



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

“CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN LOS
ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE CARABAYLLO.

LIMA 2021”

TESIS

Para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

AUTORES:

CARDENAS ALIAGA, CLAUDIO

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-7168-4759

ZORRILLA DELGADO, LISET

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-2006-9385

LIMA-PERÚ

2021

Tesis

“CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN LOS
ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE CARABAYLLO.
LIMA 2021”

Línea de investigación

Farmacología y Farmacoterapia

ASESOR

MG. CIQUERO CRUZADO, MELIDA MERCEDES

Código Orcid: 0000-0002-8163-3680

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada principalmente a Dios por darme sabiduría, confianza de mí misma para continuar con este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados. A mis padres y abuela por su sacrificio y amor en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí.

Br. Liset Zorrilla Delgado

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a mi padre, quien me enseñó que el mejor conocimiento que se puede tener es el que se aprende por sí mismo. También está dedicado a mi madre, quien me enseñó que incluso la tarea más grande se puede lograr si se hace un paso a la vez.

Br. Claudio Cárdenas Aliaga.

AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo agradecemos principalmente a Dios por ser nuestro guía y acompañarnos en el transcurso de nuestra vida, brindándonos paciencia y sabiduría para culminar con éxito nuestras metas propuestas. A nuestros padres por ser nuestro pilar fundamental y habernos apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron, de manera muy especial a nuestros profesores Federico Malpartida y asesora Mélida Ciquero por su enseñanza y apoyo incondicional.

Br. Claudio Cárdenas Aliaga.

Br. Liset Zorrilla Delgado

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE GENERAL	iii
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN.....	xi
CAPITULO I: EL PROBLEMA	
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica.....	5
1.4.3 Práctica	5
1.5 Limitaciones de la investigación	5

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes.....	7
2.2 Bases teóricas	14
2.3 Formulación de hipótesis.....	21

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación.....	22
3.2. Enfoque investigativo	22
3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de la investigación.....	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	22
3.6. Variables y operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1. Técnica.....	26
3.7.2. Descripción.....	27
3.7.3. Validación.....	28
3.7.4. Confiabilidad	28
3.8. Procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos	28

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados.....	29
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	29
4.1.2 discusión de los resultados.....	40

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones.....	42
5.2 Recomendaciones	43

REFERENCIAS	44
Anexos	50
Anexo 1: Matriz de consistencia	50
Anexo 2: Instrumentos – Ficha de recolección de datos	52
Anexo 3: Validez del instrumento	54
Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética.....	62
Anexo 5: Evidencias fotográficas.....	63
Anexo 6: Informe de Asesor de turnitin.....	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.....	30
Tabla 2. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de análisis e interpretación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.....	32
Tabla 3. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de entrega e información de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.	34
Tabla 4. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de registro de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.....	36
Tabla 5. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabaylo. Lima 2021	38

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.....	31
Figura 2. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de análisis e interpretación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.....	33
Figura 3. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de entrega e información de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.....	35
Figura 4. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de registro de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.....	37
Figura 5. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabaylo.....	39

RESUMEN

La venta incontrolada de medicamentos es una realidad, se estima que aproximadamente el 50% de la población se automedica teniendo una correlación directa con el acto profesional farmacéutico está comprometido; por ello la presente investigación tuvo como **objetivo** evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021. La **metodología** empleada en el estudio fue de diseño observacional, de tipo transversal y prospectivo. La muestra de estudio estuvo conformada por 201 personas que se dedican a la dispensación en los establecimientos farmacéuticos entre boticas y farmacias del distrito de Carabayllo, y se evaluaron las Buenas Prácticas de Dispensación considerando las siguientes dimensiones: Recepción y validación de las prescripciones, análisis e interpretación de las prescripciones, entrega de los productos e información, registro de medicamentos entregados; para ello se realizó una simulación de compra de medicamentos en los diferentes establecimientos farmacéuticos y para la recolección de datos utilizamos un fichaje que fue previamente validado por el juicio de expertos. Los **resultados** no mostraron un cumplimiento parcial de las buenas prácticas de dispensación en las tres dimensiones, análisis e interpretación, entrega e información, registro de medicamentos, lo cual demuestran un porcentaje de incumplimiento en la dispensación de 90,5%, 87,1%,89,7 respectivamente. En la dimensión uno recepción y validación si mostró un cumplimiento parcial con un porcentaje de 73,6% evaluadas en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021. En **conclusión**, los dispensadores evaluados en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021 no mostró un cumplimiento de buenas prácticas de dispensación de medicamentos en el escenario con receta médica prescrita vencida.

Palabras clave: Buenas prácticas de dispensación, Boticas, Farmacias.

ABSTRACT

The uncontrolled sale of medicines is a reality, it is estimated that approximately 50% of the population self-medicate, having a direct correlation with the professional pharmaceutical act is compromised; For this reason, the objective of this research was to evaluate compliance with Good Dispensing Practices in pharmaceutical establishments in the Carabayllo district. Lima 2021. The methodology used in the study was of an observational, cross-sectional and prospective design. The study sample consisted of 201 people who are dedicated to dispensing in pharmaceutical establishments between drug stores and pharmacies in the Carabayllo district, and Good Dispensing Practices were evaluated considering the following dimensions: Reception and validation of prescriptions, analysis and interpretation of prescriptions, delivery of products and information, registration of drugs delivered; For this, a simulation of the purchase of medicines was carried out in the different pharmaceutical establishments and for data collection we used a registration that was previously validated by the judgment of experts. The results did not show partial compliance with good dispensing practices in the three dimensions, analysis and interpretation, delivery and information, drug registration, which show a percentage of non-compliance in dispensing of 90.5%, 87.1%, 89.7 respectively. In dimension one, reception and validation did show partial compliance with a percentage of 73,6% evaluated in the pharmaceutical establishments of the Carabayllo district. Lima 2021. In conclusion, the dispensers evaluated in the pharmaceutical establishments of the Carabayllo district. Lima 2021 did not show compliance with good medicine dispensing practices in the scenario with an expired prescription.

Keywords: Good dispensing practices, Apothecaries, Pharmacies.

INTRODUCCIÓN

La dispensación es un acto propio del profesional Químico Farmacéutico según lo estipulado en la Ley General de Salud, consiste en la entrega de los medicamentos ante la presentación de la receta médica, pero esta entrega debe ir acompañado de una información y orientación al paciente sobre el uso adecuado del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y las condiciones de conservación del producto, corresponde a una Buena Práctica de Dispensación que contribuye a promover el uso racional de los medicamentos.

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo.

Lima 2021, para ello la investigación se abordó siguiendo este orden: **Capítulo 1** se inicia con la situación problemática donde se delimita las causas y consecuencias, formulando así el problema general y específicos; **Capítulo 2** los objetivos de la investigación desde lo general a lo específico; **Capítulo 3** la justificación de la investigación que explica la razón del trabajo, seguido de los antecedentes; bases teóricas. Luego constituido por el tipo de investigación, población, variables, técnica e instrumento de recolección, validez, procesamiento y análisis de datos. **Capítulo 4**, se sustentan los resultados y se subrayan las discusiones, finalmente en el **Capítulo 5** se realiza las conclusiones y las recomendaciones de acuerdo con los objetivos determinados.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La dispensación es un acto profesional propio de los químicos farmacéuticos y constituye una compleja serie de acciones que mejoran el uso correcto y seguro de los fármacos o medicamentos (1). El Ministerio de Salud (MINSA), en su manual de buenas prácticas de dispensación elaborado en el año 2017, describe a la dispensación como el “acto profesional farmacéutico de proporcionar medicamentos a un paciente generalmente como respuesta a la presentación de una receta elaborada por un profesional autorizado” (2).

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, la entrega de los medicamentos a los pacientes para que los usen según las instrucciones y concluye cuando se realizan los registros adecuados (2).

Brindar una adecuada dispensación contribuye al uso racional de los medicamentos, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la define que "los pacientes reciban fármacos apropiados para sus necesidades clínicas, a dosis ajustadas a su situación particular, durante un período adecuado de tiempo y al mínimo costo posible para ellos y para la comunidad"(3). Sin embargo, esta misma organización (OMS) documenta que más de la mitad de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada, y que la mitad de los pacientes no los toman correctamente (3,4). Así tenemos, un estudio realizado en Colombia afirma que las labores del establecimiento están enfocadas al producto y no al

usuario, el personal contratado para realizar la dispensación no lo realiza satisfactoriamente porque tienen que cumplir con las necesidades de la empresa, por ello no se dedican a la dispensación (5). Asimismo, otra investigación realizada en Ecuador con el objetivo de elaborar una propuesta de mejora del proceso de dispensación concluye la falta de capacitación y deseos de superación del personal de farmacia respecto a las buenas prácticas de dispensación, asimismo, evidenció la falta de orientación y educación a los pacientes ambulatorios que acuden a la farmacia en busca de medicamentos (6).

A pesar de existir una normativa establecida en el Perú relacionado al correcto expendio de medicamentos como se menciona en el Artículo 68° de la Ley General de Salud (7), sin embargo, en el día a día la venta incontrolada de medicamentos es una realidad. Se estima que aproximadamente el 50% de la población se automedica (8). Hermoza y colaboradores (9) detallan que, en Lima Metropolitana, un 49,13% de las medicaciones fueron realizadas por los pacientes (automedicación), adicionalmente un reporte del año 2006 evaluó la situación de los medicamentos en el Perú, detallando que aproximadamente el 20% de estos medicamentos figuran en la lista de venta libre proporcionados por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas del Ministerio de Salud (DIGEMID) (10).

Ante la problemática descrita, considero relevante llevar a cabo la presente investigación que presenta como objetivo evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021?

1.2.2. Problemas Específicos

1. ¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión recepción y validación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021?
2. ¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión análisis e interpretación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021?
3. ¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión entrega e información de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021?
4. ¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión registro de medicamentos entregados en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021?
5. ¿Cuáles son las buenas prácticas de dispensación en su dimensión tipos de establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021?
6. ¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General.

Evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.

1.3.2 Objetivos Específicos.

1. Determinar el Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión recepción y validación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.
2. Determinar el Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión análisis e interpretación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.
3. Identificar el Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión entrega e información de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.
4. Determinar el Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión registro de medicamentos entregados en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.
5. Determinar el Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.
6. Identificar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.

1.4. Justificación de la Investigación:

1.4.1 Teórica:

Se realizará mediante las bases teóricas, la presente investigación aportará en la profundización y actualización de conocimientos sobre las Buenas Prácticas de Dispensación.

1.4.2 Metodológica:

El presente estudio aportará una ficha de recolección de datos validado y confiable para investigaciones futuras, asimismo, el proceso de recolección de datos se realizará en base a encuestas durante este año en la etapa de pandemia. Las cuáles serán la unidad de análisis y podrá ser una referencia para elaboración de nuevos estudios.

1.4.3 Práctica:

Los resultados de la presente investigación serán de utilidad a quienes están comprometidos en el proceso de la dispensación, les permitirá tomar como referencia dichos resultados y analizarlos, determinando las fallas que estén incurriendo y no cumpliendo con las Buenas Prácticas de Dispensación, para superar las falencias lo que repercutirá en la calidad de atención a los pacientes.

1.5. Limitaciones de la investigación.

1.5.1. Temporal

El presente trabajo de investigación se realizará en la temporada de pandemia 2021.

1.5.2. Espacial

La investigación se realizará en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabaylo.

1.5.3. Recursos

El presente trabajo de investigación tendrá el apoyo de asesores de la Universidad Wiener de la facultad de Farmacia Y Bioquímica, así como el uso de dos laptops, hojas, lapiceros, entre otros. Cabe resaltar que la presente investigación será autofinanciada.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.

Andía, (2020) en su investigación realizada tuvo como objetivo “Determinar el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la atención farmacéutica de las boticas de la DIRIS Lima Centro, 2019”. La investigación es cuantitativa, básica, descriptiva, transversal y es una respuesta a un diseño no experimental. Por conveniencia, la muestra es probabilística e incluye registros de inspección de farmacias y boticas de 70 instituciones de salud, que se utilizarán para inspecciones reglamentarias de farmacias desde junio de 2019 hasta diciembre de 2019. La información se verifica a través de un checklist como herramienta a través del juicio de expertos con anticipación para determinar su confiabilidad, por lo que se utiliza el coeficiente de Kuder Richardson (KR-20) y el resultado es 0,959, indicando alta confiabilidad. Los resultados muestran que, en comparación con el 100% de cumplimiento, el cumplimiento de DIRIS Lima Centro con las buenas prácticas de dispensación en la atención de medicamentos es $29,7 \pm 20,1\%$ menor. La investigación concluyó que no todas las farmacias inspeccionadas cumplen con las buenas prácticas de dispensación, las cuales son necesarias para fortalecer la atención de los medicamentos para brindar una correcta dispensación y promover el uso racional de los medicamentos para mantener la salud pública. (11).

Cabanillas, (2020) en su investigación planearon el siguiente objetivo “Determinar la relación entre el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación (BPD) con la satisfacción del paciente en un establecimiento farmacéutico del distrito de Cajabamba en los meses de octubre y noviembre del 2019”. Este estudio es de tipo descriptivo simple no

experimental relacionado, con un total de 1.600 pacientes y 310 pacientes como muestra. Para la recolección de información se utilizaron dos cuestionarios verificados en otros trabajos de investigación. Los resultados encontraron que: cumple con los estándares BPD, El 99,4% de los pacientes se mostró muy satisfecho con la prescripción. Cuando se estableció la relación estadística a través de Phi y el V de Cramer, se obtuvo una $p = 0,000$ ($p < 0,05$) y se encontró la relación entre las dos variables anteriores. También se evaluaron tres el tamaño del TLP, incluida la aceptación y confirmación de prescripciones, el análisis y la interpretación de prescripciones, y la preparación y selección de productos, están todos relacionados con la satisfacción del paciente. Mediante la prueba estadística de Phi y V de Cramer, $p = 0,003$; $p = 0,015$ y $p = 0,002$, todas ellas menores a 0,05, lo que indica que existe relación entre el tamaño del análisis y la satisfacción del paciente. Se concluyó que el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación estuvo relacionado con la satisfacción del paciente en una empresa farmacéutica de la región de Cajabamba en octubre de 2019 y noviembre de 2019. (12).

Ordaya y Poma (2020). En su investigación planearon el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de satisfacción del usuario y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la botica Inkafarma San Juan de Lurigancho 2020” la metodología del estudio se rigió bajo un enfoque de investigación cuantitativa y nivel correlacional, asimismo, el diseño empleado comprende el no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 6000 personas (promedio mensual) que asistieron a la botica Inkafarma del distrito de San Juan de Lurigancho entre setiembre y octubre del 2020. La muestra se obtuvo bajo un método probabilístico, habiéndose calculado 362 personas para la misma. Los instrumentos empleados en la recolección de datos fueron: el cuestionario para medir el nivel de satisfacción y el cuestionario dirigido a conocer las buenas prácticas

de dispensación validado por juicio de expertos y los resultados mostraron que en cuanto a la recepción y validación de las prescripciones cumplieron en un 100%, análisis e interpretación cumplen un 83,1%, preparación y selección cumple 91,7% y registro cumple un 91,7%. La conclusión del estudio fue que sí existe relación significativa entre el nivel de satisfacción y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la Botica Inkafarma San Juan de Lurigancho-2020. Relación que es moderadamente alta. (15)

Ñahui y Meza, (2019) realizó la investigación cuyo objetivo fue “Determinar las buenas prácticas de dispensación en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica (HRZCVH)”. Realizó un estudio con enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y de diseño no experimental, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 11 profesionales Químicos Farmacéuticos (Q.F) del HRZCVH. Se utilizó un cuestionario “BPDDUMP”, el cual fue diseñado y validado por juicio de expertos. Del total de profesionales del HRZCVH, mayor a la mitad (54,55%) de Químicos Farmacéuticos (Q.F), confirman que la prescripción no cumple con los datos requeridos, tienen dificultades para comprender la receta médica, e indican que las recetas médicas no tienen letra legible y clara. El 36,36 % de Q. F. no actualizan el perfil farmacoterapéutico y el 54,55 % no realiza la verificación y seguimiento de la ubicación del paciente. El 45,55% de los Q. F., indican que los cajetines de la unidosis no están correctamente identificados y el 18,18 % no revisan y corroboran la medicación depositada en cada cajetín. El 27,27 % de Q. F., indican que la dosis preparada de un paciente ha sido insuficiente en 24 horas, y el 54,55% han notado insuficiencia de los productos farmacéuticos que en una urgencia y/o emergencia, y solo el 36,36 % de Q. F. cuentan con un cajetín de medicamentos u otros productos de reserva por cada paciente. El 27,27 % de Q.F, confirman que no existe un control estricto a la hora de la entrega, de los medicamentos y demás productos; y el 36,36 %, para estupefacientes. El 36,36 % de Q.F.

confirman que la administración del medicamento no se da en el horario exacto. Confirmando por el 54,55 %, quienes han observado dificultades en el cumplimiento de la hora de administración de las unidades, ratificando con el 63,64% que no observa el cumplimiento estricto, en cuanto la frecuencia de administración del medicamento a cada paciente. Concluyó la existencia de dificultades en el proceso de dispensación por dosis unitaria según al cumplimiento de la Norma técnica del Ministerio de Salud. Lo que limita las buenas prácticas de dispensación por dosis unitaria en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica (13).

López, (2019) realizó la investigación cuyo objetivo fue “Determinar si existe relación entre el Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación (BPD) y Satisfacción del Usuario Externo – Servicio Farmacia – Hospital de Paita 2018”. La muestra estuvo formada por 92 usuarios que participaron en la agencia y personas dedicadas a los servicios de farmacia. Este estudio se realizó con muestras representativas y adoptó un método de observación descriptiva transversal. Rellenando 30 documentos de encuestas de proyectos aplicables al personal de servicio de farmacia hospitalaria y otros 15 documentos de encuestas de proyectos aplicables a usuarios externos que participan en el proyecto. Están correlacionados por el coeficiente de correlación de Spearman y la prueba de chi-cuadrado (X) con un intervalo de confianza del 95%. Y el valor de p es $<0,005$. De los resultados obtenidos se obtuvo que el 71,74% de los Usuarios Externos se encuentran satisfechos; de las encuestas al personal del Servicio de Farmacia se obtuvo que el 80 % cumplen con las BPD, la relación entre las BPD y la Satisfacción del Usuario Externo mediante la prueba del Chi cuadrado calculado = 19,2 lo que indicaría que si existe relación (14).

Salva y Torres, (2019) realizaron el trabajo de investigación cuyo objetivo fue “Evaluar las Buenas Prácticas de Dispensación del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria en el Hospital de Apoyo Manuel Ángel Higa Arakaki de Satipo”. Realizaron una investigación básica, a nivel descriptivo y transversal, evaluaron 365 recetas médicas y la forma de devolución de medicamentos y material quirúrgico. Con base en los resultados obtenidos, mostraron que el número total de recetas médicas completadas por farmacéuticos fue de 7,457. El ahorro total generado fue de 13,290,46 soles, por lo que se utilizaron 7274,56 soles (54,74%) para la recuperación de medicamentos y 6015,90 soles (45,26%) para insumos médicos quirúrgicos. El grupo de tratamiento con mayor tasa de recambio fue el de fármacos antibacterianos, mientras que el grupo de tratamiento con mayor beneficio fue el de analgésicos no opioides (33,9%). Encontrados errores de prescripción, el más común es omitir la vía de administración (32,58%). Las buenas prácticas de dispensación basadas en la percepción del personal mostraron que el 97,8% de las personas conocían el sistema, mientras que el 88,9% pensaba que los químicos medicinales tenían poca participación. Sin embargo, el 88,9% de las personas dejaron en claro que el profesional Químico Farmacéutico implementaría las recetas médicas. El autor llegó a la conclusión de la "Buena Práctica de Dispensación" basándose en la opinión de los trabajadores, que el profesional Químico Farmacéutico dio prioridad al proceso de dispensación, pero la falta de recursos humanos comprometió plenamente el cumplimiento de la "Buena Práctica de Dispensación". (16).

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% cambio la totalidad de la receta médica y 37,6% cambio uno de los medicamentos, el 56,5% de los Químicos Farmacéuticos si brindo una actitud orientadora y educadora, el 100% del total de establecimientos realizo 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 (18).

Rodríguez, (2018) realizó la investigación cuyo objetivo fue “Determinar el cumplimiento de buenas prácticas de Dispensación en la Farmacia Nueva, Trujillo, noviembre 2017 a mayo 2018”. En el estudio, utilizó tres formularios de evaluación de Buenas Prácticas de Dispensación (BPD) de acuerdo con el Manual de Procedimientos Operativos Estándar de Farmacia (SOP), que se evaluaron cada dos meses desde noviembre de 2017 hasta mayo de 2018. Cumplir con la distribución porcentual de "recepción y confirmación de prescripción" nos hace darnos cuenta de que en comparación con "análisis e interpretación de prescripciones", solo llegará al 17% en enero de 2018, y al 34% en marzo de 2018, y en 2018

es posible alcanzar el 100% de cumplimiento en mayo de 2015. En cuanto a la "preparación y selección de la entrega del producto", apreciamos que las personas evaluadas hayan logrado un 83% de cumplimiento del 62% en enero al 92% en mayo. En resumen, se concluye que, de marzo de 2018 a mayo de 2018, la farmacia Nueva Vida tiene una tasa de cumplimiento de buenas prácticas de dispensación del 73,2%, y sigue trabajando duro para lograr una dispensación excelente. (17).

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”. Realizaron un análisis comparativo de dos pruebas para farmacias y usuarios de farmacias desde junio de 2016 a julio de 2016 para comprender el conocimiento de las farmacias y usuarios de farmacias independientes, y las verificaron mediante el método Delphi. Al aplicar estas pruebas a los dos grupos de investigación, se recopiló información y se realizó un análisis estadístico mediante chi-cuadrado (χ^2). Existe evidencia de que uno de los principales factores para el uso irracional de antibióticos es el nivel económico, que puede provocar efectos secundarios de resistencia microbiana, lo que obliga a los usuarios a realizar actividades nocivas para su salud. De los resultados obtenidos, al 92% de los usuarios les gusta acudir a la farmacia cuando buscan enfermedades económicas. La falta de información por parte de los usuarios hará que el tratamiento con antibióticos no se complete. La conclusión es que los dispensadores tienen información insuficiente sobre la resistencia microbiana, lo que los lleva a orientar inadecuadamente a los usuarios en el uso de antibióticos, ignorando la importancia de la dosificación de dichos fármacos, la duración del tratamiento, las interacciones y las reacciones adversas. Se recomienda dejar claro al usuario que el tratamiento debe realizarse de acuerdo con la dosis recomendada y el tiempo prescrito (19).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Dispensación de medicamentos

Es el acto profesional farmacéutico de proporcionar uno o más medicamentos al paciente en respuesta a la presentación de la receta médica elaborado por un profesional autorizado .

Los químicos farmacéuticos informarán y orientarán a los pacientes sobre el uso correcto de los medicamentos, las reacciones adversas, las interacciones medicamentosas y las condiciones de almacenamiento del producto, que estén en línea con las buenas prácticas de distribución que promuevan el uso racional de los medicamentos. Asimismo, debe promover el acceso a los medicamentos gestionando adecuadamente el suministro de medicamentos; responsable de la correcta formulación, además de cooperar con acciones que contribuyan a garantizar la calidad, seguridad y efectividad de los medicamentos vendidos en el país, y participar en la identificación y denuncias relacionadas con productos falsificados o adulterados y productos con problemas de calidad o validez (20).

El proceso de dispensación incluye todas las actividades realizadas por los profesionales de la química médica desde la recepción de la prescripción hasta la entrega de los medicamentos con receta o de venta libre a los pacientes. La correcta dispensación debe constituir un procedimiento que asegure la detección y corrección de errores en todas las etapas. Durante el proceso de distribución se identificaron cinco actividades: recepción y confirmación de prescripciones, análisis e interpretación de prescripciones, preparación y selección de productos a entregar, registros, entrega de productos e información de dispensadores (25).

2.2.2. Proceso de dispensación

El proceso de dispensación incluye todas las actividades realizadas por los profesionales de la química médica desde la recepción de la prescripción hasta la entrega de los

medicamentos con receta o de venta libre a los pacientes. La correcta dispensación debe constituir un procedimiento que asegure la detección y corrección de errores en todas las etapas. Durante el proceso de distribución se identificaron cinco actividades: recepción y confirmación de prescripciones, análisis e interpretación de prescripciones, preparación y selección de productos a entregar, registros, entrega de productos e información de dispensadores (20).

a) Recepción y validación de la prescripción

De acuerdo con la legislación vigente las recetas deberán acogerse a las normas ya implantadas. Durante la recepción las recetas deberán ser validadas con la siguiente información:

- Identificación del paciente: Nombres y apellidos del paciente.
- Identificación del prescriptor: Nombres y apellidos del paciente.
- Nombre del medicamento objeto de la prescripción en su denominación común internacional (DCI).
- “Concentración, presentación y forma farmacéutica.
- Posología, indicando el número de unidades por toma y día, así como la duración del tratamiento .

Tras una correcta verificación de la prescripción el profesional dará conformidad para el expendio del medicamento brindando información sobre los mismos.

b) Análisis e interpretación de la prescripción

El análisis e interpretación de la prescripción incluye : leer la prescripción, comprender correctamente la abreviatura utilizada por el prescriptor, confirmar el ajuste de dosis según el estado y condiciones específicas de cada paciente, realizar correctamente el

cálculo de dosis y el fármaco a entregar en las dosis, la identificación de interacciones medicamentosas y la repetición del tratamiento. Si existe alguna duda sobre la prescripción, debe resolverse consultando con el médico prescriptor. (23)

De acuerdo con el artículo 33 de la Ley General de Salud, los profesionales químicos farmacéuticos tienen derecho a proporcionar a los usuarios sucedáneos de fármacos química y farmacológicamente equivalentes en la misma forma y dosificación. También es necesario evitar tentar a los usuarios a obtener algunas de estas alternativas.

c) Preparación y selección de los medicamentos para su entrega

El producto que está listo para ser entregado al paciente representa uno de los aspectos principales del proceso de distribución, y comienza cuando se entiende claramente la prescripción. Identifique el producto en el estante leyendo atentamente la etiqueta del producto. Si es un medicamento, debe asegurarse de que su nombre, concentración, forma del medicamento y apariencia cumplan con las regulaciones. Antes de la entrega, debe verificar si la apariencia del producto es correcta y verificar si el empaque principal y el empaque secundario están en buenas condiciones. Las etiquetas de los dos envases deben corresponder a un mismo producto y cumplir con las normas establecidas en las leyes y reglamentos vigentes. (20)

d) Registros

En la gestión eficaz de las farmacias dispensadoras, el historial de entrega de medicamentos a los pacientes es fundamental. Estos registros son útiles para verificar el inventario y son esenciales para resolver problemas relacionados con los medicamentos que se envían a los pacientes.

Debe registrarse de acuerdo con las leyes y regulaciones vigentes. El uso del sistema informático permite retener toda esta información, que se puede recuperar para elaborar

el informe correspondiente.

Luego de distribuida la medicación de la preparación de seguridad, se sellará con el sello de la institución, el nombre de la persona que preparó la preparación y la fecha de preparación. La fórmula debe copiarse en el libro de fórmulas de la agencia dispensadora de acuerdo con la relevancia y el orden cronológico.

Cuando el profesional Químico Farmacéutico dispense un medicamento alternativo al prescrito, deberá anotar al dorso de la receta el nombre de la alternativa dispensada, el nombre del laboratorio fabricante, así como la fecha en que se efectúa la dispensación y su firma. (23)

e) Entrega de medicamentos

El medicamento debe entregarse al paciente o su representante en instrucciones claras, complementadas con la información que se considere adecuada. Los profesionales de la química médica son responsables de proporcionar información y orientación sobre la administración, el uso y la dosificación de los medicamentos, las interacciones entre los medicamentos, las reacciones adversas y las condiciones de almacenamiento. Si lo considera oportuno, siempre que cumpla con las condiciones necesarias y cumpla con las leyes y normativas pertinentes al respecto, recomendará los tratamientos farmacológicos de seguimiento correspondientes a los pacientes o sus representantes en base a los estándares previamente establecidos. (24)

Para evitar que los pacientes abandonen el tratamiento, las advertencias sobre posibles efectos adversos deben presentarse de forma objetiva y clara. Se debe enfatizar la frecuencia, duración y vía de administración del fármaco.

Todas estas actividades que componen el proceso de distribución pueden ser evaluadas y registradas de forma continua en los procedimientos operativos estándar establecidos

por cada farmacia, estas tareas de descripción se realizan antes, durante y después de la distribución. El procedimiento operativo estándar no solo garantiza la calidad del medicamento, sino que también garantiza la recepción y almacenamiento del medicamento, también especifica las funciones y responsabilidades del personal, y se unifica el proceso de cada acción. (21,22).

La farmacia debe tener estos procedimientos estandarizados para cada operación. Estos procedimientos deben determinar el cronograma de limpieza en forma escrita, los métodos a utilizar, el equipo y materiales, y las instalaciones a limpiar. Estas instalaciones deben estar ubicadas cerca de estos lugares para que Pueden operar con rapidez y precisión. Comportamiento eficaz. Los Procedimientos operacionales estandarizados de saneamiento (POES) constan de varias partes, incluidos los objetivos, el alcance, las responsabilidades, la frecuencia, las razones, las definiciones y los procedimientos. (22, 23,24).

2.2.3. Buenas Prácticas de Dispensación

Definición

Las buenas prácticas de dispensación se entienden como un conjunto de estándares establecidos para asegurar el uso correcto de los fármacos o medicamentos. Las prácticas correctas de dispensación pueden garantizar que los medicamentos correctos se entreguen a los pacientes correspondientes con información clara de uso y conservación en la dosis y cantidad prescritas, y que se almacenen en recipientes que puedan mantener la calidad de los medicamentos.

Objetivos

El documento vigente sobre dispensación denominada Manual de Buenas Prácticas de Dispensación establece los siguientes objetivos :

- Contribuir al cumplimiento de la prescripción médica.
- Orientar a los pacientes para el uso adecuado de los medicamentos.
- Contribuir al seguimiento Farmacoterapéutico de pacientes según criterios específicos.
- Identificar y contribuir a la solución de los problemas relacionados con el uso de medicamentos.
- Promover la coordinación y comunicación entre los profesionales de salud . (24)

2.2.4. Funciones del Profesional Químico Farmacéutico

El Profesional Químico Farmacéutico del establecimiento farmacéutico deberá:

- a) Participar y promover la selección de los medicamentos necesarios para la comunidad aplicando criterios de uso racional .
- b) Establecer una eficaz y segura dispensación de medicamentos, verificando entre otros, el registro sanitario y fecha de vencimiento de los medicamentos disponibles en el establecimiento farmacéutico de dispensación
- c) Adoptar una actitud orientadora y educadora de los pacientes en todo lo relacionado a los medicamentos .
- d) Promover la adherencia de los pacientes al tratamiento prescrito .
- e) Seleccionar, capacitar y supervisar al personal auxiliar de cuyas acciones en este proceso, el profesional Químico Farmacéutico es el directo responsable .
- f) Mantenerse actualizado para absolver en forma adecuada las interrogantes e inquietudes de los pacientes, controlando el autodiagnóstico y la automedicación .
- g) Cumplir y hacer cumplir las Buenas Prácticas de Almacenamiento en lo que

corresponda

h) Cumplir las normas legales y sanitarias correspondientes. “Para cumplir con las Buenas Prácticas de Dispensación de Medicamentos, se aconseja contar con personal auxiliar capacitado de forma continua para realizar tareas de expendio, el mismo que estará bajo la supervisión del Químico Farmacéutico (27)

Los medicamentos, cuando son necesarios y se usan adecuadamente, pueden conferir beneficios para la salud; muchos medicamentos salvan vidas o restablecen la salud . (28,29)

2.2.5. Atención Farmacéutica

La Atención Farmacéutica es la concepción de la experiencia profesional en la cual el paciente es el fundamental favorecido de las actividades del Químico Farmacéutico que mediante una sinopsis de disposición, compromisos, inquietudes, funciones, conocimientos, responsabilidades, valores éticos, destrezas y comportamientos del Químico Farmacéuticos en la contribución de la farmacoterapia, con el propósito de lograr efectos terapéuticos orientados en la salud y la calidad de vida del paciente mediante prácticas correctas de dispensación y seguimiento farmacoterapéutico.(30,31)

El Químico Farmacéutico posee una labor fundamental en el desarrollo del acceso a la atención sanitaria para disminuir la desigualdad que se encuentra entre el beneficio potencial de los medicamentos y el valor real conseguido, deben constituir parte de alguna red sanitaria en su más extenso propósito. (32,33)

2.2.6. Uso Racional de Medicamentos

La OMS, define el Uso Racional de Medicamentos (URM) donde los pacientes se administren la medicación apropiada a sus necesidades clínicas que correspondan, a lo largo de un tiempo adecuado y a un costo factible para ellos y para su comunidad. (34)

2.3. Formulación de hipótesis

Por ser un estudio descriptivo no se precisará la hipótesis.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Metodología de la investigación

El método de la investigación fue deductivo.

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque fue cuantitativo, ya que utilizó la recolección y el análisis estadístico de datos.

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación fue aplicada.

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue descriptivo observacional, transversal y prospectivo.

3.5 Población, muestra y muestreo.

3.5.1 Población

La población de estudio estuvo conformada por un personal representante, encargado de la dispensación de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Carabaylo en el 2021. Actualmente se registran 248 establecimientos farmacéuticos entre boticas y farmacias, según la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID); seleccionados según los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Personal que dispensan en los establecimientos farmacéuticos registrados ante la DIRIS Lima Norte
- Personal que dispensan en los establecimientos farmacéuticos localizados en el distrito de Carabaylo, Lima 2021

Criterios de exclusión

- Personal que dispensan en los establecimientos farmacéuticos no registrados ante la DIRIS Lima Norte.
- Personal que dispensan en los establecimientos farmacéuticos no localizados en el distrito de Carabaylo, Lima 2021

3.5.2 Muestra

La muestra de estudio estuvo conformada por 201 personas que dispensan en los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Carabaylo perteneciente a la provincia de Lima.

3.5.3 Muestreo

El muestreo que se empleó fue probabilístico, aleatorio simple y se calculó mediante la siguiente fórmula estadística (35):

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

$$Nc = \frac{n}{1 - pe}$$

Datos

Población N=	248
Proporción p =	0,50
Precisión d=	0,03
Nivel de confianza α =	0,95
Proporción de pérdidas =	0,00

VALORES CALCULADOS

q= 1-p =	0,50	
Z α Bilateral	1,96	
Z α Unilateral	1,64	
TAMAÑO MUESTRAL MÍNIMO	Test Bilateral	Test unilateral
Tamaño de muestra n=	201,4	187
Tamaño de muestra corregida nc=	201	201

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Buenas Prácticas de Dispensación

Definición operacional: Se evaluó el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación al personal encargado de la dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabaylo. Lima 2021.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Recepción y Validación de las prescripciones	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			
Análisis e interpretación de las prescripciones	Interpretación de las abreviaturas utilizadas por los prescriptores	Nominal	Cumple / No cumple
	Realización correcta del cálculo de dosis		
	Identificación de las interacciones medicamentosas		
Entrega e información de los medicamentos	Orientación sobre la administración, usos y dosis del medicamento	Nominal	Cumple / No cumple
	Información sobre los posibles efectos indeseables del medicamento		
Registro de medicamentos	Utilizó algún sistema informático para el registro de medicamentos entregados	Nominal	Cumple / No cumple
	Detalló al dorso de la receta los medicamentos alternativos que recomendó		
Tipo de establecimiento farmacéutico	Botica	Nominal	Botica / Farmacia
	Farmacia		

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recolección de los datos de la presente investigación se utilizó una lista de chequeo la cual se aplicó al personal encargado de la dispensación en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo . No se tuvo contacto directo con el dispensador ya que la investigación se enfocó en las acciones del mismo, por ello no hubo necesidad de aplicar un consentimiento informado, para no producir sesgos en la observación. Para una efectiva recolección de datos se realizó simulaciones de compra de medicamentos con la ayuda de 02 colaboradores previamente capacitados y se analizó el escenario para un caso de enfermedad diarreica aguda (EDA)

Para llevar a cabo la simulación de compra primero se procedió a llenar los datos generales de los establecimientos, luego uno de los colaboradores ingresó y mostró la receta médica vencida con los medicamentos indicados en la receta. La información de cada simulación fue registrada en el formato de recolección de datos.

Escenario: Dispensación de medicamentos con receta médica vencida: el colaborador presentó al dispensador una receta con tres medicamentos: Furazolidona 100mg, Plidan compuesto, sales de rehidratación. Se evaluó si el dispensador verifica los datos del paciente, prescriptor, vigencia de la receta, si utilizó un sistema informático para el registro de medicamentos y si orientó sobre la administración, uso y dosis de los medicamentos además de los posibles efectos indeseables de los medicamentos.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para la presente investigación se utilizó como instrumento una lista de chequeo para la recolección de datos, para su elaboración se tomó en cuenta las cuatro dimensiones y los indicadores de la variable.

Nombre del establecimiento:

Ubicación:

Tipo de establecimiento:

Fecha:

CUMPLIMIENTO

	SI	NO
Verifica los datos del prescriptor		
Verificó los datos del paciente		
Se verifico la vigencia de la receta médica		
Verificó el DCI		
Verificó la concentración y la forma farmacéutica		
Verificó la posología y duración del tratamiento		

Interpretó las abreviaturas utilizadas por los prescriptores		
Realización correcta del cálculo de la dosis		
Identificación de las interacciones medicamentosas		

Orientó respecto a la administración, usos y dosis del medicamento		
Informó sobre los posibles efectos indeseables del medicamento		
Utilizó algún sistema informático para el registro de medicamentos entregados		
Detalló al dorso de la receta los medicamentos alternativos que recomendó		

3.7.3. Validación

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

3.7.4. Confiabilidad

Se evaluó según los parámetros establecidos por investigaciones similares.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de la obtención de la información en el instrumento de recolección esta fue procesada en una base de datos mediante el programa SPSS versión 23, El procesamiento estadístico se realizó en función a la variable y objetivos propuestos, en este sentido mediante el SPSS se elaboraron tablas de frecuencia y se realizó la estimación de las buenas prácticas mediante intervalos al 95% de confianza, además se ilustraron los resultados mediante diagramas de barras usando el programa Excel de Office 2016.

3.9. Aspectos éticos

Durante el proceso de dispensación, se tuvo en cuenta el cumplimiento de ética profesional para los pacientes y el debido respeto hacia los profesionales de la salud. Debemos actuar con la seguridad respetando todos los protocolos de seguridad, además de detallar que nuestra investigación no transgredirá aspectos éticos.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Objetivo específico 1

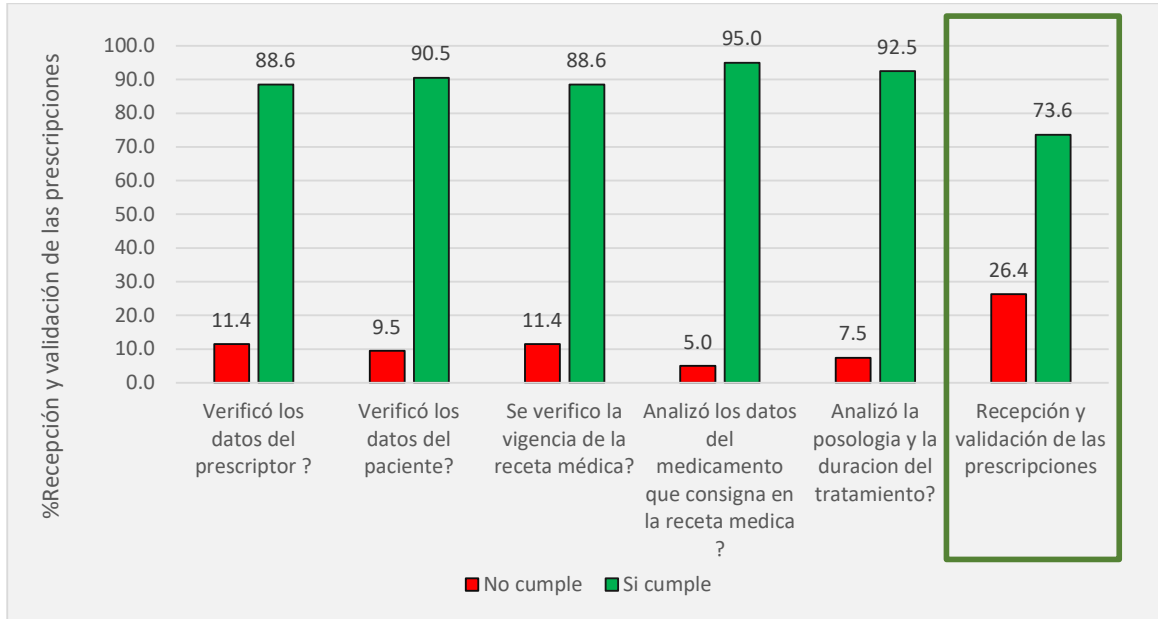
Determinar el Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión recepción y validación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.

Tabla 1. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.

		Frecuencia	Porcentaje	L. inferior	L. superior
Verificó los datos del prescriptor	No cumple	23	11.4	7.0	10.6
	Si cumple	178	88.6	84.2	89.2
Verificó los datos del paciente	No cumple	19	9.5	5.4	8.5
	Si cumple	182	90.5	86.5	91.2
Se verifico la vigencia de la receta médica	No cumple	23	11.4	7.0	10.6
	Si cumple	178	88.6	84.2	89.2
Analizó los datos del medicamento que consigna en la receta médica	No cumple	10	5.0	2.0	3.9
	Si cumple	191	95.0	92.0	95.8
Analizó la posología y la duración del tratamiento	No cumple	15	7.5	3.8	6.5
	Si cumple	186	92.5	88.9	93.2
Recepción y validación de las prescripciones	No cumple	53	26.4	20.3	25.8
	Si cumple	148	73.6	67.5	74.0
Total		201	100.0	100.0	100.0

Fuente: Elaboración propia, n=201

Figura 1. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de recepción y validación en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo



Fuente: Elaboración propia, n=201

Interpretación: En la tabla 1 y figura 1, se evidencia el mayor cumplimiento de los indicadores: “Analizó los datos del medicamento que consigna en la receta médica” y “analizó la posología y duración del tratamiento” con un porcentaje del 95,0% y 92,5%, respectivamente, además, se evidencia un cumplimiento del 73,6% en relación a la dimensión validación y recepción.

Además, en las últimas columnas de la tabla se presenta la estimación del porcentaje de cumplimiento mediante intervalos al 95% de confianza, de este modo se estima que a nivel poblacional para el 2021, el cumplimiento de la validación y recepción de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabaylo se encuentra contenido en el intervalo de 67,5-74,0 %.

Objetivo específico 2

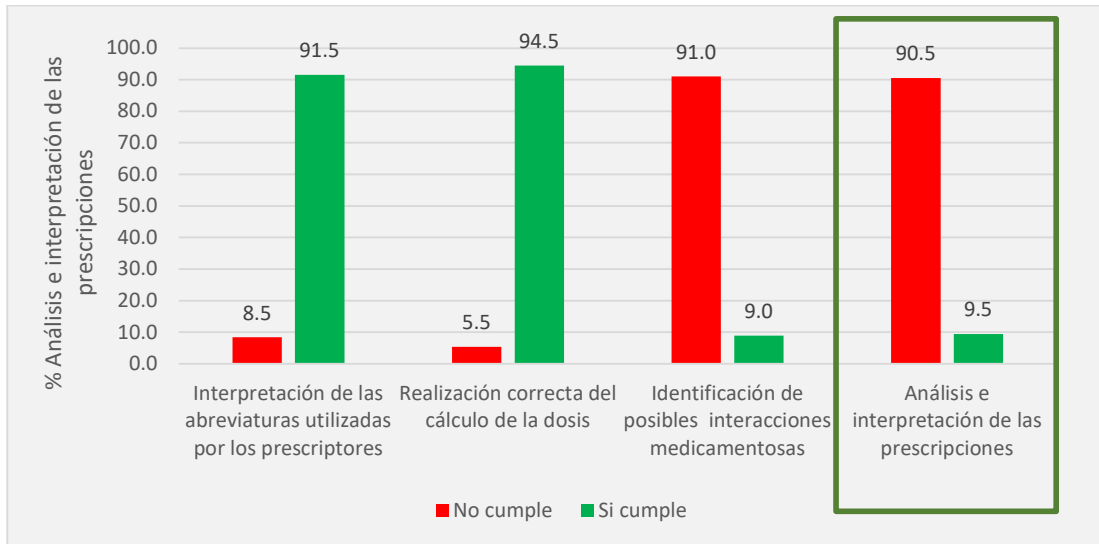
Determinar el Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión análisis e interpretación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021

Tabla 2. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de análisis e interpretación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo.

		Frecuencia	Porcentaje	L.inferior	L.superior
Interpretación de las abreviaturas utilizadas por los prescriptores	No cumple	17	8.5	4.6	7.5
	Si cumple	184	91.5	87.7	92.2
Realización correcta del cálculo de la dosis	No cumple	11	5.5	2.3	4.4
	Si cumple	190	94.5	91.4	95.3
Identificación de posibles interacciones medicamentosas	No cumple	183	91.0	87.1	91.7
	Si cumple	18	9.0	5.0	8.0
Análisis e interpretación de las prescripciones	No cumple	182	90.5	86.5	91.2
	Si cumple	19	9.5	5.4	8.5
Total		201	100.0	100.0	100.0

Fuente: Elaboración propia, n=201

Figura 2. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de análisis e interpretación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.



Fuente: Elaboración propia, n=201

Interpretación: La Tabla 2 y Figura 2, se observa el mayor cumplimiento en el indicador “Realización correcta del cálculo de la dosis” e incumplimiento en el indicador “Identificación de posibles interacciones medicamentosas” con un porcentaje de 94,5% y 91% respectivamente, además se evidencia un incumplimiento del 90,5% en relación a la dimensión de análisis e interpretación de las prescripciones.

Objetivo específico 3

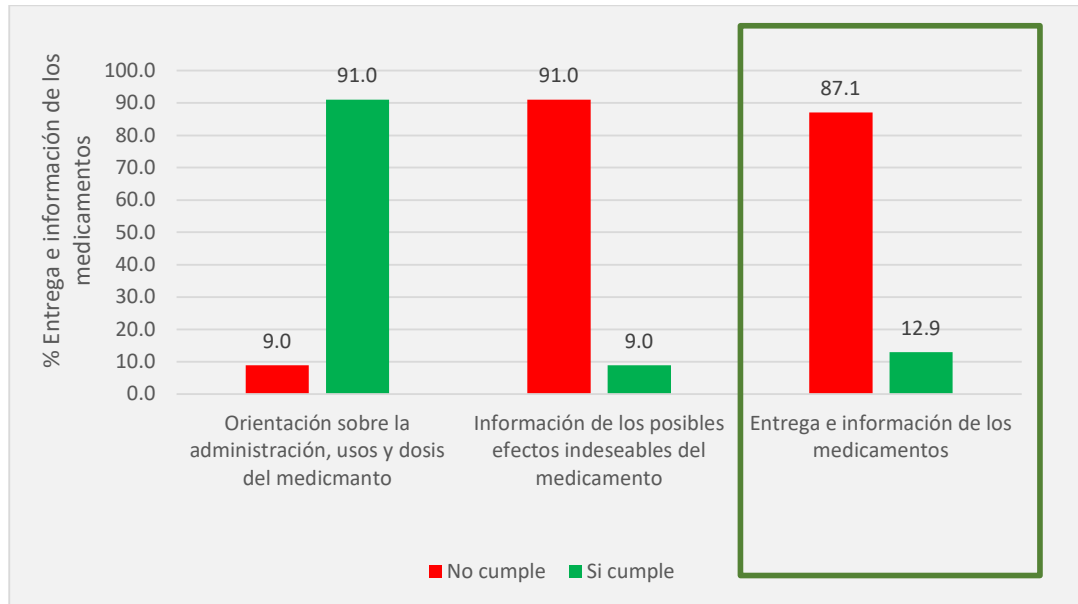
Identificar el Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión entrega e información de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.

Tabla 3. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de entrega e información de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo.

		Frecuencia	Porcentaje	L.inferior	L.superior
Orientación sobre la administración, usos y dosis del medicamento	No cumple	18	9.0	5.0	8.0
	Si cumple	183	91.0	87.1	91.7
Información de los posibles efectos indeseables del medicamento	No cumple	183	91.0	87.1	91.7
	Si cumple	18	9.0	5.0	8.0
Entrega e información de los medicamentos	No cumple	175	87.1	82.4	87.7
	Si cumple	26	12.9	8.3	12.1
Total		201	100.0	100.0	100.0

Fuente: Elaboración propia, n=201

Figura 3. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de entrega e información de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.



Fuente: Elaboración propia, n=201

Interpretación: En la evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación para la dimensión de entrega de productos e información de los medicamentos se puede evidenciar que en el indicador “Orientación sobre la administración, usos y dosis del medicamento” cumplen en un 91% e “Información de los posibles efectos indeseables del medicamento” no cumplen en un 91% por lo que se obtuvo en relación a su dimensión de “Entrega e información de los medicamentos”.

Objetivo específico 4

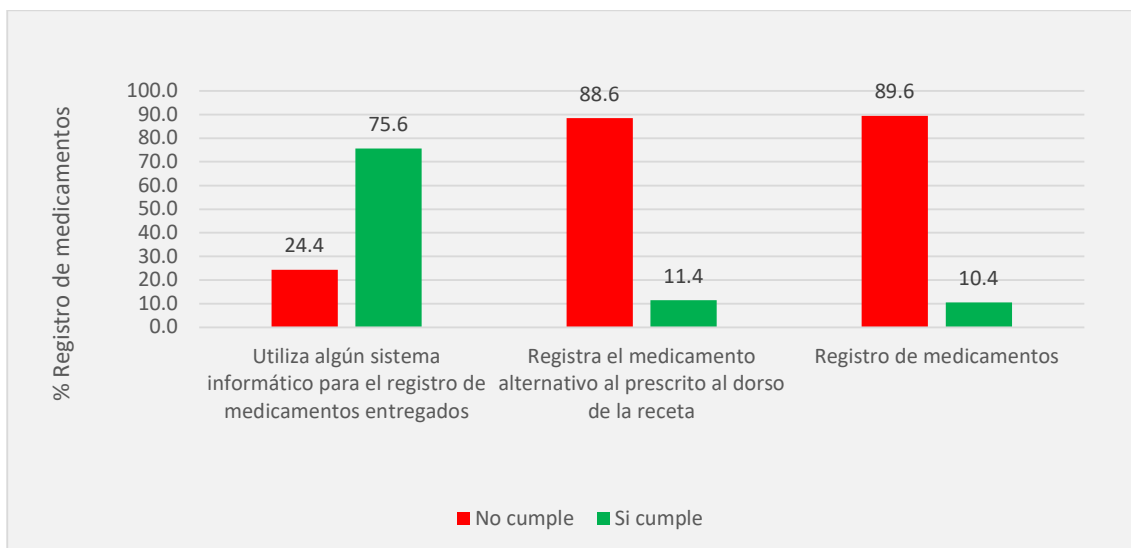
Determinar el Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión registro de medicamentos entregados en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021

Tabla 4. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de registro de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo.

		Frecuencia	Porcentaje	L.Inferior	L.superior
Utiliza algún sistema informático para el registro de medicamentos entregados	No cumple	49	24.4	18.4	23.8
	Si cumple	152	75.6	69.7	76.0
Registra el medicamento alternativo al prescrito al dorso de la receta	No cumple	178	88.6	84.2	89.2
	Si cumple	23	11.4	7.0	10.6
	No cumple	180	89.6	85.3	90.2
Registro de medicamentos	Si cumple	21	10.4	6.2	9.6
	Total	201	100.0	100.0	100.0

Fuente: Elaboración propia, n=201

Figura 4. Buenas prácticas de dispensación en su dimensión de registro de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabaylo.



Interpretación: En la tabla 4 y figura 4 se puede evidenciar mayor incumplimiento en su indicador “Registra el medicamento alternativo al prescrito al dorso de la receta” con un 88,6% y cumplimiento en su indicador “Utiliza algún sistema informático para el registro de los medicamentos entregados” en un 75,6% por los que se obtuvo en relación a su dimensión de “Registro de medicamentos” el 89,6% de incumplimiento.

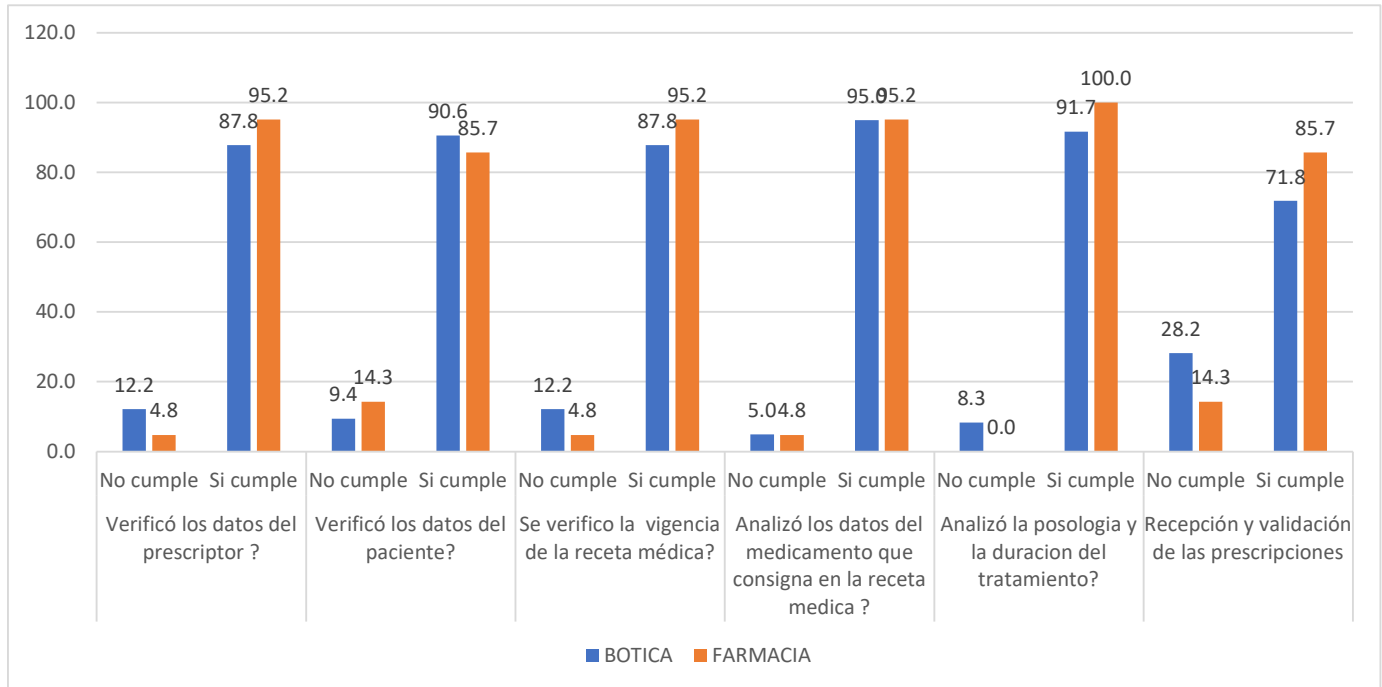
Objetivo específico 5

Determinar el Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.

Tabla 5. Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.

		BOTICA		FARMACIA	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Verificó los datos del prescriptor?	No cumple	22	12.2	1	4.8
	Si cumple	159	87.8	20	95.2
¿Verificó los datos del paciente?	No cumple	17	9.4	3	14.3
	Si cumple	164	90.6	18	85.7
¿Se verificó la vigencia de la receta médica?	No cumple	22	12.2	1	4.8
	Si cumple	159	87.8	20	95.2
¿Analizó los datos del medicamento que consigna en la receta médica?	No cumple	9	5.0	1	4.8
	Si cumple	172	95.0	20	95.2
¿Analizó la posología y la duración del tratamiento?	No cumple	15	8.3	0	0.0
	Si cumple	166	91.7	21	100.0
Recepción y validación de las prescripciones	No cumple	51	28.2	3	14.3
	Si cumple	130	71.8	18	85.7
	Total	181	100.0	20	100.0

Figura 5. Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Carabaylo. Lima 2021.



Interpretación: En la tabla 5 y figura 5 se puede evidenciar la muestra que en todos los indicadores considerados hay siempre un mayor cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en las farmacias en comparación a las boticas, observándose la mayor diferencia en el análisis la posología y la duración del tratamiento con un 100% en el caso de las farmacias y solo un 91% de incumplimiento en las boticas.

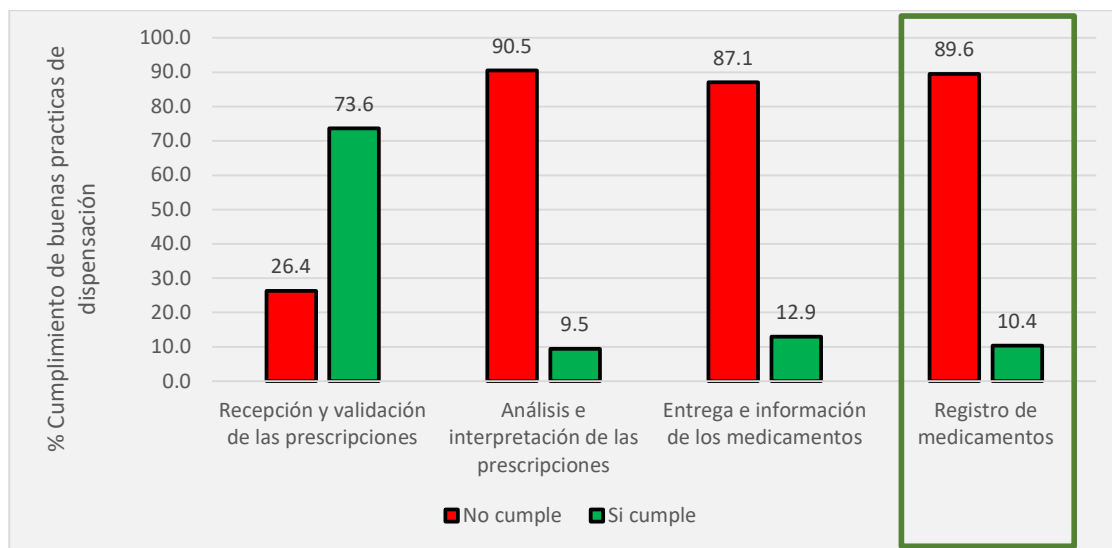
Objetivo específico 6

Identificar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.

Tabla 6. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	L.inferior	L.superior
Recepción y validación de las prescripciones	No				
	cumple	53	26.4	20.3	25.8
	Si				
	cumple	148	73.6	67.5	74.0
Análisis e interpretación de las prescripciones	No				
	cumple	182	90.5	86.5	91.2
	Si				
	cumple	19	9.5	5.4	8.5
Entrega e información de los medicamentos	No				
	cumple	175	87.1	82.4	87.7
	Si				
	cumple	26	12.9	8.3	12.1
Registro de medicamentos	No				
	cumple	180	89.6	85.3	90.2
	Si				
	cumple	21	10.4	6.2	9.6

Figura 6. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabaylo. Lima 2021.



Interpretación. En la tabla 5 y figura 5 se puede evidenciar el cumplimiento e incumpliendo que en la dimensión de “Análisis e interpretación de las prescripciones” no cumplen en un 90,5% y “Recepción y validación de las prescripciones# si cumplen en un 73,6%.

4.1.2. Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar El Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021, la muestra estuvo constituido por 201 personas que dispensan en los establecimientos farmacéuticos entre Boticas y Farmacias, la intervención se desarrolló en un escenario a fin de evaluar el cumplimiento de 5 dimensiones, recepción y validación de las prescripciones, análisis e interpretación de las prescripciones, entrega e información de los medicamentos, registro de medicamentos, tipo de establecimiento farmacéutico.

La primera dimensión analizada en la presente investigación fue de *recepción y validación de las prescripciones* conformado por cinco indicadores (verificó los datos del prescriptor, verifico la vigencia de la receta, verificó los datos del paciente, analizó los datos del medicamento y posología y la duración del tratamiento) con un incumplimiento del 26.4%, estos resultados son menores a los reportados Ñahui y Meza (2019) estudio realizado en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, donde se detalló un incumplimiento del 54.6% , donde se confirman que no cumplen con los datos requeridos en la receta.

En el análisis de la segunda dimensión: *interpretación de las prescripciones* conformado por tres indicadores (interpretación de las abreviatura, realización correcta de la dosis cumplieron, identificación de posibles interacciones) se encontró un incumplimiento de 90,5%, estos resultados son mayores a de Rodríguez (2018) el cual evidencio un incumplimiento del 87%, en su estudio utilizó tres formularios de evaluación de Buenas Prácticas de Dispensación (BPD) de acuerdo con el Manual de Procedimientos Operativos

Estándar de Farmacia (SOP), que se evaluaron cada dos meses desde noviembre de 2017 hasta mayo de 2018.

Con respecto a la dimensión *entrega e información de los medicamentos* se evidenció un incumplimiento de 87.1% de las recetas atendidas, estos alcances son mayores con lo hallado por Ordaya y Poma (2020) que obtuvieron un 16.9% de incumplimiento en su estudio realizado en las boticas Inkafarma de San Juan de Lurigancho.

Según el manual de BPD 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 farmacéutica¹².

En cuanto a la dimensión *registro de medicamentos* se obtuvo como resultado que el 89.6 % de incumplimiento, estos resultados son mayores a los mostrados en Ordaya y Poma (2020) con incumplimiento de 8.3% trabajo que fue realizado bajo un enfoque de investigación cuantitativa y nivel correlacional.

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 se trabajaron con las siguientes preguntas: Verificó los datos del prescriptor, verificó los datos del paciente, verificó la vigencia de la receta médica , analizó los datos del medicamento que consigna en la receta médica, analizo la posología y la duración del

tratamiento, se cumplió la recepción y validación de las prescripciones. 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, en el análisis la posología y la duración del tratamiento con un 100% en el caso de las farmacias y solo un 91% de incumplimiento en 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 Carabayllo 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 con receta médica se obtuvieron lo siguiente, el mayor incumplimiento de los indicadores: “verificó los datos del prescriptor” con un porcentaje de 95%.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- Las Buenas Prácticas de Dispensación en su Dimensión Recepción y Validación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de

Carabayllo. 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 en su dimensión análisis e interpretación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021; presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en la interpretación de abreviaturas e identificación de interacciones medicamentosas.
- Las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión entrega e información de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021, presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en la no información sobre los posibles efectos indeseables del medicamento.
- Las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión registro de medicamentos entregados en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021, presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en el profesionalismo y registro de medicamentos.
- Las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión tipo de establecimiento farmacéutico en el distrito de Carabayllo. Lima 2021; en boticas es donde se presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en la vigencia de la receta médica.
- Las Buenas Prácticas de Dispensación de Medicamentos en los Establecimientos Farmacéuticos en el distrito de Carabayllo. Lima 2021, presenta una mayor frecuencia de incumplimiento en el análisis, entrega de producto e información y registro de los medicamentos.

6.2. Recomendaciones

Implementar políticas que permitan informar correctamente a los usuarios/clientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos, así como los que están a cargo de ellos con programas educativos sobre las consecuencias y riesgos de los cambios de los medicamentos prescritos en la receta médica.

Fomentar e Incrementar la presencia del profesional Químico Farmacéutico en las farmacias y boticas ya que están capacitados para brindar información y orientación adecuada sobre el uso correcto de los medicamentos.

REFERENCIAS

1. García AJ. El consumo de medicamento y su medición. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2015.
2. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Ministerio de Salud. Manual de buenas prácticas de dispensación. [Internet] 1 ed., 1 reimp; Dic. 2017. [citado el 27 de enero 2021] 32 p. ilus. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4231.pdf>
3. WHO. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales - Perspectivas políticas de la OMS sobre medicamentos. Essential Medicines and Health Products Information Portal.No. 05. 2002 [acceso 20 febrero 2021]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Js4874s/2.html>
4. García AJ, Alonso L, López P. Mercado farmacéutico consumidor de medicamentos. Infodir. No 15 [acceso 20 febrero 2021]. Disponible en: <http://www.bvs.sld.cu/revistas/infdir/indice.html>
5. Castaño, G. (2017). Desafíos para la buena dispensación de medicamentos. Revista CES Salud Pública, 8 (1), 94-107. Disponible en: <https://bit.ly/2F07X6p>
6. Gia M. (2015). Propuesta de mejora del proceso de dispensación en base a las buenas prácticas de dispensación en el servicio de farmacia del hospital Vozandes de la ciudad de Quito. (Tesis). Universidad Central del Ecuador, Ecuador. Recuperado de: <https://bit.ly/3ak9Neh>
7. Congreso de la República. Ley N° 26842 – Ley General de Salud. República del Perú. [Internet] Lima. 1997. [citado 15 enero 2021] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/284868/ley-general-de-salud.pdf>
8. Vásquez, S. Automedicación en el Perú. [Internet] Informe de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Lima. 2008 [citado 15 enero 2021] Disponible en:

http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf

9. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered* [Internet]. 2016 Ene [citado 20 febrero 2021]; 27(1):15-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es.
10. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Ministerio de Salud. Evaluación de la situación de los medicamentos en el Perú. [Internet] Lima-Perú. 2006. [citado 15 enero 2020] Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/pdf/evasitmedicamentos.pdf>
11. Rincón A, Villalón P, Escudero E, Toaquiza C, Miranda A, Aguilar C. Evaluación del servicio de atención farmacéutica en cuatro farmacias privadas de Riobamba, Ecuador. Artículo original. *Rev Cubana de Farmacia*. 2019;52(2):e338. [Internet]. Riobamba, Ecuador. [Citado el 07 de Ene del 2020]. Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/338/224>
12. Ordaya I, Poma M. Nivel de satisfacción y Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en la Botica Inkafarma San Juan de Lurigancho-2020. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. Universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2020 [Citado 22 de febrero 2021] Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/295/Tesis%20Ivonn%20Viviana%20Ordaya%20Huayta%201%20marzo%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Altamirano A, García M, García A. Cumplimiento del proceso de dispensación de medicamentos en pacientes asistentes a consulta externa, Farmacia Hospital Primario

Tomás Borge Martínez, Municipio Chichigalpa, Departamento Chinandega, mayo-septiembre 2017. [Tesis]. Chinandega, Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua – León; 2017. [Citado el 20 de Dic del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.cnu.edu.ni/Record/RepoUNANL6912>

14. Fuentes L, Uquillas M. Análisis de dispensación y consumo de medicamentos 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
15. Lopes J, Piva C, Teston A, Gruending A, ferrreira E, Tiyo R. avaliação da dispensação de medicamentos genéricos em farmácias privativas de Maringá - PR. Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research - BJSCR. Nov;4(3):05-08. [Internet]. Brasilia. [Citado el 06 de Jul del 2016]. Disponible en: http://www.mastereditora.com.br/periodico/20130929_213740.pdf
16. Andía P. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en la atención farmacéutica de las boticas de la DIRIS Lima Centro, 2019. Escuela de posgrado programa académico de maestría en gestión de los servicios de la Salud.2020. [citado 22 febrero 2021] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49329/And%C3%ADa_S_PV-SD.pdf?sequence=1
17. Cabanillas J. Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación de Medicamentos y Satisfacción del Paciente en un Establecimiento Farmacéutico del Distrito de Cajabamba 2020. Tesis para obtener el grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud 2020. [citado 22 febrero 2021] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45806/Cabanillas_%20MJS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Ñahui M, Meza C. Buenas prácticas de dispensación en dosis unitaria del hospital regional Zacarias correa valdivia de Huancavelica, 2019. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. Universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2019. [citado 22 febrero 2021] Disponible en:
<http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/187/TESIS%20BUENAS%20PRACTICAS%20DE%20DISPENSACION%20POR%20DOSIS%20UNITARIA%202019.12.19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. López T. Buenas prácticas de dispensación y satisfacción del usuario externo – servicio farmacia – Hospital de Paita – 2018. Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico. [citado 22 febrero 2021] Disponible en:
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/14094>
20. Salva K, Torres S. Evaluación de las buenas prácticas de dispensación del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria en el hospital de apoyo “Manuel Ángel Higa Arakaki” – Satipo. Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2019. [citado 22 marzo 2021] Disponible en:
<http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/178/tesis.pdf>
21. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Ministerio de Salud. Manual de buenas prácticas de dispensación. [Internet] 1 ed., 1 reimp; Dic. 2017. [citado el 27 de enero 2021] 32 p. ilus. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4231.pdf>
22. Ferreira M. Manual de Procedimientos Operativos Estándar para la Gerencia de Aseguramiento de la Calidad. Venezuela. [Internet]. 2017. [citado 23 febrero 2021] Disponible en: <http://www.ciencias.iesbezmiliana.org/revista/stories/manual.pdf>
23. Sismed. Manual de Política y Procedimientos Operativos. Dirección de Salud del Callao. Almacén Especializado. Perú. [Internet]. 2008. [citado 23 febrero 2021] Disponible en:

- <http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded.pdf>
24. Sistema de Gestión de Calidad NTP-ISO 9000:2005. Fundamentos y vocabularios. Perú. [Internet]. 2015. [citado 23 febrero 2021] Disponible en:
<http://www.iso.org/obp/iso:9000:ed-3:v1:es>
 25. Normas de Buenas Prácticas de Distribución. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. [Internet]. 2003. [citado 25 febrero 2021] Disponible en:
http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42258/who_tr863_spa.pdf
 26. Girón N., Sistema de distribución de medicamentos por dosis unitarias [monografía en internet]. 1997 [consultado: marzo 2021]. Disponible en:
<https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/ops/sdmdu.pdf>.
 27. Ministerio de Salud. Manual de Buenas Prácticas de Dispensación. [Manual en internet]. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, 2008 [consultado: abril 2021]. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1022_DIGEMID58.pdf.
 28. Ministerio de Salud. Política Nacional de Medicamentos. Necesidad de una política nacional de medicamentos; comité nacional de medicamentos. [Manual en internet]. [Fecha de acceso: 27 de abril del 2021]. Disponible en:
<https://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/urm/evasimedamentos.pdf>
 29. Ley General de Salud N° 26842. Congreso de la República del Perú. Lima;1997. [Manual en internet]. [Fecha de acceso: 28 de abril del 2021]. Disponible en:
https://ftp.minsa.gob.pe/intranet/leyes/L_26842.pdf
 30. Poder Legislativo, Ley N0 29459. Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. [Internet]. Lima, Perú: Gobierno del Perú. [citado el 05 de Set del 2018]. Disponible en:
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Ley29459.pdf>

31. Hepler C, Strand L. Oportunidades y responsabilidades en la Atención Farmacéutica. España: Am J. Hosp. Pharm; 1990. Ene.; Vol. 1, N°. 1. p. 533- 543. [Internet]. España [citado el 29 de abril del 2021]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4387276>
32. The Role of the Pharmacist in the Health Care System: PART I: THE ROLE OF THE PHARMACIST IN THE HEALTH CARE SYSTEM: 1. Introduction [Internet]. Apps.who.int. 1993 [citado el 29 de abril del 2021]. Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/63817>
33. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). Declaración conjunta por La Federación Farmacéutica Internacional y La Industria Mundial de la Automedicación Responsable: [Internet]. Digemid.minsa.gob.pe. [citado el 29 de abril 2021]. Disponible en:
http://www.digemid.minsa.gob.pe/Print_Contentido.asp?Seccion=369&Idioma=2
34. Organización Mundial de la Salud. Asamblea Mundial de la Salud. Conferencia de expertos sobre uso racional de los medicamentos (Nairobi, 1985): informe del Director General. [Internet]. Organización Mundial de la Salud. [citado el 26 de Jun del 2018] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/200411>
35. Cochram W. Técnicas de muestreo. 2da Ed. México: Editorial Continental; 1977

ANEXOS

Anexo N°1: Matriz de consistencia

Título: "CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE CARABAYLLO. LIMA 2021"

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema General: ¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021?	Objetivo General: Evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021	Hipótesis General: No aplica	Variable 1: Las Buenas prácticas de dispensación Dimensiones: -Recepción y validación de las prescripciones - Análisis e interpretación de las prescripciones - Entrega e información de los medicamentos -Registro de medicamentos	Tipo de investigación: Aplicada Método y Diseño de investigación: Deductivo, no experimental Enfoque: Cuantitativo
Problemas específicos:	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas:		Población y Muestra:
1. ¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión recepción y validación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021?	1.-Determinar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión recepción y validación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021.	1.- No aplica		La población de estudio estará conformada por el personal que dispensan en los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Carabayllo perteneciente a la provincia de Lima.
2.- ¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión análisis e	2. Determinar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión análisis e interpretación de las	2.- No aplica		La muestra de estudio estará conformada por 201 personas que dispensan en los establecimientos

interpretación de las prescripciones en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021?	prescripciones en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021			farmacéuticos ubicados en el distrito de Carabayllo perteneciente a la provincia de Lima
3.- ¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión entrega e información de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021?	3.-Identificar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión entrega e información de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021	3.- No aplica		
4.- ¿Cómo se dará el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión registro de medicamentos entregados en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021?	4.- Determinar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión registro de medicamentos entregados en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo. Lima 2021	4.- No aplica		

ANEXO 2: Instrumento - Ficha de Recolección de Datos

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN (marque con un aspa en la alternativa que corresponda según los criterios)

DIMENSIÓN	INDICADORES	CUMPLEN		CALIFICACIÓN			
		SI	NO	MD 1	D 2	A 3	MA 4
Recepción y Validación de las prescripciones	Datos del prescriptor						
	Datos del paciente						
	Vigencia de la receta						
	Denominación común internacional (DCI)						
	Concentración y forma farmacéutica						
	Posología y duración del tratamiento						
Análisis e interpretación de las prescripciones	Interpretación de las abreviaturas utilizadas por los prescriptores						
	Realización correcta del cálculo de dosis						
	Identificación de las interacciones medicamentosas						

Donde:
 MD: Muy en desacuerdo
 D: En desacuerdo
 A: De acuerdo
 MA: Muy de acuerdo

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

DIMENSIÓN	INDICADORES	CUMPLEN		CALIFICACIÓN			
		SI	NO	MD 1	D 2	A 3	MA 4
Entrega e información de los medicamentos	Orientación sobre la administración, usos y dosis del medicamento						
	Información sobre los posibles efectos indeseables del medicamento						
Registro de medicamento	Sistema informático						
	Registra el medicamento alternativo al prescrito						

Donde
MD: Muy en desacuerdo
D: En desacuerdo
A: De acuerdo
MA: Muy de acuerdo

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Anexo 3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE CARABAYLLO. LIMA 2021”

	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Buenas prácticas en la dispensación							
	DIMENSIÓN 1: Recepción y validación de las prescripciones	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Datos del prescriptor							
2	Datos del paciente							
3	Vigencia de la receta							
4	Denominación común internacional (DCI)							
5	Concentración y forma farmacéutica							
6	Posología y duración del tratamiento							
	DIMENSIÓN 2: Análisis e interpretación de las prescripciones	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Interpretación de las abreviaturas utilizadas por los prescriptores							
8	Realización correcta del cálculo de dosis							
9	Identificación de las interacciones medicamentosas							
	DIMENSIÓN 3: Entrega e información de los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	

10	Orientación sobre la administración, usos y dosis del medicamento							
11	Información sobre los posibles efectos indeseables del medicamento							
	DIMENSIÓN 4: Registro de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Utiliza algún sistema informático para el registro de medicamentos entregados							
13	Cuando dispensa un medicamento alternativo al prescrito, anota al dorso de la receta la alternativa dispensada y registra su firma							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:

DNI:.....

Especialidad del validador.....

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
.....de.....del 20.....

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE CARABAYLLO. LIMA 2021

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Buenas prácticas en la dispensación							
	DIMENSIÓN 1: Recepción y validación de las prescripciones	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: Análisis e interpretación de las prescripciones	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Interpretación de las abreviaturas utilizadas por los prescriptores	x		x		x		
8	Realización correcta del cálculo de dosis	x		x		x		
9	Identificación de las interacciones medicamentosas	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Entrega e información de los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	

10	Orientación sobre la administración, usos y dosis del medicamento	x		x		x		
11	Información sobre los posibles efectos indeseables del medicamento	x		x		x		
	DIMENSION 4: Registro de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Utiliza algún sistema informático para el registro de medicamentos entregados	x		x		x		
13	Cuando dispensa un medicamento alternativo al prescrito, anota al dorso de la receta la alternativa dispensada y registra su firma	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. **Dr./ Mg: AMBROCIO TEODORO ESTEVES PAIRAZAMAN.**

DNI:.....17846910.

Especialidad del validador:.....**Dr. BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR**

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.

...15.....de Abril del 2021....



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE CARABAYLLO. LIMA 2021

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Buenas prácticas en la dispensación							
	DIMENSIÓN 1: Recepción y validación de las prescripciones	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: Análisis e interpretación de las prescripciones	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Interpretación de las abreviaturas utilizadas por los prescriptores	X		X		X		
8	Realización correcta del cálculo de dosis	X		X		X		
9	Identificación de las interacciones medicamentosas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Entrega e información de los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	

10	Orientación sobre la administración, usos y dosis del medicamento	X		X		X		
11	Información sobre los posibles efectos indeseables del medicamento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Registro de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Utiliza algún sistema informático para el registro de medicamentos entregados	X		X		X		
13	Cuando dispensa un medicamento alternativo al prescrito, anota al dorso de la receta la alternativa dispensada y registra su firma	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 Jesús Justil Guerrero

C.Q.F.P. 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.

26 de marzo de 2021



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE CARABAYLLO. 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							
	DIMENSIÓN 1: Recepción y validación de las prescripciones	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: Análisis e interpretación de las prescripciones	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Interpretación de las abreviaturas utilizadas por los prescriptores	X		X		X		
8	Realización correcta del cálculo de dosis	X		X		X		
9	Identificación de las interacciones medicamentosas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Entrega e información de los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Orientación sobre la administración, usos y dosis del	X		X		X		

	medicamento							
11	Información sobre los posibles efectos indeseables del medicamento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Registro de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Utiliza algún sistema informático para el registro de medicamentos entregados	X		X		X		
13	Cuando dispensa un medicamento alternativo al prescrito, anota al dorso de la receta la alternativa dispensada y registra su firma	X		X		X		

Observaciones (si hay suficiencia):_El presente instrumento es suficiente para el trabajo de tesis

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, 30 de marzo del 2021



Firma del validador

Dr. ROJAS WISA OSCAR FAVIO

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 07 de julio de 2021

Investigador(a):
Claudio Cárdenas Aliaga
Liset Zorrilla Delgado
Exp. N° 648-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL DISTRITO DE CARABAYLLO. LIMA 2021" V02, el cual tiene como investigadores principales a Claudio Cárdenas Aliaga y Liset Zorrilla Delgado.

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

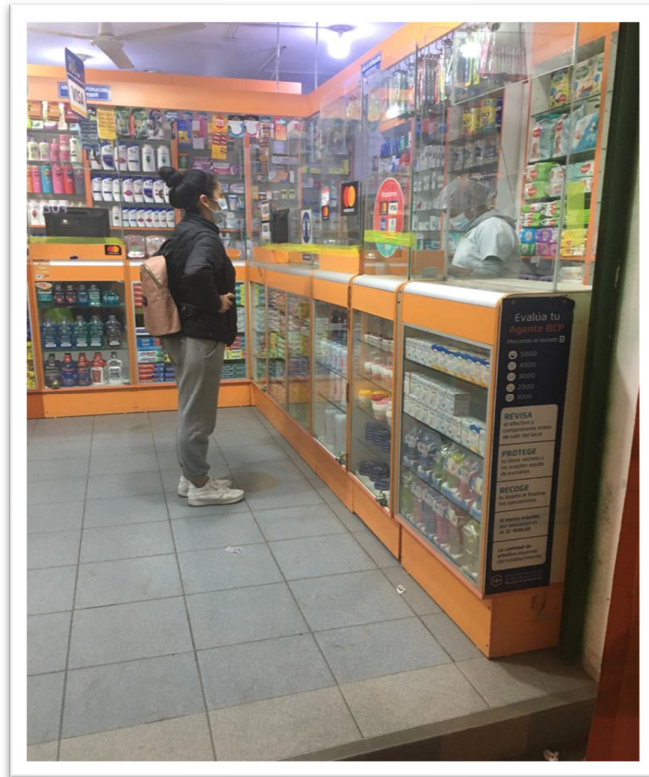


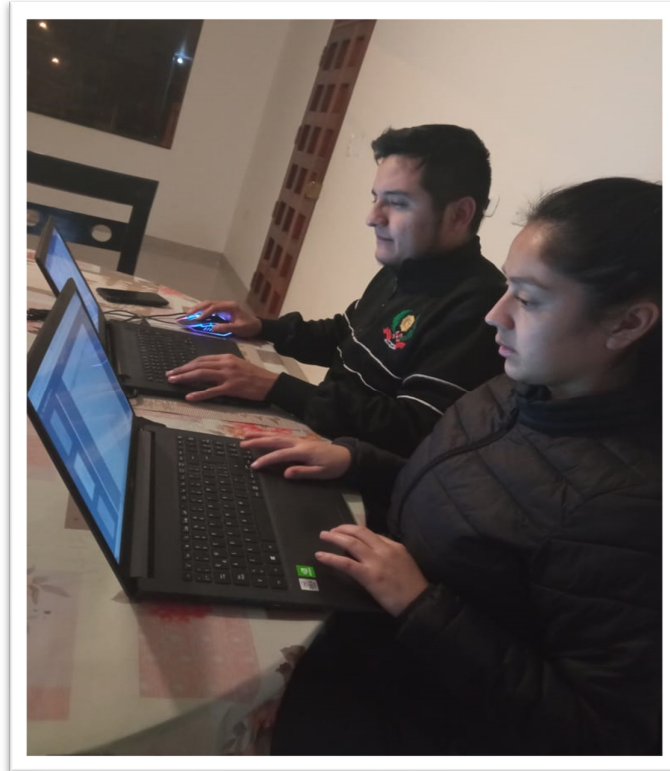
Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI-UPNW

Anexo 5: Evidencias fotográficas.

Recolectando datos en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Carabayllo.







CLINICA GOOD HOPE
MIRAFLORES
H.C. 489121

Malecón Sur a 956
Miraflores, Lima, Perú
Teléfono: 610 7390
Fax: 610-0411
informes@goodhope.org.pe
www.goodhope.org.pe

Nombre: Julio Cabezas Lanza 72 años
DX: SDA

Rp.

① Solas de rehidratación oral
x 5d.

② Furazolidona 100mg. tab. #10
V.O.
01 table. $\lt \begin{matrix} M \\ N \end{matrix} \times 5d$

③ Plidan compuesto. V.O #06
tomar 01 tab. $\lt \begin{matrix} M \\ N \end{matrix} \times 2d$

CLINICA GOOD HOPE
DR. VICTOR VILLARREAL MAURICIO
MEDICO INTERNISTA
C.A.B. 26412 RNE 24004

26-03-21

Receta Médica Instrumento para la recolección de datos

Anexo 6: Informe de Asesor de turnitin

INFORME DE ORIGINALIDAD			
18%	20%	0%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRIMARIAS			
1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet		5%
2	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante		2%
3	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet		2%
4	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet		1%
5	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet		1%