

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



**Conocimiento y cumplimiento sobre buenas prácticas de dispensación en
oficinas farmacéuticas de San Juan Bautista, Ayacucho 2023**

Tesis para optar el título profesional de:
Químico Farmacéutico

Presentado por:
Bach. Norman Bryan Ruiz Romero

Asesor:
Dr. Emilio Germán Ramírez Roca

Ayacucho - Perú

2024

A Betty, Joselyn, Katia
y Yover, las personas
más importantes en mi
vida.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, en cuyas aulas tuve la oportunidad de formarme profesionalmente y conocer personas con una gran calidad humana.

A los profesores de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, por todas las enseñanzas compartidas en el transcurso de mi educación profesional.

A mi asesor, el Dr. Q.F. Emilio Germán Ramírez Roca por todo su apoyo prestado.

A la Dra. Q.F. Nancy Victoria Castilla Torres y el Mg. Q.F. Édgar Cárdenas Landeo, por todo el tiempo y consejos brindados en la revisión del presente trabajo de investigación.

Al Dr. Blgo. Serapio Romero Gavilán, por todas sus instrucciones y enseñanzas brindadas a lo largo de toda mi vida.

A mis familiares y amigos por su apoyo y constante aliento en el desarrollo y finalización del presente trabajo de investigación.

ÍNDICE GENERAL		Página
ÍNDICE DE TABLAS		ix
ÍNDICE DE FIGURAS		xi
ÍNDICE DE ANEXOS		xiii
RESUMEN		xv
I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	MARCO TEÓRICO	5
2.1.	Antecedentes	5
2.2.	Bases teóricas	13
2.3.	Bases conceptuales	19
2.4.	Bases legales	20
III.	MATERIALES Y MÉTODOS	23
3.1.	Tipo, nivel y diseño de investigación	23
3.1.1.	Tipo de investigación	23
3.1.2.	Nivel de investigación	23
3.1.3.	Diseño de investigación	23
3.2.	Población, muestra y unidad de análisis	24
3.2.1.	Población	24
3.2.2.	Muestra	24
3.2.3.	Unidad de análisis	25
3.3.	Técnica, instrumento y procedimiento de recolección de datos	25
3.3.1.	Técnica	25
3.3.2.	Instrumento	25
3.3.3.	Procedimiento de recolección de datos	26
3.4.	Confiabledad y validez	27
3.5.	Procesamiento, análisis e interpretación de datos	29
3.5.1.	Procesamiento de datos	29
3.5.2.	Análisis e interpretación de datos	29
IV.	RESULTADOS	31
V.	DISCUSIÓN	41
VI.	CONCLUSIONES	51
VII.	RECOMENDACIONES	53
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
IX.	ANEXOS	65

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del de San Juan Bautista, Ayacucho 2023	36
Tabla 2. Correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD en la recepción y validación de la prescripción, en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023	37
Tabla 3. Correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD en el análisis e interpretación de la prescripción, en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023	38
Tabla 4. Correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD en la preparación y selección de productos para su entrega, en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023	39
Tabla 5. Correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD en la entrega de productos e información por el dispensador, en los trabajadores en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023	40
Tabla 6. Prueba de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD	69
Tabla 7. Prueba de correlación de Spearman entre el cumplimiento en la recepción y validación de prescripción y el nivel de conocimiento de las BPD	70
Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman entre el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción y el nivel de conocimiento de las BPD	71
Tabla 9. Prueba de correlación de Spearman entre el cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega y el nivel de conocimiento de las BPD	72
Tabla 10. Prueba de correlación de Spearman entre el cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador y el nivel de conocimiento de las BPD	73

ÍNDICE DE FIGURAS

	Página
Figura 1. Características sociodemográficas de los trabajadores qde los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023	32
Figura 2. Trabajadores involucrados en la dispensación o entrega de medicamentos por tipo de oficina farmacéutica en el distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023	33
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre las BPD de los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023	34
Figura 4. Frecuencia de cumplimiento de las BPD de los trabajadores en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023	35

ÍNDICE DE ANEXOS

	Página
Anexo 1. Instrumento de recolección de datos para la variable nivel de conocimiento sobre las BPD	66
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos para la variable cumplimiento de las BPD	67
Anexo 3. Consentimiento informado	68
Anexo 4. Prueba de hipótesis general	69
Anexo 5. Prueba de hipótesis específica 1	70
Anexo 6. Prueba de hipótesis específica 2	71
Anexo 7. Prueba de hipótesis específica 3	72
Anexo 8. Prueba de hipótesis específica 4	73
Anexo 9. Formato de validación de los instrumentos de recopilación de la información	74
Anexo 10. Prueba de validación del instrumento: nivel de conocimiento sobre las BPD. Experto 1	75
Anexo 11. Prueba de validación del instrumento: nivel de conocimiento sobre las BPD. Experto 2	76
Anexo 12. Prueba de validación del instrumento: nivel de conocimiento sobre las BPD. Experto 3	77
Anexo 13. Cálculo del coeficiente de validez del instrumento a través del método V de Aiken	78
Anexo 14. Prueba de validación del instrumento cumplimiento de las BPD. Experto 1	80
Anexo 15. Prueba de validación del cuestionario cumplimiento de las BPD. Experto 2	81
Anexo 16. Prueba de validación del cuestionario cumplimiento de las BPD. Experto 3	82
Anexo 17. Cálculo del coeficiente de validez del instrumento a través del método V de Aiken	83
Anexo 18. Cálculo de la confiabilidad del instrumento: nivel de conocimiento sobre BPD	85
Anexo 19. Cálculo de la confiabilidad del instrumento cumplimiento de las BPD	87
Anexo 20. Recolección de datos sobre las BPD de los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023	89
Anexo 21. Operacionalización de la variable: nivel de conocimiento sobre las BPD	90
Anexo 22. Operacionalización de la variable: cumplimiento sobre las BPD	91
Anexo 23. Matriz de consistencia	92

RESUMEN

La investigación presentó como objetivo, hallar la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación (BPD) en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023. El tipo de estudio se ajusta a una investigación descriptiva, correlacional y transversal. Los resultados obtenidos muestran que, el 88 % de los participantes fueron del sexo femenino, mientras que el 12 % masculino. La edad de los participantes más prevalente en el estudio, fue aquella comprendida entre los 20 a 30 años (46 %), mientras que el nivel de instrucción más frecuente fue del técnico en farmacia (75 %). Respecto al nivel de conocimiento sobre las BPD, el 94 % de los empleados presentó un nivel de conocimiento alto, mientras que el 6 % un nivel de conocimiento medio. En lo que se refiere al cumplimiento de las BPD, el 77 % del personal lo cumple siempre, mientras que 18 % casi siempre y el 5 % a veces; se halló, además, la existencia de una correlación positiva e intermedia entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD ($Rho=0,544$ p -valor=0,000), la recepción y validación de la prescripción ($Rho=0,462$ p -valor=0,000) y la entrega de productos e información por el dispensador ($Rho=0,424$ p -valor=0,000). Se concluye, afirmando, que existe correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho, 2023.

Palabras clave: buenas prácticas de dispensación, cumplimiento y nivel de conocimiento.

I. INTRODUCCIÓN

La práctica farmacéutica debe estar centralizada en conseguir respuestas que optimicen la calidad de vida del paciente a través del uso racional de los medicamentos^{1,2}. Dentro de esta filosofía, la dispensación de medicamentos busca garantizar que el paciente utilice los medicamentos de manera óptima, segura y eficaz, buscando la determinación y la prevención de problemas relacionados con medicamentos (PRM) y errores en la medicación (EM)^{3,4,5}. Sin embargo, a nivel mundial, se evidencia que las normas de dispensación no se cumplen de manera adecuada, pues según precisa la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su informe sobre uso racional de medicamentos, más del 50 % de los medicamentos se medican, dispensan o expenden de manera errónea y la mitad de los usuarios no sabe utilizarlos de modo correcto⁶. Esta tendencia en el incumplimiento de las normas de la correcta prescripción, expendio y dispensación de medicamentos se puede deber a diversos factores como el escaso nivel de conocimiento al momento de realizar el análisis de la prescripción y el suministro de información y asesoramiento en materia de medicamentos por parte del personal encargado de realizar la dispensación⁷. Esta situación, trae repercusiones negativas en diversos niveles, como en salud pública, en la cual, la dispensación, expendio y prescripción indiscriminada de antibióticos, ha generado resistencia microbiana que causa el fracaso terapéutico y el incremento de la mortalidad en los pacientes^{8,9}. De igual manera, en el ámbito económico, se ha evidenciado pérdidas para el sector sanitario; por ejemplo, en Estados Unidos se ha generado gastos de 4000 a 5000 millones de dólares por el uso inadecuado de

medicamentos, mientras que, en Europa, existen egresos que ascienden a los 9000 millones de euros¹⁰.

A nivel nacional, según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) solo el 28,5 % de los usuarios adquiere medicamentos con receta médica¹¹, además, es muy común el cambio de medicamentos en la prescripción médica durante el acto de dispensación, lo cual se debe a la no disponibilidad de medicamentos prescritos o al beneficio económico que se extrae de la venta de otro alternativo^{12,13}. Esto refleja un grave incumplimiento de las normas de dispensación; además, en lo que se refiere al control y fiscalización del proceso de dispensación de medicamentos en todo el territorio nacional, se evidencia que existe una mayor regulación a nivel de las instituciones administradas por el estado, esto es, el Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD) y el Ministerio de Salud (MINSAL). Estas organizaciones de salud, significan solo una fracción mínima de los centros que abastecen medicamentos en el Perú, siendo en su mayoría las cadenas de farmacias privadas y pequeñas boticas que no tienen una adecuada fiscalización y vigilancia en sus prácticas de dispensación¹⁴. De esta manera, la investigación busca diagnosticar y optimizar las BDP de medicamentos en oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan Bautista, evitando el uso indiscriminado de medicamentos, la automedicación, las interacciones medicamentosas, la resistencia bacteriana y a la aparición de reacciones adversas medicamentosas; contribuyendo de esta forma, a la disminución de gastos innecesarios y a la mejora de la salud de los pacientes^{15, 16}.

Teniendo en cuenta estas consideraciones, el presente trabajo de investigación presenta los siguientes objetivos:

Objetivo general

- Determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación (BPD) en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Objetivos específicos

- Establecer la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción de las BPD, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.
- Determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción de las BPD, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.
- Establecer la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega de las BPD, en el personal que labora en establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.
- Determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador de las BPD, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Gutiérrez RM y Guevara YG¹⁷, en el 2020, llevaron a cabo la investigación cuyo objetivo fue la evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación (BPD) sobre los trabajadores responsables de la entrega de medicamentos en las principales oficinas farmacéuticas privadas del departamento de León, Nicaragua. La investigación fue de tipo descriptivo y transversal teniendo una duración total de 6 meses, en los cuales, las autoras utilizaron la lista de chequeo y la encuesta para la recolección de los datos de la muestra, misma que estuvo constituida por 20 farmacias, obtenidas a través de un muestro no probabilístico por conveniencia. Los resultados revelaron que, el 20 % del personal auxiliar no realiza el proceso de dispensación completamente, mientras que el 35 % de los farmacéuticos cumplen adecuadamente el protocolo de dispensación. Respecto al grado de conocimiento, 35 % de farmacéuticos presentan un conocimiento óptimo sobre el procedimiento de dispensación, en tanto que el personal técnico en farmacia presenta un conocimiento intermedio. Además, respecto a los factores que influyen en la eficiencia del procedimiento de dispensación de medicamentos, el 83,3 % de los encuestados reveló que, el exceso de prescripciones médicas, rotación constante y ausencia de experiencia, afectan negativamente el correcto proceso de dispensación; las autoras concluyeron de estos resultados, que no se realiza adecuadamente y de manera óptima el procedimiento de dispensación en las oficinas farmacéuticas del departamento de León, Nicaragua.

Basantes WM¹⁸, en el 2018, realizó la investigación con el objetivo de evaluar el procedimiento de dispensación que se ofrece a los clientes ambulatorios y crear un plan para optimizar la praxis en lo que refiere a una buena práctica de dispensación. La investigación fue de tipo exploratorio, de campo y aplicativo, teniendo una duración de 10 meses, divididos en 4 etapas: la primera, de diagnóstico de la situación en el protocolo de dispensación de medicamentos, la segunda, de análisis de los resultados de las entrevistas realizados sobre los farmacéuticos y pacientes ambulatorios; la tercera, procesamiento de los resultados obtenidos y la cuarta, socialización de los resultados con todo el personal administrativo y asistencial del hospital, además de una propuesta de mejora en base a las BPD. Los resultados revelaron que, el incumplimiento en la validación y preparación del medicamento corresponde al 100 %, mientras que en la dispensación significó un incumplimiento del 77 %; de igual forma, el incumplimiento en la entrega de medicamentos significó un 58 % debido a la ausencia del químico farmacéutico, ya que es este quien se encarga de realizar este paso; el autor concluye de los resultados, que en el Hospital San Luis de Otavalo, no se cumple a cabalidad con el protocolo de dispensación empleado por el profesional competente.

Santana YM y Marte AL¹⁹, en el 2014, llevaron a cabo la investigación con el objetivo fue averiguar sobre las BPD en diversas farmacias comunitarias. Los datos fueron obtenidos a través de entrevistas estructuras aplicadas sobre el personal encargado de la atención de las farmacias y los pacientes que acudieron a las mismas; estos constituyeron la muestra de estudio que las autoras obtuvieron por medio de un muestreo aleatorio probabilístico; mientras que, el análisis de datos, lo efectuaron empleando herramientas estadísticas descriptivas como la tabla de frecuencia y gráficos que posteriormente analizaron y discutieron frente a la ley de salud 42-01, el decreto 246-06 sobre medicamentos y el decreto 1183-03 de oficinas farmacéuticas. Los resultados revelaron que, de todo el personal que atiende en las oficinas farmacéuticas, el 90 % es auxiliar, el 10 % no tiene instrucción académica y un 0 % de capacitación como profesional en ciencias farmacéuticas; 60 % de los empleados se actualiza por medio del internet, un 40 % utiliza libros, y un 0 % lleva a cabo cursos de capacitación, además, el 100 % de las farmacias no ofrece un seguimiento farmacoterapéutico especializado a los pacientes; de los resultados concluyeron que, existe la necesidad de mejorar las

BPD en las oficinas farmacéuticas comunales del municipio de Villa Altagracia, así como la emergencia de instruir al personal técnico de farmacia.

2.1.2. Nacionales

Valdivia RS²⁰, en el 2022, realizó la investigación con el objetivo de medir la asociación entre las buenas prácticas de dispensación (BPD) y la satisfacción de los usuarios en una serie de oficinas farmacéuticas privadas. La muestra estuvo constituida por 200 personas, misma que fue obtenida a través de un muestreo aleatorio probabilístico. Para la obtención de los datos, el autor adecuó un cuestionario de tipo Likert para las variables: BPD y satisfacción del usuario y analizó los datos a través del estadístico inferencial Rho de Spearman. Los resultados revelaron que el $r_{xy} = 0,756$ el cual evidencia que existe una relación positiva muy fuerte entre las BPD y la satisfacción del usuario en una serie de oficinas farmacéuticas privadas, Callao-Perú; el autor concluye de los resultados que existe una asociación significativa entre las BPD y la satisfacción del usuario.

Guzmán FW²¹, en el 2022, realizó la investigación “calidad de atención y cumplimiento de buenas prácticas de dispensación (BPD) en un hospital nacional de Lima, 2022” cuyo objetivo fue la identificación de la correspondencia entre la calidad de atención y el cumplimiento de las BPD. Los datos, fueron analizados a través del coeficiente Rho Spearman con el fin de determinar si existe correlación entre las variables de la investigación. Los resultados revelaron un valor de 0,713 para el coeficiente de correlación Rho de Spearman, por lo que el autor concluye que existe una asociación lineal y positiva entre el cumplimiento de las BPD y la calidad de atención en un nosocomio nacional de Lima, 2022.

Palma JE²², en el 2022, realizó la investigación con el fin de medir el grado de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación (BPD) en una oficina farmacéutica de la ciudad de Chimbote; para ello empleó un estudio de tipo descriptivo y transversal en un periodo de 2 meses entre marzo y mayo del 2022. Los resultados revelaron que, concerniente al análisis e interpretación de la prescripción el cumplimiento significó el 75 % en el mes de marzo, mientras que el mes de mayo fue del 100 %; para la dimensión entrega de productos e información por el dispensador, el cumplimiento fue del 83,3 % en el mes de marzo, mejorando al 100 % para el mes de mayo. De los resultados, la autora sostiene que el cumplimiento BPD total fue del 95,3 % para el mes de marzo alcanzado un 100 % para el mes de mayo.

Asencios MS y Mendoza GM²³, en el 2022, llevaron a cabo la investigación con la finalidad de examinar la relación entre el cumplimiento y el conocimiento de las normas del manual de buenas prácticas de oficina farmacéutica, en un estudio de tipo observacional, correlacional y transversal. Los resultados revelaron que, el 96,9 % de todo el personal estudiado por las autoras, si presenta conocimiento sobre el manual de buenas prácticas de oficina farmacéutica; además, el 97,3 % sabe sobre el manual de BPA; el 95,3 % conoce de las BPD y el 89,8 % sobre el manual de buenas prácticas de farmacovigilancia. Por último, con un valor de V de Cramer correspondiente a 0,00 menor a 0,05, las autoras encontraron la existencia de una asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del manual de buenas prácticas de oficina farmacéutica. De estos resultados, los autores llegaron a la conclusión de la existencia de una correlación entre el conocimiento y el cumplimiento en los trabajadores que laboran en una cadena de boticas privadas en el distrito de Surco, Lima.

Palacios R y Ordinola D²⁴, en el 2022, realizaron un estudio con el propósito de valorar el cumplimiento de las (BPD) y la satisfacción del usuario acogido en la oficina farmacéutica Pharmalab, Chiclayo, Lambayeque, en un tipo de estudio cuantitativo, de diseño descriptivo, correlacional y transversal; así mismo. Los resultados revelaron que, en la oficina farmacéutica Pharmalab de Chiclayo, Lambayeque, existe una correlación entre la satisfacción del cliente y el cumplimiento de la BPD. En concreto, el 72% de los empleados valida sistemáticamente la información del usuario, el 40% de los empleados casi siempre examina y traduce correctamente las abreviaturas empleadas por los profesionales que indican las prescripciones médicas, el 48% de los empleados casi siempre aconseja y orienta al paciente sobre cómo tomar su medicación, y el 92% de los empleados casi siempre presta al paciente una atención esmerada.

Chipana NM²⁵, en el 2021, llevó a cabo la investigación con la finalidad de evaluar la correspondencia entre la gestión farmacéutica y el cumplimiento de las BPD. El tipo de investigación fue de tipo descriptivo, transversal y correlacional, teniendo como muestra de estudio un total de 92 profesionales y técnicos dedicados a la entrega de medicamentos; en cuanto a los resultados, estos revelaron un valor de 0,777 para el coeficiente de Rho de Spearman a un nivel de significancia de 0,05 por lo que la autora concluye, que existe una asociación lineal y positiva muy intensa en lo que se refiere a la gestión farmacéutica y el cumplimiento de las BPD en una oficina farmacéutica en el departamento de San Martín Porres, Lima 2021.

Estrella FD y Estrella TI²⁶, en el 2021, realizaron la investigación cuyo objetivo fue evaluar la magnitud del conocimiento sobre el procedimiento de entrega de productos farmacéuticos por parte de los alumnos universitarios de la universidad María Auxiliadora (UMA). El instrumento que emplearon en la recolección de datos, fue el cuestionario constituido por 30 ítems. El análisis de los datos, lo efectuaron a través de tablas de frecuencias y el estadístico no paramétrico de Kruskal-Wallis. Los resultados indicaron que 52% de los alumnos matriculados en los cursos de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora de V a X ciclo, tienen un grado regular de comprensión en relación a los protocolos de la dispensación. En cuanto a la dimensión "entrega de productos e información al dispensador", presentan un alto nivel de conocimiento (57,6%), así como una magnitud regular en las siguientes dimensiones: preparación y selección de productos para la entrega (57,6%), análisis e interpretación de la receta (80,8%) y registro del proceso de dispensación (71,2%). Los autores dedujeron de los resultados, que los estudiantes de la carrera de farmacia y bioquímica de la UMA poseen un nivel estándar de comprensión del procedimiento de entrega de medicamentos.

Arroyo R²⁷, en el 2021, realizó la investigación cuyo objetivo fue conocer la correlación entre las BPD y la satisfacción reportada por los usuarios de varias droguerías del barrio de Chosica. La investigación fue de tipo básico, no experimental, descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal. Los resultados mostraron que, de los 217 usuarios, el 51,6% eran mujeres y el 46,1% tenían entre 31 y 50 años. El 66 % se mostró muy de acuerdo con el recibimiento y legitimación de la receta; el 53 %, con la traducción, preparación y selección de la medicación; el 46 %, con la información proporcionada durante la dispensación; el 53 %, con la evaluación del estado de salud del paciente por parte del farmacéutico; y el 56 %, con la actitud del farmacéutico. Por último, el 53 % de los usuarios se mostró de acuerdo con la evaluación del farmacéutico sobre el estado del paciente. La autora concluye que existe una asociación significativa entre los usuarios de las farmacias del distrito de Chosica y la satisfacción percibida con las BPD.

Aliaga C y Zorilla L²⁸, en el 2021, llevaron a cabo la investigación con el objetivo de examinar el cumplimiento de las BPD en las entidades farmacéuticas del distrito de Carabayllo. Los datos fueron analizados a través de tablas de frecuencia e intervalos de confianza al 95 % para la estimación del cumplimiento de las BPD. Los resultados pusieron de manifiesto a realidad de un incumplimiento parcial de

las BPD en tres áreas: información y registro de medicamentos, análisis e interpretación, y dispensación. Estas tres áreas representan el 90,5%, el 87,1% y el 89,7% del incumplimiento total de las BPD. A partir del análisis, los autores concluyeron que los dispensadores examinados en las farmacias y droguerías del departamento limeño de Carabayllo en Lima no respetan y ejecutan a cabalidad las normas del manual de BPD.

Pérez B y Chávez M²⁹, en el 2021, ejecutaron el estudio con la finalidad de examinar las BPD de los antibióticos en las entidades farmacéuticas de la circunscripción de Comas. La muestra de estudio fue conformada por 200 usuarios a los que se les aplicó un cuestionario, obteniendo los siguientes resultados, el 81,5% de los encuestados se adhiere a las BPD en la validación y recibo de recetas médicas; además, el 100% de los encuestados no cumple el indicador de profesionalidad en el escenario en el que no hay receta médica, y el 85% no lo cumple en el caso en el que hay receta médica; en la dimensión de otorgamiento de productos y explicación, el 98,5% de los encuestados no lo cumple, y el 97% en el caso en el que hay receta médica. Además, descubrieron que, en comparación con las farmacias, las droguerías presentan mayores niveles de incumplimiento de las normas de dispensación aceptables. El resultado de los autores demostró que una parte significativa de las farmacias de la zona de Comas de Lima 2021 no siguen las normas aceptables de dispensación de medicamentos antimicrobianos.

Mamani M y Mamani LY³⁰, en el 2021, llevaron a cabo la investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento en materia de BPD sobre los profesionales encargados de la entrega de productos farmacéuticos. El instrumento de recolección de datos fue la encuesta que aplicaron a la totalidad de la población, entre el personal técnico en farmacia y farmacéutico en 19 establecimientos farmacéuticos abocados a la venta de productos farmacéuticos. Los resultados revelaron que, en relación al personal asignado en la entrega, el 89,47 % manifestó que tienen el trabajo del personal técnico en farmacia; con respecto a las dimensiones: recibo y validación de la prescripción, ética en la dispensación y adjudicación y comunicación de medicamentos, el 69,08 %, 71,93 % y 52,63 % respectivamente cumplen con el proceso de dispensación en dichas dimensiones; los autores concluyeron de los resultados que los profesionales encargados de la dispensación conocen los lineamientos generales

para un correcto ejercicio de la dispensación de medicamentos, con un porcentaje total del 64, 55 %.

Mendoza AR³¹, en el 2021, realizaron la investigación con el objetivo de valorar la realización de las BPD en las entidades farmacéuticas del departamento de Santa Anita. Para la recolección de los datos necesarios, el autor procedió a visitar cada establecimiento farmacéutico utilizando como técnica la simulación de compras y como instrumento de recolección de datos, la lista de chequeo. En cuanto a los resultados, el 72% de las farmacias y todas las farmacias cumplen el procedimiento de dispensación en lo que se refiere al procedimiento de dispensación, según los resultados. Del mismo modo, el autor descubrió que el 100% de las farmacias y el 100% de las boticas se adhieren a prácticas de dispensación excelentes en las áreas de personal, papeleo y entorno del servicio de dispensación. Los resultados del estudio, recibidos por la autora, indican que todas las droguerías y farmacias investigadas en el departamento limeño de Santa Anita se adhieren con el cumplimiento de las normas del manual de BPD.

Marañón NC³², en el 2021, realizó el trabajo que incluía como finalidad, evaluar la correlación entre el cumplimiento y la atención farmacéutica (AF) respecto al manual de BPD. Los resultados demostraron una asociación positiva y lineal muy intensa en lo que se refiere a la AF y la obediencia a las pautas del manual de procedimientos adecuados de dispensación, con una significación bilateral de 0,00 y un valor de Rho de Spearman de 0,833. Los resultados llevan al autor a la conclusión de que la AF en las oficinas farmacéuticas de la red integrada de Lima Centro está correlacionada con la adherencia al manual de procedimientos adecuados de dispensación.

Escudero PV y Huanca GL³³, en el 2019, llevaron a cabo la investigación con el objetivo fue evaluar el cumplimiento de las BPD de medicamentos en oficinas farmacéuticas del distrito de la Victoria. Para esto, las autoras obtuvieron una muestra de 117 farmacias y boticas; así mismo, para realizar la recopilación de los datos, utilizaron la encuesta diseñada en base al manual de BPD, mientras que, para el estudio de los datos obtenidos, emplearon la prueba no paramétrica de chi cuadrado. Los autores de la investigación concluyeron la existencia de un elevado estándar de desobediencia de las BPD en las oficinas farmacéuticas del departamento de La Victoria, Lima, Perú, en base a los resultados, los cuales mostraron que el 80,3% de los trabajadores abocados a la atención en la entidad

farmacéutica es el auxiliar en farmacia, el 38,5% cambió toda de la prescripción y el 37,6% cambió algunos de los fármacos. Adicionalmente, el 100% de los establecimientos ofreció atención sin receta, y el 68% del mismo total fueron medicamentos no OTC.

Andía PV³⁴, en el 2019, realizaron la investigación con el objetivo de evaluar el cumplimiento de las BPD referidas a la atención farmacéutica (AF); la muestra se constituyó por 70 actas de inspección para entidades farmacéuticas obtenidos por medio de un muestreo probabilístico por conveniencia. Los hallazgos mostraron que, en contraste con el 100% de cumplimiento, menos del 29.7% en las farmacias de la DIRIS en de Lima-Centro seguían estándares aceptables de dispensación en el tratamiento farmacéutico. En resumen, la autora sostiene que no el todo de los establecimientos farmacéuticos fiscalizados obedecen con los estándares aceptables de BPD y que se debe fortificar la AF con el fin de salvaguardar una adecuada distribución e incentivar el uso responsable de los productos farmacéuticos.

Mallque AR³⁵, en el 2017, realizó una investigación con el objetivo de examinar la correspondencia que se manifiesta entre los factores que desencadenan y el obediencia de las BPD de los trabajadores que atienden de las farmacias y boticas del departamento de Comas. La investigación fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, correlacional y transversal. Para la obtención de los datos, la autora aplicó al personal, un cuestionario para averiguar acerca de los factores demográficos, desencadenante y cumplimiento de las BPD, los cuales fueron analizadas a través de frecuencias relativas, porcentajes totales y el cociente de correlación de Pearson. Los resultados mostraron que existe una relación significativa muy alta (0,74) entre los conocimientos de los trabajadores -auxiliar en farmacia y químico farmacéutico- y las BPD, una relación significativa alta (0,72) entre las actitudes de los trabajadores y las BPD, y una relación significativa muy alta (0,74) entre la disponibilidad de recursos y las BPD. Además, existe una relación significativa muy alta (0,75) entre la regulación adoptada y el obediencia de las BPD. La autora concluye argumentando que existen factores predisponentes que son alta y directamente significativos para que el personal farmacéutico y técnico de las farmacias y droguerías de la zona de Comas de Lima 2017 se adhiera a procedimientos de dispensación excelentes.

Valladares KE y Vergaray SM³⁶, en el 2017, realizaron la investigación con el objetivo de evaluar si el proceso de validación de las prescripciones médicas tiene efectos de manera positiva en el obedecimiento de las BPD en enfermos hospitalizados del Hospital Militar Central en el transcurso de tres meses. En lo que se refiere a la obtención de datos, los autores emplearon dos instrumentos de medición: la lista de chequeo para estudiar a la variable dependiente y el cuestionario para el estudio de la variable independiente; estas fueron validados por una comisión de expertos. Los hallazgos mostraron que se produjeron pérdidas de material médico por S/. 975,52 como consecuencia de la inadecuada validación de recetas; adicionalmente, se produjo un ahorro de S/. 62 706,18 en dispositivo médico y de S/. 4 780,55 en medicamentos. Los autores concluyen que, como consecuencia de un insuficiente proceso de validación de recetas, las fallas en la medicación de recetas médicas inciden negativamente en la asimilación y obediencia de las BPD e impiden el tratamiento farmacoterapéutico de los internos hospitalizados en el Hospital Central Militar en marzo, abril y mayo de 2017.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Dispensación de medicamentos

Definición

Es una actividad exclusiva del químico farmacéutico que trata en la emisión de uno o más medicamentos prescritos a un usuario, acompañada de la adecuada orientación e información acerca de la óptima utilización del medicamento, en cuanto a los efectos adversos, las interacciones fármaco-fármaco o fármaco alimento y las características en la preservación y el cuidado del medicamento ^{10, 37, 38}. En esta práctica, el farmacéutico actúa como un filtro que permite detectar, anticipar y solucionar los problemas relacionados con los medicamentos (PRM)^{3,4}, para proteger al paciente de posibles resultados negativos en la medicación. (RNM)³⁹.

La dispensación de medicamentos busca afianzar que el producto correcto sea dado al usuario correcto, con la concentración, posología y dosis óptima especificada en la receta médica, con instrucciones exactas y un recipiente que garantice la estabilidad física, química y microbiológica del fármaco^{38, 40}. De esta manera, la dispensación contribuye a conservar y corregir la salud de la población, entregando, además de los medicamentos, información actualizada, con evidencia

científica clara y oportuna acerca de la utilización, riegos y conversación de los productos farmacéuticos^{3, 39, 41}.

En el Perú, con el objetivo de mejorar la salud de la población y reducir los problemas asociados a los medicamentos, se creó el manual de buenas prácticas de dispensación (BPD) a través de la Resolución Suprema N°021-2011 SA³⁸. En dicho manual, se incluyen conjunto de normas, metodologías, criterios y requisitos encaminadas a la correcta dispensación de productos farmacéuticos a los pobladores en todas las entidades farmacéuticas a nivel Nacional³⁸.

2.2.2. Manual de buenas prácticas de dispensación

Definición

Es un conglomerado de directrices posibilitadas por el decreto supremo N°021-2021 SA. Su objetivo es asegurar el uso óptimo, apto y preciso de los productos farmacéuticos a través la creación de normas, procedimientos y exigencias para el cumplimiento de las BPD en todos los establecimientos farmacéuticos del estado nacional^{38, 40}.

Finalidad

Aportar a la conservación y perfeccionamiento de la salud pública a través de la distribución y entrega adecuada y eficaz de productos farmacéuticos en las farmacias de todo el país, proporcionando al mismo tiempo una asistencia sanitaria de alta calidad³⁸.

Objetivos

Según el manual de BPD, sus objetivos propuestos son³⁸.

- Colaborar a la obediencia de las recetas médicas.
- Informar y guiar a los pacientes sobre la utilización eficaz y adecuada de los fármacos.
- Apoyar al seguimiento farmacoterapéutico de pacientes según normas fijas.
- Reconocer y aportar a la solución de los PRM.

Proceso de dispensación

Este paso incluye un conjunto de roles que el profesional farmacéutico debe realizar desde que el paciente le entrega la prescripción médica hasta el otorgamiento del producto que corresponde o no a la emisión de la receta. Dicho conjunto de actividades, siempre debe estar orientada a la identificación y corrección de errores en todas sus fases. El proceso de dispensación está constituido por cinco actividades principales que se detallan a continuación^{38, 40}:

1. Recepción y validación de la prescripción

Este proceso consiste en la exposición de la prescripción sanitaria emitida por un profesional prescriptor autorizado al químico farmacéutico encargado del proceso de dispensación de medicamentos, todo esto realizado en un establecimiento que cumpla con las normas vigentes. Al momento de la recepción el farmacéutico debe confirmar^{38, 40}:

- Nombre, dirección y número de colegiatura del profesional que prescribe la receta
- Reconocimiento del paciente. Nomenclatura del fármaco presente en la prescripción médica con su respectiva denominación común internacional (DCI)
- Concentración química y forma de dosificación
- Posología, puntualizando la cantidad de tomas diarias, el tiempo total de la terapia farmacológica. Sitio, fecha de emisión, así como el vencimiento correspondiente de la prescripción médica

2. Análisis e interpretación de la prescripción

Esta actividad solo la puede realizar el profesional del profesional químico farmacéutico. Incluye la adecuada decodificación de las siglas y abreviaciones empleadas por el médico, corroboración del ajuste de dosificación de cada paciente en función de su estado de salud, desempeño adecuado del caculo de dosis y la cantidad total de medicamento que se debe entregar, identificación de las interacciones medicamentosas y duplicidad farmacológica. Además, el químico está en capacidad para ofrecer alternativas al paciente de medicamentos que sean farmacológica y químicamente equivalentes a los medicamentos prescritos en la receta médica^{38, 40}.

3. Preparación y selección de medicamentos para su entrega

Es un protocolo que constituye uno de los puntos primordiales de todo el procedimiento de dispensación. Incluye la identificación de los productos que se van a dispensar en las estanterías de almacenamiento. Una forma de completar este proceso es estudiar detenidamente el rótulo del artículo. Cuando consiste en medicamentos, es importante confirmar que la identificación, la dosis, la forma de dosificación y el aspecto coincidan con la medicación prescrita para cada paciente. Además, antes de la entrega, debe confirmarse que el producto está en buen estado y tiene un aspecto físico adecuado, haciendo hincapié en que los rótulos de los envases externo e interno coincidan.^{38, 40}.

4. Registros

Esta etapa consiste en almacenar información relevante del proceso de dispensación de medicamentos a los usuarios en documentos y registros adecuados y dispuestos según la normativa pertinente^{38, 40}.

5. Entrega de productos e información por el dispensador

Esta etapa consiste en entregar los medicamentos al paciente por parte del dispensador con las instrucciones e indicaciones inteligibles acerca de cómo tomar y utilizar sus medicamentos; así como, las características de conservación, potenciales interacciones con otros fármacos o alimentos y las posibles reacciones adversas^{3,37}. La entrega de dicha información se acompaña de un trato de respeto, calidez y confidencialidad. Además, y siempre que la situación lo amerite, para el caso de los medicamentos que sean iguales desde el punto de vista químico y farmacológico, el químico farmacéutico puede sugerir sustitutos de los que figuran en la prescripción médica.^{38, 40}.

Del entorno para el servicio de dispensación

Según las disposiciones del manual de BPD, lo referido al entorno en el que se lleva a cabo el proceso de dispensación, este debe ser el adecuado, con ambientes limpios, ordenados y organizados, pues esto asegura una dispensación eficiente y exacta³⁸.

a) El ambiente físico

Todo establecimiento farmacéutico abocado a la dispensación de medicamentos debe disponer de una región exclusiva para llevar a cabo la dispensación; esto

con el fin de realizar correctamente los procesos de preparación y entrega de los productos farmacéuticos y productos sanitarios, además estos deben estar impíos y libres de polvo^{38, 40}.

b) Estanterías y superficies utilizadas en la dispensación

El área disponible en un establecimiento farmacéutico, donde se realiza la dispensación debe acondicionarse para obtener un espacio de trabajo seguro y eficiente, con espacios suficientes para que el personal se desplace de un lugar a otro, pero disminuyendo al máximo la distancia que debe atravesar el dispensador para optimizar el proceso de dispensación^{38, 40}.

El entorno se debe mantener limpio a través de una organización periódica de aseo de las estanterías y la limpieza continua de los materiales de trabajo³⁸.

c) Medicamentos, equipos y materiales de envasado

Todos los medicamentos, sin excepción, deben mantenerse en buen estado, ordenados, visibles y precisos en las estanterías, con sus etiquetas fácilmente accesibles para su rápida identificación^{38, 40}.

Las condiciones de almacenamiento especiales para algunos productos farmacéuticos y sanitarios deben cumplirse a cabalidad para asegurar que se conserven las características físico-químicas y biofarmacéuticas de los productos^{38, 40}.

Del personal

Los empleados que manipulan la entrega de medicamentos deben estar debidamente reconocidos, practicar una buena higiene personal y vestir con ropa higiénica y protectora^{38, 40}.

La única persona autorizada para realizar la dispensación y proporcionar a los pacientes sustitutos química y farmacológicamente equivalentes de los medicamentos que figuran en sus recetas médicas es el químico farmacéutico. Así mismo, el químico farmacéutico supervisa al personal auxiliar, que se encarga del procedimiento de expendio de medicamentos^{38, 40}.

De la documentación

Con el fin disponer de documentación que mejoren la calidad en la entrega de los productos farmacéuticos, las instalaciones farmacéuticas que dispensan y administran medicamentos están obligadas a mantener registros de los servicios farmacéuticos. Se trata de volúmenes oficiales que deben estar a disposición de los inspectores y debidamente foliados. Estos son: el libro de recetas, libro de estupefacientes y psicotrópicos y libros de ocurrencias³⁸.

2.2.3. Conocimiento

Definición

El conocimiento es una de las más importantes herramientas que tiene el hombre para conocer y entender el mundo que lo rodea. Así, se puede definir al conocimiento como un conglomerado de datos e imágenes mentales conectadas entre sí que se han acumulado con ayuda de las experiencias y observaciones⁴².⁴³. El conocimiento se genera primariamente en la percepción sensorial del entorno y evoluciona hacia la comprensión y finaliza en la razón. Además, el conocimiento debe cumplir tres características para ser considerado como tal: creencia, verdad y evidencia⁴⁴.

El hombre inicia el proceso de conocimiento cuando fija un vínculo con su objeto de estudio que lo impulsa hacia la adquisición de un saber, en el cual se van estructurando conceptos sobre fenómenos objetivos que lo circundan ya que involucran campos de la realidad que le facultan la comprensión del mundo que lo rodea^{43, 44}.

Tipos de conocimiento

Todo conocimiento puede relacionarse bajo un nivel taxonómico que afecta la intensidad de entendimiento de la realidad durante el proceso de desarrollo de la persona. Estos se agrupan en⁴²:

1. Conocimiento empírico no científico

Denominado también vulgar, ordinario o de sentido común. Se caracteriza porque sus conocimientos son resultado del sentido común de cada persona, por lo tanto, es catalogado como poco preciso y carente de argumentos que la sustenten adecuadamente⁴⁴. Este tipo de conocimiento se comporta en semejanza a un modelo de comprensión empírica que constituye una doctrina de redes

incorporadas plasmados en el transcurso de la crónica general; estos son acogidos a lo largo de la vida y marchan a través del empirismo; además, surge de la experiencia, es asistemático y se puede obtener al azar^{43, 45}.

2. Conocimiento científico

Según Mario Bunge, el conocimiento científico es metódico, verificable, sistemático, unificado, ordenado, universal, objetivo y comunicable mediante el lenguaje científico, racional, temporal y que aclara y pronostica hechos por medio de leyes⁴⁶.

Este tipo de conocimiento tiene el objetivo de comprender y descubrir las leyes que rigen los fenómenos naturales; además de modificarlos o transfórmalos en herramientas beneficiosas para la sociedad^{43, 45}.

2.2.4. Nivel de conocimiento

Según Tisoc⁴⁷, el nivel de conocimiento se define como la culminación de las acciones y los ideales aprendidos a lo largo de la vida, como resultado de la instrucción, las acciones y el empirismo de cada individuo. Cuando es necesario, el conocimiento es un bien que beneficia tanto a un individuo como a la colectividad.

De igual manera, Diaz⁴⁸ afirma que es la jerarquía de preparación con indicadores y modelos que juzgan el razonamiento de cada persona del entender práctico y teórico”.

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Establecimiento farmacéutico

Es una instalación dedicada a comercializar, manufacturar, importar, exportar, almacenar, distribuir, preparar fórmulas magistrales y expender productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios y que debe presentar obligatoriamente la autorización sanitaria para ejercer dichas funciones⁴⁹.

2.3.2. Oficina farmacéutica

Es un establecimiento farmacéutico que presenta el manejo y amparo de un farmacéutico; en dicho establecimiento, se llevan a cabo los procesos de dispensación o entrega de materiales abocados al cuidado, conservación y mantenimiento de la salud o se llevan a cabo la preparación de fórmulas magistrales⁴⁹.

2.3.3. Farmacia y botica

Es una oficina farmacéutica donde se maneja la venta y distribución de medicamentos recetados, equipos médicos y suministros de salud para el usuario final. Aquí también se fabrican preparados para medicamentos recetados. Una farmacia es el nombre que se le da al negocio farmacéutico propiedad de un químico farmacéutico calificado⁴⁹.

2.3.4. Expendio de medicamentos

Venta al por menor de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a un determinado cliente, sin emplear el acto de dispensación⁴⁹.

2.3.5. Producto farmacéutico

Según la ley 29459, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios⁵⁰, es "un preparado de composición conocida, uniformemente etiquetado y envasado, empleado en la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la curación de enfermedades; la preservación, el mantenimiento, la recuperación y la rehabilitación de la salud". De igual forma, un producto farmacéutico se clasifica en:

- Medicamento.
- Medicamentos herbarios.
- Producto galénico.
- Productos biológicos.
- Productos dietéticos y edulcorantes.

2.4. Bases legales

2.4.1. Ley 26842: ley general de salud

Esta ley establece un conjunto de disposiciones y lineamientos universales referidos a materia de salud que deben cumplir los profesionales de la salud y los establecimientos médicos para garantizar la salud de las personas. Así mismo, presenta normas para el control y vigilancia de: las enfermedades transmisibles y de las sustancias y productos peligrosos para la salud. Esta ley es aplicable a nivel nacional⁵¹.

2.4.2.Ley 28173: Ley de trabajo del químico farmacéutico del Perú

Esta ley tiene como finalidad normar y regular las labores del profesional químico farmacéutico colegiado y habilitado por el colegio profesional respectivo⁵².

Según establece el artículo cinco de esta ley: la función del químico farmacéutico es hacer cumplir el uso de las buenas normas de dispensación y almacenamiento, así como otras directrices establecidas por organizaciones internacionales como la Organización Panamericana de la Salud, la Organización Mundial de la Salud y otras organizaciones internacionales⁵².

2.4.3.Resolución Ministerial N°013-2009/MINSA: que aprueba el manual de buenas prácticas de dispensación

El manual de BPD busca contribuir a la mejora de la salud de la población a través de la disposición de las normas adecuadas para la realización de un óptimo procedimiento de dispensación en todos los centros asistenciales de todo el territorio nacional³⁸.

2.4.4.Decreto Supremo N°014-2011-SA: reglamento de establecimientos farmacéuticos

El reglamento de establecimientos farmacéuticos establece los requisitos técnicos sanitarios para el desempeño de un establecimiento farmacéutico a escala de toda la nación⁴⁹.

2.4.5.Ley 29459: Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios

Esta ley dispone de criterios, lineamientos y mandatos elementales sobre los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios de uso en los humanos, de acuerdo con la Política Nacional de Medicamentos⁵⁰.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

La investigación es de tipo básico según lo dispuesto por Gallardo EE⁵³, pues tiene como finalidad aportar nuevos conocimientos que contribuirán a incrementar la información teórica sobre una determinada área de estudio.

3.1.2. Nivel de investigación

La presente investigación, se corresponde a un nivel descriptivo correlacional según lo dispuesto por Arias FG⁵⁴, porque el estudio está dirigido hacia la caracterización de un grupo con el objetivo de conocer su organización y comportamiento y, además, pretende establecer la magnitud de la correlación no causal que existe entre las variables. De igual forma, según Palella S y Martins F⁵⁵, la investigación es de tipo transversal, pues se encarga de recolectar los datos en un solo momento a tiempo único.

3.1.3. Diseño de investigación

La investigación corresponde a un tipo de diseño no experimental, según lo señalado por Hernández R⁵⁶, pues se lleva a cabo sin manipular de manera intencionada ninguna de las variables de estudio, limitándose solo a analizar los hechos que ocurren en un tiempo y contexto real para luego estudiarlos.

3.2. Población, muestra y unidad de análisis

3.2.1. Población

121 boticas y farmacias, registrados en la Dirección Regional de Medicamentos Insumos y Drogas (DIREMID)⁵⁷ del distrito de San Juan Bautista y el personal que labora en cada una de ellas.

Criterios de inclusión

- Farmacias y boticas cuyo administrador desea participar en la investigación.
- Farmacias y boticas ubicadas en el distrito de San Juan Bautista.
- Farmacias y boticas que se encuentran registradas en la DIREMID.
- Farmacias y boticas independientes que no corresponde a series de farmacias.
- Se incluirán en la investigación a la totalidad de personal profesional y técnico que labora en cada establecimiento.

Criterios de exclusión

- Farmacias y boticas cuyo administrador no desee tomar parte en el estudio.
- Farmacias y boticas que no se encuentran ubicadas en el distrito de San Juan Bautista.
- Farmacias y Boticas que no se encuentren registradas en la DIREMID.
- Farmacias y boticas que, habiendo sido seleccionadas, no se le encuentra hasta en tres oportunidades.
- Farmacias y boticas que correspondan a cadenas de farmacias, por ejemplo: MiFarma e InkaFarma.

3.2.2. Muestra

93 farmacias y boticas del distrito de San Juan Bautista en la ciudad de Ayacucho que se encuentran registrados en la DIREMID en condición de funcionamiento activo; además, se consideró a la totalidad del personal que trabaja en cada una de ellas, entre profesionales químicos farmacéuticos y personal auxiliar en farmacia.

Tipo de muestreo

Aleatorio probabilístico, pues todos los elementos que constituyen la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos⁵⁴. Además, el tamaño de muestra se calculó a través de la siguiente fórmula.

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

Donde:

N: Tamaño de la población

Z: Nivel de confianza

p: Probabilidad de éxito

q: Probabilidad de fracaso

d: Precisión (error máximo admisible, en proporción)

Con una población de 121 establecimientos, a un nivel de confianza del 95% y un 5% de margen de error, el tamaño de muestra resultó:

$$n = \frac{121 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 \times (121 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 93 \text{ establecimientos farmacéuticos.}$$

3.2.3. Unidad de análisis

Trabajadores correspondientes a los farmacéuticos o auxiliares en farmacia que laboran en cada una de las oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho.

3.3. Técnica, instrumento y procedimiento de recolección de datos

3.3.1. Técnica

La técnica que se aplicó en la presente investigación corresponde a la encuesta⁵⁵.

3.3.2. Instrumento

El instrumento de recolección de datos que se empleó en la presente investigación, corresponde al cuestionario⁵⁵, el cual, se aplicó sobre los trabajadores de las 93 oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan Bautista de la ciudad de Ayacucho.

- **Para la variable 1: nivel de conocimiento sobre las buenas prácticas de dispensación (BPD)**

Para la medición de esta variable, se utilizó un cuestionario adaptado del manual de buenas prácticas de dispensación propuesto por el Ministerio de Salud (MINSA). Previamente a su aplicación, el instrumento fue validado a través del juicio de expertos, mientras que la confiabilidad se evaluó empleando el coeficiente de alfa de Cronbach. Estructuralmente, el cuestionario está constituido por 14 ítems con alternativas de respuesta de selección entre dos opciones (sí o no). Las dimensiones de estudio que se consideraron en el instrumento son las siguientes: nivel de conocimiento sobre el procedimiento de dispensación, el entorno, el personal y la documentación necesarios para llevar a cabo el proceso de dispensación.

- **Para la variable 2: cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación**

Para la medición de la variable cumplimiento de las BPD, se utilizó el cuestionario adaptado a partir de los indicadores del manual de BPD propuesto por el MINSA. Antes de su empleo, dicho instrumento fue validado a través del juicio de expertos; respecto a la confiabilidad, se estableció por medio de la evaluación de alfa de Cronbach. A nivel de organización, el cuestionario emplea la escala de Likert para medir actitudes y está constituido por 14 ítems con respuestas de opción múltiple (1: nunca; 2: casi nunca; 3: a veces; 4: casi siempre y 5: siempre). Por último, las dimensiones de estudio consideradas son: “recepción y validación de la prescripción”, “análisis e interpretación de la prescripción”, “preparación y selección de productos para su entrega” y “entrega de productos e información por el dispensador”.

3.3.3. Procedimiento de recolección de datos

En lo concierne a la recolección de los datos, esta se llevó a cabo de manera presencial, procediendo de la siguiente manera:

1. Visita a los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista

Primeramente, se visitó aquellas farmacias y boticas del distrito de San Juan Bautista que cumplieron con los criterios de inclusión. Luego, se le explicó al administrador y/o a los trabajadores del establecimiento farmacéutico sobre los objetivos, las características y el propósito de la investigación; así mismo, se les informó acerca de las ventajas de participar en la investigación y la confidencialidad de los datos entregados.

2. Entrega del consentimiento informado al personal que desee participar en la investigación

En lo que respecta a la entrega del consentimiento informado, se procedió de la siguiente forma: una vez que se obtuvo la autorización para realizar el estudio y los trabajadores confirmaron su participación, se les entregó un consentimiento informado como signo de aprobación de su colaboración, además, se coordinó con el personal que no disponía de tiempo libre en ese momento una próxima visita en función del horario disponible de los trabajadores que llevan a cabo el servicio a los usuarios para que puedan participar en la investigación.

3. Aplicación del cuestionario

Como último paso, se aplicó el cuestionario, el cual tuvo una duración de 20 minutos; durante este periodo de tiempo se estuvo dando seguimiento al proceso de llenado de los cuestionarios para la resolución de cualquier duda que puedan tener los participantes hasta que concluyeron su participación de manera oportuna.

3.4. Confiabilidad y validez

3.4.1. Confiabilidad

La confiabilidad de los datos de los cuestionarios, se determinó a través de una prueba piloto con 20 participantes, para posteriormente analizar la correlación interna de los ítems empleando el coeficiente de alfa de Cronbach⁵⁸. Respecto a los datos del cuestionario nivel de conocimiento sobre las BPD se obtuvo un valor de 0,839 (anexo 17); mientras que para el cuestionario cumplimiento de las BPD, 0,811 (anexo 18). Estos valores indican una fiabilidad muy alta de los instrumentos de recolección de datos.

Cálculo de la confiabilidad por piloto con la fórmula del coeficiente alfa de Cronbach⁵⁸

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

Donde:

K = número de ítems del test.

$\sum S_i^2$ = sumatoria de las variancias de las clasificaciones de cada ítem de test.

S_T^2 = varianza total de los puntajes de la prueba.

Los valores de la expresión alfa de Cronbach, se encuentran dentro de 0 y 1, mientras más se aproxime a 1 el valor obtenido de los ítems del cuestionario, tendrá mayor confiabilidad.

3.4.2. Validez

La validez de los instrumentos de recolección de datos, se determinó a través del juicio de expertos donde participaron tres profesionales con el grado de magister y doctor; estos, se encargaron de revisar y evaluar los instrumentos considerando los criterios de claridad, coherencia, importancia y pertinencia. Además, se empleó el coeficiente V de Aiken para evaluar el índice de conformidad entre los jueces al examinar cada ítem⁵⁹, obteniendo un valor de 0,950 (anexo 12) para el cuestionario nivel de conocimiento y 0,940 (anexo 16) para el cuestionario cumplimiento de las BPD. Dichos valores, indican una validez muy buena de los instrumentos de recolección de datos.

Cálculo del coeficiente de validez de V de Aiken⁵⁹

$$V = \frac{S}{[n(c - 1)]}$$

Donde:

V = Expresión V de Aiken

S = Suma total del puntaje de todos los expertos

n = Cantidad total de expertos

c = Cantidad total de valoraciones

Las cantidades del coeficiente de validez V de Aiken oscilan entre 0 y 1, mientras más se aproxime a 1 el valor obtenido del cuestionario, tendrá mayor validez de contenido.

3.5. Procesamiento, análisis e interpretación de datos

3.5.1. Procesamiento de datos

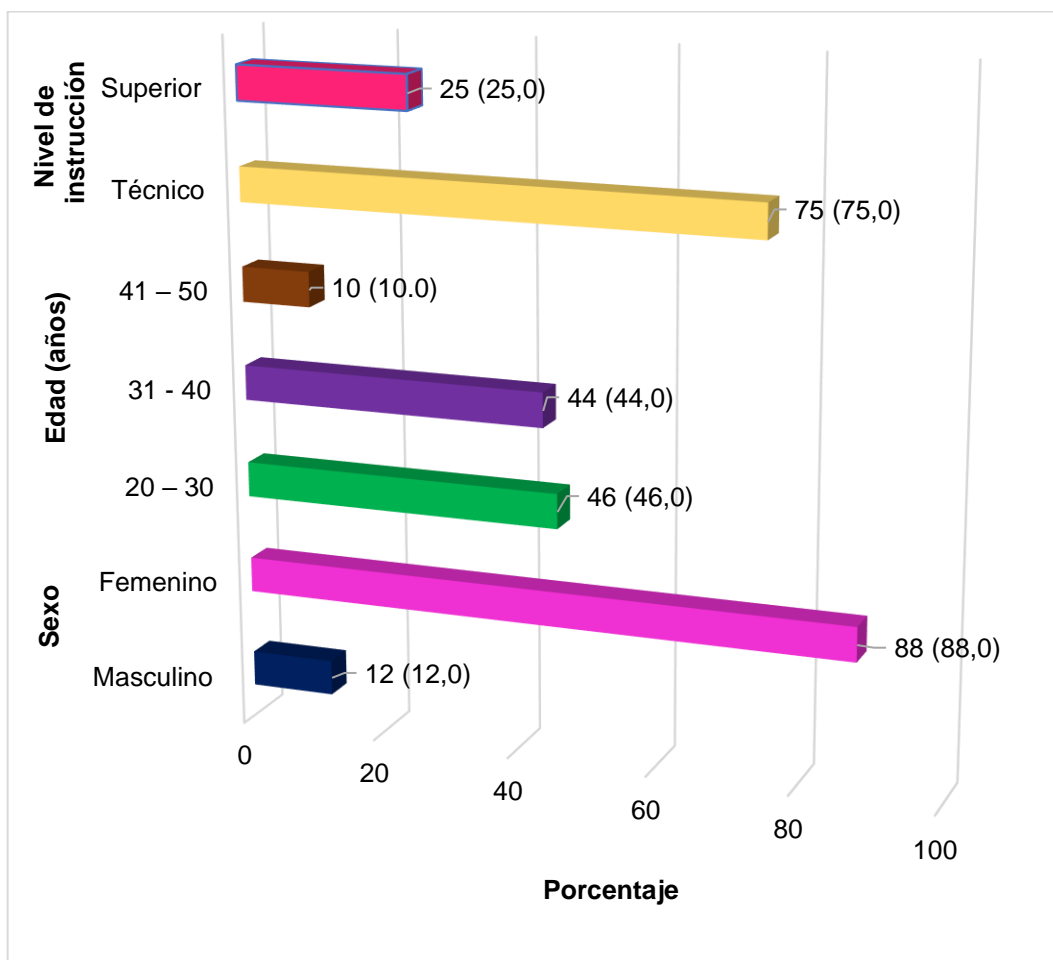
Los datos fueron procesados utilizando el programa Microsoft Excel para elaborar los gráficos de la estadística descriptiva y el paquete estadístico SPSS versión 23 para probar las hipótesis de la investigación.

3.5.2. Análisis e interpretación de datos

Los datos de la investigación, fueron analizados empleado la prueba estadística de correlación de Spearman, considerando un valor de $p < 0.05$ (95% de confianza) para establecer la significancia estadística.

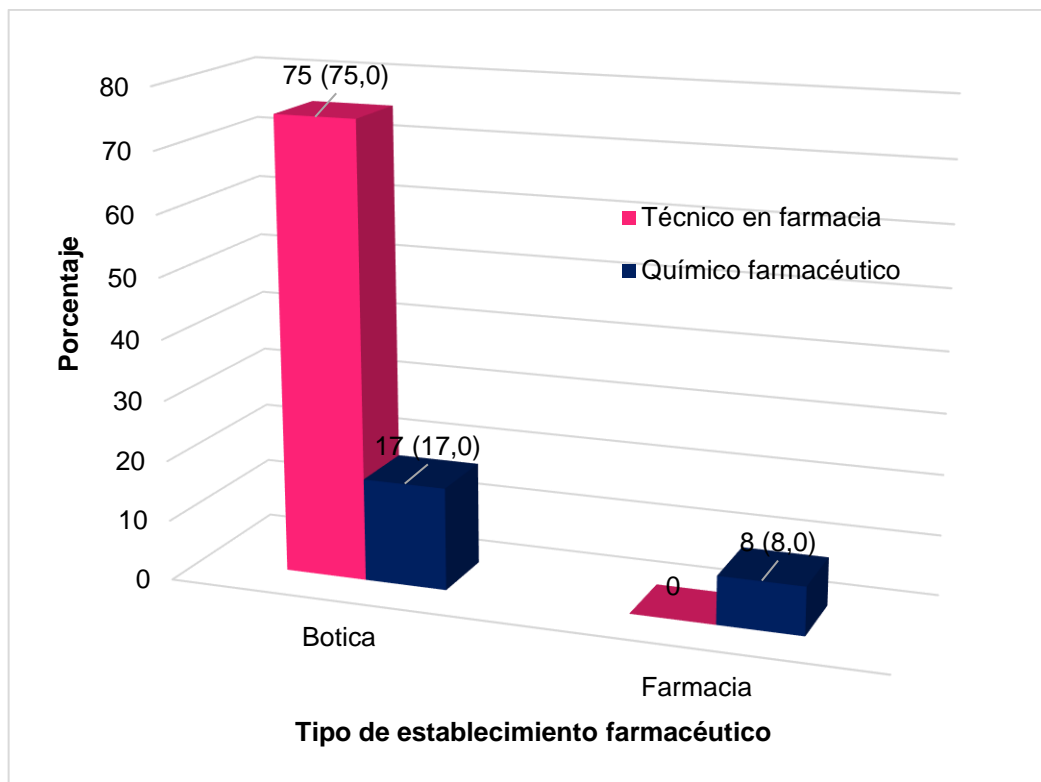
IV. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos



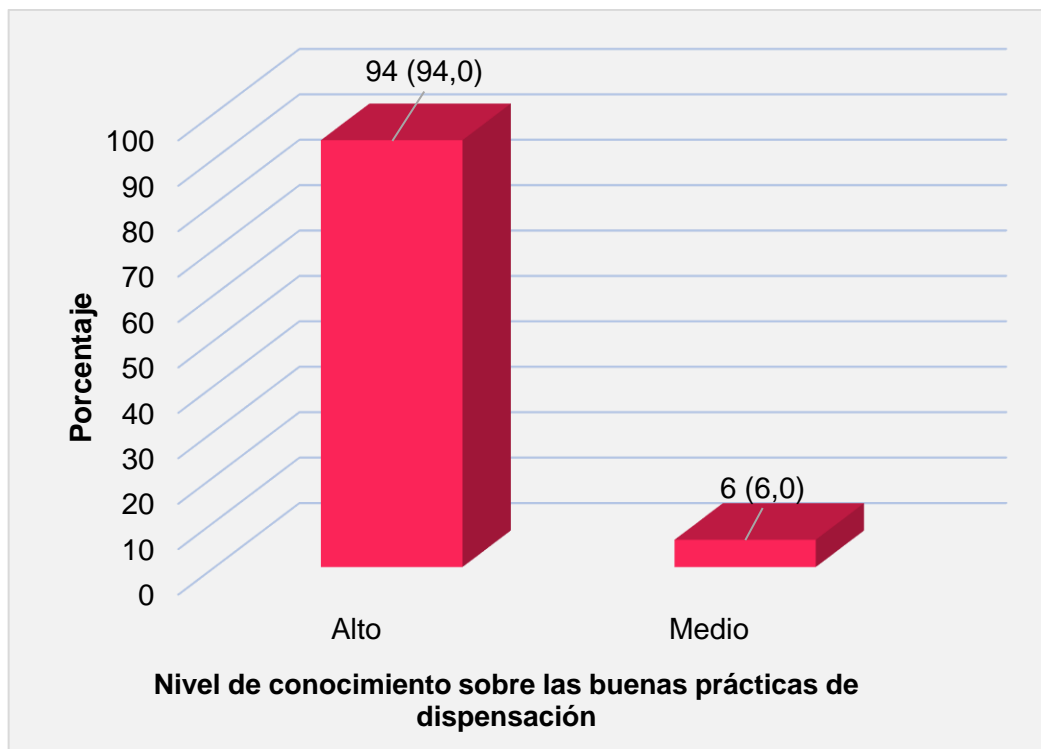
Fuente: elaboración propia

Figura 1. Características sociodemográficas del personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.



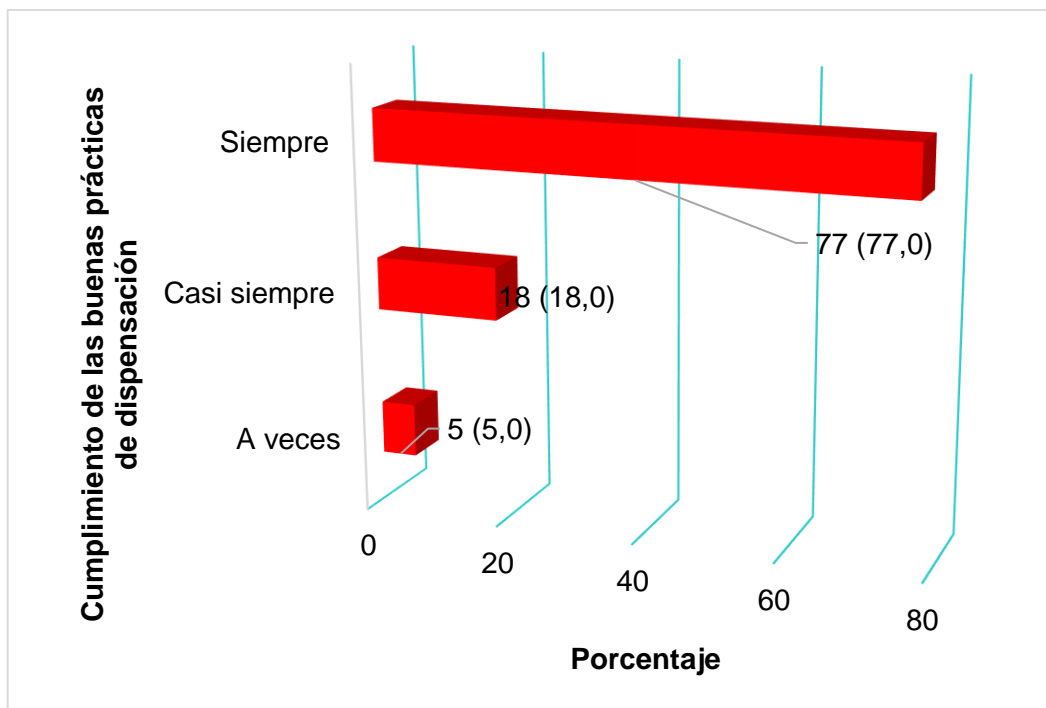
Fuente: elaboración propia.

Figura 2. Trabajadores involucrados en la dispensación y/o expendio de medicamentos por tipo de oficina farmacéutica en el distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.



Fuente: elaboración propia.

Figura 3. Nivel de conocimiento sobre las BPD del personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.



Fuente: elaboración propia.

Figura 4. Frecuencia de cumplimiento de las BPD de los trabajadores que laboran en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

4.2. Resultados inferenciales

Tabla 1. Correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación (BPD) en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Cumplimiento de las BPD	Buenas prácticas de dispensación			Coeficiente de correlación de Spearman	
	Nivel de conocimiento sobre las BPD			<i>p</i> -valor	Rho
	Medio	Alto	Total		
n (%)	n (%)	n (%)			
A veces	5 (5,0)	0 (0,0)	5 (5,0)	0,000	0,544
Casi siempre	1 (1,0)	17 (17,0)	18 (18,0)		
Siempre	0 (0,0)	77 (77,0)	77 (77,0)		
Total	6 (6,0)	94 (94,0)	100 (100,0)		

Fuente: datos obtenidos de los cuestionarios sobre buenas prácticas de dispensación.

Tabla 2. Correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD en la recepción y validación de la prescripción, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Buenas prácticas de dispensación					
Cumplimiento de las BPD en la recepción y validación de la prescripción	Nivel de conocimiento sobre las BPD			Coefficiente de correlación de Spearman	
	Medio n (%)	Alto n (%)	Total n (%)	p-valor	Rho
Casi nunca	1 (1,0)	0 (0,0)	1 (1,0)	0,000	0,462
A veces	5 (5,0)	0 (0,0)	5 (5,0)		
Casi siempre	0 (0,0)	48 (48,0)	48 (48,0)		
Siempre	0 (0,0)	46 (46,0)	46 (46,0)		
Total	6 (6,0)	94 (94,0)	100 (100,0)		

Fuente: datos obtenidos de los cuestionarios sobre las BPD.

Tabla 3. Correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en el análisis e interpretación de la prescripción, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción	Buenas prácticas de dispensación			Coeficiente de correlación de Spearman	
	Nivel de conocimiento sobre las buenas prácticas de dispensación			p-valor	Rho
	Medio n (%)	Alto n (%)	Total n (%)		
Casi nunca	1 (1,0)	0 (0,0)	1 (1,0)	0,000	0,366
A veces	4 (4,0)	0 (0,0)	4 (4,0)		
Casi siempre	0 (0,0)	36 (36,0)	36 (36,0)		
Siempre	1 (1,0)	58 (58,0)	59 (59,0)		
Total	6 (6,0)	94 (94,0)	100 (100,0)		

Fuente: datos obtenidos de los cuestionarios sobre las BPD.

Tabla 4. Correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD en la preparación y selección de productos para su entrega, en el personal que labora en establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Buenas prácticas de dispensación					
Cumplimiento de las BPD en la preparación y selección de productos para su entrega	Nivel de conocimiento sobre las BPD			Coefficiente de correlación de Spearman	
	Medio n (%)	Alto n (%)	Total n (%)	p-valor	Rho
A veces	4 (4,0)	0 (0,0)	4 (4,0)	0,000	0,424
Casi siempre	1 (1,0)	19 (19,0)	20 (20,0)		
Siempre	1 (1,0)	75 (75,0)	76 (76,0)		
Total	6 (6,0)	94 (94,0)	100 (100,0)		

Fuente: datos obtenidos de los cuestionarios sobre BPD.

Tabla 5. Correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento BPD en la entrega de productos e información por el dispensador, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador	Buenas prácticas de dispensación			Coeficiente de correlación de Spearman	
	Nivel de conocimiento sobre las buenas prácticas de dispensación			p-valor	Rho
	Medio	Alto	Total		
	n (%)	n (%)	n (%)		
Casi nunca	1 (1,0)	0 (0,0)	1 (1,0)	0,000	0,372
A veces	4 (4,0)	3 (3,0)	7 (7,0)		
Casi siempre	1 (1,0)	27 (27,0)	28 (28,0)		
Siempre	0 (0,0)	64 (64,0)	64 (64,0)		
Total	6 (6,0)	94 (94,0)	100 (100,0)		

Fuente: datos obtenidos de los cuestionarios sobre BPD.

V. DISCUSIÓN

El cumplimiento de los protocolos de dispensación se refiere al proceso en el cual el químico farmacéutico lleva a efecto las directrices dispuestas en el manual de buenas prácticas de dispensación (BPD)^{60,61}, con la finalidad de promover la utilización racional de los medicamentos, disminuir los errores de medicación y prevenir la aparición de resultados negativos en la medicación (PRM)^{37,39,41}, contribuyendo de esta manera, a conservar y cuidar la salud de la población; sin embargo, existen diversos factores que intervienen en la realización de las normas de dispensación, limitando la calidad de atención que los consumidores pueden recibir³⁵. Entre dichos factores, se pueden citar, al nivel de conocimiento, la escasez de recursos para ofrecer un servicio farmacéutico de primacía, la actitud de los trabajadores, la pobre remuneración económica y la regulación que ejercen los organismos sanitarios, como la DIGEMID y el MINSA^{35, 62}. En este contexto, se muestra que, para el cumplimiento de las normas de dispensación existe relación en magnitud y dirección con diversas variables de estudio⁶³, dentro de las cuales, el nivel de conocimiento ejerce una función fundamental.

De acuerdo con los resultados obtenidos, en lo que concierne a la figura 3, se muestra el nivel de conocimiento sobre las BPD de los trabajadores que laboran en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista. En dicha figura, se puede contemplar que, el 94 % de los trabajadores encargados de realizar el proceso de dispensación y/o expendio presenta un nivel de conocimiento alto sobre las normas del manual de BPD, mientras que el 6 % del personal presenta un nivel de conocimiento regular. Dichos resultados,

concuerdan con la investigación de Asencios MS y Mendoza GM²³, los cuales evidenciaron que el 95,3 % de los trabajadores de una serie de boticas en la ciudad de Lima, presentan un conocimiento elevado sobre las pautas teóricas del manual de BPD. Así mismo, existe similitud de resultados con la investigación realizada por Mamani M y Mamani Y³⁰, quienes demostraron un nivel de conocimiento alto al 64,55 %. De igual manera, en la investigación de Estrella FD y Estrella TI²⁶, constataron un nivel de conocimiento regular (52 %) sobre las normas del manual de BPD; estos resultados presentan una ligera desviación respecto de los resultados encontrados en la presente investigación, sin embargo, se evidencia que el los trabajadores que ejercen el servicio de dispensación y/o expendio de productos farmacéuticos en las diferentes agencias farmacéuticas presentan un nivel de conocimiento adecuado para ejecutar el acto de dispensación de medicamentos.

La dispensación se basa en la entrega de medicamentos sobre la base del conocimiento científico^{37,39}, pues se proporciona información a los pacientes producto del aprendizaje y experiencia adquiridos a través de años de preparación universitaria⁶⁴ en lo que concierne al uso, la conservación, el almacenamiento, las propiedades farmacológicas y las reacciones adversas de los medicamentos⁶⁵. Así, en nuestra sociedad del conocimiento, es fundamental tener cada vez personas más capacitadas para el desempeño óptimo de las actividades relacionadas al uso de los medicamentos⁶⁶. De igual manera, las empresas y, dentro de ellas, los establecimientos farmacéuticos que logren una adecuada gestión de conocimientos por parte de su personal, lograrán adaptarse a los cambios y exigencias por parte de las entidades reguladoras en materia de salud⁶⁷, cumpliendo de esta manera, las normas establecidas en el manual de BPD³⁸.

Por lo anteriormente mencionado, es fundamental que el personal que realiza la dispensación de medicamentos presente un óptimo conocimiento sobre las normas presentes en el manual de BPD; además, es necesario que se mantenga actualizado sobre las propiedades farmacológicas, toxicológicas, interacciones y efectos indeseables de las sustancias químicas medicinales que se ofrecen en un establecimiento farmacéutico^{68,69}. Todo esto dentro de la filosofía de la atención farmacéutica, cuyo principal beneficiado es el paciente producto de las actividades del químico farmacéutico^{2, 39}.

En lo que respecta a la figura 4, se muestra la frecuencia de cumplimiento de las BPD de los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista. En dicha figura, se puede observar que, el 77 % de todo el personal encargado de realizar la dispensación y/o expendio de medicamentos cumple siempre las normas presentes en el manual de las BPD, mientras que el 18 % lo cumple casi siempre y un 5 % a veces. Los resultados evidencian que, en el distrito de San Juan Bautista de la ciudad de Ayacucho, no todos los establecimientos farmacéuticos cumplen a cabalidad con las normas del manual de las BPD a pesar de que su aplicación es insoslayable y a nivel de todo el territorio nacional³⁸. Por otra parte, los resultados de la investigación concuerdan con los obtenidos por Aliga C y Zorilla L²⁸, que demostraron que los establecimientos farmacéuticos cumplen solo de manera parcial con las normas del manual de BPD en las entidades farmacéuticas del distrito de Carabayllo de la Ciudad de Lima; de igual manera, Escudero PV y Huanca GL³³, evidenciaron la existencia de un alto desentendimiento de las BPD en las oficinas sanitarias del distrito de La Victoria. Datos similares se han encontrado en el estudio realizado por Chipana N²⁵, en el 2021, que encontró que el 47 % del personal responsable de ejecutar el ciclo de dispensación de medicamentos cumplen casi siempre con la aplicación de las normas de las BPD, mientras que el 53 % lo cumple “siempre”; en cambio, Mendoza AR³¹ evidenció que el personal asignado para la realización de la entrega de medicamentos en las entidades farmacéuticas del distrito de Santa Anita, de la ciudad de Lima, cumple adecuadamente y de manera absoluta, al 100 %, con BPD. Dichas pruebas contradicen los resultados obtenidos en la presente investigación, sin embargo, se puede observar de manera general, un cumplimiento mediocre de BPD por parte del personal técnico o profesional, lo que pone en riesgo la farmacoterapia del paciente y condiciona a la aparición de errores en la medicación y Problemas Relacionados a los Medicamentos (PRM)⁷⁰,⁷¹,⁷², además, esta situación actúa en sinergia con el pseudo rol de los químicos farmacéuticos como profesionales de salud en el que priorizan las divisas individuales, así como el aspecto mercantil antes de la salud de los pacientes⁷³, sugestionándolo para que adquiriera medicamentos de mayor costo y de eficacia cuestionable dejando de la lado la ética de trabajo y el código deontológico de los profesionales farmacéuticos⁷⁴,⁷⁵.

En lo que concierne a la figura 2, se muestra los trabajadores implicados en la entrega de medicamentos según el tipo de oficina farmacéutica. En ella se puede

observar que, el personal encargado de realizar la atención a los pacientes en un 75 % de los casos corresponde al técnico en farmacia, además, dichas atenciones se realizan todas ellas en una botica. La atención efectuada por los profesionales farmacéuticos, constituyó un 17 % para el caso de las boticas y un 8 % para las farmacias. Estos resultados, se asemejan con los obtenidos por Mamani M y Mamani Y³⁰, en el cual, hallaron que los técnicos en farmacia son el personal responsable de efectuar la entrega y atención a los pacientes en el 89,47 % de los casos, mientras que los farmacéuticos constituyeron un 10,53 %. Así mismo, Escudero P y Huanca G³³, evidenciaron que los trabajadores que participan con mayor frecuencia en la entrega de medicamentos corresponden al técnico en farmacia, con una prevalencia del 80,3 %; además, encontraron que las boticas son el establecimiento farmacéutico donde la atención se efectúa en la totalidad de los casos (100 %) por un personal técnico en farmacia. Los químicos farmacéuticos estuvieron a cargo de la atención al paciente en un 19,7 % de los casos, siendo su presencia predominante en las farmacias (100 %). Por otra parte, Marte AL y Santana YM¹⁹, encontraron que el auxiliar en farmacia es el personal directamente involucrado de realizar la dispensación de medicamentos en el 90 % de los casos, siendo el 10 % restante realizado por personas sin ninguna formación académica; estos resultados difieren de los encontrados en la investigación realizada, pues, si bien, los trabajadores auxiliares en farmacia son los encargados de efectuar la atención a los pacientes en la mayoría de los casos, siempre se encontró la presencia minoritaria de químicos farmacéuticos en las oficinas farmacéuticas investigadas.

La dispensación de medicamentos debe ser realizada exclusivamente por un profesional químico farmacéutico, según lo dispuesto por el manual de buenas prácticas de dispensación³⁸, sin embargo, las funciones del químico farmacéutico son asiduamente ejercidas por el personal auxiliar en farmacia, el cual no tiene la formación farmacológica, toxicológica y clínica para ejercer dicha función^{33,76, 77}, estando su rol limitado al expendio de medicamentos³⁸. Esta problemática puede explicarse desde la perspectiva en la cual, el químico farmacéutico está casi permanentemente ausente en las entidades farmacéuticas dirigidas a realizar la dispensación de medicamentos, estando sus funciones relegadas al personal técnico en farmacia; además, dicha situación, contradice lo dispuesto por el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos⁴⁹, en el que se sostiene que el profesional farmacéutico debe estar presente en el horario de atención al público

en general. De igual manera, existe un escaso o nulo rol protagónico que ejercen las entidades como la DIGEMID, las cuales están encargadas de regular y fiscalizar la comercialización y venta de medicamentos^{13, 14}. Todos estos factores, conllevan a que no existía garantía de que se cumplan las normas de dispensación poniendo en peligro la salud, integridad y economía del paciente.

En lo que concierne a la tabla 1, se puede observar que, entre el cumplimiento y el nivel de conocimiento sobre las BPD existe una correlación directa y significativa, al obtener un valor de la expresión Rho de Spearman de 0,544, el cual, según Martínez M⁶³ y Hernández R⁵⁶, indica una correlación positiva media o asociación moderada; es decir, a mayor nivel de conocimiento sobre las BPD mayor será su cumplimiento en el mismo sentido y magnitud. Además, al resultar un valor de $p=0,000$ que es menor de 0,05 se niega la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis del investigador, corroborando efectivamente, la existencia de una correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista de la ciudad de Ayacucho (anexo 4). Estos resultados, presentan similitud con los obtenidos en la investigación de Asencios M y Mendoza G²³, en el cual, demostraron que el conocimiento presenta una asociación estadísticamente significativa con el cumplimiento de las BPD. Además, determinaron el valor para el coeficiente V de Cramer, resultando igual a 0,284 que, a decir de López-Roldán P y Fachelli S⁷⁸, indica una relación intermedia entre los campos analizados. De igual manera, Chipana N²⁵, en su investigación, encontró la existencia de una correlación entre la gestión farmacéutica y la ejecución de las BPD, reportando, además, presencia de una asociación relevante e intensa de las variables (coeficiente Rho de Spearman igual a 0,777). Del mismo modo, Gómez FW⁶¹, evidenció que existe correlación estadística entre la atención farmacéutica y el cumplimiento de las BPD, en la que, además, existe una correlación positiva baja (Rho=0,213). Por otra parte, Guzmán W²¹, dio a conocer la existencia de una relación directa, positiva e intensa entre la calidad de atención y el cumplimiento de las BPD. El valor del coeficiente de correlación de Spearman resultante fue de 0,713, indicando una correlación muy fuerte entre las variables.

La tabla 2 muestra que, el cumplimiento del manual de las BPD en su dimensión recepción y validación de la prescripción, se correlaciona con el nivel de conocimiento, al obtener un valor de $p=0,000$ menor que el nivel de significancia 0,05; por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula (anexo 5);

además, el coeficiente de correlación Rho de Spearman resultó en 0,472, indicando según Martínez M⁶³, una magnitud de asociación de las variables moderada y de dirección positiva; es decir, si se incrementa el nivel de conocimiento sobre el manual de las BPD, también lo hará el cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción dado que la relación está en torno al 47 %. Resultados similares se encontró en la investigación de Gómez FW⁶¹, el cual, evidenció que existe una asociación estadísticamente significativa entre la recepción y validación de la prescripción y la atención farmacéutica (AF). Además, determinó un valor para el coeficiente Rho de Spearman de 0,236, que indica una correlación positiva baja entre las variables. De igual manera, Marañón N³², determinó una correlación positiva muy intensa (Rho de Spearman=0,809) entre la recepción y validación de la prescripción y la AF en el personal que proporciona medicamentos en las diferentes boticas de la Ciudad de Lima. Por otra parte, Guzmán W²¹, dio a conocer una correlación directa y positiva muy intensa (Rho de Spearman=0,716) entre el procedimiento de calidad de atención y el obediencia de las BPD.

Los estudios revelan que, si existen mejoras en el procedimiento de validación de las prescripciones en las entidades farmacéuticas también existirán aumentos en la calidad de atención, el uso racional del medicamento y la atención farmacéutica, mejorando de esta manera, el proceso de dispensación de medicamentos y disminuyendo los errores potenciales en el uso, dosificación y administración de los medicamentos^{72, 73}.

Como primer paso en la dispensación óptima de medicamentos a los pacientes, el químico farmacéutico debe verificar si la prescripción emitida por un profesional capacitado cumple con todos los estándares éticos, científicos, legales y técnicos exigidos en toda buena práctica de prescripción⁷⁹, la cual, debe estar encaminada a maximizar la efectividad y minimizar los riesgos y los costes asociados al uso de los medicamentos; además, siempre se debe respetar la opinión de los pacientes^{79,80}. Una prescripción médica contiene el diagnóstico y el tratamiento que un profesional prescriptor plasma en una receta médica, la cual se le presentará al profesional químico farmacéutico para su dispensación; dicha receta médica, contiene la potencia química, la dosis, la forma de dosificación, las condiciones de conservación y la fecha de caducidad de los medicamentos que el paciente empleará para el tratamiento de sus patologías^{38, 40}, por tal motivo, es fundamental que el profesional farmacéutico maneje conocimientos sólidos,

actualizados y científicamente comprobados en materia farmacológica para poder confirmar que el tratamiento farmacoterapéutico del paciente sea el óptimo, disminuyendo los errores en la medicación, los problemas relacionados a los medicamentos y promover el uso racional de los medicamentos^{38, 81,82}.

La tabla 3 muestra que, el cumplimiento de las BPD en su dimensión análisis e interpretación de la prescripción se correlaciona con el nivel de conocimiento, pues el valor obtenido de $p=0,000$ es menor al nivel de significancia $0,05$, entonces, se cuenta con datos estadísticos para admitir la hipótesis alterna y desestimar la hipótesis nula (anexo 6); además, la cantidad del coeficiente de Rho de Spearman resultante fue de $0,368$, el cual indica según Martínez M⁶³ y Hernández R⁵⁶, indica una correlación de dirección positiva y magnitud baja. Resultados similares se encontró en la investigación de Gómez FW⁶¹, el cual, evidenció que existe una correlación estadísticamente significativa entre el análisis e interpretación de la prescripción y la atención farmacéutica (AF). Además, determinó un valor para el coeficiente Rho de Spearman de $0,290$, que sugiere una correlación positiva baja entre las variables. Del mismo modo, Marañón N³², encontró una correlación positiva muy intensa (coeficiente de correlación Rho de Spearman= $0,828$) entre el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción y la AF. Por otra parte, Cabanillas JS¹⁶, en el 2020, demostró la existencia de una asociación estadística entre el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción y la satisfacción de los clientes atendidos en diferentes entidades de salud del departamento de Cajamarca.

El análisis e interpretación de la prescripción, implica el estudio detallado de la prescripción dada por un facultativo y que es efectuado por el químico farmacéutico^{38, 83}. En este proceso, el profesional dispensador emplea sus conocimientos para decodificar las abreviaturas empleadas por el médico, realizar el cómputo de la dosificación y el número global de medicamento a suministrar; además, es el encargado de identificar la existencia de potenciales interacciones medicamentosas y de verificar si existe la duplicidad terapéutica en la farmacoterapia del paciente^{4, 38, 40}. Todo esto, con el objetivo de que el paciente obtenga el mayor beneficio posible con el uso de los medicamentos, mejorando, de esta manera, la satisfacción de los pacientes en las diferentes oficinas farmacéuticas nacionales y también, optimizando la atención farmacéutica.

La tabla 4 muestra que, el cumplimiento de las BPD en su indicador, selección y preparación de productos para su entrega se correlaciona el nivel de conocimiento, al obtener un valor de $p=0,000$ menor al nivel de significancia $0,05$, entonces, contando con fundamento estadístico se puede admitir la hipótesis alterna y desestimar la hipótesis nula (anexo 7); además, la cantidad del coeficiente Rho de Spearman resultante fue de $0,424$, el cual, según Martínez M⁶³ y Hernández R⁵⁶, indica una correlación de dirección positiva y magnitud intermedia. Resultados similares se encontró en la investigación de Gómez FW⁶¹, quien evidenció una correlación positiva baja (coeficiente Rho de Spearman= $0,200$) entre el cumplimiento en la selección y preparación de productos para su entrega y la AF. Así mismo, Marañón N³², en el 2021, demostró una correlación positiva muy intensa entre el cumplimiento en la selección y preparación de productos para su entrega y la AF. Por otra parte, Cabanillas JS¹⁶, determinó a través de la prueba V de Cramer, la existencia de una relación estadística entre la satisfacción de los clientes y el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción de las BPD.

La tabla 5 muestra que, el nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento en el indicador, entrega de productos e información por el dispensador, obteniendo un valor de $p=0,000$ menor que $0,05$, por lo tanto, se puede aceptar la hipótesis alterna y rechazar la nula (anexo 8); además, el valor del Rho de Spearman resultante fue de $0,372$, el cual, según Martínez M⁶³ y Hernández R⁵⁶, indica una correlación de dirección positiva y magnitud baja. Estos resultados muestran similitud con los obtenidos en la investigación de Toribio LP⁸⁴, quien demostró que el cumplimiento de las BPD en la entrega de productos e información por el dispensador se correlaciona con la satisfacción de los usuarios de forma positiva y de magnitud intermedia, pues el coeficiente de correlación de Rho de Spearman resultó en un valor de $0,584$; así mismo, Arroyo M²⁷, en el 2021, determinó a través del estadístico chi cuadrado, la existencia de una asociación estadísticamente significativa entre el cumplimiento de las BPD en su dimensión entrega de productos e información por el dispensado y la satisfacción de los usuarios percibida.

La entrega de productos e información por el dispensador, es una de las fases más importante de todo el procedimiento de dispensación, pues consiste en orientar al paciente sobre los usos, la dosis, la administración, las posibles interacciones y efectos indeseables de las sustancias farmacoterapéuticas que figuran en la prescripción médica del paciente^{38, 40}. Además, es en este punto donde el químico farmacéutico puede ofrecer el seguimiento farmacoterapéutico individualizado para cada paciente⁷⁰. Es así, que para ofrecer esta información el profesional farmacéutico debe manejar un conocimiento sólido en lo que se refiere a las propiedades farmacocinéticas, farmacodinámicas y toxicológicas de cada fármaco que se comercializa en un establecimiento farmacéutico³⁰; dichos conocimientos ayudarán a identificar los principales tipos de interacciones medicamentosas, sean estas farmacocinéticas, farmacéuticas o farmacodinámicas⁸⁵; además, contribuirán a reducir la administración errónea y la duplicidad terapéutica de los medicamentos. Todo esto, con el fin optimizar la atención farmacéutica y reducir los resultados negativos en la medicación^{41,86, 39}.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD, a un nivel de 54,4 % (Rho de Spearman=0,544) en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.
2. Existe correlación entre el cumplimiento de las BPD en la recepción y validación de la prescripción y el nivel de conocimiento a un nivel de 46,2 % (Rho de Spearman=0,462).
3. Existe correlación entre el cumplimiento de las BPD en el análisis e interpretación de la prescripción y el nivel de conocimiento a un nivel del 36,6 % (Rho de Spearman=0,366).
4. Existe correlación entre el cumplimiento de las BPD en la preparación y selección de productos para su entrega y el nivel de conocimiento a un nivel del 42,4 % (Rho de Spearman=0,424).
5. Existe correlación entre el cumplimiento de las BPD en la entrega de productos e información por el dispensador y el nivel de conocimiento a un nivel del 37,2 % (Rho de Spearman=0,372).

VII. RECOMENDACIONES

A la universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga

- Profundizar en la investigación sobre la dispensación de medicamentos, puntualizando en las causas que influyen en su cumplimiento, así como su relación en la aparición de reacciones adversas, interacciones medicamentosas, problemas relacionados a los medicamentos (PRM) y errores en la medicación (EM).
- En futuras investigaciones, se recomienda elaborar un protocolo preciso de recogida de datos, en el cual se deben detallar las personas, procesos e instrumentos, así como entrenamiento adecuado de las personas encargadas de la recogida de datos para evitar los sesgos de información y clasificación.

Para las farmacias y boticas del distrito de San Juan Bautista

- Fomentar y desarrollar planes de instrucción a través de programas de educación en el cumplimiento de las BPD, con el propósito de fortalecer los conocimientos de la totalidad de los trabajadores sanitarios.
- Promover el control referidas a labores en las oficinas farmacéuticas en el contexto de las normas de regulación e inspección ejercitadas tanto por la DIGEMID, DIREMID y DIRESA como por el propio Colegio Químico Farmacéutico del Perú.
- Implementar sistemas de automatización y sistematización del procedimiento de dispensación de medicamentos, a través del uso de programas de Software, que ayudarán a disminuir los errores en la medicación y a optimizar la efectividad de la farmacoterapia del paciente.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peretta MD. Reingeniería farmacéutica: principios y protocolos de la atención al paciente. 2th ed. Córdoba: Médica Panamericana; 2005. 38-39 p.
2. Herrera J. De Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica. Madrid: Elsevier; 2003. 1-19 p.
3. López AC, Moreno L, Villagrasa V. Manual de farmacología: guía para el uso racional del medicamento. Madrid: Elsevier; 2005. 36-40 p.
4. Botella AJ, García J. Manual de Auxiliar de Farmacia. Pérez JM, editor. Madrid: MAD; 2003. 88-94 p.
5. Sabater D, Silva MM, Faus MJ. Método Dáder: guía de seguimiento farmacoterapéutico. 3th ed. Madrid: La gráfica; 2007. 9-30 p.
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Uso racional de los medicamentos: informe de la conferencia de expertos [Internet]. Nairobi; 2000 [citado 7 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/37403/9243561057_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Abdel-Qader DH, Al Meslamani AZ, Lewis PJ, Hamadi S. Incidencia, naturaleza, gravedad y causas de errores de dispensación en farmacias comunitarias en Jordania. Int J Clin Pharm. 2021;43(1):165-73.
8. Gómez J, García E, Ruiz J. Relevancia clínica de la resistencia bacteriana: una aproximación histórica. Revista Española de Quimioterapia. 2008;21(2):115-22.
9. Gould IM. La epidemiología de la resistencia a los antibióticos. Revista internacional de agentes antimicrobianos [Internet]. noviembre de 2008 [citado 25 de septiembre de 2023];32(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18757182/>
10. Rodríguez O, García AJ, Liuba C, León P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2017;33(4).

11. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Usuarios de farmacias y boticas [Internet]. Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal de Salud Perú. Lima; [citado 8 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1192/cap04.pdf
12. Jiménez LG. Errores en el proceso de dispensación de medicamentos. *Revista Fármacos*. 2006;18(1):6-10.
13. Jiménez LG. La política Nacional de Medicamentos en el Contexto de América Latina. *Rev Cub Salud Publica*. 2018;44(2):6-17.
14. Biblioteca Central de Ministerio de Salud. Política Nacional de Medicamentos [Internet]. Biblioteca Nacional del Perú; 2004 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/105_POLNACMED.pdf
15. Asención EE. Buenas prácticas de dispensación y uso racional de medicamentos a pacientes ambulatorios en la Farmacia Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis Huánuco; 2018 [Tesis de maestría]. [Huánuco]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2019.
16. Cabanillas JS. Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación de medicamentos y satisfacción del paciente en un establecimiento farmacéutico del distrito de Cajabamba. [Internet] [Tesis de maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2020 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45806>
17. Gutiérrez RM, Guevara YG. Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en las principales farmacias privadas del departamento de León en el periodo setiembre, 2019 - mayo 2020 [Internet] [Tesis]. [León]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/8125>
18. Basantes WM. Diagnóstico del proceso de dispensación al paciente ambulatorio en la farmacia del Hospital San Luis de Otavalo y propuesta de mejora con buenas prácticas de dispensación [Internet] [Tesis]. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2018 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/15705>

19. Santana YM, Marte AL. Estudio sobre las buenas prácticas de dispensación en las farmacias comunitarias de la Zona Urbana de Villa Altigracia [Internet] [Tesis]. [Santo Domingo]: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2014 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/890>
20. Valdivia RS. Buenas prácticas de dispensación de medicamentos y satisfacción del usuario en una cadena de boticas privadas, Callao-Perú 2022 [Internet] [Tesis de maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109292>
21. Guzmán W. Calidad de atención y cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en un hospital nacional de Lima, 2022 [Tesis de Maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022.
22. Palma JE. Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en un establecimiento de oficina farmacéutica privada, Chimbote 2022 [Tesis]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2022.
23. Asencios MS, Mendoza GM. Conocimiento y cumplimiento del manual de buenas prácticas de oficina farmacéutica del personal farmacéutico que labora en cadena de botica MiFarma, Distrito de Surco 2022. [Tesis]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2022.
24. Palacios RW, Ordinola DL. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y satisfacción del cliente atendido en la botica Pharmalab, Chiclayo, Lambayeque, 2021 [Tesis]. [Huancayo]: Universidad Roosevelt; 2022.
25. Chipana NM. Gestión farmacéutica y cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en una botica del distrito de San Martín de Porres, 2021 [Tesis de maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2021.
26. Estrella FD, Estrella TI. Cumplimiento del proceso de dispensación de medicamentos en estudiantes del ciclo V al X de Farmacia y Bioquímica, Universidad María Auxiliadora, Lima-Perú 2019 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad María Auxiliadora; 2019 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/201>
27. Arroyo R. Satisfacción percibida y las buenas prácticas de dispensación en usuarios de boticas del distrito de Chosica 2021 [Internet] [Tesis]. [Lima]:

- Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5745>
28. Cárdenas C, Zorrilla L. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Carabayllo Lima 2021. [Tesis]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2021.
 29. Pérez BY, Chávez M. Buenas prácticas de dispensación en antibióticos en los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Comas. Lima 2021. [Tesis]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2021.
 30. Mamani M, Mamani Y. Nivel de conocimiento de las buenas prácticas de dispensación del personal de los establecimientos farmacéuticos de la Urb. San Agustín-Comas 2021 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Roosevelt; 2022 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/845>
 31. Mendoza AR. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en boticas y farmacias del distrito de Santa Anita. Lima 2021 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2021 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7288>
 32. Marañón NC. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la atención farmacéutica en las boticas en la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021 [Internet] [Tesis de maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/66911>
 33. Escudero PV, Huanca GL. Cumplimiento de las Buenas prácticas de dispensación de medicamentos en farmacias y boticas del distrito de la victoria periodo junio 2018 - mayo 2019 [Tesis]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2019.
 34. Andía PV. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la atención farmacéutica de las boticas de la DIRIS Lima Centro, 2019 [Tesis de maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2019.
 35. Mallque AR. Relación de factores predisponentes y cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en el personal técnico y farmacéutico del distrito de Comas - enero a mayo del 2017 [Internet] [Tesis]. [Lima]:

Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1446>

36. Valladares KE, Vergaray SM. Validación de recetas médicas en el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación, en pacientes hospitalizados del hospital militar central durante los meses de marzo, abril y mayo del 2017. [Tesis]. [Lima]: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.
37. Moreno C. Dispensación de Productos Farmacéuticos. Lara C, editor. Madrid: Paraninfo; 2014.
38. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud: Manual de Buenas Prácticas de Dispensación [Internet]. Biblioteca Nacional del Perú; 2017. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe>
39. Faus MJ, Amariles P, Martínez F. Atención farmacéutica: conceptos, procesos y casos prácticos. Madrid: Ergón; 2008. 11-27 p.
40. Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia. Norma de buenas prácticas de dispensación [Internet]. Biblioteca Nacional de Bolivia; 2004 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.agemed.gob.bo/reg-far/doc_reg_far/dispensacion_41.pdf
41. Cotillo P. Atención Farmacéutica. Bases Farmacológicas. Del Pozo O, editor. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2004. 119-122 p.
42. Neill DA, Cortez Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Zambrano K, editor. Machala: UMACH; 2018. 52-68 p.
43. Morán G, Alvarado D. Métodos de investigación. Ramírez CM, editor. México D.F: Pearson; 2010. 1-10 p.
44. Rojas SR. Guía para realizar investigaciones sociales. 13th. ed. México D.F: Plaza y Valdés; 2013. 35-49 p.
45. Cerón AU. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Ciencia Ergo sum [Internet]. 28 de septiembre de 2017;24(1):3-10. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?>
46. Bunge M. La ciencia su método y su filosofía. 4th. ed. Buenos Aires: Sudamericana; 2011. 30-45 p.

47. Tisoc JF. Nivel de conocimiento en pacientes afectados de tuberculosis en el Centro de Salud María Teresa de Calcuta, enero - junio 2015 [Tesis]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2016.
48. Diaz AM. Conocimiento en riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en el personal docente de la facultad de salud de una institución educativa superior de la Ciudad de Cali. [Tesis]. [Cali]: Universidad del Valle; 2013.
49. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos [Internet]. Biblioteca Central del Perú; 2004 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/243288-014-2011-sa>
50. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. Ley 29459: Ley de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios [Internet]. Biblioteca Central del Perú; 2009 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/2813441-29459>
51. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. Ley 26842: Ley General de Salud [Internet]. Biblioteca Central del Perú; 2000 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/256661-26842>
52. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. Ley 28173: Ley del trabajo del Químico Farmacéutico [Internet]. Biblioteca Central del Perú; 2006 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41765-minsa-aprueba-reglamento-de-la-ley-del-quimico-farmaceutico>
53. Gallardo EE. Metodología de la Investigación. Poma AK, editor. Huancayo: Universidad Continental; 2017. 50-55 p.
54. Arias F. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 7th. ed. Rengifo D, editor. Caracas: Episteme; 2016. 21-34 p.
55. Palella S, Martins F. Metodología de la Investigación Cuantitativa. 5th ed. Hernández MT, editor. Caracas: Universidad Pedagógica Experimental Libertador; 2012. 79-105 p.
56. Hernández R, Fernández C, Baptista M del P. Metodología de la Investigación. 6th.ed. Rocha M, editor. México D.F: Mc Graw Hill Educación; 2014. 110-187 p.

57. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. digemid.minsa.gob.pe [Internet]. Lima. 2023 [citado 12 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://serviciosweb.digemid.minsa.gob.pe/Consultas/Establecimientos>
58. Rodríguez-Rodríguez J, Reguant-Álvarez M. Calcular la fiabilidad de un cuestionario o escala mediante el SPSS: el coeficiente alfa de Cronbach. *Revista de Innovación i Recerca en Educació*. 1 de julio de 2020;13(2).
59. Ecurra LM. Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de Psicología*. 1988;6(1-2):103-11.
60. Pardo J, Trujillo S. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la atención farmacéutica en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Miguel, 2022 [Tesis]. [Lima]: Universidad Roosevelt; 2022.
61. Gómez FW. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y la Atención Farmacéutica en las boticas de la Diris Lima Sur, 2021 [Tesis de maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2021.
62. Soto JF. Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y factores relacionados en farmacia solidaria Piura, 2022 [Tesis]. [Piura]: Universidad San Pedro; 2022.
63. Martínez MÁ, Toledo E, Faulin J, Sánchez-Villegas A. *Bioestadística amigable*. 3th ed. Barcelona: Elsevier; 2014. 286-287 p.
64. Pimienta J, De La Orden A. *Metodología de la investigación*. 3th ed. Iníguez JL, editor. México D.F: Pearson; 2017. 18-25 p.
65. Katzung BG. *Farmacología básica y clínica*. 14th ed. Katzung B, editor. México D.F: McGraw Hill; 2019.
66. Bernal CA. *Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. 3th ed. Fernández P, editor. Bogotá: Pearson; 2010. 32-33 p.
67. Gaitán H, Acosta VJ, Gabalán J, Vásquez FE. Relación entre las variables del conocimiento organizacional y el resultado de los objetivos organizacionales en una compañía manufacturera. *Revista Espacios*. 2018;39(16):2-3.
68. James L, Barlow D, McArtney R, Hiom S, Roberts D, Whittlesea C. Incidencia, tipo y causas de errores de dispensación: una revisión de la

- literatura. La Revista Internacional de Práctica Farmacéutica [Internet]. 2009 [citado 13 de septiembre de 2023];102(8):10-22. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20218026/>
69. Garjani A, Rahbar M, Ghafourian T, Garjani A, Salimnejad M, Shamsmohammadi M, et al. Relación de la interacción del farmacéutico con el conocimiento del paciente sobre los medicamentos dispensados y la satisfacción del paciente. Revista de Salud del Mediterráneo Oriental [Internet]. 2009 [citado 3 de noviembre de 2023];15(4):943-4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20187545/>
 70. Machuca M. Seguimiento Farmacoterapéutico. Sevilla: Mayo; 2008. 10-24 p.
 71. Giménez J, Herrera J. Errores de medicación. Farmacia Profesional [Internet]. 2004 [citado 8 de septiembre de 2023];18(9):44-51. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-errores-medicacion-13068669>
 72. Aronson JK. Errores de medicación: qué son, cómo ocurren y cómo evitarlos. QJM: [Internet]. 2009 [citado 13 de septiembre de 2023];102(8):513-21. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19458202/>
 73. MarínToro A. Dispensación de medicamentos en las grandes farmacias de Chile: análisis ético sobre la profesión del químico farmacéutico. Acta Bioeth [Internet]. 1 de julio de 2017 [citado 4 de noviembre de 2023];23(2):341-50. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2017000200341&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 74. Ruiz-Canela M. Nuevos retos profesionales para el farmacéutico: necesidad de una reflexión ética. Cuadernos de Bioética. 2005;16(2):5-17.
 75. Carpio KDR. Gestión de calidad en la atención de farmacia. Propuesta de un manual para usuarios externos del Hospital Teófilo Dávila [Tesis]. [Guayaquil]: Universidad de Guayaquil; 2016.
 76. Rincón AC, Villalón PA, Escudero E, Toaquiza CN, Miranda AA, Aguilar C. Evaluación del servicio de atención farmacéutica en cuatro farmacias privadas de Riobamba, Ecuador. Revista Cubana de Farmacia [Internet].

- 2010 [citado 5 de noviembre de 2023];52(2). Disponible en: <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/338/224>
77. Saha S, Hossain T. Evaluación del patrón de dispensación de medicamentos de farmacias privadas en Rajshahi, Bangladesh. *Investigación de Servicios de Salud BMC* [Internet]. 13 de febrero de 2017 [citado 7 de septiembre de 2023];17(136):1-8. Disponible en: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-017-2072-z>
78. López-Roldán P, Fachelli S. *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. Vol. 2. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona; 2015. 26-30 p.
79. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. *Manual de buenas prácticas de prescripción* [Internet]. Biblioteca Central del Perú; 2005. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe>
80. Baos V. La calidad en la prescripción de medicamentos. *Sistema Nacional de Salud*. 2001;23(2):1-2.
81. Pardo G, Sagales T, Arias M. Evaluación de la atención farmacéutica en la prescripción de medicamentos. *Farm Hosp*. 1995;19(3):133-5.
82. Álvarez-Risco Á, Del Águila-Arcenales S. Errores de prescripción como barrera para la Atención Farmacéutica en establecimientos de salud públicos: Experiencia en Perú. *Atención Farmacéutica* [Internet]. 2015 [citado 8 de noviembre de 2023];17(6). Disponible en: <https://www.pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/246/226>
83. Eyaralar MT. Análisis de la dispensación en pacientes que inician tratamiento. *Pract Farm* [Internet]. 2004;2(1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=69009904>
84. Toribio LP. *Buenas prácticas de dispensación y satisfacción del usuario en un establecimiento farmacéutico del distrito de Carhuaz, 2022* [Tesis]. [Trujillo]: Universidad César Vallejo; 2022.
85. Aldaz A, Arocas V, Delgado O, Eyaralar T, Gil G, Girona L, et al. *Introducción a las interacciones farmacológicas*. Poveda JL, editor. Madrid: Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria; 2011.

86. Saldaña M. La atención farmacéutica. Revista Sociedad Española Dolor [Internet]. 2006 [citado 12 de septiembre de 2023];13(4):1-3. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v13n4/editorial.pdf>

IX. ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de obtención de información para la variable nivel de conocimiento sobre BPD.



Edad: _____

Nivel de instrucción: Técnico __ Superior __

Sexo: Masculino __ Femenino __

Instrucciones: por favor lea cuidadosamente cada una de las siguientes preguntas y marque solo una respuesta con una X según corresponda.

Ítems	Respuestas	
	Si	No
Nivel de conocimiento sobre el proceso de dispensación		
1. ¿La recepción de la receta médica consiste en confirmar el nombre y el número de colegiatura del profesional prescriptor?		
2. ¿La recepción de medicamentos de la receta médica se basa en la verificación de la concentración, la forma farmacéutica, la denominación común internacional (DCI) y la posología?		
3. Respecto a la interpretación de la receta médica. ¿Se debe verificar la dosificación de acuerdo a la necesidad de cada paciente?		
4. ¿El análisis y la interpretación de la receta se refiere a la identificación de las interacciones medicamentosas y la duplicidad terapéutica?		
5. ¿El químico farmacéutico está facultado para ofrecer alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta?		
6. ¿La entrega de los medicamentos se basa en la comprobación que el o los productos tengan el aspecto adecuado, así como los envases primarios y secundarios posean la presentación adecuada?		
7. ¿La entrega de los medicamentos a los pacientes se realizan antes de la interpretación y análisis de la prescripción?		
8. ¿La entrega de los productos e información por el dispensador consiste en brindar al paciente información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, sus reacciones adversas e interacciones medicamentosas?		
Nivel de conocimiento sobre el entorno para realizar el proceso de dispensación		
9. ¿El acto de dispensación se puede realizar en cualquier área del establecimiento farmacéutico?		
10. Para mantener la calidad del producto farmacéutico. ¿Es necesario respetar las condiciones de almacenamiento exigidos para cada producto?		
Nivel de conocimiento sobre el personal encargado de realizar el proceso de dispensación		
11. ¿El personal técnico en farmacia es el responsable de llevar a cabo el proceso de dispensación?		
12. ¿El personal que participa en el acto de dispensación o expendio debe estar debidamente uniformado e identificado?		
Nivel de conocimiento sobre la documentación necesaria para efectuar el proceso de dispensación		
13. ¿En el libro de control de estupefacientes y psicotrópicos se registra la dispensación de sustancias controladas?		
14. ¿El libro del control de estupefaciente y psicotrópicos, el libro de recetas y el libro de ocurrencias son necesarias para la obtención de datos en un establecimiento farmacéutico dedicado a la dispensación?		

Fuente: adaptado a partir del manual de buenas prácticas de dispensación (BPD), 2017.

Anexo 2. Instrumento de obtención de información para la variable cumplimiento de las BPD.



	1	2	3	4	5
	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción					
1	Valida los nombres y apellidos del paciente que están presentes en la receta médica				
2	Valida el nombre del medicamento que figura en la receta médica, con su respectiva denominación común internacional (DCI)				
3	Verifica el nombre del medicamento, la concentración, la forma farmacéutica y la dosificación de acuerdo a la necesidad de cada paciente				
4	Valida el nombre, la dirección y el número de colegiatura del profesional prescriptor que extiende la receta médica				
Cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción					
5	Analiza e interpreta de manera correcta de las abreviaturas utilizadas por los profesionales prescriptores				
6	Verifica y confirma de la dosificación de los medicamentos de acuerdo a la necesidad de cada paciente				
7	Ofrece alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta médica				
Cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega					
8	Identifica y lee cuidadosamente la etiqueta de los medicamentos y productos sanitarios a dispensar				
9	En relación a los medicamentos. Verifica que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación corresponda a lo que figura en la receta médica				
10	Verifica que el o los productos tengan el aspecto adecuado, así como los envases primarios y secundarios tengan una presentación idónea				
11	Comprueba la presentación del rotulado de ambos envases para asegurar que corresponda al mismo producto prescrito en la receta médica del paciente				
Cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador					
12	Brinda información y orientación sobre la administración, el uso y la dosis del medicamento, así como sus interacciones medicamentosas, sus reacciones adversas y sus condiciones de almacenamiento				
13	Advierte con claridad y objetividad sobre los posibles efectos indeseables de los medicamentos, con el objetivo de evitar que el paciente abandone el tratamiento				
14	Recibe la confirmación por parte del paciente acerca de la comprensión de las instrucciones brindadas sobre el uso del medicamento				

Fuente: adaptado a partir del manual de buenas prácticas de dispensación, 2017.

Anexo 3. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador: Bach. Ruiz Romero, Norman Bryan

Título de la investigación: **nivel de conocimiento y cumplimiento en buenas prácticas de dispensación del personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.**

1) Objetivo del estudio:

A través del presente documento le solicitamos a Ud. su participación en la presente investigación, que tiene como objetivo relacionar el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación del personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho. 2023.

2) De los procesos:

Su colaboración quedará plasmada en las respuestas que pueda brindar con total sinceridad al cuestionario que se ha construido en relación al objetivo del estudio.

3) De los beneficios:

Los datos brindados, serán analizados por medio de pruebas estadísticas que contribuirán a comprobar la hipótesis de estudio, esto proporcionará información cuantiosa para solucionar la problemática de la investigación.

4) De la confidencialidad:

Los datos que Ud. brindará para la investigación son absolutamente confidenciales, en tal sentido, la información personal se mantendrá en total reserva.

5) De los derechos del participante:

El participante tiene la potestad de decidir en qué momento deja de participar en la encuesta, sin que esto resulte en algún problema para él.

Ante lo expuesto y conocedor de los términos antes indicado, doy mi consentimiento expreso y voluntario para participar en la presente investigación, por lo tanto, firmo lo presente en señal de conformidad.

Firma del participante

Anexo 4. Prueba de hipótesis general.

H_a: el nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento de BPD en el personal que trabaja en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan de Bautista, Ayacucho 2023.

H₀: el nivel de conocimiento no se correlaciona con el cumplimiento de las BPD en el personal que trabaja en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan de Bautista, Ayacucho 2023.

Tabla 6. Prueba de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las BPD.

Rho de Spearman	Correlaciones	
	Nivel de conocimiento sobre las BPD	Cumplimiento de las BPD
Coefficiente de correlación	0,544**	0,544**
Sig. (bilateral)	0,000	0,000
N	100	100

** la correlación es significativa en el nivel 0,001 (bilateral)

Fuente: valores obtenidos a partir del paquete estadístico SPSS, versión 23.

Interpretación:

En la estimación de la hipótesis, el p -valor es 0,000 menor que el nivel de significancia 0,05, por consiguiente, se desestima la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna, demostrando, efectivamente, que el nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento de las BPD. Además, Rho de Spearman igual a 0,544, que indica una correlación positiva e intermedia entre las variables, es decir, si se aumenta el nivel de conocimiento, se incrementa también el cumplimiento de las BPD en el personal que trabajan en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Anexo 5. Prueba de hipótesis específica 1

H_a: el nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción de las BPD, en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

H₀: el nivel de conocimiento no se correlaciona con el cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción de las BPD, en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Tabla 7. Prueba de correlación de Spearman entre el cumplimiento en la recepción y validación de prescripción y el nivel de conocimiento de las BPD.

Rho de Spearman	Correlaciones	
	Nivel de conocimiento sobre BPD	Cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción
Coefficiente de correlación	0,462**	0,462**
Sig. (bilateral)	0,000	0,000
N	100	100

** la correlación es significativa en el nivel 0,001 (bilateral)

Fuente: valores obtenidos a partir del paquete estadístico SPSS, versión 23.

Interpretación:

En la estimación de la hipótesis, el p -valor es 0,000 menor al nivel de significancia 0,05, por consiguiente, se desestima la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna; se infiere que el nivel de conocimiento sobre las BPD se correlaciona con el cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción. Por otra parte, el coeficiente Rho de Spearman resultó en 0,462, que refiere una correlación positiva e intermedia de las variables, es decir, si se aumenta el nivel de conocimiento sobre las BPD, se incrementa también su cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción en los trabajadores de las oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Anexo 6. Prueba de hipótesis específica 2

H_a: el nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción de las BPD, en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

H₀: el nivel de conocimiento no se correlaciona con el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción de las BPD, en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman entre el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción y el nivel de conocimiento de las BPD.

Rho de Spearman	Correlaciones	
	Nivel de conocimiento sobre las BPD	Cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción
Coefficiente de correlación	0,366**	0,366**
Sig. (bilateral)	0,000	0,000
N	100	100

** la correlación es significativa en el nivel 0,001 (bilateral)

Fuente: valores obtenidos a partir del paquete estadístico SPSS, versión 23.

Interpretación:

En la determinación de la hipótesis, el p -valor es 0,000 menor que el nivel de significancia 0,05, por lo que, se desestima la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna, demostrando que el nivel de conocimiento sobre las BPD se correlaciona con el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción. Por otra parte, Rho de Spearman igual a 0,366, que señala una intensidad de asociación de dirección positiva y de magnitud baja entre las variables, es decir, si se aumenta en nivel de conocimiento sobre las BPD, se incrementa también su cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción en los trabajadores de las oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Anexo 7. Prueba de hipótesis específica 3

H_a: el nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega de BPD, en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, 2023.

H₀: el nivel de conocimiento no se correlaciona con el cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega de las BPD, en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Batista, 2023.

Tabla 9. Prueba de correlación de Spearman entre el cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega y el nivel de conocimiento de las BPD.

Rho de Spearman	Correlaciones	
	Nivel de conocimiento sobre las BPD	Cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega
Coefficiente de correlación	0,424**	0,424**
Sig. (bilateral)	0,000	0,000
N	100	100

** la correlación es significativa en el nivel 0,001 (bilateral)

Fuente: valores obtenidos a partir del paquete estadístico SPSS, versión 23.

Interpretación:

En el contraste de hipótesis, el p -valor es 0,000 es menor al nivel de significancia 0,05, entonces, se desestima la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna; se infiere que el nivel de conocimiento sobre las BPD se correlaciona con el cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega. Por otro lado, Rho de Spearman igual a 0,424, el cual señala una correlación de dirección positiva y de magnitud intermedia entre las variables. Este valor indica que, si se aumenta el nivel de conocimiento sobre las BPD, se incrementa también su cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Anexo 8. Prueba de hipótesis específica 4

H_a: el nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador de las buenas prácticas de dispensación (BPD), en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Batista, 2023.

H₀: el nivel de conocimiento no se correlaciona con el cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador de las BPD, en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Batista, 2023.

Tabla 10. Prueba de correlación de Spearman entre el cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador y el nivel de conocimiento de las BPD.

Rho de Spearman	Correlaciones	
	Nivel de conocimiento sobre BPD	Cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador
Coefficiente de correlación	0,372**	0,372**
Sig. (bilateral)	0,000	0,000
N	100	100

** la correlación es significativa en el nivel 0,001 (bilateral)

Fuente: valores obtenidos a partir del paquete estadístico SPSS, versión 23.

Interpretación:

En el contraste de hipótesis, el p -valor 0,000 menor que el nivel de significancia 0,05, entonces, se desestima la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna; se infiere que el nivel de conocimiento sobre las BPD se correlaciona con el cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador. Por otra parte, Rho de Spearman igual a 0,372, en cual señala una correlación de dirección positiva y de magnitud baja entre las variables, el cual indica que, si se aumenta el nivel de conocimiento sobre las BPD, se incrementa también su cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Anexo 9: Formato para validar de los instrumentos de recopilación de información.



**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

CRITERIO	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión.
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total.
	3. Nivel moderado	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes.
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una revisión muy grande en el uso de las palabras, su redacción o completamente en la escritura.
	3. Nivel moderado	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene la semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3. Nivel moderado	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4. Alto nivel	El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
IMPORTANCIA El ítem es esencial, significa que si contribuye a entender bien el objeto de estudio	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la comprensión de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste evalúa.
	3. Nivel moderado	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
PERTINENCIA El ítem es relevante por su estrecha relación con el propósito establecido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que afecte el análisis o el cumplimiento de propósito del estudio.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna pertinencia, sin embargo, refleja de manera muy vaga su pertinencia con el propósito citado.
	3. Nivel moderado	El ítem es relativamente pertinente en sus implicaciones
	4. Alto nivel	El ítem es altamente pertinente y debe ser incluido

Anexo 10. Prueba de validación del instrumento: nivel de conocimiento sobre las BPD. Experto 1.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DIMENSIONES	ÍTEMS	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	IMPORTANCIA	PERTINENCIA	Observación
Nivel de conocimiento sobre buenas prácticas de dispensación	Nivel de conocimiento sobre el proceso de dispensación	1. ¿La recepción de la receta médica consiste en confirmar el nombre y el número de colegiatura del profesional prescriptor?	4	4	4	4	4	—
		2. ¿La recepción de medicamentos de la receta médica se basa en la verificación de la concentración, la forma farmacéutica, la denominación común internacional (DCI) y la posología?	4	4	4	4	4	—
		3. Respecto a la interpretación de la receta médica. ¿Se debe verificar la dosificación de acuerdo a la necesidad de cada paciente?	4	4	4	4	4	—
		4. ¿El análisis y la interpretación de la receta se refiere a la identificación de las interacciones medicamentosas y la duplicidad terapéutica?	4	4	4	4	4	—
		5. ¿El químico farmacéutico está facultado para ofrecer alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta?	4	4	4	3	4	—
		6. ¿La entrega de los medicamentos se basa en la comprobación que el o los productos tengan el aspecto adecuado, así como los envases primarios y secundarios posean la presentación adecuada?	4	4	4	4	4	—
		7. ¿La entrega de los medicamentos a los pacientes se realizan antes de la interpretación y análisis de la prescripción?	4	4	3	4	4	—
		8. ¿La entrega de los productos e información por el dispensador consiste en brindar al paciente información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, sus reacciones adversas e interacciones medicamentosas?	3	4	4	4	4	—
	Nivel de conocimiento sobre el entorno para realizar el proceso de dispensación	9. ¿El acto de dispensación se puede realizar en cualquier área del establecimiento farmacéutico?	4	4	4	3	4	—
		10. Para mantener la calidad del producto farmacéutico. ¿Es necesario respetar las condiciones de almacenamiento exigidos para cada producto?	4	3	4	4	4	—
	Nivel de conocimiento sobre el personal encargado de realizar el proceso de dispensación	11. ¿El personal técnico en farmacia es el responsable de llevar a cabo el proceso de dispensación?	3	4	4	4	4	—
		12. ¿El personal que participa en el acto de dispensación o expendio debe estar debidamente uniformado e identificado?	4	4	4	4	4	—
	Nivel de conocimiento sobre la documentación necesaria para efectuar el proceso de dispensación	13. ¿En el libro de control de estupefacientes y psicotrópicos se registra la dispensación de sustancias controladas?	4	3	3	4	4	—
		14. ¿El libro del control de estupefaciente y psicotrópicos, el libro de recetas y el libro de ocurrencias son necesarias para la obtención de datos en un establecimiento farmacéutico dedicado a la dispensación?	3	4	4	4	4	—

Información sobre el Juez:

Nombre y Apellidos del Juez: Osmar Héctor Huareca Cárdenas

Formación Académica: Químico Farmacéutico - Magister

Áreas de Experiencia Profesional: 23 años.

Función Actual: Docente Universitario

Institución Académica: UNSCH

Opinión sobre su aplicabilidad: Aplicable Aplicable Después de Corregir No Aplicable

Nombre y Firma del Juez

OSMAR HUARECA CÁRDENAS

Anexo 11. Prueba de validación del instrumento: nivel de conocimiento sobre las BPD. Experto 2.



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

VARIABLE	DIMENSIONES	ÍTEMES	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	IMPORTANCIA	PERTINENCIA	Observación
Nivel de conocimiento sobre buenas prácticas de dispensación	Nivel de conocimiento sobre el proceso de dispensación	1. ¿La recepción de la receta médica consiste en confirmar el nombre y el número de colegiatura del profesional prescriptor?	4	3	4	4	4	—
		2. ¿La recepción de medicamentos de la receta médica se basa en la verificación de la concentración, la forma farmacéutica, la denominación común internacional (DCI) y la posología?	4	4	3	4	4	—
		3. Respecto a la interpretación de la receta médica. ¿Se debe verificar la dosificación de acuerdo a la necesidad de cada paciente?	4	4	4	4	4	—
		4. ¿El análisis y la interpretación de la receta se refiere a la identificación de las interacciones medicamentosas y la duplicidad terapéutica?	4	4	4	3	4	—
		5. ¿El químico farmacéutico está facultado para ofrecer alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta?	4	4	4	4	4	—
		6. ¿La entrega de los medicamentos se basa en la comprobación que el o los productos tengan el aspecto adecuado, así como los envases primarios y secundarios posean la presentación adecuada?	4	4	3	3	4	—
		7. ¿La entrega de los medicamentos a los pacientes se realizan antes de la interpretación y análisis de la prescripción?	4	4	4	4	4	—
		8. ¿La entrega de los productos e información por el dispensador consiste en brindar al paciente información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, sus reacciones adversas e interacciones medicamentosas?	3	4	4	4	4	—
	Nivel de conocimiento sobre el entorno para realizar el proceso de dispensación	9. ¿El acto de dispensación se puede realizar en cualquier área del establecimiento farmacéutico?	4	4	4	4	4	—
		10. Para mantener la calidad del producto farmacéutico. ¿Es necesario respetar las condiciones de almacenamiento exigidos para cada producto?	3	3	4	4	4	—
	Nivel de conocimiento sobre el personal encargado de realizar el proceso de dispensación	11. ¿El personal técnico en farmacia es el responsable de llevar a cabo el proceso de dispensación?	4	4	4	4	4	—
		12. ¿El personal que participa en el acto de dispensación o expendio debe estar debidamente uniformado e identificado?	4	4	4	4	4	—
	Nivel de conocimiento sobre la documentación necesaria para efectuar el proceso de dispensación	13. ¿En el libro de control de estupefacientes y psicotrópicos se registra la dispensación de sustancias controladas?	4	4	4	3	4	—
		14. ¿El libro del control de estupefaciente y psicotrópicos, el libro de recetas y el libro de ocurrencias son necesarias para la obtención de datos en un establecimiento farmacéutico dedicado a la dispensación?	4	4	3	4	4	—

Información sobre el Juez:

Nombre y Apellidos del Juez: Rosa Huamanga Guayana Montero

Formación Académica: Dr. en Salud Pública

Áreas de Experiencia Profesional: Salud Pública

Función Actual: Docente Universitaria

Institución Académica: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga

Opinión sobre su aplicabilidad: Aplicable Aplicable Después de Corregir No Aplicable

Nombre y Firma del Juez

Anexo 12. Prueba de validación del instrumento: nivel de conocimiento sobre las BPD. Experto 3.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DIMENSIONES	ÍTEMES	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	IMPORTANCIA	PERTINENCIA	Observación
Nivel de conocimiento sobre buenas prácticas de dispensación	Nivel de conocimiento sobre el proceso de dispensación	1. ¿La recepción de la receta médica consiste en confirmar el nombre y el número de colegiatura del profesional prescriptor?	4	4	3	4	4	—
		2. ¿La recepción de medicamentos de la receta médica se basa en la verificación de la concentración, la forma farmacéutica, la denominación común internacional (DCI) y la posología?	4	4	4	4	4	—
		3. Respecto a la interpretación de la receta médica. ¿Se debe verificar la dosificación de acuerdo a la necesidad de cada paciente?	4	4	4	4	4	—
		4. ¿El análisis y la interpretación de la receta se refiere a la identificación de las interacciones medicamentosas y la duplicidad terapéutica?	4	4	4	4	4	—
		5. ¿El químico farmacéutico está facultado para ofrecer alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta?	3	4	4	4	4	—
		6. ¿La entrega de los medicamentos se basa en la comprobación que el o los productos tengan el aspecto adecuado, así como los envases primarios y secundarios posean la presentación adecuada?	4	3	4	4	4	—
		7. ¿La entrega de los medicamentos a los pacientes se realizan antes de la interpretación y análisis de la prescripción?	3	4	4	3	4	—
		8. ¿La entrega de los productos e información por el dispensador consiste en brindar al paciente información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, sus reacciones adversas e interacciones medicamentosas?	4	4	4	3	4	—
	Nivel de conocimiento sobre el entorno para realizar el proceso de dispensación	9. ¿El acto de dispensación se puede realizar en cualquier área del establecimiento farmacéutico?	4	4	3	4	4	—
		10. Para mantener la calidad del producto farmacéutico. ¿Es necesario respetar las condiciones de almacenamiento exigidos para cada producto?	3	4	4	4	4	—
	Nivel de conocimiento sobre el personal encargado de realizar el proceso de dispensación	11. ¿El personal técnico en farmacia es el responsable de llevar a cabo el proceso de dispensación?	4	4	4	4	4	—
		12. ¿El personal que participa en el acto de dispensación o expendio debe estar debidamente uniformado e identificado?	4	4	4	3	4	—
	Nivel de conocimiento sobre la documentación necesaria para efectuar el proceso de dispensación	13. ¿En el libro de control de estupefacientes y psicotrópicos se registra la dispensación de sustancias controladas?	4	4	4	4	4	—
		14. ¿El libro del control de estupefaciente y psicotrópicos, el libro de recetas y el libro de ocurrencias son necesarias para la obtención de datos en un establecimiento farmacéutico dedicado a la dispensación?	4	4	4	4	4	—

Información sobre el Juez:

Nombre y Apellidos del Juez: Emilio German Ramírez Roca

Formación Académica: Dr. en Farmacia y Bioquímica

Áreas de Experiencia Profesional: Salud pública y recursos naturales

Función Actual: Director de la Escuela de Posgrado UNSCH

Institución Académica: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga

Opinión sobre su aplicabilidad: Aplicable Aplicable Después de Corregir No Aplicable

Firmado digitalmente por
Dr. Emilio G. Ramírez Roca
Fecha:
2023.10.20
22:39:32 -05'00'
Dr. Emilio G. Ramírez Roca

Anexo 13. Cálculo del coeficiente de validez del instrumento a través del método V de Aiken.

1. Cálculo del coeficiente V de Aiken para cada ítem: nivel de conocimiento sobre BPD.

N° de ítems	1. Suficiencia						
	Jueces			V de Aiken			
	J1	J2	J3	S	n	c	$V = \frac{S}{[n(c-1)]}$
1	3	3	3	9	3	4	1,00
2	3	3	3	9	3	4	1,00
3	3	3	3	9	3	4	1,00
4	3	3	3	9	3	4	1,00
5	3	2	3	8	3	4	0,89
6	3	3	3	9	3	4	1,00
7	3	2	3	8	3	4	0,89
8	2	3	3	8	3	4	0,89
9	3	3	3	9	3	4	1,00
10	3	2	3	8	3	4	0,89
11	2	3	3	8	3	4	0,89
12	3	3	3	9	3	4	1,00
13	3	3	3	9	3	4	1,00
14	2	3	3	8	3	4	0,89

N° de ítems	2. Claridad						
	Jueces			V de Aiken			
	J1	J2	J3	S	n	c	$V = \frac{S}{[n(c-1)]}$
1	3	3	2	8	3	4	0,89
2	3	3	3	9	3	4	1,00
3	3	3	3	9	3	4	1,00
4	3	3	3	9	3	4	1,00
5	3	3	2	8	3	4	0,89
6	3	2	3	8	3	4	0,89
7	3	3	3	9	3	4	1,00
8	3	3	3	9	3	4	1,00
9	2	3	3	8	3	4	0,89
10	3	3	2	8	3	4	0,89
11	3	3	3	9	3	4	1,00
12	3	3	3	9	3	4	1,00
13	2	3	3	8	3	4	0,89
14	3	3	3	9	3	4	1,00

N° de ítems	3. Coherencia						
	Jueces			V de Aiken			
	J1	J2	J3	S	n	c	$V = \frac{S}{[n(c-1)]}$
1	3	2	3	8	3	4	0,89
2	3	3	2	8	3	4	0,89
3	3	3	3	9	3	4	1,00
4	3	3	3	9	3	4	1,00
5	3	3	3	9	3	4	1,00
6	3	3	2	8	3	4	0,89
7	3	3	3	9	3	4	1,00
8	3	3	3	9	3	4	1,00
9	3	2	3	8	3	4	0,89
10	3	3	3	9	3	4	1,00
11	3	3	3	9	3	4	1,00
12	3	3	3	9	3	4	1,00
13	3	3	3	9	3	4	1,00
14	3	3	2	8	3	4	0,89

N° de ítems	1. Importancia						
	Jueces			V de Aiken			
	J1	J2	J3	S	n	c	$V = \frac{S}{[n(c-1)]}$
1	3	3	3	9	3	4	1,00
2	3	3	3	9	3	4	1,00
3	3	3	3	9	3	4	1,00
4	3	3	2	8	3	4	0,89
5	2	3	3	8	3	4	0,89
6	3	3	2	8	3	4	0,89
7	3	2	3	8	3	4	0,89
8	3	2	3	8	3	4	0,89
9	2	3	3	8	3	4	0,89
10	3	3	3	9	3	4	1,00
11	3	3	3	9	3	4	1,00
12	3	2	3	8	3	4	0,89
13	3	3	2	8	3	4	0,89
14	3	3	3	9	3	4	1,00

N° de ítems	2. Pertinencia						
	Jueces			V de Aiken			
	J1	J2	J3	S	n	c	$V = \frac{S}{[n(c-1)]}$
1	3	3	3	9	3	4	1,00
2	3	3	3	9	3	4	1,00
3	3	3	3	9	3	4	1,00
4	3	3	3	9	3	4	1,00
5	3	3	2	8	3	4	0,89
6	3	2	3	8	3	4	0,89
7	3	3	3	9	3	4	1,00
8	3	3	3	9	3	4	1,00
9	3	3	3	9	3	4	1,00
10	3	3	2	8	3	4	0,89
11	2	3	3	8	3	4	0,89
12	3	3	3	9	3	4	1,00
13	3	2	3	8	3	4	0,89
14	3	3	3	9	3	4	1,00

Código	Escala de valoración
0	no cumple
1	bajo nivel
2	moderado nivel
3	alto nivel

Anexo 13. Cálculo del coeficiente de validez del instrumento nivel de conocimiento sobre BPD por el método V de Aiken.

2. Cálculo del coeficiente V de Aiken por categoría

Suma de ítems	V de Aiken por categoría					V de Aiken del instrumento
	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Importancia	Pertinencia	
Ítem 1	1,00	0,89	0,89	1,00	1,00	0,95
Ítem 2	1,00	1,00	0,89	1,00	1,00	
Ítem 3	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
Ítem 4	1,00	1,00	1,00	0,89	1,00	
Ítem 5	0,89	0,89	1,00	0,89	0,89	
Ítem 6	1,00	0,89	0,89	0,89	0,89	
Ítem 7	0,89	1,00	1,00	0,89	1,00	
Ítem 8	0,89	1,00	1,00	0,89	1,00	
Ítem 9	1,00	1,00	0,89	0,89	1,00	
Ítem 10	0,89	0,89	1,00	1,00	0,89	
Ítem 11	0,89	1,00	1,00	1,00	0,89	
Ítem 12	1,00	1,00	1,00	0,89	1,00	
Ítem 13	1,00	0,89	1,00	0,89	0,89	
Ítem 14	0,89	1,00	0,89	0,89	1,00	
V de Aiken por categoría	0,95	0,96	0,96	0,92	0,96	

3. Cálculo del coeficiente V de Aiken para el instrumento

$$V_{\text{instrumento}} = \bar{X} \text{ V de Aiken por categoría}$$

$$V_{\text{instrumento}} = \frac{0,95 + 0,96 + 0,96 + 0,92 + 0,96}{5}$$

$$V_{\text{instrumento}} = 0,95$$

4. Criterio de decisión

V de Aiken - Rangos	Resultado
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy Baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Como el V de Aiken del instrumento es 0,95, se concluye que presenta una validez muy buena.

Anexo 14. Prueba de validación del instrumento cumplimiento de las BPD. Experto 1.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DIMENSIONES	ÍTEMES	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	IMPORTANCIA	PERTINENCIA	Observación
Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación	Cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción	1. Valida los nombres y apellidos del paciente que están presentes en la receta médica	4	4	4	4	4	—
		2. Valida el nombre del medicamento que figura en la receta médica, con su respectiva denominación común internacional (DCI)	4	4	3	4	4	—
		3. Verifica el nombre del medicamento, la concentración, la forma farmacéutica y la dosificación de acuerdo a la necesidad de cada paciente	3	4	4	4	4	—
		4. Valida el nombre, dirección y número de colegiatura del profesional prescriptor que extiende la receta médica	4	4	4	4	4	—
	Cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción	5. Analiza e interpreta de manera correcta de las abreviaturas utilizadas por los profesionales prescriptores	3	4	4	4	4	—
		6. Verifica y confirma de la dosificación de los medicamentos de acuerdo a la necesidad de cada paciente	4	4	4	4	4	—
		7. Ofrece alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta médica	4	4	4	4	4	—
	Cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega	8. Identifica y lee cuidadosamente la etiqueta de los medicamentos y productos sanitarios a dispensar	4	4	4	4	3	—
		9. En relación a los medicamentos. Verifica que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación corresponda a lo que figura en la receta médica	4	4	4	4	4	—
		10. Verifica que el o los productos tengan el aspecto adecuado, así como los envases primarios y secundarios tengan una presentación idónea	3	4	4	4	4	—
	Cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador	11. Comprueba la presentación del rotulado de ambos envases para asegurar que corresponda al mismo producto prescrito en la receta médica del paciente	4	4	4	4	4	—
		12. Brinda información y orientación sobre la administración, el uso y la dosis del medicamento, así como sus interacciones medicamentosas, sus reacciones adversas y sus condiciones de almacenamiento	4	4	4	4	2	—
		13. Advierte con claridad y objetividad sobre los posibles efectos indeseables de los medicamentos, con el objetivo de evitar que el paciente abandone el tratamiento	4	4	4	4	4	—
		14. Recibe la confirmación por parte del paciente acerca de la comprensión de las instrucciones brindadas sobre el uso del medicamento	4	3	4	2	4	—

Información sobre el Juez:

Nombre y Apellidos del Juez: Osmar Héctor Huareca Cárdenas


Formación Académica: Químico Farmacéutico - Magister

Áreas de Experiencia Profesional: 23 años.

Función Actual: Docente Universitario

Institución Académica: UNSCH

Opinión sobre su aplicabilidad: Aplicable Aplicable Después de Corregir No Aplicable


Nombre y Firma del Juez
OSMAR HUARECA CÁRDENAS

Anexo 15. Prueba de validación del cuestionario cumplimiento de las BPD. Experto 2.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DIMENSIONES	ÍTEMS	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	IMPORTANCIA	PERTINENCIA	Observación
Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación	Cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción	1. Valida los nombres y apellidos del paciente que están presentes en la receta médica	4	4	4	4	4	—
		2. Valida el nombre del medicamento que figura en la receta médica, con su respectiva denominación común internacional (DCI)	4	4	4	4	4	—
		3. Verifica el nombre del medicamento, la concentración, la forma farmacéutica y la dosificación de acuerdo a la necesidad de cada paciente	4	4	3	4	4	—
		4. Valida el nombre, dirección y número de colegiatura del profesional prescriptor que extiende la receta médica	4	3	4	4	4	—
	Cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción	5. Analiza e interpreta de manera correcta de las abreviaturas utilizadas por los profesionales prescriptores	4	4	4	4	4	—
		6. Verifica y confirma de la dosificación de los medicamentos de acuerdo a la necesidad de cada paciente	4	4	4	4	4	—
		7. Ofrece alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta médica	4	4	3	4	4	—
	Cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega	8. Identifica y lee cuidadosamente la etiqueta de los medicamentos y productos sanitarios a dispensar	4	4	4	4	4	—
		9. En relación a los medicamentos. Verifica que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación corresponda a lo que figura en la receta médica	4	4	3	4	4	—
		10. Verifica que el o los productos tengan el aspecto adecuado, así como los envases primarios y secundarios tengan una presentación idónea	4	4	4	4	4	—
	Cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador	11. Comprueba la presentación del rotulado de ambos envases para asegurar que corresponda al mismo producto prescrito en la receta médica del paciente	3	4	4	4	4	—
		12. Brinda información y orientación sobre la administración, el uso y la dosis del medicamento, así como sus interacciones medicamentosas, sus reacciones adversas y sus condiciones de almacenamiento	4	4	4	4	4	—
		13. Advierte con claridad y objetividad sobre los posibles efectos indeseables de los medicamentos, con el objetivo de evitar que el paciente abandone el tratamiento	4	4	4	4	4	—
		14. Recibe la confirmación por parte del paciente acerca de la comprensión de las instrucciones brindadas sobre el uso del medicamento	4	4	4	3	4	—

Información sobre el Juez:

Nombre y Apellidos del Juez: Rosa Guimaneza Guevara Montero


Formación Académica: Dr. en Salud Pública

Áreas de Experiencia Profesional: Salud Pública

Función Actual: Docente Universitaria

Institución Académica: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga

Opinión sobre su aplicabilidad: Aplicable Aplicable Después de Corregir No Aplicable


Nombre y Firma del Juez

Anexo 16. Prueba de validación del cuestionario cumplimiento de las BPD. Experto 3.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DIMENSIONES	ÍTEMS	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	IMPORTANCIA	PERTINENCIA	Observación
Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación	Cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción	1. Valida los nombres y apellidos del paciente que están presentes en la receta médica	2	4	4	4	4	—
		2. Valida el nombre del medicamento que figura en la receta médica, con su respectiva denominación común internacional (DCI)	4	4	4	4	4	—
		3. Verifica el nombre del medicamento, la concentración, la forma farmacéutica y la dosificación de acuerdo a la necesidad de cada paciente	4	4	4	4	4	—
		4. Valida el nombre, dirección y número de colegiatura del profesional prescriptor que extiende la receta médica	4	4	2	4	4	—
	Cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción	5. Analiza e interpreta de manera correcta de las abreviaturas utilizadas por los profesionales prescriptores	4	4	4	4	4	—
		6. Verifica y confirma de la dosificación de los medicamentos de acuerdo a la necesidad de cada paciente	4	3	4	4	4	—
		7. Ofrece alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta médica	4	4	4	4	2	—
	Cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega	8. Identifica y lee cuidadosamente la etiqueta de los medicamentos y productos sanitarios a dispensar	4	4	4	4	4	—
		9. En relación a los medicamentos. Verifica que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación corresponda a lo que figura en la receta médica	3	4	4	4	4	—
		10. Verifica que el o los productos tengan el aspecto adecuado, así como los envases primarios y secundarios tengan una presentación idónea	4	4	2	4	3	—
		11. Comprueba la presentación del rotulado de ambos envases para asegurar que corresponda al mismo producto prescrito en la receta médica del paciente	4	3	4	3	4	—
	Cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador	12. Brinda información y orientación sobre la administración, el uso y la dosis del medicamento, así como sus interacciones medicamentosas, sus reacciones adversas y sus condiciones de almacenamiento	4	4	4	4	4	—
		13. Advierte con claridad y objetividad sobre los posibles efectos indeseables de los medicamentos, con el objetivo de evitar que el paciente abandone el tratamiento	4	4	4	4	4	—
		14. Recibe la confirmación por parte del paciente acerca de la comprensión de las instrucciones brindadas sobre el uso del medicamento	3	4	4	4	4	—

Información sobre el Juez:

Nombre y Apellidos del Juez: Emilio German Ramírez Roca

Formación Académica: Dr. en Farmacia y Bioquímica

Áreas de Experiencia Profesional: Salud pública y recursos naturales

Función Actual: Director de la Escuela de Posgrado UNSCH

Institución Académica: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga

Opinión sobre su aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable Después de Corregir () No Aplicable ()

Firmado digitalmente por
Dr. Emilio G. Ramírez Roca
Fecha:
2023.10.20
22:39:32 -05'00'
Dr. Emilio G. Ramírez Roca

Anexo 17. Cálculo del coeficiente de validez del instrumento a través del método V de Aiken.

1. Cálculo del coeficiente V de Aiken para cada ítem: cumplimiento de las BPD.

N° de ítems	1. Suficiencia						
	Jueces			V de Aiken			
	J1	J2	J3	S	n	c	$V = \frac{S}{[n(c-1)]}$
1	3	1	3	8	3	4	0,78
2	3	3	3	9	3	4	1,00
3	2	3	3	8	3	4	0,89
4	3	3	3	9	3	4	1,00
5	2	3	3	8	3	4	0,89
6	3	3	3	9	3	4	1,00
7	3	2	3	8	3	4	0,89
8	3	3	3	9	3	4	1,00
9	3	2	3	8	3	4	0,89
10	2	3	3	8	3	4	0,89
11	3	3	2	8	3	4	0,89
12	3	3	3	9	3	4	1,00
13	3	3	3	9	3	4	1,00
14	3	2	3	8	3	4	0,89

N° de ítems	2. Claridad						
	Jueces			V de Aiken			
	J1	J2	J3	S	n	c	$V = \frac{S}{[n(c-1)]}$
1	3	3	3	9	3	4	1,00
2	3	3	3	9	3	4	1,00
3	3	3	3	9	3	4	1,00
4	3	3	2	8	3	4	0,89
5	3	3	3	9	3	4	1,00
6	3	2	3	8	3	4	0,89
7	3	3	3	9	3	4	1,00
8	3	3	3	9	3	4	1,00
9	3	3	3	9	3	4	1,00
10	3	2	3	8	3	4	0,89
11	3	3	3	9	3	4	1,00
12	3	3	3	9	3	4	1,00
13	3	3	3	9	3	4	1,00
14	2	3	3	8	3	4	0,89

N° de ítems	3. Coherencia						
	Jueces			V de Aiken			
	J1	J2	J3	S	n	c	$V = \frac{S}{[n(c-1)]}$
1	3	3	3	9	3	4	1,00
2	3	3	3	9	3	4	1,00
3	3	3	2	8	3	4	0,89
4	3	2	3	8	3	4	0,89
5	3	3	3	9	3	4	1,00
6	3	3	3	9	3	4	1,00
7	3	3	2	8	3	4	0,89
8	3	3	3	9	3	4	1,00
9	2	3	2	8	3	4	0,89
10	3	2	3	8	3	4	0,89
11	3	3	3	9	3	4	1,00
12	3	3	3	9	3	4	1,00
13	3	3	3	9	3	4	1,00
14	3	3	3	9	3	4	1,00

N° de ítems	4. Importancia						
	Jueces			V de Aiken			
	J1	J2	J3	S	n	c	$V = \frac{S}{[n(c-1)]}$
1	3	3	3	9	3	4	1,00
2	3	3	3	9	3	4	1,00
3	3	3	3	9	3	4	1,00
4	3	3	3	9	3	4	1,00
5	3	3	3	9	3	4	1,00
6	3	3	3	9	3	4	1,00
7	3	2	3	8	3	4	0,89
8	3	3	3	9	3	4	1,00
9	3	3	3	9	3	4	1,00
10	3	3	3	9	3	4	1,00
11	3	2	3	8	3	4	0,89
12	3	3	3	9	3	4	1,00
13	3	3	2	8	3	4	0,89
14	1	3	3	7	3	4	0,78

N° de ítems	5. Pertinencia						
	Jueces			V de Aiken			
	J1	J2	J3	S	n	c	$V = \frac{S}{[n(c-1)]}$
1	3	3	3	9	3	4	1,00
2	3	3	3	9	3	4	1,00
3	3	3	3	9	3	4	1,00
4	3	3	3	9	3	4	1,00
5	3	3	3	9	3	4	0,89
6	3	3	3	8	3	4	0,89
7	3	1	3	7	3	4	0,78
8	2	3	3	8	3	4	0,89
9	3	3	3	9	3	4	1,00
10	3	2	3	8	3	4	0,89
11	3	3	3	9	3	4	0,89
12	1	3	3	7	3	4	0,78
13	3	3	3	9	3	4	0,89
14	3	3	3	9	3	4	1,00

Código	Escala de valoración
0	no cumple
1	bajo nivel
2	moderado nivel
3	alto nivel

Anexo 17. Cálculo del coeficiente de validez del instrumento cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación por el método V de Aiken.

2. Cálculo del V de Aiken por categoría

Suma de ítems	V de Aiken por categoría					V de Aiken del instrumento
	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Importancia	Pertinencia	
Ítem 1	0,78	1,00	1,00	1,00	1,00	0,94
Ítem 2	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
Ítem 3	0,89	1,00	0,89	1,00	1,00	
Ítem 4	1,00	0,89	0,89	1,00	1,00	
Ítem 5	0,89	1,00	1,00	1,00	0,89	
Ítem 6	1,00	0,89	1,00	1,00	0,89	
Ítem 7	0,89	1,00	0,89	0,89	0,78	
Ítem 8	1,00	1,00	1,00	1,00	0,89	
Ítem 9	0,89	1,00	0,89	1,00	1,00	
Ítem 10	0,89	0,89	0,89	1,00	0,89	
Ítem 11	0,89	1,00	1,00	0,89	0,89	
Ítem 12	1,00	1,00	1,00	1,00	0,78	
Ítem 13	1,00	1,00	1,00	0,89	0,89	
Ítem 14	0,89	0,89	1,00	0,78	1,00	
V de Aiken por categoría	0,92	0,96	0,96	0,96	0,92	

3. Cálculo del V de Aiken para el instrumento

$$V_{\text{instrumento}} = \bar{X} \text{ V de Aiken por categoría}$$

$$V_{\text{instrumento}} = \frac{0,92 + 0,96 + 0,96 + 0,96 + 0,92}{5}$$

$$V_{\text{instrumento}} = 0,94$$

4. Criterio de decisión

V de Aiken - Rangos	Resultado
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy Baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Como el V de Aiken del instrumento es 0,94, se concluye que presenta una validez muy buena.

Anexo 18. Cálculo de la confiabilidad del instrumento: nivel de conocimiento sobre BPD.

1. Banco de información del ensayo piloto

Sujetos 0 = no conoce 1 = si conoce	Ítems del cuestionario: nivel de conocimiento sobre BPD															Total	Varianza del total S_T^2
	Sobre el procedimiento de dispensación								Sobre el entorno		Sobre el personal		Sobre la documentación				
	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	6,648	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13		
3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12		
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12		
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	12		
6	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	5		
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13		
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14		
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	12		
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14		
11	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	12		
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13		
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14		
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13		
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13		
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	4		
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12		
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13		
19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	12		
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13		
Varianza de cada ítem S_i^2	0,09	0,09	0,09	0,09	0,09	0,09	0,16	0,09	0,09	0,09	0,228	0,09	0,09	0,09	238,0		

Anexo 18. Cálculo de la confiabilidad del instrumento nivel de conocimiento sobre BPD, por el método del coeficiente de Alfa de Cronbach.

2. Cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach

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

Donde:

K = número de ítems del test.

$\sum S_i^2$ = sumatoria de las variancias de las clasificaciones de cada ítem de test.

S_T^2 = varianza total de los puntajes de la prueba.

De los datos de la prueba piloto se tiene:

K	$\sum S_i^2$	S_T^2
14	1,468	6,648

$$\alpha = \frac{14}{14 - 1} \left[1 - \frac{1,468}{6,648} \right]$$

$$\alpha = 0,839$$

3. Criterio de decisión

Coeficiente de Alfa de Cronbach - Rangos	Resultado
0,00 – 0,20	Confiabilidad muy baja
0,21 – 0,40	Confiabilidad baja
0,41 – 0,60	Confiabilidad media
0,61 – 0,80	Confiabilidad alta
0,81 – 1,00	Confiabilidad muy alta

Dado que el coeficiente de Alfa de Cronbach para el instrumento resultó en 0,839, se concluye que presenta una confiabilidad muy alta.

Anexo 19. Cálculo de la confiabilidad del instrumento cumplimiento de las BPD.

1. Banco de información del ensayo piloto

Sujetos 1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = casi siempre 5 = siempre	Ítems del cuestionario: cumplimiento de las BPD															Total	Varianza del total S_T^2
	Recepción y validación				Análisis e interpretación			Preparación y selección de productos				Entrega de productos e información					
	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14			
1	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	61	20,510	
2	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	68		
3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69		
4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	69		
5	3	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	65		
6	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	67		
7	3	5	5	4	4	4	3	5	5	4	4	5	2	4	57		
8	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	65		
9	5	2	5	3	3	3	4	5	4	4	4	5	3	3	53		
10	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	57		
11	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69		
12	5	5	5	3	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	62		
13	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70		
14	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	61		
15	3	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	62		
16	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	62		
17	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	64		
18	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	68		
19	3	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	64		
20	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	5	61		
Varianza de cada ítem S_i^2	0,586	0,540	0,160	0,440	0,346	0,346	0,510	0,210	0,210	0,210	0,326	0,188	0,640	0,348			

Anexo 19. Cálculo de la confiabilidad del instrumento cumplimiento de las BPD, por el método de Alfa de Cronbach.

2. Cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach

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

Donde:

K = número de ítems del test.

$\sum S_i^2$ = sumatoria de las variancias de las clasificaciones de cada ítem de test.

S_T^2 = varianza total de los puntajes de la prueba.

De los datos de la prueba piloto se tiene:

K	$\sum S_i^2$	S_T^2
14	5,065	20,510

$$\alpha = \frac{14}{14 - 1} \left[1 - \frac{5,065}{20,510} \right]$$

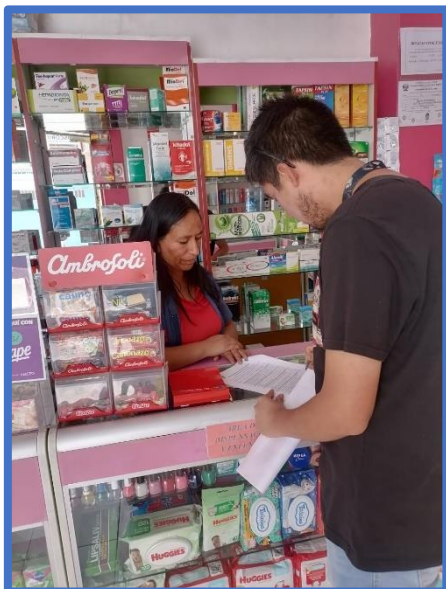
$$\alpha = 0,811$$

3. Criterio de decisión

Coeficiente de Alfa de Cronbach - Rangos	Resultado
0,00 – 0,20	Confiabilidad muy baja
0,21 – 0,40	Confiabilidad baja
0,41 – 0,60	Confiabilidad media
0,61 – 0,80	Confiabilidad alta
0,81 – 1,00	Confiabilidad muy alta

Dado que el coeficiente de Alfa de Cronbach para el instrumento resultó en 0,811, se concluye que presenta una confiabilidad muy alta.

Anexo 20. Recopilación de la información sobre las BPD en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.



Anexo 21. Operacionalización de la variable: nivel de conocimiento sobre las BPD.

Variable 1	Definición	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Codificación	Tipo de variable	Escala
Nivel de conocimiento sobre buenas prácticas de dispensación.	Es el grado de instrucción y aprendizaje mental que adquiere una persona acerca de las buenas prácticas de dispensación ^{47, 48} , el cual debe basarse en el manual de buenas prácticas de dispensación del Ministerio de Salud y aprobado a través de la Resolución Ministerial N°013-2009/MINSA ³⁸ .	Datos obtenidos a través de un cuestionario.	Nivel de conocimiento general sobre las buenas prácticas de dispensación	Escalas del nivel de conocimiento sobre las buenas prácticas de dispensación	1 = bajo 2 = medio 3 = alto	Cualitativa	Ordinal
			Nivel de conocimiento sobre el proceso de dispensación	1. ¿La recepción de la receta consiste en confirmar el nombre y el número de colegiatura del profesional prescriptor?	0 = no 1 = si	Cualitativa	Nominal
				2. ¿La recepción de medicamentos de la prescripción se basa en la verificación de la concentración, la forma farmacéutica, la denominación común internacional (DCI) y la posología?			
				3. Respecto a la interpretación de la receta. ¿Se debe verificar la dosificación de acuerdo a la necesidad de cada paciente?			
				4. ¿El análisis y la interpretación de la receta se refiere a la identificación de las interacciones medicamentosas y la duplicidad terapéutica?			
			5. ¿El químico farmacéutico está facultado para ofrecer alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta?	0 = si 1 = no	Cualitativa	Nominal	
			6. ¿La entrega de los medicamentos se basa en la comprobación que el o los productos tengan el aspecto adecuado, así como los envases primarios y secundarios posean la presentación adecuada?				
			Nivel de conocimiento sobre el entorno para realizar el proceso de dispensación	7. ¿La entrega de los medicamentos a los pacientes se realizan antes de la interpretación y análisis de la prescripción?	0 = no 1 = si	Cualitativa	Nominal
				8. ¿La entrega de los productos e información por el dispensador consiste en brindar al paciente información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, sus reacciones adversas e interacciones medicamentosas?			
			Nivel de conocimiento sobre el personal encargado de realizar el proceso de dispensación	9. ¿El acto de dispensación se puede realizar en cualquier área del establecimiento farmacéutico?	0 = sí 1 = no	Cualitativa	Nominal
				10. Para mantener la calidad del producto farmacéutico. ¿Es necesario respetar las condiciones de almacenamiento exigidos para cada producto?			
			Nivel de conocimiento sobre la documentación necesaria para efectuar el proceso de dispensación	11. ¿El personal técnico en farmacia es el responsable de llevar a cabo el proceso de dispensación?	0 = sí 1 = no	Cualitativa	Nominal
				12. ¿El personal que participa en el acto de dispensación o expendio debe estar debidamente uniformado e identificado?			
			Nivel de conocimiento sobre la documentación necesaria para efectuar el proceso de dispensación	13. ¿En el libro de control de estupefacientes y psicotrópicos se registra la dispensación de sustancias controladas?	0 = no 1 = si	Cualitativa	Nominal
14. ¿El libro del control de estupefaciente y psicotrópicos, el libro de recetas y el libro de ocurrencias son necesarias para la obtención de datos en un establecimiento farmacéutico dedicado a la dispensación?							

Fuente: elaboración propia.

Anexo 22. Operacionalización de la variable: cumplimiento sobre las BPD.

Variable 2	Definición	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Codificación	Tipo de variable	Escala
Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación.	Son todas las actividades, medidas y protocolos adquiridos para obedecer las buenas prácticas de dispensación en un establecimiento farmacéutico ³⁰ , basado en las directrices del manual de buenas prácticas de dispensación del Ministerio de Salud y aprobado a través de la Resolución Ministerial N°013-2009/MINSA ⁴² .	Datos obtenidos a través de un cuestionario.	Cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción	<ol style="list-style-type: none"> 1. Valida los datos del paciente, nombres y apellidos 2. Valida el nombre del producto farmacéutico que figura en la prescripción en su denominación común internacional (DCI) 3. Verifica el nombre del medicamento, concentración, forma farmacéutica y dosificación del medicamento 4. Valida el nombre, dirección, número de colegiatura del profesional que la extiende y nombre del establecimiento de salud 	<ol style="list-style-type: none"> 1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = casi siempre 5 = siempre 	Cualitativa	Ordinal
			Cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción	<ol style="list-style-type: none"> 5. Analiza e interpreta de manera correcta de las abreviaturas utilizadas por los prescriptores 6. Verifica y confirma de la dosificación de acuerdo a la necesidad de cada paciente 7. Ofrece alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta 	<ol style="list-style-type: none"> 1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = casi siempre 5 = siempre 	Cualitativa	Ordinal
			Cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega	<ol style="list-style-type: none"> 8. Identifica y lee cuidadosamente la etiqueta de los productos a dispensar 9. En relación a los medicamentos, verifica que el nombre, concentración, forma farmacéutica y presentación del medicamento corresponda a lo prescrito 10. Verifica que el o los productos tengan el aspecto adecuado; así como los envases primarios y secundarios tengan la presentación adecuada 11. Valida la presentación del rotulado de ambos envases para asegurar que corresponda al mismo producto prescrito 	<ol style="list-style-type: none"> 1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = casi siempre 5 = siempre 	Cualitativa	Ordinal
			Cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador	<ol style="list-style-type: none"> 12. Brinda información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, sus interacciones medicamentosas, sus reacciones adversas y sus condiciones de almacenamiento 13. Advierte con claridad y objetividad sobre los posibles efectos indeseables, con el objetivo de evitar que el paciente abandone el tratamiento 14. Recibe a confirmación por parte del paciente de la comprensión acerca de las instrucciones brindadas 	<ol style="list-style-type: none"> 1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = casi siempre 5 = siempre 	Cualitativa	Ordinal

Fuente: elaboración propia.

Anexo 23. Matriz de consistencia

Título: nivel de conocimiento y cumplimiento en BPD de los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Existirá correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existirá correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023? • ¿Existirá correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito del San Juan Bautista, Ayacucho 2023? • ¿Existirá correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023? • ¿Existirá correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023? 	<p>Objetivo general: Determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023 • Determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023 • Establecer la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023 • Determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023 	<p>Hipótesis general: El nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan de Bautista, Ayacucho 2023</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023 • El nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho 2023 • El nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Batista, 2023 • El nivel de conocimiento se correlaciona con el cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador de las buenas prácticas de dispensación, en el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Batista, 2023 	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre las buenas prácticas de dispensación</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento sobre el proceso de dispensación • Nivel de conocimiento sobre el entorno para realizar el proceso de dispensación • Nivel de conocimiento sobre el personal encargado de realizar el proceso de dispensación • Nivel de conocimiento sobre la documentación necesaria para efectuar el proceso de dispensación <p>Variable 2: Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cumplimiento en la recepción y validación de la prescripción • Cumplimiento en el análisis e interpretación de la prescripción • Cumplimiento en la preparación y selección de productos para su entrega • Cumplimiento en la entrega de productos e información por el dispensador 	<p>I. Tipo de investigación: Descriptivo, transversal y correlacional</p> <p>II. Población, muestra y unidad de análisis:</p> <p>Población: 121 farmacias y boticas registradas en la DIREMID del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho y el personal que labora en cada una de ellas</p> <p>Muestra: 93 farmacias y boticas y la totalidad del personal que trabaja en cada una de ellas</p> <p>Unidad de análisis: Personal químico farmacéutico o técnico en farmacia que labora en los establecimientos farmacéuticos del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho</p> <p>Muestreo Probabilístico aleatorio</p> <p>III. Diseño metodológico</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>IV. Análisis de datos: Prueba estadística decorrelación de Spearman</p>

Fuente: Elaboración propia.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N°353-2024-UNSCHEFCSA-D

BACHILLER: NORMAN BRYAN RUIZ ROMERO

En la ciudad de Ayacucho, siendo las nueve de la mañana del día veintidós del mes de marzo del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud los docentes miembros del jurado evaluador, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado: **“Conocimiento y cumplimiento sobre buenas prácticas de dispensación en oficinas farmacéuticas de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.”**, presentado por el bachiller NORMAN BRYAN RUIZ ROMERO para optar el título profesional de Químico Farmacéutico.

En mérito del Memorando N°451-2024-UNSCHEFCSA/D, el Decano delega a su reemplazo de como presidente al profesor Edgar Cárdenas Landeo, por motivos de encontrarse en Asamblea Universitaria, en tal sentido el jurado evaluador está conformado por:

Presidente : Prof. Edgar Cárdenas Landeo (delegado por el Decano)

Miembros : Prof. Edgar Cárdenas Landeo
: Prof. Nancy Victoria Castilla Torres
Prof. Liselly Elvira Chauca Retamozo

Asesor : Prof. Emilio Germán Ramírez Roca

Secretaria Docente : Prof. Stephany Massiell Barbaran Vilcatoma

Con el quorum de reglamento se dio inicio la sustentación de tesis, como acto inicial el presidente de la comisión pide a la secretaria docente dar conformidad al expediente presentado por la sustentante y dar lectura a la resolución, la secretaria indica que los documentos presentados por el recurrente no tienen ninguna observación, por tanto, se procede a leer la resolución decanal y proporciona algunas indicaciones a la sustentante.

Seguidamente se da inicio a la exposición del Bachiller: NORMAN BRYAN RUIZ ROMERO, y una vez concluida, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, seguidamente se da pase al asesor de tesis, para que pueda aclarar algunas preguntas, interrogantes, aclaraciones.


El presidente invita a la sustentante abandonar el auditorium para que pueda proceder con la calificación.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: NORMAN BRYAN RUIZ ROMERO

JURADOS	Texto	Exposición	Preguntas	P. Final
Prof. Edgar Cárdenas Landeo	17	18	18	18
Prof. Nancy Victoria Castilla Torres	17	17	17	17
Prof. Liselly Elvira Chauca Retamozo	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar al Bachiller NORMAN BRYAN RUIZ ROMERO; quien obtuvo la nota final de diecisiete (17) para la cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo la 10:55 de la mañana, se da por concluido el presente acto académico.



Prof. Edgar Cárdenas Landeo
Jurado



Prof. Nancy V. Castilla Torres
Jurado



Prof. Liselly E. Chauca Retamozo
Jurado



Prof. Emilio G. Ramírez Roca
Asesor



Prof. Edgar Cárdenas Landeo
Presidente



Prof. Stephany M. Barbaran
Vilcatoma
Secretaria docente

**UNSCH****FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD****ESCUELA PROFESIONAL DE
FARMACIA Y BIOQUÍMICA****DOCENTES INSTRUCTORES
DEL SOFTWARE ANTIPLAGIO**

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD PRIMERA INSTANCIA DE TRABAJO DE TESIS - 007 - 2024

El suscrito docente – instructor responsable de operativizar, verificar, garantizar y controlar la originalidad de los trabajos de tesis de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica designado por Resolución Decanal N° 0453 – 2023 – UNSCH – FCSA/D de fecha 15 de mayo de 2023, deja constancia que el trabajo de tesis titulado **“Conocimiento y cumplimiento sobre buenas prácticas de dispensación en oficinas farmacéuticas de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.”**

Autor: Bach. **Norman Bryan RUIZ ROMERO**

Asesor: Profesor **Emilio Germán RAMÍREZ ROCA**

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITIN** concluyendo que presenta un porcentaje de **18 % de Índice de Similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder **la Constancia de Originalidad en Primera Instancia**.

Ayacucho, 29 de febrero de 2024



Firmado digitalmente por:
AGUILAR FELICES Enrique
Javier FAU 20143880754 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 29/02/2024 21:21:30-0500

Dr. Enrique Javier AGUILAR FELICES
Docente – Instructor

cc. Archivo



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
FARMACIA Y BIOQUÍMICA



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SEGUNDA INSTANCIA:
TESIS DE PREGRADO

(C°14-2024-EPFB-UNSCH)

La que suscribe, directora de escuela y docente instructor en segunda instancia de Tesis de Pregrado, luego de verificar la originalidad de la tesis de la Escuela profesional de Farmacia y bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud, en representación de la decana y delegada por Resolución Decanal N° 077-2021-UNSCH-FCSA/D, deja constancia que el trabajo de tesis titulado:

Conocimiento y cumplimiento sobre buenas prácticas de dispensación en oficinas farmacéuticas de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

Presentado por el **Bach. RUIZ ROMERO, Norman Bryan**

Ha sido sometido al análisis mediante el sistema TURNITIN concluyendo que presenta un porcentaje de **18% de índice de similitud.**

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13° del Reglamento de Originalidad de Trabajos de investigación de pregrado de la UNSCH. Por tanto, **ES PROCEDENTE** conceder la Constancia de originalidad en segunda instancia.

Ayacucho, 08 de marzo del 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Mg. Maricela López Sierralta
DIRECTORA
Docente. Instructor
Segunda instancia

cc.
Archivo.

Conocimiento y cumplimiento sobre buenas prácticas de dispensación en oficinas farmacéuticas de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

by NORMAN BRYAN RUIZ ROMERO

Submission date: 08-Mar-2024 08:08PM (UTC-0500)

Submission ID: 2315649276

File name: TESIS_NORMAN_BRYAN_RUIZ_ROMERO.pdf (4.38M)

Word count: 21882

Character count: 107107

Conocimiento y cumplimiento sobre buenas prácticas de dispensación en oficinas farmacéuticas de San Juan Bautista, Ayacucho 2023.

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

20%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

11%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	hdl.handle.net Internet Source	3%
2	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Student Paper	2%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Internet Source	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	1%
6	repositorio.uma.edu.pe Internet Source	1%
7	repositorio.unid.edu.pe Internet Source	1%
8	repositorio.unsch.edu.pe Internet Source	1%

9	www.repositorio.upla.edu.pe Internet Source	<1 %
10	repositorio.upla.edu.pe Internet Source	<1 %
11	repositorio.usanpedro.edu.pe Internet Source	<1 %
12	repositorio.unac.edu.pe Internet Source	<1 %
13	repositorio.ucss.edu.pe Internet Source	<1 %
14	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	<1 %
15	www.dspace.uce.edu.ec Internet Source	<1 %
16	repositorio.unica.edu.pe Internet Source	<1 %
17	repositorio.uandina.edu.pe Internet Source	<1 %
18	repositorio.unu.edu.pe Internet Source	<1 %
19	repositorio.unheval.edu.pe Internet Source	<1 %
20	repositorio.upagu.edu.pe Internet Source	<1 %

21	repositorio.unphu.edu.do Internet Source	<1 %
22	publicaciones.usanpedro.edu.pe Internet Source	<1 %
23	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Student Paper	<1 %
24	repositorio.iberamericana.edu.co Internet Source	<1 %
25	theibfr.com Internet Source	<1 %
26	Submitted to uniminuto Student Paper	<1 %
27	repositorio.uigv.edu.pe Internet Source	<1 %
28	Submitted to Universidad de Cantabria Student Paper	<1 %
29	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
30	1library.co Internet Source	<1 %
31	Submitted to TecnoCampus Student Paper	<1 %
32	renati.sunedu.gob.pe Internet Source	<1 %

<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches < 30 words

Exclude bibliography On