecuada formación en terapéutica médica, durante la etapa universitaria, inclusive en los espacios de postgrado y renovada durante su labor profesional (24), es vital que el profesional de salud que prescribe se encuentre en condiciones de decidir opciones terapéuticas idóneas. Un aspecto importante a tomar en cuenta que durante la preparación de pregrado la enseñanza se centra en la parte diagnóstica antes que, en la terapia farmacológica, los cursos se orientan al conocimiento de la farmacología sin tomar en cuenta la practicidad de los medicamentos en la recuperación del paciente.

Uno de los factores de impacto para mejorar la práctica prescriptiva es la educación médica continua, lo cual no se logra en los países en vías de desarrollo como el nuestro, donde los índices de cursos y de estudiantes son escasos. "La formación de posgrado es una variable asociada a un menor gasto farmacéutico y a una mayor calidad de la prescripción, siendo un hallazgo ampliamente contrastado en la literatura" (23), en cualquiera de las instancias de formación profesional de un actor de salud que prescribe, es imperativo atender las enseñanzas de los principios éticos que rigen la conducta profesional, considerado elemento de importancia en la calidad de atención de la salud.

Factores Socio económicos, al momento de prescribir un medicamento se debe tomar en cuenta las condiciones socioeconómicas de la población, ya que ellas ejercen influencia en el proceder del profesional; el mismo que debe tomar en cuenta la limitación de los recursos económicos de los pacientes, influencia cultural, nivel de instrucción; así como noción que tenga sobre cómo usar el medicamento, la familia, el costo de citas para atención de salud y costo de los medicamentos (1).

Factor Género, en relación a este factor, una investigación del 2018 que tuvo como objetivo determinar la frecuencia de cumplimiento de la norma de buenas prácticas de prescripción en recetas de cirujanos dentistas, demostraron dentro de sus resultados que los dentistas de sexo masculino comparados con dentistas de sexo femenino mostraron errores más frecuentes de prescripción ($P = 0,046$). (25)

Asimismo, la investigación del 2017 que tuvo como objetivo específico determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos según género en una clínica de Puno, señala dentro de sus resultados, similitud entre el sexo masculino (49.12%) y el sexo femenino (50.91%), debido a que ambos obtuvieron predominio de nivel de conocimiento regular. (26)

De la misma forma, una investigación realizada en el 2021 halló asociación significativa para prescripción de antibióticos relacionada al factor género del médico; considerando que los profesionales de salud de sexo femenino prescribieron 2.26 (IC95%: 1.31 – 3.87, $p=0.003$) veces más antibióticas que los de sexo masculino. (27)

Una mala prescripción puede ocasionar que los dispensadores interpreten mal las indicaciones con el consiguiente perjuicio del paciente, asimismo una inadecuada interpretación de las dosis o las posologías podrían afectar al usuario. Con las repercusiones económicas de los pacientes, que pueden vulnerar el ejercicio profesional de los

prescriptores (10). Al respecto Álvarez-Priego, et al (28) indico que la mitad de los médicos que prescriben en la ciudad de México conocen la diferencia de costos entre los medicamentos esenciales y los medicamentos de marca.

2.2.5 Requisitos mínimos de una receta para ser considerada dentro de la buena prescripción

Es indispensable que una receta contenga la siguiente información: (19)

- Número de receta
- Apellidos y nombres del prescriptor
- N° de colegiatura
- Firma del prescriptor
- Sello del prescriptor
- Apellidos y nombres del paciente
- Género del paciente
- Edad del paciente
- Diagnóstico
- El nombre del medicamento en DCI
- Forma farmacéutica
- Concentración del IFA
- Dosis
- Vía de administración
- Duración del tratamiento

Por otra parte, una receta debe estar escrita con letra legible (19) lo cual muchas veces ha representado un problema de gran envergadura tanto para pacientes, como para farmacéuticos debido a las dificultades presentadas para descifrar lo que dice la receta por la ilegibilidad de la letra y la ambigüedad de la prescripción. Asimismo, la ilegibilidad trae consigo errores de medicación, dosis erradas, lo que se traduce en tratamientos ineficaces.

2.2.6. Consecuencias de una mala prescripción

Existe una condición llamada Prescripción en cascada, que sucede cuando luego de administrar un medicamento que provoca una reacción adversa, y que tras no se reconocida como tal, se le prescriben otros medicamentos que agravan el cuadro, se identifica esto como común en estos días (26); esta condición pone en peligro la salud y el bolsillo del usuario.

Una mala prescripción trae consecuencias, particularmente para el paciente, que es lo que se debe de reducir. Muchos sistemas de salud han implementado sistemas de prescripción electrónica para bajar los niveles de errores, pero también se han encontrado una mala aplicación de estas (24) que conllevan a disminuir la eficiencia del flujo de trabajo sistemático, lo que llevara de hecho a un aumento en los costos y a poner en riesgo la seguridad del paciente.

Las demoras en la atención de las recetas se generan por órdenes médicas incompletas, de hacerse desde un sistema privado aumentaría los costos del sistema, con la consiguiente insatisfacción del usuario. Los errores de prescripción conllevan a malas interpretaciones (30), que podrían llevar a fallas en el tratamiento.

2.2.7. La prescripción en tiempos de Pandemia

Las medidas sanitarias, el confinamiento de las personas, el temor a salir a las calles para evitar el contagio ha generado nuevas formas de atención a las personas, en las calles los negocios clausurados, siendo los únicos de atención al público las farmacias y centros de atención médica. Esto ha causado que los profesionales farmacéuticos se conviertan en un elemento de gran ayuda e indispensable en la lucha contra el Covid y otras enfermedades, porque estas no han desaparecido en la pandemia. Muchas de las atenciones médicas se realizan vía internet, las recetas que se prescriben pueden carecer de información, ante ello surge la prescripción complementaria por la cual, los profesionales de farmacia ayudan a resolver los problemas de los pacientes, relacionados a las prescripciones de medicamentos (31).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Los factores asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020

2.3.2. Hipótesis de investigación

H1 Los factores educativos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020

Ho Los factores educativos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa no se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020

H1 Los factores demográficos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa no se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020

Ho Los factores demográficos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa no se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método de estudio fue el hipotético deductivo, debido a que la revisión preliminar de la información de los antecedentes, así como el conocimiento de las variables nos permitió establecer las hipótesis de investigación (32) .

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque o naturaleza de la presente pesquisa es cuantitativa, debido a que para la consecución de los objetivos planteados se hará uso de datos y tratamiento estadístico de los mismos (33).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación es aplicada, que Sánchez, et al (34) define como el estudio en cual se parte de conceptos previos para el conocimiento y solución de problemas inmediatos.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño, como eje de ruta para el desarrollo del trabajo fue No experimental, porque no existieron cambios o modificaciones en las variables de estudio, de igual manera fue un estudio transversal al hacer la toma de dato en un solo tiempo (32). De igual forma fue un estudio retrospectivo, debido a que la unidad de análisis estuvo compuesta por las recetas recibidas en los meses de julio a diciembre del 2020.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Son los elementos que tienen características comunes, estuvo compuesta por las recetas (2150) que se recibieron en la farmacia externa del hospital nacional Sergio Bernales de Collique, Comas, se ha tomado en cuenta las recetas previamente recepcionadas (34).

Criterios de inclusión

- Recetas que tengan el logo del Minsa
- Recetas expedidas por personal médico del Hospital Sergio Bernales.

Criterios de exclusión

- Recetas no expedidas por personal del nosocomio Sergio Bernales.

Muestra: Conceptualizada como una porción representativa de la población se definió mediante la fórmula muestral.

$$\text{Formula } n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{(N-1) \times E^2 + Z^2 \times p \times q}$$

La aplicación de la fórmula determino un número de 328 recetas.

Muestreo: Será aleatorio simple, es decir todas las recetas tendrán la oportunidad de formar parte de la muestra.

De las 2150 recetas que componen la población, se le asignará a cada receta un número y se seleccionarán 328 números al azar que conformarán la muestra requerida según fórmula.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles o rangos
-----------	------------------------	-------------	-------------	--------------------	------------------

Factores relacionados	Son elementos visibles en las recetas, medidos bajo escala ordinal de presencia o no.	Factor educativo	Presencia de Titulo previo al nombre	Nominal: Presenta No presenta	Cumple No cumple		
Cumplimiento buenas prácticas de prescripción	Conjunto de elementos considerados en las recetas médicas, medidos con escala nominal, bajo los rangos de si cumple o no cumple.	Datos del prescriptor	Apellidos y nombres Numero de colegiatura Firma Sello	Datos del paciente	Apellidos y nombres Genero Edad Diagnostico	Nominal: Presenta No presenta	Cumple No cumple
		Datos del medicamento	DCI Concentración del IFA Forma farmacéutica Dosis Vía de administración Duración Cantidad	Letra legible	Legible		

Fuente: Elaboración propia.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica descrita como la forma en que se desarrolla el trabajo de campo (35), muy importante para la investigación, fue la observación. Esta técnica esta descrita como la revisión visual de los elementos a considerar en la unidad de análisis.

3.7.2. Descripción de instrumento

El instrumento utilizado fue la lista de cotejo, también conocida como check list, que es la relación de elementos a cotejar en la muestra. Esta lista consta de 4 dimensiones para

cumplimiento de Buenas prácticas y de dos para los factores, con ítems de respuesta nominal, para valorar si se presenta o no se presenta en la observación.

3.7.3. Validación

Una característica de todo instrumento de uso en investigación es la validez, definida por Hernández, et al (33) como la cualidad que indica que el instrumento va a medir aquello que la investigación desea lograr. Se realizó mediante el juicio de expertos. (ver anexo N° 3)

- Para la validación del instrumento, primero se realizó una prueba piloto al 15% de la muestra y se realizó el control de calidad de los datos de la encuesta, luego se analizaron los componentes y dimensiones; con el apoyo del asesor de tesis se verificó la consistencia de las preguntas, la relación y se revisó la encuesta.
- Finalmente se entregó la encuesta a 03 docentes de la facultad para la validación de contenido del instrumento, los cuales aprobaron y firmaron el certificado de validez

3.7.4. Confiabilidad

Confiabilidad de un instrumento, referida a la consistencia del mismo al medir repetidas veces una misma muestra, los resultados deberán ser similares (36). Los resultados de la prueba de fiabilidad fueron de ,725 mediante KR-20, debido a que el instrumento tiene una escala dicotómica.

Tabla 2. Confiabilidad del instrumento

Kr-20	Elementos
-------	-----------

,725

18

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Una vez realizado el trabajo de campo los datos se vaciaron en una base de datos del programa SPSS versión 25, para su tratamiento estadístico descriptivo e inferencial, el cual se presentó en tablas y figuras. Para el tratamiento inferencial se usó la prueba de Chi cuadrado indicado para relacionar variables cualitativas ordinales.

3.9. Aspectos éticos

Este trabajo de investigación se rige por los principios éticos de la investigación, en primer lugar, se respetaron los derechos de autor, al colocar las citas y referencias respectivas, siguiendo las normas estipuladas por la escuela de Farmacia y Bioquímica que son las normas Vancouver. De igual modo se respeta el uso de las recetas, al solicitar los respectivos permisos al área correspondiente del Hospital Sergio Bernales.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 3. Errores de prescripción según el tipo de profesional

		Tipo de profesional		Total	
		Medico	Con RNE		
Errores de prescripción	No presenta	Recuento	117	4	121
		Recuento esperado	118,0	3,0	121,0
	Presenta	Recuento	203	4	207
		Recuento esperado	202,0	5,0	207,0
Total	Recuento	320	8	328	
	Recuento esperado	320,0	8,0	328,0	

RNE: Registro Nacional de Especialista

Interpretación: En el Tipo de profesional se observa que el número de médicos sin especialidad que presentan errores son 203 mientras que los médicos con especialidad son la mitad de los revisados.

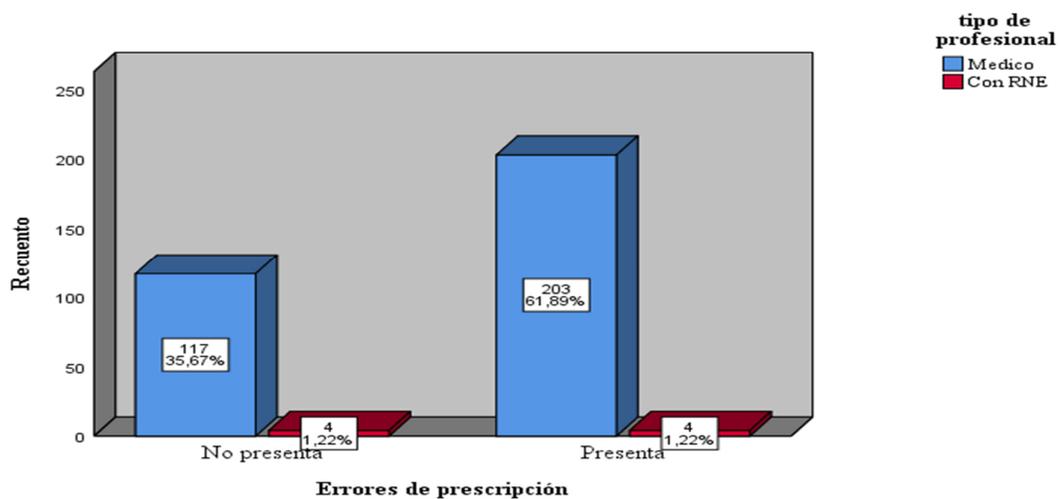


Figura 1. Descripción de los profesionales que prescriben los medicamentos, en un porcentaje mayor los médicos que presentan EP 61,89 % y aquellos que son especialistas solo el 1.22%.

Tabla 4. Errores de prescripción según Género

Género	Total
--------	-------

			Femenino	Masculino	
Errores de prescripción	No presenta	Recuento	48	73	121
		Recuento esperado	54,6	66,4	121,0
	Presenta	Recuento	100	107	207
		Recuento esperado	93,4	113,6	207,0
Total		Recuento	148	180	328
		Recuento esperado	148,0	180,0	328,0

Interpretación: Se observa en la tabla que el total de médicos mujeres es de 148, mientras que varones son 180 (55%). Las mujeres en número de 100 (30,49%) presentan errores y los varones 107 (32,62 %) también presentan errores de prescripción.

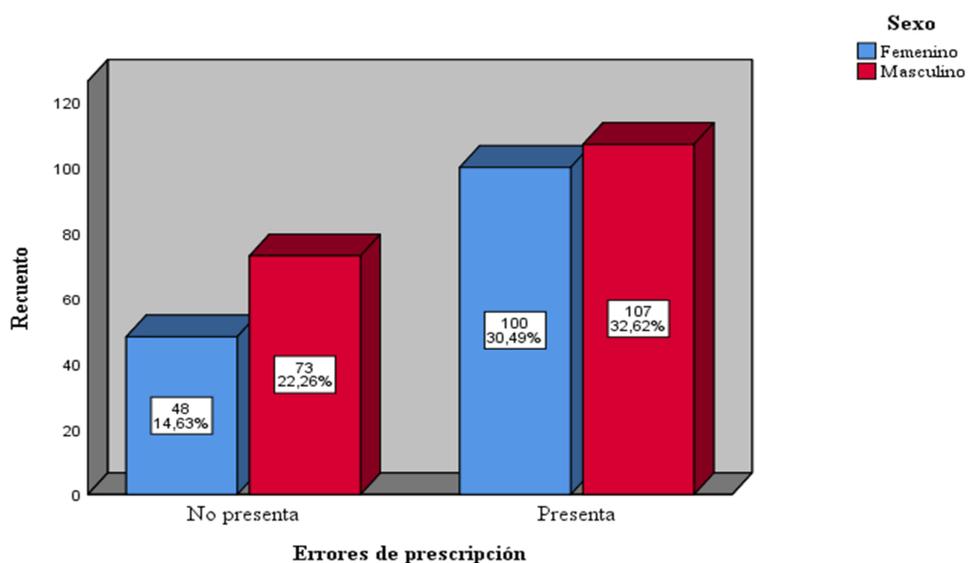


Figura 2. Descripción del sexo de los profesionales que prescriben los medicamentos, hay un ligero predominio en los varones en 32,62%, mientras que las damas presentan errores en 30,49%.

Tabla 5. Errores de Prescripción

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No presenta	121	36,9	36,9	36,9
	Si presenta	207	63,1	63,1	100,0
	Total	328	100,0	100,0	

Interpretación: La tabla indica que los errores de prescripción se observan en un 63,1%, mientras que el porcentaje de recetas sin errores es del 36,9%.

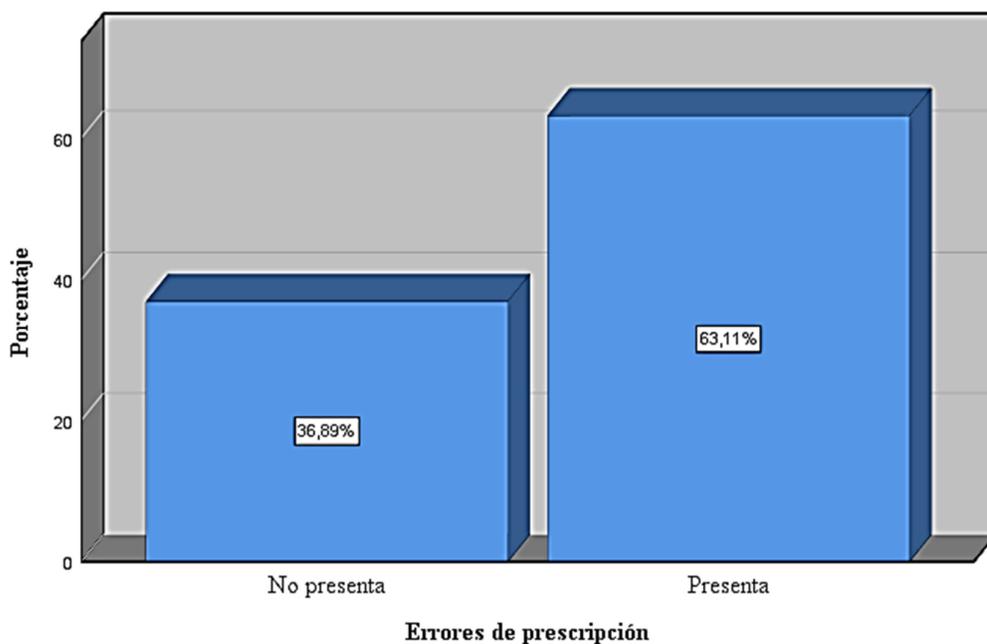


Figura 3. Errores de prescripción, solo se observan errores de prescripción en 63,1% de recetas y no hay errores en el 36,9%.

4.1.2 Prueba de Hipótesis

Prueba de Hipótesis

H0: Los factores asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa no se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020.

H1: Los factores asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020.

Tabla 6. Pruebas de Chi-cuadrado para Hipótesis general

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,736 ^a	2	,255
N de casos válidos	328		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,35.

Interpretación: Los resultados de la prueba de hipótesis indican en primer lugar según las tablas cruzadas que según los factores hay presencia de EP en un 54.7% de las recetas consultadas. Sin embargo, en la prueba de hipótesis con Chi cuadrado a un nivel de confianza del 95%, el valor de significancia 0,255 mayor a 0,05 indican no rechazar H0, por lo tanto, no hay relación entre los factores y los errores de prescripción.

Prueba de Hipótesis específica 1

H0: Los factores educativos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa no se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020

H1: Los factores educativos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020

Tabla 7. Prueba Chi-cuadrado para Hipótesis específica 1

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,605 ^a	1	,437
N de casos válidos	328		

Interpretación: En la tabla 7 se observa que, en relación al factor educativo, médicos que tengan RNE, los resultados del χ^2 con sig. 0,437 mayores a 0.05 precisan tomar la decisión de aceptar H0, por lo tanto no hay relación entre los factores educativos y los EP.

Prueba de Hipótesis específica 2

H0: Los factores demográficos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa no se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020

H1: Los factores demográficos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020

Tabla 8. Pruebas de chi-cuadrado para Hipótesis específica 2

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,302 ^a	1	,129
N de casos válidos	328		

Interpretación: En los resultados de la tabla 8 no se considera significativa pues el valor de p. es 0,129 mucho mayor a 0.05, por lo tanto, se decide no rechazar la H0, indicando que no hay relación entre los factores demográficos y los EP.

4.1.3 Discusión de resultados

Los errores de prescripción constituyen un problema serio de impacto en la morbimortalidad para los usuarios de los servicios médicos, y para los proveedores de medicamentos, quienes deben conocer la tipología de los medicamentos, las dosis, y frecuencias. Ante ello, este trabajo luego de realizados los análisis; se halló en relación al objetivo general que no existe relación entre los factores y los errores de prescripción, si bien es cierto que en el planteamiento se definió una posible relación, las evidencias indican lo contrario.

Este resultado es coincidente con lo hallado por Sandoya et al (38) quienes hallaron que la relación con el prescriptor médico no fue significativa. El Minsa, a través del manual de buenas prácticas (19) mencionó entre los factores que influyen en las prácticas de prescripción considera al educativo, el mismo que no es muy promocionado en los programas de posgrado. Si observamos de los médicos con RNE que fueron 8, la mitad de ellos presentaba errores. Siendo esto motivo para continuar con la divulgación de actividades formativas terapéuticas en estos niveles de educación.

En relación al nivel de errores, el 61.1% presenta errores, que coincide en lo hallado por Sandoya K, Salazar Z, Espinoza H (6) en las cuales se reportó 51,2% y en el caso de Lanza O, Rodríguez G, Prado M, et al (11) el 65% contienen errores. El trabajo de Hernández et al (37) menciona que el porcentaje de error en las recetas es de 77%, asimismo describe que en ellas el error más común es que no consignan el horario de toma, creando confusión, y haciendo que busquen ayuda en otros profesionales para despejar sus dudas.

Por otro lado, los resultados de Segura J. (13) mostraron errores en el 54% de las recetas, mientras que en el trabajo de Torpoco et al (15) el predominio de recetas erradas es del 85% en las cuales no se coloca la concentración, lo cual indicaría que algunos prescriptores no toman en cuenta este dato tan importante, pues concentraciones menores de las necesarias no ayudan en la recuperación de los enfermos,

En relación al sexo los hallazgos indican que hay un 45% de recetas prescritas por damas y de ella el 41% tienen errores, este hallazgo no coincide con el trabajo de Machado J, Medina D, Valladales L, et al (10) quienes hallaron un predominio del 78% en recetas prescritas por mujeres, en esta pesquisa no hubo diferencias grandes en cuanto a los errores de las mujeres y varones, solo un 10% más en los médicos hombres que en las médicos mujeres.

Analizar los factores epidemiológicos de los EP en las recetas emitidas en un hospital nivel III permite identificar y crear estrategias para disminuir su frecuencia, la propuesta de usar recetas electrónicas ayudaría, mucho en esta reducción, lo que se busca es disminuir el riesgo de los usuarios.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Los resultados de la prueba de hipótesis que dan respuesta al objetivo general, infieren que no existe correlación entre los factores con los errores de prescripción en las recetas dispensadas en farmacias externa del hospital Sergio Bernales.
- Así mismo, no existe correlación entre los factores educativos con los erros de prescripción en recetas del Hospital Sergio Bernales.
- No hay correlación entre los factores demográficos (sexo) con los errores de prescripción en las recetas dispensadas en el Hospital Sergio Bernales.

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades hospitalarias, que propicien frecuentes auditorias en las recetas, porque lo ideal es, que no haya errores de prescripción de las mismas.
- Las autoridades deben de generar talleres de capacitación para recordar a los prescriptores cuales son los elementos que más se olvidan de completar en las recetas. Para asegurar una mayor eficiencia en la prescripción.
- Se recomienda a los futuros investigadores, considerar las mismas variables en poblaciones similares, añadiendo otros factores intervinientes, para identificar y corregir los elementos que predisponen a los errores.
- Para finalizar se recomienda incluir más factores (edad, niveles de instrucción, etc), aumentar la muestra.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Guía de la buena Prescripción. Ginebra; [Internet]. OMS/DAP/2001.11

Taffarel P, Meregalli C, Jorro Barón F, Sabatini C, Narbait M, Debaisi G. - Evaluation of an improvement strategy on the incidence of medication prescribing errors in a pe. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2015;113(3):229–36. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752015000300007
2. Enríquez D, Brizuela S, Szyld E. Errores en la prescripción de medicación durante la realización de reanimaciones y otras urgencias pediátricas simuladas. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2017;115(03):294–9
3. Massanés M. 15 años después de la publicación de To Err is human. Prevención de errores de medicación. Pharm Care España [Internet]. 2016;5(5):189
4. James J. T. Una nueva estimación basada en la evidencia de los daños a los pacientes asociados con la atención hospitalaria. Paciente seguro [Internet] 2013; 9 (3): 122-8. doi: 10.1097 / PTS.0b013e3182948a69.
5. Sandoya K, Salazar Z, K., Espinosa H, Espinosa L, Aspiazu K. Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de Ginecología, Ecuador, 2020. Universidad Católica de Cuenca. [Internet]

https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_4_2020/12_errores_asociados.pdf
6. Martínez J, Echevarría E, y Calvo B. Factores influyentes en la calidad de la prescripción en atención primaria y relación con el gasto farmacéutico. Esp Salud Pública [Internet]; 2019 vol; 93:5; 1–11.
7. Ferrández O, Casañ B, Grau S, Louro J, Salas E, Castells X, et al. Análisis de los problemas relacionados con los medicamentos en un hospital de tercer nivel de Barcelona. Gac Sanit [Internet]. 2019; 33(4):361–8.
8. Ministerio de Salud. Hospital Sergio E. Bernal. Oficina de Informática. Prestaciones y aseguramiento universal. 2020. [Internet]; <https://www.google.com/search>

9. Lanza O, Rodríguez G, Prado M, Poma J, Quiroz R, Quispe C. Evaluación del grado de buena prescripción médica en 5 hospitales universitarios de tercer nivel de la ciudad de la paz (bolivia). Rev Cuad. [Internet] 2015;56(2):18–24.
10. Machado-Alba JE, Medina-Morales DA, Valladales-Restrepo LF, Loaiza-Bedoya D, Paredes-Mendoza M. Patrones de prescripción de medicamentos antitiroideos en una población de Colombia. Acta Médica Colomb. [Internet] 2018;43(3):150–5
11. Poudel R, Piryani R, Shrestha S, Prajapati B. Prescription errore and pharmacist intervention at outpatient pharmacy of Chitwan Medical College. Journal of Chitwan Medical College 5-20; 14-08-2015. DOI 10.3126/jcmc.v5i2.13150.

https://www.researchgate.net/publication/282899306_Prescription_errors_and_pharmacist_intervention_at_outpatient_pharmacy_of_Chitwan_Medical_College
12. Segura Hospina JL. Errores de prescripción en recetas únicas estandarizadas (RUEs) del Hospital Vitarte (MINSA) en el I semestre 2019. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2019; Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11348>
13. Caldas Herrera D, Lima -Perú E. Facultad De Farmacia Y Bioquímica Escuela Académico Profesional De Farmacia Y Bioquímica. Repos Inst - WIENER [Internet]. 2019; Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2692>
14. Torpoco Huamanlazo FR, Yalopoma Poma F. Errores De Prescripción En Pacientes Hospitalizados De Pediatría Del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”-2018. [Internet] 2018. <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/139>
15. Quichca Palomino, S N. Características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos De Mayo, Marzo-Agosto 2016. Tesis, Universidad Norbert Wiener 2017. [Internet] Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/669>
16. Gutiérrez Mantarí Cynthia Johanna, Espinoza Rivera Kety Yeanet. Buenas prácticas de prescripción de psicofármacos en recetas medinas atendidas en oficinas farmacéuticas del distrito de Surquillo Periodo febrero 2105-abril 2016. Tesis.

- Universidad Wiener. 2016. [Internet] Available from:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456799/3695>
17. Diccionario de la lengua española RAE. Recetar . 2020. www.rae.es
 18. Ministerio de Salud. Manual de buenas prácticas de Prescripción. 2005. ISBN: 9972-820-53-X.
 19. Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Selección, compra, distribución y utilización de productos farmacéuticos. 2002;947. Available from:
<http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s19607en/s19607en.pdf>
 20. Organización Panamericana de la Salud. Legislación sobre antibióticos en América Latina. Washington, DC.,2004. ISBN 92-75-32538-3.
 21. Congreso de la República. Ley general de Salud. Decreto Supremo N° 021-2001.
 22. Jolin L, Martins M, Torres S, Vicens C, Abánades JC, Cabedo R, Cunillera R, y Garcia JJ. Factores que influyen en la prescripción farmacológica del médico de atención primaria. ELSEVIER [Internet] 1998;22: 6.
 23. León Alfonso GA. Estudio de patrones de prescripción y dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios de cuatro IPS del municipio de Villavicencio. Rev Colomb Ciencias Químico-Farmacéuticas. [Internet]. 2020;49(1):199–217.
 24. Rojas Guevara AG. Cumplimiento de la norma de buenas prácticas de prescripción en recetas de cirujanos dentistas de la ciudad de Chiclayo 2018. Univ Señor de Sipán [Internet]. 2018; Available from:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5799>
 25. Colque Yanapa N. Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la UNA-Puno, 2017. Univ. Nac. del Altiplano [Internet]. 2017; Available from:
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7368>
 26. Solís Solís Olga Cristina, Calderón Martínez Nathali Viviana. Determinación del manejo adecuado de diarrea aguda en niños menores de 5 años en el primer nivel de

atención del Ministerio de Salud Pública del distrito 17D03 de la ciudad de Quito en el año 2019. Tesis. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2021. [Internet] Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/19469>

27. Priego Álvarez HR, Avalos García MI, Manuel Téllez P, Higinio Morales M. Percepción y actuación de médicos en la prescripción de medicamentos genéricos en México. *Rev. Cuba Salud Publica* [Internet]. 2017;43(1):41–56
28. Ponte Marcelo L, Wachs Lionel, Wachs Adolfo, Serra Héctor A. Cascada de prescripción: una propuesta de nueva forma de evaluarla. *Medicina (B. Aires)* [Internet]. 2017 Feb [citado 2022 Abr 21] ; 77(1): 13-16. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-7680201700010003&lng=es.
29. Maac WAD, Maac CPM, Maac DS, Rugna DA, Maac RC, Juan R, et al. En Un Hospital Público [Internet]. 2007;93:75–83
30. Aliaga Gutiérrez L, Baixauli Fernández VJ, Murillo Fernández MD, Sáenz Martínez FJ. Covid-19: problemas y soluciones en atención primaria y farmacia comunitaria. Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC). SEFAC-SEMERGEN-SEMG, 2020
31. Briones GG. Investigación cuantitativa en las ciencias sociales. México: Atenea;2014. 37p.
32. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación. Metodología de la investigación. 6ta. Edición. México: McGraw-Hill; 2014.
33. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. *Mycological Research*. 2018. 1 p. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Vara Horna Aristides. Siete pasos para una tesis exitosa. Facultad de ciencias empresariales y recursos Humanos 2da. Edición. USMP.

35. Quero Virla, Milton, Confiabilidad y coeficiente Alpha de Cronbach. Telos [Internet]. 2010; 12 (2): 248-252. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=99315569010>
36. Hernández I, Sarmiento N, González I, Galarza S, De la Bastida A, Terán E. Errores de prescripción en centros de atención primaria de salud de Quito, Ecuador. Rev. Med. Vozandes 2017; 28: 9 – 13.
37. Sandoya K, Salazar K, Medardo H, Espinoza L, Aspiazu K. Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología, Ecuador, 2018, Ecuador. AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica 2018; 39(4): 296 – 302.

ANEXO 1

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Factores relacionados a las buenas prácticas de prescripción de recetas dispensadas en Farmacias externa del Hospital Sergio Bernales julio 2020 – diciembre 2020.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo los factores asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cómo los factores asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Los factores asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores relacionados</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factor educativo - Factor demográfico 	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Básica</p> <p>Método y diseño de investigación</p> <p>Método: hipotético deductivo</p> <p>Diseño: No experimental, transversal.</p>
<p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cómo la dimensión factores educativos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020?</p> <p>¿Cómo la dimensión factores demográficos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar como los factores educativos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020.</p> <p>Identificar como los factores demográficos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>H1 Los factores educativos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020</p> <p>H0 Los factores educativos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa no se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020.</p> <p>H1 Los factores demográficos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020.</p> <p>H0 Los factores demográficos asociados a las recetas dispensadas en Farmacia externa no se relacionan con las buenas prácticas de prescripción del Hospital Sergio Bernales, julio 2020 – diciembre 2020</p>	<p>Variable 2</p> <p>Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Datos del prescriptor - Datos del paciente - Datos del medicamento - Letra legible 	<p>Población y muestra</p> <p>Población: recetas aceptadas en la farmacia externa del Hospital Sergio Bernales de julio 2020 – diciembre 2020.</p> <p>Muestra: aplicación de formula maestra.</p>

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Lista de Chequeo para observar errores de prescripción

Receta N°:	Medicamento:	Presenta	
Datos del prescriptor	Apellidos y nombre	Si	No
	Número de colegiatura	Si	No
	Firma	Si	No
	Sello	Si	No
Datos del paciente	Apellidos y nombres	Si	No
	Género	Si	No
	Edad	Si	No
	Diagnóstico	Si	No
Datos del medicamento	DCI	Si	No
	Concentración del IFA	Si	No
	Forma farmacéutica	Si	No
	Dosis	Si	No
	Vía de administración	Si	No
	Duración	Si	No
Letra legible	Legible	Si	No
Factores			
Datos Educativos	Licenciado	Medico	RNE
Sexo	Femenino	Masculino	

Fuente: Ministerio de Salud. DIGEMID (2015)

ANEXO 3: Validación del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

FACTORES RELACIONADOS A LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS EN FARMACIAS EXTERNA DEL HOSPITAL SERGIO BERNALES JULIO 2020 – DICIEMBRE 2020.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factores relacionados							
	DIMENSIÓN 1: Factor educativo	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Presencia de Título previo al nombre	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factor social	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Sexo del prescriptor.	X		X		X		
	VARIABLE 2: Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción							
	DIMENSIÓN 1: Datos del prescriptor	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Apellidos y nombres	X		X		X		
2	Numero de colegiatura	X		X		X		
3	Firma	X		X		X		
4	Sello	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Datos del paciente	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Apellidos y nombres	X		X		X		

para medir la dimensión

10 de Febrero del 2022


 Dr. Juan Manuel Parreño Tapiari
 I.F. Especialista en Análisis Bioquímicos
 COE N° 06892

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

FACTORES RELACIONADOS A LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS EN FARMACIAS EXTERNA DEL HOSPITAL SERGIO BERNALES JULIO 2020 – DICIEMBRE 2020.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factores relacionados							
	DIMENSIÓN 1: Factor educativo	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Presencia de Título previo al nombre	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factor social	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Sexo del prescriptor.	X		X		X		
	VARIABLE 2: Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción							
	DIMENSIÓN 1: Datos del prescriptor	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Apellidos y nombres	X		X		X		
2	Numero de colegiatura	X		X		X		
3	Firma	X		X		X		
4	Sello	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Datos del paciente	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Apellidos y nombres	X		X		X		

6	Género	X		X		X		
7	Edad	X		X		X		
8	Diagnóstico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Datos del medicamento	Si	No	Si	No	Si	No	
9	DCI	X		X		X		
10	Concentración del IFA	X		X		X		
11	Forma farmacéutica	X		X		X		
12	Dosis	X		X		X		
13	Vía de administración	X		X		X		
14	Duración	X		X		X		
15	Cantidad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Letra legible	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Legible	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Aplicable

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: **CARLOS A. CANO PEREZ**

DNI: **06062363**

Especialidad del validador: **DOCTOR EN FARMACIA Y BIOQUIMICA**

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

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

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

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

11 de febrero del 2022

Carlos A. Cano P.

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

FACTORES RELACIONADOS A LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS EN FARMACIA EXTERNA DEL HOSPITAL SERGIO BERNALES JULIO 2020 – DICIEMBRE 2020.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factores relacionados							
	DIMENSIÓN 1: Factor educativo	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Presencia de Título previo al nombre	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factor social	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Sexo del prescriptor.	X		X		X		
	VARIABLE 2: Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción							
	DIMENSIÓN 1: Datos del prescriptor	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Apellidos y nombres	X		X		X		
2	Numero de colegiatura	X		X		X		
3	Firma	X		X		X		
4	Sello	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Datos del paciente	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Apellidos y nombres	X		X		X		

6	Género	X		X		X	
7	Edad	X		X		X	
8	Diagnóstico	X		X		X	
DIMENSIÓN 3: Datos del medicamento		Si	No	Si	No	Si	No
9	DCI	X		X		X	
10	Concentración del IFA	X		X		X	
11	Forma farmacéutica	X		X		X	
12	Dosis	X		X		X	
13	Vía de administración	X		X		X	
14	Duración	X		X		X	
15	Cantidad	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Letra legible		Si	No	Si	No	Si	No
16	Legible	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): ninguna

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. JOSE ANTONIO LLAHUILLA QUEA

DNI: 09780810

Especialidad del validador: Químico farmacéutico, RNE302

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

04 de febrero del 2022



Firma del Experto Informante

ANEXO 4: Confiabilidad del instrumento

N° RECETA	DATOS DEL PRESCRIPTOR				DATOS DEL PACIENTE (SI=1/NO=2)				DATOS DEL MEDICAMENTO(SI=1/NO=2)							LETRA EGIBLE(SI=1/NO=2)	LICENCIADO/MEDICO/R HE(SI=1/NO=2)	SEXO (F=1/M=2)
	APELLIDOS Y NOMBRES	N° COLEGIATURA	FIRMA	SELLO	APELLIDOS Y NOMBRE	GENERO	EDAD	DX	DCI	CONCENTRACION	FORMA FARMAC	DOSES	VIA DE ADM	DURACION	CANTIDAD			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	2
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2
3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	2
4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2
11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	2
12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
17	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
19	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
22	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
23	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
25	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
28	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2
30	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
32	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
34	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
37	35	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
39	37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
40	38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
41	39	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
42	40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
43	41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
44	42	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
45	43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
46	44	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	2
47	45	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
48	46	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2
49	47	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
50	48	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	49	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2
52	50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	2
53	51	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
54	52	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
55	53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
56	54	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	55	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
58	56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
59	57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	58	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
61	59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
62	60	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2
63	61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	62	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
65	63	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
66	64	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	65	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	2
68	66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
71	69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
72	70	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
72	70	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2
74	72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
76	74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2
77	75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
78	76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
79	77	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	2
80	78	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	79	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
82	80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
83	81	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2
84	82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
86	84	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
87	85	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
88	86	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
89	87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
90	88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
91	89	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	2
92	90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
93	91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
94	92	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
95	93	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
96	94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
97	95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
98	96	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2
99	97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
100	98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
101	99	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
102	100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
103	101	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
104	102	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
105	103	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
106	104	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
107	105	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
108	106	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
109	107	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
110	108	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
111	109	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
112	110	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
113	111	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2
114	112	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
115	113	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2
116	114	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	2
117	115	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
118	116	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
119	117	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
120	118	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
121	119	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
122	120	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2
123	121	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
124	122	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
125	123	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
126	124	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
127	125	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
128	126	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
129	127	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
130	128	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
131	129	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	2
132	130	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
133	131	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
134	132	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
135	133	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
136	134	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
137	135	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
138	136	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
139	137	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
140	138	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
141	139	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	2
142	140	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
143	141	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
144	142	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
145	143	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
146	144	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
147	145	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
148	146	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
149	147	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
150	148	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
151	149	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
152	150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
153	151	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
154	152	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
155	153	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
156	154	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
157	155	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
158	156	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
159	157	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2
160	158	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
161	159	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
162	160	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
163	161	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
164	162	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
165	163	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
166	164	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
167	165	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
168	166	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
169	167	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
170	168	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2
171	169	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
172	170	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
173	171	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
174	172	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
175	173	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
176	174	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
177	175	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
178	176	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	2
179	177	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
180	178	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
181	179	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
182	180	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
183	181	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
184	182	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
185	183	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
186	184	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
187	185	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
188	186	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
189	187	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
190	188	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
191	189	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
192	190	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
193	191	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2
194	192	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
195	193	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
196	194	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2
197	195	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	2
198	196	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
199	197	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
200	198	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
201	199	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
202	200	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
203	201	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
204	202	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
205	203	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
206	204	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
207	205	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
208	206	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
209	207	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
210	208	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
211	209	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
212	210	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
213	211	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
214	212	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
215	213	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
216	214	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
217	215	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
218	216	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
219	217	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
220	218	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
221	219	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2
222	220	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
223	221	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
224	222	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
225	223	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2
226	224	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
227	225	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
228	226	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2
229	227	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
230	228	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
231	229	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
232	230	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
233	231	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
234	232	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
235	233	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
236	234	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
237	235	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
238	236	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
239	237	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
240	238	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
241	239	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
242	240	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
243	241	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
244	242	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
245	243	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
246	244	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
247	245	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
248	246	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
249	247	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2
250	248	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
251	249	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
252	250	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
253	251	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
254	252	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
255	253	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
256	254	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
257	255	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
258	256	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
259	257	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
260	258	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
261	259	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
262	260	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
263	261	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
264	262	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
265	263	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
266	264	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
267	265	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
268	266	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
269	267	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
270	268	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
271	269	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
272	270	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2
273	271	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
274	272	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2
275	273	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
276	274	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
277	275	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
278	276	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
279	277	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
280	278	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
281	279	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	2
282	280	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
283	281	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
284	282	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
285	283	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
286	284	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
287	285	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
278	276	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
279	277	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
280	278	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
281	279	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	2
282	280	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1
283	281	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
284	282	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
285	283	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1
286	284	B	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
287	285	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
288	286	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
289	287	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	2
290	288	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
291	289	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1
292	290	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	2
293	291	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1
294	292	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
295	293	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
296	294	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
297	295	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
298	296	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	B	1	1	1
299	297	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
300	298	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
301	299	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
302	300	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1
303	301	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1
304	302	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1
305	303	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
306	304	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
307	305	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
308	306	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
309	307	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
310	308	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
311	309	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
312	310	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
313	311	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	2
314	312	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
315	313	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
316	314	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1
317	315	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
318	316	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
319	317	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
320	318	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1
321	319	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	2
322	320	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	B	1	2
323	321	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1
324	322	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1
325	323	1	B	1	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1	2
326	324	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
327	325	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	2
328	326	1	1	1	1	1	B	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	2
329	327	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
330	328	1	1	1	1	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	B	1	1	1
331																				

Tabla 2. Confiabilidad del instrumento

Kr-20	Elementos
,725	18

Prueba de Confiabilidad KR-20

Kr-20	Elementos
,725	18

ANEXO 5: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 27 de agosto de 2021

Investigador(a):
Campos Talpe, Nadia Betzabe
Exp. N° 811-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "FACTORES RELACIONADOS A LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS EN FARMACIAS EXTERNA DEL HOSPITAL SERGIO BERNALES Julio 2020 – diciembre 2020", el cual tiene como investigador principal a Campos Talpe, Nadia Betzabe.

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 **APROBACIÓN 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



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Yenny Marisol Bellido Fuentes".

Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

ANEXO 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

 **PERU** **MINISTERIO DE SALUD** **HOSPITAL SERGIO E. BERNALES**

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

MEMO Nº 2-2021-OF-ADEI-HSEB

A : Srta. CAMPOS TAIPE Nadia Betzabe

ASUNTO : Autorización para aplicación de instrumento de Proyecto de Tesis

Ref. : Solicitud de fecha 02 de Julio del 2021

FECHA : 20/07/2021

.....

Mediante el presente me dirijo a usted, para dar respuesta al documento de la referencia y comunicarle que esta Jefatura luego de revisar su Trabajo de Investigación Titulado: "FACTORES RELACIONADOS A LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DISPENSADAS EN FARMACIAS EXTERNA DEL HOSPITAL SERGIO BERNALES Julio 2020 – diciembre 2020".

Esta Jefatura luego de revisar su trabajo de Investigación, acepta su solicitud para la aplicación de instrumento consistente en recolección de datos.

Es todo cuanto comunico a usted, según lo solicitado.

Atentamente


HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
.....
MG. EPIFANIO SANCHEZ GARAVITO
CMP. 18663 RNE. 9074 RM. 0041
JEFE DE LA OF. DE APOYO A LA DOCENCIA
E INVESTIGACIÓN

ANEXO 7: Informe de asesor de Turnitin

