



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

ESCUELA DE POSGRADO

Tesis

Competencia profesional del farmacéutico y buenas prácticas de dispensación
de medicamentos en farmacia de un hospital de Lima, 2024

Para optar el Grado Académico de
Maestro de Gestión en Salud

Presentado por:

Autora: Yactayo Escate, Paola Briggite


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8932-4233>

Asesor: Dr. Maguiña Palma, Misael Erikson

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4545-7413>

Lima – Perú

2024

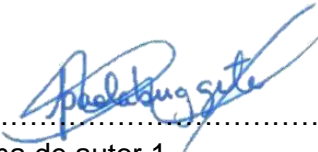
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01

FECHA: 08/11/2022

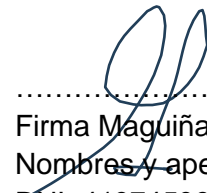
Yo, PAOLA BRIGGITE YACTAYO ESCATE Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis "Competencia Profesional del Farmacéutico y Buenas Prácticas de Dispensación de Medicamentos en Farmacia de un Hospital de Lima, 2024" Asesorado por el docente: Dr. Maguiña Palma, Misael Erikson Con DNI 41974596 Con ORCID 0000-0002-4545-7413 tiene un índice de similitud de (6) (Seis)% con código oid: 14912:375292459 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....
 Firma de autor 1
 Paola Briggite Yactayo Escate
 DNI: ...72911844.....



.....
 Firma Maguiña Palma Misael Erikson
 Nombres y apellidos del Asesor
 DNI: 41974596.....

Lima, 01 de octubre de 2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Se realizo la exclusión para eliminar la estructura de plantilla de la caratula el cual eleva la similitud.

Dedicatoria:

A Dios, por ser luz en mi camino, a mis padres por su amor, a mi familia por estar presentes en mi vida y a mis amigos.

Índice general

Declaración jurada de autoría y originalidad del trabajo.....	ii
Dedicatoria:	iii
Índice general	iv
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract.....	x
Introducción.....	xi
1. EL PROBLEMA	13
1.1. Planteamiento del problema.....	13
1.2. Formulación del problema	16
1.2.1. Problema general	16
1.2.2. Problemas específicos.....	16
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.3.1. Objetivo general	16
1.3.2. Objetivos específicos	17
1.4. Justificación de la investigación	17
1.4.1. Teórica	17
1.4.2. Metodológica	18
1.4.3. Práctica	18
1.5. Limitaciones de la investigación.....	19
2. MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes de la investigación	20
2.2. Bases teóricas.....	25
2.3. Formulación de la hipótesis	37

2.3.1.	Hipótesis general	37
2.3.2.	Hipótesis específicas.....	37
3.	METODOLOGÍA.....	39
3.1.	Método de la investigación	39
3.2.	Enfoque de la investigación	39
3.3.	Tipo de la investigación	40
3.4.	Diseño de la investigación	40
3.5.	Población, muestra y muestreo	41
3.6.	Variables y operacionalización	43
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	48
3.7.1.	Técnica.....	48
3.7.2.	Descripción de instrumentos.	48
3.7.3.	Validación.....	49
3.7.4.	Confiabilidad	50
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	51
3.9.	Aspectos éticos	52
4.	PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	53
4.1	Resultados.....	53
4.1.1	Análisis descriptivo de resultados	53
4.1.2	Prueba de hipótesis.....	56
4.1.3	Discusión de resultados	59
5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	63
5.1	Conclusiones	63
5.2	Recomendaciones	64
5.	REFERENCIAS	65
Anexo 1.	Matriz de Consistencia.....	77

Anexo 2: Instrumentos	78
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	84
Anexo 4: Carta de solicitud a la institución para la recolección y uso de los datos	86
Anexo 5: Formato para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos	89

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Validez de los instrumentos	50
Tabla 2	Confiabilidad de los instrumentos	51
Tabla 3	Niveles de competencias profesionales	53
Tabla 4	Niveles de las dimensiones de las competencias profesionales	53
Tabla 5	Niveles de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos	54
Tabla 6	Niveles de las dimensiones de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos	54
Tabla 7	Matriz cruzada entre las competencias profesionales del farmacéutico y buenas prácticas de dispensación de medicamentos	55
Tabla 8	Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov	56
Tabla 9	Competencias profesionales y buenas prácticas de dispensación	57
Tabla 10	Conocimientos y buenas prácticas de dispensación	57
Tabla 11	Habilidades y buenas prácticas de dispensación	58
Tabla 12	Actitudes y buenas prácticas de dispensación	59

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1 Diseño correlacional	41

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación de las competencias del profesional del farmacéutico y las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Dicho estudio tuvo como metodología, el enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance correlacional y trabajo con una muestra de 108 pacientes de un hospital de Lima. En cuanto a los principales resultados descriptivos, se logró conocer que el 58.3% de encuestados consideraron de regular el nivel de competencias del profesional farmacéutico, el 50.9% de los encuestados también calificaron de nivel medio las buenas prácticas de dispensación de medicamentos, además, la correlación $Rho = 0.829$ fue significativa, por lo que se llegó a la conclusión de que las competencias del profesional farmacéutico se relaciona positivamente con las buenas prácticas de dispensación.

Palabras clave: dispensación, competencias, buenas prácticas, farmacéutico.

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between the competencies of the pharmacist professional and good medication dispensing practices. This study had as its methodology a quantitative approach, non-experimental design, correlational scope and work with a sample of 108 patients from a hospital in Lima. Regarding the main descriptive results, it was found that 58.3% of respondents considered the level of competencies of the pharmaceutical professional to be regular, 50.9% of respondents also rated good medication dispensing practices as medium level, in addition, the correlation $Rho = 0.829$ was significant, so it was concluded that the competencies of the pharmaceutical professional are positively related to good dispensing practices.

Keywords: dispensing, skills, good practices, pharmacist.

Introducción

La dispensación adecuada de medicamentos es un aspecto fundamental en la atención sanitaria, ya que garantiza que los pacientes reciban los medicamentos correctos, en las dosis adecuadas y de manera segura. En este contexto, el profesional farmacéutico desempeña un papel crucial al ser el encargado de llevar a cabo esta labor.

El objetivo de esta investigación fue explorar la relación entre las competencias del profesional farmacéutico y las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Se entiende por competencias las habilidades, conocimientos y actitudes que un farmacéutico debe poseer para desempeñar su rol de manera efectiva. Por otro lado, las buenas prácticas de dispensación se refieren a los procedimientos y estándares establecidos para garantizar una dispensación segura y de calidad.

Para llevar a cabo este estudio, se dividió convenientemente en capítulos:

En el problema, se presentaron la realidad problemática, incluyendo el planteamiento del problema y la formulación del mismo. También se establecen los objetivos de la investigación, tanto el objetivo general como los objetivos específicos. Además, se justificó la importancia de llevar a cabo esta investigación desde un enfoque teórico, metodológico y práctico. Por último, se mencionan las limitaciones de la investigación.

En el marco teórico, se presentaron los antecedentes de la investigación, es decir, los estudios previos relacionados con el tema. Se expusieron las bases teóricas que sustentan la investigación, proporcionando el marco conceptual necesario. También se formuló la hipótesis general y las hipótesis específicas que fueron evaluadas en el estudio.

En la metodología, se describió la metodología utilizada para llevar a cabo la investigación. Se especificó el método de investigación empleado, el enfoque de la investigación y el tipo de investigación. Se detalla el diseño de la investigación y se explica la población, muestra

y técnica de muestreo utilizada. Además, se presentan las variables y su operacionalización. Se describen las técnicas e instrumentos de recolección de datos, incluyendo su validación y confiabilidad. Se establece el plan de procesamiento y análisis de datos y se abordan los aspectos éticos considerados.

En la presentación y discusión de los resultados, se presentaron los resultados obtenidos en la investigación. Se realizó un análisis descriptivo de los resultados y se llevó a cabo la prueba de hipótesis para evaluar su veracidad. Posteriormente, se discutieron los resultados obtenidos y se establecieron las conclusiones correspondientes.

En las conclusiones y recomendaciones, en este capítulo se presentan las conclusiones generales de la investigación, basadas en los resultados y en la discusión realizada. Además, se proporcionan recomendaciones para futuras investigaciones o acciones que puedan derivarse de los hallazgos obtenidos.

Finalmente, se incluyeron referencias en Vancouver, las que se emplearon en la investigación y se adjuntaron los anexos respectivos.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Un problema clave en la gestión de la salud son las prácticas deficientes de dispensado de medicamentos. Una de las causas de este problema radica en que los dispensadores a menudo realizan su trabajo enfocándose más en cumplir con los objetivos de la empresa que en atender las necesidades del cliente. Este enfoque aleja a los dispensadores de las buenas prácticas de dispensación (1). Cuando los dispensadores se enfocan más en los objetivos empresariales que en el bienestar del paciente, pueden cometer errores o brindar un servicio deficiente durante la dispensación. Esto puede tener consecuencias negativas en la terapia farmacológica del paciente, lo que puede causar daños a su salud (2); aún más preocupante, los errores en la medicación o las prácticas deficientes de dispensación pueden incrementar significativamente los costos de atención médica. Además, estos problemas ponen en riesgo directo la salud y seguridad de las personas que reciben los medicamentos. Por lo tanto, este problema representa un desafío importante en la gestión de la salud (3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los errores de medicación durante los procesos de prescripción y dispensación representan una gran preocupación a nivel global. Estos errores han tenido un impacto significativo en la salud de las personas. Por ejemplo, en Estados Unidos se reporta que 1.3 millones de personas han sido afectadas en su salud debido a estos errores de medicación. Esto demuestra la magnitud del problema y su alcance a gran escala (4). Además, un estudio de revisión ha identificado que los errores de medicación son muy frecuentes y se encuentran entre las 10 principales causas de muerte en el mundo. Esto resalta la gravedad y los devastadores efectos que pueden tener estos problemas en los sistemas de salud a nivel global (5).

Según la OMS, no solo los errores en la prescripción y dispensación de medicamentos representan un riesgo, sino también el uso inadecuado de los propios medicamentos, así como la dispensación de productos vencidos. Por un lado, el empleo incorrecto de los medicamentos por parte de los pacientes puede tener graves consecuencias para su salud. Si los usuarios no siguen las indicaciones o desconocen cómo deben utilizarlos adecuadamente, esto puede conducir a resultados negativos en su tratamiento. Adicionalmente, la dispensación de medicamentos caducados o vencidos añade otro nivel de peligro, ya que estos productos pueden perder su efectividad o incluso volverse dañinos para quienes los consumen (6). Un estudio realizado en Libia respalda esta preocupación. Se encontró que los farmacéuticos tenían deficiencias importantes en su conocimiento sobre farmacovigilancia, y la única forma que tenían de actualizar sus conocimientos era a través de la información contenida en los prospectos de los medicamentos. Esta situación es preocupante, ya que sin los conocimientos suficientes sobre los productos que dispensan, los farmacéuticos no pueden brindar a los usuarios la información correcta sobre cómo deben utilizar adecuadamente los medicamentos. Esto aumenta significativamente los riesgos para la salud de los pacientes.(7).

Los estudios realizados en Perú por Ñahui et al. (8) resaltan problemas concretos en los procesos de prescripción y dispensación de medicamentos, los cuales tienen un impacto directo en el uso racional de los medicamentos. Por un lado, una investigación encontró que más de la mitad de los profesionales farmacéuticos (54.55%) señalaron que las recetas médicas son ilegibles. Esto representa un obstáculo importante, ya que la ilegibilidad de las recetas dificulta la correcta interpretación de la información y, por lo tanto, la adecuada dispensación de los medicamentos. Adicionalmente, casi una tercera parte de los encuestados (27.27%) indicaron que no existe un control claro y estricto en la entrega o

dispensación de los medicamentos. Esto limita el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación, las cuales son esenciales para garantizar la seguridad y el uso apropiado de los medicamentos.

Otra investigación realizada en un hospital de Lima llevada a cabo por Salvador (9) identificó deficiencias similares, como la falta de información sobre la institución de origen de la receta y la ilegibilidad de la letra en las mismas. Estos problemas en el proceso de dispensación repercuten directamente en el uso racional de los medicamentos por parte de los pacientes.

Según un reporte de la Defensoría del Pueblo en 2020, se detectaron deficiencias preocupantes en los mecanismos de control y supervisión de la entrega de medicamentos. Específicamente, se identificó un caso en el que, por error, se le negó a un usuario la entrega de sus medicamentos, a pesar de que estos ya habían sido dispensados. Esto ocurrió porque no existía la evidencia adecuada de la entrega, como la receta y el nombre del farmacéutico que atendió. Este tipo de situaciones ponen en riesgo la continuidad y la efectividad de los tratamientos médicos de los pacientes. Cuando los usuarios no pueden acceder oportunamente a los medicamentos que les han sido recetados, se interrumpe su tratamiento, lo cual puede tener consecuencias negativas para su salud (10).

En el servicio de farmacia de esta institución hospitalaria, se ha evidenciado que los encargados farmacéuticos no aplican con el rigor necesario las buenas prácticas de dispensación de medicamentos, tal como lo ha establecido la DIGEMID (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas). Esto significa que existen deficiencias en los procedimientos de dispensación de medicamentos en esta institución de salud. Es decir, el proceso de entrega de los medicamentos a los pacientes no se está llevando a cabo de acuerdo

a los estándares y protocolos establecidos para garantizar la seguridad y el uso adecuado de los medicamentos. Dada la relevancia de este tema para la gestión de la salud, se propone formular un problema de investigación general que permita abordar y analizar a profundidad estas deficiencias en los procedimientos de dispensación de medicamentos en el servicio de farmacia de esta institución hospitalaria.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿En qué medida, las competencias profesionales del farmacéutico se relacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿En qué medida, los conocimientos del profesional farmacéutico se relacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia?
- ¿En qué medida, las habilidades del profesional farmacéutico se relacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia?
- ¿En qué medida, las actitudes del profesional farmacéutico se relacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar cómo las competencias del profesional farmacéutico se correlacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer cómo los conocimientos del profesional farmacéutico se correlacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia.
- Identificar cómo las habilidades del profesional farmacéutico se correlacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia.
- Examinar cómo las actitudes del profesional farmacéutico se correlacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación se sustenta teóricamente en la revisión de diversos aportes y lineamientos de reconocidas organizaciones internacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en torno a la dispensación de medicamentos y las competencias de la profesión farmacéutica. Asimismo, se fundamenta en la Teoría de las Competencias Básicas propuesta por Boyatzis, la cual postula que las competencias se basan en un conjunto integrado de conocimientos técnicos, habilidades cognitivas, y habilidades emocionales y sociales (11).

Esta base teórica y conceptual proporcionará un marco de referencia sólido para comprender la relación entre las competencias profesionales de los farmacéuticos y la aplicación de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en el contexto de estudio. Dicha información será de gran utilidad para futuros investigadores y profesionales del campo farmacéutico, pues les permitirá entender y aplicar de manera efectiva las competencias requeridas en su ejercicio profesional. De esta forma, la fundamentación teórica de la

investigación contribuirá a generar conocimientos relevantes y facilitar la comprensión de los hallazgos por parte de la comunidad académica y farmacéutica.

1.4.2. Metodológica

La presente investigación también se justifica metodológicamente, pues se aborda bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de corte transversal y un alcance correlacional, acorde con el objetivo principal del estudio. Para la medición de las variables clave, se han diseñado dos instrumentos de recolección de datos, los cuales cuentan con procesos de validación y comprobación de confiabilidad. Esto asegura que los resultados obtenidos son adecuados y coherentes con la problemática planteada, brindando así información confiable y robusta. Esta fundamentación metodológica fue de gran utilidad para la comunidad científica, especialmente para aquellos investigadores interesados en profundizar el estudio, ya sea ampliando el contexto hacia otras poblaciones o adaptando los instrumentos a nuevos escenarios.

1.4.3. Práctica

La presente investigación tiene una justificación práctica relevante, ya que los resultados que se obtendrán se sustentan en un riguroso procedimiento metodológico. Esto garantizará que los hallazgos reflejen de forma diagnóstica el nivel alcanzado en cada una de las variables estudiadas, así como la relación existente entre ellas. Esta información representa de gran provecho para las autoridades y gerentes del sector salud, pues les permitirá implementar estrategias efectivas orientadas a fortalecer las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Al contar con un diagnóstico preciso de la situación actual, podrán diseñar e implementar planes de acción que aborden de manera integral los aspectos clave identificados en la investigación. De esta manera, los resultados de la investigación tendrán

una aplicación práctica y relevante, al brindar un insumo valioso para la toma de decisiones y la implementación de mejoras en los procesos de dispensación de medicamentos. Esto redundará en beneficios concretos para los usuarios del servicio farmacéutico y contribuirá al fortalecimiento de la práctica profesional de los farmacéuticos.

1.5. Limitaciones de la investigación

Una de las principales limitaciones identificadas en el proceso de investigación ha sido la relativa escasez de literatura científica disponible sobre las variables de estudio abordadas. Si bien se han podido localizar algunos estudios recientes y publicaciones con un alto índice de citación en bases de datos como Scopus, es evidente la falta de antecedentes previos más consolidados en el campo. Esta situación representa un reto metodológico, ya que dificulta la contrastación y el enriquecimiento del marco teórico de la investigación con un mayor volumen de evidencia empírica previa. La limitada literatura existente sobre las variables involucradas impone la necesidad de realizar un esfuerzo más profundo en la revisión sistemática de fuentes, a fin de lograr una fundamentación teórica sólida. No obstante, esta limitación también representa una oportunidad para que el presente estudio pueda contribuir a ampliar el conocimiento disponible sobre estas variables, llenando vacíos de información y sirviendo como referencia para futuras investigaciones en el área. Así, a pesar de este desafío, la investigación mantiene su relevancia y pertinencia, al abordar una problemática que requiere mayor exploración y evidencia empírica. A nivel metodológico, la investigación sólo se limita al establecimiento de la relación de las dos variables, sin profundizar en las causas o mecanismos subyacentes que explican dicha relación. Esto significa que la investigación se centra en la correlación entre las variables, pero no busca determinar si una variable causa la otra o si ambas son influenciadas por un factor común.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

Monge (12) en el 2023, llevó a cabo una investigación con el propósito de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los farmacéuticos hospitalarios. Este estudio, de enfoque cuantitativo y de corte transversal, contó con la participación de 36 profesionales farmacéuticos. Los resultados obtenidos indican que el 61.0% de los encuestados demostró tener un buen nivel de conocimientos fundamentales. Asimismo, el 58.0% del personal farmacéutico participante manifestó una actitud positiva hacia su labor. No obstante, pese a que los profesionales farmacéuticos evidenciaron niveles adecuados de conocimiento farmacológico y actitudes favorables, esto no se tradujo en sus prácticas. Es decir, los conocimientos y actitudes positivas no se reflejaron de manera consistente en el desempeño real de los farmacéuticos en el entorno hospitalario. Este hallazgo sugiere la existencia de una brecha entre el dominio teórico y la aplicación práctica de los conocimientos por parte de los profesionales de la farmacia. Esto representa un área de oportunidad para implementar estrategias que permitan cerrar esta distancia entre el saber y el hacer, y así optimizar las prácticas farmacéuticas en el contexto hospitalario.

Dávila y Tapia (13) en el 2020, llevaron a cabo una investigación con el objetivo de analizar la calidad de las buenas prácticas de dispensación en una institución de salud. El estudio, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental descriptivo, contó con la participación de 250 pacientes. Los resultados muestran que el 100% de los pacientes consideraron buena la calidad en la recepción y validación de recetas, así como en el análisis e interpretación de las mismas; en la preparación de los medicamentos, el 90% la evaluaron como buena; en el

registro de la dispensación, el 80% la consideraron de buena calidad; y en la entrega de los medicamentos, el 86% la valoraron positivamente. Respecto al entorno de dispensación, el 80% de los pacientes lo percibieron como limpio, el 85% como seguro y el 70% como organizado. Estos hallazgos sugieren que, en general, la calidad de las buenas prácticas de dispensación en la institución estudiada fue valorada de manera positiva por los pacientes, aunque se identificaron algunas áreas, como el registro de la dispensación, que podrían requerir atención para mejorar aún más el servicio farmacéutico.

Gudeta y Mechal (14) en el 2019 llevaron a cabo una investigación con el objetivo de comprobar la asociación entre la práctica de dispensación de medicamentos y el conocimiento del paciente sobre el uso correcto de la dosificación; el estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y un nivel correlacional, considerando una muestra de 20 usuarios, cuyos resultados indican que el 74.25% de los medicamentos fueron dispensados correctamente, el 34.7% fueron empaquetados adecuadamente, el 74.8% de los usuarios evidenció conocer correctamente el esquema de dosificación, y a través de un modelo de regresión logística se determinó que estas variables presentan una asociación significativa.

Bonadiman (15) en el 2018, realizó una investigación con el objetivo de identificar la relación entre el conocimiento de los farmacéuticos sobre la dispensación de medicamentos y la satisfacción de los usuarios. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y un nivel correlacional, considerando una muestra de 232 usuarios. Los resultados obtenidos muestran que la satisfacción de los usuarios no se asocia con la edad ni con el tiempo de duración de la atención, pero sí presenta una asociación significativa (Sig. < 0.05) con factores como la escolaridad, la renta y la dispensación de medicamentos. Estos hallazgos sugieren que, si bien aspectos como la edad y el tiempo de atención no influyen en la

satisfacción de los usuarios, variables relacionadas con la dispensación de medicamentos, así como características socioeconómicas de los pacientes, sí se encuentran asociadas de manera significativa con la satisfacción percibida por los usuarios en relación al servicio farmacéutico.

Barbativa y Fierro (16) en el 2018, llevaron a cabo una investigación con el objetivo de analizar la problemática de la automedicación y el papel desempeñado por los tecnólogos farmacéuticos. Para ello, realizaron una indagación documental a través de búsquedas en bases de datos sobre la automedicación. Las conclusiones del estudio indican que en Colombia son las mujeres quienes presentan mayores índices de automedicación, recurriendo principalmente a la utilización de antibióticos y antiinflamatorios. Los autores destacan la necesidad de abordar esta realidad, ya que en dicho país existen diversos factores que propician la automedicación, como la deficiencia en la educación sanitaria, la cultura de evitar la consulta a un médico especializado y las malas prácticas de dispensación de medicamentos sin receta, lo que facilita su libre acceso y disponibilidad.

Nacionales

Quispe y Valeriano (17) el año 2022 realizaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y la satisfacción de los usuarios. El estudio se abordó desde un enfoque cuantitativo, bajo un diseño no experimental de tipo correlacional, y consideró una muestra de 370 pacientes que acudieron a un policlínico. Los resultados obtenidos muestran que el 92.41% de los encuestados percibieron que los farmacéuticos sí cumplen con las buenas prácticas de dispensación, mientras que el 47.6% de los usuarios expresaron estar moderadamente satisfechos. Sin embargo, en el análisis inferencial (Sig. > 0.05), los investigadores

concluyeron que las variables no se relacionan, es decir, que el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación no se asocia de manera significativa con la satisfacción de los usuarios. Estos hallazgos indican que, si bien la mayoría de los pacientes perciben que los farmacéuticos siguen las buenas prácticas de dispensación, este aspecto no parece ser el factor determinante para alcanzar una alta satisfacción de los usuarios con el servicio farmacéutico.

Guzmán (18) en el 2022, realizó un estudio con el propósito de comprobar la relación entre la calidad de atención y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación. Para ello, desarrolló su investigación bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de alcance correlacional, y consideró una muestra de 33 colaboradores. Los resultados obtenidos muestran que el 66.7% de los encuestados percibieron como "buena" la calidad de atención, mientras que el 84.8% de los participantes indicaron un nivel "bueno" en cuanto al cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Además, los resultados del análisis inferencial ($\text{Sig.} < 0.05$; $\text{Rho} = 0.713$) evidenciaron una relación positiva y estadísticamente significativa entre las variables. Es decir, a medida que se mejora el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación, también se incrementa la percepción de una mayor calidad de atención. Por lo tanto, el estudio de Guzmán concluye que la calidad de atención se correlaciona de manera directa y positiva con el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer las prácticas de dispensación farmacéutica como un elemento clave para mejorar la calidad de atención percibida por los usuarios.

Toribio (19) en el año 2022, realizó un estudio cuyo objetivo fue conocer la relación entre el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y la satisfacción de los usuarios. El

autor desarrolló su investigación bajo un enfoque cuantitativo y un nivel correlacional, considerando la participación de 150 usuarios atendidos en el servicio farmacéutico. Los hallazgos del estudio muestran que un 76.0% de los encuestados percibieron un nivel "bueno" en cuanto al cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación, mientras que el 75.3% de los participantes evidenciaron un buen nivel de satisfacción. Además, los resultados del análisis inferencial (Sig. < 0.05; Rho = 0.531) permitieron aceptar la hipótesis alterna planteada por el investigador. Esto indica que existe una correlación positiva y estadísticamente significativa entre el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y la satisfacción de los usuarios. En otras palabras, a medida que se mejora el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos, también se incrementa el nivel de satisfacción percibido por los usuarios del servicio farmacéutico. Por lo tanto, el estudio concluye que las buenas prácticas de dispensación se correlacionan de manera directa y positiva con la satisfacción de los usuarios que acuden a este servicio.

Cabanillas (20) el año 2020 realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y la satisfacción de los pacientes. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y un alcance correlacional, contando con la participación de 310 pacientes seleccionados de manera probabilística. Los resultados descriptivos del estudio muestran que el 100% de los encuestados indicaron que se cumple con las buenas prácticas de dispensación, mientras que el 99.4% de los pacientes se encuentran satisfechos con la atención recibida. Además, los hallazgos del análisis inferencial (Sig. < 0.05) demostraron la existencia de una relación entre ambas variables. Esto significa que, según los datos obtenidos, el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación se relaciona de manera positiva con la satisfacción de los pacientes. En otras palabras, los pacientes que perciben un mayor cumplimiento de las buenas prácticas de

dispensación tienden a presentar también mayores niveles de satisfacción con la atención recibida en el servicio farmacéutico.

Lopez (21) en el año 2020, realizó un estudio con el propósito de determinar la relación entre las buenas prácticas de dispensación y la satisfacción del usuario externo en el servicio de farmacia. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental a nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 92 usuarios. Los resultados del estudio indican que el 85.0% de los encuestados consideraron que el farmacéutico cumple con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Además, el análisis inferencial reportó un nivel de significancia estadística (Sig. < 0.05), lo que permitió al autor determinar que existe una relación entre las buenas prácticas de dispensación y la satisfacción del usuario. En otros términos, los reportes del estudio de López sugieren que, a medida que se mejora el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación, también se incrementa el nivel de satisfacción percibido por los usuarios del servicio de farmacia.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Competencias profesionales

Teorías de las competencias profesionales

Son marcos teóricos que buscan entender y especificar las habilidades y conocimientos necesarios para un rendimiento efectivo en un área de trabajo particular. Estas teorías ofrecen un fundamento conceptual para detectar, cultivar y valorar las competencias demandadas en diversos campos profesionales

La teoría de las competencias de McClelland. Fue uno de los primeros enfoques en abordar las competencias en un contexto laboral. McClelland resaltó la importancia de identificar aquellas competencias clave que pudieran contribuir al desempeño exitoso de los trabajadores (22). Esta teoría subraya que la competencia es un atributo individual y que su rendimiento o desempeño está directamente relacionado con dicha competencia (23).

De acuerdo con esta teoría, las competencias pueden ser valoradas a partir de la destreza que demuestra el individuo para un desempeño eficaz en una actividad concreta. Estas competencias pueden comprender tanto habilidades cognitivas, como el pensamiento crítico, la resolución de problemas y la creatividad, como también habilidades socioemocionales, como la empatía, el trabajo en equipo y la comunicación asertiva (24).

Contrario al modelo tradicional, el enfoque desarrollado por McClelland sostiene que la sola valoración de los aspectos cognitivos no es determinante para el éxito en el desempeño laboral. Según este modelo, existen otras consideraciones a tener en cuenta, tales como las destrezas y habilidades específicas, como las de comunicación, liderazgo y otras que resultan fundamentales en el contexto laboral (25). De acuerdo con este planteamiento, el éxito en una organización depende en gran medida del factor humano, por lo que el estudio de las competencias implica analizar cuáles son las competencias necesarias para un desempeño exitoso en un trabajo específico, y cómo pueden ser medidas y evaluadas de manera adecuada (26).

Según este enfoque, las competencias profesionales del farmacéutico deben incluir no solo un sólido conocimiento farmacéutico, en aspectos como los medicamentos, sus dosis y otros temas relacionados, sino también habilidades técnicas que le permitan interpretar recetas médicas y preparar dosis de manera adecuada. Dada la naturaleza de su rol, resulta fundamental que este profesional cuente con sólidas habilidades de comunicación y un fuerte compromiso ético, así como una orientación de servicio centrada en el paciente.

Teoría de las competencias básicas. Esta teoría, desarrollada por Richard Boyatzis, propone que existe una estrecha relación entre las competencias y el desempeño laboral. Desde esta perspectiva, las competencias pueden entenderse como una combinación de diversos elementos, entre los que se incluyen las habilidades, los conocimientos, los rasgos de personalidad y otros aspectos sociales que intervienen en el desempeño de un individuo (27). Una de las contribuciones clave de Richard Boyatzis radica en que amplía el alcance de la definición de competencias, incorporando en su concepción elementos como motivos, rasgos de personalidad, aspectos de la autoimagen y del rol social. Particularmente, Boyatzis enfatiza la relevancia de los motivos como parte integral de las competencias, entendiendo estos como las razones y objetivos subyacentes que impulsan a una persona a actuar de determinada manera (28).

Modelo Genérico de Spencer y Spencer

Plantea que las competencias, tanto técnicas como blandas, varían en su nivel de exigencia de acuerdo a la jerarquía o posición que ocupa el trabajador dentro de la organización. Así, los niveles jerárquicos más altos requieren un mayor dominio de habilidades blandas en comparación con las habilidades técnicas, mientras que el personal que realiza trabajos operativos necesita un mayor dominio de competencias técnicas. En otras palabras, a medida que se asciende en la jerarquía organizacional, se demanda un mayor desarrollo de las habilidades interpersonales y de gestión, por encima de las competencias técnicas específicas (29).

Definiciones

Las competencias se conciben como aquellas capacidades o atributos de tipo personal que se vinculan con el desempeño de alguna actividad. En el ámbito sanitario, las competencias se entienden como el conjunto de características observables y medibles que reflejan la

aptitud del profesional. Estas competencias integran los conocimientos, habilidades y actitudes que el profesional de la salud pone en práctica para resolver las situaciones inherentes a su labor (30).

Según la OMS, OPS y la FIP, las competencias en el campo de la salud se definen como el conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que deben poseer los profesionales sanitarios en los diferentes ámbitos de práctica, con el fin de resolver de manera eficiente y efectiva los problemas de salud de la población (31).

Las competencias profesionales se conciben como una agrupación integrada de conocimientos, habilidades y actitudes, cuya aplicación de manera conjunta permite que el profesional logre un desempeño adecuado dentro del área en la que ha sido preparado (32).

Las competencias profesionales del farmacéutico

Tradicionalmente, el personal farmacéutico se ha caracterizado por desarrollar actividades relacionadas con la dispensación de medicamentos y tareas administrativas en la farmacia. Es decir, los farmacéuticos eran conocidos principalmente por ser los profesionales encargados de entregar los medicamentos solicitados por los pacientes. Sin embargo, la tendencia actual en la atención farmacéutica está orientando el rol del farmacéutico hacia un enfoque más asistencial y centrado en el paciente. El objetivo es mejorar el uso racional de los medicamentos y, por lo tanto, contribuir a obtener mejores resultados en el tratamiento de los pacientes. Esto implica que las competencias profesionales del farmacéutico ya no se limitan únicamente a las tareas de dispensación y administración, sino que se han ampliado para abarcar un papel más activo y asistencial, enfocado en el paciente y en optimizar el uso adecuado de los medicamentos (33).

Las competencias laborales del farmacéutico se componen de comportamientos medibles que integran tres aspectos fundamentales: a) conocimientos: hace referencia a lo que el

farmacéutico sabe, es decir, su bagaje de conocimientos teóricos y conceptuales; b) habilidades: se refiere a la forma en que el farmacéutico pone en práctica sus conocimientos, es decir, cómo ejecuta las tareas y actividades; c) actitudes: representa el modo en que el farmacéutico se comporta y actúa para llevar a cabo su trabajo (34).

Los profesionales farmacéuticos son aquellos que, debido a su formación y responsabilidades laborales, están autorizados y capacitados para realizar la entrega de medicamentos a los pacientes, así como para desempeñar otras tareas conexas. La principal misión de estos profesionales es velar por que los pacientes hagan un uso adecuado de los medicamentos, con el propósito último de contribuir al mejoramiento de la salud de la comunidad (35).

Principales funciones del profesional farmacéutico

Las principales responsabilidades de un farmacéutico incluyen: a) Preparar, conseguir, asegurar, distribuir, administrar, dispensar y eliminar medicamentos de manera apropiada; b) proporcionar una gestión eficaz y adecuada de los medicamentos; c) mejorar continuamente la calidad de los servicios profesionales que brinda; d) contribuir de forma efectiva a la mejora de los sistemas de salud y salud pública (35).

Desde hace varias décadas, los hospitales han implementado servicios farmacéuticos con el objetivo de atender las necesidades de los pacientes en relación al tratamiento con medicamentos. Para ello, ha sido necesario identificar y reconocer las competencias que deben tener estos profesionales de la farmacia para poder brindar una adecuada dispensación de los medicamentos. La labor del farmacéutico no se limita únicamente a la dispensación de medicamentos. Estos profesionales también desempeñan funciones de gestión, vigilancia y trabajo multidisciplinario con otros profesionales de la salud, todo ello orientado a mejorar la salud de las personas (36).

Según este estudio, se han identificado seis dominios principales que engloban las competencias clave de un farmacéutico: a) mejora de la calidad: este dominio abarca la gestión de medicamentos, la dispensación y la gestión en el entorno laboral; b) conocimientos y habilidades clínicas: este dominio representa el conocimiento y las capacidades que el farmacéutico debe tener para la atención en farmacia; c) habilidades blandas: incluye competencias como las habilidades de comunicación, ética y defensa del paciente; d) capacidad de investigación clínica; e) capacidad para educar a otros; f) habilidades tecnológicas; y, g) capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia (36).

La gestión por competencias

La gestión por competencias es una herramienta clave en el contexto del servicio farmacéutico. Su objetivo es asegurarse de que los farmacéuticos cuenten con las competencias adecuadas para brindar una atención eficaz a los pacientes. Esto implica que los farmacéuticos deben tener los conocimientos necesarios, así como las habilidades y destrezas requeridas para satisfacer las necesidades de salud de los pacientes. La gestión por competencias procura que el personal farmacéutico esté preparado para abordar los requerimientos de atención que demandan los pacientes. En otras palabras, la gestión por competencias en el servicio farmacéutico busca garantizar que los farmacéuticos posean los recursos y capacidades necesarias para proporcionar una atención de salud de calidad que responda a las necesidades específicas de los pacientes (37).

Dimensiones

Según la literatura, las competencias del farmacéutico se evalúan en tres dimensiones clave (30).

En relación a los conocimientos necesarios, el profesional farmacéutico debe demostrar un dominio amplio y profundo en diversas áreas clave: desde el manejo de técnicas efectivas de comunicación para lograr una interrelación eficaz con los usuarios, hasta poseer los conocimientos requeridos para brindar un asesoramiento adecuado; asimismo, debe tener un conocimiento profundo de la normativa y legislación aplicable al proceso de dispensación, conocer en detalle las características de los productos farmacéuticos, dominar las técnicas de embalaje apropiado para el despacho de medicamentos, y contar con los conocimientos suficientes para abordar adecuadamente situaciones de conflicto o reclamaciones de los clientes, asegurando así una atención farmacéutica de calidad (38).

Por lo que respecta a las habilidades, el farmacéutico debe demostrar una sólida capacidad para aplicar diversas técnicas de atención al cliente, empleando de manera adecuada tanto las técnicas de comunicación verbal como no verbal, a fin de establecer un diálogo eficaz con el usuario. Asimismo, debe ser hábil para identificar correctamente las características de los productos farmacéuticos, lo que le permitirá brindar recomendaciones apropiadas. Adicionalmente, el profesional debe contar con habilidades de negociación y resolución de conflictos, lo cual le facilitará manejar adecuadamente situaciones complejas. Por último, el farmacéutico también debe ser diestro para transmitir información de manera clara y efectiva a los usuarios (38).

En relación a las competencias actitudinales, hacen referencia al desarrollo de comportamientos como la discreción, el respeto, la cordialidad, la buena disposición para atender consultas, ofrecer seguridad en las sugerencias o recomendaciones, debe también mostrarse comprensivo y tolerante con los usuarios. Debe tener también, una actitud colaborativa con otros profesionales de la salud, y tener la actitud de preguntar a otros profesionales cuando fuese necesario (38).

2.2.2. Buenas prácticas de dispensación de medicamentos

Teorías de las buenas prácticas de dispensación

Las teorías sobre las buenas prácticas de dispensación se enfocan en establecer y promover estándares de calidad y seguridad en los procesos de entrega de medicamentos a los pacientes. Estas teorías ofrecen marcos conceptuales y pautas orientadas a asegurar que la dispensación se realice de manera eficiente, efectiva y segura para los usuarios finales.

Teoría de la gestión de la calidad asistencial. La teoría de la gestión de la calidad asistencial tiene como objetivo fundamental garantizar que los servicios de salud, incluido el proceso de dispensación de medicamentos, cumplan con altos estándares de calidad. Esto implica asegurar que los servicios brindados sean seguros, efectivos, eficientes, accesibles y satisfagan las expectativas de los pacientes. En el contexto específico de las buenas prácticas de dispensación, esta teoría enfatiza que todas las etapas del proceso de entrega de medicamentos deben estar centradas en la seguridad del paciente. Esto significa que los procedimientos de dispensación deben diseñarse e implementarse de manera que se minimicen los riesgos y se maximice la protección del paciente (39).

Teoría de la Atención Farmacéutica de Hepler y Strand.

La teoría de la Atención Farmacéutica, propuesta por Hepler y Strand, plantea que el objetivo fundamental de la profesión farmacéutica debe ser garantizar el uso apropiado de los medicamentos para lograr resultados terapéuticos óptimos en los pacientes. Esta teoría destaca la importancia de establecer una relación terapéutica entre el farmacéutico y el paciente. Esto permite al profesional farmacéutico identificar y resolver problemas relacionados con los medicamentos, así como proporcionar educación y un seguimiento farmacoterapéutico continuo al paciente. De acuerdo con esta teoría, es crucial que el

farmacéutico cuente con las capacidades y habilidades necesarias para brindar una atención farmacéutica que cumpla con altos estándares de calidad y seguridad. Esto implica que el farmacéutico debe tener los conocimientos, destrezas y competencias requeridas para: Establecer una relación de confianza y colaboración con el paciente (40).

Uso racional de medicamentos.

El modelo del uso racional de medicamentos, promovido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se fundamenta en la premisa de que los pacientes deben recibir los medicamentos adecuados, de acuerdo a lo prescrito, de manera que se asegure un uso apropiado, seguro y efectivo de los fármacos. Este modelo está estrechamente alineado con el enfoque de la atención farmacéutica, la cual se concibe como una práctica orientada a brindar servicios centrados en el paciente. Bajo este enfoque, el papel del farmacéutico es fundamental para promover el uso racional de los medicamentos (41).

Definición

El MINSA define las buenas prácticas de dispensación de medicamentos (BPD) como un conjunto de normas y procedimientos que regulan la entrega de los medicamentos a los pacientes. Estas prácticas tienen como objetivo asegurar que los medicamentos se entreguen de manera adecuada, de acuerdo a lo prescrito por el profesional de salud. (42).

La dispensación de medicamentos

La dispensación de medicamentos es un procedimiento fundamental que implica el suministro de fármacos por parte del farmacéutico al paciente. Este proceso no se limita a la simple entrega de los medicamentos, sino que conlleva una evaluación previa por parte del profesional. El farmacéutico tiene la responsabilidad de garantizar que la medicación

dispensada cumpla con los requerimientos necesarios para el tratamiento del paciente. Esto significa que antes de entregar los medicamentos, el farmacéutico debe realizar una revisión y valoración exhaustiva (43). La dispensación de medicamentos va más allá de ser un mero procedimiento de comprobación y suministro de fármacos. Esta acción representa una responsabilidad fundamental del farmacéutico, quien, a través de su ejercicio profesional, garantiza que la medicación solicitada por el paciente sea correcta y pueda ser dispensada de manera apropiada. Durante la dispensación, el farmacéutico no solo se encarga de verificar la exactitud de la prescripción y hacer entrega de los medicamentos. Además, asume el compromiso de asegurar que la medicación cumpla con todos los requisitos necesarios para ser proporcionada al paciente (44).

El papel que desempeña el farmacéutico en este proceso es de crucial importancia, pues recae en él la responsabilidad de asegurar que los medicamentos que se dispensan correspondan fielmente a lo que ha sido prescrito. Durante la dispensación, el farmacéutico tiene la obligación de verificar que los fármacos entregados al paciente coincidan exactamente con la información contenida en la receta médica. Cualquier discrepancia o error en este sentido puede ocasionar un perjuicio grave a la salud de las personas. Si el farmacéutico no cumple adecuadamente con esta tarea de validación, y llega a dispensar medicamentos que no se ajustan a la prescripción, puede generar consecuencias adversas para el paciente. Estas pueden incluir desde administración de dosis incorrectas, hasta la entrega de medicamentos contraindicados o peligrosos para la condición del individuo. Por lo tanto, el rol que desempeña el farmacéutico durante la dispensación es fundamental, pues recae en él la responsabilidad de garantizar que los pacientes reciban exactamente los medicamentos que les han sido prescritos. Esta diligencia es crucial para preservar la seguridad y el bienestar de los pacientes, evitando potenciales daños a su salud.(45).

Requisitos de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos

Según las pautas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las buenas prácticas de dispensación de medicamentos por parte de los farmacéuticos deben cumplir con los siguientes requisitos fundamentales: a) colocar el bienestar de los pacientes como la máxima prioridad: el farmacéutico debe tener como principal objetivo el cuidado y la protección de la salud de los pacientes a los que atiende; b) contribuir al uso correcto de los medicamentos: el farmacéutico debe brindar a los pacientes la información y orientación necesarias para asegurar que los medicamentos se utilicen de manera apropiada y segura; y, c) promover el uso racional de los medicamentos: el farmacéutico debe fomentar y facilitar el uso racional y eficiente de los medicamentos, evitando cualquier práctica que pueda conducir a un consumo inadecuado o innecesario (46).

Además de los requisitos señalados anteriormente, la OMS también destaca otros elementos clave que deben formar parte de las buenas prácticas de dispensación: a) validación del medicamento: el farmacéutico debe verificar que el medicamento prescrito o que se va a dispensar es apropiado y adecuado a las necesidades clínicas específicas de cada paciente. Esto implica asegurarse de que el fármaco, la dosis y la forma farmacéutica sean los correctos; b) instrucciones de administración: el farmacéutico tiene la responsabilidad de proporcionar al paciente información clara y completa sobre la forma correcta de administrar o aplicar el medicamento. Esto incluye detalles como la vía de administración, la frecuencia, la duración del tratamiento, entre otros (47).

Consecuencias

Desde la perspectiva de Vera (41) existen diversos problemas que pueden presentarse durante el proceso de dispensación de medicamentos, los cuales pueden tener un impacto

negativo en la salud de los pacientes: a) dispensación de medicamentos erróneos: en ocasiones, se llega a dispensar un medicamento diferente al que fue originalmente recetado por el médico; b) dispensación de medicamentos vencidos o dañados: en algunos casos, se entregan medicamentos cuya fecha de vencimiento ha expirado o que se encuentran en mal estado; c) falta de comprensión de las indicaciones: por parte de los pacientes, existe un incumplimiento de las instrucciones proporcionadas tanto por el médico como por el farmacéutico sobre cómo utilizar correctamente los medicamentos; d) automedicación sin asesoría: algunos pacientes optan por la automedicación sin recibir el asesoramiento adecuado del farmacéutico, lo cual puede poner en riesgo su salud.

Un punto clave señalado por el autor es que las prácticas inadecuadas en la dispensación de medicamentos pueden conducir al uso irracional de los mismos, lo cual tiene un impacto negativo en la salud de los pacientes. Específicamente, la dispensación inapropiada de medicamentos resalta la necesidad de que los farmacéuticos cumplan correctamente con sus funciones. Esto es fundamental para evitar que los pacientes: a) utilicen los medicamentos de manera irracional o inadecuada; y, b) decidan automedicarse sin la orientación y asesoramiento necesarios por parte del farmacéutico (48).

Dimensiones de las buenas prácticas de dispensación

Para evaluar las buenas prácticas de dispensación se tomó en cuenta las dimensiones:

Dimensión recepción y validación de la prescripción. Este procedimiento implica que el encargado de farmacia determine que la receta recibida del paciente no presenta enmendaduras y que todos los datos, como la fecha, los datos del paciente y del médico responsable de la prescripción, sean válidos.

Dimensión análisis e interpretación de la prescripción. Este procedimiento se refiere a la acción realizada por el farmacéutico de hacer una correcta lectura e interpretación de la prescripción, antes de entregar los medicamentos al paciente.

Dimensión, selección y preparación de los productos para su entrega. Este procedimiento abarca la acción del farmacéutico de seleccionar y preparar adecuadamente los medicamentos solicitados, de acuerdo con lo prescrito, para entregarlos al paciente.

Dimensión registro. Esta hace referencia al acto posterior a la dispensación de los productos, es decir, registrando la información sobre el proceso de dispensación de medicamentos, de ser el caso.

Dimensión información. Esta se refiere a los procedimientos realizados por el farmacéutico con el objetivo de informar adecuadamente al paciente sobre el uso y almacenamiento correcto de los medicamentos, brindando instrucciones sobre la forma de administración, la frecuencia y otra información adicional relevante (49).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Las competencias profesionales del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Los conocimientos del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

- Las habilidades del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.
- Las actitudes del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La presente investigación utilizó el método hipotético-deductivo (50). Este método se caracteriza por el planteamiento de hipótesis a partir de una regla lógica o deducción lógica. En este caso, las hipótesis planteadas establecieron que existe una correlación entre las competencias profesionales de los farmacéuticos y las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Es decir, el enfoque de esta investigación partió de la premisa lógica de que las habilidades y conocimientos de los farmacéuticos (competencias profesionales) se relacionan de manera directa con la forma en que se llevan a cabo los procesos de dispensación de medicamentos (buenas prácticas de dispensación). De esta manera, el método hipotético-deductivo permitió formular hipótesis y luego analizar los datos recopilados para determinar si efectivamente existía la correlación propuesta entre las variables estudiadas (50).

3.2. Enfoque de la investigación

Esta investigación adoptó un enfoque cuantitativo. Esto se debe a que el objetivo fue comprobar empíricamente la hipótesis planteada a través de mediciones y análisis objetivos de los fenómenos observados. En este sentido, se recurrió al uso de la estadística como herramienta para procesar y analizar los datos recopilados durante el estudio. Esto permitió obtener resultados medibles y cuantificables que respaldaran o refutaran la hipótesis inicial. El enfoque cuantitativo resulta apropiado cuando se busca verificar o validar una teoría o supuesto a través de la recolección y el análisis sistemático de información numérica o datos observables. De esta manera, el equipo de investigación pudo llegar a conclusiones fundamentadas en evidencia empírica. (51).

3.3. Tipo de la investigación

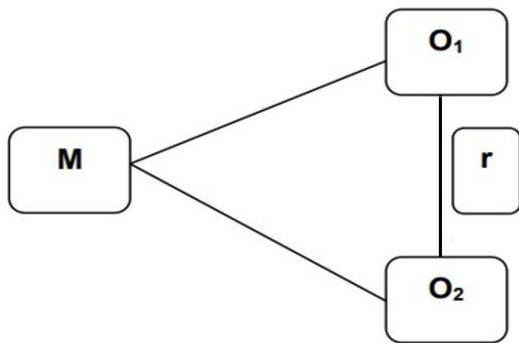
Esta investigación se clasifica como un estudio de tipo aplicado. Esto significa que su objetivo principal no es generar nuevos conocimientos teóricos, sino más bien aportar información práctica y aplicable para abordar un problema específico. En este caso, el problema bajo estudio es el de las prácticas de dispensación de medicamentos. Al centrarse en este fenómeno concreto, el estudio busca contribuir con conocimientos que puedan ser utilizados para plantear soluciones efectivas a dicho problema (52).

Este estudio tuvo un alcance correlacional. Esto quiere decir que su objetivo principal fue examinar la posible relación o asociación entre las variables analizadas, sin pretender ir más allá en términos de explicación o predicción. En otras palabras, el propósito del estudio no fue establecer relaciones de causalidad, ni tampoco hacer proyecciones o predicciones sobre el comportamiento futuro de los fenómenos estudiados. Su limitación se centró específicamente en comprobar si existe, o no, una correlación entre las variables seleccionadas (53).

3.4. Diseño de la investigación

Esta investigación adoptó un diseño no experimental de corte transversal (54,55). Esto significa que la investigadora no tuvo la intención de manipular o controlar de manera activa las variables en estudio. Por el contrario, el enfoque no experimental implicó observar y examinar los fenómenos tal y como se presentan naturalmente en su contexto, sin intervención alguna por parte de la investigadora (54). Adicionalmente, al tratarse de un diseño transversal, la recolección de datos se realizó en un momento específico, es decir, en un único punto en el tiempo. No hubo un seguimiento o mediciones repetidas de las variables a lo largo de un período (55).

Figura 1. Diseño correlacional



Donde:

M = Muestra

O1 = Medición de la variable 1

O2 = Medición de la variable 2

r = relación

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

El grupo poblacional de esta investigación estuvo compuesto por 148 pacientes que acuden y hacen uso del servicio de farmacia en un hospital ubicado en la ciudad de Lima.

Tamaño de muestra.

Se determinó mediante poblaciones finitas:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q} = \frac{(1,96)^2 * 0,5 * 0,5 * 148}{(0,05)^2(148 - 1) + (1,96)^2 * 0,5 * 0,5} = 108$$

Número de muestra final (n).

El tamaño de la muestra considerada al 95% de confianza y que fue materia de investigación, estuvo conformada por 108 pacientes.

Criterios de inclusión.

Se incluyeron a pacientes que acuden y

Emplean el servicio farmacéutico

Cuyas edades se encuentren entre 18 y 60 años, además, se encuentren asegurados,

Presenten una receta vigente del mes otorgada en el mismo hospital y que

Acepten el consentimiento informado.

Criterios de exclusión.

Se excluyeron a pacientes que no deseen participar del estudio,

Así como también de pacientes con problemas cognitivos,

Pacientes con dificultades que le permitan llenar los cuestionarios,

Pacientes que no muestran ninguna identificación.

Pacientes que decidan abandonar el estudio sin completar las encuestas.

Muestreo.

En esta investigación, se aplicó un muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple (56). Este enfoque de muestreo se caracteriza por brindar a todos los miembros de la población objetivo la misma oportunidad de ser seleccionados para participar en el estudio. La selección de los participantes se realizó de manera aleatoria, es decir, al azar, sin ningún tipo de sesgo o preferencia. Cada integrante de la población de pacientes que acuden al hospital tenía la misma probabilidad de ser elegido. Este método de muestreo probabilístico se basa en la premisa de que todas las unidades de la población tienen idéntica posibilidad de ser incluidas en la muestra. El procedimiento utilizado para determinar la selección aleatoria de los participantes fue un método sencillo, como por ejemplo, un sorteo o la generación de números aleatorios (56).

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Competencias profesionales del farmacéutico

Definición Operacional: Son aquellos comportamientos evaluados a partir de sus conocimientos, habilidades y actitudes del profesional relacionado con las buenas prácticas de la farmacia midiéndose mediante cuestionario conformado por 18 preguntas en escala politomica tipo Likert de cinco alternativas: nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre.

Matriz operacional de la variable 1

<i>Dimensión</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Ítem</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Niveles y Rangos (Valor final)</i>
Conocimientos	1. Identifica necesidades	1		"Alto [67-90]
	2. Informa clínicamente	2		
	3. Interpretación farmacológica	3		
	4. Conoce legislación	4		
	5. Explica importancia	5		
	6. Estrategias de adherencia terapéutica	6		
Habilidades	7. Descubre necesidades sobre los medicamentos	7		
	8. Emplea técnicas de comunicación	8		

Actitudes	9. Diferencia aspectos administrativos, éticos y legales	9	Cualitativo ordinal	Medio
	10. Planifica la atención al paciente	10		[43 - 66]
	11. Informa el uso de los medicamentos	11		Bajo
	12. Promueve el uso racional del medicamento	12		[18 - 42]”
	“13. Comunicación con confianza	13		
	14. Demuestra empatía	14		
	15. Sabe escuchar al paciente	15		
	16. Muestra disponibilidad	16		
	17. Muestra interés y preocupación	17		
18. Actúa de forma responsable y crítica”	18			

Variable 2: Buenas prácticas de dispensación

Definición Operacional: Son los comportamientos observables en la dispensación de medicamentos evaluada a partir de cinco dimensiones: recepción y validación de la prescripción, análisis e interpretación de la prescripción, selección y preparación de los productos para su entrega, registro e información, mediante cuestionario conformado por 20 preguntas en escala politomica tipo Likert de cinco alternativas: nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre.

Matriz operacional de la variable 2

<i>Dimensión</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Ítem</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Niveles y Rangos (Valor final)</i>
Recepción y validación de la prescripción,	1. Exige receta	1		
	2. Verifica receta	2		
	3. Dispensa sin receta	3		
	4. Dispensa con receta vencida	4		
Análisis e interpretación de la prescripción	5. Ofrece alternativas	5		
	6. Presenta alternativas en genérico y marca	6		
Selección y preparación de los productos para su entrega	7. Prepara la entrega de medicamentos	7		
	8. Verifica la entrega de medicamentos	8		

Registro	9. Informa los medicamentos que despacha	9	Cualitativo ordinal	[48 - 73]
	10. Registra la venta del producto	10		Bajo
	11. Anota en el reverso de la receta	11		[20 - 47]
Información	“12. Informa clara y precisa	12		
	13. Informa sobre la administración	13, 14		
	14. Informa sobre las interacciones	15		
	15. Informa sobre las reacciones adversas	16		
	16. Informa sobre la conservación	17		
	17. Informa medicación en relación con alimentos	18		
	18. Solicita al paciente que repita las instrucciones”	19, 20		

Variable 3: Variables de control

Definición Operacional: Son aquellas variables secundarias.

Matriz operacional de la variable 3

<i>Dimensión</i>	<i>Ítem</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Niveles y Rangos</i>
			<i>(Valor final)</i>
Edad	1	Cuantitativa continua	Años
Estado civil	2	Cualitativo nominal	Soltero, casado, viudo divorciado y conviviente.
Sexo	3	Cualitativo nominal	Masculino, femenino
Grado de instrucción	4	Cualitativo ordinal	Primaria, secundaria, superior

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se empleó para la recolección de datos en ambas variables, fue la encuesta. Las técnicas son la manera o procedimientos mediante los cuales se extrae la información y la encuesta es la técnica apropiada para cuando se requiere averiguar o indagar algo de un grupo de participantes (57).

3.7.2. Descripción de instrumentos.

Para la recolección de datos de ambas variables (Competencia profesional del farmacéutico y buenas prácticas de dispensación de medicamentos) se emplearon los cuestionarios. Los cuestionarios representan la herramienta o mecanismo basado en una lista de preguntas preparadas para obtener información de la muestra de estudio (58).

A continuación, se describe la ficha técnica de los instrumentos a utilizar.

La ficha técnica del instrumento 1

Variable: Competencia profesional del farmacéutico

Nombre del instrumento: Cuestionario de competencia profesional del farmacéutico.

Autor: Yactayo Escate, Paola Briggite

Descripción técnica:

Tipo de cuestionario: Escala

Número de ítems: 18

Formato de respuesta: Escala de Likert de cinco puntos.

Categorías: Nunca (1); Casi nunca (2); A veces (3); Casi siempre (4) y Siempre (5)

Tiempo de evaluación: 20 minutos

Propósito: Evaluar las competencias del profesional del farmacéutico

Dimensiones: Conocimientos, Habilidades, y Actitudes

Baremos: Alto [67-90]; Medio [43 - 66]; Bajo [18 - 42]

La ficha técnica del instrumento 2

Variable: Buenas prácticas de dispensación de medicamentos

Nombre del instrumento: Cuestionario de buenas prácticas de dispensación de medicamentos

Autor: Yactayo Escate, Paola Briggite

Descripción técnica:

Tipo de cuestionario: Escala

Número de ítems: 20

Formato de respuesta: Escala de Likert de cinco puntos.

Categorías: Nunca (1); Casi nunca (2); A veces (3); Casi siempre (4) y Siempre (5)

Tiempo de evaluación: 20 minutos

Propósito: Evaluar las buenas prácticas de dispensación de medicamentos

Dimensiones: Recepción y validación de la prescripción, Análisis e interpretación de la prescripción, Selección y preparación de los productos para su entrega, Registro e Información

Baremos: Alto [74-100]; Medio [48 - 73]; Bajo [20 - 47]

3.7.3. Validación

La validez de los instrumentos hace referencia al grado de precisión en el que se mide una variable que está estudiando, es decir, mide la variable que se está investigando (59). Los instrumentos:

“Competencia profesional del farmacéutico” y “Buenas prácticas de dispensación de medicamentos” fueron validados de acuerdo con el siguiente proceso:

Validación de contenido, el cual fue llevado a cabo por un panel de expertos quienes valoraran los instrumentos de acuerdo a criterios de pertinencia, relevancia y claridad.

Tabla 1. Validez de los instrumentos

N°	Apellidos y nombres del experto	Dictamen
01	Mg. Ventura Quiroga, Carlos Geraldo	Aplicable
02	Mg. Sigvas Peña, Junior Francisco	Aplicable
03	Dr. Malpartida Quispe, Federico Martin	Aplicable
04	Mg. Moquillaza Alcantará, Víctor Hugo	Aplicable
05	Mg. Ordoñez Ibarguen, Luis Ángel	Aplicable

Nota. Información obtenida de los certificados de validez. Ver anexo 5

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad es el grado en el que el instrumento puede replicar resultados con coherencia y consistencia (59). Para determinar la confiabilidad de ambos instrumentos, se realizó una prueba piloto, que es una prueba en una muestra pequeña similar al de la población, cuyos datos fueron analizados mediante el SPSS v 26 para obtener el valor Alfa de Cronbach cuyos valores cercanos a uno, indicaran que el instrumento es muy confiable (56).

Tabla 2. Confiabilidad de los instrumentos

Variables	Alfa de Cronbach	Ítems
Competencia profesional	0.901	18
Buenas prácticas de dispensación de medicamentos	0.880	20

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de los datos se efectuó con apoyo de herramientas estadísticas como Excel que se usó para crear la base de datos con las respuestas de los cuestionarios, así como también se empleará el software estadístico SPSS v.26 para realizar el análisis respectivo según los objetivos de la investigación (60).

El análisis de datos se efectuó bajo dos tipos de análisis: el primero fue de tipo descriptivo, mediante el cual, se evaluaron las variables de estudio mediante la distribución de frecuencias y las tablas cruzadas. Además, se realizó un análisis tipo inferencial, para probar las hipótesis, por lo que en primera instancia se determinará si las muestras presentan distribución normal o no mediante la prueba de Kolmogorov - Smirnov, y en el supuesto que la muestra analizada no tenga distribución normal, le correspondió el empleo de pruebas no paramétricas, por lo que se eligió Rho de Spearman como el estadístico correlacional (61).

Para la prueba de hipótesis, se verificó que la significancia sea menor a 0.05 debido a que se trabajó con el 95.0% de confianza, lo que conlleva al 5% o 0.05 de error máximo permitido. En caso de que la significancia sea menor a 0.05, se aceptó la hipótesis alterna y en caso contrario se rechazó. De esta manera, se comprobó la existencia o no de la relación entre las variables.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación se apegó a las normas éticas internacionales y nacionales aplicables, abordando aspectos fundamentales como: a) el respeto a la autonomía de los participantes, quienes ejercieron su libre elección y decisión de formar parte del estudio; b) la confidencialidad de los datos, los cuales fueron tratados de manera anónima y respaldados con contraseñas, limitando su uso exclusivamente a fines académicos; y c) la obtención del consentimiento informado, proceso mediante el cual los participantes expresaron voluntariamente su decisión de participar luego de haber sido informados detalladamente sobre los pormenores de la investigación. De este modo, la conducción de este estudio observó principios éticos clave para garantizar el resguardo de los derechos y el bienestar de los individuos que conformaron la población de interés.

4. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 3. Niveles de competencias profesionales

Niveles	<i>f</i>	%
Deficiente	8	7,4
Regular	63	58,3
Bueno	37	34,3
Total	108	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de encuestas.

De acuerdo a lo observado, el 58.3% de los usuarios encuestados han considerado de nivel regular las competencias profesionales del farmacéutico, el 34.3% lo consideraron como bueno y el 7.4% como deficiente.

Tabla 4. Niveles de las dimensiones de las competencias profesionales

Niveles	Conocimientos		Habilidades		Actitudes	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Deficiente	12	11,1	7	6,5	7	6,5
Regular	50	46,3	63	58,3	60	55,6
Bueno	46	42,6	38	35,2	41	38,0
Total	108	100,0	108	100,0	108	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de encuestas.

De acuerdo a la tabla, se observa que el 46.3% de encuestados consideraron de regular nivel los conocimientos del farmacéutico. Del mismo modo, el 58.3% de encuestados percibieron de nivel regular las habilidades del farmacéutico, y el 55.6% de los encuestados, consideraron de nivel regular las actitudes del farmacéutico.

Tabla 5. Niveles de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos

Niveles	<i>f</i>	%
Bajo	10	9,3
Medio	55	50,9
Alto	43	39,8
Total	108	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de encuestas.

Según lo observado, el 50.9% de encuestados, consideraron de nivel medio las buenas prácticas en la dispensación de medicamentos, el 39.8% lo consideraron de nivel alto y el 9.3% lo percibieron de bajo nivel.

Tabla 6. Niveles de las dimensiones de las buenas prácticas de dispensación de medicamentos

Niveles	Recepción y validación de la prescripción,		Análisis e interpretación de la prescripción		Selección y preparación de los productos para su entrega		Registro		Información	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Bajo	9	8,3	16	14,8	17	15,7	18	16,7	12	11,1
Medio	69	63,9	51	47,2	47	43,5	40	37,0	50	46,3
Alto	30	27,8	41	38,0	44	40,7	50	46,3	46	42,6
Total	108	100,0	108	100,0	108	100,0	108	100,0	108	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de encuestas.

Tal como se puede apreciar, el 63.9% de encuestados han percibido de nivel medio la dimensión Recepción y validación de la prescripción, de igual forma, el 47.2% de encuestados consideraron de nivel medio el Análisis e interpretación de la prescripción, así también, el 43.5% de los encuestados manifestaron un nivel medio la Selección y preparación de los productos para su entrega; el 46.3% de los encuestados percibieron de nivel alto el registro y el 46.3% de encuestados, consideraron de nivel medio la información.

Tabla 7. Matriz cruzada entre las competencias profesionales del farmacéutico y buenas prácticas de dispensación de medicamentos

		Competencias profesionales			Total
		Deficiente	Regular	Bueno	
Buenas prácticas de dispensación de medicamentos	Bajo	7	3	0	10
		6,5%	2,8%	0,0%	9,3%
	Medio	1	46	8	55
		0,9%	42,6%	7,4%	50,9%
	Alto	0	14	29	43
		0,0%	13,0%	26,9%	39,8%
Total		8	63	37	108
		7,4%	58,3%	34,3%	100%

Tal como se puede apreciar en la tabla, el 26.9% de encuestados que consideraron de nivel bueno las competencias profesionales, también indicaron un alto nivel en las buenas prácticas en el dispensado de medicamentos. Del mismo modo, el 42.6% de encuestados que percibieron como regular las competencias, también consideraron de nivel medio las buenas prácticas. Finalmente,

el 6.5% de encuestados que percibieron como deficiente las competencias profesionales, consideraron de nivel bajo las buenas prácticas.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Tabla 8. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov

	Kolmogorov - Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Competencias profesionales	,090	108	,031
Buenas prácticas	,091	108	,027

Según la información de la prueba de normalidad, ambas muestras reportan un índice Kolmogorov-Smirnov menor a 0.05, por lo que se determina que ambas muestras no presentan distribución normal. Eso quiere decir, que les corresponde las pruebas no paramétricas como Rho de Spearman para las pruebas correlacionales.

Prueba de la hipótesis general

Ha: Las competencias profesionales del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

Ho: Las competencias profesionales del farmacéutico no se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

Tabla 9. Competencias profesionales y buenas prácticas de dispensación

Buenas prácticas de dispensación		
	Coefficiente Rho de Spearman	,829
Competencias profesionales	Sig. (bilateral)	,000
	N	108

Tal como se visualiza en la tabla, la significancia menor a 0.05 ha facilitado comprobar que las variables se relacionan y el valor Rho = 0.829 indica que la correlación existente es positiva y alta. Lo que se implica que una mejor competencia profesional, se traduce en una mejora en las buenas prácticas en la dispensación de medicamentos.

Prueba de hipótesis específica 1.

Ha: Los conocimientos del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

Ho: Los conocimientos del farmacéutico no se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

Tabla 10. Conocimientos y buenas prácticas de dispensación

Buenas prácticas de dispensación		
	Coefficiente Rho de Spearman	,787
Conocimientos	Sig. (bilateral)	,000
	N	108

De acuerdo a los reportes estadísticos, el nivel de significancia obtenido menor a 0.05, ha sido suficiente para establecer la relación entre ambas variables. Además, el valor Rho = 0.787 indica

la existencia de una correlación positiva entre los conocimientos y las buenas prácticas en la dispensación de medicamentos.

Prueba de hipótesis específica 2.

Ha: Las habilidades del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

H0: Las habilidades del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

Tabla 11. Habilidades y buenas prácticas de dispensación

	Buenas prácticas de dispensación	
Habilidades	Coefficiente Rho de Spearman	,716
	Sig. (bilateral)	,000
	N	108

Tal como se observa, los resultados obtenidos, significancia menor a 0.05 ha facilitado determinar la existencia de una relación entre ambas variables, además, $Rho = 0.716$, indica que la correlación es directa, por lo tanto, positiva y alta. Es decir, las habilidades se correlacionan positivamente con las buenas prácticas en la dispensación de medicamentos.

Prueba de hipótesis específica 3.

Ha: Las actitudes del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

Ho: Las actitudes del farmacéutico no se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.

Tabla 12. Actitudes y buenas prácticas de dispensación

Buenas prácticas de dispensación		
Actitudes	Coeficiente Rho de Spearman	,708
	Sig. (bilateral)	,000
	N	108

Tal como se puede apreciar en la tabla, se observa un valor de significancia menor a 0.05 y Rho = 0.708, lo que demuestra que existe relación entre ambas variables. La correlación es positiva y alta entre las actitudes y las buenas prácticas en la dispensación de medicamentos.

4.1.3 Discusión de resultados

La presente investigación se ha realizado con la intención de comprobar que las competencias profesionales se vinculan positivamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Este estudio es de suma importancia debido principalmente a que se enfatiza la labor del profesional farmacéutico quien debido a sus competencias contribuye significativamente a garantizar la seguridad y eficacia de la dispensación de medicamentos. Es crucial destacar que las competencias profesionales del farmacéutico abarcan un amplio espectro de habilidades y conocimientos técnicos necesarios para desempeñar de manera óptima su rol en la atención sanitaria.

El objetivo principal de esta investigación fue examinar la relación entre las competencias profesionales y las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Los resultados obtenidos

revelaron una correlación significativa entre las competencias profesionales y la implementación de buenas prácticas de dispensación. Los valores estadísticos de significancia (p-value) igual a 0.000 y Rho igual a 0.829 respaldan la hipótesis de que existe una relación directa y positiva entre estas dos variables. Estos hallazgos son de gran importancia para la práctica farmacéutica, ya que demuestran que los farmacéuticos con un mayor nivel de competencias tienden a seguir de manera más rigurosa los protocolos establecidos y a brindar una atención de mayor calidad a los pacientes durante el proceso de dispensación de medicamentos.

Los resultados presentados tienen correspondencia con el trabajo de Guzmán (18) en cuyo estudio ha comprobado que la calidad de atención se relaciona con las buenas prácticas de dispensación. Estos resultados se sustentan en una significancia menor a 0.05 y $Rho = 0.713$ que indica una alta correlación entre ambas variables. De acuerdo con estos hallazgos se puede inferir que el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación está asociado positivamente con la calidad de atención brindada al usuario. Esto implica que cuando se aplican adecuadamente las buenas prácticas de dispensación, se mejora la calidad de la atención y, por lo tanto, se aumenta la satisfacción del usuario.

Los resultados difieren con el estudio realizado por Quispe y Valeriano (17) en cuyo estudio ha logrado comprobar que el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación no se relaciona e con la satisfacción del usuario. De acuerdo con estos hallazgos, es importante tener en cuenta que la satisfacción del usuario puede estar influenciada por una amplia gama de factores, no solo por el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación. Otros aspectos, como la calidad del servicio al cliente, la accesibilidad y la comunicación efectiva, también pueden jugar un papel importante en la percepción de satisfacción del usuario.

El primer objetivo específico, consistió en establecer la relación entre los conocimientos del farmacéutico y las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Los resultados obtenidos respaldaron esta relación, con un nivel de significancia menor a 0.05 y un $Rho = 0.787$. Estos hallazgos tienen implicaciones importantes, ya que sugieren que mejorar los conocimientos del farmacéutico puede tener beneficios potenciales en la práctica de dispensación. Cuando un farmacéutico cuenta con un mayor nivel de conocimientos, se encuentra en una posición favorable para realizar una correcta evaluación de las prescripciones médicas. Esto implica que podrá analizar y comprender de manera más precisa las indicaciones y dosificaciones de los medicamentos, lo que a su vez contribuirá a una dispensación más segura y efectiva.

La investigación de Quispe y Valeriano (17) difiere con los resultados anteriores, ya que ha evidenciado que el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación no se vincula de manera significativa con la satisfacción del usuario. Este hallazgo podría deberse posiblemente a las características particulares del contexto de estudio, las diferencias en la muestra o a otros factores que podrían influir en la percepción de los usuarios. Sin embargo, en otro estudio, reportado por Toribio (19) si logró verificar que las buenas prácticas generan una mayor satisfacción en el usuario. Los participantes del estudio expresaron un alto grado de satisfacción con respecto al cumplimiento de las buenas prácticas por parte de los farmacéuticos, lo que sugiere que estas prácticas son valoradas por los usuarios y contribuyen a su satisfacción general.

Los hallazgos también presentan congruencia con el presentado por Guzmán (18) en cuyo estudio ha logrado verificar la relación entre la calidad de atención y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación. Estos hallazgos se sustentan estadísticamente y son significativos, por lo que, cuando existe una mejora en la calidad de atención, también mejorar la percepción sobre las buenas prácticas de dispensación. Este hallazgo es importante, porque la calidad de atención

del farmacéutico implica que el profesional tenga buena actitud hacia la atención, y aplique sus conocimientos y experiencia para resolver dudas, inquietudes e incluso recomendaciones del profesional, lo que incrementa el nivel de la calidad de atención.

El segundo objetivo específico, fue planteado para verificar la relación entre las habilidades del farmacéutico y la dispensación de medicamentos. Los resultados la hipótesis reportaron una significancia menor a 0.05 y $Rho = 0.716$, a partir del cual se estableció una relación directa entre las habilidades del farmacéutico con la dispensación de medicamentos.

El tercer objetivo fue formulado para establecer la relación entre las actitudes del farmacéutico y las buenas prácticas de dispensación, teniendo como resultados estadísticos que la avalan, la significancia inferior a 0.05 y $Rho = 0.708$.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Se logró determinar que existe una relación directa y positiva entre las competencias profesionales y las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Esta afirmación está sustentada por Sig. < 0.05 y Rho = 0.829, cuya implicancia se traducirá en beneficios tangibles al incrementar o mejorar el nivel de las competencias profesionales,
2. Se llegó a verificar que los conocimientos del farmacéutico se relacionan positivamente con la dispensación de medicamentos. Esta afirmación está sustentada por Sig. < 0.05 y Rho = 0.787. A partir del cual, una mejora en los conocimientos del farmacéutico, contribuye mejor con la dispensación de medicamentos.
3. Se concluyó que existe relación entre las habilidades del farmacéutico y la dispensación de medicamentos. Dicha aseveración se basó en la prueba de hipótesis cuyos reportes fueron significancia menor a 0.05 y Rho = 0.716, lo que implica que mientras mejor sean las habilidades del farmacéutico, mejor será la atención en la dispensación de medicamentos.
4. Se logró determinar que la actitud del farmacéutico se correlaciona directamente con las buenas prácticas de dispensación, cuya afirmación se sustenta en la significancia por debajo de 0.05 y Rho = 0.708. Lo que indica que, al mejorar la actitud del farmacéutico, también se verifica una mejora en las buenas prácticas de dispensación de manera positiva.

5.2 Recomendaciones

1. Se recomienda a las autoridades del Hospital gestionar, promover o implementar la capacitación de farmacéuticos, mediante programas de formación y capacitación continua que promuevan el desarrollo de competencias profesionales en los farmacéuticos, con la intención de mejorar las buenas prácticas de dispensación de medicamentos.
2. Se sugiere a las autoridades responsables del Hospital, promover el desarrollo de habilidades prácticas específicas para la dispensación de medicamentos, a través de la incorporación de prácticas clínicas, a fin de fortalecer las buenas prácticas de dispensación de medicamentos.
3. Se recomienda a los farmacéuticos en ejercicio y a las instituciones de salud promover la actualización constante de las habilidades del farmacéutico a través de la participación activa del farmacéutico en grupos de discusión, conferencias y actividades de intercambio profesional para compartir experiencias y buenas prácticas en la dispensación de medicamentos.
4. Se recomienda a las autoridades del Hospital, fomentar la importancia de una actitud positiva y empática por parte del farmacéutico hacia los pacientes, brindando un trato respetuoso, amable y comprensivo durante el proceso de dispensación de medicamentos.

5. REFERENCIAS

1. Castaño G. Desafíos para la buena dispensación de medicamentos. CES Salud Pública [Internet]. 8 de noviembre de 2017;8(1):108-20. Disponible en: https://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/4425
2. León G. Estudio de patrones de prescripción y dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios de cuatro IPS del municipio de Villavicencio. Revista Colombiana de Ciencias Químico - Farmacéuticas [Internet]. 2020;49(1):199-217. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-74182020000100199&lng=en&nrm=iso&tlng=es
3. Siddique A, Ahmed E, Al Zoghabi M, Alsaif E, Alhawshani F. Exploring Community Pharmacist's Knowledge, Attitude, and Practice toward the Provision of Pharmaceutical Care. A Prospective Cross-sectional Study from Saudi Arabia. J Pharm Bioallied Sci [Internet]. 2022;14(1):13-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9245914/>
4. OMS. La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir los errores relacionados con la medicación - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/3-4-2018-oms-lanza-iniciativa-mundial-para-reducir-errores-relacionados-con-medicacion>
5. Oñatibia A, Aizpurua X, Malet A, Gastelurrutia M, Goyenechea E. The Role of the Community Pharmacist in Detecting and Decreasing Medication Errors: A Scoping Review. Ars Pharmaceutica (Internet) [Internet]. 2020;62:15-39. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2340-98942021000100015&script=sci_abstract&tlng=en

6. OMS. La OMS pide a los países que actúen urgentemente para lograr la medicación sin daño [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/16-09-2022-who-calls-for-urgent-action-by-countries-for-achieving-medication-without-harm>
7. Ahmed, Botto A, Alarbi S. Knowledge, attitudes and practices of pharmacists about pharmacovigilance, Libya. Eastern Mediterranean Health Journal [Internet]. julio de 2021;27(7):693-7. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/353209>
8. Ñahui M, Meza C, Mendoza L. Buenas prácticas de dispensación en dosis unitaria del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica. Visionarios en ciencia y tecnología [Internet]. 2020;5(2):117-28. Disponible en: <https://revistas.uoosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/view/47>
9. Salvador M. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en hospital público de Lima. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2021;10(3). Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/247>
10. Defensoría del Pueblo. Defensoría del Pueblo - Perú. 2020. Defensoría del Pueblo: deben implementarse mecanismos de control y supervisión para entrega de medicamentos en Ayacucho. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-deben-implementarse-mecanismos-de-control-y-supervision-para-entrega-de-medicamentos-en-ayacucho/>

11. Chouhan V, Srivastava S. Understanding Competencies and Competency Modeling — A Literature Survey. *IOSR Journal of Business and Management*. 1 de enero de 2014;16:14-22.
12. Monge M. Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de farmacovigilancia a los farmacéuticos de hospitales públicos y privados registrados en la unidad zonal de farmacovigilancia, Coordinación Zonal 6 – Ecuador [Internet] [Tesis de Maestría]. Universidad de Cuenca; 2023. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/41953>
13. Dávila J, Tapia I. Calidad de las Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos, centro de salud “Los Hermanos de Finlandia” municipio El Rosario Carazo septiembre 2019 [Internet] [Tesis de grado]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14076/>
14. Gudeta T, Mechal D. Patient Knowledge of Correct Dosage Regimen; The Need for Good Dispensing Practice. *J Prim Care Community Health*. 2019;10:2150132719876522.
15. Bonadiman R, Santanna A, Brasil G, Lima E, Lenz , Endringer D, et al. [Satisfaction levels of users and verification of the knowledge of pharmacists in public pharmacies in the State of Espírito Santo, Brazil]. *Ciencia & Saude Coletiva* [Internet]. 2018;23(2):627-38. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29412420/>
16. Babativa Y, Fierro D. La Automedicación y el Rol del Tecnólogo en Regencia de Farmacia en la Prevención y Promoción del Uso de Medicamentos sin Prescripción Médica. [Internet] [Tesis de grado]. Universidad de los Llanos; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/1173>

17. Quispe D, Valeriano N. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y satisfacción del usuario que acude al servicio de farmacia del Policlínico Essalud Juliaca, setiembre 2021. [Internet] [Tesis de grado]. Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1061>
18. Guzman W. Calidad de atención y cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en un hospital nacional de Lima, 2022 [Internet] [Tesis de maestría]. Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96736>
19. Toribio L. Buenas prácticas de dispensación y satisfacción del usuario en un establecimiento farmacéutico, Carhuaz 2022 [Internet] [Tesis de maestría]. Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/98354>
20. Cabanillas J. Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación de medicamentos y satisfacción del paciente en un establecimiento farmacéutico del Distrito de Cajabamba [Internet] [Tesis de maestría]. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45806>
21. Lopez T. Buenas prácticas de dispensación y satisfacción del usuario externo - servicio farmacia - Hospital de Paita - 2018 [Internet] [Tesis de grado]. Universidad San Pedro; 2020 [citado 6 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe//handle/USANPEDRO/14094>
22. Ramírez J. El enfoque por competencias y su relevancia en la actualidad: Consideraciones desde la orientación ocupacional en contextos educativos. Revista Electrónica Educare

[Internet]. 2020;24(2). Disponible en:
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/1941/194163269023/194163269023.pdf>

23. Lora H, Castilla S, Góez M. La gestión por competencias como estrategia para el mejoramiento de la eficiencia y la eficacia organizacional. *Saber, Ciencia y Libertad* [Internet]. 2 de mayo de 2020 [citado 1 de mayo de 2024];15(1):83-94. Disponible en:
<https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/saber/article/view/6291>
24. Ramos E, Otero C, Heredia F, Sotomayor G. Formación por competencias del profesional en administración: desde un enfoque contingencial. *Revista de ciencias sociales* [Internet]. 2021;27(2):451-66. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7927676>
25. Bueno G. Observaciones al enfoque por competencias y su relación con la calidad educativa. *Sophia, Colección de Filosofía de la Educación* [Internet]. 2022 [citado 1 de mayo de 2024];(32):93-117. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/4418/441869722002/html/>
26. Prado E, González M, Jiménez B. Las competencias profesionales y sus tendencias fundamentales. *AlfaPublicaciones* [Internet]. 2020;2(1). Disponible en:
<https://alfapublicaciones.com/index.php/alfapublicaciones/article/view/23>
27. Ortiz J, Rendón M. *Score De Competencias: Cómo Transformar El Modelo De Competencias De Su Empresa En Un Sistema De «Scores» Asociado a Los Procesos Clave De Su Negocio*. Palibrio; 2012. 235 p.

28. Páez I. Competencias para el liderazgo gerencial. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5137652.pdf>
29. Ortega R, Bravo W, Santillán D. Competencias blandas como factor determinante en la sostenibilidad de los emprendimientos. *Killkana sociales: Revista de Investigación Científica* [Internet]. 2022 [citado 1 de mayo de 2024];6(Extra 0):165-84. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8964801>
30. Torres A. Manual de Competencias Profesionales. Farmacéutico/a de Hospital [Internet]. 2015. Disponible en: <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/archivo/ME-1-34-03-Manual-de-Competencias-Farmac%C3%A9utico-Hospital.pdf>
31. Ceballos J, Salazar A, Amariles P. Revisión, diseño y construcción de un instrumento de medición para evaluar las competencias laborales del personal farmacéutico ambulatorio. *Salud UIS*. 2021;53.
32. Vera O. Enseñanza de la farmacología basada en competencias. *Cuadernos Hospital de Clínicas* [Internet]. 2014;55(4):43-54. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1652-67762014000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
33. Ceballos M, Salazar A, Amariles P. Evaluación de las competencias laborales del personal farmacéutico ambulatorio en los servicios de dispensación, educación para la salud y farmacovigilancia. *Vitae*. 6 de noviembre de 2019;26:S96-100.

34. Ceballos M, Salazar A, Amariles P. Revisión y construcción de un instrumento de medición para evaluar las competencias laborales del personal farmacéutico ambulatorio. *Vitae*. 2019;26:S145-9.
35. Sánchez O. A look to the relationship between public health and pharmacy. *Rev Méd Electrón [Internet]*. 2017;39(4):858-61. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=75588>
36. Chamoun N, Ramia E, Sacre H, Haddad M, Haddad C, Hajj A, et al. Validation of the specialized competency framework for pharmacists in hospital settings (SCF-PHS): a cross-sectional study. *J of Pharm Policy and Pract [Internet]*. diciembre de 2023 [citado 26 de noviembre de 2023];16(1):1-22. Disponible en: <https://joppp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40545-023-00592-7>
37. Sarauz L, Ríos M, Rodríguez A. Importancia de la profesionalización en la industria farmacéutica: diagnóstico de perfiles laborales del sector farmacéutico en Quito-Ecuador. 2020;
38. IVAC. Diseño Curricular Base. Técnico en Farmacia y Parafarmacia [Internet]. Disponible en: https://franciscodevitoria.eus/pdf/san_t_far_par_dcb_c.pdf
39. Romero M, González R, Calvo M, Fachado A. Seguridad del paciente, calidad asistencial y ética profesional. *Rev Bioét [Internet]*. diciembre de 2018 [citado 9 de diciembre de 2023];26:333-42. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/4hRnkzkJFL8MxdRByNv7LPj/abstract/?lang=es>

40. Cordobés A. La evolución del concepto de atención farmacéutica y su repercusión en España. *Offarm* [Internet]. 1 de mayo de 2002 [citado 2 de mayo de 2024];21(5):134-9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-la-evolucion-del-concepto-atencion-13032232>
41. Vera O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. *Revista Médica La Paz* [Internet]. 2020;26(2):78-93. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-89582020000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
42. MINSA. Manual de buenas prácticas de dispensación [Internet]. 2017. Disponible en: <https://bibliotecavirtual.insnsb.gob.pe/manual-de-buenas-practicas-de-dispensacion/>
43. Fernández S. Marco legal comparado de la dispensación de medicamentos en las oficinas de farmacia de los distintos Estados miembros de la Unión Europea – Anales RANF. *Anales de la Real Academia Nacional de Farmacia* [Internet]. 2022;88(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8419530>
44. Rodríguez O, García A, Alonso L, León P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet]. diciembre de 2017;33(4):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252017000400007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
45. Heredia N, Jemio J, Villalta M. Guía de buenas prácticas en farmacia en la subregión andina [Internet]. 2018. Disponible en:

<http://www.orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/GU%C3%8DA%20DE%20BUENAS%20PRACTICAS%20EN%20FARMACIA.pdf>

46. OMS. Directrices conjuntas FIP/OMS sobre buenas prácticas en farmacia: Estándares para la calidad de los servicios farmacéuticos [Internet]. 2013. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/GPP-guidelines-FIP-publication-ES-2011.pdf>
47. Álvarez F. La dispensación de medicamentos, ¿eje de la profesión farmacéutica? *Pharmaceutical care España* [Internet]. 2018;20(5):348-9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6624980>
48. Flecha L, Zully V, Marin G, Lugo G, Samaniego L, Maidana G. Evaluation of compliance with good prescription practices in the children's maternal hospital in capiata, paraguay. 2019; Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/130556>
49. CEP. Técnico/a en Farmacia. Servicio Murciano de Salud. Temario específico Vol. II. EDITORIAL CEP; 2017. 557 p.
50. García J. Metodología de la investigación para administradores. 1.^a ed. Ediciones de la U; 2016.
51. Galeano M. Diseño de proyectos en la investigación cualitativa. Universidad Eafit; 2020. 85 p.
52. OECD. Manual de Frascati 2015 Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental. OECD Publishing; 2018. 447 p.
53. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: McGraw-Hill Interamericana Editores; 2018. 753 p.

54. Grove S, Gray, J. Investigación En Enfermería: Desarrollo de la Práctica Enfermera Basada En La Evidencia. Elsevier Health Sciences; 2019. 521 p.
55. Rasinger S. La investigación cuantitativa en lingüística: Una introducción. Ediciones AKAL; 2020. 282 p.
56. Mias C. Metodología de investigación estadística aplicada e instrumentos en neuropsicología: guía práctica para investigación. Grupo Encuentro Editor; 2018. 260 p.
57. Ñaupas H, Mejía E, Trujillo I, Romero H, Medina W, Novoa E. Metodología de la investigación total: Cuantitativa – Cualitativa y redacción de tesis. 6.^a ed. Ediciones de la U; 2023. 640 p.
58. Ortega M, García F, De Juanas Á. Guía para la elaboración de trabajos fin de máster de investigación educativa. Ediciones Octaedro; 2021. 334 p.
59. Cruz L, Cruz Á, Alzate R, Botero D, Fuentes A, Bolaños J. Epidemiología y servicios en salud. Ediciones de la U; 2021. 755 p.
60. Rivadeneira J, Barrera M, De La Hoz A. Análisis general del spss y su utilidad en la estadística. E-IDEA Journal of Business Sciences [Internet]. 15 de enero de 2020;2(4):17-25. Disponible en: <https://revista.estudioidea.org/ojs/index.php/eidea/article/view/19>
61. George D, Mallery P. IBM SPSS Statistics 25 Step by Step: A Simple Guide and Reference. Routledge; 2019. 386 p.

62. Allayca F. Aplicación de la metodología Deming (Phva) para la mejora continua en los procesos productivos de la empresa “Inoxidables Élite” en la ciudad de Riobamba [Internet] [bachelorThesis]. Universidad Técnica de Cotopaxi (UTC); 2022 [citado 21 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://localhost/handle/27000/9210>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿En qué medida, las competencias profesionales del farmacéutico se relacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia?</p>	<p>Objetivo General Determinar cómo las competencias profesionales del farmacéutico se correlacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia.</p>	<p>Hipótesis General Las competencias profesionales del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.</p>	<p>Variable 1: Competencias profesionales Dimensiones: Conocimientos habilidades actitudes</p>	<p>Tipo de Investigación: Aplicada Método: Hipotético-deductivo Diseño de la investigación: No experimental</p>
<p>Problemas Específicos ¿En qué medida, los conocimientos del profesional farmacéutico se relacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia? ¿En qué medida, las habilidades del profesional farmacéutico se relacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia? ¿En qué medida, las actitudes del profesional farmacéutico se relacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia?</p>	<p>Objetivos Específicos Establecer cómo los conocimientos del profesional farmacéutico se correlacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia. Identificar cómo las habilidades del profesional farmacéutico se correlacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia. Examinar cómo las actitudes del profesional farmacéutico se correlacionan con las buenas prácticas en el proceso de dispensado de los medicamentos en farmacia.</p>	<p>Hipótesis Específica Los conocimientos del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia. Las habilidades del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia. Las actitudes del farmacéutico se relacionan directamente con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacia.</p>	<p>Variable 2: Buenas prácticas de dispensación Dimensiones: Recepción y validación de la prescripción Análisis e interpretación de la prescripción Selección y preparación de los productos para su entrega Registro de Información</p>	<p>Nivel: Correlacional Población: 148 usuarios del servicio de farmacia Muestra: y 108 usuarios del servicio de farmacia</p>

Anexo 2: Instrumentos

COMPETENCIA PROFESIONAL DEL FARMACÉUTICO Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

Estimado paciente

Le entregamos un cuestionario cuyo objetivo es determinar la relación entre las competencias del profesional farmacéutico y las buenas prácticas de dispensación de medicamentos. Esta encuesta es aplicada por YACTAYO ESCATE, PAOLA BRIGGITE, egresada de la Escuela de Posgrado de la Universidad Norbert Wiener, para la obtención del grado de Maestra en Gestión de la Salud.

Es de suma importancia contar con sus respuestas ya que eso permitirá obtener información valiosa que ayude a identificar y caracterizar las buenas prácticas de dispensación de medicamentos, así como también su relación a partir de las competencias del profesional de enfermería.

Para participar usted ha sido seleccionado por azar (como en un sorteo), para garantizar una representación de todas las personas que son objetivo del estudio, por ello, son muy importantes sus respuestas. Completarla le llevará alrededor de 20 minutos. Además, se le está alcanzando otro documento (**CONSENTIMIENTO INFORMADO**) en el cual usted debe plasmar su aceptación de participar en el estudio.

Esta encuesta es completamente **VOLUNTARIA** y **CONFIDENCIAL**. Sus datos se colocarán en un registro **ANÓNIMO**. Toda la información que usted manifieste en el cuestionario se encuentra protegida por la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”).

Agradezco anticipadamente su participación.

Ante cualquier consulta, puede comunicarse con: Yactayo Escate, Paola Briggite
Cel.: 982 009 673
paolayactayo19@gmail.com

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

E.P.G

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL CUESTIONARIO

Este consta de preguntas sobre sus datos básicos (nombre, edad, etc.) y 38 preguntas sobre el estudio en sí. Por favor, lea con paciencia cada una de ellas y tómese el tiempo para contestarlas todas (**ES IMPORTANTE QUE CONTESTE TODAS; si no desea contestar alguna, por favor escriba al lado el motivo**).

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una X el casillero que mejor representa su respuesta. Ante una duda, puede consultarla con el encuestador (la persona quien le entregó el cuestionario).

RECUERDE: NO HAY RESPUESTAS CORRECTAS O INCORRECTAS, SÓLO INTERESA SU OPINIÓN. (solo para encuestas)

Ficha: _____

Fecha: _____

COMPETENCIA PROFESIONAL DEL FARMACÉUTICO Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

Datos sociodemográficos como sexo, edad, etc. (variables de control)

Edad: años

Sexo: Femenino Masculino

Nivel de instrucción:

Sin instrucción Primaria Secundaria Superior

Estado civil:

Soltero/a Casado/a Viudo Conviviente

Divorciado

INSTRUMENTO 1: COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL FARMACÉUTICO

Instrucciones: Marca con una "X" solo una alternativa la que crea conveniente.

1. Nunca (N) 2. Casi nunca (CN) 3. A veces (AV) 4. Casi siempre (CS) 5. Siempre (S)

N.º	Items	categorías				
		N	CN	AV	CS	S
DIMENSIÓN: CONOCIMIENTOS						
01	Identifica las necesidades no cubiertas por su médico prescriptor en relación a la medicación para su tratamiento.					
02	El farmacéutico informa con mayor detalle la medicación recetada al paciente.					
03	El farmacéutico le hace conocer sobre los efectos que produce el medicamento.					
04	El farmacéutico le brinda recomendaciones especiales para ayudar a la eficacia de su tratamiento.					
05	El farmacéutico orienta y difunde las buenas prácticas para evitar los errores en la medicación.					
06	Explica al paciente la importancia de contar con toda la información clínica (almacenamiento del medicamento).					

DIMENSIÓN: HABILIDADES		N	CN	AV	CS	S
07	Identifica las preocupaciones de los usuarios en relación con los medicamentos.					
08	El farmacéutico logra comunicarse eficazmente con el usuario.					
09	El farmacéutico logra resolver las dudas de los pacientes respecto de la medicación.					
10	El farmacéutico logra atender en el tiempo adecuado a los usuarios					
11	El farmacéutico logra informar verbal o escrita las indicaciones del uso de medicamentos.					
12	El farmacéutico promueve el uso racional del medicamento enfatizando su uso seguro.					
DIMENSIÓN: ACTITUDES		N	CN	AV	CS	S
13	Se comunica con confianza al paciente					
14	Demuestra ser empático en la atención farmacéutica					
15	El farmacéutico escucha atentamente al paciente					
16	Muestra disponibilidad para atender dudas del paciente					
17	Muestra interés y preocupación por el paciente y sus necesidades.					
18	Actúa de forma responsable.					

**INSTRUMENTO 2: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE
MEDICAMENTOS**

N.º	Items	categorías				
DIMENSIÓN 1: RECEPCIÓN Y VALIDACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN		N	CN	AV	CS	S
01	Exige la presentación de la receta para la dispensación de medicamentos					
02	Verifica el contenido de la receta, firma y sello del médico, fecha, diagnóstico, cantidad de medicamentos.					
03	Verifica la concordancia de la receta médica con los medicamentos prescritos y sus tratamientos.					
04	Valida la prescripción del medicamento al confirmar que los medicamentos corresponden al tratamiento del paciente.					
DIMENSIÓN 2: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN		N	CN	AV	CS	S
05	Ofrece otra alternativa sin modificar la prescripción presentada					
06	Presenta alternativas de medicamentos genéricos y de marca					
DIMENSIÓN 3: PREPARACIÓN Y SELECCIÓN DE PRODUCTOS PARA LA ENTREGA		N	CN	AV	CS	S
07	Le entregan los medicamentos en empaques o envases adecuados.					
08	Verifica los medicamentos al momento de despachar.					
09	Informa que medicamentos no le están despachando					
DIMENSIÓN 4: REGISTRO		N	CN	AV	CS	S
10	Anota en el reverso de la receta el medicamento alternativo sugerido.					
11	Anota en el reverso de la receta la cantidad dispensada de medicamentos					

DIMENSIÓN 5: INFORMA		N	CN	AV	CS	S
12	Realiza la atención ofreciéndole información clara y precisa					
13	Informa sobre la forma de administración de los medicamentos vía oral, intravenosa, vías tópicas, u otras.					
14	Informan sobre el uso de los medicamentos.					
15	Informa sobre la frecuencia y duración del tratamiento (dosis)					
16	Informa sobre las posibles reacciones adversas					
17	Informa las condiciones de conservación del medicamento					
18	Informa si el medicamento requiere de administrarse (con alimentos, sin alimentos o en ayunas).					
19	Le pregunta si de todo lo informado presenta alguna duda					
20	Le informan sobre la importancia de cumplir con la medicación prescrita					

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Yactayo Escate, Paola Briggite

Título: Competencia Profesional del Farmacéutico y Buenas Prácticas de Dispensación de Medicamentos en Farmacia de un Hospital de Lima, 2023

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Competencia Profesional del Farmacéutico y Buenas Prácticas de Dispensación de Medicamentos en Farmacia de un Hospital de Lima, 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es establecer la relación entre la competencia profesional y las buenas prácticas de dispensación. Su ejecución ayudará a generar información valiosa sobre la competencia profesional de los farmacéuticos y las prácticas de dispensación de medicamentos.

Procedimientos

- Completarás un cuestionario que contiene preguntas que responderás de forma confidencial.
- La duración estimada de la encuesta es de 20 minutos en promedio.
- Si tienes alguna pregunta o no has entendido algo, podrás aclararlo con el encuestador.

Es importante que entiendas que tu participación es valiosa y contribuirá al avance de la investigación.

Riesgos

El presente estudio no implica riesgos para los participantes, ya que no se realizará ninguna intervención que pueda causar daño. La recopilación de datos se realizará de forma privada y anónima, garantizando la confidencialidad de la información.

Beneficios

En la presente investigación no otorgará ningún tipo de compensación económica ni otro tipo de beneficios directos. Sin embargo, su participación contribuirá al avance del conocimiento científico sobre la problemática investigada.

Costos e incentivos

No se otorgará ninguna compensación por su participación en el estudio.

Confidencialidad

Los datos recopilados en este estudio serán de uso exclusivo y privado para el investigador, sin revelar la identidad de los participantes. Además, los datos serán codificados numéricamente y los resultados serán globales, más no individuales.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el proceso de encuestas, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora: Paola Briggite Yactayo Escate (cel.: 982009673, email: paolayactayo19@gmail.com) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

AL FIRMAR ESTE FORMATO, ESTOY DE ACUERDO EN PARTICIPAR EN FORMA VOLUNTARIA EN LA INVESTIGACION QUE AQUÍ SE DESCRIBE.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

Anexo 4: Carta de solicitud a la institución para la recolección y uso de los datos

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

SOLICITO: Permiso para ejecutar proyecto de tesis titulado: “COMPETENCIA PROFESIONAL DEL FARMACÉUTICO Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023”

Al Directo del Hospital II Cañete -ESSALUD

Dr. Gonzalo Carlos Cohello Aguirre



Señor Director,

Yo, Paola Briggite Yactayo Escate, egresada de la Maestría en Gestión en Salud de la Universidad Norbert Wiener, con código de matrícula N° 2022900370 y con DNI: 72911844, me presento y expongo:

Solicito permiso para ejecutar mi proyecto de tesis titulado: “COMPETENCIA PROFESIONAL DEL FARMACÉUTICO Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023”. Es por tanto que hago de su conocimiento, esperando su respuesta positiva, por tratarse de un estudio cuantitativo, lo cual lo hace basarse en datos estadísticos.

Esperando su comprensión sobre lo detallado, me despido de usted expresando las muestras de mi especial consideración.

Lima, 10 de abril del 2024

Paola Briggite Yactayo Escate
DNI: 72911844
Email: paolayactayo19@gmail.com

EsSalud
Red Prestacional Rebagliati
HOSPITAL II CAÑETE

Proveído -DMICAN-RPR-Essalud-202...

Para el Servicio

Para: Dr. Gabriel

autorización

de atención

Cañete: Int. Juan

que...

Dr. Gonzalo Carlos Cohello Aguirre
DIRECTOR

17/4/24



PERÚ

Ministerio
de Trabajo
y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud
EsSalud



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración
de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CARTA N° 071-HIIC-GSPN I-II-GRPR-ESSALUD-2024

Cañete, 18 de abril de 2024

Srta.
PAOLA BRIGGITE YACTAYO ESCATE
DNI N° 72911844
Presente. -

ASUNTO: **AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS**

REF. : **SOLICITUD S/N presentado el 13/04/24**

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y por intermedio de la presente, se le informa que se ha aceptado su solicitud para ejecutar el proyecto de tesis titulado "COMPETENCIA PROFESIONAL DEL FARMACÉUTICO Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023".

Sin otro particular, me despido expresándole mi consideración y estima personal.

Atentamente,


Dr. Gonzalo Carlos Cobello Aguirre
C.M.P. #3170 / R.N.E. 10906
DIRECTOR
Hospital N. Cañete - EsSalud

GCCA/zmcy
NIT: 0630 - 2024 - 0922
C. c.: Archivo

www.essaludgob.pe

Av. Rebagliati N° 490
Jesús María
Lima 11 - Perú
Tel: 265-4901



Anexo 5: Formato para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: COMPETENCIA PROFESIONAL DEL FARMACÉUTICO Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS SEGÚN USUARIOS DE FARMACIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL FARMACÉUTICO							
	DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTOS	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Identifica las necesidades no cubiertas por su médico prescriptor en relación a la medicación para su tratamiento.	x		x		x		
2	El farmacéutico informa adecuadamente sobre la medicación recetada al paciente.	x		x		x		
3	El farmacéutico le hace conocer sobre los efectos que produce el medicamento.	x		x		x		
4	El farmacéutico le brinda recomendaciones especiales para ayudar a la eficacia de su tratamiento.	x		x		x		
5	El farmacéutico orienta y difunde las buenas prácticas para evitar los errores en la medicación.	x		x		x		
6	Explica al paciente la importancia de contar con toda la información clínica (almacenamiento del medicamento).	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: HABILIDADES	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Identifica las preocupaciones de los usuarios en relación con los medicamentos.	x		x		x		
8	El farmacéutico logra comunicarse adecuadamente con el usuario	x		x		x		
9	El farmacéutico logra resolver las dudas de los pacientes respecto de la medicación.	x		x		x		
10	El farmacéutico logra atender en el tiempo adecuado a los usuarios	x		x		x		

11	El farmacéutico logra informar verbal o escrita las indicaciones del uso de medicamentos.	x		x		x		
12	El farmacéutico promueve el uso racional del medicamento (uso seguro y efectivo de la medicación)	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: ACTITUDES	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Se comunica con confianza al paciente	x		x		x		
14	Demuestra ser empático en la atención farmacéutica	x		x		x		
15	Sabe escuchar al paciente	x		x		x		
16	Muestra disponibilidad para atender dudas del paciente	x		x		x		
17	Muestra interés y preocupación por el paciente y sus necesidades.	x		x		x		
18	Actúa de forma responsable.	x		x		x		

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 2: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS							
	DIMENSIÓN 1: RECEPCIÓN Y VALIDACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Exige la presentación de la receta para la dispensación de medicamentos	x		x		x		
2	Verifica el contenido de la receta (firma y sello del médico, fecha, diagnóstico, cantidad de medicamentos)	x		x		x		
3	Verifica la concordancia de la receta médica con los medicamentos prescritos y sus tratamientos.	x		x		x		
4	Valida la prescripción del medicamento al confirmar que los	x		x		x		

	medicamentos corresponden al tratamiento del paciente.							
	DIMENSIÓN 2: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Ofrece otra alternativa sin modificar la prescripción presentada	x		x		x		
6	Presenta alternativas de medicamentos genéricos y de marca	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: PREPARACIÓN Y SELECCIÓN DE PRODUCTOS PARA LA ENTREGA	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Le entregan los medicamentos en empaques o envases adecuados.	x		x		x		
8	Verifica los medicamentos al momento de despachar.	x		x		x		
9	Informa que medicamentos no le están despachando	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: REGISTRO	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Anota en el reverso de la receta el medicamento alternativo sugerido.	x		x		x		
11	Anota en el reverso de la receta la cantidad dispensada de medicamentos	x		x		x		
	DIMENSIÓN 5: INFORMA	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Realiza la atención ofreciéndole información clara y precisa	x		x		x		
13	Informa sobre la forma de administración de los medicamentos (vía oral, intravenosa, vías tópicas, u otras).	x		x		x		
14	Informan sobre el uso de los medicamentos.	x		x		x		
15	Informa sobre la frecuencia y duración del tratamiento (dosis)	x		x		x		
16	Informa sobre las posibles reacciones adversas	x		x		x		

17	Informa las condiciones de conservación del medicamento	x		x		x		
18	Informa si el medicamento requiere de administrarse (con alimentos, sin alimentos o en ayunas).	x		x		x		
19	Le pregunta si de todo lo informado presenta alguna duda	x		x		x		
20	Le informan sobre la importancia de cumplir con la medicación prescrita	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Mg. Luis Angel Ordóñez Ibargüen

DNI: 10730312

Especialidad del validador: Maestría en Gerencia en Salud / Especialista en Epidemiología de Campo

03 de octubre 2023

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



Firma del Experto Informante

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: COMPETENCIA PROFESIONAL DEL FARMACÉUTICO Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS SEGÚN USUARIOS DE FARMACIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL FARMACÉUTICO							
	DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTOS							
1	Identifica las necesidades no cubiertas por su médico prescriptor en relación a la medicación para su tratamiento.	x		x		x		
2	El farmacéutico informa adecuadamente sobre la medicación recetada al paciente.	x		x		x		
3	El farmacéutico le hace conocer sobre los efectos que produce el medicamento.	x		x		x		
4	El farmacéutico le brinda recomendaciones especiales para ayudar a la eficacia de su tratamiento.	x		x		x		
5	El farmacéutico orienta y difunde las buenas prácticas para evitar los errores en la medicación.	x		x		x		
6	Explica al paciente la importancia de contar con toda la información clínica (almacenamiento del medicamento).	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: HABILIDADES							
7	Identifica las preocupaciones de los usuarios en relación con los medicamentos.	x		x		x		
8	El farmacéutico logra comunicarse adecuadamente con el usuario	x		x		x		
9	El farmacéutico logra resolver las dudas de los pacientes respecto de la medicación.	x		x		x		
10	El farmacéutico logra atender en el tiempo adecuado a los usuarios	x		x		x		

11	El farmacéutico logra informar verbal o escrita las indicaciones del uso de medicamentos.	x		x		x		
12	El farmacéutico promueve el uso racional del medicamento (uso seguro y efectivo de la medicación)	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: ACTITUDES	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Se comunica con confianza al paciente	x		x		x		
14	Demuestra ser empático en la atención farmacéutica	x		x		x		
15	Sabe escuchar al paciente	x		x		x		
16	Muestra disponibilidad para atender dudas del paciente	x		x		x		
17	Muestra interés y preocupación por el paciente y sus necesidades.	x		x		x		
18	Actúa de forma responsable.	x		x		x		

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 2: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS							
	DIMENSIÓN 1: RECEPCIÓN Y VALIDACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Exige la presentación de la receta para la dispensación de medicamentos	x		x		x		
2	Verifica el contenido de la receta (firma y sello del médico, fecha, diagnóstico, cantidad de medicamentos)	x		x		x		
3	Verifica la concordancia de la receta médica con los medicamentos prescritos y sus tratamientos.	x		x		x		
4	Valida la prescripción del medicamento al confirmar que los	x		x		x		

	medicamentos corresponden al tratamiento del paciente.							
	DIMENSIÓN 2: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Ofrece otra alternativa sin modificar la prescripción presentada	x		x		x		
6	Presenta alternativas de medicamentos genéricos y de marca	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: PREPARACIÓN Y SELECCIÓN DE PRODUCTOS PARA LA ENTREGA	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Le entregan los medicamentos en empaques o envases adecuados.	x		x		x		
8	Verifica los medicamentos al momento de despachar.	x		x		x		
9	Informa que medicamentos no le están despachando	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: REGISTRO	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Anota en el reverso de la receta el medicamento alternativo sugerido.	x		x		x		
11	Anota en el reverso de la receta la cantidad dispensada de medicamentos	x		x		x		
	DIMENSIÓN 5: INFORMA	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Realiza la atención ofreciéndole información clara y precisa	x		x		x		
13	Informa sobre la forma de administración de los medicamentos (vía oral, intravenosa, vías tópicas, u otras).	x		x		x		
14	Informan sobre el uso de los medicamentos.	x		x		x		
15	Informa sobre la frecuencia y duración del tratamiento (dosis)	x		x		x		
16	Informa sobre las posibles reacciones adversas	x		x		x		

17	Informa las condiciones de conservación del medicamento	x		x		x		
18	Informa si el medicamento requiere de administrarse (con alimentos, sin alimentos o en ayunas).	x		x		x		
19	Le pregunta si de todo lo informado presenta alguna duda	x		x		x		
20	Le informan sobre la importancia de cumplir con la medicación prescrita	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Moquillaza Alcantara, Victor Hugo

DNI: 72246038

Especialidad del validador: Investigador Renacyt

01 de Octubre del 2023

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



Firma del Experto Informante

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: COMPETENCIA PROFESIONAL DEL FARMACÉUTICO Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS SEGÚN USUARIOS DE FARMACIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL FARMACÉUTICO							
	DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTOS	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Identifica las necesidades no cubiertas por su médico prescriptor en relación a la medicación para su tratamiento.	X		X		X		
2	El farmacéutico informa con mayor detalle la medicación recetada al paciente.	X		X		X		
3	El farmacéutico le hace conocer sobre los efectos que produce el medicamento.	X		X		X		
4	El farmacéutico le brinda recomendaciones especiales para ayudar a la eficacia de su tratamiento.	X		X		X		
5	El farmacéutico orienta y difunde las buenas prácticas para evitar los errores en la medicación.	X		X		X		
6	Explica al paciente la importancia de contar con toda la información clínica (almacenamiento del medicamento).	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: HABILIDADES	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Identifica las preocupaciones de los usuarios en relación con los medicamentos.	X		X		X		
8	El farmacéutico logra comunicarse eficazmente con el usuario.	X		X		X		
9	El farmacéutico logra resolver las dudas de los pacientes respecto de la medicación.	X		X		X		
10	El farmacéutico logra atender en el tiempo adecuado a los usuarios	X		X		X		

	medicamentos corresponden al tratamiento del paciente.						
	DIMENSIÓN 2: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No
5	Ofrece otra alternativa sin modificar la prescripción presentada	X		X		X	
6	Presenta alternativas de medicamentos genéricos y de marca	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: PREPARACIÓN Y SELECCIÓN DE PRODUCTOS PARA LA ENTREGA	Si	No	Si	No	Si	No
7	Le entregan los medicamentos en empaques o envases adecuados.	X		X		X	
8	Verifica los medicamentos al momento de despachar.	X		X		X	
9	Informa que medicamentos no le están despachando	X		X		X	
	DIMENSIÓN 4: REGISTRO	Si	No	Si	No	Si	No
10	Anota en el reverso de la receta el medicamento alternativo sugerido.	X		X		X	
11	Anota en el reverso de la receta la cantidad dispensada de medicamentos	X		X		X	
	DIMENSIÓN 5: INFORMA	Si	No	Si	No	Si	No
12	Realiza la atención ofreciéndole información clara y precisa	X		X		X	
13	Informa sobre la forma de administración de los medicamentos vía oral, intravenosa, vías tópicas, u otras.	X		X		X	
14	Informan sobre el uso de los medicamentos.	X		X		X	
15	Informa sobre la frecuencia y duración del tratamiento (dosis)	X		X		X	
16	Informa sobre las posibles reacciones adversas	X		X		X	

	medicamentos corresponden al tratamiento del paciente.						
	DIMENSIÓN 2: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No
5	Ofrece otra alternativa sin modificar la prescripción presentada	X		X		X	
6	Presenta alternativas de medicamentos genéricos y de marca	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: PREPARACIÓN Y SELECCIÓN DE PRODUCTOS PARA LA ENTREGA	Si	No	Si	No	Si	No
7	Le entregan los medicamentos en empaques o envases adecuados.	X		X		X	
8	Verifica los medicamentos al momento de despachar.	X		X		X	
9	Informa que medicamentos no le están despachando	X		X		X	
	DIMENSIÓN 4: REGISTRO	Si	No	Si	No	Si	No
10	Anota en el reverso de la receta el medicamento alternativo sugerido.	X		X		X	
11	Anota en el reverso de la receta la cantidad dispensada de medicamentos	X		X		X	
	DIMENSIÓN 5: INFORMA	Si	No	Si	No	Si	No
12	Realiza la atención ofreciéndole información clara y precisa	X		X		X	
13	Informa sobre la forma de administración de los medicamentos vía oral, intravenosa, vías tópicas, u otras.	X		X		X	
14	Informan sobre el uso de los medicamentos.	X		X		X	
15	Informa sobre la frecuencia y duración del tratamiento (dosis)	X		X		X	
16	Informa sobre las posibles reacciones adversas	X		X		X	

17	Informa las condiciones de conservación del medicamento	X		X		X	
18	Informa si el medicamento requiere de administrarse (con alimentos, sin alimentos o en ayunas).	X		X		X	
19	Le pregunta si de todo lo informado presenta alguna duda	X		X		X	
20	Le informan sobre la importancia de cumplir con la medicación prescrita	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Los instrumentos presentas suficiencia para su aplicación.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. MALPARTIDA QUISPE, Federico Martin

DNI: 09957334

Especialidad del validador: Doctor en Salud.

07 de noviembre de 2023

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



Firma del Experto Informante

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: COMPETENCIA PROFESIONAL DEL FARMACÉUTICO Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS SEGÚN USUARIOS DE FARMACIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL FARMACÉUTICO							
	DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTOS	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Identifica las necesidades no cubiertas por su médico prescriptor en relación a la medicación para su tratamiento.	x		x		x		
2	El farmacéutico informa con mayor detalle la medicación recetada al paciente.	x		x		x		
3	El farmacéutico le hace conocer sobre los efectos que produce el medicamento.	x		x		x		
4	El farmacéutico le brinda recomendaciones especiales para ayudar a la eficacia de su tratamiento.	x		x		x		
5	El farmacéutico orienta y difunde las buenas prácticas para evitar los errores en la medicación.	x		x		x		
6	Explica al paciente la importancia de contar con toda la información clínica (almacenamiento del medicamento).	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: HABILIDADES	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Identifica las preocupaciones de los usuarios en relación con los medicamentos.	x		x		x		
8	El farmacéutico logra comunicarse eficazmente con el usuario.	x		x		x		
9	El farmacéutico logra resolver las dudas de los pacientes respecto de la medicación.	x		x		x		
10	El farmacéutico logra atender en el tiempo adecuado a los usuarios	x		x		x		

11	El farmacéutico logra informar verbal o escrita las indicaciones del uso de medicamentos.	x		x		x		
12	El farmacéutico promueve el uso racional del medicamento enfatizando su uso seguro.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: ACTITUDES	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Se comunica con confianza al paciente	x		x		x		
14	Demuestra ser empático en la atención farmacéutica	x		x		x		
15	El farmacéutico escucha atentamente al paciente	x		x		x		
16	Muestra disponibilidad para atender dudas del paciente	x		x		x		
17	Muestra interés y preocupación por el paciente y sus necesidades.	x		x		x		
18	Actúa de forma responsable.	x		x		x		

⊕

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 2: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS							
	DIMENSIÓN 1: RECEPCIÓN Y VALIDACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Exige la presentación de la receta para la dispensación de medicamentos	x		x		x		
2	Verifica el contenido de la receta, firma y sello del médico, fecha, diagnóstico, cantidad de medicamentos.	x		x		x		
3	Verifica la concordancia de la receta médica con los medicamentos prescritos y sus tratamientos.	x		x		x		
4	Valida la prescripción del medicamento al confirmar que los	x		x		x		

	medicamentos corresponden al tratamiento del paciente.							
	DIMENSIÓN 2: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Ofrece otra alternativa sin modificar la prescripción presentada	x		x		x		
6	Presenta alternativas de medicamentos genéricos y de marca	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: PREPARACIÓN Y SELECCIÓN DE PRODUCTOS PARA LA ENTREGA	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Le entregan los medicamentos en empaques o envases adecuados.	x		x		x		
8	Verifica los medicamentos al momento de despachar.	x		x		x		
9	Informa que medicamentos no le están despachando	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: REGISTRO	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Anota en el reverso de la receta el medicamento alternativo sugerido.	x		x		x		
11	Anota en el reverso de la receta la cantidad dispensada de medicamentos	x		x		x		
	DIMENSIÓN 5: INFORMA	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Realiza la atención ofreciéndole información clara y precisa	x		x		x		
13	Informa sobre la forma de administración de los medicamentos vía oral, intravenosa, vías tópicas, u otras.	x		x		x		
14	Informan sobre el uso de los medicamentos.	x		x		x		
15	Informa sobre la frecuencia y duración del tratamiento (dosis)	x		x		x		
16	Informa sobre las posibles reacciones adversas	x		x		x		

17	Informa las condiciones de conservación del medicamento	x		x		x	
18	Informa si el medicamento requiere de administrarse (con alimentos, sin alimentos o en ayunas).	x		x		x	
19	Le pregunta si de todo lo informado presenta alguna duda	x		x		x	
20	Le informan sobre la importancia de cumplir con la medicación prescrita	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. Mg: Sigvas Peña, Junior Francisco

DNI: 70798064

Especialidad del validador: Químico Farmacéutico

Mg. Gestión pública y contrataciones con el estado, Mg. Toxicología.

04 de diciembre 2023

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



Firma del Experto Informante

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: COMPETENCIA PROFESIONAL DEL FARMACÉUTICO Y BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS SEGÚN USUARIOS DE FARMACIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL FARMACÉUTICO							
	DIMENSION 1: CONOCIMIENTOS							
1	Identifica las necesidades no cubiertas por su médico prescriptor en relación a la medicación para su tratamiento.	X		X		X		
2	El farmacéutico informa con mayor detalle la medicación recetada al paciente.	X		X		X		
3	El farmacéutico le hace conocer sobre los efectos que produce el medicamento.	X		X		X		
4	El farmacéutico le brinda recomendaciones especiales para ayudar a la eficacia de su tratamiento.	X		X		X		
5	El farmacéutico orienta y difunde las buenas prácticas para evitar los errores en la medicación.	X		X		X		
6	Explica al paciente la importancia de contar con toda la información clínica (almacenamiento del medicamento).	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: HABILIDADES							
7	Identifica las preocupaciones de los usuarios en relación con los medicamentos.	X		X		X		
8	El farmacéutico logra comunicarse eficazmente con el usuario.	X		X		X		
9	El farmacéutico logra resolver las dudas de los pacientes respecto de la medicación.	X		X		X		
10	El farmacéutico logra atender en el tiempo adecuado a los usuarios	X		X		X		

11	El farmacéutico logra informar verbal o escrita las indicaciones del uso de medicamentos.	X		X		X		
12	El farmacéutico promueve el uso racional del medicamento enfatizando su uso seguro.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: ACTITUDES	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Se comunica con confianza al paciente	X		X		X		
14	Demuestra ser empático en la atención farmacéutica	X		X		X		
15	El farmacéutico escucha atentamente al paciente	X		X		X		
16	Muestra disponibilidad para atender dudas del paciente	X		X		X		
17	Muestra interés y preocupación por el paciente y sus necesidades.	X		X		X		
18	Actúa de forma responsable.	X		X		X		

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 2: BUENAS PRACTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS							
	DIMENSIÓN 1: RECEPCION Y VALIDACION DE LA PRESCRIPCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Exige la presentación de la receta para la dispensación de medicamentos	X		X		X		
2	Verifica el contenido de la receta, firma y sello del médico, fecha, diagnostico, cantidad de medicamentos.	X		X		X		
3	Verifica la concordancia de la receta médica con los medicamentos prescritos y sus tratamientos.	X		X		X		
4	Valida la prescripción del medicamento al confirmar que los	X		X		X		

	medicamentos corresponden al tratamiento del paciente.							
	DIMENSIÓN 2: ANALISIS E INTERPRETACION DE LA PRESCRIPCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Ofrece otra alternativa sin modificar la prescripción presentada	X		X		X		
6	Presenta alternativas de medicamentos genéricos y de marca	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: PREPARACIÓN Y SELECCIÓN DE PRODUCTOS PARA LA ENTREGA	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Le entregan los medicamentos en empaques o envases adecuados.	X		X		X		
8	Verifica los medicamentos al momento de despachar.	X		X		X		
9	Informa que medicamentos no le están despachando	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: REGISTRO	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Anota en el reverso de la receta el medicamento alternativo sugerido.	X		X		X		
11	Anota en el reverso de la receta la cantidad dispensada de medicamentos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: INFORMA	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Realiza la atención ofreciéndole información clara y precisa	X		X		X		
13	Informa sobre la forma de administración de los medicamentos vía oral, intravenosa, vías tópicas, u otras.	X		X		X		
14	Informan sobre el uso de los medicamentos.	X		X		X		
15	Informa sobre la frecuencia y duración del tratamiento (dosis)	X		X		X		
16	Informa sobre las posibles reacciones adversas	X		X		X		

17	Informa las condiciones de conservación del medicamento	X		X		X	
18	Informa si el medicamento requiere de administrarse (con alimentos, sin alimentos o en ayunas).	X		X		X	
19	Le pregunta si de todo lo informado presenta alguna duda	X		X		X	
20	Le informan sobre la importancia de cumplir con la medicación prescrita	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El presente contenido de los instrumentos es aplicable y si existe suficiencia.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Ventura Quiroga, Carlos Geraldo

DNI: 71076967

Especialidad del validador: Químico Farmacéutico, Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

05 de Enero 2024

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



Firma del Experto Informante

● 6% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 2% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Universidad Wiener on 2023-05-29 Submitted works	4%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	uwiener on 2023-04-14 Submitted works	<1%
5	vdocuments.net Internet	<1%
6	uwiener on 2024-06-27 Submitted works	<1%
7	repositorio.uct.edu.pe Internet	<1%
8	eluniversitario.uasd.edu.do Internet	<1%