



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS
DE USO COMÚN PARA EL COVID19 EN LOS
ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS EN LA
URBANIZACION TABLADA DE LURIN, VILLA MARIA DEL
TRIUNFO, JUNIO – SEPTIEMBRE 2020.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO DE
BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA

AUTORES:

GUTIERREZ GONZALES, JANETH

RIVERO VALENTIN, SANDRA PRIMITIVA

ASESOR:

MSc. CÓRDOVA SERRANO, GERSON

LIMA - PERÚ

2020

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a DIOS por derramar su bendición en nuestra salud, darnos sabiduría y mucha fortaleza.

A nuestros padres por sus consejos y apoyo incondicional que nos brindaron a lo largo del camino, así mismo a nuestros hermanos que fueron nuestra guía de superación.

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer eternamente a DIOS por habernos dado la vida y las fuerzas necesarias para culminar la tesis.

A nuestro asesor MSc. Q.F. Gerson Córdova Serrano gracias a su enseñanza apoyo y preocupación brindada fue de mucha satisfacción sin importar las circunstancias que está sucediendo a nivel mundial por el COVID -19.

A nuestra Universidad María Auxiliadora, por acogernos en su centro de estudio desde los inicios de nuestra carrera profesional de farmacia bioquímica hasta finalizarla, así mismo nos permitió conocer docentes muy preparados para la educación universitaria.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|--|----|
| DEDICATORIA..... | 1 |
| ÍNDICE DE TABLAS | 4 |
| ÍNDICE DE FIGURAS | 5 |
| ÍNDICE DE ANEXOS | 6 |
| <i>RESUMEN</i> | 7 |
| ABSTRACT | 8 |
| I INTRODUCCIÓN | 9 |
| II MATERIALES Y METODOLOGIA | 13 |
| 2.1. Enfoque y diseño de investigación | 13 |
| 2.2. Población, muestra y muestreo | 13 |
| 2.3. Variables de investigación..... | 14 |
| 2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos..... | 14 |
| 2.5. Plan de recolección de datos..... | 15 |
| 2.6. Métodos de análisis estadístico..... | 15 |
| 2.7. Aspectos éticos. | 15 |
| III. RESULTADOS..... | 16 |
| IV. DISCUSIÓN..... | 25 |
| 4.1. Discusión de resultados..... | 25 |
| 4.2. Conclusiones..... | 28 |
| 4.3. Recomendaciones..... | 28 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 29 |
| ANEXOS | 32 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla N°0 1. Establecimientos Farmacéuticos evaluados en la Urbanización Tablada de Lurín - Villa María del Triunfo..... | 16 |
| Tabla N°0 2. Datos de los Establecimientos Farmacéuticos evaluados..... | 17 |
| Tabla N°0 3. Recepción y Validación de la prescripción de Medicamentos en los establecimientos evaluados. | 18 |
| Tabla N°0 4. Análisis e interpretación de la prescripción. | 19 |
| Tabla N°0 5. Preparacion y seleccion de los productos para su entrega. | 20 |
| Tabla N°0 6. Registro de información de los medicamentos..... | 21 |
| Tabla N°0 7. De la entrega de los productos e información del dispensador.... | 22 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Figura 1. Tipo de Establecimiento Farmacéutico | 16 |
| Figura 2. Datos de Establecimiento. | 17 |
| Figura 3. De la Recepción y Validación de la Prescripción | 18 |
| Figura 4. Análisis e Interpretación de la Prescripción | 19 |
| Figura 5. Preparación y selección de los productos para su entrega | 20 |
| Figura 6. De los Registros..... | 21 |
| Figura 7. Entrega de los Productos e Información al dispensador | 22 |
| Figura 8. Grafico comparativo de Buenas Practicas de Dispensacion | 24 |
| Figura 9. Compra simulada en Botica Matthews..... | 33 |
| Figura 10. Compra simulada en la cadena de Boticas Perú | 33 |
| Figura 11. Compra simulada en la Bottica M.A.Farma..... | 33 |
| Figura 12. Compra simulada en la Botica MassielFarma | 33 |
| Figura 13. Recolectando la Información de los E.F..... | 33 |
| Figura 14. Procesando información en Microsoft Excel | 33 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | |
|--|----|
| Anexo A: operacionalización de la variable..... | 32 |
| Anexo B: Instrumento de la recolección de Datos..... | 33 |
| Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos..... | 33 |
| Anexo D: Evidencias de trabajo de campo | 33 |

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de Medicamentos de uso común para el COVID-19 en los establecimientos farmacéuticos de la urbanización Tablada de Lurín, Villa María del triunfo 2020.

Materiales y Métodos: Es un estudio no experimental de tipo cuantitativa, con un diseño transversal y descriptivo. La muestra estudiada estuvo conformada por 15 establecimientos farmacéuticos entre boticas independientes y boticas del sector Retail, en la Urbanización Tablada de Lurín, del distrito de Villa María del Triunfo, fue elaborado durante el periodo de Junio a Septiembre del 2020, donde se contó con la colaboración de dos personas incógnitas que fingiendo ser clientes recorrieron a diversos establecimientos farmacéuticos y asimismo se evaluó el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación, donde los datos de recolección fueron analizados en el programa Microsoft Excel.

Resultados: Se halló que el porcentaje promedio de los establecimientos farmacéuticos evaluados en la localidad de Tablada de Lurín, carecen de Farmacias y presentan un bajo cumplimiento (30%) de las Buenas Prácticas de Dispensación.

Conclusiones: Las Buenas Prácticas de Dispensación no son aplicadas correctamente de acuerdo con el reglamento de las normas legales decretadas y el 33.3 % no cumple los protocolos para el covid-19, según lo establecido por el MINSA.

PALABRAS CLAVE: Buenas prácticas de dispensación, SARS-CoV-2, medicamentos, establecimientos farmacéuticos.

ABSTRACT

Objective: Evaluate the level of compliance with the Good Dispensing Practices of Commonly Used Medicines for COVID-19 in the pharmaceutical establishments of the Tablada de Lurín urbanization, Villa María del Triunfo 2020.

Materials and Methods: It is a non-experimental study of a quantitative type, with a cross-sectional and descriptive design. The sample studied was made up of 15 pharmaceutical establishments between independent pharmacies and pharmacies in the Retail sector, in the Tablada de Lurín Urbanization, in the Villa María del Triunfo district, it was prepared during the period from June to September 2020, where the collaboration of two unknown people who, pretending to be clients, visited various pharmaceutical establishments and the level of compliance with Good Dispensing Practices was also evaluated, where the collection data were analyzed in the Microsoft Excel program.

Results: It was found that the average percentage of the pharmaceutical establishments evaluated in the town of Tablada de Lurín, lack Pharmacies and present a low compliance (30%) with Good Dispensing Practices.

Conclusions: Good Dispensing Practices are not applied correctly in accordance with the regulations of the decreed legal norms and 33.3% do not comply with the protocols for covid-19, as established by the MINSA.

KEY WORDS: Good dispensing practices, SARS-CoV-2, drugs, pharmaceutical establishments.

I INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, los medicamentos se han convertido en elementos esenciales para promover, prevenir y recuperar la salud de las personas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más del 50% de los medicamentos se prescriben, se dispensan o se expendan de forma incorrecta y el 50% de los pacientes los ingieren de forma errónea. Estas formas inadecuadas se perciben tras una mala dispensación que preocupa a varios países ⁽¹⁾.

A través de la implementación y desarrollo de las Buenas Prácticas de Dispensación (BPD) se procura mejorar la salud de los habitantes mediante una correcta y segura dispensación de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos ⁽²⁾.

De acuerdo a la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) en México, la dispensación es la acción importante que garantiza el efecto seguro a la población con productos seguros, eficaces y de calidad, donde continuamente generan campañas de capacitación para los establecimientos farmacéuticos ⁽³⁾.

En el Perú, varias investigaciones muestran la irracionalidad dentro del uso de medicamentos, por ese motivo se pide el cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación por los problemas vinculado con la prescripción y automedicación que existe en nuestro país ⁽⁴⁾. Por lo tanto, es primordial descubrir los problemas que indica la realidad buscando soluciones que implica en la salud pública, siendo el químico farmacéutico el responsable de la dispensación, información y orientación al paciente sobre la administración, empleo y dosis del medicamento.

Por otro lado, en la actualidad se aprecia mucho que en los establecimientos farmacéuticos del AA.HH Tablada de Lurín, los pobladores de dicho lugar suelen recurrir a la automedicación durante la pandemia, las personas que optan por tomar medicamentos, pensando que de esa manera contrarrestarán los síntomas de un resfriado hasta el covid-19, podrían aumentar probabilidades de

morbilidad y mortalidad, advierte el Ministerio de Salud (Minsa).

Este problema es recurrente en la mayoría de establecimientos por la falta de la presencia del químico farmacéutico, donde el acto de dispensación es realizado por el técnico de farmacia.

Los medicamentos son sustancia con diversas propiedades para el tratamiento o evitar enfermedades en las personas. A demás se consideran medicamentos aquellas sustancias que se usan o se administran con el propósito de restaurar y modificar funciones fisiológicas del organismo, así establecer un examen médico ⁽⁵⁾.

Las buenas prácticas de dispensación es el acto profesional del químico farmacéutico de suministrar uno o más medicamentos a un paciente, normalmente como respuesta de una receta prescrita por un profesional acreditado. De igual manera el químico farmacéutico, indica y orienta al paciente sobre el uso adecuado del medicamento.

El Uso Racional de Medicamentos, promueve que los pacientes adquieran medicamentos adecuado a su malestar clínico, a una dosis correcta, para cada individuo por un tiempo determinado a un menor costo que será viable para ellos y para su población ⁽⁶⁾.

El SARS-CoV-2 es un beta-coronavirus (β CoV) con mayor posibilidad de adquirir neurotropismo, es decir la capacidad del virus de contagiar al tejido nervioso como central y periférico. Por consiguiente, esta infección del sistema nervioso central que provoca la insuficiencia respiratoria aguda y crece la mortandad de los casos con neumonía y Síndrome Respiratorio Agudo, Severo o Grave ⁽⁷⁾.

Existen muchos estudios realizados que detallan las BPD de medicamentos, podríamos citar el estudio de Chávez A. y Tinoco R. (2015) en Perú, realizaron el estudio de las BPD en la Farmacia del Hospital Daniel Alcidez Carrión, los resultados indican que el 98% de pacientes encuestadas contestaron, que si es necesario que su recepción y validación de la prescripción de las recetas debe ser con la presencia del Químico Farmacéutico y un 2 % no consideran que el Químico Farmacéutico sea quien valide las recetas ⁽⁸⁾. De la misma forma, Huapaya A. (2016) en Perú, realizaron en el estudio de automedicación en el

distrito de Villa el Salvador grupo 7 sector III con el objetivo de determinar las características de la automedicación en los pobladores, fueron analizadas 384 encuestas aplicadas a los pobladores. Sus resultados evidencian los principales problemas de la salud como infecciones respiratorias aguda y por algunos dolores generales por los cuales se automedican, los fármacos más consumidos por los pobladores son antiinflamatorios, antibióticos y antihistamínicos. Se concluyó que hay un alto índice de automedicación ya que la falta de tiempo fue el motivo principal para no consultar al médico, por lo tanto es necesario enseñar a la población sobre el uso adecuado de medicamentos ⁽⁹⁾.

Por otra parte, Yaya P. (2018) en Perú, realizó el estudio de Influencia de medicamentos donde predomina la línea propia, incumpliendo las buenas prácticas en cadenas en el distrito de Jesús María, los resultados hallados indican que el 92% no cumplen con las buenas prácticas de Dispensación de medicamentos de las 25 cadenas de boticas siendo concurrido unas 75 veces en distintos horarios, donde el 907 % de la dispensación es realizado por el técnico de farmacia y solo el 1.3% lo hace el Químico Farmacéutico. El autor concluyó que el 100% de las cadenas de botica, señalan que incumplen con las Buenas Prácticas de Dispensación ⁽¹⁰⁾.

A su vez, Tadaypan N. (2017) en Perú estudio el nivel del cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación y la relación de la satisfacción percibida por los pacientes externos atendidos en la farmacia de emergencia del hospital Belén de Trujillo, donde el resultado fue 57.61% de pacientes externos están contentos, el 26.09% están muy contentos con la atención y solo el 16.30% se encuentran insatisfechos, de las encuestas hacia los Farmacéuticos el 71,43% si cumple con las BPD correctamente, solo el 28.57% no cumple. Se concluyó que la relación entre la satisfacción de los pacientes y las BPD de medicamentos, solo el 18.61% indica que si hay una correcta relación ⁽¹¹⁾. Así mismo, Basantes W. y Montalvo F. (2018) en Ecuador, realizaron un estudio para mejorar las buenas prácticas de dispensación con los pacientes ambulatorios en la farmacia del Hospital San Luis de Otalvo, como método se utiliza una entrevista estructurada para el paciente y los farmacéuticos del hospital; los resultados señalan que el 100% no cumple con la validación del medicamento, el 77% en la dispensación y

el 58% incumpliendo con la entrega de medicamentos. Se concluyó que actualmente no sigue completamente el procedimiento de dispensación llevado a cabo por el químico farmacéutico, para el cual se diseñó un protocolo desarrollado para las buenas prácticas de dispensación con la finalidad que se resuelva los problemas detectados ⁽¹²⁾.

Igualmente, Marin A. (2017) en Chile, realizó un estudio sobre el proceso dispensación de medicamentos en las considerables farmacias de Chile, y evaluar si realmente se cumple la ética profesional del Químico Farmacéutico, con el objetivo a describir el desarrollo de la dispensación de medicamentos de las cadenas de farmacias en Chile, en los resultados se encontró que el Químico Farmacéutico no realiza una correcta dispensación, donde la prioridad es la ganancia propia de sus intereses ejercitadas por las propias cadenas de farmacia, influyendo al cliente para el consumo de medicamentos con mayor margen de ganancia y perdiendo la ética profesional ⁽¹³⁾.

Las buenas prácticas de dispensación de fármacos es lo más necesario en nuestra población sin embargo no es observado, en la actualidad solo se entrega o se realiza el uso inadecuado de medicamentos para el tratamiento de COVID-19 observando muchas confusiones y dudas en los pacientes incluso no logran alcanzar los objetivos terapéuticos. Así mismo la investigación servirá de beneficio al químico farmacéutico y especialmente a los propios usuarios se busca proponer las BPD con la finalidad de evitar la automedicación. Por ende se empleó la técnica como la encuesta y el procedimiento en software para obtener los objetivos de la investigación, con ello se determinó que si existe una mala dispensación sin ninguna orientación, la razón de abordar este tema es para dar a conocer sobre BPD en los establecimientos farmacéutico en la urbanización tablada de Lurín, Villa María del triunfo, asumiendo que muchos de los pobladores concurren al dicho lugar con receta o sin receta son atendidas de la misma forma, los resultados servirán para mejorar la dispensación y la satisfacción del usuario.

II MATERIALES Y METODOLOGIA

2.1. Enfoque y diseño de investigación

Conforme al estudio corresponde no experimental de tipo cualitativo y en el que los fenómenos se descubren de la manera más simple de su entorno natural y luego se analizan (14) (15).

El grado de investigación es descriptivo, porque busca comprender dos o más características de las variables estudiadas, es decir, la muestra del problema estudiado. Tiene un diseño transversal y descriptivo, por los datos que se obtienen en un punto específico (14).

2.2. Población, muestra y muestreo

La población estudiada está conformada por 22 establecimientos farmacéuticos de la Urbanización Tablada de Lurín – Villa María del triunfo, se aplicó un muestreo probalístico, teniendo consideración el nivel de cumplimiento de las BPD esperado mayor o igual al 90 %, con un nivel de significancia del 95% y una precisión estadística permitida del 70%, la cantidad a evaluar los establecimientos farmacéuticos sería.

$$N = \frac{4 (Z_{crit})^2 p (1-p)}{D^2}$$

Donde:

N = tamaño de la muestra de un solo grupo

p = proporción esperada de 90%

Zcrit= Criterio de significancia deseada (95%)

D =La amplitud del IC50 esperado (30%)

Se determinó que el tamaño de la muestra en 15 establecimientos farmacéutico, teniendo en consideración que la Urb. Tablada de Lurín hay 22 EE.FF de los cuales: (i) 16 son boticas independientes y (ii) 6 son boticas- perfumerías del sector Retail. La cantidad específica de EE.FFa evaluar sería de: (i) 11 boticas independientes y (ii) 4 son boticas- perfumerías del sector Retail.

2.2.3 Criterios de Inclusión

Todos los establecimientos de farmacia de la Urbanización Tablada de Lurín

2.2.4 Criterios de Exclusión

Se excluyen todos los establecimientos farmacéuticos que no pertenezcan a la Urbanización Tablada de Lurín.

2.3. Variables de investigación.

Este proyecto estudia las Buenas Prácticas de Dispensación de Medicamentos siendo la única variable de la investigación.

2.3.1 Definición Conceptual

Las Buenas Prácticas de Dispensación de Medicamentos es una agrupación de normas dispuestas para asegurar el uso adecuado de los productos. Las prácticas apropiadas para la dispensación aseguran al paciente el medicamento preciso, dentro en la dosis y cantidad prescritas, con información exacta sobre su uso y conservación del medicamento ⁽¹⁶⁾.

2.3.2 Definición operacional

Las Buenas Prácticas de Dispensación garantizan el ejercicio profesional del químico farmacéutico el cual es responsable de entregar medicamentos al paciente brindando información y pautas clara sobre su administración, las cuales serán medidas mediante nuestros instrumentos de recolección en la Urbanización de Tablada de Lurín ⁽¹⁷⁾.

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica la observación activa, para la recolección de datos y como instrumento un cuestionario que contiene 20 ítems con el objetivo de identificar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos de uso común en los Establecimientos Farmacéuticos de la Urbanización Tablada de Lurín, donde la validación fue sometido a evaluación por juicio de expertos especialistas en el tema de investigación.

2.5. Plan de recolección de datos.

Se realizó la recolección de datos con la colaboración de dos personas incógnitas fingiendo ser clientes que irán a diversos establecimientos farmacéuticos con receta y sin receta, con el fin de recolectar información verídica y evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos, asimismo fue registrado en el formato establecido

2.6. Métodos de análisis estadístico.

El método utilizado en la investigación fue el análisis de frecuencia, la media aritmética, el análisis de independencia de variables, tablas de porcentajes, frecuencia y el programa estadístico SPSS.

2.7. Aspectos éticos.

El proyecto de investigación cumplió con los principios básicos de la bioética que son el principio de la beneficencia, donde es la obligación moral de comportarse bien en beneficio de los demás, y aplicar el principio de No- maleficencia es decir, no hacer daño a los colaboradores de la investigación y sobre todo prevenirlo.

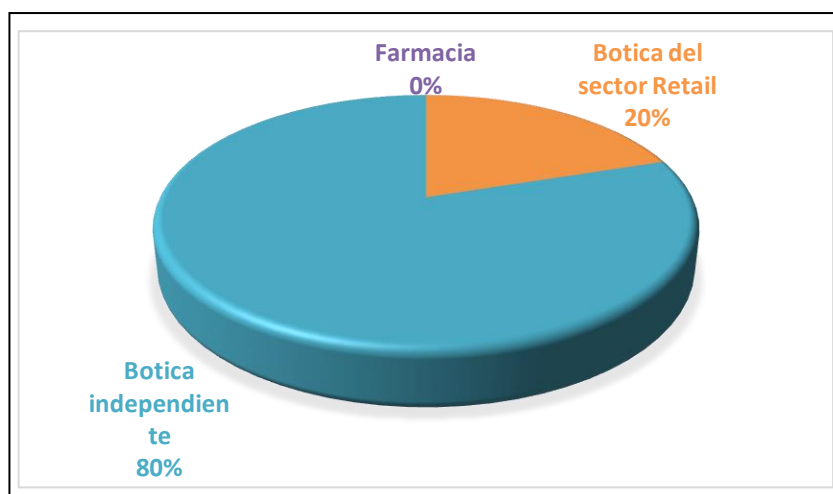
Así mismo el principio de justicia donde se aplica el criterio del investigador hacia los participantes del proyecto, lo que significa que el investigador es equitativo al proporcionar a cualquier persona las mismas posibilidades de riesgo o ventaja, vitales para su condición social, moral o de género ⁽¹⁸⁾.

III. RESULTADOS

Tabla N° 01. Establecimientos Farmacéuticos evaluados en la Urbanización Tablada de Lurín - Villa María del Triunfo.

| ID | DIRECCION DEL EEFF | NOMBRE DEL EEFF | %BPD |
|----|---------------------------|----------------------|------|
| 1 | AV. 27 de Diciembre | Botica Tablada Sur | 55 |
| 2 | AV. Elias Aguirre 85LT9 A | Botica Red- 31 | 80 |
| 3 | AV. 27 de Diciembre N°949 | Botica Vargas | 30 |
| 4 | AV. 27 de DiciembreN°1001 | Botica InkaFarma | 55 |
| 5 | AV. Santa Rosa N°300 | Botica N | 45 |
| 6 | AV. 27 de Diciembre N°501 | Botica Fersil Salud | 30 |
| 7 | AV. 27 de Diciembre N°498 | Botica Econofarma | 60 |
| 8 | AV.27 de Diciembre N°1073 | Botica Hogar y Salud | 60 |
| 9 | AV.27 de Diciembre N°1090 | Botica M.A.Farma | 40 |
| 10 | AV.Union N°1437 | Botica Kyodai | 70 |
| 11 | AV. Vidal N°1279 | Botica Peru | 60 |
| 12 | AV. Union N°1316 | Botica InkaFarma | 50 |
| 13 | AV. Los Rosedales | Botica Mathews | 80 |
| 14 | AV. Union N°1853 | Botica Mi Farmacia | 50 |
| 15 | AV.Union N°1879 | Botica MassielFarma | 50 |

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

Figura N° 01. Tipo de Establecimiento Farmacéutico

En la Tabla y Figura N° 01 podemos observar que, en el lugar de recolección, el 80% de Establecimientos Farmacéuticos son boticas independientes y el 20% de boticas son de cadena del sector Retail. Siendo nula la presencia de farmacias.

Tabla N° 2. Datos de los Establecimientos Farmacéuticos evaluados.

| ITEM | Si | % | No | % | Total |
|---------------------------------|----|------|----|------|-------|
| DATOS DE ESTABLECIMIENTO | | | | | |
| 1d | 10 | 66.7 | 5 | 33.3 | 100 |
| 1e | 14 | 93.3 | 1 | 6.7 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

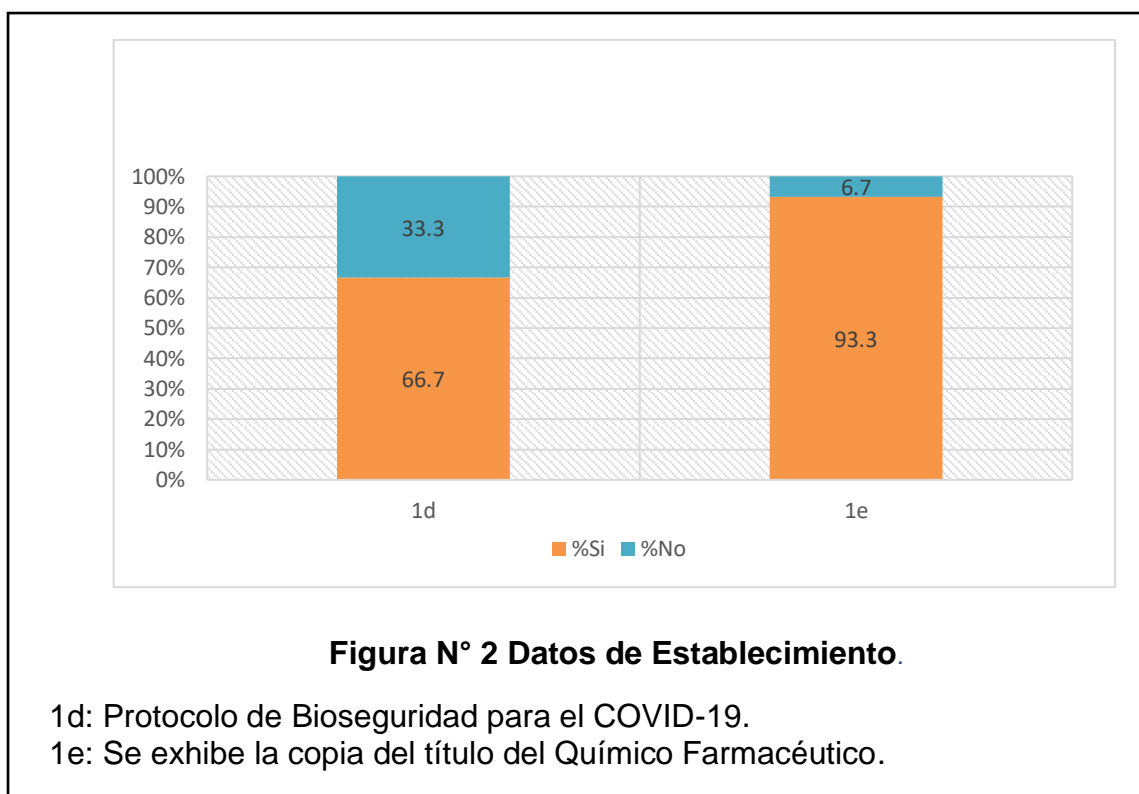


Figura N° 2 Datos de Establecimiento.

1d: Protocolo de Bioseguridad para el COVID-19.

1e: Se exhibe la copia del título del Químico Farmacéutico.

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla y Figura N° 2 observamos que, los establecimientos farmacéuticos evaluados solo el 66.7% tiene un protocolo anti-COVID-19; mientras que un 6.7% no exhibe la copia del título del Químico Farmacéutico en un lugar visible.

Tabla N° 3. Recepción y Validación de la prescripción de Medicamentos en los establecimientos evaluados.

| ITEM | SI | % | NO | % | TOTAL |
|------|----|------|----|------|-------|
| I.1 | 6 | 40.0 | 9 | 60.0 | 100 |
| I.2 | 13 | 86.7 | 2 | 13.3 | 100 |
| I.3 | 6 | 40.0 | 9 | 60.0 | 100 |
| I.4 | 8 | 53.3 | 7 | 46.7 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

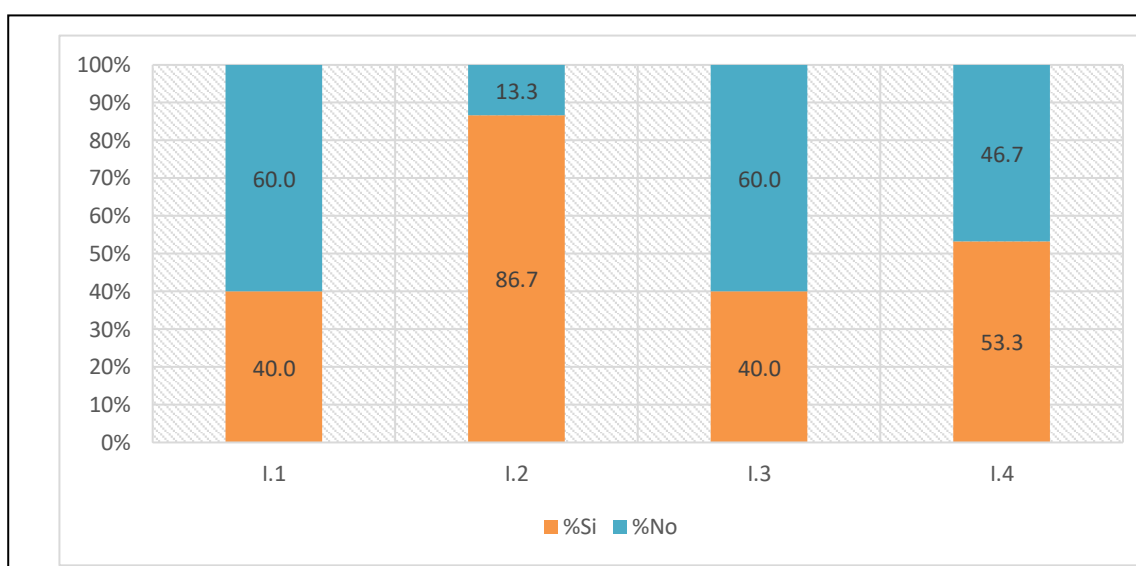


Figura N° 3. De la Recepción y Validación de la Prescripción

I.1: El profesional Químico Farmacéutico se asegura de la fecha, tiempo y validez de la receta.

I.2: El profesional confirma que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del mismo corresponden a lo prescrito por el médico.

I.3: Identifica al paciente por la edad, obteniendo información para una mejor posología.

I.4: Identifica el nombre, dirección y número de colegiatura del profesional que la extiende y nombre del establecimiento de salud cuando se trata de recetas para el COVID-19.

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla y Figura N° 03 podemos observar que en los Establecimientos Farmacéuticos evaluados el 60% No cumple con la fecha, tiempo y validez de la receta, tampoco identifica al paciente por la edad, y menos aún obtiene información para una mejor posología; por otra parte el 86.7% confirma el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación de lo prescrito por el médico. Cabe destacar el 53.3% identifica el nombre, dirección y número de colegiatura del profesional que la extiende y el nombre del establecimiento de salud cuando se trata de recetas para el COVID-19.

Tabla N° 4. Análisis e interpretación de la prescripción.

| ITEM | SI | % | NO | % | TOTAL |
|------|----|------|----|------|-------|
| II.5 | 14 | 93.3 | 1 | 6.7 | 100 |
| II.6 | 10 | 66.7 | 5 | 33.3 | 100 |
| II.7 | 8 | 53.3 | 7 | 46.7 | 100 |
| II.8 | 5 | 33.3 | 10 | 66.7 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

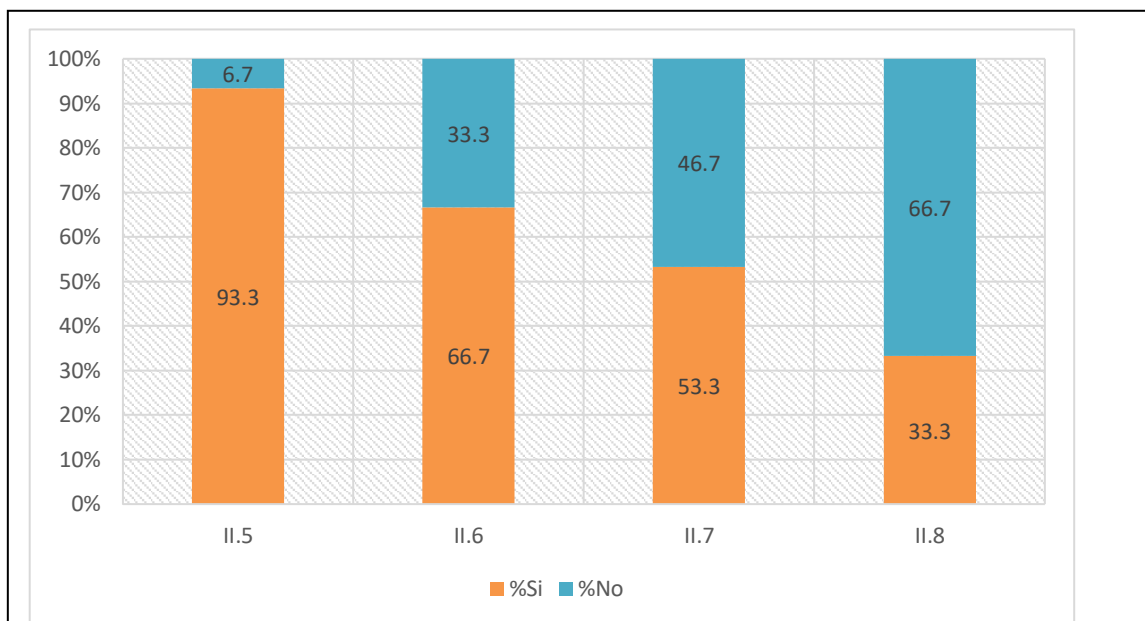


Figura N° 04. Análisis e Interpretación de la Prescripción

II.5: Analiza e interpreta la inscripción y prescripción de la receta médica, para luego atenderla.
 II.6: Ejecuta el correcto cálculo de la dosis y la cantidad a administrar del medicamento.
 II.7: Comunica algunas interacciones medicamentosas, más comunes como la duplicidad terapéutica.
 II.8: Induce al usuario a adquirir alguna alternativa del medicamento ya sea química y farmacológicamente.

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla y Figura N° 04 podemos observar que en los Establecimiento Farmacéuticos evaluados el 93.3% cumple la inscripción y prescripción de la receta médica, además el 66.7% ejecuta el correcto cálculo de la dosis y la cantidad a administrar del medicamento y el 53.3% si comunica algunas interacciones medicamentosas, más comunes como la duplicidad terapéutica. Sin embargo, un alarmante 66.7% induce al usuario a adquirir alguna alternativa del medicamento ya sea química y farmacológicamente.

Tabla N° 5. Preparación y selección de los productos para su entrega.

| ITEM | SI | % | NO | % | TOTAL |
|--------|----|------|----|-------|-------|
| III.9 | 14 | 93.3 | 1 | 6.7 | 100 |
| III.10 | 13 | 86.7 | 2 | 13.3 | 100 |
| III.11 | 3 | 20.0 | 12 | 80.0 | 100 |
| III.12 | 0 | 0.0 | 15 | 100.0 | 100 |

Fuente: Elaboración propia.

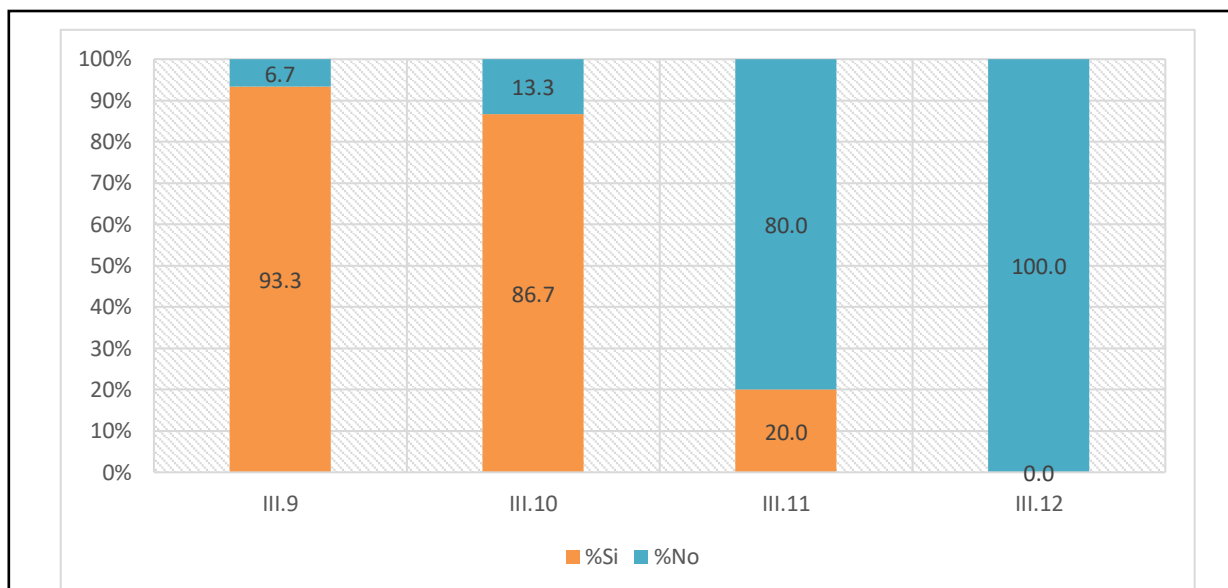


Figura N° 05. Preparación y selección de los productos para su entrega

III.9: La identificación de los productos en las estanterías se logra con la ayuda de un análisis cuidadoso de la etiqueta del producto, asegurando que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del mismo corresponden a lo prescrito.

III.10: El profesional verifica relativamente que el producto se encuentre en buen estado y que corresponda a lo prescrito por el médico.

III.11: Indica la forma correcta de almacenar el medicamento en casa.

III.12: Los medicamentos que se dispensan en unidades, deberá empaquetarse en envases que tenga información como F/F, V.A, nombre del medicamento, número de lote, fecha de vencimiento entre otros.

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla y Figura N° 05 logramos observar que en los Establecimientos Farmacéuticos evaluados, el 93.3% si realiza la identificación de los productos en las estanterías con la ayuda de un análisis cuidadoso de la etiqueta del producto, asegurando que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del mismo corresponden a lo prescrito, asimismo el 86.7% verifica relativamente que el producto se encuentre en buen estado y que corresponda a lo prescrito por el médico, mientras un preocupante 80% No

indica la forma correcta de almacenar el medicamento en casa. Por otra parte, el 100% de los medicamentos que se dispensan en unidades, deberá empaquetarse en envases que tenga información como F/F, V.A, nombre del medicamento, número de lote, fecha de vencimiento entre otros, no se cumple.

Tabla N° 6. Registro de información de los medicamentos.

| ITEM | SI | % | NO | % | TOTAL |
|--------------|----|------|----|------|-------|
| IV.13 | 10 | 66.7 | 5 | 33.3 | 100 |
| IV.14 | 8 | 53.3 | 7 | 46.7 | 100 |
| IV.15 | 1 | 6.7 | 14 | 93.3 | 100 |
| IV.16 | 10 | 66.7 | 5 | 33.3 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

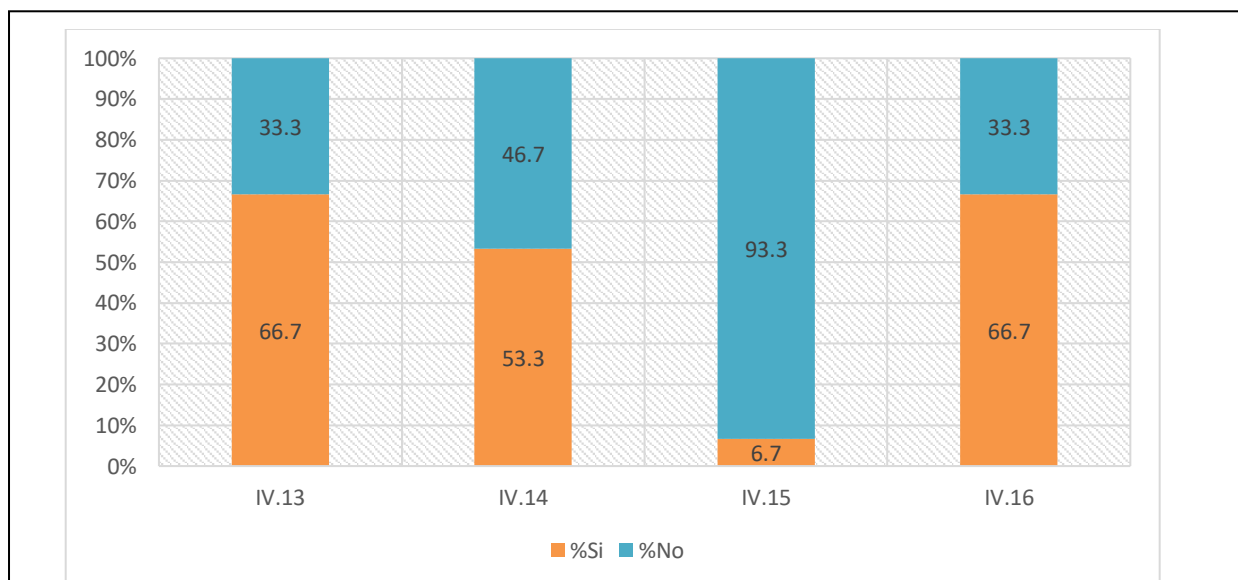


Figura N° 06. De los Registros

IV.13. Los medicamentos o productos, se realiza con el registro de boletas o facturas.

IV.14. Utiliza algún sistema informático para conservar toda la Información de la dispensación hecha.

IV.15. Si el profesional dispensa un medicamento alternativo, deberá registrar al dorso de la receta el nombre de la alternativa dispensada, así como la fecha en que se efectúa la dispensación y su firma.

IV.16. Los registros cumplen con las normas legales.

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla y Figura N° 06 podemos percibir que en los Establecimientos Farmacéuticos evaluados, el 66.7% cumple en registrar los medicamentos que son dispensados de acuerdo con las normas legales vigentes y entrega un

comprobante de pago al terminar la dispensación, sin embargo el 6.7% anota al dorso de la receta el nombre de la alternativa dispensada, en cambio el 53.3% utiliza sistemas informáticos que permite conservar toda la información de los registros realizados del día y así llevar un mejor control.

Tabla N° 7. De la entrega de los productos e información del dispensador.

| ITEM | SI | % | NO | % | TOTAL |
|------|----|-------|----|------|-------|
| V.17 | 5 | 33.3 | 10 | 66.7 | 100 |
| V18 | 7 | 46.7 | 8 | 53.3 | 100 |
| V.19 | 15 | 100.0 | 0 | 0.0 | 100 |
| V.20 | 10 | 66.7 | 5 | 33.3 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

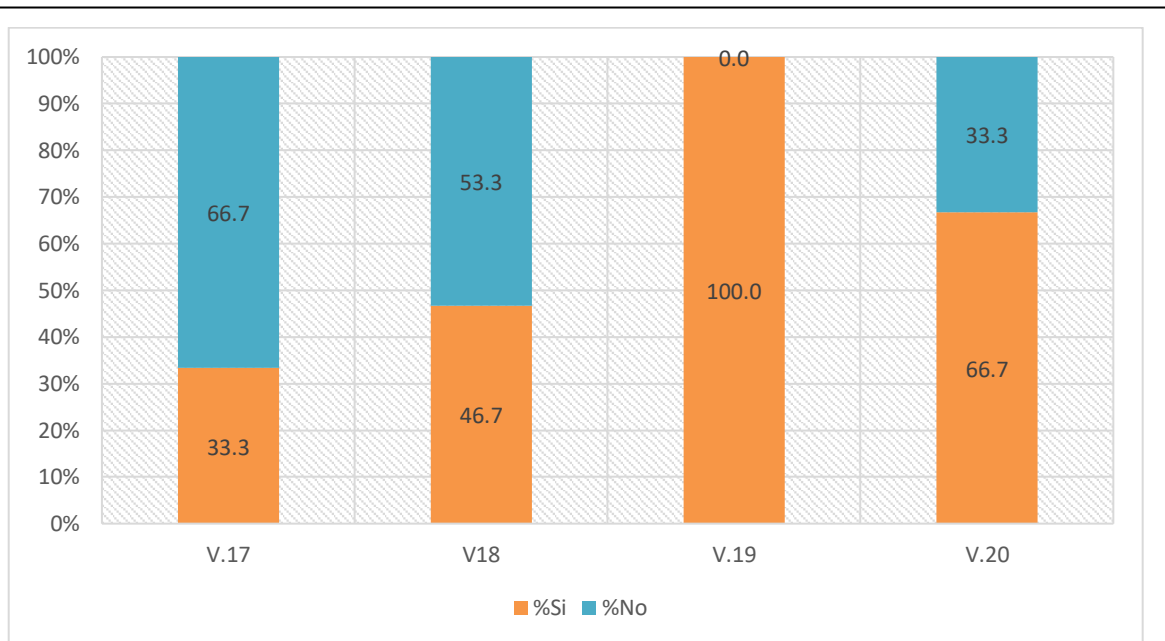


Figura N° 07. Entrega de los Productos e Información al dispensador

V.17. El profesional entrega los medicamentos al paciente o su representante con instrucciones claras.

V.18. Orienta al usuario sobre cuando tomar el medicamento, en relación a los alimentos y otros medicamentos.

V.19. Mantiene en privacidad, respeto y empatía cuando dispensa los medicamentos para el Covid-19.

V.20. El Químico Farmacéutico al momento de entregar el medicamento aplica sus conocimientos para garantizar la seguridad, calidad del medicamento para el Covid-19.

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla y Figura N° 07 podemos observar que en los Establecimiento Farmacéuticos evaluados, se cumple un bajo porcentaje (33.3%) en dar las instrucciones claras al paciente y solo el 46.7% brinda información y orientación sobre el uso adecuado y sus interacciones en relación a los alimentos y otros medicamentos. A pesar de ello el 100% Mantiene en privacidad, respeto y empatía cuando se dispensa los medicamentos para el Covid-19, al mismo tiempo el 66.7% el Químico Farmacéutico al momento de entregar el medicamento aplica sus conocimientos para garantizar la seguridad, calidad del medicamento para el tratamiento del Covid-19.

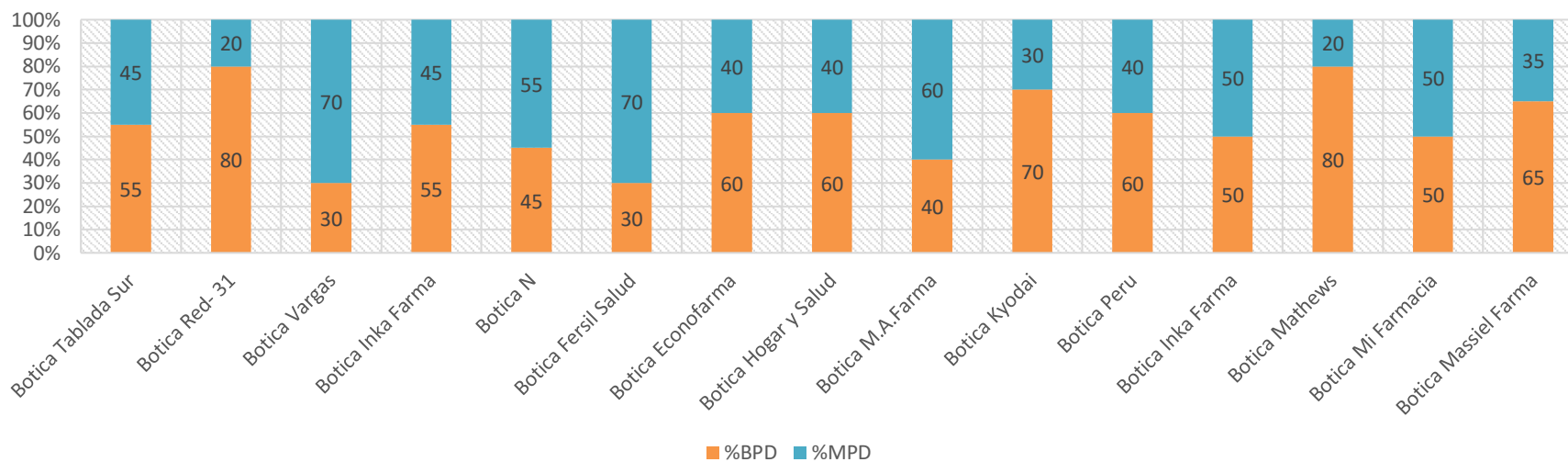


Figura N° 8. Grafico Comparativo de Buenas Prácticas de Dispensación

Fuente: Elaboración propia

En la Figura N° 8 podemos observar que en los Establecimientos Farmacéuticos evaluados, las cadenas de Boticas del sector Retail (Inkafarma, Hogar & Salud y Boticas Perú) cumplen entre (55% - 60%) con las BPD (Buenas Prácticas de Dispensación); así mismo la Botica Red-31 y Botica Mathews cumplen un alto porcentaje (80%), seguido de la Botica kyodai con un 70%. Por el contrario, la mayoría de boticas independientes cumplen un bajo porcentaje (32% - 45 %); por último, la Botica Vargas y Botica FersilSalud siendo el del menor porcentaje (30%) en el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos de uso común para el Covid-19.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión de resultados.

La presente investigación se realizó con la finalidad de evaluar el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos de uso común para el Covid-19 en la urbanización Tablada de Lurín, Villa María del triunfo.

Los resultados mostrados, son de un análisis minucioso de datos adquiridos a partir de una muestra de 15 establecimientos farmacéuticos en un período comprendido de junio a septiembre del año 2020; se realizó la recopilación de datos con la colaboración de dos personas incógnitas fingiendo ser clientes quienes acudieron a diversos establecimientos farmacéuticos con receta y sin receta, con el fin de evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos, asimismo, toda esta data fue registrado en un formato pre-establecido tal como lo menciona Yaya P. (2018) ⁽¹⁰⁾, en su estudio de influencias de medicamentos en Jesús María.

En la Figura N°01 se determina que, en la urbanización tablada de Lurín, el (80 %); son boticas independientes, siendo nula la presencia de farmacias. Asumiendo que es un resultado importante debido que la mayoría de los propietarios son técnicos y no químico farmacéutico.

La Tabla y Figura N°02 se aprecian que, el 66.7% de establecimiento farmacéutico cuenta con el protocolo anti- COVID-19; cabe destacar que el 93.3% exhibe la copia del título del Químico Farmacéutico en un lugar visible, la mayoría de los establecimientos farmacéuticos teniendo en cuenta que, si existe un regente quien brinda su título y exhibe la placa, no obstante, se ha notado que la permanencia de este profesional en el establecimiento no es constante.

En la Tabla y Figura N° 03 podemos observar que en los Establecimientos Farmacéuticos evaluados el 53.3 % llega a identificar

el nombre, dirección y número de colegiatura del profesional del establecimiento de salud cuando se trata de recetas para el COVID-19, a su vez un alto índice demuestra que el 86.7 % confirma que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del mismo corresponden a lo prescrito por el médico, esto se debe a la frecuencia de recetas por los policlínicos y centros de salud cercanos a los establecimientos farmacéuticos.

En la Tabla y Figura N°04 referente al análisis e interpretación de la prescripción, solo el 33,3% induce al usuario a adquirir alguna alternativa del medicamento ya sea química y farmacológicamente debido a las bonificaciones de sus líneas propias en los diversos establecimientos farmacéuticos, tal como lo demuestra Marín A. en Chile (2017)⁽¹³⁾, donde los resultados señalan que la prioridad es la ganancia propia de sus intereses ejercitadas por las cadenas de farmacia, influyendo al cliente para el consumo de medicamentos con mayor margen de ganancia y perdiendo la ética profesional.

En la Tabla y Figura N°05 en la preparación y selección de los productos para su entrega, ningún establecimiento cumplió en colocar información como F/F, V.A, nombre del medicamento, número de lote, fecha de vencimiento entre otros al momento de dispensar en unidades lo que representa el 100 % y por efecto el 80% no indica la forma correcta de almacenar el medicamento en casa, causando un posible riesgo para la salud por no tener la indicación adecuada.

En la figura N°06 con respecto a los resultados sobre el cumplimiento de los registros, se observa un bajo porcentaje de 6,7% al momento de registrar el nombre de medicamento alternativo en el dorso de la receta, sin embargo, existe un 66.7% de establecimiento farmacéutico mantiene instalado el sistema informático siendo a la vez muy importante para el control de ventas e inventario así mismo el registro de boletas o factura.

En la Tabla y Figura N°07 se pueden apreciar los resultados con respecto a la entrega del producto e información al dispensador, un

33,3 % de profesional farmacéutico entrega los medicamentos con instrucciones claras, por otro lado, solo el 46,7% orienta al usuario sobre cuando tomar el medicamento, con relación a los alimentos, es debido a la carga de trabajo siendo las mismas presiones que ejerce los clientes por la demora, acto que se compara con el estudio de Tadaypan N. (2017)⁽¹¹⁾ donde demuestra las BPD y la relación de satisfacción por los pacientes al tener una información correcta y personalizada por el Químico Farmacéutico.

En la Figura N°08 podemos destacar que la Botica Red-31 (80%), Botica Matthews (80%); y las botica Botica Kyodai (70%) presentan un favorable cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación, debido a que hay un control en la zona y más aún por la pandemia esto hace que la presencia del Químico Farmacéutico sea habitual encontrarlos en las boticas mencionadas, es necesario destacar que no hay farmacias en la zona, solo se cuenta con las cadenas de Boticas del sector Retail (Inkafarma, Hogar & Salud y Boticas Perú) y en su mayoría las Boticas Independientes.

4.2. Conclusiones

El cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos de uso común para el covid-19 en los Establecimientos Farmacéuticos de la Urbanización Tablada de Lurín, Villa María del Triunfo, se determinó que dichos Establecimientos no cumplen con las Buenas Prácticas de Dispensación (BPD) según las normas legales.

Los establecimientos farmacéuticos evaluados en la localidad de Tablada de Lurín, carecen de Farmacias y presentan un bajo cumplimiento (30%) de las Buenas Prácticas de Dispensación.

Los Establecimientos Farmacéuticos de las cadenas de Boticas del sector Retail llegan a cumplir entre 55% - 60% con las Buenas Prácticas de Dispensación.

4.3. Recomendaciones.

Se recomienda concientizar a los Químicos Farmacéuticos en hacer cumplir las Buenas Prácticas de Dispensación, según la Ley 28173 y de esta manera brindar una mejor información para el tratamiento del covid-19.

Ejecutar constantemente capacitaciones a los directores técnicos y al personal técnico de los establecimientos farmacéuticos con el fin de prevenirlos errores en la dispensación.

Incorporar afiches o volantes publicitarios en los establecimientos farmacéuticos del uso adecuado de los medicamentos, para evitar la automedicación de antibióticos y otros medicamentos que pueden ocasionar un riesgo para la salud de los pobladores. Así mismo se recomienda realizar esta investigación en los diversos distritos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, et al. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional de la Plata. *Latim American Journal of Pharmacy* [Internet].. 2007 Oct; [Citado 15 de Jun. del 2020]; 26(6). Disponible desde: http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP_26_6_22_0AKQ7SJXN3.pdf
2. Hermoza R, Loza C, Rodriguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un Distrito de Lima Metropolitana. *SciELO* [Internet]... 2016 Ene; [Citado 15 de Jun. del 2020]; 27(1) Disponible desde: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003
3. Perez A. Cumplimiento normativo en el control de la venta y la dispensación de antibióticos en farmacias y perspectivas en México en combate a la Resistencia Antimicrobiana (RAM). *Conamed* [Internet]. .2018 May [Citado 21 de jun. del 2020]; 4 (10): Disponible desde: <http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin22/Cumplimiento.pdf>
4. Jimenez Y. Bazan S. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción del Programa de Atención Ambulatoria de la Clínica Maison de Sante. [Tesis]. Lima: Universidad Noberth Wiener; 2017.
5. Ministerio de Salud Pública del Uruguay. Uso racional de medicamentos: una tarea de todos. Primera Edición Santiago de Chile, [internet]; 2010. [Citado el 27 de jun. del 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
6. Mendoza G. Guía de usuario buenas prácticas de recepción, almacenamiento y dispensación de medicamentos en farmacias y botiquines. Agencia nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria [Internet]. . 2015 Nov [Citado 01 de Jul. del 2020]: 10 (4): Disponible desde: https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/12/ge-d.2.1-est-05_guia_dispensacion_socializaci%C3%93n.pdf
7. Serra V, Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. *SciELO* [Internet] . . 2020 Feb ; [Citado el 01 de Jul. del 2020] ; 19 (1). Disponible desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2020000100001&script=sci_arttext&lng=pt

8. Chavez A. Tinoco R. Buenas prácticas de dispensación en la Farmacia del Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión. [Tesis]. Lima: Universidad Roosevelt; 2015.
9. Huapaya A. Automedicación en la Población del grupo 7 Sector III de Villa el Salvador. [Tesis]. Lima: Universidad Nobert Wiener; 2016.
10. Yaya P. Influencia de medicamentos de línea propia en el cumplimiento de las bpd en cadenas de boticas del distrito de Jesús María. [Tesis]. Lima: Universidad Nobert Wiener; 2018.
11. Tadaypan N. Relación entre el nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación (BPD) y la satisfacción percibida por el usuario externo atendido en la farmacia de emergencia del Hospital Belén de Trujillo. [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2017.
12. Basantes w. diagnóstico del proceso de dispensación al paciente ambulatorio en la farmacia del hospital San Luis Otavalo y propuesta de mejora con buenas prácticas de dispensación. [Tesis]. Quito: Universidad Central de Ecuador; 2018.
13. Marín A. Dispensación de medicamentos en las grandes farmacias de Chile: Análisis ético sobre la profesión del químico farmacéutico [internet]. . 2017 jul [citado el 12 de jul. del 2020]: 23 (2): 341 – 50. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v23n2/1726-569X-abioeth-23-02-00341.pdf>
14. Sánchez H, Reyes C. Metodología y Diseños en la Investigación Científica. 5ta edición. Lima: Business Support Aneth SRL; 2015.
15. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta edición. México: Mc Graw Hill; 2010.
16. Millon E, Silva W, Urbina P. Evaluación del proceso de dispensación de medicamentos en farmacia del Puesto de Salud El Calvarito. [Tesis]. Leon: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2018.

17. Estrella F, Estrella T. Conocimiento del proceso de dispensación de Medicamentos en estudiantes del ciclo v al x de Farmacia y Bioquímica. [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019.
18. Morales J A, Nava G, Esquivel J, Díaz L E. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre [internet]. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2011. [citado el 8 de septiembre del 2020]. Disponible en:
http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro_principios_de_etica.pdf
19. Rodríguez O, García A, Alonso L, León P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2017 [cited 2020 Jun 19];33(4):1–10. Available from: <https://tinyurl.com/y778d7nv>
20. Toaquiza Aguagallo NC, Miranda Barros AA, Piaun Chulde KE, Cando Brito VM. Dispensación activa dirigido a pacientes de comunidades de la Provincia Chimborazo-Ecuador. Pro Sci [Internet]. 2020;4(30):1–8. Available from: <https://tinyurl.com/yacgwqck>
21. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos [internet]. Servicio de Dispensación de Medicamentos y Productos Sanitarios: Buenas Prácticas en Farmacias Comunitarias en España, 2014. [citado el 13 de septiembre del 2020]. Disponible en:
https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/BBPP_dispensaciondemedicamentosyproductsosanitarios.pdf
22. Colegio Químico Farmacéutico del Perú [internet]. Protocolo para Efectuar la Atención Farmacéutica en Pacientes con Sospecha de Coronavirus “Covid-19”. [citado el]. Disponible en: <http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2020/03/Protocolo-para-efectuar-la-atenci%C3%B3n-farmac%C3%A9utica-en-pacientes-con-sospecha-de-coronavirus-.pdf>

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de la variable

| VARIABLES | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN | ÍTEMS | | VALOR |
|---|---|---|---|--|--------------------|-------|-------|---------|
| Nivel de cumplimiento del proceso de las Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos | Es el nivel de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación | Es el proceso de dispensación de medicamentos incluye todas las actividades realizadas por el profesional Químico Farmacéutico desde la recepción de la prescripción hasta la entrega al paciente de los medicamentos con o sin receta. | a. Recepción y validación de la prescripción | - Recepción de la prescripción Ordinal | Ordinal | 1,2 | 3,4 | Alto |
| | | | | -Validación de la prescripción | | | | |
| | | | b. Análisis e interpretación de la prescripción | - Análisis de la prescripción | | 5,6 | 7,8 | Regular |
| | | | | - Interpretación de la prescripción | | | | |
| | | | c. Preparación y selección de los productos para su entrega | - Preparación de los productos | | 9,10 | 11,12 | Bajo |
| | | | | - Selección de los productos para su entrega | | | | |
| d. Registros | - Registro de la entrega de medicamentos | 13,14 | 15,16 | | | | | |
| e. Entrega de los productos e información | Información de los medicamentos | | | | | | | |

Anexo B: Instrumento de la recolección de Datos

FORMATO DE BUENAS PRACTICAS DE DISPENSACIÓN

| FICHA DE DATOS | | |
|---|--------|--------|
| DATOS DEL ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO | | |
| Nombres _____ | | |
| Dirección _____ | | |
| Horario de atención _____ | | |
| Título del químico farmacéutico | SI () | NO () |
| Protocolo de bioseguridad para el COIVID _19 | SI () | NO () |

Se ejecutó una secuencia de enunciado de suma importancia para la investigadora que sirvió para registrar con una (X) si considera que el enunciado es, si cumple (si) y No cumple (No)

| I. DE LA RECEPCIÓN Y VALIDACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN. | | |
|---|-----------|-----------|
| 1. El profesional Químico Farmacéutico se asegura de la fecha, tiempo y validez de la receta prescrita. | SI | NO |
| 2. El profesional confirma que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del mismo corresponde a lo prescrito por el médico. | SI | NO |
| 3. Identifica al paciente por la edad, obteniendo información para una mejor posología. | SI | NO |
| 4. Identifica el nombre, dirección y número de colegiatura del profesional que la extiende y nombre del establecimiento de salud cuando se trate de recetas para el Covid-19. | SI | NO |
| II. DEL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN | | |
| 5. Analiza e interpreta la inscripción y prescripción de la receta médica, para luego atenderla. | SI | NO |
| 6. Ejecuta el correcto cálculo de la dosis y la cantidad a administrar del medicamento. | SI | NO |

| | | |
|--|----|----|
| 7. Comunica algunas interacciones medicamentosas, más comunes como la duplicidad terapéutica. | SI | NO |
| 8. Induce al usuario a adquirir alguna alternativa del medicamento ya sea química y farmacológicamente. | SI | NO |
| III. DE LA PREPARACIÓN Y SELECCIÓN DE LOS PRODUCTOS PARA SU ENTREGA. | | |
| 9. La identificación de los productos en las estanterías se logra con la ayuda de un análisis cuidadoso de la etiqueta del producto, asegurando que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del mismo corresponde a lo prescrito. | SI | NO |
| 10. El profesional verifica relativamente que el producto se encuentre en buen estado y que corresponda a lo prescrito por el médico. | SI | NO |
| 11. Indica la forma correcta de almacenar el medicamento en casa. | SI | NO |
| 12. Los medicamentos que se dispensan en unidades, deberá empaquetarse en envases que tenga información como F/F, V.A, nombre del medicamento, numero de lote, fecha de vencimiento entre otros. | SI | NO |
| IV. DE LOS REGISTROS. | | |
| 13. Los medicamentos o productos, se realiza con el registro de boletas o facturas. | SI | NO |
| 14. Utiliza algún sistema informático para conservar toda la Información de la dispensación hecha. | SI | NO |
| 15. Si el profesional dispensa un medicamento alternativo, deberá registrar al dorso de la receta el nombre de la alternativa dispensada, así como la fecha en que se efectúa la dispensación y su firma. | SI | NO |
| 16. Los registros cumplen con las normas legales. | SI | NO |
| V. DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS E INFORMACIÓN POR EL DISPENSADOR | | |
| 17. El profesional entrega los medicamentos al paciente o su representante con instrucciones claras. | SI | NO |
| 18. Orienta al usuario sobre cuando tomar el medicamento, en relación a los alimentos y otros medicamentos. | SI | NO |
| 19. Mantiene en privacidad, respeto y empatía cuando dispensa los medicamentos para el Covid-19. | SI | NO |
| 20. El Químico Farmacéutico al momento de entregar el medicamento aplica sus conocimientos para garantizar la seguridad, calidad del medicamento para el Covid-19. | SI | NO |

Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

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 |
| FORMATO DE BUENAS PRACTICAS DE DISPENSACIÓN | - Rivero Valentín, Sandra Primitiva - Gutiérrez Gonzales, Janeth |
| Título de investigación: BUENAS PRACTICAS DE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS DE USO COMÚN PARA EL COVID19 EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS EN LA URBANIZACION TABLADA DE LURIN, VILLA MARIA DEL TRIUNFO | |

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: 05 Setiembre 2020

Validado por:

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 |
| | - Sandra Rivero Valentin -Janet Gutierrez Gonzalez |
| Título de investigación: | |
| “BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS DE USO COMÚN PARA EL COVID19 EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS EN LA URBANIZACION TABLADA DE LURIN, VILLA MARIA DEL TRIUNFO” | |

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?

.....Ninguno

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

..... Ninguno

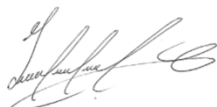
¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

..... Ninguno

Fecha: 05-09-2020

Validado por: M. Sc. Leslie Diana Velarde Apaza

Firma:



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

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? | () | () | () | () | () | () |
| 2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema? | () | () | () | () | () | () |
| 3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos? | () | () | () | () | () | () |
| 4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión? | () | () | () | () | () | () |
| 5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica? | () | () | () | () | () | () |
| 6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras? | () | () | () | () | () | () |

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

Fecha:

22/08/20

Validado por:

D^r RUBEN CUEVA MESTANZA

Anexo D: Evidencias de trabajo de



Primer cliente incognito por parte de la Bachiller Sandra Rivero Valentin.

Figura N° 9. Compra simulada en Botica Matthews.



Primer cliente incognito por parte de la Bachiller Sandra Rivero Valentin.

Figura N° 10. Compra simulada en la cadena de Boticas Perú



Segundo Cliente
incognito por parte de
la señora Karina
Ramirez.

Figura N° 11. Compra simulada en la Bottica M.A.Farma



Segundo Cliente
incognito por parte de la
señora Karina Ramirez.

Figura N° 12. Compra simulada en la Botica MassielFarma

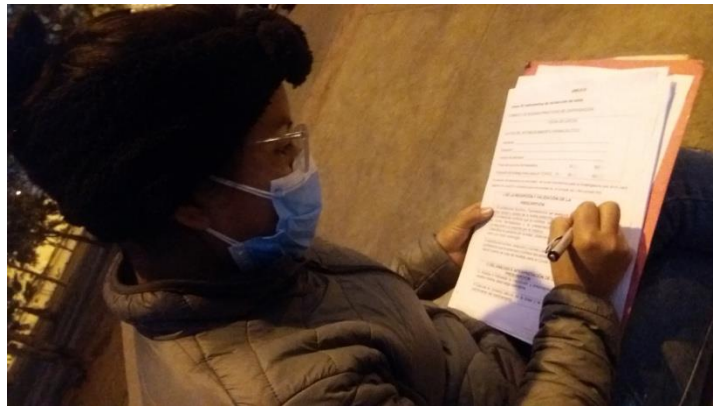


Figura N° 13. Recolectando la Información de los E.F

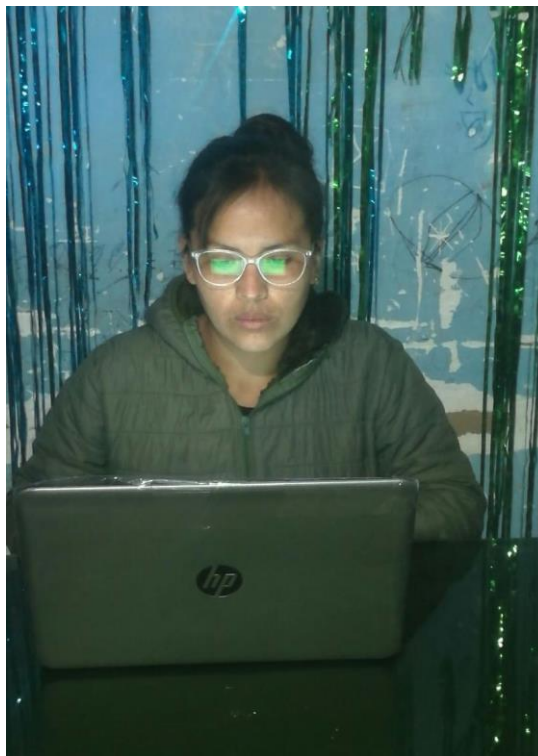


Figura N° 14. Procesando información en Microsoft Excel