



UMA
Universidad
María Auxiliadora

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**Factores asociados al nivel de conocimiento de las
buenas prácticas de almacenamiento y dispensación
de los profesionales de los servicios de farmacia de la
red Lima IAFAS-EP, entre abril a mayo del 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES

Bach. GALINDO VÁSQUEZ, SALVANY

<https://orcid.org/0009-0007-2702-0342>

Bach. VALVERDE ACUÑA, JOSE BRYAN

<https://orcid.org/0009-0005-7375-4684>

ASESOR

Mg. TOVAR TICSE, ROSMERY DIONICIA

<https://orcid.org/0000-0001-9520-5372>

Lima – Perú

2024

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Galindo Vásquez Salvany** , con DNI **46722599** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico** (grado o título profesional que corresponda) de título **“Factores asociados al nivel de conocimiento de las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación de los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre abril a mayo del 2024 ”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **11% y**, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 04 de febrero 2025.



Asesora: Mg. Tovar Ticse Rosmary Dionicia



Tesista: Bach. Galindo Vásquez Salvany

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Valverde Acuña José Bryan**, con DNI **75504759** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico** (grado o título profesional que corresponda) de título **“Factores asociados al nivel de conocimiento de las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación de los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre abril a mayo del 2024 ”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

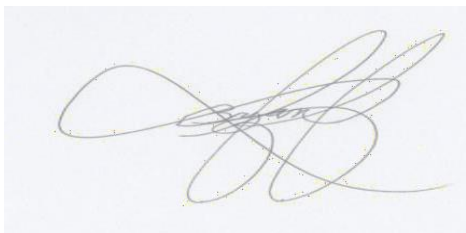
Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **11% y**, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 04 de febrero 2025.



Asesora: Mg. Tovar Ticse Rosmary Dionicia



Tesista: Bach. Valverde Acuña José Bryan

Galindo Vásquez, Salvany Valverde Acuña, Jose Br...

INFORME DE TESIS

- Quick Submit
- Quick Submit
- FARMACIA Y BIOQUIMICA

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::1:3051804349

Fecha de entrega
22 oct 2024, 11:43 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
22 oct 2024, 11:48 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
PROYECTO_DE_TESIS_TERMINADO.docx

Tamaño de archivo
2.9 MB

64 Páginas

10,236 Palabras

56,464 Caracteres

11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo a Dios, quien ha guiado desde el principio mi vida profesional hasta alcanzar este preciado objetivo, que será el primero de muchos. A mis hermanos, a mi padre y en especial a mi madre Juana, quien ha sido mi soporte en este largo caminar.

Valverde Acuña, José Bryan

DEDICATORIA

A Dios;

Por ser mi guía y soporte en este largo proceso. Con él todo ha sido posible.

A mi sobrino, Omar Fernández, Por permitirme ser su guía, su ejemplo en la lucha constante del logro de metas y objetivos.

Y a mí en especial;

Por no amilanarme, por ser persistente en resiliente solo yo y Dios sabemos el largo camino que he recorrido en el cumplimiento de mis metas.

Galindo Vásquez, Salvany

AGRADECIMIENTOS

A mi asesor;

Mg. Tovar Ticse, Rosmery, por resolver mis dudas y realizar el seguimiento en la asesoría.

A mis amigos;

Por brindarme la motivación necesaria para continuar en el desarrollo de esta investigación.

A mi hermana, Damaris Galindo, por el apoyo constante de inicio a fin a mi carrera, y por creer en mí siempre.

Galindo Vásquez, Salvany

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Índice general	
Índice de Figuras	
Índice de Tablas	
Índice de Anexos	
Resumen	
Abstracto	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	8
III. RESULTADOS	13
IV. DISCUSIÓN	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	30

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Factores sociodemográficos y características relevantes de los profesionales que laboran en los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024.	13
Tabla 2. Nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de almacenamiento en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024.	15
Tabla 3. Nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024.	16
Tabla 4. Pruebas de cuadrado	17
Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento entre BPA y BPD	19
Tabla 6. Prueba de Chi – Cuadrado entre el nivel de conocimiento de BPA y BPD	20

ÍNDICE DE FIGURAS

	Páginas
Figura 1. Gráfico de barras del nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de almacenamiento en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024.	15
Figura 2. Gráfico de barras del nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024	16
Figura 3. Representación de los valores de significancia (p) de la prueba de chi- cuadrado	18
Figura 4. Representación de la relación entre los niveles de conocimiento en BPA y BPD	20

ÍNDICE DE ANEXOS

	Páginas
ANEXO A: Cuestionarios – Instrumento de recolección de datos	30
ANEXO B: Matriz de consistencia	37
ANEXO C: Operacionalización de las variables	39
ANEXO D. Fotos – Evidencias del trabajo de campo	40
ANEXO E. Llenado de base de datos	42
ANEXO F. Evidencia del cuestionario -Instrumento de recolección de datos	43
ANEXO G. Validación del instrumento	51

Resumen

Objetivo: Evaluar los factores y el nivel de conocimiento relacionado a las buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP 2024, de abril a mayo del 2024.

Material y método: En este estudio, se utilizó un enfoque cuantitativo. Se utilizó una encuesta la cual fue previamente validada. Se solicitaron los permisos respectivos a las autoridades de la red de salud IAFAS La muestra estuvo conformada por la totalidad (60 participantes) de profesionales de la salud que laboran en la red Lima IAFAS-EP.

Resultados: El nivel de conocimiento en BPA, el 28.3% de los profesionales presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 10% presentaron un nivel de conocimiento medio y el 61.7% presentaron un nivel de conocimiento alto. Para el nivel de conocimiento en BPD, el 26.7% de los profesionales presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 20% presentaron un nivel de conocimiento medio y el 53.3% presentaron un nivel de conocimiento alto.

Conclusiones: Los factores como tipo de profesión, capacitaciones y realización de investigación/publicaciones están asociados estadísticamente significativos con el nivel de conocimiento en BPA y BPD al presentar un p menor a 0,05.

Palabras clave: Buenas Prácticas de Dispensación, conocimiento y factores asociados. (Fuente: DeCS/MeSH)

Abstract

Objective: To evaluate the factors and the level of knowledge related to good storage practices and good dispensing practices in pharmacy service professionals of the Lima IAFAS-EP 2024 network, between the months of April and May 2024.

Material and method: In this study, a quantitative approach was used. A previously validated survey was used. Permission was requested from the IAFAS health network authorities. The sample consisted of all (60 participants) health professionals working in the Lima IAFAS-EP network.

Results: Regarding the level of knowledge in BPA, 28.3% of the professionals presented a low level of knowledge, 10% presented a medium level of knowledge and 61.7% presented a high level of knowledge. For the level of knowledge in BPD, 26.7% of the professionals presented a low level of knowledge, 20% presented a medium level of knowledge and 53.3% presented a high level of knowledge.

Conclusions: Factors such as type of profession, training and research/publication performance are statistically significantly associated with the level of knowledge in BPA and BPD by presenting a p less than 0,05.

Keywords: BPA, BPD, level of knowledge and associated factors (Fuente: DeCS/MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

A nivel global, existe una variabilidad significativa en la implementación de buenas prácticas de almacenamiento y dispensación en los servicios de farmacia, lo que puede generar disparidades en la calidad y seguridad de la atención farmacéutica. Esta situación se ve influenciada por diversos factores, incluyendo la falta de regulaciones estandarizadas, la variabilidad en la formación del personal farmacéutico y las diferencias en los recursos disponibles. Para abordar estas cuestiones, es crucial establecer directrices claras y consistentes que puedan ser adoptadas internacionalmente. Además, es importante fomentar la formación continua del personal farmacéutico para asegurar que estén al tanto de las mejores prácticas actuales ¹.

La falta de adhesión a las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación de medicamentos puede desencadenar una disparidad en la disponibilidad de productos farmacéuticos de calidad en diversas regiones a nivel global. Este desequilibrio repercute directamente en la salud y el bienestar de la población, generando desafíos significativos en el acceso a tratamientos eficaces y seguros ².

La manipulación y dispensación inadecuadas de medicamentos a nivel mundial constituyen una amenaza para la salud pública, con implicaciones que van más allá de los errores individuales en la administración de fármacos. Estos problemas pueden dar lugar a la circulación de medicamentos falsificados en el mercado, lo que no solo compromete la eficacia terapéutica, sino que también aumenta el riesgo de efectos y reacciones adversos en los pacientes ³⁻⁵.

A nivel regional, la diversidad de regulaciones y normativas en materia de buenas prácticas de almacenamiento y dispensación puede generar confusión y dificultades en la aplicación coherente de estándares de calidad en los servicios de farmacia. Esta variabilidad normativa puede resultar en una falta de uniformidad que afecta la calidad del servicio farmacéutico ofrecido al público. Además, en muchas regiones, la carencia de infraestructura adecuada y la limitación de recursos pueden obstaculizar la implementación efectiva de estas

prácticas, poniendo en riesgo la calidad y seguridad de la atención farmacéutica 6-9.

La existencia de programas de formación y capacitación enfocados en las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación puede encontrarse limitada en ciertas regiones, lo que representa un desafío significativo para el desarrollo y actualización de habilidades entre los profesionales farmacéuticos. La carencia de acceso a estos programas puede resultar en una falta de conocimiento actualizado sobre las mejores prácticas en la manipulación y dispensación de medicamentos, lo que a su vez puede afectar negativamente la calidad y seguridad de la atención farmacéutica proporcionada a los pacientes. La necesidad de invertir en la capacitación y educación continua de los profesionales de la farmacia es crucial para garantizar que estén equipados con las habilidades y conocimientos necesarios para cumplir con los estándares de calidad y seguridad en la prestación de servicios farmacéuticos 10-12.

En el ámbito local de Lima la Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud del Ejército del Perú (IAFAS-EP), presenta una alta complejidad respecto a sus actividades como la diversidad de medicamentos y la alta demanda de servicios generan desafíos adicionales en el cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación.

Existe una necesidad constante de actualización y mejora continua en los servicios de farmacia de Lima IAFAS-EP para garantizar el cumplimiento de estándares de calidad y seguridad en la dispensación de medicamentos, así como para adaptarse a cambios en las regulaciones y tecnologías farmacéuticas.

Las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) son un conjunto de normativas y procedimientos diseñados para garantizar la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos y productos sanitarios durante su almacenamiento. En el contexto peruano, el cumplimiento de las BPA es esencial para preservar la integridad de los productos farmacéuticos y asegurar su adecuada dispensación a los pacientes. La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) es la entidad encargada de regular y supervisar el cumplimiento de

las BPA en el Perú. La Ley N°29459, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, y su reglamento establecen los lineamientos técnicos que deben seguir los establecimientos farmacéuticos para garantizar el correcto almacenamiento de los productos. La implementación adecuada de las BPA depende en gran medida del conocimiento y la capacitación de los profesionales de los servicios de farmacia. Diversos estudios han investigado los factores que influyen en el nivel de conocimiento y aplicación de las BPA entre estos profesionales en el contexto peruano ¹³⁻¹⁶.

En el contexto farmacéutico peruano, las buenas prácticas de dispensación se refieren a los procedimientos y estándares establecidos para garantizar la entrega segura, efectiva y adecuada de medicamentos a los pacientes. Estas prácticas están diseñadas para salvaguardar la salud pública, prevenir errores de medicación y promover el uso racional de los medicamentos. Las buenas prácticas de dispensación en el Perú se fundamentan en un marco normativo robusto establecido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), entidad encargada de regular y supervisar el sector farmacéutico en el país. Estas prácticas se refieren a los procedimientos y estándares que garantizan la correcta entrega de medicamentos a los pacientes, asegurando su seguridad, eficacia y calidad. Entre la normativa es importante destacar el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, Guías de Buenas Prácticas de Dispensación y las Normas de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución de Productos Farmacéuticos ¹⁷⁻¹⁹.

Seleccionamos los siguientes antecedentes internacionales:

Nauman H, et al. (2021), realizaron una investigación con el objetivo de evaluar el conocimiento, la calificación, la experiencia y las prácticas de dispensación de los dispensadores en farmacias del sur de Karachi, Pakistán. Se utilizó una encuesta transversal con cuestionario estructurado para recabar datos de 385 muestras, resultando en 210 respuestas válidas para análisis con SPSS 23. Se examinó la correlación entre variables del estudio y la experiencia del farmacéutico mediante Chi-cuadrado. Los hallazgos revelaron una formación educativa variada entre el personal, con solo un 9% poseyendo título en farmacia y un notable ausentismo físico de farmacéuticos licenciados en el 91% de las

farmacias. Además, se identificaron prácticas inadecuadas en la dispensación de medicamentos y deficiencias en el mantenimiento de la temperatura adecuada ²⁰.

Badro D, et al. (2020), ejecutaron una investigación con la finalidad de evaluar las Buenas Prácticas Farmacéuticas como el almacenamiento-dispensación y comparar las puntuaciones de entre farmacias comunitarias. Se utilizó una herramienta de la Federación Farmacéutica Internacional y la Organización Mundial de la Salud para elevar los estándares de práctica farmacéutica. Entre julio y octubre de 2018, inspectores de la Orden Libanesa de Farmacéuticos recopilaron datos en 276 farmacias, con una participación del 90,58%. Se adaptó un cuestionario al contexto libanés con 109 preguntas en cinco secciones. El umbral de adhesión a los indicadores se fijó en el 75%. Los resultados indicaron que el 18,8% de los farmacéuticos cumplían con las Buenas Prácticas Farmacéuticas como el almacenamiento-dispensación en general, con variaciones según el indicador y la región geográfica, destacando una mayor adherencia en Beirut²¹.

Huasen G, et al. (2020), ejecutaron una investigación donde se evaluaron el conocimiento, la actitud y la práctica de los dispensadores de medicamentos hacia la estabilidad de los productos farmacéuticos en las farmacias comunitarias de la ciudad de Jimma. Se encuestó a 19 dispensadores de enero a junio de 2019, analizando la relación entre sus prácticas y características sociodemográficas mediante la prueba de Chi cuadrado. Resultados: Participaron 19 dispensadores, mayoritariamente hombres y farmacéuticos, con una edad promedio de 47 años. La mayoría de los encuestados (36,8%) afirmó que la estabilidad de los medicamentos se vio afectada durante las condiciones de almacenamiento. Además, el estudio reveló que los años de experiencia en la dispensación ($p = 0,007$) y la calificación educativa ($p = 0,001$) de los dispensadores se asociaron significativamente con la práctica de mantener la estabilidad del medicamento a través de condiciones de almacenamiento adecuadas ²².

Además, detallamos los antecedentes nacionales:

Pichigua H. (2022). Realizaron la investigación con el objetivo de evaluar la adherencia a las normativas de buenas prácticas de almacenamiento y dispensación en las oficinas farmacéuticas del distrito de Ate Vitarte durante el año 2022. Utilizando un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal con método deductivo, se examinaron una muestra de 221 establecimientos, incluyendo 38 farmacias y 183 boticas. Entre los resultados, las boticas mostraron un nivel bajo en el cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento (49.18%) y dispensación (54.64%), en contraste con las farmacias que exhibieron un nivel más alto. Este estudio subraya la necesidad de mejorar las prácticas en las boticas para asegurar la calidad y seguridad en la gestión farmacéutica ²³.

Herrera R, et al. (2023) Realizaron una investigación con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de almacenamiento en las boticas de la Urbanización Santa María, San Juan de Lurigancho entre mayo y diciembre de 2021. En este estudio descriptivo transversal no experimental, se utilizó la observación y fichas de observación como herramientas principales, aplicadas a 24 boticas. Según los resultados analizados mediante estadística descriptiva, revelaron altos niveles de cumplimiento en las siete dimensiones evaluadas: infraestructura (88%), organización interna (59%), personal (86%), recursos materiales (100%), seguridad y mantenimiento (96%), limpieza (100%) y técnicas de manejo y distribución (74%). En conclusión, el cumplimiento general de buenas prácticas de almacenamiento fue del 82%, indicando un nivel alto, mientras que el 18% restante mostró un nivel bajo ²⁴.

Figueroa A, (2022) realizaron una investigación con la finalidad de evaluar la correlación entre el grado de conocimiento y la aplicación de buenas prácticas en el almacenamiento de fármacos por parte del personal de farmacias en la Red Trujillo durante el año 2021. La investigación se caracterizó por ser básica, con un diseño no experimental y descriptivo-correlacional. Se utilizó un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) y una lista de verificación para evaluar la adherencia a estas prácticas. Los resultados revelaron que el 65.6% del personal tenía conocimiento sobre BPA y que el 50.0% (32 personas) cumplía adecuadamente

con las BPA. Los investigadores concluyeron que hay una relación significativa entre el conocimiento de BPA y su correcta implementación²⁵.

Como justificación teórica tenemos que la investigación se fundamenta en la importancia crítica de garantizar la calidad y seguridad en el proceso de dispensación y almacenamiento de los medicamentos. Basándose en estudios previos, se reconoce que el conocimiento adecuado de las buenas prácticas de dispensación y almacenamiento por parte del personal farmacéutico es fundamental para asegurar la eficacia terapéutica, la seguridad del paciente y la eficiencia en la gestión sanitaria. Esta investigación buscara identificar los factores que influyen en el nivel de conocimiento de estas prácticas en un contexto específico, contribuyendo así al fortalecimiento de los servicios farmacéuticos.

Como justificación metodológica, se propone un enfoque que combine la revisión de literatura, análisis cuantitativo y cualitativo. Se realizarán encuestas y entrevistas a profesionales farmacéuticos de la red Lima IAFAS-EP para evaluar su nivel de conocimiento sobre las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación. Este enfoque mixto permitirá obtener una visión integral y detallada de los factores asociados al nivel de conocimiento en las buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación.

La justificación práctica de la investigación tendrá implicaciones significativas para mejorar la calidad de los servicios farmacéuticos en la red Lima IAFAS-EP. Al identificar los factores que inciden en el conocimiento de las buenas prácticas, se podrán diseñar estrategias específicas de formación y capacitación para el personal farmacéutico, con el objetivo de optimizar los procesos de almacenamiento y dispensación de medicamentos. Esto no solo beneficiará directamente a los pacientes al garantizar un uso seguro y eficaz de los medicamentos, sino que también contribuirá a la eficiencia operativa y al cumplimiento normativo en el ámbito farmacéutico.

Se plantea como objetivo principal:

- Evaluar los factores y el nivel de conocimiento relacionado a las buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación en los

profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP 2024, entre los meses de abril a mayo del 2024.

La presente investigación al ser un estudio descriptivo- observacional no experimental omite el planteamiento de hipótesis general e hipótesis específica al no poder manipular la variable, y desconocer la relación entre las variables de investigación.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1. Enfoque y diseño de la investigación

En este estudio, utilizó un enfoque cuantitativo para explorar los factores que influyen en el nivel de conocimiento de buenas prácticas de almacenamiento y dispensación entre los profesionales de farmacia de la red Lima IAFAS-EP.

El enfoque cuantitativo es particularmente adecuado para este estudio ya que permite al investigador explorar en profundidad las experiencias y percepciones de los profesionales de farmacia e identificar los factores que influyen en su conocimiento y práctica de buenas prácticas de almacenamiento y dispensación. Al utilizar un enfoque cuantitativo, el investigador puede obtener una comprensión más profunda del contexto en el que trabajan los profesionales de farmacia y los desafíos que enfrentan al implementar buenas prácticas de almacenamiento y dispensación.

El diseño de la investigación fue no experimental y explicativo, lo que significa que se observaron y describieron los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural sin manipular o alterar las variables involucradas. Este tipo de estudio permite establecer correlaciones y posibles causas entre variables, pero no establece relaciones de causalidad definitivas. En este caso, se buscará comprender cómo diversos factores, como la formación académica, la experiencia laboral, y las políticas internas de las farmacias, pueden afectar el nivel de conocimiento de los profesionales. Se utilizarán herramientas como encuestas, entrevistas y revisión de documentos para recopilar datos. La interpretación de estos datos ayudará a formular recomendaciones para mejorar las prácticas de almacenamiento y dispensación.

En este estudio, el tipo de investigación es prospectivo porque recopiló datos sobre el nivel de conocimiento de buenas prácticas de almacenamiento y dispensación entre los profesionales de farmacia de la red Lima IAFAS-EP en un solo periodo de tiempo. El diseño del estudio prospectivo es apropiado para esta investigación porque permitió al investigador observar cambios y tendencias en el nivel de conocimiento de buenas prácticas de almacenamiento y dispensación

entre los profesionales. También permite al investigador recopilar datos sobre los factores que pueden influir en el nivel de conocimiento, como la formación y la educación, la experiencia laboral, el acceso a los recursos y el apoyo organizacional, entre otros.

II.2. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por todos los profesionales involucrados en el proceso de almacenamiento y dispensación que laboren en los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS – EP 2024.

La Red Lima IAFAS – EP está conformado por:

- FARMACIA IAFAS. AVIACIÓN DEL EJÉRCITO.
- FARMACIA. IAFAS. CENTRO MILITAR. IPRES.RIMAC
- FARMACIA. IAFAS. CUARTEL DEL EJERCITO DEL PERÚ
- FARMACIA. IAFAS. POLICLÍNICO. SAN JUAN DE MIRAFLORES
- FARMACIA. IAFAS. POLICLÍNICO. MILITAR DE CHORRILLOS.
- FARMACIA. IAFAS. INSTITUTO. GERIATRICO MILITAR.
- FARMACIA IAFAS. AMBULATORIO HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
- FARMACIA IAFAS. DELIVERY CRÓNICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
- FARMACIA IAFAS. HOSPITALIZADO HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
- FARMACIA IAFAS. EMERGENCIA HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
- FARMACIA IAFAS. PEEOS HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
- FARMACIA IAFAS. ONCOIAFAS HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
- FARMACIA IAFAS. FUERA PUÉ HOSPITAL MILITAR CENTRAL.
- FARMACIA IAFAS. ONCOEP HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

Para la presente investigación utilizó el criterio de muestra censal, debido que la población de profesionales involucrados en el proceso de almacenamiento y dispensación que laboren en los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS – EP 2024, es de 60 profesionales.

Criterios de inclusión

- Profesionales que laboren en los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP 2024.
- Profesionales que acepten participar voluntariamente en el desarrollo de la investigación.

Criterios de exclusión

- Profesionales que laboren en servicios diferentes al de farmacia de la red Lima IAFAS-EP 2024.
- Profesionales que no acepten participar voluntariamente en el desarrollo de la investigación.

El tipo de muestreo es censal o totalitario.

II.3. Variables de investigación

Variable de investigación I: Nivel de conocimiento en buenas prácticas de almacenamiento

Definición conceptual: Se trata de la medida de la capacidad de los profesionales para implementar y cumplir correctamente las normas establecidas para mantener un ambiente seguro y eficiente en el área de almacenamiento de productos farmacéuticos dentro de sus instituciones.

Definición operacional: En términos operacionales, el nivel de conocimiento en buenas prácticas de almacenamiento puede ser medido a través de un cuestionario que evalúa la comprensión y familiaridad del profesional con las normas y procedimientos de almacenamiento.

Variable de investigación II: Nivel de conocimiento en buenas prácticas de dispensación

Definición conceptual: Se refiere a la comprensión y familiaridad que tienen los profesionales de los servicios de farmacia con las normas y procedimientos establecidos para la dispensación adecuada de productos farmacéuticos. Es una medición del grado de habilidades y competencias de los profesionales para distribuir correctamente fármacos y otros productos farmacéuticos a pacientes y clientes, siguiendo las reglas y procedimientos establecidos para garantizar su seguridad y efectividad.

Definición operacional: En términos operacionales, el nivel de conocimiento en buenas prácticas de dispensación puede ser medido a través de un cuestionario

que evalúa la comprensión y familiaridad del profesional con las normas y procedimientos de dispensación.

II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

La técnica de investigación que se utilizó son los cuestionarios el cual estuvo conformado por tres apartados. El primer apartado estará conformado por los factores como: genero, edad, tipo de profesión, grado académico, años de experiencias, capacitaciones, realización de publicaciones. El segundo apartado estuvo conformado por 13 ítems, en el cual se evaluaron el nivel de conocimiento relacionado a las buenas prácticas de almacenamiento; las personas que obtuvieron un puntaje entre 0 a 4 puntos, presentaron un nivel de conocimiento bajo, los que obtuvieron un puntaje entre 5 a 9 presentaron un nivel de conocimiento medio y los que obtuvieron un puntaje entre 10 a 13 presentaron un nivel de conocimiento alto. El tercer apartado estuvo conformado por 18 ítems, en el cual se evaluó el nivel de conocimiento relacionado a las buenas prácticas de dispensación; las personas que obtuvieron un puntaje entre 0 a 6 puntos, presentaron un nivel de conocimiento bajo, los que obtuvieron un puntaje entre 7 a 12 presentaron un nivel de conocimiento medio y los que obtuvieron un puntaje entre 12 a 18 presentaron un nivel de conocimiento alto.

II.5. Plan metodológico para la recolección de datos

El estudio utilizó un muestreo censal para seleccionar participantes de la red Lima IAFAS-EP y tengan conocimiento de buenas prácticas de almacenamiento y dispensación. Los participantes fueron farmacéuticos, técnicos de farmacia y otros profesionales de la salud.

El estudio utilizó cuestionarios estructuradas para recopilar datos de los participantes. Se realizaron de forma presencial, dependiendo de la disponibilidad y preferencias de los participantes. Las entrevistas fueron registradas mediante el consentimiento informado y transcritas para su análisis.

El estudio utilizó análisis temático para analizar los datos recopilados de las entrevistas. El análisis se centró en identificar patrones y temas que surjan de los datos y que se relacionen con los objetivos de la investigación.

II.6. Procesamiento del análisis estadístico

Los datos obtenidos fueron ordenadas en el programa Excel 365, posteriormente la data fue deposita en el programa estadístico SPSS donde se realizaron las pruebas estadísticas como chi cuadrado, tablas cruzadas y la evaluación de las frecuencias de cada categoría.

II.7. Aspectos éticos

A fin de evitar conflictos éticos, se informaron a los participantes sobre el propósito del estudio, los procedimientos involucrados, los riesgos y beneficios potenciales y su derecho a retirarse en cualquier momento.

Las respuestas de los participantes se mantuvieron confidenciales y sus identidades en carácter anónimas. Los investigadores garantizaron que los datos se almacenaron de forma segura y que el acceso a ellos esté restringido únicamente al personal autorizado.

Los investigadores se aseguraron de que el estudio benefició a los participantes o contribuya al avance del conocimiento en el campo de los servicios farmacéuticos en la red IAFAS-EP.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Factores sociodemográficos y características relevantes de los profesionales que laboran en los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024.

		Frecuencia	Porcentaje (%)
Género	Femenino	50	83,3
	Masculino	10	16,7
Edad	18 a 28 años	17	28,3
	29 a 39 años	19	31,7
	40 a 50 años	20	33,3
	mayores a 50 años	4	6,7
Tipo de profesión	Técnico(a) en farmacia	40	66,7
	Técnico(a) en enfermería	1	1,7
	Químico Farmacéutico(a)	19	31,7
Grado académico	Bachiller	11	18,3
	Especialidad	1	1,7
	Grado de Magister	2	3,3
	Segunda Especialidad	1	1,7
	Técnico superior	18	30,0
	Titulados	27	45,0
Años de experiencia	1 a 5 años	17	28,3
	5 a 10 años	16	26,7
	10 a 15 años	10	16,7
	15 a 20 años	5	8,3
	mayor a 20 años	12	20,0
Capacitaciones	No participa en capacitaciones	27	45,0
	Participa en capacitaciones	33	55,0
Realiza investigación o publicaciones	Si	28	46,7
	No	32	53,3

En la tabla 1, se muestra los factores sociodemográficos y características relevantes de los profesionales que laboran en los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024. Donde el 83.3% (50) de los participantes son del género femenino y el 16.7% (10) son del género masculino. Respecto a la edad, el 28.3% tienen edades comprendidas entre los 18 a 28 años, el 31.7% tienen edades entre los 29 a 39 años, el 33.3% tienen edades entre los 40 a 50 años y el 6.7% indicaron presentar edades mayores a los 50 años. Según el tipo de profesión, el 66.7% son técnicos en farmacia el 1.7% son técnicos en enfermería y el 31.7% son Químico farmacéuticos de profesión. Respecto al grado académico, el 18.3% son Bachilleres, el 1.7% tienen especialidad, el 3.3% presentan el grado de Magister, el 1.7% tienen segunda especialidad, el 30% tiene estudios técnicos superiores y el 45% son profesionales Titulados. Respecto a los años de experiencia el 28.3% tienen un tiempo de servicio entre 1 a 5 años, el 26.7% entre los 5 a 10 años, el 16.7% entre los 10 a 15 años, el 8.3% entre los 15 a 20 años y el 20% mayor a los 20 años. Para las capacitaciones, el 45% de los profesionales indicaron no participar en capacitaciones y el 55% si participa activamente en capacitaciones. Finalmente, respecto a las actividades de investigación o publicaciones, el 46.7% de los profesionales si realizan dicha actividad mientras que el 53.3% no realiza investigaciones ni publicaciones.

Tabla 2. Nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de almacenamiento en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024.

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje acumulado (%)
Nivel de conocimiento en BPA	Bajo	17	28,3	28,3
	Medio	6	10,0	38,3
	Alto	37	61,7	100,0
	Total	60	100,0	

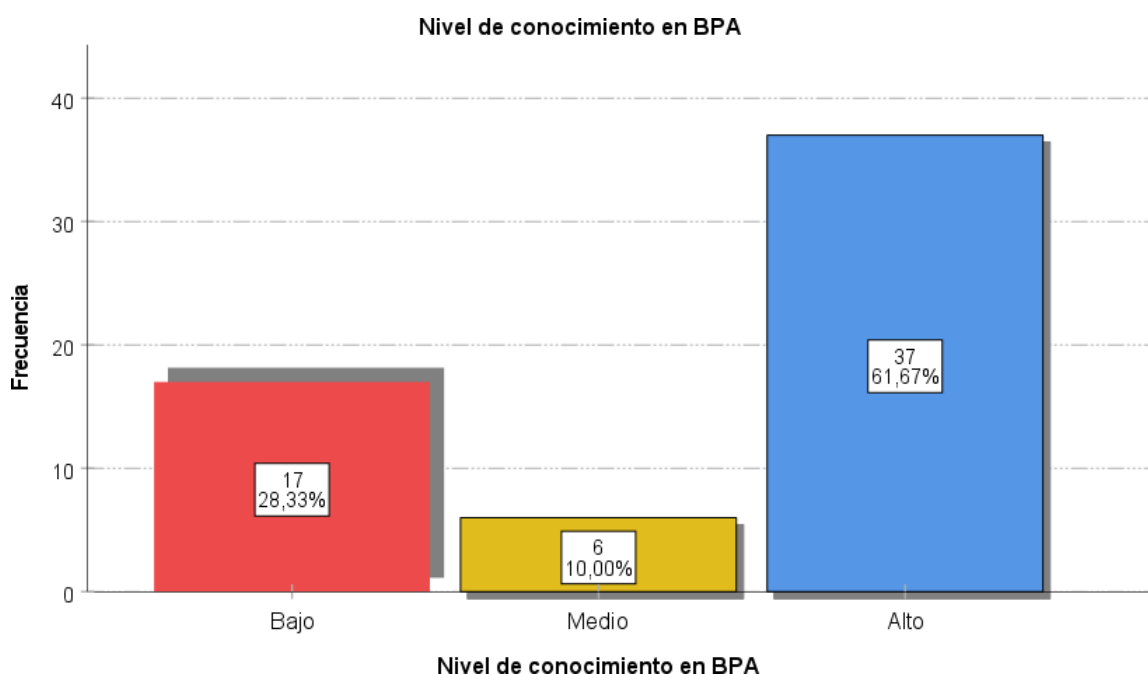


Figura 1. Gráfico de barras del nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de almacenamiento en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024.

En la tabla 2 y en la figura 1, se muestra el nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de almacenamiento en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024, donde el 28.3% (17) presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 10.0% presentaron un nivel de conocimiento medio y el 61.7% presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a las BPA.

Tabla 3. Nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024.

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje acumulado (%)
Nivel de conocimiento en BPD	Bajo	16	26,7	26,7
	Medio	12	20,0	46,7
	Alto	32	53,3	100,0
	Total	60	100,0	

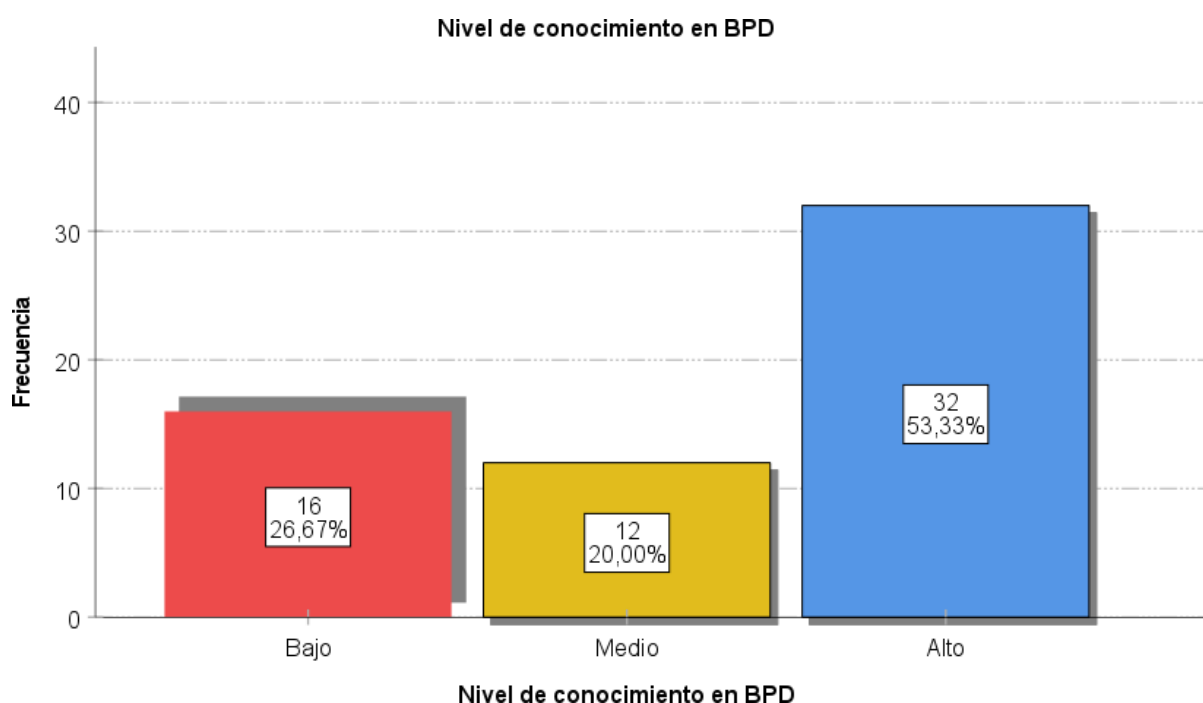


Figura 2. Gráfico de barras del nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024

En la tabla 3 y en la figura 2, se muestra el nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024, donde el 26.7% (16) presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 20.0% (12) presentaron un nivel de conocimiento medio y el 53.3% (32) presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a las BPD.

Tabla 4. Pruebas de cuadrado

		Nivel de conocimiento en BPA			Prueba de Chi-Cuadrado (p)	Nivel de conocimiento en BPD			Prueba de Chi-Cuadrado (p)
		Bajo	Medio	Alto		Bajo	Medio	Alto	
Género	Femenino	14	11	25	0,51	14	11	25	0,49
	Masculino	2	1	7		2	1	7	
Edad	18 a 28 años	0	2	15	0,046	1	3	13	0,195
	29 a 39 años	5	2	12		5	5	9	
	40 a 50 años	10	2	8		8	4	8	
	mayores a 50 años	2	0	2		2	0	2	
Tipo de profesión	Técnico(a) en farmacia	17	6	17	<0,001	15	9	16	0,043
	Técnico(a) en enfermería	0	0	1		0	0	1	
	Químico Farmacéutico(a)	0	0	19		1	3	15	
Grado académico	Bachiller	2	0	9	0,71	1	2	8	0,342
	Especialidad	0	0	1		0	1	0	
	Grado de Magister	0	0	2		1	0	1	
	Segunda Especialidad	0	0	1		0	0	1	
	Técnico superior	7	3	8		7	5	6	
	Titulados	8	3	16		7	4	16	
Años de experiencia	1 a 5 años	4	1	12	0,336	4	2	11	0,33
	5 a 10 años	7	1	8		6	3	7	
	10 a 15 años	4	2	4		4	2	4	
	15 a 20 años	0	0	5		1	0	4	
	mayor a 20 años	2	2	8		1	5	6	
Capacitaciones	No participa en capacitaciones	17	6	4	<0,001	15	7	5	<0,001
	Participa en capacitaciones	0	0	33		1	5	27	
Realiza investigación o publicaciones	Si	13	1	14	0,009	13	3	12	0,004
	No	4	5	23		3	9	20	

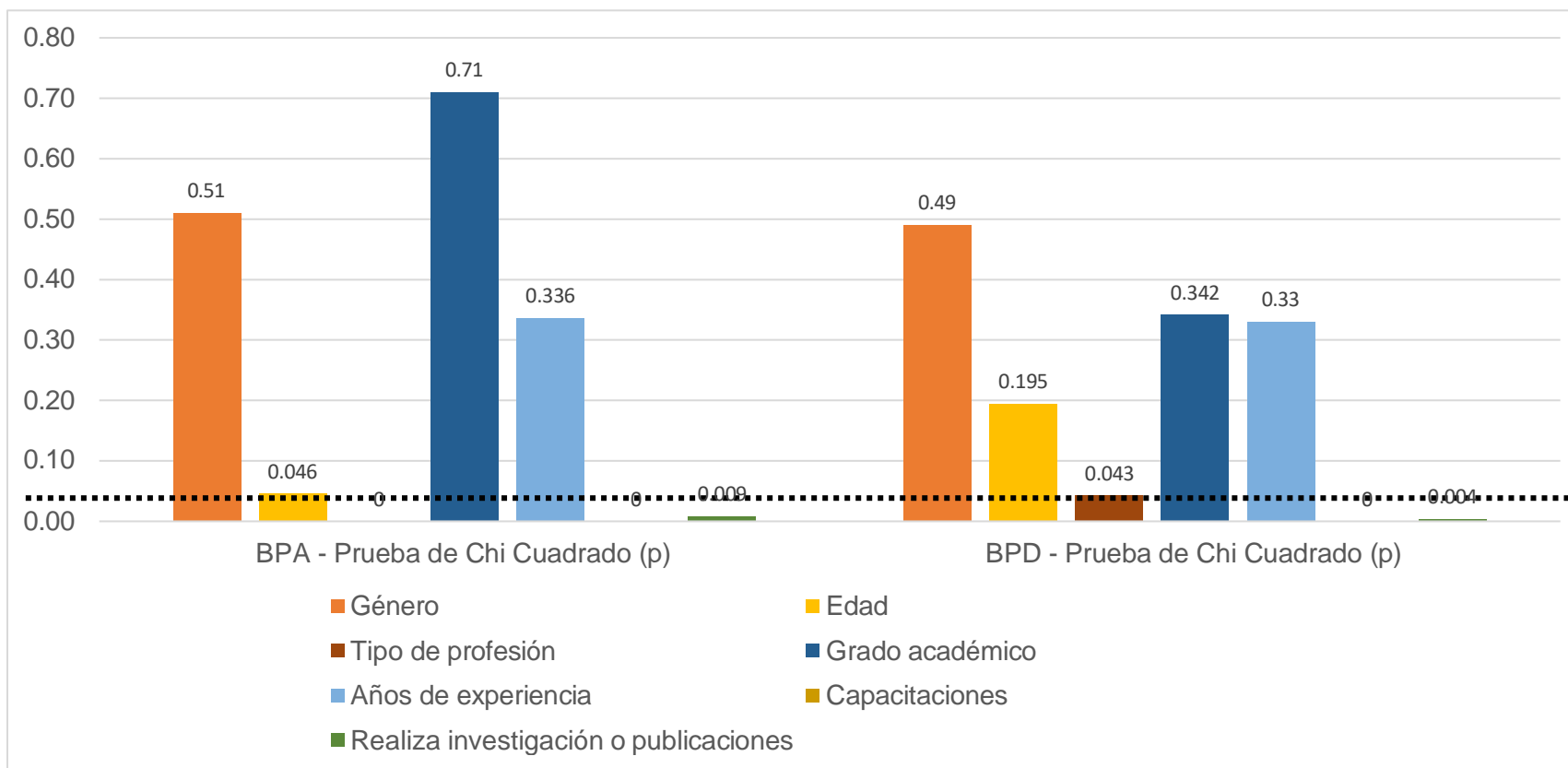


Figura 3. Representación de los valores de significancia (p) de la prueba de chi- cuadrado

En la Tabla 4 y Figura 3, se muestran los valores de chi-cuadrado a fin de evaluar la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento el BPA y BPD. Se tienen como valores estadísticamente significativos los valores de p menores a 0.05, por lo cual; los factores como el tipo de profesión, capacitaciones y realización de investigaciones o publicaciones, son factores estadísticamente significativos al momento de determinar el nivel de conocimiento en BPA y BPD, adicionalmente se muestra que solo el factor de la edad es representativo al momento de determinar el nivel de conocimiento en BPA.

Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento entre BPA y BPD

		Nivel de conocimiento en BPD			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Nivel de conocimiento en BPA	Bajo	Recuento	14	2	1	17
		% dentro de Nivel de conocimiento en BPA	82,40%	11,80%	5,90%	100,00 %
		% dentro de Nivel de conocimiento en BPD	87,50%	16,70%	3,10%	28,30%
		% del total	23,30%	3,30%	1,70%	28,30%
	Medio	Recuento	1	5	0	6
		% dentro de Nivel de conocimiento en BPA	16,70%	83,30%	0,00%	100,00 %
		% dentro de Nivel de conocimiento en BPD	6,30%	41,70%	0,00%	10,00%
		% del total	1,70%	8,30%	0,00%	10,00%
	Alto	Recuento	1	5	31	37
		% dentro de Nivel de conocimiento en BPA	2,70%	13,50%	83,80%	100,00 %
		% dentro de Nivel de conocimiento en BPD	6,30%	41,70%	96,90%	61,70%
		% del total	1,70%	8,30%	51,70%	61,70%
Total	Recuento	16	12	32	60	
	% dentro de Nivel de conocimiento en BPA	26,70%	20,00%	53,30%	100,00 %	
	% dentro de Nivel de conocimiento en BPD	100,00%	100,00%	100,00%	100,00 %	
	% del total	26,70%	20,00%	53,30%	100,00 %	

En la tabla 5 y Figura 4, se muestra la relación entre los niveles de conocimiento en BPA y BPD, donde los 14 profesionales tienen nivel de conocimiento bajo tanto en BPA y BPD, 2 profesionales tienen nivel de conocimiento bajo en BPA y medio en BPD, 1 profesional tiene nivel de conocimiento en bajo en BPA y alto en BPD. Un profesional tiene nivel de conocimiento medio en BPA y bajo en BPD, 5 profesionales tienen nivel de conocimiento medio en BPA y BPD. Un profesional tiene nivel de conocimiento alto el BPA y bajo en BPD, 5 profesionales tienen nivel de conocimiento alto el BPA y medio en BPD y 31 profesionales tienen nivel de conocimiento alto en BPA y BPD.

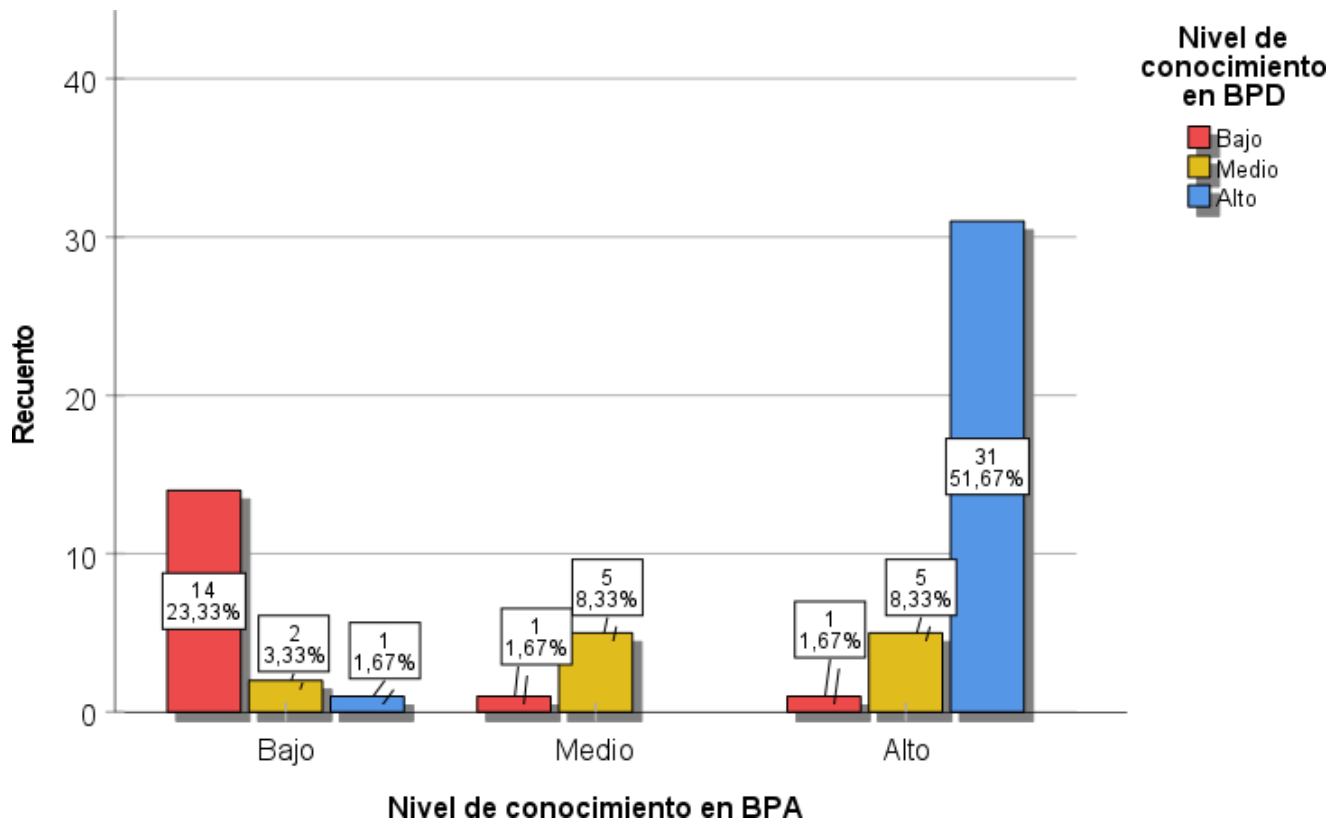


Figura 4. Representación de la relación entre los niveles de conocimiento en BPA y BPD

Tabla 6. Prueba de Chi – Cuadrado entre el nivel de conocimiento de BPA y BPD

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	58,159 ^a	4	0.000...
Razón de verosimilitud	57,878	4	0.000...
Asociación lineal por lineal	40,438	1	0.000..
N de casos válidos	60		

En la tabla 6, se muestran que existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación. Además, la prueba sugiere que esta asociación tiene una tendencia lineal significativa.

IV. DISCUSIONES

IV.1 Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo general: Evaluar los factores y el nivel de conocimiento relacionado a las buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP 2024, entre los meses de abril a mayo del 2024.

La Figura 1 y la Tabla 2 ilustran el nivel de conocimiento sobre buenas prácticas de almacenamiento de los profesionales farmacéuticos de la red Lima IAFAS-EP, durante abril y mayo de 2024. Se observa que un 28.3% (17 profesionales) tiene un conocimiento bajo, un 10% posee un nivel medio y una mayoría del 61.7% alcanza un nivel alto en cuanto a las BPA. Comparado a un estudio realizado por Madero B y colaboradores el 2019 en Ecuador ²⁶, evaluó la implementación de las BPA en la empresa Pharmedic S.A., los resultados mostraron que la falta de políticas de control de inventarios afectaba negativamente el cumplimiento de las BPA. Se observó que la capacitación y el compromiso del personal eran cruciales para mejorar el almacenamiento y la calidad de los productos farmacéuticos, comparado a nuestra investigación el 28.3% presentó un nivel de conocimiento bajo indica que aún hay margen de mejora. Comparado con el anterior estudio, donde la falta de políticas claras afectaba el cumplimiento de las BPA. Otra investigación realizada por Figueroa A, el 2021 en Trujillo ²⁵, evaluó relación que existe entre el nivel de conocimientos y el cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento de productos farmacéuticos, en el personal responsable de las farmacias de la Red Trujillo, donde, mostramos que el 48.4 % tenía un nivel de conocimiento bueno, comparado a nuestra investigación donde se mostró un porcentaje mayor del 61.7% para el nivel de conocimiento alto, esto es posible debido a factores como el grado de instrucción y las capacitaciones realizadas por los profesionales.

La Tabla 3 y la Figura 2, ilustran el nivel de conocimiento sobre buenas prácticas de dispensación de los farmacéuticos de la red Lima IAFAS-EP, durante abril y mayo de 2024. Se observa que un 26.7% (16 individuos) demostraron tener un

conocimiento bajo, un 20.0% (12 individuos) un conocimiento medio, y más de la mitad, un 53.3% (32 individuos), alcanzaron un nivel alto en buenas prácticas de distribución. Comparado a un estudio realizado por Rodríguez G, y colaboradores el 2017 en **Cuba**, destacó la importancia de la dispensación profesionalizada como herramienta básica para lograr el uso adecuado de los medicamentos, respecto a nuestra investigación el 26.7% con un nivel de conocimiento bajo indica que aún hay margen de mejora. Comparado con el estudio en Cuba, donde se destacó la necesidad de una participación del farmacéutico, tus resultados podrían beneficiarse de una mayor capacitación y compromiso del personal para asegurar una dispensación más uniforme y efectiva ²⁷. Una investigación desarrollada por Rodríguez G y colaboradores en Bolivia subrayó la necesidad de aplicar correctamente la Norma de Buenas Prácticas de Dispensación, informando y orientando al usuario sobre el uso adecuado de los medicamentos. Se identificó que la falta de capacitación y recursos adecuados eran los principales desafíos para una dispensación efectiva²⁸, nuestros resultados muestran que un 53.3% de los profesionales tienen un alto nivel de conocimiento sobre las BPD, lo cual es positivo en comparación con otros estudios, en Bolivia, la falta de capacitación fue un obstáculo significativo, mientras que, en tu estudio, más de la mitad de los profesionales tienen un conocimiento alto.

Otra investigación desarrollada por Nauman H, y colaboradores en Pakistán el 2021²⁰, encuestaron 210 farmacias donde el 9% de su personal había estudiado solo hasta la escuela primaria, el 5,7% hasta el octavo grado, el 25,2% hasta el nivel de escuela secundaria, el 26,7% hasta el nivel de escuela secundaria superior, el 15,7% tenía educación no profesional y el 8,1% eran graduados profesionales. Solo el 9% de ellos tenía un título en Farmacia. D o B. Pharm, mientras que el 0,5% tenía un título de posgrado. La mayoría de las farmacias no mantenían la temperatura adecuada (refrigerador y/o temperatura ambiente). La mayoría de los dispensadores no revisaban los datos de las recetas antes de dispensar los medicamentos y también dispensaban medicamentos con recetas antiguas y sin receta, comparado a nuestra investigación se evidencio una diferencia significativa Según el tipo de profesión, el 66.7% son técnicos en farmacia el 1.7% son técnicos en enfermería y el 31.7% son Químico

farmacéuticos de profesión. Respecto al grado académico, el 18.3% son Bachilleres, el 1.7% tienen especialidad, el 3.3% presentan el grado de Magister, el 1.7% tienen segunda especialidad, el 30% tiene estudios técnicos superiores y el 45% son profesionales Titulados, lo cual podrías estar asociado a la diferencia entre los niveles de conocimiento.

En la tabla 6, se muestran que existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación.

IV.2 Conclusiones

- Los factores como el tipo de profesión, capacitaciones y realización de investigaciones o publicaciones son representativos al momento de determinar el nivel de conocimiento en buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP 2024, entre los meses de abril a mayo del 2024.
- El 61.7% de los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP entre los meses de abril a mayo del 2024, presentaron un nivel de conocimiento alto en buenas prácticas de almacenamiento.
- El 53.3% de los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP entre los meses de abril a mayo del 2024, presentaron un nivel de conocimiento alto en buenas prácticas de dispensación.
- Existe una asociación estadísticamente significativa $p < 0.05$ entre el nivel de conocimiento en buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024

IV.3 Recomendaciones

- Ampliar el tamaño de muestra y abarcar una mayor cantidad de servicios de farmacia para obtener resultados más representativos.
- Replicar dicha investigación en otros Centros de Salud y hospitales, a fin de evaluar el estado actual del nivel de conocimiento en BPA y BPD en los profesionales de la salud.
- Realizar un estudio longitudinal que permita evaluar la evolución del nivel de conocimiento y cumplimiento de las buenas prácticas a lo largo del tiempo.
- Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y variables como años de experiencia, capacitaciones recibidas, y tipo de establecimiento (público vs privado).
- Evaluar el impacto del nivel de conocimiento y cumplimiento de las buenas prácticas en indicadores de calidad como errores de dispensación, reacciones adversas, y satisfacción del paciente.
- Implementar programas de capacitación y sensibilización sobre buenas prácticas dirigidos al personal de farmacia y medir su efectividad.
- Realizar estudios cuantitativos mediante entrevistas y grupos focales para profundizar en las percepciones, barreras para el cumplimiento de las buenas prácticas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Buenas prácticas de almacenamiento y dispensación en servicios de farmacia. Ginebra: OMS; 2021.
2. Smith, A., Jones, B. Impacto de las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación en la disponibilidad de medicamentos a nivel mundial. *Revista Internacional de Farmacia*, 2021;10(2), 45-58. DOI: 10.1234/rif.2021.45678.
3. World Health Organization. (2019). Medicines falsified medicines. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/medicines-falsified-medicines>
4. Ventola CL The antibiotic resistance crisis: part 1: causes and threats. *P & T : a peer-reviewed journal for formulary management*, 2015;40(4), 277–283.
5. Emary, K R W, Carter, M. J., & Pollock, K. M. (). Antibiotic resistance following treatment with antibiotics: Systematic review and meta-analysis of resistance in randomised controlled trials. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*, 2021;76(3), 609–621. <https://doi.org/10.1093/jac/dkaa492>
6. Fernández A, et al. Evaluación de las prácticas de almacenamiento en farmacias comunitarias. *Rev Farmacol Chile*. 2018;11(3):156-162.
7. Gómez B, et al. Impacto de las normativas de dispensación en la calidad del servicio farmacéutico. *An Farm Hosp*. 2020;44(2):75-79.
8. Martínez C, et al. Infraestructura y recursos: desafíos para las buenas prácticas farmacéuticas. *Bol Oficina Sanit Panam*. 2019;147(5):404-410.
9. Torres D, et al. Buenas prácticas de almacenamiento y dispensación: una visión global. *Pharm Care Esp*. 2021;23(1):35-42.
10. Calandra, D., Ameri, M., Pometta, G., De Ponti, S., Luseti, M., & Biffoli, M. Impact of a training program for healthcare professionals on the quality of compounding antineoplastic drugs. *BMC health services research*, 2019;19(1), 947. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4791-1>
11. Varghese, J. M., & Gupta, N. Assessment of knowledge, attitude and practice of community pharmacists towards good pharmacy practice in Nepal. *Journal of clinical and diagnostic research: JCDR*, 2017;11(9), FC09–FC13. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2017/26824.10561>
12. Ndejjo, R., Kiguli, J., Karamagi, C., & Musoke, D. Training needs, prioritization and recommendations among pharmacy workforce in Uganda; findings from

- a large mixed-methods study. *Journal of pharmaceutical policy and practice*, 2020; 13(1), 62. <https://doi.org/10.1186/s40545-020-00299-7>
13. Ministerio de Salud del Perú. (2018). Buenas Prácticas de Almacenamiento. Lima: MINSA.
 14. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. (2020). Regulación y Supervisión de Medicamentos en el Perú. Lima: DIGEMID.
 15. Congreso de la República del Perú. (2009). Ley N° 29459, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
 16. Pérez G., & Martínez M. Conocimiento y Aplicación de las Buenas Prácticas de Almacenamiento en Farmacias Peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 202138(2), 289-295.
 17. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). (2019). Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. Lima, Perú. Recuperado de <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2019/Resoluciones-jefaturales/RE-053-2020-Reglamento-de-Establecimientos-Farmaceuticos.pdf>
 18. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). (2017). Normas de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución de Productos Farmacéuticos. Lima, Perú.
 19. Gonzales, M. P., Vásquez, J. R., & López, A. C. (2020). Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en farmacias comunitarias de Lima. *Revista Farmacéutica Peruana*, 9(2), 45-56.
 20. Nauman H, et al. Evaluación de conocimientos, calificaciones, experiencia y prácticas de dispensación de medicamentos en el sur de Karachi, Pakistán. *Revista de Ciencias Médicas de Sudán*. 2021;16(2):245-258. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/sjms/article/view/209830>
 21. Badro DA, Sacre H, Hallit S, Amhaz A, Salameh P. Good pharmacy practice assessment among community pharmacies in Lebanon. *Pharmacy Practice (Granada)*. 2020;18. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1885-642X2020000100012&script=sci_arttext&lng=en
 22. Hausem G, et al. Knowledge, attitude, and practice assessment of drug dispensers towards drug products stability at drug outlets in jimma town: a cross-sectional study. Disponible en:

https://www.researchgate.net/profile/Gemmechu-Hasen/publication/341726658_Knowledge_Attitude_and_Practice_Assessment_of_Drug_Dispensers_towards_Drug_Products_Stability_at_Drug_Outlets_in_Jimma_Town_A_Crossectional_Study/links/5ed0cd4d92851c9c5e660929/Knowledge-Attitude-and-Practice-Assessment-of-Drug-Dispensers-towards-Drug-Products-Stability-at-Drug-Outlets-in-Jimma-Town-A-Crossectional-Study.pdf

23. Pichigua H. Evaluación del cumplimiento de buenas prácticas de almacenamiento y dispensación en las oficinas farmacéuticas del distrito de Ate Vitarte, Lima - 2022. Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Privada Norbert Wiener, 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8899/T061_41187222_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Herrera R, et al. Cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento en boticas de la urbanización santa maría en San Juan de Lurigancho de Mayo - Diciembre 2021 Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad María Auxiliadora, 2023. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1767/TEISIS%20GAMONAL-HERRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Figueroa A. Nivel de conocimiento y cumplimiento de buenas prácticas de almacenamiento en Farmacias de la Red Trujillo, 2021. Tesis para obtener el grado de Maestra en Salud Publica. Universidad Cesar Vallejo, 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90107/Figueroa_DAY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Madero Romero B, Lainez Medina JK, Franco Bastidas RS. Sistema de buenas prácticas de almacenamiento (BPA) opción para el desarrollo y crecimiento de los establecimientos y almacenes farmacéuticos. Rev Observ Econ Lat. 2019. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/oel/2019/06/desarrollo-crecimiento-establecimientos.html>
27. Rodríguez Ganen O, García Millian AJ, Alonso Carbonell L, León Cabrera P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet].

2017 Dic [citado 2024 Sep 27];33(4). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007

28. Rodríguez Ganen O, García Millian AJ, Alonso Carbonell L, León Cabrera P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2017 Dic [citado 2024 Sep 27];33(4). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007

ANEXOS

ANEXO A: Cuestionarios – Instrumento de recolección de datos

Factores:

Género:

() Masculino () Femenino

Edad:

() 18 a 28 años () 29 a 39 años
() 40 a 50 años () mayores a 50 años

Tipo de profesión

() Técnico(a) en farmacia () Técnico(a) en enfermería
() Químico Farmacéutico () Enfermera(o)

Grado académico:

() Técnico superior () Bachiller () Titulado
() Grado de Magister () Grado de Doctor
() Especialidad () Segunda Especialidad

Años de experiencia

() menor a 1 año () 1 a 5 años () 5 a 10 años
() 10 a 15 años () 15 a 20 años () mayores 20 años

Capacitaciones

() Participa en capacitaciones () No participa en capacitaciones

Realiza investigación o publicaciones

() Si () No

Evaluación del nivel de conocimiento en buenas prácticas de almacenamiento.

1. Respecto al Manual de las Buenas Prácticas de Almacenamiento que condiciones deberán cumplir para un buen funcionamiento.

- a) Incumplir las Buenas Prácticas.
- b) Cumplir con la calidad, eficacia y seguridad de los medicamentos.
- c) Cumplir con las buenas prácticas de productos solo nacionales.
- d) Presentar un riesgo en la calidad, eficacia y seguridad

2. ¿Qué debemos de observar al recepcionar un medicamento en un establecimiento farmacéutico?

- a) La fecha de vencimiento debe ser clara y vigente.
- b) Solo lo que indica en el envase primario.
- c) Se puede administrar un medicamento pasada la fecha de vencimiento.
- d) No representa riesgo para la salud consumirlo fuera de la fecha.

3. Respecto a la temperatura ambiente controlada los medicamentos deben ser conservados entre:

- a) 25 °C a 30 °C
- b) 15 °C a 25 °C
- c) 20 °C a 25° °C
- d) 25 °C a 35 °C

4. ¿Cuál es la temperatura mantenida termostáticamente de los medicamentos refrigerados?

- a) Un ambiente donde haya fuente de calor.
- b) Se debe conservar una temperatura entre 2°C a 8° C.

c) Se debe tener una temperatura que no exceda 12° C.

d) Se debe tener una temperatura mayor a 15°C.

5. De acuerdo con el Sistema de Productos Almacenados FIFO.

a) Los productos primeros en fabricar son los primeros en salir.

b) Los productos primeros en expirar son los primeros en salir.

c) Los productos primeros en ingresar son los primeros en salir.

d) Ninguna de las anteriores.

6. De acuerdo con el Sistema de Productos Almacenados FEFO.

a) Los productos primeros en expirar son los primeros en salir.

b) Los productos primeros en ingresar son los primeros en salir.

c) Es aplicado solo en industrias de alimentos y bebidas.

d) Todas las anteriores. Nivel de conocimiento sobre Base legal

7 ¿Cuál es el órgano regulador que garantiza la eficacia, seguridad y calidad de los productos farmacéuticos?

a) DIGESA

b) FDA

c) OMS

d) DIGEMID

8. ¿Cuál es la ley que establece y controla la calidad de los productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios?

a) LEY N° 26842

b) LEY N° 27853

c) LEY N° 29459

d) LEY N° 28173

9. Respecto a las modificatorias del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos Productos Sanitario, marcar el correcto:

a) D.S N° 016 - 2011 – SA

b) D.S N° 023 - 2013 - SA

c) D.S N° 014 - 2011 - SA

d) D.S N° 021 - 2017 –SA

10. ¿Cada cuantos años se renueva el Registro Sanitario de los productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios?

- a) 1 año b) 7 años c) 3 años d) 5 años

11. Respecto al personal que labora en un establecimiento farmacéutico debe contar con:

- a) Trabajo duro y sobre cargado.
b) Recibir entrenamiento inicial, pero no final.
c) Calificación, experiencia necesaria y cumplir lo establecido en el Manual.
d) Todas las anteriores son correctas.

12. Respecto a las Instalaciones, Equipos e Instrumentos los locales que almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios deben contar con:

- a) La supervisión de equipos e instrumentos una vez cada tres años.
b) Equipamiento e instrumentos que garanticen el almacenamiento adecuado.
c) Pisos de madera, anaqueles en mal estado y termohigrómetro no calibrados.
d) Un área que permita el ingreso de la luz solar dañando los productos farmacéuticos.

13. El almacén es aquel ambiente apropiado para la conservación de los Productos Farmacéuticos, bajo condiciones del manual de las Buenas Prácticas de Almacenamiento de manera que garantice:

- a) Eficacia y seguridad a la hora de ser utilizados.
b) Lo que diga el personal de limpieza y seguridad.
c) Condiciones de temperatura y humedad adecuada.
d) Solo A y C.

15. Tanto el técnico en farmacia como el asistente del Químico Farmacéutico están autorizados para brindar información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico.

Verdadero ()

Falso ()

16. Las advertencias relacionadas con los posibles efectos indeseables, deben realizarse con objetividad y claridad, a fin de evitar que el paciente abandone el tratamiento.

Verdadero ()

Falso ()

17. Se debe incidir en la frecuencia, duración del tratamiento y vía de administración de los medicamentos: cuando tomarlo en relación con los alimentos y otros medicamentos, cómo tomar o aplicar el medicamento, y cómo guardar y protegerlo.

Verdadero ()

Falso ()

18. No es necesario mantener la confidencialidad e intimidad del paciente cuando se dispense, incluso en ciertos tipos de medicamentos que traten ciertas patologías.

Verdadero ()

Falso ()

ANEXO B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento relacionada a las buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024? 	<ul style="list-style-type: none"> Evaluar los factores y el nivel de conocimiento relacionado a las buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP 2024, entre los meses de abril a mayo del 2024. 	No aplica
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son los factores sociodemográficos en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024? 	<ul style="list-style-type: none"> Identificar los factores o características sociodemográficas en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024 	No aplica
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de almacenamiento en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024? 	<ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de almacenamiento en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024 	No aplica
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los 	<ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento respecto a las buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los 	No aplica

servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024?	servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024? 	<ul style="list-style-type: none"> Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento relacionado con las buenas prácticas de almacenamiento y buenas prácticas de dispensación en los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre los meses de abril a mayo del 2024. 	No aplica

PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO

Se utilizará un cuestionario conformado por tres apartados. El primer apartado estará conformado por los factores como: genero, edad, tipo de profesión, grado académico, años de experiencias, capacitaciones, realización de publicaciones. El segundo apartado estará conformado por 13 ítems, en el cual se evaluará el nivel de conocimiento relacionado a las buenas prácticas de almacenamiento; las personas que obtengan un puntaje entre 0 a 4 puntos, presentaran un nivel de conocimiento bajo, los que obtengan un puntaje entre 5 a 9 presentaran un nivel de conocimiento medio y los que obtengan un puntaje entre 10 a 13 presentaran un nivel de conocimiento alto. El tercer apartado estará conformado por 18 ítems, en el cual se evaluará el nivel de conocimiento relacionad a las buenas prácticas de dispensación; las personas que obtengan un puntaje entre 0 a 6 puntos, presentaran un nivel de conocimiento bajo, los que obtengan un puntaje entre 7 a 12 presentaran un nivel de conocimiento medio y los que obtengan un puntaje entre 12 a 18 presentaran un nivel de conocimiento alto.

ANEXO C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
Variable de investigación 1: Nivel de conocimiento en buenas prácticas de almacenamiento	Se trata de la medida cuantitativa de la capacidad de los profesionales para implementar correctamente las normas establecidas para mantener un ambiente seguro y eficiente en el área de almacenamiento de productos farmacéuticos dentro de sus instituciones.	En términos operacionales, el nivel de conocimiento en buenas prácticas de almacenamiento puede ser medido a través de un cuestionario que evalúa la comprensión y familiaridad del profesional con las normas y procedimientos de almacenamiento.	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos generales • Normativa/ Base legal Práctica adecuada	Cuantitativo	Ordinal	13	Bajo Medio Alto
Variable de investigación 2: Nivel de conocimiento en buenas prácticas de dispensación	Se refiere a la comprensión y familiaridad que tienen los profesionales de los servicios de farmacia con las normas y procedimientos establecidos para la dispensación adecuada de productos farmacéuticos. Es una medición del grado de habilidades y competencias de los profesionales para distribuir correctamente fármacos y otros productos farmacéuticos a pacientes y clientes, siguiendo las reglas y procedimientos establecidos para garantizar su seguridad y efectividad.	En términos operacionales, el nivel de conocimiento en buenas prácticas de dispensación puede ser medido a través de un cuestionario que evalúa la comprensión y familiaridad del profesional con las normas y procedimientos de dispensación.	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos generales • Normativa/ Base legal Práctica adecuada	Cuantitativo	Ordinal	18	Bajo Medio Alto

Anexo D. Fotos – Evidencias del trabajo de campo





ANEXO E. Llenado de base de datos

	Género	Edad	Profesión	Grado Académico	Años de experiencia	Capacitaciones	Realiza investigaciones o publicaciones	IAFAS DE PROCEDENCIA	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9
1	B	C	C	C	E	A	A	EMERGENCIA	B	A	B	B	C	A	D	A	A
2	B	C	A	C	D	A	A	DELIVERY CRONICO	B	A	C	B	C	A	D	A	A
3	B	B	A	C	C	A	A	DELIVERY CRONICO	B	A	C	B	C	A	D	A	A
4	B	B	A	C	C	A	B	DELIVERY CRONICO	B	A	B	B	C	A	D	A	A
5	B	C	A	A	D	A	A	DELIVERY CRONICO	B	A	B	B	C	A	D	A	A
6	A	A	C	B	A	A	B	GERIATRICO	B	A	A	B	C	A	D	C	A
7	B	C	C	D	E	A	A	GERIATRICO	B	A	A	B	C	A	D	C	C
8	B	A	A	A	C	A	A	GERIATRICO	B	A	B	B	C	A	D	C	A
9	B	B	C	C	A	A	A	CGE	B	A	B	B	C	A	D	C	A
10	A	C	C	G	F	A	A	FUERA PUE	B	A	B	B	C	A	D	C	A
11	B	B	C	C	C	B	B	ONCOLOGIA	B	A	B	B	C	A	D	C	A
12	B	B	A	A	D	A	B	HOSPITALIZADO	B	A	B	B	C	A	D	A	A
13	A	A	C	B	B	B	B	HOSPITALIZADO	B	A	B	B	C	A	D	C	D
14	A	A	C	B	A	A	B	HOSPITALIZADO	B	A	B	B	C	A	D	C	A
15	A	A	C	B	A	A	B	EMERGENCIA	B	A	B	B	C	A	D	A	A
16	B	D	C	F	F	A	B	EMERGENCIA	B	A	B	B	C	A	D	C	A
17	B	B	A	B	D	A	B	EMERGENCIA	B	B	C	B	C	A	D	C	A
18	B	C	A	A	B	A	B	EMERGENCIA	B	A	B	B	C	A	D	C	A
19	A	B	C	B	A	A	A	PEEOS	B	A	A	B	C	A	D	C	A
20	B	C	A	A	C	A	A	ONCOEP	B	A	B	B	C	A	D	C	A
21	B	B	A	A	D	A	A	CHORRILLOS	B	A	B	B	C	A	D	C	C
22	B	A	A	C	B	A	A	CHORRILLOS	B	A	A	B	C	A	D	C	A
23	B	B	A	C	B	A	A	CHORRILLOS	B	A	A	B	C	A	D	A	A
24	B	B	A	C	B	A	A	GERIATRICO	B	A	A	B	C	A	D	A	A
25	B	A	E	B	A	A	A	GERIATRICO	D	A	A	B	B	B	D	A	A
26	B	D	A	A	C	A	A	GERIATRICO	B	A	B	B	C	A	D	C	C
27	B	A	A	C	B	A	A	DELIVERY CRONICO	B	A	C	B	C	A	D	C	A
28	B	B	A	C	C	A	A	AMBULATORIO	B	A	A	B	B	A	D	C	A
29	A	A	B	C	C	A	A	RIMAC	B	A	C	B	C	A	D	C	A
30	B	C	A	A	B	A	A	AMBULATORIO	B	A	B	B	C	A	D	C	A
31	B	A	C	B	C	A	B	AMBULATORIO	B	A	C	B	C	A	D	C	A
32	B	C	A	A	F	A	B	AMBULATORIO	C	A	B	B	B	A	D	C	C
33	B	C	A	C	B	B	B	HOSPITALIZADO	B	A	B	B	C	A	D	C	C
34	B	C	A	A	E	A	B	EMERGENCIA	B	A	B	B	C	A	D	C	A
35	B	D	A	A	F	A	B	EMERGENCIA	B	A	B	B	C	A	D	C	C
36	B	C	A	C	E	A	B	EMERGENCIA	B	A	B	B	C	A	D	C	C
37	B	D	A	A	F	A	B	EMERGENCIA	B	A	B	B	C	D	D	C	D
38	A	C	A	C	C	A	B	RIMAC	B	A	C	B	B	A	D	A	A
39	A	B	A	A	C	A	A	AMBULATORIO	B	A	A	B	C	A	D	C	C
40	B	C	C	D	B	A	B	AMBULATORIO	B	A	B	B	B	A	D	C	C
41	B	A	A	B	A	A	B	AMBULATORIO	B	A	A	B	C	A	D	C	A
42	B	B	A	A	C	A	B	AMBULATORIO	B	A	A	B	C	A	D	A	C
43	B	B	A	A	B	A	B	AMBULATORIO	B	A	A	B	C	A	D	C	A
44	B	C	A	C	D	A	B	AMBULATORIO	B	A	A	B	C	A	D	A	A
45	B	B	A	B	D	A	B	AMBULATORIO	B	A	B	B	C	A	D	C	C
46	A	B	C	C	B	A	B	SAN JUAN	B	A	C	B	C	A	D	C	A
47	B	C	A	A	D	A	B	AMBULATORIO	C	A	A	B	C	A	D	A	A
48	B	B	C	C	B	A	B	CGE	B	A	A	B	C	A	D	C	A
49	B	B	A	C	B	A	A	DELIVERY CRONICO	B	A	A	B	B	A	D	C	A
50	B	A	C	C	B	A	B	DELIVERY CRONICO	B	A	B	B	C	A	D	A	C
51	B	C	C	C	D	A	A	EMERGENCIA	B	A	B	B	B	A	D	C	C
52	B	A	A	C	B	A	A	DELIVERY CRONICO	B	A	B	B	C	A	D	C	C
53	B	C	A	C	B	B	B	HOSPITALIZADO	B	A	B	B	C	A	D	C	C
54	B	C	A	C	E	A	B	EMERGENCIA	B	A	B	B	C	A	D	C	C
55	B	C	A	A	B	A	A	AMBULATORIO	B	A	B	B	C	A	D	C	C
56	B	A	C	B	C	A	B	AMBULATORIO	B	A	B	B	C	A	D	A	C
57	B	A	A	A	C	A	A	GERIATRICO	B	A	B	B	C	A	D	C	A
58	B	A	A	C	C	A	A	GERIATRICO	B	A	B	B	C	A	D	C	C
59	B	A	A	C	C	A	B	GERIATRICO	B	A	B	B	C	A	D	A	C
60	B	B	C	C	D	A	A	AMBULATORIO	B	A	B	B	C	A	D	C	A

ANEXO F. Evidencia del cuestionario -Instrumento de recolección de datos.

ANEXOS

ANEXO A: Cuestionarios

Factores:

Género:

() Masculino () Femenino

Edad:

() 18 a 28 años () 29 a 39 años
() 40 a 50 años () mayores a 50 años

Tipo de profesión

() Técnico(a) en farmacia () Técnico(a) en enfermería
() Químico Farmacéutico () Enfermera(o)

Grado académico:

() Técnico superior () Bachiller () Titulado
() Grado de Magister () Grado de Doctor
() Especialidad () Segunda Especialidad

Años de experiencia

() Menor a 1 año () 1 a 5 años () 5 a 10 años
() 10 a 15 años () 15 a 20 años () mayores 20 años

Capacitaciones

() Participa en capacitaciones () No participa en capacitaciones

Realiza investigación o publicaciones

() Si () No

Evaluación del nivel de conocimiento en buenas prácticas de almacenamiento.

1. Respecto al Manual de las Buenas Prácticas de Almacenamiento que condiciones deberán cumplir para un buen funcionamiento.

- a) Incumplir las Buenas Prácticas.
- b) Cumplir con la calidad, eficacia y seguridad de los medicamentos.
- c) Cumplir con las buenas prácticas de productos solo nacionales.
- d) Presentar un riesgo en la calidad, eficacia y seguridad
- e) No tengo clara la respuesta

2. ¿Qué debemos de observar al recepcionar un medicamento en un establecimiento farmacéutico?

- a) La fecha de vencimiento debe ser clara y vigente.
- b) Solo lo que indica en el envase primario.
- c) Se puede administrar un medicamento pasada la fecha de vencimiento.
- d) No representa riesgo para la salud consumirlo fuera de la fecha.
- e) No tengo clara la respuesta

3. Respecto a la temperatura ambiente controlada los medicamentos deben ser conservados entre:

- a) 25 °C a 30 °C
- b) 15 °C a 25 °C
- c) 20 °C a 25 °C
- d) 25 °C a 35 °C
- e) No tengo clara la respuesta

8. ¿Cuál es la ley que establece y controla la calidad de los productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios?

a) LEY N° 26842 b) LEY N° 27853 c) LEY N° 29459 d) LEY N° 28173

e) No tengo clara la respuesta

9. Respecto a las modificatorias del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos Productos Sanitario, marcar el correcto:

a) D.S N° 016 - 2011 - SA

b) D.S N° 023 - 2013 - SA

c) D.S N° 014 - 2011 - SA

d) D.S N° 021 - 2017 - SA

e) No tengo clara la respuesta

10. ¿Cada cuantos años se renueva el Registro Sanitario de los productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios?

a) 1 año

b) 7 años

c) 3 años

d) 5 años

e) No tengo clara la respuesta

11. Respecto al personal que labora en un establecimiento farmacéutico debe contar con:

a) Trabajo duro y sobre cargado.

b) Recibir entrenamiento inicial, pero no final.

c) Calificación, experiencia necesaria y cumplir lo establecido en el Manual.

d) Todas las anteriores son correctas.

e) No tengo clara la respuesta

12. Respecto a las Instalaciones, Equipos e Instrumentos los locales que almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios deben contar con:

- a) La supervisión de equipos e instrumentos una vez cada tres años.
- b) Equipamiento e instrumentos que garanticen el almacenamiento adecuado.
- c) Pisos de madera, anaqueles en mal estado y termohigrómetro no calibrados.
- d) Un área que permita el ingreso de la luz solar dañando los productos farmacéuticos.
- e) No tengo clara la respuesta

13. El almacén es aquel ambiente apropiado para la conservación de los Productos Farmacéuticos, bajo condiciones del manual de las Buenas Prácticas de Almacenamiento de manera que garantice:

- a) Eficacia y seguridad a la hora de ser utilizados.
- b) Lo que diga el personal de limpieza y seguridad.
- c) Condiciones de temperatura y humedad adecuada.
- d) Solo A y C.
- e) No tengo clara la respuesta

Evaluación del nivel de conocimiento en buenas prácticas de dispensación

1. La prescripción inicia con una orientación diagnóstica y decisión terapéutica que es colocada en una receta

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

2. La prescripción para su respectiva dispensación debe ser presentada al profesional Químico Farmacéutico en un establecimiento legalmente registrado.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

3. Al momento de la recepción de una prescripción estándar, el profesional debe confirmar como mínimo el nombre, la dirección y el número de colegiatura del profesional que la extiende.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

4. En la prescripción es necesario confirmar el sello y firma del prescriptor que la extiende.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

5. No es necesario la identificación del paciente para la recepción de la prescripción.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

6. En función a la validación realizada, el técnico en farmacia decidirá la dispensación o no del medicamento.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

7. En el caso de recetas sobre medicamentos psicotrópicos y estupefacientes, estas se ajustarán a las condiciones particulares que determinan las normas legales.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

8. El profesional Químico Farmacéutico está facultado para ofrecer al usuario alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

9. La preparación de los productos para su entrega al paciente, es un aspecto secundario del proceso de dispensación.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

10. La preparación de los productos para su entrega al paciente, inicia una vez que la prescripción se ha comprendido sin dudas.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

11. En la identificación de los productos en las estanterías se debe verificar si la presentación de este corresponde a lo prescrito.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

12. La identificación de los productos en las estanterías se realiza observando el color, envase o recipiente del medicamento.

Verdadero ()

Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

13. Se debe comprobar que el o los productos a entregarse tienen el aspecto adecuado, verificando que los envases primario y secundario se encuentren en buenas condiciones.

Verdadero ()

Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

14. Los medicamentos, deben entregarse al paciente o su representante con instrucciones claras, añadiendo la información que se estime conveniente.

Verdadero ()

Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

15. Tanto el técnico en farmacia como el asistente del Químico Farmacéutico están autorizados para brindar información y orientación sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico.

Verdadero ()

Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

16. Las advertencias relacionadas con los posibles efectos indeseables, deben realizarse con objetividad y claridad, a fin de evitar que el paciente abandone el tratamiento.

Verdadero ()

Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

17. Se debe incidir en la frecuencia, duración del tratamiento y vía de administración de los medicamentos: cuando tomarlo en relación con los alimentos y otros medicamentos, cómo tomar o aplicar el medicamento, y cómo guardar y protegerlo.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

18. No es necesario mantener la confidencialidad e intimidad del paciente cuando se dispense, incluso en ciertos tipos de medicamentos que traten ciertas patologías.

Verdadero () Falso ()

No tengo clara la respuesta ()

ANEXO G. Validación del instrumento

Experto – 1

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Añadir, instrumento de recolección de datos-cuestionario.	- Galindo Vásquez, Salvany - Valverde Acuña, Jose Bryan
Título de investigación: Factores asociados al nivel de conocimiento de las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación de los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre abril a mayo del 2024	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 28 de abril de 2024

Validado por: Dr. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma:



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Añadir, instrumento de recolección de datos-cuestionario.	- Galindo Vásquez, Salvany - Valverde Acuña, Jose Bryan
Título de investigación: Factores asociados al nivel de conocimiento de las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación de los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre abril a mayo del 2024	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	(X)	()	()
6. ¿E n qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....
.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....
.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....
.....

Fecha: ...23-04-2024.....

Validado por: ...Siancas Tao Norio.....

Firma:.....


UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Añadir, instrumento de recolección de datos-cuestionario.	- Galindo Vásquez, Salvany - Valverde Acuña, Jose Bryan
Título de investigación: Factores asociados al nivel de conocimiento de las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación de los profesionales de los servicios de farmacia de la red Lima IAFAS-EP, entre abril a mayo del 2024	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(x)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(x)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(x)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(x)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(x)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....
¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

2. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha:26 mayo 2024.....

Validado por: Mg Jenny Huerta León.....

Firma:.....



Mg. Jenny Rosalyn Huerta León