

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



**Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos
de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Solano Carlos, Víctor Paúl

Asesor

Cacha Salazar, Carlos Esteban
(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Nuevo Chimbote - Perú

2022

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS	ii
PALABRA CLAVE	iii
TITULO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT.....	vi
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	9
Tipo y Diseño de investigación	9
Población - Muestra y Muestreo	10
Técnicas e instrumentos de investigación.....	11
Procesamiento y análisis de la información.....	15
RESULTADOS	16
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	28
CONCLUSIONES	31
RECOMENDACIONES.....	32
ANEXOS	38

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Ausencia del personal autorizado en el acto de dispensación de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022.	16
Tabla 2	Modificación de la prescripción médica por medicamentos multifuente de las cadenas de boticas del Centro Histórico del Trujillo – 2022.	18
Tabla 3	Modificación de la prescripción médica por medicamentos de línea propia de las cadenas de boticas del Centro Histórico del Trujillo – 2022.	20
Tabla 4	Información inconsistente o falta de información al usuario atendido en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022.	22
Tabla 5	Indicación de medicamentos sin prescripción medica a los usuarios atendidos en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022.	24

1 Palabra clave

Tema	Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Alterations in the medication dispensing process
Speciality	Public health

Línea de investigación

Línea de investigación	Uso Racional del Medicamento
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Subarea	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencia del Cuidado de la Salud y Servicios

2 Título

Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

3 Resumen

La presente investigación tuvo por objetivo determinar el grado de incidencia de alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos, de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022, el método del estudio fue descriptivo transversal que tuvo una población-muestra de 44 usuarios a quienes se aplicó una encuesta.

En el 79.55% de los casos hubo ausencia del personal autorizado en el proceso de la dispensación.

En el 100% de casos los técnicos y Q.F. que laboran en las cadenas de boticas modificó la prescripción médica, un 43,18% de forma total y 56,82% de forma parcial.

En el 22,73% de los casos se brindó información inconsistente al paciente, en el 56,82% de los casos se brindo información incompleta y en el 20,45% de los casos no se brindo información alguna de sus medicamentos recetados, en las cadenas de boticas.

En el 59,09% de los casos, se le indicó un medicamento adicional sin la presentación de una prescripción médica, además de ser sugerido por el personal que labora en las cadenas de boticas, mientras que, en el 40,91% de los casos, se le indicó un medicamento adicional sin la exhibición de una prescripción médica por iniciativa del cliente.

Se concluye que hay un grado alto de incidencia de alteraciones en el desarrollo de la dispensación de medicamentos, aceptándose hipótesis planteada.

Palabras clave: Incidencia de alteraciones, dispensación de medicamentos

4 Abstract

The objective of the research was to determine the degree of incidence of alterations in the drug dispensing process, of the apothecary chains of the Historic Center of Trujillo 2022, the study method was cross-sectional descriptive that had a population-sample of 44 users at who applied a survey.

In 79.55% of the cases there was an absence of authorized personnel for the dispensing in the apothecary chains.

In 100% of cases, the personnel who worked in the drugstore chains modified the medical prescription, 43.18% totally and 56.82% partially.

In 22.73% of the cases, inconsistent information was provided to the patient, in 56.82% of the cases, incomplete information was provided, and in 20.45% of the cases, no information was provided regarding their prescribed medications, in drugstore chains.

In 59.09% of the cases, an additional medication was indicated without presenting a medical prescription and at the suggestion of the personnel that works in the drugstore chains, while, in 40.91% of the cases, prescribed an additional medication without the presentation of a medical prescription at the client's initiative.

It ends that there is a high degree of incidence of alterations in the development of drug dispensing, accepting the proposed hypothesis.

Key words: Incidence of alterations, dispensing of medicines

5 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

En la indagación de trabajos de investigación, sobre alteración en el proceso de dispensación de medicamentos, se hallaron los siguientes:

A nivel internacional, Marín (2017), realizó un estudio: “Dispensación de medicamentos en las grandes farmacias de Chile: análisis ético sobre la profesión del químico farmacéutico”. La investigación fue cualitativa y tuvo un vínculo exploratorio y descriptivo, en la Región Valparaíso, donde empezó a reanudarse la segunda mayoría de boticas pertenecientes a las grandes cadenas. Se efectuó encuestas saliendo a la luz que, en las grandes cadenas de boticas, se prioriza los fines comerciales ante los sanitarios, midiendo su éxito en la rentabilidad que genera la labor administrativa del químico farmacéutico y la cantidad de ventas de los auxiliares de farmacia, además, la oferta de medicamentos en este sector, es comisionada, existiendo incentivos económicos, para impulsar la venta de medicamentos rentables para la empresa, como los medicamentos de marca propia que suelen remunerar su venta, originando imparcialidad de la información proporcionada a los clientes. La postura de los químicos farmacéuticos en esta situación es paradójica, por un lado, hay un incentivo económico por fomentar la comercialización de medicamentos, por otro lado, no se tiene en cuenta la farmacovigilancia enlazada al uso racional de medicamentos.

De acuerdo a Collazo et al. (2020) en Ecuador, en su investigación: “Consideraciones éticas en la dispensación de medicamentos en farmacias de Ecuador”, con un diseño no experimental, descriptivo y transversal, tuvo como objetivo, calificar la dispensación ética de medicamentos en farmacias de Cuenca, Ecuador 2018; para ello determinó que disidencias éticas en la dispensación de medicamentos en boticas son diversos con énfasis alrededor de la prescripción del medicamento (95 % en pacientes sin prescripción médica), 84 % conflicto de intereses (No venta por escasos recursos económicos, incentivos de distribuidoras de

medicamentos, asuntos de conciencia y la publicidad farmaceuta engañosa) y consentimiento informado del medicamento solo a petición del paciente (83 %). La resolución de estos conflictos implica un vasto conocimiento en dispensación enlazado a una sólida conducta deontológica y ética, según las normas plasmadas en los Códigos de Ética y Deontología Farmaceuta.

Mientras que, Nievas (2019), en su tesis denominada: “Caracterización de incentivos financieros perjudiciales en la venta de medicamentos en farmacias de cadena de la ciudad de Tepic, Nayarit (México)”, con metodología: Estudio exploratorio, descriptivo y transversal, utilizándose la técnica del cliente ficticio y un cuestionario semiestructurado; seleccionó a 79 farmacias de las diferentes cadenas farmacéuticas establecidas en la ciudad, encontró que, el aumento gradual de cadenas farmacéuticas o de farmacias independientes, ha mejorado la accesibilidad de los medicamentos a la población. Sin embargo, en los últimos años el exceso de publicidad y la utilización de diferentes técnicas de marketing, así como los incentivos que se les otorgan a los trabajadores de mostrador de las farmacias, han generado una venta indiscriminada de medicamentos que implica una acumulación irracional de medicamentos en el hogar y un riesgo potencial a la salud de la población.

El objetivo del estudio fue detectar y caracterizar las estrategias que utilizan las cadenas de farmacias para incentivar la venta de medicamentos y con ello aumentar sus ganancias. Concluye que la compra indiscriminada de medicamentos es un riesgo sanitario y por consecuente un problema de salud pública. El uso de incentivos genera el uso irracional de medicamentos y la automedicación.

A nivel nacional, Yaya (2018), en su tesis denominada: “Influencia de medicamentos de línea propia en el cumplimiento de las BPD en cadenas de boticas del distrito de Jesús María periodo 2016 – 2017”. Según su alcance la investigación fue de tipo Descriptiva, según la estrategia fue un estudio de campo, en orden de tiempo el estudio fue longitudinal, prospectivo a la eventualidad de sucesos y cuantitativa según su enfoque. El estudio tuvo como objetivo principal establecer la conexión entre la distribución o venta de medicamentos de línea propia y el

incumplimiento de las BPD en las cadenas x de boticas del distrito de Jesús María. El estudio concluyó que existe conexión entre ambas variables, debido al expendio de medicamentos sin receta médica en un 100% y la modificación de la receta médica por un medicamento de línea propia de la cadena de botica en un 97%.

Además, Pari, et al. (2021), en su estudio titulado: “Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú”, el cual tuvo como método analítico transversal basado en el análisis secundario de la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud 2016 realizada en Perú. Obtuvo los siguientes resultados: El riesgo de automedicación no responsable, fue muy alto cuando el dispensador del medicamento no solicitó la receta del usuario, acudir al establecimiento farmacéutico para pedir consejo, el consumo eventual del medicamento comprado, menos de cinco minutos de demora en la compra del medicamento.

En el ámbito local, Vidal y Rodríguez (2020), en su estudio “Dispensación de medicamentos de línea propia y predominio del incumplimiento de las BPD en cadena de boticas del centro histórico de Trujillo”, tuvieron por finalidad precisar la relación entre la dispensación de medicamentos de línea propia de las cadenas de boticas y el incumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en el Centro Histórico de Trujillo, utilizándose el método descriptivo-correlacional, se demostró que existe una vinculación significativa (coeficiente de correlación de Rho Spearman de $r=0.600^{**}$) entre el expendio de medicamentos de línea propia en las cadenas de boticas y el incumplimiento de las BPD: además el expendio de medicamentos de línea propia de las cadenas de boticas también se vincula de forma significativa con la alteración de la prescripción médica en el Centro Histórico de Trujillo.

Marco teórico.

Por otro lado, se ha instaurado actualmente la regulación de la intercambiabilidad de medicamentos, definiéndose conceptos como:

Medicamento multifuente: Son medicamentos que pueden ser equivalente o similar al medicamento innovador o de patente, además se consideran equivalentes terapéuticos solo a los medicamentos multifuente que demuestren su equivalencia in vivo o in vitro al producto de referencia o al medicamento innovador. (Segura, 2017; MINSA, 2018)

Medicamento intercambiable: Es aquél que es terapéuticamente similar al medicamento innovador y puede ser permutado con éste en la praxis clínica. (MINSA, 2018)

Medicamento de línea propia, es un medicamento multifuente fabricado por un laboratorio con el que la cadena de boticas tiene un acuerdo de manufactura exclusiva para la misma. (Amaro, 2019; Vidal. et ál. 2020).

Con este nuevo concepto de medicamento multifuente, en la actualidad podemos hablar de dos tipos de medicamentos: Medicamento de patente o innovador (producto de referencia) y medicamento multifuente, incluyéndose dentro de los medicamentos multifuente a los productos genéricos y a los productos de marca de los diversos laboratorios, distintos al laboratorio innovador el cual descubrió la molécula que posee el efecto terapéutico. De todo esto se resalta que, un medicamento multifuente no necesariamente es equivalente terapéutico del medicamento innovador a menos que demuestre con estudios especiales que realmente lo sea para recién determinar que es un medicamento intercambiable.

Por otro lado, en algunas cadenas de boticas, existe la mala praxis de dispensar medicamentos. Lo más frecuente es que algunos de ellas boticas, se compran sin receta médica, aunque existen leyes que regulan la venta en estas condiciones. De hecho, solo el 28,5% de los usuarios compran con receta (INEI, 2014). Otro mal hábito frecuente es modificar la receta. Esto puede deberse a la escasez de medicamentos recetados o a las ganancias obtenidas al vender una receta alternativa. También hay otra dificultad como la automedicación y la falta de instrucción dada al cliente (Jara, Camizán, Cornejo, Delgado, Granados, Rafael, Seclén & Chang, 2012). Asimismo, durante la dispensación de medicamentos puede ocurrir cualquier evento

predecible que provoque un daño al cliente por el uso inadecuado del medicamento (Jiménez, 2006).

Cabe señalar que, el órgano constitucional encargado del servicio de salud es el Ministerio de salud (2004). Este establece que el proceso de dispensar medicamentos está controlado; pero, sólo en instituciones administradas por el Estado; es decir, en los hospitales del Seguro Social y Ministerio de Salud. Sobre eso, Jara, Camizán, Cornejo, Delgado, Granados, Rafael, Seclén & Chang (2012), Confirmaron que estos establecimientos son sólo un fragmento de las empresas que suministran fármacos. Hay establecimientos privados como las cadenas de boticas, que hace mucho tiempo no tienen una supervisión rigurosa sobre dispensación de medicamentos, Asimismo López, Núñez, Saavedra & Villanueva (2016) muestran que, del 44.9% de la población con problemas de salud, el 16.8% de ellos buscan atención en boticas o farmacias privadas; por esta razón, en los últimos años, las cadenas de boticas se han incrementado.

Asimismo, en la región La Libertad, en el distrito de Trujillo, principalmente en el Centro Histórico, existe una gran cantidad de cadenas de boticas que reciben diariamente gran cantidad de usuarios. Comprender las BPD de medicamentos es importante, ya que actualmente hay evidencias que la dispensación de medicamentos es deficiente. En ese sentido, Bernui & Guanilo (2007) nombran que sólo el 21% de estos establecimientos, mencionaron brindar asesoramiento e información sobre medicamentos; un gran número de usuarios, desconocen el uso correcto del medicamento. Esto afecta la satisfacción del usuario y es un indicador de la calidad de los servicios prestados. Además, la elección y decisión del usuario de acudir a uno y otro establecimiento, estará denominad por ciertos factores: disponibilidad de medicamentos, tiempo de espera, precio, infraestructura adecuada y buscando siempre una atención de calidad.

Justificación de la investigación

Esta investigación se justifica porque busca la aplicación de la teoría y los conceptos básicos sobre alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos,

y transformado el proceso de dispensación, en obtención de beneficios propios, sin inquietarse esencialmente por la salud del usuario o cliente, ocasionando la automedicación, la adquisición de medicamentos sin receta médica y la modificación de prescripciones médicas de medicamentos genéricos por medicamentos de marca y en la mayoría de casos; llegar a tener los resultados podrían servir para implementar las medidas preventivas necesarias y evitar su uso frecuente en forma inadecuada.

Se justifica de manera metodológica, debido a que para el logro de los objetivos propuestos se empleó la técnica de investigación utilizando un instrumento validado y confiable para obtener resultados sin sesgos que fueron utilizados para su interpretación respectiva.

Se justifica de manera social, ya que los precios de los farmacos de marca propia de las cadenas de boticas son costosos, igualando o superando el precio del medicamento innovador producido por el laboratorio investigador que desarrolló la molécula, cuando en realidad su costo es inferior, dejando una alta rentabilidad en su venta y ocasionando una presión en el personal para vender estos productos, incumpliendo con las buenas prácticas de dispensación y en la población un gasto muy elevado que conlleva en muchos casos al incumplimiento del tratamiento médico, sin alcanzar los objetivos terapéuticos, causando consecuencias sobre la salud de los usuarios, los resultados encontrados van a servir para adecuar estrategias en beneficio de la sociedad.

Problema

¿Cuál es la incidencia de las Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Dispensación, acto profesional Farmacéutico de proporcionar uno o más medicamentos a un usuario o cliente casi siempre como respuesta a la presentación de una receta médica; en este acto se informa y orienta al paciente sobre el uso adecuado del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y las condiciones de conservación del producto (DIGEMID, 2009).	Incidencia de Alteraciones Alta	33 a 45 puntos	ordinal
	Incidencia de Alteraciones Regular	17 a 29 puntos	ordinal
	Incidencia de Alteraciones Baja	0 a 13 puntos	ordinal

Hipótesis

Hi: Presenta una alta incidencia de las Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022.

H₀: No Presenta una alta incidencia de las Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022.

Objetivos

Objetivo general

Determinar el grado de incidencia de alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos, de las cadenas de boticas Inkafarma y Mifarma del Centro histórico de Trujillo 2022.

Objetivos específicos

1. Precisar el porcentaje de casos en los cuales existe ausencia del personal autorizado en el acto de dispensación de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo 2022.
2. Precisar el porcentaje de casos en los cuales existe modificación de la prescripción médica, en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo 2022.
3. Precisar el porcentaje de casos en los cuales existe información inconsistente o falta de información al paciente, en el acto de la dispensación de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo 2022.
4. Precisar el porcentaje de casos en los cuales existe indicación de medicamentos sin prescripción médica en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo 2022.

6 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Investigación básica, incrementando el conocimiento del fenómeno estudiado para contribuir con futuras investigaciones para bien de la sociedad. (Rodríguez, 2020, s/p).

Diseño de la investigación:

Es descriptivo porque pretende medir o recoger información de manera independiente sobre la variable de la investigación mas no establecer una relación (Hernández et al, 2016, p. 80).

Es transversal porque tiene como propósito especificar variables y examinar su ocurrencia en el tiempo indicado (Hernández et al, 2016, p. 151).



Es un diseño de investigación descriptivo transversal con una variable para un solo grupo de personas, donde:

T1: Tiempo de realización de la investigación

G1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo constituida por un total 22 oficinas farmacéuticas (boticas) pertenecientes a las cadenas de boticas presentes en el Centro Histórico de Trujillo y registradas en el padrón de actividades económicas en la Gerencia de Desarrollo Económico Local de la Municipalidad de Trujillo, quienes cuentan con licencia de funcionamiento.

Criterios de Inclusión

- Boticas que se encuentran en el Centro Histórico de Trujillo.
- Boticas autorizadas para su funcionamiento.

Criterios de Exclusión

- Boticas que no pertenezcan a las cadenas incluidas en el Centro Histórico de Trujillo

Muestra

Agregados sucesivos separados de pequeños grupos, escogidos mediante procedimiento lógico, inicia en la población. (Vara, 2012 p. 221).

Para beneficio de la investigación se contó con 44 usuarios que visitaron a las 22 boticas presentes en el Centro Histórico de Trujillo, en dos turnos distintos.

Técnica de muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario (Anexo 1).

La técnica de la encuesta es ampliamente utilizada en las investigaciones porque permite elaborar y obtener datos de un modo más rápido y eficaz. Según Hernández Samperi et al (2016), el cuestionario es el instrumento más utilizado para la recolección de datos y consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir. El cuestionario se aplicó a los usuarios que acudieron a las 22 oficinas farmacéuticas atinentes a las cadenas de boticas presentes en el Centro Histórico de Trujillo durante el mes de noviembre, que cumplieron con los criterios de inclusión.

Entre las técnicas disponibles en este esquema se tienen:

a) Visita de clientes incógnitos: Se contó con la colaboración de 44 personas las cuales visitaron las 22 boticas en dos turnos:

a.1) Visita en el turno mañana: Acudieron con una receta médica donde el médico le prescribió amoxicilina 500mg y naproxeno 550mg, de la primera una cantidad de 21 unidades y de la segunda 10 unidades; se le mostró la parte de la receta donde solo se mostraba las cantidades prescritas y no de las indicaciones, para verificar si el personal farmacéutico brindaba la información necesaria sobre los medicamentos solicitados a través de la receta médica, o si los medicamentos son cambiados por medicamentos de marca o de su propia línea a pesar de llevar una receta médica prescrita con medicamentos genéricos.

a.2) Visita en el turno tarde: Acudieron con la misma receta médica, solicitando los mismos medicamentos, amoxicilina 500mg y naproxeno 550mg con su nombre genérico o DCI, en un turno distinto.

b) Encuesta a los clientes incógnitos. Técnica de investigación social para la búsqueda, rastreo y recolección de datos, mediante ítems formulados directamente a las personas que integran la unidad de análisis del tratado investigativo.

Instrumentos

La encuesta estuvo conformada de la siguiente manera:

Cuestionario de incidencia de las alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

Se muestra el instrumento elaborado, partiendo de la variable general (incidencia de las alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos), fragmentada en cuatro dimensiones: Ausencia del personal autorizado en el acto de dispensación, Modificación de la prescripción médica, Información no consistente o carencia de la misma al paciente e Indicación de medicamentos sin prescripción médica. Cada una de ellos con sus respectivos indicadores:

Ausencia del personal autorizado en el expendio de medicamentos, Porcentaje de atenciones con prescripción médica dispensados por el Químico Farmacéutico de turno y Porcentaje de atenciones con receta médica expandidas por personal auxiliar de la botica.

Modificación de la prescripción médica, Porcentaje de recetas médicas dispensadas o expandidas con modificación por medicamentos multifuente y Porcentaje de recetas médicas dispensadas o expandidas con modificación por fármacos expandidos solo en cadenas de boticas.

Información no consistente o carencia de información al cliente, Porcentaje de recetas médicas atendidas con información inconsistente y Porcentaje de recetas médicas atendidas sin información.

Indicación de medicamentos sin prescripción médica, Porcentaje de atenciones con indicación adicional de medicamentos sin prescripción médica

De acuerdo a las dimensiones e indicadores discutidas se abordaron los siguientes ítems, que hacen un total de 11 interrogantes; cada una de ellas consta de tres opciones de respuestas: Nunca (0 puntos), A veces (3 puntos) y Siempre (5 puntos) [Ver Anexo 1]

El grado o nivel de las dimensiones y variables se determinó mediante la siguiente escala de valoración para cada ítem.

Escalas:

Rango global de la variable: Incidencia de las alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos

Intervalo	Nivel
0-13	Bajo
17-29	Medio
33-45	Alto

Rango específico (por dimensión):

Dimensión	Intervalo	Nivel
- Ausencia del personal autorizado en el acto de dispensación	0-2	Bajo
	3-5	Medio
	6-8	Alto

Dimensiones	Intervalo	Nivel
- Modificación de la prescripción médica	0-4	Bajo
	5-10	Medio
	11-16	Alto

Dimensiones	Intervalo	Nivel
- Información no consistente o carencia de información al cliente	0-5	Bajo
	6-9	Medio
	10-13	Alto

Dimensiones	Intervalo	Nivel
- Indicación de medicamentos sin prescripción médica	0-2	Bajo
	3-5	Medio
	6-8	Alto

d) Confiabilidad y validez del instrumento

Citando a Hernandez, Fernández y Baptista (2016), la confiabilidad se determina con coeficiente de Alfa de Cronbach, donde la oscilación de valores de cero a uno, resulta en lo siguiente:

- Cero: Corresponde a una nula confiabilidad y
- Uno: Corresponde a una confiabilidad máxima.
- Menor a 0,5: Confiabilidad no aceptable;
- Entre 0,5 – 0,6: Confiabilidad baja,
- Entre 0,6 – 0,7: Confiabilidad aceptable,
- Entre 0,7 – 0,8: Confiabilidad muy aceptable,
- Entre 0,8 – 0,9: Confiabilidad buena,
- Mayor a 0,9: Confiabilidad excelente.

El resultado del “Coeficiente de Alfa de Cronbach de la variable de incidencia de las alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos” fue de 0,7894, el cual se clasifica como: Excelente confiabilidad (Anexo 2).

e) Procesamiento y análisis de la información

Se procedió a la construcción de tablas y gráficos, haciendo uso de la información obtenida de la encuesta, además se utilizó estadística descriptiva, mostrándose los resultados en porcentajes, con su análisis correspondiente.

7 Resultados

Tabla 1

Ausencia del personal autorizado en el acto de dispensación de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022

Factor	N	%
Químico Farmacéutico	3	6.82%
Técnico en Farmacia	35	79.55%
Q.F. + Técnico F.	6	13.64%
	44	100%

Tabla 1: De la totalidad de clientes que recurrieron a la cadena de boticas del centro histórico de Trujillo, el 6,82% fueron atendidos por el profesional Químico Farmacéutico de turno, el 79,55% fueron atendidos por personal Técnico de Farmacia y el 13,64% fueron atendidos por ambos.

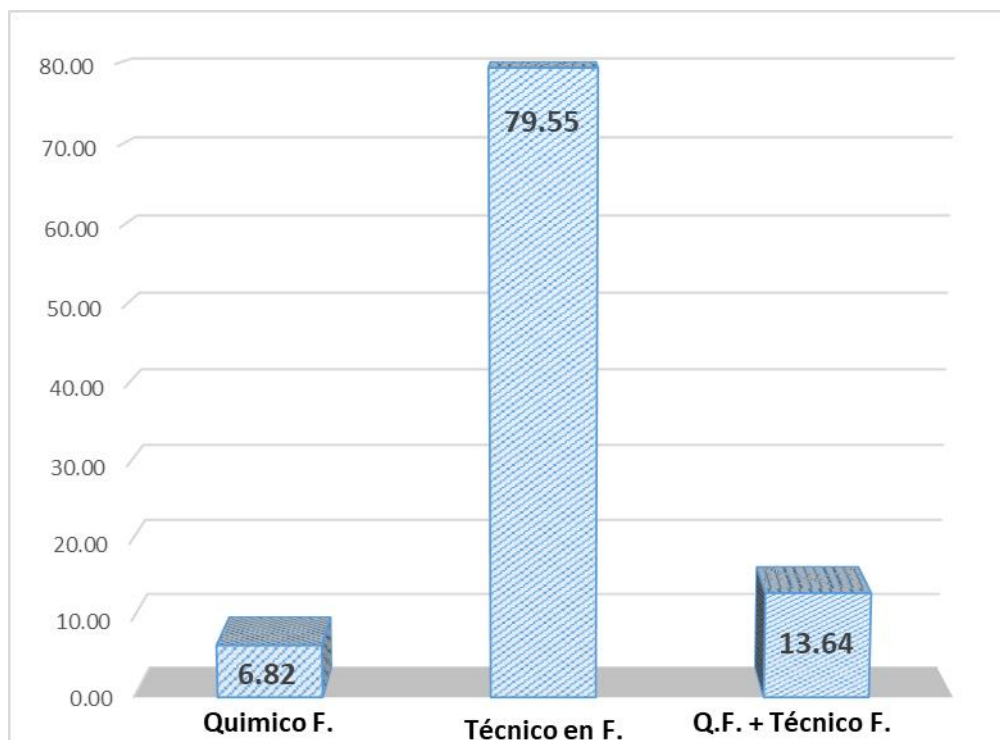


Figura 1. Ausencia del personal autorizado en el acto de dispensación de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo - 2022

Figura 1: Se observa que, de los usuarios que acudieron a la cadena de boticas del centro histórico de Trujillo, el 6,82% fueron atendidos por el profesional Químico Farmacéutico de turno, el 79,55% fueron atendidos por personal Técnico de Farmacia y el 13,64% fueron atendidos por ambos.

Tabla 2

Modificación de la prescripción médica por medicamentos multifuente en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022

factor	N	%
Modificación total de receta	19	43.18
Modificación parcial de receta	25	56.82
sin modificar	0	0.00
	44	100.00

Tabla 2: Al 43,18% de los clientes se les modifico totalmente la receta médica que presentaron por medicamentos multifuente, al 56,82% de los usuarios se les modifico de manera parcial la receta médica que presentaron por medicamentos multifuente y a ningún usuario se le atendió sin modificar su receta médica por un medicamento multifuente.

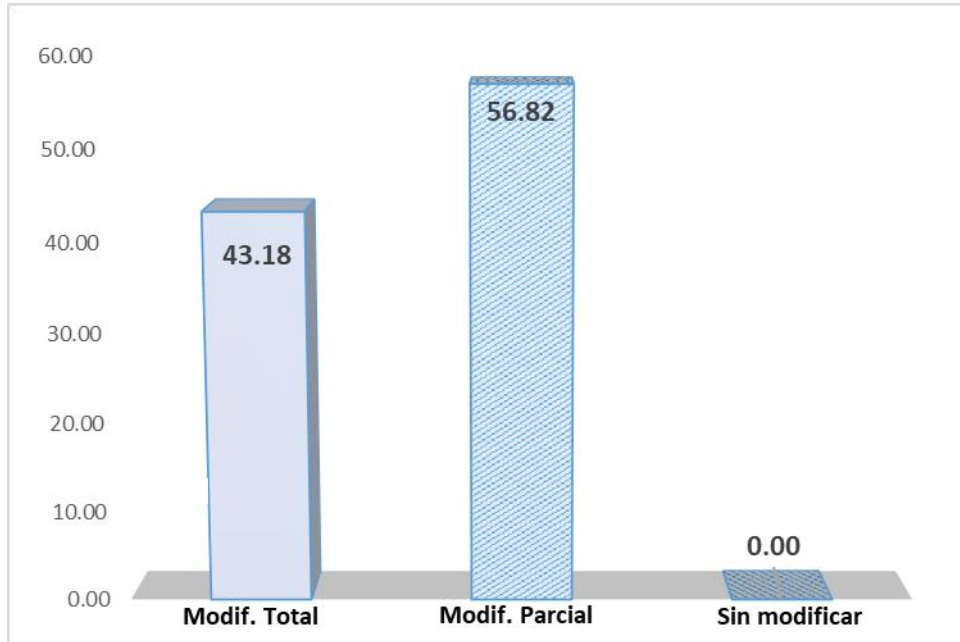


Figura 2 Modificación de la prescripción médica por medicamentos multifuente en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022

Figura 2: Se observa que, al 43,18% de los usuarios se les modifico totalmente la receta médica que presentaron por medicamentos multifuente, al 56,82% de los usuarios se les modifico de manera parcial la receta médica que presentaron por medicamentos multifuente y a ningún usuario se le atendió sin modificar su receta médica por un medicamento multifuente.

Tabla 3

Modificación de la prescripción médica por fármacos de marca exclusiva de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022

factor	N	%
Modificación total de receta	19	43.18
Modificación parcial de receta	25	56.82
sin modificar	0	0.00
	44	100.00

Tabla 3: Al 43,18% de los clientes se les modifico totalmente la receta médica que presentaron por fármacos de marca exclusiva de las cadenas de boticas, al 56,82% de los usuarios se les modifico de manera parcial la receta médica que presentaron por fármacos de marca exclusiva de las cadenas de boticas y a ningún usuario se le atendió sin modificar su receta médica por un medicamento multifuente.

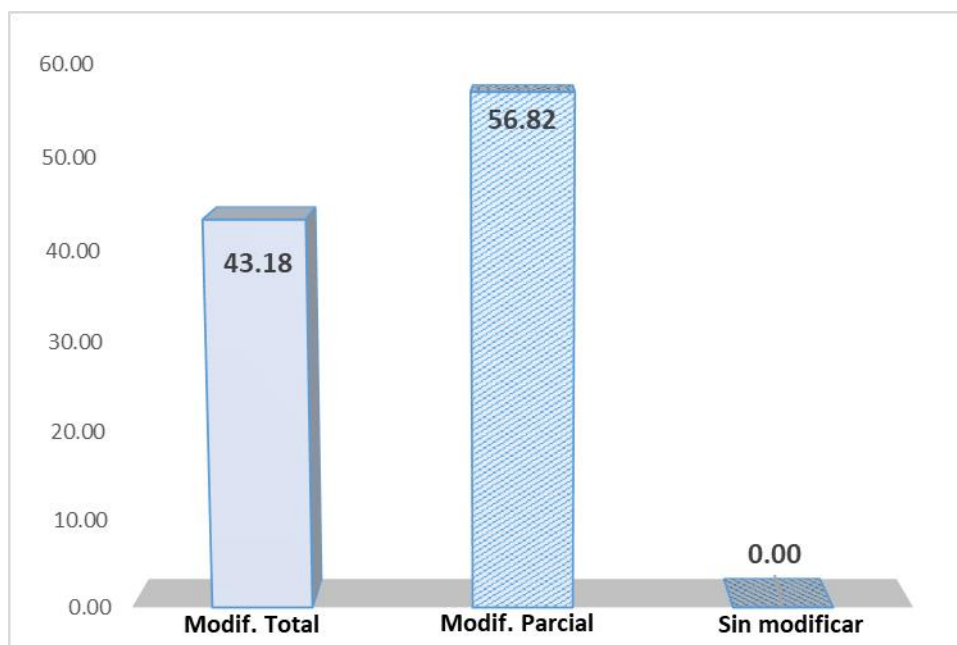


Figura 3. Modificación de la prescripción médica por medicamentos de línea propia de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022

Figura 3: Se observa que, al 43,18% de los usuarios se les modificó totalmente la receta médica que presentaron por fármacos de marca exclusiva de las cadenas de boticas, al 56,82% de los usuarios se les modifico de manera parcial la receta médica que presentaron por fármacos de marca exclusiva de las cadenas de boticas y a ningún usuario se le atendió sin modificar su receta médica por un medicamento multifuente.

Tabla 4

Información inconsistente o falta de información al usuario atendido en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022

Factor	N	%
información inconsistente al usuario	10	22.73
información incompleta al usuario	25	56.82
no le brindaron información al usuario	9	20.45
	44	100

Tabla 4: Al 22,73% de los clientes atendidos se le brindó información inconsistente de los medicamentos que presentaba en su receta (frecuencia de tiempo de dosis equivoco), al 56,82% de los usuarios atendidos se le brindo información incompleta de los medicamentos pertenecientes a su receta médica, al 20,45% de los usuarios atendidos no se le brindo información alguna de sus medicamentos recetados.

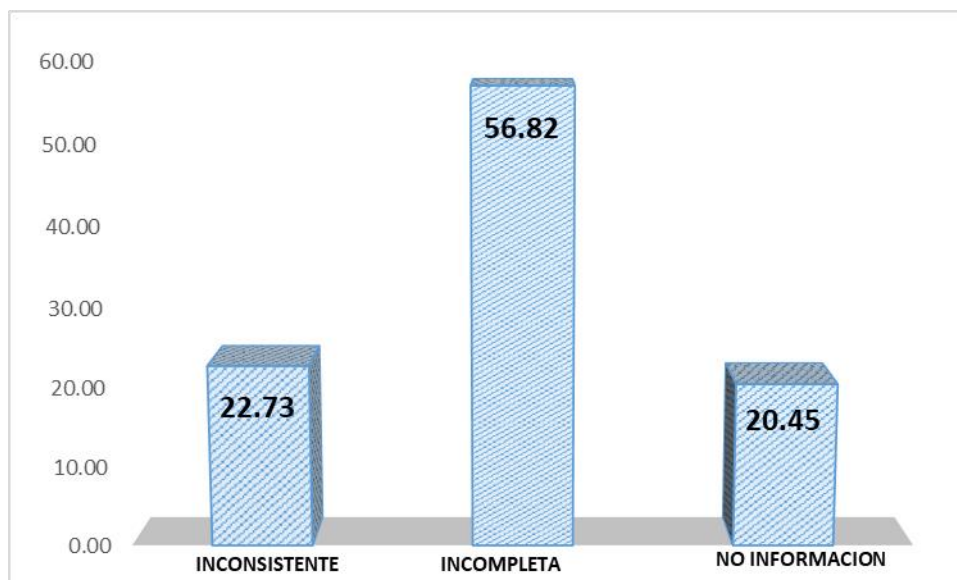


Figura 4. Información inconsistente o falta de información al usuario atendido en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022

Figura 4: Se observa que, al 22,73% de los usuarios atendidos, se le brindó información inconsistente de los medicamentos que presentaba en su receta (frecuencia de tiempo de dosis equivoco), al 56,82% de los usuarios atendidos se le brindo información incompleta de los medicamentos pertenecientes a su receta médica, al 20,45% de los usuarios atendidos no se le brindo información alguna de sus medicamentos recetados.

Tabla 5

Indicación de medicamentos sin prescripción médica a los usuarios atendidos en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022

FACTOR	N	%
Indicación por iniciativa del personal	26	59.09
Indicación por iniciativa del cliente	18	40.91
	44	100%

Tabla 5: En el 59,09% de los clientes, se le indicó un medicamento adicional sin la presentación de una prescripción médica y por sugerencia del que labora en la botica, mientras que, en el 40,91% de los encuestados, se le indicó un medicamento adicional sin la presentación de una receta médica por iniciativa del cliente, quien solicitó consejo de que otro medicamento puede tomar para su mejoría.

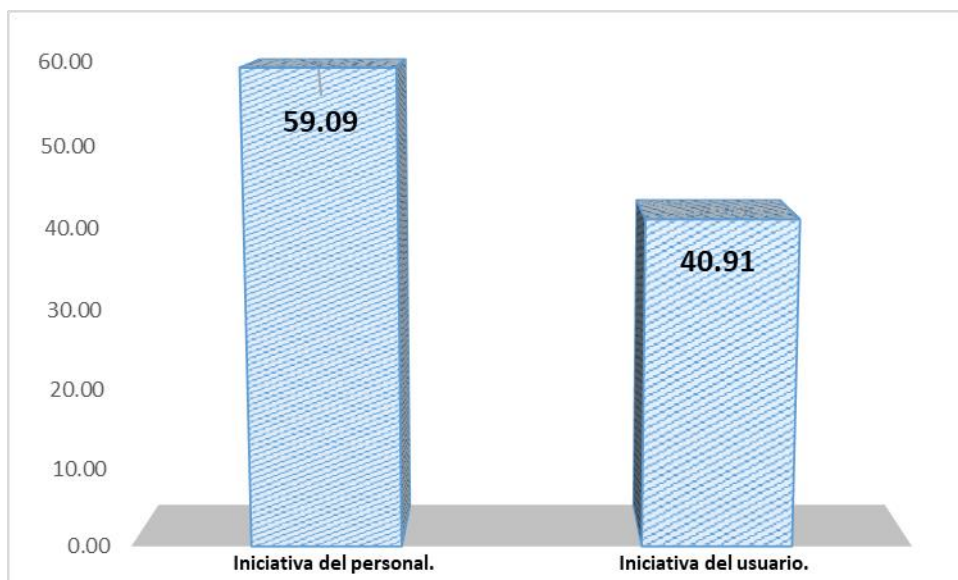


Figura 5. Indicación de medicamentos sin prescripción médica a los usuarios atendidos en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022

Figura 5: Se observa que, en el 59,09% de los encuestados, se le indicó un medicamento adicional sin la presentación de una prescripción médica y por sugerencia del que labora en las cadenas de boticas, mientras que, en el 40,91% de los encuestados, se le indicó un medicamento adicional sin la exhibición de una prescripción médica por iniciativa del cliente, quien solicitó consejo de que otro medicamento puede tomar para su mejoría.

Tabla 6

Incidencia de las Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

FACTOR	N	%
incidencia alta	36	81.82
incidencia media	8	18.18
incidencia baja	0	0.00
	44	100%

Tabla 6: En el 81.82% de los encuestados, la incidencia de las Alteraciones en el desarrollo del expendio o dispensación de fármacos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo, es alta y en 18,18% la incidencia es media.

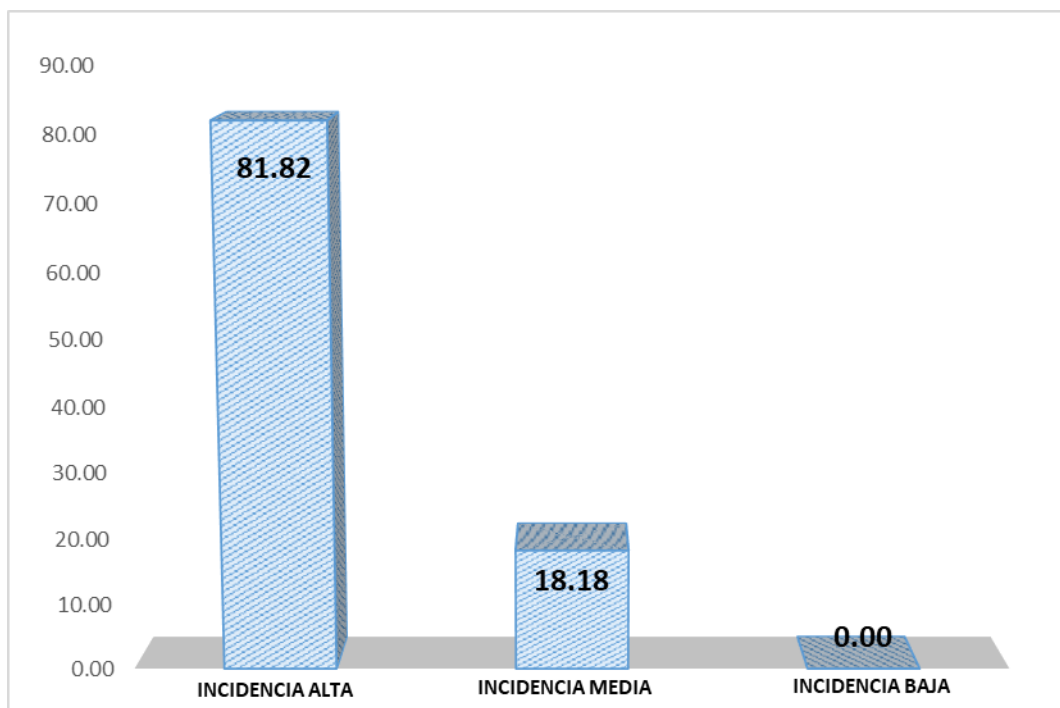


Figura 6. Incidencia de las Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

Figura 6: En el 81.82% de los usuarios, la incidencia de las Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo, es alta y en 18,18% la incidencia es media.

8 Análisis y discusión

La presente investigación tuvo por finalidad determinar el grado de incidencia de alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos, de las cadenas de boticas Inkafarma y Mifarma del Centro histórico de Trujillo 2022, encontrando:

En la tabla y figura 1, sobre ausencia del personal autorizado en el acto de dispensación de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022, resalta la presencia del personal técnico haciendo la tarea del químico farmacéutico, debido a que se encuentra generalmente atendiendo y realizando labores propias de una dispensación; lo cual se contrasta con el DS 014-2011- MINSa art. 49° y la Ley 29459 art. 32°, donde se establece que, el Químico Farmacéutico es el que puede brindar opciones o alternativas al fármaco recetado con el o los mismo(s) principio(s) activo(s), con igual forma farmacéutica y concentración bajo su responsabilidad, además debe brindar información relevante, procurando en todo momento de no persuadir al cliente a comprar la alternativa farmacéutica, asimismo, el personal auxiliar está impedido de ofrecer alternativas al medicamento prescrito. Los resultados de la tabla y figura 1, demuestran que existe un alto porcentaje de ausencia del personal realmente autorizado y capacitado para dispensar los medicamentos (79,55% de los usuarios fueron atendidos por personal técnico en farmacia), según nuestras propias leyes.

En las tablas y figuras 2 y 3, sobre Modificación de la prescripción médica por medicamentos multifuente y Modificación de la prescripción médica por fármacos de marca exclusiva de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo – 2022, se puede notar que en la misma proporción en la que se han modificado las recetas por medicamentos multifuente, también se han modificado por medicamentos de línea propia ya sea de manera total o parcial la receta; esto no es una coincidencia, al contrario, se da a notar que todas las modificaciones que se han realizado en la dispensación de las recetas, se han modificado por medicamentos multifuente pero a su vez son medicamentos de una marca propia de las boticas Inkafarma y Mifarma del Centro Histórico de Trujillo. Los estudios que respaldan esta realidad son de

Yaya (2018), el cual asentó una vinculación entre el expendio o dispensación de fármacos de marca exclusiva de las cadenas de boticas con la falta de cumplimiento de las BPD; motivado por la oferta de alternativas farmacéuticas en la dispensación de prescripciones, sobre todo por fármacos de marca exclusiva de las cadenas de boticas en un 97%, por dispensación o expendio de fármacos sin receta médica en un (100%). Se coincide con Marín (2017), en su estudio “Dispensación de medicamentos en las grandes farmacias de Chile”, donde se destaca que el expendio de productos farmacéuticos son incentivadas por comisiones, en las mencionadas farmacias, con la finalidad de fomentar el expendio de productos farmacéuticos de forma indiscriminada, existiendo fármacos más rentables que otros como los fármacos de marca exclusiva de las grandes cadenas, propiciando la imparcialidad de la información que llega a los clientes. Por lo que se puede inferir que los incentivos, bonificaciones o presión que recibe el personal por el expendio de los productos más rentables, está muy relacionado con la modificación de la prescripción médica, ya que al realizarlo pueden realizar más ventas de los medicamentos por los cuales comisionan.

En la tabla y figura 4, sobre Información inconsistente o falta de información al usuario atendido en las cadenas de boticas Inkafarma y Mifarma del Centro Histórico de Trujillo – 2022, El porcentaje más alto (56.82%) corresponde a las atenciones donde generalmente el personal que atendió brindó información incompleta de los medicamentos que dispensó o expendió, como por ejemplo no mencionó la frecuencia de tiempo de cada uno de los medicamentos, en otros casos no menciona que el AINE debe ser tomado con alimentos para evitar daño gástrico, siendo esta una información incompleta, pero también es preocupante que en el 22.73% de los casos, la información brindada fue inconsistente, es decir que en la mayoría de casos se orientaba tomar el naproxeno de 550mg cada 8 horas, siendo esto no adecuado. En el 20.45% de los casos no se brindó información solo se llevó a cabo una venta, esta situación puede deberse a los resultados de la tabla 1, que al encontrarse en su mayoría al personal técnico o auxiliar no se realiza una dispensación la cual incluye la información consistente acerca del medicamento a usar.

En la tabla y figura 5, sobre Indicación de medicamentos sin prescripción médica a los usuarios atendidos, al 59.09% de usuarios que fueron atendidos con una receta médica, antes de culminar la atención, el personal que labora en la botica le sugirió un protector gástrico, sin estar prescrito, por otro lado al 40.91% de usuarios se le ofreció corticoides (valisona) por que el usuario le pidió consejo para mejorar mucho más rápido.

En la tabla y figura 6, sobre Incidencia de las Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 202, con un porcentaje de 81.82% se determinó una alta incidencia de alteraciones en el desarrollo de la dispensación de medicamentos, de las cadenas de boticas Inkafarma y Mifarma del Centro histórico de Trujillo 2022.

9 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- 1.** Se encontró un grado alto de incidencia de alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos, de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022.
- 2.** En el 79.55% de los casos hubo ausencia del personal autorizado para la dispensación en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo 2022.
- 3.** En el 100% de casos el personal que laboró en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo modificó la prescripción médica, en un 43,18% de forma total y en un 56,82% de forma parcial.
- 4.** En el 22,73% de los casos se brindó información inconsistente al paciente, en el 56,82% de los casos se brindo información incompleta y en el 20,45% de los casos no se brindo información alguna de sus medicamentos recetados, en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo 2022.
- 5.** En el 59,09% de los casos, se le indicó un medicamento adicional sin la presentación de una receta médica y por sugerencia del personal que labora en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo, mientras que, en el 40,91% de los casos, se le indicó un medicamento adicional sin la presentación de una receta médica por iniciativa del cliente.

Recomendaciones

1. Sugerimos al Químico Farmacéutico como profesional de la salud, que dispense en el establecimiento farmacéutico, continuar con la orientación al usuario absolviendo todas las dudas que este último pudiera presentar; asimismo, debe capacitar a su personal de apoyo para que se encuentre apto y pueda colaborar con las orientaciones al usuario.
2. Se recomienda que el profesional Químico Farmacéutico autorizado por la ley para la dispensación siempre debe permanecer en el establecimiento farmacéutico.
3. Se sugiere una fiscalización de las recetas medicas por parte del profesional Químico Farmacéutico con el fin de ser cumplidas a su cabalidad.
4. Se sugiere realizar capacitaciones constantes al personal técnico que labora en las mencionadas boticas pertenecientes a las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo.
5. Insistir con el incremento de estudios similares al presente, para mostrar la realidad en los diferentes estratos sociales y económicos a nivel nacional.

10 Referencia Bibliográfica

- Amaro. C. (2019). *Medicamentos en el Perú: mercado imperfecto, instituciones frágiles y ciudadanos desinformados*.
http://www.desco.org.pe/recursos/site/files/CONTENIDO/1220/08_Amaro_PHj18.pdf
- Bernui, C., & Guanilo, S. (2007). Características de la dispensación de medicamentos en la atención farmacéutica en los establecimientos farmacéuticos del centro de la ciudad de Trujillo abril – julio 2007 [Tesis de título, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio institucional UNT.
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/3038>
- Congreso de la Republica. (2009). Ley 29459 de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. El peruano. Recuperado de <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Ley29459.pdf>
- Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID). (2009). *Manual de Buenas Prácticas de Dispensación*. Lima: Autor. Recuperado de http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf
- Ecker, L., Ruiz, J., Vargas, M., Del Valle, L. y Ochoa, T. (2016). *Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú*. Salud Pública, 33(2), 215-222. Recuperado de https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S1726-46342016000200215&script=sci_arttext&tlng=en
- Hermoza, R., Loza, C., Rodríguez, D., Arellano, C. y Hermoza, V. (2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Revista Médica Herediana*, 27(1), 15-21. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2016000100003&script=sci_arttext
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2014). Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal en Salud 2014. Perú.

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1192/cap04.pdf

- Jara, L., Camisán, A., Cornejo, D., Delgado, F., Granados, A., Rafael, B., Sesién, L. y Chang, D. (2012). Alteraciones en la dispensación de medicamentos en las boticas del distrito de Chiclayo. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 5(1), 26-29. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4061152>
- Jara, L., Camisán, A., Cornejo, D., Delgado, F., Granados, A., Rafael, B., Seclén, L., & Chang, D. (2012). Alterations in drug dispensation by private sector pharmacies in the district of Chiclayo. *Rev. Cuerpo médico*, 5(1), 26 - 28.
- Jiménez, L. G. (2006). Dispensación de medicamentos: Errores en el proceso de dispensación de medicamentos. Costa Rica. *Revista fármacos*, 18(1), 6-10. <https://www.binasss.sa.cr/revistas/farmacos/v18n1-2/art1.pdf>
- Lema, S. (2015). Acceso a los medicamentos: las patentes y los medicamentos genéricos. Las consecuencias de considerar al medicamento como un bien de mercado y no social. *Scielo Rev. Bioética y Derecho*, no.34 Barcelona. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872015000200008
- López, G., Núñez, E., Saavedra, G., & Villanueva, A. (2016). Estrategias de diferenciación empleadas por las farmacias y boticas independientes frente a la amenaza de crecimiento de las cadenas de boticas en Lima y Callao [Tesis para título, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio institucional UPC. <http://hdl.handle.net/10757/621092>
- Marin, A. (2017). Dispensación de medicamentos en las grandes farmacias de Chile: análisis ético sobre la profesión del químico farmacéutico. *Acta bioethica*. 23(2), 341-350. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S1726-569X2017000200341&script=sci_arttext
- Ministerio de Salud, (2004). Política Nacional de Medicamentos. Lima. Recuperado de [http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/urm/evasit medicamentos.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/urm/evasit%20medicamentos.pdf).

- Ministerio de Salud (MINSA). (2011). Decreto Supremo 014 -2011. Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. El peruano. Recuperado de http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/PortalConsultas/Documentos/DS_014-2011.pdf
- Ministerio de Salud (MINSA). (2018). Decreto Supremo 024-2018-SA. Reglamento que regula la intercambiabilidad de medicamentos. El peruano. Recuperado de <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2018/DS-024-2018.pdf>
- Nievas, G. (2019). *Caracterización de incentivos financieros perjudiciales en la venta de medicamentos en farmacias de cadena de la ciudad de Tepic, Nayarit*. Tesis para optar por el título de Maestría en Salud Pública. Universidad Autónoma de Nayarit
<http://aramara.uan.mx:8080/handle/123456789/2348>
- Pari, J., Cuba, P., Almeida, J., Aliaga, N., Solano, C., Chacaltana, L., Quispe, M. y Oyolo A. (2021) Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*. 14(1). Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14n1/2227-4731-rcmhnaaa-14-01-29.pdf>
- Pillaca, M. y Carrión, K. (2015). Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho. *Anales de la Facultad de Medicina*. 77(4), 387-392. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832016000400011&script=sci_arttext
- Rivera, A. (2020). *Nivel de conocimiento y características del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia, estudiantes del quinto año de secundaria, Colegio Teniente Miguel Cortez – Sullana, 2019* (Tesis de pregrado) Universidad Nacional de Piura. Perú.
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.

- Roman, C., Urgilez, P. y Andrade, P. (2020). Consideraciones éticas en la dispensación de medicamentos en farmacias de Ecuador. *Habanera de Ciencias Médicas*. 19(5), 26-29. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000600015&lng=es&tlng=es
- Segura, L. (2017). Medicamentos genéricos: su importancia económica en los sistemas públicos de salud y la necesidad de estudios in vitro para establecer su bioequivalencia. *Revista Pensamiento Actual*. 17(28), 108–117. Recuperado de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/view/29549>
- Vara, A. (2012) *Siete pasos para una tesis exitosa. Un método efectivo para las ciencias empresariales. Instituto de investigación de la facultad de ciencias administrativas y recursos humanos. Universidad de San Martín de Porres. Lima*. Manual electrónico disponible en internet: www.aristidesvara.net, pág. 221, 223
- Vidal, G. y Rodríguez, O. (2020) *Medicamentos de línea propia y predominio del incumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en el centro histórico de Trujillo*. Tesis para obtener el grado de Maestro en Auditoría y Gestión Pública. Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI https://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/1025/1/019102086B_019100030J_M_2020.pdf
- Yaya, P.(2018), *Influencia de medicamentos de línea propia en el cumplimiento de las BPD en cadenas de boticas del distrito de Jesús María periodo 2016 – 2017*. Tesis para optar por el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Norbert Wiener de Lima <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1560/TITULO%20-%20Yaya%20Chumpitaz%2c%20Pedro%20Dionisio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11 Agradecimiento

Al Creador de todas las cosas, desde lo más profundo de mi corazón,
quien me cuida y me guía por los buenos caminos,
el que me ha dado fortaleza día a día para continuar con mis estudios.

A mis padres por su apoyo, comprensión, consejos, amor.

A los docentes que me han encaminado, durante el largo camino, brindándome
siempre su orientación con profesionalismo, valores, ética en la adquisición de
conocimientos y afianzando mi formación como estudiante universitaria y futura
profesional.

12 Anexos

Anexo 1

Declaración jurada de la recolección de los datos

DECLARACION JURADA

SOLANO CARLOS VÍCTOR PAÚL, identificado con DNI N° **42726680**, domiciliado en AV. 26 DE MARZO 2028., Distrito LA ESPERANZA, Provincia de **TRUJILLO**, Departamento de **LA LIBERTAD**

Que, Don VICTOR PAUL SOLANO CARLOS, con DNI 42726680; estudiante de la carrera de Farmacia y Bioquímica, de la Universidad San Pedro de Chimbote y con código de estudiante: 1316200080, declaro que la presente investigación tuvo por objetivo determinar el grado de incidencia de alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos, de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022, realizado en una población-muestra de 44 usuarios a quienes se aplicó una encuesta al momento de salir de las cadenas de boticas de centro histórico de Trujillo.



Firma:.....

Nombre: **SOLANO CARLOS VÍCTOR PAÚL**

DNI: **42726680**

Código estudiante: **1316200080**

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Cuestionario de incidencia de las alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítem	Nunca (0)	a veces (3)	siempre (5)
ALTERACIONES EN EL PROCESO DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS	Ausencia del personal autorizado en el acto de dispensación	-Porcentaje de atenciones con receta médica dispensados por el Químico Farmacéutico de turno. -Porcentaje de atenciones con receta médica expandidas por personal auxiliar de la botica.	1.- La atención, fue realizada por el Químico Farmacéutico del establecimiento perteneciente a la cadena de botica.			
			2.- La atención, fue realizada por el personal técnico de turno en el establecimiento perteneciente a la cadena de botica.			
	Modificación de la prescripción médica	-Porcentaje de recetas médicas dispensadas o expandidas con modificación por medicamentos multifuente. -Porcentaje de recetas médicas dispensadas o expandidas con modificación por medicamentos de línea propia de las cadenas de boticas.	3.- La receta médica fue atendida totalmente con medicamentos de distinto nombre, atribuible a un nombre comercial desconocido			
			4.- La receta médica fue atendida parcialmente con medicamentos de distinto nombre, atribuible a un nombre comercial desconocido.			
			5.- La receta médica fue atendida totalmente con medicamentos de distinto nombre, perteneciente a un nombre comercial solo expandido en la cadena de botica.			
			6.- La receta médica fue atendida parcialmente con medicamentos de distinto nombre, perteneciente a un nombre comercial solo			

			expedido en la cadena de botica.			
Información inconsistente o falta de información al paciente		- Porcentaje de recetas médicas atendidas con información inconsistente.	7.- Al finalizar la atención de su receta el personal que le atendió le brindó la información inconsistente con los medicamentos solicitados.			
			8.- Al finalizar la atención de su receta el personal que le atendió le brindó la información incompleta de los medicamentos solicitados.			
			9.- Al finalizar la atención de su receta el personal que le atendió no le brindó información alguna sobre los medicamentos solicitados.			
Indicación de medicamentos sin prescripción medica		- Porcentaje de atenciones con indicación adicional de medicamentos sin prescripción médica.	10.- Al finalizar la atención de su receta el personal que le atendió le sugirió medicamentos que no estaba prescrito, por iniciativa del personal que labora.			
			11.- Al finalizar la atención de su receta el personal que le atendió le sugirió medicamentos que no estaba prescrito a solicitud del cliente			

Información brindada por el usuario final o cliente.

.....

Medicamentos modificados

.....

Medicamento indicado sin prescripción médica

.....

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cisneros Hilario Cesar Braulio. Nº Experto: 2. Grado Académico: Magister
Fecha: 15 octubre 2022

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 40245434

Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Torres Solano, Carol Giovanna. N° Experto: 3.
Grado Académico: Doctor Fecha: 12 octubre 2022

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 32945035

Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Leon Tello Tania Janeth. N° Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 15 octubre 2022

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

Firma de experto

DNI N.º 1592319

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la incidencia de las Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022?</p>	<p>Dispensación</p>	<p>Objetivo general: Determinar el grado de incidencia de alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos, de las cadenas de boticas Inkafarma y Mifarma del Centro histórico de Trujillo 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Precisar el porcentaje de casos en los cuales existe ausencia del personal autorizado en el acto de dispensación de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo 2022. 2. Precisar el porcentaje de casos en los cuales existe modificación de la prescripción médica, en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo 2022. 3. Precisar el porcentaje de casos en los cuales existe información inconsistente o falta de información al paciente, en el acto de la dispensación de las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo 2022. 4. Precisar el porcentaje de casos en los cuales existe indicación de medicamentos sin prescripción médica en las cadenas de boticas del Centro Histórico de Trujillo 2022. 	<p>Hi: Presenta una alta incidencia de las Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022.</p>	<p>Tipo de Investigación: Básica</p> <p>Diseño de Investigación: Descriptivo transversal</p> <p>Población: 22 boticas</p> <p>Muestra: 44 personas que cumplen los criterios de inclusión</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos Técnica : Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>

Anexo 5

Formato Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

Estudiante:

Víctor Paúl Solano Carlos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos)
con DNI..... con domicilio en.....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es VOLUNTARIA; además, confío en que la investigación se utilizará adecuadamente, asegurándome la COMPLETA confidencialidad.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

TRUJILLO,.....de.....del 2022

Anexo 6

Base de datos

	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	sum a
1	3	5	5	3	5	3	3	3	0	5	3	38
2	0	5	3	5	3	5	5	5	0	5	0	36
3	3	5	5	0	5	0	3	3	0	0	5	29
4	0	5	0	5	0	5	3	3	0	5	3	29
5	0	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	42
6	0	5	5	3	5	3	5	5	0	5	3	39
7	0	5	3	5	3	5	5	5	0	5	3	39
8	0	5	5	3	5	3	5	5	3	5	3	42
9	3	5	3	5	3	5	3	3	0	5	3	38
10	0	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	42
11	0	5	5	3	5	3	5	5	0	5	3	39
12	0	5	3	5	3	5	5	5	0	5	3	39
13	0	5	5	3	5	3	5	5	3	5	3	42
14	0	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	42
15	0	5	3	5	3	5	5	5	0	5	3	39
16	3	5	3	5	3	5	3	3	0	5	3	38
17	5	0	5	0	5	0	0	0	5	0	5	25
18	5	3	5	3	5	3	0	0	5	0	5	34
19	0	5	5	3	5	3	5	5	0	5	3	39
20	0	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	42
21	0	5	3	5	3	5	5	5	0	5	3	39
22	0	5	0	5	0	5	3	3	0	5	3	29
23	5	3	5	0	5	0	0	0	5	0	5	28
24	3	5	3	5	3	5	3	3	0	0	5	35
25	5	3	0	5	0	5	0	0	5	0	5	28
26	5	0	5	3	5	3	0	0	5	5	3	34
27	0	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	42
28	0	5	5	3	5	3	5	5	3	5	3	42
29	0	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	42
30	5	3	3	5	3	5	0	0	5	0	5	34
31	5	3	5	0	5	0	0	0	5	0	5	28
32	3	5	3	5	3	5	3	3	0	5	3	38
33	0	5	5	3	5	3	5	5	3	5	3	42
34	0	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	42
35	0	5	5	3	5	3	5	5	0	5	3	39

36	0	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	42
37	0	5	5	3	5	3	5	5	3	5	3	42
38	0	5	5	3	5	3	5	5	3	5	3	42
39	0	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	42
40	0	5	5	3	5	3	3	3	0	5	3	35
41	5	0	3	5	3	5	0	0	5	5	3	34
42	0	5	5	3	5	3	5	5	0	5	3	39
43	5	3	3	5	3	5	0	0	5	0	5	34
44	3	5	0	5	0	5	3	3	0	5	3	32
VARIANZA	4.29	1.87	2.19	2.34	2.19	2.34	3.8	3.8	3.99	4.06	0.90	
	5	3	6	5	6	5	4	4	8	8	7	
SUMATORIA DE VARIANZA	31.90444215											
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	24.34452479											

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

items 11
 Z de varianza 31.9
 Z de suma items 24.34

Alfa de Cronbach **0.7895**

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente Confiabilidad
1	Confiabilidad Perfecta

Anexo 7

Constancia de similitud emitida por vicerrectorado de investigación



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022" del (a) estudiante: **Victor Paul Solano Carlos**, identificado(a) con Código N° **1316200080**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 24%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 3037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 10 de Febrero de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dra. MANDLA PORTALES PAIRAZAMAN
VICERRECTORA (a)



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

por Víctor Paúl Solano Carlos

Fecha de entrega: 06-feb-2023 10:03p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2008177654

Nombre del archivo: TESIS_-_SOLANO_CARLOS_2.docx (129,07K)

Total de palabras: 6908

Total de caracteres: 39639



Alteraciones en el proceso de dispensación de medicamentos de las cadenas de boticas del Centro histórico de Trujillo 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	aramara.uan.mx:8080 Fuente de Internet	2%
5	actabioethica.uchile.cl Fuente de Internet	2%
6	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.revhabanera.sld.cu Fuente de Internet	1%
8	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
9	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	

