

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS - ESQUIVEL Y MALASQUEZ.docx**

RECUENTO DE PALABRAS

**13080 Words**

RECUENTO DE PÁGINAS

**65 Pages**

FECHA DE ENTREGA

**Feb 20, 2023 9:17 AM GMT-5**

RECUENTO DE CARACTERES

**72557 Characters**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**6.2MB**

FECHA DEL INFORME

**Feb 20, 2023 9:18 AM GMT-5****● 16% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 16% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
“FRANKLIN ROOSEVELT”  
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA**



**TESIS**

**ERRORES DE DISPENSACIÓN EN LA BOTICA FARMASALUD DE LA  
ESPERANZA TRUJILLO, JULIO A DICIEMBRE 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO  
FARMACÉUTICO**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. ESQUIVEL PRINCIPE, Vigilda Elizabeth**

**Bach. MALASQUEZ NOLASCO, Doris Elena**

**ASESOR:**

**Dr. Q.F. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**SALUD PÚBLICA**

**Huancayo – Perú**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a mi madre y a mi padre que me dieron la vida, apoyo y consejos, por estar siempre en los momentos más difíciles que me tocó vivir, a mis hijos ellos son mi motivación dedico a ellos mis logros y éxitos a mi esposo por apoyarme siempre y estar a mi lado por no dejarme caer x insistir en seguir hasta cumplir mis propositos a mis hermanos por su apoyo moral x creer en mi.

**Vigilda.**

Dedico este logro académico en primer lugar a Dios, a mi madre + que me dio la vida, por sus consejos, por su apoyo absoluto en los momentos más difíciles que me tocó vivir, a mis adorados hijos ADRIANO y CAMILA, quienes pasaron difíciles momentos a lo largo de mi vida universitaria siendo ellos mi motivación de seguir adelante y ser perseverante hasta cumplir con mis propósitos. A todos ellos en general mi aprecio sincero con todo mi corazón.

**DORIS.**

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros familiares y amigos por sus consejos y palabras de aliento en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros profesores que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor Q.F. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

## **JURADO DE SUSTENTACIÓN**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Vigilda Elizabeth Esquivel Príncipe, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 71241592, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de tesis titulada: “ERRORES DE DISPENSACION EN LA BOTICA FARMASALUD DE LA ESPERANZA TRUJILLO JULIO A OCTUBRE DEL 2022”.

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 06 de enero del 2023.



**ESQUIVEL PRINCIPE Vigilda Elizabeth**



**Huella**

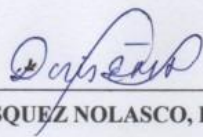
## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **MALASQUEZ NOLASCO, Doris Elena**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° ...32970131....., de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de tesis titulada: "ERRORES DE DISPENSACION EN LA BOTICA FARMASALUD DE LA ESPERANZA TRUJILLO JULIO A OCTUBRE 2022".

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 06 de Enero del 2023



**MALASQUEZ NOLASCO, Doris Elena.**

DNI N° 32970131



**Huella**

## Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
<b>RESUMEN</b>	x
<b>ABSTRACT</b>	xi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	12
<b>II. MÉTODO</b>	28
2.1. Tipo y diseño de investigación	28
2.2. Operacionalización de la variable	29
2.3. Población, muestra y muestreo	30
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	30
2.5. Procedimiento	30
2.6. Método de análisis de datos	31
2.7. Aspectos éticos	31
<b>III. RESULTADOS</b>	32
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	46
<b>V. CONCLUSIONES</b>	50
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	51
<b>REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS</b>	52
<b>ANEXOS</b>	55



## Índice de Tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla N° 01.</b> Permanencia del Químico Farmacéutico al momento de la intervención de la compra en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	32
<b>Tabla N° 02.</b> Datos del médico en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	33
<b>Tabla N° 03.</b> Datos del paciente en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de las recetas en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	34
<b>Tabla N° 04.</b> Nombre del establecimiento de salud en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	35
<b>Tabla N° 05.</b> Nombre del producto farmacéutico en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	35
<b>Tabla N° 06.</b> Validación del medicamento en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	36
<b>Tabla N° 07.</b> Validación de la receta en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	37
<b>Tabla N° 08.</b> Proceso de análisis e interpretación de recetas en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	38
<b>Tabla N° 09.</b> Validación en la interpretación de las recetas en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	40
<b>Tabla N° 10.</b> Medición en porcentaje de errores en el proceso de entrega	41

e información del medicamento en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.

<b>Tabla N° 11.</b>	Medición de los errores en el proceso de análisis e interpretación en encuesta sin receta médica en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	42
<b>Tabla N° 12.</b>	Medición de los errores en el proceso de análisis e interpretación en encuesta sin receta médica en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	43
<b>Tabla N° 13.</b>	Medición de los errores en el proceso de entrega e información del medicamento sin receta médica en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	45

## Índice de Gráficos

	Pág.
<b>Gráfico N°01.</b> Permanencia del Químico Farmacéutico al momento de la intervención de la compra en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	32
<b>Gráfico N°03.</b> Datos del paciente en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de las recetas en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.	34

La presente investigación tiene por **objetivo:** Determinar los errores de dispensación de medicamentos con y sin receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022. Pueden ocurrir errores en cualquier etapa del ciclo del medicamento, desde la prescripción hasta la administración, el almacenamiento o la dispensación. Hay una serie de factores que desarrollan la probabilidad de confusión de nombres de medicamentos.

**Metodología.** Descriptivo, observacional y cuantitativo, de diseño no experimental, transversal desarrollado en la ciudad de Trujillo. La población estuvo conformada por los compradores de la botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo durante los meses de julio a diciembre 2022. La muestra es de 160 compradores, 80 con receta médica y 80 sin receta médica. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos.

**Resultados.** Respecto a los errores de dispensación en su dimensión proceso de recepción y validación con receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 202, se concluye que los responsables de la dispensación cometen errores en validación de los datos del prescriptor y del paciente; Respecto a los errores de dispensación en su dimensión proceso de análisis e interpretación con receta y sin receta médica, se determinó que los responsables de la dispensación, cometen al menos un error y no consultan con el prescriptor cuando tienen dudas sobre los medicamentos; Respecto a los errores de dispensación en su dimensión preparación y selección del medicamento con receta y sin receta médica, se determinó que los responsables en la dispensación no cumplen con las necesidades de los clientes; Respecto a los errores de dispensación en su dimensión proceso de entrega del medicamento con receta y sin receta médica, se concluye que los responsables de la dispensación en el proceso de entrega del medicamento no les dicen a los clientes como tomar los medicamentos en relación a los alimentos.

### **Palabras Clave.**

Buenas prácticas de dispensación, Recepción y validación de recetas, Errores de dispensación.

## ABSTRACT

The present research has **objective:** Determine the errors of dispensation of medicaments with and without recipe in the FarmaSalud Pharmacy of the Esperanza Trujillo, Julius at December 2022. Errors in any stage of the medicament cycle can happen from the prescription until the administration, storage or the dispensation. There is a series of factors that develop medicament name confusion likelihood. **Methodology.** D Quantitative observational and escriptivo, of well-developed transversal not experimental, design in Trujillo city. The population was constituted by the pharmacy's buyers Farmasalud of the Esperanza Trujillo during the months of July at December 2022. The sample belongs to 160 buyers, 80 with recipe doctor and 80 without recipe doctor. L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Regarding to the errors of dispensation in his size process of reception and validation with recipe in The FarmaSalud Pharmacy from the Esperanza Trujillo Julio at December 202, one that finishes the dispensation heads They make mistakes in validation of the data of the prescriptor and of the patient Regarding to the errors of dispensation in his size process d and analysis and interpretation with recipe and without medical recipe One that determined the heads Of the dispensation, they make at least a mistake and they do not look up with the prescriptor when they have doubts about the medicaments Regarding to the errors of dispensation in his size preparation and selection of the medicament with recipe and without medical recipe One that determined the heads in the dispensation they do not comply with the needs of the customers Regarding to the errors of dispensation in his size process of delivery of the medicament with recipe and without recipe doctor He finishes that the heads of the dispensation in the process of medicament delivery do not tell the customers as take the medicaments in relation to them foods.

### **Keywords.**

Good dispensation practices, recipe Reception and validation, dispensation Errors.

## I. INTRODUCCIÓN

La dispensación es una actividad farmacéutica que se produce desde la recepción de la receta hasta su dispensación al paciente. Los errores de dispensación se refieren a cualquier discrepancia entre el fármaco administrado y la prescripción, por lo que durante la dispensación se pueden detectar y corregir los errores que se produzcan en cualquier fase. (1)

Los errores de medicación se definen como errores potenciales en la prescripción, registro, dispensación, administración o control de medicamentos. Es un problema de salud pública y también tiene un impacto significativo en la mortalidad, morbilidad y costos económicos. En los Estados Unidos, los errores de medicación causan más de 7000 muertes cada año y resultan en eventos adversos en el 2% de los pacientes hospitalizados. (1)

El Desafío Internacional para la Seguridad del paciente relacionado con la seguridad de las medicinas tiene como objetivo abordar las deficiencias en los sistemas de atención médica que conducen a errores de medicación y daños graves posteriores. Esta iniciativa plantea cómo mejorar la prescripción, distribución y consumo de medicamentos y sensibiliza a los pacientes sobre los riesgos asociados a un uso inadecuado. Los errores de medicación pueden ocurrir, porque los trabajadores de la salud están cansados, tienen demasiado o poco personal, no están capacitados adecuadamente o los pacientes reciben información inexacta. Cualquiera de estos motivos o una combinación de ellos puede interferir con la prescripción, la dispensación, la ingestión y el cumplimiento, lo que puede provocar daños graves, discapacidad o incluso la muerte. (2)

Tiene sentido informar no solo los errores de medicación "no evitados", sino también aquellos que realmente se evitaron. Este último sirve como una experiencia de aprendizaje, es útil y puede constituir la base de los enfoques adoptados para evitar errores en la dispensación (3).

Una de las competencias del farmacéutico es proporcionar al usuario/paciente opciones de medicinas química y farmacológicamente equivalentes a los indicados en las recetas del médico, en la misma forma farmacéutica y dosificación. El químico farmacéutico también puede tener asistentes capaces de realizar la tarea de dispensación que estén bajo la supervisión del químico farmacéutico y que reciban capacitación periódica para realizar la

dispensación adecuada del producto. Sin embargo, a este personal no se le permite realizar prácticas consistentes con la dispensación o proporcionar a los usuarios/pacientes sustitutos de medicamentos recetados. (4)

Un error de dispensación es una discrepancia entre un medicamento dispensado y la receta de un médico. Por lo tanto, los pasos para lograr la MRU deben involucrar a cada miembro de la llamada cadena de medicamentos, desde que se fabrican, pasando por el consumo del paciente, hasta la dispensación de medicamentos. (5)

En base a estos datos sobre la atención de dispensación en las farmacéuticas Para afrontar el problema se ha planteado la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los errores de dispensación de medicamentos con y sin receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.

De esta manera, se generan las preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son los errores de dispensación en su dimensión proceso de recepción y validación con receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022?
2. ¿Cuáles son los errores de dispensación en su dimensión proceso de análisis e interpretación con receta y sin receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022?
3. ¿Cuáles son los errores de dispensación en su dimensión preparación y selección del medicamento con receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022?
4. ¿Cuáles son los errores de dispensación en su dimensión proceso de entrega del medicamento con receta y sin receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022?

Asumiendo la importancia de la problemática planteada se hace el siguiente objetivo general de la investigación: Analizar los errores de dispensación de medicamentos con y sin receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022.

Teniendo como objetivos específicos del presente estudio:

1. Determinar los errores de dispensación en su dimensión proceso de recepción y validación con receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022.
2. Determinar los errores de dispensación en su dimensión proceso de análisis e interpretación con receta y sin receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022.
3. Determinar los errores de dispensación en su dimensión preparación y selección del medicamento con receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022.
4. Determinar los errores de dispensación en su dimensión proceso de entrega del medicamento con receta y sin receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022.

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

**Flores, A. (2016).** Error de prescripción médica y dispensación en el Hospital Augusto Hernández Mendoza Essalud Ica – 2014. Objetivo: Analizar la relación de los errores de prescripción médica con la dispensación en la farmacia del hospital "AHM" en los meses de mayo a noviembre del 2014. Método: es un estudio observacional y descriptivo. Conclusiones: El 45,8% de los tipos de errores de medicación están relacionados con la dosis especificada, el 27,6% con la frecuencia de administración; Los errores de medicación fueron: traumatología del 36,8%; El fármaco prescrito erróneamente con mayor frecuencia fue metamizol 1 g (59 veces); Hay 4 tipos de errores de dispensación: 2,6% déficit del sistema, 1,3% de los recursos humanos y ambientales. (6)

**Chumbipuma, A. (2021).** Errores de prescripción y dispensación de medicamentos a pacientes hospitalizados con covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, agosto -



diciembre 2020. <sup>1</sup> Objetivo: Determinar la relación que existe entre los errores de prescripción y de dispensación de medicamentos a pacientes hospitalizados con COVID-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, agosto - diciembre 2020. Método: Es de tipo básica, correlacional y de enfoque cuantitativo. Conclusiones: Hay correlación significativa entre errores de prescripción y de dispensación. Hay correlación <sup>1</sup> significativa entre errores de prescripción y la recepción y validación de la prescripción. Hay correlación significativa entre errores de prescripción y la entrega de medicamentos. Hay correlación significativa entre errores de prescripción y la información necesaria. Hay correlación <sup>1</sup> significativa entre errores de dispensación de medicamentos y datos del prescriptor. Hay correlación <sup>1</sup> significativa entre errores de dispensación de medicamentos y datos del paciente. (7)

**Chunga, S. (2017).** <sup>3</sup> Errores más frecuentes en la administración de medicamentos en los Servicios de Urgencias y Emergencias. Objetivo: Identificar los errores de las enfermeras en la administración de medicamentos en las áreas de urgencias y emergencias. Método: investigación tipo básica, revisión de la literatura científica, cualitativo. Conclusiones: La frecuencia de errores de administración es del 2,7%. Un error común es el error de registro. El tipo de contrato o el tiempo de servicio de las enfermeras no afecta en la detección de errores, el número de errores encontrados fue en el personal con mayor antigüedad. Los cambios de trabajo tienen un gran impacto en la cantidad de errores, el turno nocturno, es cuando se cometen la mayoría de los errores. <sup>3</sup> La mayoría de los errores ocurren en las horas previas al cambio. Existe más probabilidad de cometer errores en los registros. (8)

**Gamarra, M. 2021. (2021).** Errores de prescripción y dispensación en recetas especiales para estupefacientes y psicotrópicos en la Corporación Lourdes Y Sao Paulo – Arequipa de enero a marzo - 2021. Objetivo: <sup>14</sup> Determinar los errores de prescripciones y/o dispensación de las recetas especiales para estupefacientes y psicotrópicos en la Corporación Lourdes y Sao Paulo - Arequipa de Enero a Marzo – 2021. Método: estudio tipo básico descriptivo, cuantitativo, no experimental, analítico, explicativo, deductivo, retrospectivo, longitudinal. Conclusiones: El 74% reportó errores de prescripción y dispensación y el 26% no reportó errores. El 14% informó errores relacionados con el paciente, como completar la dirección, que se asociaron con una mayor cantidad de errores, y el 86 % no tuvo errores relacionados con el paciente. El 10% presentan errores relacionados con el prescriptor y <sup>5</sup> el 90% no presentan errores relacionados con el prescriptor. Entre los errores relacionados con la medicación, el 42 % informó al menos un error relacionado con la medicación, y el 58 % no

informó ningún error relacionado con la medicación.

**Fernández, E. y Manrique, L. (2018).** Permanencia del director técnico y los errores en el proceso de dispensación de medicamentos en oficinas farmacéuticas del Distrito De Villa el Salvador 2017. <sup>12</sup> Objetivo: determinar la permanencia del director técnico que influye en la cantidad de errores en el proceso de dispensación de medicamentos con y sin receta en oficinas farmacéuticas del distrito de Villa el Salvador 2017. Método: estudio de tipo cuantitativo correlacional y diseño observacional transversal. Conclusiones: Se observó que ambos tenían errores en su trabajo. Los químicos Farmacéuticos tienen menos errores de dispensación con receta y sin receta, el nivel de significación del 5%; Student t=13.672, valor  $p=0.00$ . <sup>1</sup> La relación entre el personal que dispensa y los errores en el proceso de dispensación con receta médica, con un nivel de confianza del 5%,  $p=0,000$ . <sup>1</sup> Se analizó la relación entre el personal de servicio y los errores en el proceso de dispensación sin receta médica y el coeficiente de correlación directa fue de 0,602.  $p = 0,000$ . (15)

A continuación, tenemos los antecedentes internacionales:

**Alfaro, A. y Quirós, A. (2012).** Errores detectados en la dispensación de medicamentos en un hospital público en Costa Rica. Objetivo: Evaluar el sistema de dispensación de <sup>10</sup> medicamentos de la consulta externa del servicio de farmacia del Hospital San Francisco de Asís (HSFA) de Costa Rica, por medio de la cuantificación en la frecuencia de errores de la dispensación. Método: Estudio descriptivo, transversal. Conclusiones: Una fuente importante de errores de medicación es la recepción y dispensación de recetas médicas. Los resultados obtenidos se pueden utilizar para desarrollar <sup>10</sup> un sistema estandarizado de notificación de errores que facilite el desarrollo de mecanismos correctivos y de seguimiento para reducir la posibilidad de errores de medicación. (10)

<sup>6</sup> **Jiménez, L. (2012).** Errores en el proceso de dispensación de medicamentos. Objetivo: <sup>4</sup> Describir el caso particular de un servicio de farmacia, definido por selección de conveniencia temporal y donde, tras un diagnóstico inicial, se consideró importante actuar sobre los errores ocurridos durante el proceso de dispensación de medicamentos, mediante la aplicación de la metodología del Mejoramiento Continuo de la Calidad (MCC). Método: <sup>4</sup> Se apoyó en la metodología del MCC que utiliza la matriz decisional para los análisis de problemas. Conclusiones: <sup>4</sup> En la segunda fase de caracterización de los errores según su naturaleza, se detectaron y contabilizaron 629 eventos, los más destacados por su frecuencia

fueron; El 46% mal etiquetados (códigos incorrectos); El 16% contaron incorrectamente el número de unidades de medicamento en stock; El 14% etiquetas impresas no coincidían con los medicamentos recolectados; El 8% no cuentan con etiquetas que brinden a los usuarios instrucciones específicas de uso; El 6% de los pacientes tenían su nombre mal escrito. (11)

Respecto a teorías y enfoques conceptuales que circunscribe el estudio, a continuación, se describirá:

### **Dispensación de Medicamentos**

Comprende las actividades bajo la supervisión de un farmacéutico, a partir de la recepción de una receta o pedido de medicamentos hasta la entrega del medicamento al paciente o al especialista responsable de la gestión.

La dispensación no es solo un acto físico, es una actividad cognitiva relacionada con el desempeño profesional. En otras palabras, cada prescripción es tan única como la situación del paciente. Esto a menudo significa que cada formulación requiere evaluación y decisión bajo circunstancias inciertas (datos incompletos o evidencia científica insuficiente). (12)

Las BPD es un conjunto de reglas para asegurar el uso correcto de estos productos. Las buenas prácticas de dispensación avalan que el medicamento se entregue al paciente en la dosis y cantidad correctas, con instrucciones claras de uso y almacenamiento, y un empaque que preserve la calidad de la medicina. (4)

- Interpretación de recetas (incluidos los medicamentos de comercio libre).
- Información sobre el uso correcto del medicamento.
- Consejos para evitar la intolerancia a otros medicamentos y suministros y entrega de medicamentos a los pacientes para lograr los objetivos terapéuticos deseados. (13)

### **Objetivos de la dispensación:** (14)

- Garantizar el acceso a los medicamentos/dispositivos médicos y entregarlos en óptimas condiciones, de acuerdo con la legislación vigente.
- Garantizar de que el paciente conozca el proceso de uso de medicamentos/productos.
- Proteger a los pacientes de posibles efectos secundarios relacionados con el uso de

medicamentos/productos, identificar y resolver inconvenientes relacionados con la utilización de medicamentos/dispositivos.

- En determinados casos, identificamos consecuencias negativas y tratamos de resolverlas.
- Reconocer otras necesidades con el fin de proporcionar otros servicios según sea necesario.
- Registrar y documentar las intervenciones farmacológicas realizadas.

### **Los fines que se persiguen con la dispensación de medicamentos es: (15)**

- Hacer que la distribución de medicamentos sea racional.
- Cumplimiento de prescripción.
- Asegurarse de que el paciente reciba medicación correcta
- Reducir el número de errores médicos.
- Hacer seguimiento de farmacoterapia.
- Reforzar el papel del farmacéutico en el equipo asistencial.
- Reducir el tiempo de lactancia dedicado a las tareas del hogar y la toma de medicamentos.
- Reducir el costo de los medicamentos.
- Tener experiencia relevante.
- Actualizar periódicamente la información relacionada con el lanzamiento.
- Estrechamente alineado con los objetivos del hospital.
- Capacidad de trabajo con ganas de colaborar con todos.
- Capacidad para trabajar en equipo.
- Ser eficaz.
- Sé decisivo.

### **Características de la dispensación (15)**

- Sobre las recetas (confirmación del correcto cumplimiento)
- Sobre medicamentos (revisión de dosis, envases numerados);
- Sobre el paciente (régimen de medicación, confirmación de la comprensión de la duración)

- Evaluación de la relación riesgo/beneficio de los medicamentos recetados o solicitados dependiendo del paciente.

Decisiones de la entrega segura de medicamentos al paciente, una vez examinados las medidas anteriores.

Manejo de medicamentos administrados a pacientes para profilaxis.

Reconocer y solucionar posibles dificultades concernientes con los medicamentos.

### **Errores de dispensación de medicamentos**

Como resultado, pueden ocurrir errores en cualquier etapa del ciclo del medicamento, desde la prescripción hasta la administración, el almacenamiento o la dispensación. Hay una serie de factores que desarrollan la probabilidad de confusión de nombres de medicamentos. Ejemplos: dificultad para leer recetas escritas a mano, consistencia de las formas farmacéuticas, dosis y/o intervalos de dosis, etiquetado y/o apariencia similar en el empaque, nombres inusuales. (16)

### **Prácticas para reducir los errores por confusión en los nombres de los medicamentos**

(16)

- Las organizaciones deben revisar regularmente los nombres de los medicamentos que pueden confundirse en sus centros y hacer listas breves de medicamentos que, si se equivocan, podrían dañar a los pacientes al menos una vez al año. Ponga esta lista a disposición de todos los profesionales de los servicios de consumo de medicinas y anímelos a utilizar estrategias determinadas para este tipo de errores.
- Es significativo promover los nombres de medicamentos con el nombre activo del medicamento y no con la marca. Esto nos permite identificar medicamentos de forma única y facilitar la comunicación entre expertos y pacientes nacionales e internacionales.
- Antes de añadir un nuevo fármaco a las guías de farmacoterapia, se debe comprobar la posibilidad de confusión con los nombres existentes. Lo mismo se aplica cuando se cambia de abastecedor debido a un cambio en el contrato de compra. Si es posible, evite medicamentos coexistentes donde los nombres puedan ser confusos.
- Distinguir siempre entre medicamentos con el mismo nombre en el sistema de

administración de fármacos. Un método sugerido es el uso de "letras mayúsculas". Esto pone en mayúscula las letras de los diferentes nombres para enfatizar la diferencia (por ejemplo, DOBUTamine, DOPamine).

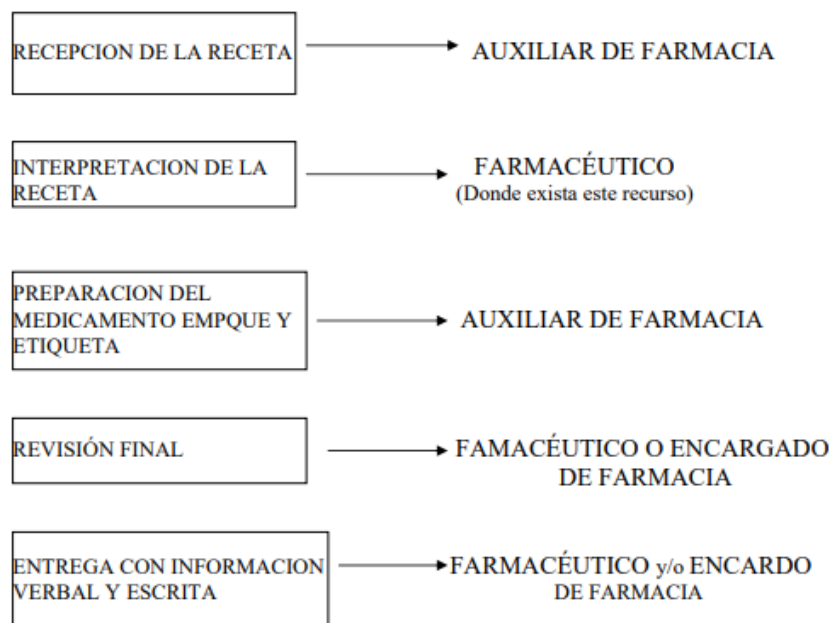
- Use el nombre comercial conjuntamente con el nombre del ingrediente activo para obviar desorden entre medicamentos con nombres similares de ingredientes activos o comercializados con diferentes formulaciones.
- Introducción de recetas electrónicas. Diseñar descripciones de medicamentos para procedimientos de prescripción de manera que se evite el peligro de una selección de medicamentos incorrecta, utilizando las técnicas de diferenciación o redundancia descritas anteriormente.
- Las recetas manuales deben ser perfectamente legibles. Evita las abreviaturas y escribe con claridad. Especifique la forma de dosis y un formulario de calificación. Para reducir errores por confusión de nombres, se recomienda incluir signos clínicos en las instrucciones para que otros profesionales de la salud y pacientes puedan comparar el nombre del medicamento y la razón de la prescripción.
- Evitar las prescripciones verbales.
- Incluir advertencias en el sistema informático de prescripción o dispensación de una farmacia aumenta el riesgo de confusión.
- No almacenar cerca medicamentos con alto riesgo de confusión.
- Antes de dispensar o usar un medicamento, asegúrese de que el nombre del medicamento, la forma de dosificación sea correctos. Verifique si el medicamento tiene las indicaciones para las que fue recetado. Tenga mucho cuidado con las drogas nuevas o inusuales.
- En caso de duda, consulte su receta con su médico. No suponga ni insinúe nada.
- Implementar un sistema de verificación automatizado utilizando códigos de barras o radiofrecuencia para asegurar la correcta elección del fármaco, dosis y la vía de administración y la hora de administración
- Educar a los pacientes, familias y cuidadores sobre las dificultades causados por la confusión de nombres de fármacos y cómo sortearlos.
- Indicar al paciente que anote el nombre del principio activo y que lo utilice siempre como identificador de los medicamentos que está tomando.

### **Criterios del proceso de dispensación**

- La dispensación debe realizarse siempre bajo la vigilancia personal y directa de un profesional farmacéutico. La responsabilidad del servicio debe recaer en un profesional farmacéutico. (17)
- La identificación adecuada (etiquetado) del personal de farmacia en función de las cualificaciones profesionales es necesaria para garantizar un servicio de calidad: farmacéuticos y auxiliares profesionales. (17)
- Las entregas deberán realizarse con la suficiente urgencia y puntualidad, debiendo informarse a los usuarios de que el proceso de entrega de medicamentos puede demorarse, en su propio beneficio. (17)

### Flujograma del proceso de dispensación (18)

#### FLUJOGRAMA DEL PROCESO DE DISPENSACIÓN



### Elementos primordiales de la dispensación (18)

**Calidad del medicamento:** Los químicos farmacéuticos deben avalar la calidad de los productos técnicamente responsables comprados a proveedores autorizados por las

autoridades sanitarias

**Entrega:** Se trata de entregar medicamentos a pacientes identificados o sus representantes y explicar verbalmente en términos sencillos y claros los siguientes elementos: nombre del medicamento, dosis, intervalo, duración del tratamiento.

**Información al paciente:** La dispensación de medicinas y otros productos sanitarios requiere el asesoramiento profesional de un farmacéutico en función de la información que el usuario necesita recibir.

**Promoción del uso racional del medicamento:** Promover el uso racional de los medicamentos en todo momento y comprender los procesos que incluyen la prescripción adecuada, la disponibilidad, la oportunidad, la asequibilidad, la dispensación en contextos apropiados y el uso en las dosis prescritas es una buena práctica de dispensación, en un intervalo y un período específico. Esto asegura el uso racional de los medicamentos.

**Área de atención:** Dentro de la farmacia debe existir un área separada dedicada a la dispensación con espacio suficiente para proporcionar medicamentos e información para su correcto uso.

**Comunicación:** Representa la base de las relaciones interpersonales a medida que se intercambian mensajes e ideas. Se basa en la capacidad humana para manejar las expresiones verbales y no verbales (cuerpo, gestos, etc.).

**Documentación:** La documentación del proceso de dispensación se centra en el registro de prescripciones de sustancias controladas (textos, recetas, psicofármacos, medicamentos, etc.). Esta documentación nos permitirá obtener datos estadísticos que nos ayudarán a llegar a las mejoras a través de la atención sanitaria.

**Personal de apoyo:** De acuerdo con las buenas prácticas de dispensación, le recomendamos que cuente con personal de apoyo capaz de realizar tareas que requieran criterio profesional bajo la inspección de un farmacéutico.

**Deontología:** De acuerdo con el Código de Ética de los Colegios Profesionales que reglamentan la profesión, toda actividad de dispensación debe respetar las obligaciones éticas profesionales con los pacientes y respeto entre los miembros de la profesión sanitaria.



Siempre deben actuar garantizando la seguridad con el respaldo científico y nunca olvidar los límites de nuestra profesión.

**Vestimenta e identificación:** En el ejercicio de la profesión, el farmacéutico debe utilizar gabacha o similar y seguir buenas las prácticas de higiene y exhibir en su gabacha su identificación.

**Actualización de conocimientos:** El farmacéutico debería conservar sus conocimientos actualizados durante su historia profesional.

#### Proceso de la dispensación (4)

**Recepción y Validación de la prescripción:** La prescripción resultante del proceso conduce a decisiones de tratamiento y dirección diagnóstica basadas en la prescripción. Esto se debe presentar a un farmacéutico en una instalación con licencia legal para la dispensación. La dispensación de fármacos recetados u otros productos farmacéuticos debe limitarse a recetas que estén claramente escritas y legibles para evitar confusiones.

El nombre, domicilio y número de registro del profesional emisor y, en el caso de recetas estándar, el nombre del establecimiento médico.

- Identificación del paciente: Nombre y apellido del paciente.
- Designación por DCI del medicamento para el que se prescribe.
- Concentración y forma farmacéutica.
- Indicar dosis, número de unidades por dosis, número de unidades por día y duración del tratamiento.
- Lugar y fecha de expedición de la receta y fecha de vencimiento.
- Sello y firma del médico emisor.

Los pacientes son notificados de los problemas identificados cuando no siguen sus prescripciones, teniendo cuidado de no cuestionar el comportamiento de otros profesionales de la salud. Los productos de venta con receta no se pueden dispensar cuando se presentan después de que haya pasado la fecha de caducidad de la receta establecida por el prescriptor.

**Análisis e Interpretación de la prescripción:** Implica leer la receta, interpretar con precisión las abreviaturas usadas por el prescriptor, verificar los ajustes de dosis en función de la condición y circunstancias específicas de cada paciente, calcular con precisión las dosis y las dosis, e identificar incluidas. Interacciones medicamentosas y dualidad terapéutica. Si hay alguna duda sobre la prescripción, se debería consultar al doctor prescriptor para su aclaración.

**6 Preparación y Selección de los productos para su entrega:** La elaboración de un producto para su dispensación a un paciente pertenece a los puntos clave del proceso de dispensación y empieza cuando se comprende claramente la prescripción.

Cabe señalar que los productos en los anaqueles han sido cuidadosamente leídos y expuestos en la etiqueta del producto, y en los medicamentos, el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y el etiquetado coinciden con la prescripción.

- **11** Nombre y dirección del establecimiento.
- Nombre del producto.
- Concentración del principio activo.
- Vía de administración.
- Fecha de vencimiento.
- Número de lote.

**Registros:** La documentación de la entrega de medicamentos a los pacientes es esencial para cualquier instalación de dispensación de medicamentos administrada de manera eficiente.

Estos registros ayudan a verificar el inventario y son esenciales para solucionar inconvenientes involucrados con los medicamentos enviados a los pacientes. Los registros deberán desarrollarse de conformidad con las posiciones legales aplicables. A través de un sistema informático, toda esta información puede almacenarse y referenciarse para generar los informes pertinentes. Una vez realizada la dispensación, se estampa con el sello de la institución, el nombre del dispensador y la fecha de fabricación. Las recetas deben copiarse cronológica y consecutivamente en el libro de recetas de la empresa dispensadora.

**2 Entrega de los productos e Información por el dispensador:** Los medicamentos tienen que proporcionarse a los pacientes con instrucciones claras complementadas con la información que se considere adecuada. Los farmacéuticos son responsables de brindar información y asesoramiento sobre el manejo, uso, dosificación, interacciones medicamentosas, efectos secundarios y condiciones de almacenamiento. Sujeto a las condiciones necesarias y las leyes aplicables, le proporcionaremos a usted o a su representante los recursos adicionales que consideremos apropiados.

Debe resaltar la frecuencia de la medicación, la duración del tratamiento y el método de administración, y también proporcionar información sobre:

- **7** Cuando tomar el medicamento, en relación a los alimentos (Ej. antes, después, con los alimentos) y en relación a otros medicamentos.
- Cómo tomar o aplicar el medicamento (Ej. masticarlo, con mucha agua, aplicarlo localmente).
- Cómo guardar y proteger los medicamentos para su adecuada conservación

Agentes farmacoterapéuticos adecuados en base a criterios anticipadamente establecidos.

### **Actuaciones profesionales para una correcta dispensación**

**Farmacovigilancia:** La farmacovigilancia es la actividad encaminada a identificar, cuantificar, evaluar y prevenir los riesgos asociados a los medicamentos que ya se hallan en el mercado. Su propósito es monitorear y evaluar medicamentos y contribuir a su uso seguro y racional.

El sistema se basa en informes de presuntos efectos secundarios por parte de profesionales de la salud y laboratorios farmacéuticos, y más recientemente por parte del público, en cualquier punto del proceso de desarrollo, fabricación o comercialización del fármaco. (19)

**Educación sanitaria:** Son procesos que están encaminados a **19** promover estilos de vida saludables (hábitos, costumbres y comportamientos) basados en las necesidades específicas de un individuo, familia o comunidad. (20)

**Atención farmacéutica:** Lograr resultados específicos que mejoren la calidad de vida de un

paciente es la entrega responsable de la terapia con medicamentos. la atención farmacéutica consiste en realizar la vigilancia farmacológica del paciente. (21)

**Servicios farmacéuticos:** Según la Federación Internacional de Farmacéuticos (FIP) y la OMS, la misión de las farmacias comunitarias es ayudar a mejorar la salud. (22)

**Gestión de stock en relación a la dispensación:** Es el sistema necesario para asegurar que la farmacia dispone de la cantidad suficiente de productos o que estos son. Por otro lado, la gestión de inventario requiere dicha gestión, pero también requiere una gestión objetiva de los datos. En base a esto, puede tomar las decisiones de compra correctas (cuándo, cuánto, qué almacenar y qué servicio). (23)

**Dispensación sin receta:** Los medicamentos de venta libre pueden aliviar muchos síntomas molestos y curar algunas dolencias fácilmente y sin el costo de un médico. Sin embargo, el uso seguro de estos medicamentos requiere conocimiento, sentido común y sentido de la responsabilidad.

La seguridad depende del uso correcto de los medicamentos. Para los medicamentos de venta libre, se introduce un error porque el uso adecuado está determinado por el autodiagnóstico del consumidor. (24)

**Dispensación con receta:** es la venta de medicamentos con prescripción médica el cual es un documento formal mediante el cual un profesional médico que prescribe (médico, dentista u obstetra) informa a un paciente sobre el procedimiento, con o sin medicación. Tiene medidas e indicaciones para la prevención, mitigación, desempeño, diagnóstico y cura. (25)

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

El estudio realizado pertenece a un estudio de tipo descriptivo, observacional y cuantitativo desarrollado en la botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo durante los meses de julio a diciembre 2022.

En cuanto al diseño del estudio, este fue no experimental, transversal, ya que no se manipulo la variable, por lo que se recolectó los datos utilizando una lista de preguntas que previamente fue elaborado.

2.2. <sup>3</sup> Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
<b>ERRORES DE DISPENSACIÓN</b>	Errores potenciales en la prescripción, registro, dispensación, administración o control de medicamentos. Es un problema de salud pública y también tiene un impacto significativo en la mortalidad, morbilidad y costos económicos	Son un conjunto de certezas concernientes a los errores de dispensación de medicamentos, los cuales serán obtenidos con la herramienta de recolección de datos encuesta.	<b>22</b> <b>PROCESO DE RECEPCIÓN Y VALIDACIÓN DE LA RECETA</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems
			<b>PROCESO DE ANALISIS E INTERPRETACIÓN</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems
			<b>PROCESO DE PREPARACIÓN Y SELECCIÓN DEL MEDICAMENTO</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems
			<b>PROCESO DE ENTREGA DEL MEDICAMENTO</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por los compradores de la botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo durante los meses de julio a diciembre 2022. Eligiendo una muestra de 160 compradores, 80 con receta médica y 80 sin receta médica. El tamaño de la muestra fue por conveniencia a criterio de los investigadores.

#### **Criterios de inclusión:**

- Compradores de la botica Farmasalud mayores de 18 años.
- Compradores que la botica Farmasalud que hayan adquirido por lo menos un medicamento.

#### **Criterios de exclusión:**

- Compradores de la botica Farmasalud menores de 18 años.
- Compradores de la botica Farmasalud que no hayan adquirido medicamentos.

### 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica empleada fue la encuesta, mediante el cual se obtuvo los datos necesarios para poder determinar las conclusiones a través tablas y gráficos representativos, también se consideraron las recetas médicas propiamente, prescritas por un profesional acreditado.

El instrumento de recolección de datos es el cuestionario, que se estructuró en segmentos de preguntas cerradas, con el fin de obtener información útil y confiable

Para la validación correspondiente, este instrumento será sometido a juicio de expertos con 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 4)

### 2.5. Procedimiento

- Para recopilar datos se requirió una carta de autorización de la Universidad Franklin Roosevelt, para gestionar las autorizaciones pertinentes a la

administración de la botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo.

- Para el inicio del proceso de recolección de datos, se proporcionó en primera instancia información con respecto al proceso de la investigación y se solicitó previamente que se firme un consentimiento informado. Luego de ello se procederá a recolectar todos los datos requeridos.

## **2.6. Método de análisis de datos**

Luego de la recolección de los datos obtenidos mediante la encuesta, se procedió a la codificación mediante el Excel de Office 2016 y SPSS versión 25, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

## **2.7. Aspectos éticos**

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, maleficencia benevolencia y justicia.

La confidencialidad de estos participantes no se mostrará directamente con su nombre y apellido, sino únicamente con los resultados obtenidos tras finalizar el programa. Los autores afirman que han seguido las formalidades de su trabajo sobre los datos proporcionados por el personal que trabajan en la oficina de Botica FarmaSalud. La privacidad y el consentimiento informado fue de forma digital en el momento del registro para que participen en este estudio.



### III. RESULTADOS

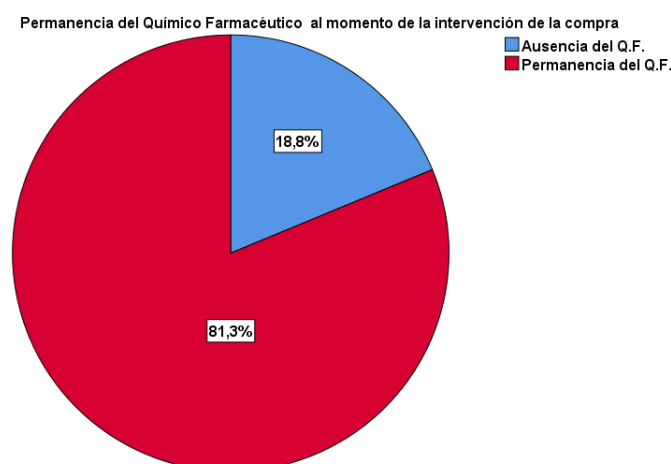
#### CON RECETA MEDICA:

**Tabla N° 1**  
**Permanencia del Químico Farmacéutico al momento de la intervención de la compra en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

*Permanencia del Químico Farmacéutico al momento de la intervención de la compra*

	Frecuencia	Porcentaje
Ausencia del Q.F.	15	18,8
Permanencia del Q.F.	65	81,3
Total	80	100,0

**Gráfico N° 1**  
**Permanencia del Químico Farmacéutico al momento de la intervención de la compra en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**



#### Interpretación:

La tabla N° 2, nos muestra la permanencia del Químico Farmacéutico al momento de la intervención de la compra en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022, resultando que el 81,3% si estaban presentes los Q.F al momento de la compra y el 18,8% no estaban presentes los Q.F.

Tabla N° 2

**Datos del médico en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

<i>Nombre del médico.</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	39	48,8
Si se valida	41	51,2
Total	80	100,0

<i>Dirección del médico</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	56	70,0
Si se valida	24	30,0
Total	80	100,0

<i>Colegiatura del médico</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	42	52,5
Si se valida	38	47,5
Total	80	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 2, nos muestra los datos del médico en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de las recetas en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022, respecto al nombre del médico prescriptor, el 51,2% de las recetas si se validan el nombre del médico y el 48,8% no se validan el nombre del médico; respecto a la dirección del médico el 70,0% de las recetas no se validan la dirección del médico y el 30% si validan la dirección; respecto a la colegiatura el 52,5% de las recetas no se validan la colegiatura del médico y el 47,5% si se validan la colegiatura.

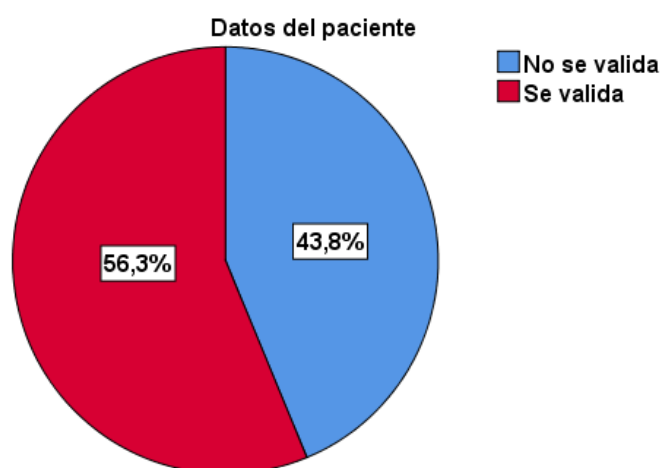
**Tabla N° 3**

**Datos del paciente en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de las recetas en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

<i>Datos del paciente</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	35	43,8
Se valida	45	56,3
Total	80	100,0

**Gráfico N° 3**

**Datos del paciente en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de las recetas en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**



**Interpretación:**

La tabla N° 3, se observa los datos del paciente en la Medición de errores en el proceso de recepción y validación de las recetas en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022, resultando que el 56,3% de las recetas si se validan los datos del paciente y el 43,8% no se validan los datos del pacientes.

**Tabla N° 4**

**Nombre del establecimiento de salud en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

<i>Nombre del establecimiento de salud</i>	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	47	58,8
Si se valida	33	41,3
Total	80	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 4, nos muestra el nombre del establecimiento de salud en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de las recetas en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022, resultando que el 58,8% de las recetas no se validan el nombre del establecimiento de salud y el 41,3% si se validan el nombre del establecimiento de salud.

**Tabla N° 5**

**Nombre del producto farmacéutico en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

<i>Nombre del producto farmacéutico</i>	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	39	48,8
Si se valida	41	51,2
Total	80	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 5, nos muestra la Identificación del paciente en la Medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022, resultando que el 51,2% si se validan en las recetas el nombre del producto farmacéutico, el 48,8% no se validan el nombre del producto farmacéutico.

**Tabla N° 6**

**Validación del medicamento en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

<i>Nombre del producto farmacéutico</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	39	48,8
Si se valida	41	51,2
Total	80	100,0
<i>Denominación común internacional</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	46	57,5
Si se valida	34	42,5
Total	80	100,0
<i>Forma Farmacéutica</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	41	51,2
Si se valida	39	48,8
Total	80	100,0
<i>Dosis</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	39	48,8
Si se valida	41	51,2
Total	80	100,0
<i>Toma por día</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	39	48,8
Si se valida	41	51,2
Total	80	100,0
<i>Duración del tratamiento</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	40	50,0
Si se valida	40	50,0
Total	80	100,0

## Interpretación:

La tabla N° 6, nos muestra la validación del medicamento en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022, respecto al nombre del producto farmacéutico el 51,2% si validan el nombre del producto farmacéutico y el 48,8% no se validan; respecto a la denominación común internacional el 57,5% no se validan la DCI y el 42,5% si se validan; respecto a la concentración el 51,2% si se validan la concentración del medicamento y el 48,8% no se validan; respecto a la forma farmacéutica el 51,2% no se validan la forma farmacéutica del medicamento y el 48,8% si validan la forma farmacéutica; respecto a la dosis el 51,2% si se validan la dosis del medicamento y el 48,8% no se validan; respecto a la toma por día el 51,2% si se validan la toma por día del medicamento y el 48,8% no se validan; respecto a la duración del tratamiento el 50,0% si se validan la duración del tratamiento y el 50,0% no validan la duración del tratamiento.

**Tabla N° 7**  
**Validación de la receta en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

<i>Lugar de la receta</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	50	62,5
Si se valida	30	37,5
Total	80	100,0

<i>Fecha de expedición de la receta</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	46	57,5
Si se valida	34	42,5
Total	80	100,0

<i>Fecha de expiración de la receta</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	64	80,0
Si se valida	16	20,0
Total	80	100,0

<i>Sello</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	45	56,3
Si se valida	35	43,8
Total	80	100,0

<i>Firma</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se valida	54	67,5
Si se valida	26	32,5
Total	80	100,0

### **Interpretación:**

La tabla N° 7, nos muestra la validación de la receta en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre, resultando que el 62,5% no se validan el lugar de las recetas y el 37,5% si se validan el lugar de las recetas; respecto a la fecha de expedición el 57,5% no validan la fecha de expedición de las recetas y el 42,5% si se validan la fecha de expedición; el 80,0% no validan la fecha de expiración de las recetas y el 20,0% si validan la fecha de expiración de las recetas; el 56,3% de las recetas no se validan el sello y el 43,8% si se validan el sello de las recetas; respecto a la firma el 67,5% no se validan la firma de las recetas, el 32,5% si se validan la firma de las recetas.

**Tabla N° 8**  
**Proceso de análisis e interpretación de recetas en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

<i>Analiza e interpreta la lectura de la prescripción</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	39	48,8
Se verifica	41	51,2
Total	80	100,0

<i>Analiza e interpreta las abreviaturas.</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	39	48,8
Se verifica	41	51,2
Total	80	100,0

<i>Analiza la conformación del ajuste de dosis en función al estado y situación particular de cada paciente.</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	39	48,8
Se verifica	41	51,2
Total	80	100,0

<i>Analiza e interpreta el cálculo de dosis</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	40	50,0
Se verifica	40	50,0
Total	80	100,0
<i>Analiza e interpreta los PRM</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	40	50,0
Se verifica	40	50,0
Total	80	100,0
<i>Analiza e interpreta duplicidad terapéutica</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	43	53,8
Se verifica	37	46,3
Total	80	100,0
<i>En caso de dudas consulta con el prescriptor</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	41	51,2
Se verifica	39	48,8
Total	80	100,0

### **Interpretación:**

La tabla N° 8, nos muestra el proceso de análisis e interpretación de recetas en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre; resultando que el 51,2% si analizan e interpretan la lectura de la prescripción y el 48,8% no verifican; respecto si analizan e interpretan las abreviaturas el 51,2% si analizan e interpretan las abreviaturas y el 48,8% no verifican; respecto si analizan la conformación del ajuste de dosis en función al estado y situación particular de cada paciente el 51,2% si analizan e interpretan el cálculo de dosis de acuerdo a cada paciente, el 48,8% no verifican; respecto si analiza e interpreta los PRM el 50,0% si analiza e interpreta los PRM y el otro 50% no verifican; respecto si analizan e interpretan duplicidad terapéutica el 53,8% no se analizan e interpretan la duplicidad terapéutica y el 46,3% si se verifican; respecto si las dudas se consulta con el prescriptor el 51,2% no consultan con el prescriptor sobre las dudas de las recetas y el 48,8% si consultan con el prescriptor sobre las dudas que tengan.



**Tabla N° 0**

**Validación en la interpretación de las recetas en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

*Verifica el nombre del medicamento*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	11	13,8
Se verifica	69	86,3
Total	80	100,0

*Verifica la concentración*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	11	13,8
Se verifica	69	86,3
Total	80	100,0

*Verifica la forma farmacéutica*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	11	13,8
Se verifica	69	86,3
Total	80	100,0

*Verifica la dosis del medicamento*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	11	13,8
Se verifica	69	86,3
Total	80	100,0

*Verifica fecha de caducidad*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	12	15,0
Se verifica	68	85,0
Total	80	100,0

*Verifica el estado del producto*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	11	13,8
Se verifica	69	86,3
Total	80	100,0

*Los productos que se dispensan en forma fraccionada tienen un envase acondicionado*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	19	23,8
Se verifica	61	76,3
Total	80	100,0

## Interpretación:

La tabla N° 9, se observa sobre la validación en la interpretación de las recetas en la medición de errores en el proceso de recepción y validación de la receta en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre, respecto si se verifica el nombre del medicamento resultando que el 86,3% si verifican el nombre del medicamento y el 13,8% no verifican; respecto a la concentración el 86,3% si verifican la concentración del medicamento y el 13,8% no verifican la concentración del medicamento, respecto a la forma farmacéutica el 86,3% si verifican la forma farmacéutica del medicamento y el 13,8% no verifican; respecto a la dosis el 86,3% si verifican la dosis del medicamento y el 13,8% no verifican; respecto a la fecha de caducidad el 85% si verifican la fecha de caducidad del medicamento y el 15,0% no verifican; respecto al estado del producto el 86,3% si verifican el estado del producto y el 13,8% no verifican; respecto a los productos se dispensan de forma fraccionada el 76,3% si verifican que los productos se dispensen de forma fraccionada y con un envase acondicionado y el 23,8% no verifican.

**Tabla N° 10**  
**Medición en porcentaje de errores en el proceso de entrega e información del medicamento en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

<i>1 Le informa cuando tomar el medicamento en relación con los alimentos</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No indica	5	6,3
Indica	75	93,8
Total	80	100,0

<i>1 Le informa como tomar o aplicar el medicamento</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No indica	6	7,5
Indica	74	92,5
Total	80	100,0

<i>1 Le informa como guardar y proteger los medicamentos para su adecuada conservación</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No indica	5	6,3
Indica	75	93,8
Total	80	100,0

### Interpretación:

La tabla N° 10, se observa que la medición en porcentaje de errores en el proceso de entrega e información del medicamento en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre, resultando que al 93,8% les indican cuando deben tomar el medicamento en relación a los alimentos y al 6,3% no les indican; al 92,5% les indican como tomar o aplicar el medicamento y al 7,5% no les indican; al 93,8% les indican como guardar y proteger los medicamentos para su adecuada conservación y al 6,3% no les indican.

### SIN RECETA MEDICA:

**Tabla N° 11**  
**Medición de los errores en el proceso de análisis e interpretación en encuesta sin receta médica en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

<i>Para quien es el medicamento</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	29	36,3
Se verifica	51	63,7
Total	80	100,0

<i>Edad del consumidor</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	36	45,0
Se verifica	44	55,0
Total	80	100,0

<i>Sexo del consumidor</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	42	52,5
Se verifica	38	47,5
Total	80	100,0

### Interpretación:

La tabla N° 11, se observa en la medición de los errores en el proceso de análisis e interpretación en encuesta sin receta médica en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre, resultando que al 63,7% si verifican para quien es el medicamento y al 36,3% no verifican para quien es el medicamento; al 55,0% le verifican la edad del consumidor y al 45,0% no le verifican la edad; al 52,5% no verifican el sexo del

consumidor y al 47,5% si <sup>1</sup>verifican el sexo del consumidor.

**Tabla N° 12**  
**Medición de los errores en el proceso de análisis e interpretación en encuesta sin receta médica en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

<i>Verifica uso de otros medicamentos</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	55	68,8
Se verifica	25	31,3
Total	80	100,0
<i>Presencia de enfermedades concomitantes</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	52	65,0
Se verifica	28	35,0
Total	80	100,0
<i>Embarazo</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	64	80,0
Se verifica	16	20,0
Total	80	100,0
<i>Lactancia</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	66	82,5
Se verifica	14	17,5
Total	80	100,0
<i>Alergias</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	55	68,8
Se verifica	25	31,3
Total	80	100,0
<i>Analiza e interpreta lo que requiere</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	21	26,3
Se verifica	59	73,8
Total	80	100,0
<i>Posibles contraindicaciones</i>		
	Frecuencia	Porcentaje

No se verifica	73	91,3
Se verifica	7	8,8
Total	80	100,0

*Informa sobre IM*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	62	77,5
Se verifica	18	22,5
Total	80	100,0

*Informa sobre RAM*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	56	70,0
Se verifica	24	30,0
Total	80	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 12, se observa la medición de los errores en el proceso de análisis e interpretación en encuesta sin receta médica en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre, resultando que el 68,8% no verifican el uso de otros medicamentos y el 31,3% si verifican el uso de otros medicamentos; el 65,0% no verifican la presencia de enfermedades concomitantes y el 35,0% si se verifican la presencia de enfermedades concomitantes; el 80,0% no preguntan o informan sobre reacciones ante el embarazo y el 20,0% si preguntan e informan; el 82,5% no preguntan al cliente si están dando de lactar y el 17,5% si preguntan si los clientes están dando de lactar; el 68,8% no preguntan sobre alergias a los clientes y el 31,3% si preguntan a los clientes si son alérgicos a algún medicamento; el 73,8% si analiza e interpreta lo quiere el cliente y el 26,3% no analizan, ni interpretan lo que quiere el cliente; el 91,3% no verifican posibles contraindicaciones y el 8,8% si verifican posibles contraindicaciones; el 77,5% no analizan ni interpretan posibles interacciones medicamentosas y el 22,5% si analizan e interpretan posibles IM; el 70,0% no informan sobre las RAMs y el 30,0% si informan las Rams.

**Tabla N° 13**

**Medición de los errores en el proceso de entrega e información del medicamento sin receta médica en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022.**

*1. Informa cuando tomar los medicamentos en relación a los alimentos*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	44	55,0
Se verifica	36	45,0
Total	80	100,0

*2. Informa como tomar o aplicar el medicamento*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	41	51,2
Se verifica	39	48,8
Total	80	100,0

*3. Informa como guardar y proteger los medicamentos*

	Frecuencia	Porcentaje
No se verifica	65	81,3
Se verifica	15	18,8
Total	80	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 12, se observa la <sup>1</sup>medición de los errores en el proceso de entrega e información del medicamento sin receta médica en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre, resultando que el 55,0% no informan cuando tomar los medicamentos en relación a los alimentos y el 45,0% si informan cuando se deben <sup>5</sup>tomar los medicamentos en relación a los alimentos; el 51,2% no informan como tomar o aplicar el medicamento y el 48,8% <sup>5</sup>informan como tomar o aplicar el medicamento; el 81,3% no informan como guardar y proteger los medicamentos y el 18,8% si informan cómo se debe guardar y proteger los medicamentos.

## IV. DISCUSIÓN

Respecto a la permanencia del Químico Farmacéutico al momento de la intervención de la compra en la Botica Farmasalud de la Esperanza Trujillo, Julio a Diciembre 2022, resultando que el 81,3% si estaban presentes los Q.F al momento de la compra y el 18,8% no estaban presentes los Q.F.

Respecto a los errores de dispensación en su dimensión proceso de recepción y validación con receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022, resultando que , el 48,8% no se validan el nombre del médico, el 70,0% de las recetas no se validan la dirección del médico, el 52,5% de las recetas no se validan la colegiatura del médico, el 43,8% no se validan los datos de los pacientes, el 48,8% no se validan el nombre del producto farmacéutico, el 57,5% no se validan la DCI, el 48,8% no se validan la concentración del medicamento, el 51,2% no se validan la forma farmacéutica del medicamento, el 48,8% no se validan la dosis del medicamento, el 48,8% no se validan la toma por día del medicamento, el 50,0% no validan la duración del tratamiento; el 62,5% no se validan el lugar de las recetas, el 57,5% no validan la fecha de expedición de las recetas, el 80,0% no validan la fecha de expiración de las recetas, el 56,3% de las recetas no se validan el sello y el 67,5% no se validan la firma de las recetas; estos datos se contrastan con **Flores, A. (2016)**, en su investigación: Error de prescripción médica y dispensación en el Hospital Augusto Hernández Mendoza Essalud Ica – 2014, quien concluye que El 45,8% de los tipos de errores de medicación están relacionados con la dosis especificada; también **Chumbipuma, A. (2021)**, en su investigación: Errores de prescripción y dispensación de medicamentos a pacientes hospitalizados con covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, agosto - diciembre 2020, quien concluye que hay correlación significativa entre errores de prescripción y la recepción y validación de la prescripción; también **Chunga, S. (2017)**, en su investigación: Errores más frecuentes en la administración de medicamentos en los Servicios de Urgencias y Emergencias quien concluye que la frecuencia de errores de administración es del 2,7%; también **Gamarra, M. 2021. (2021)**, quien concluye que el 14% informó errores relacionados con el paciente, como completar la dirección, que se asociaron con una mayor cantidad de errores, y el 86 % no tuvo errores relacionados con el paciente; así mismo **Fernández, E. y Manrique, L. (2018)**, en su investigación: Permanencia del director técnico y los errores en el proceso de dispensación de medicamentos en oficinas

farmacéuticas del Distrito De Villa el Salvador 2017, quienes afirman que . Los químicos Farmacéuticos tienen menos errores de dispensación con receta y sin receta, el nivel de significación del 5%; Student t=13.672, valor p=0.00; también **Alfaro, A. y Quirós, A. (2012)**, en su investigación: Errores detectados en la dispensación de medicamentos en un hospital público en Costa Rica, quienes concluyen que la fuente importante de errores de medicación es la recepción y dispensación de recetas médicas; también **Jiménez, L. (2012)**, en su investigación: Errores en el proceso de dispensación de medicamentos, quien concluye que el 6% de los pacientes tenían su nombre mal escrito.

Respecto a los errores de dispensación en su dimensión proceso de análisis e interpretación con receta y sin receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022, el 48,8% no analizan e interpretan la lectura de la prescripción, el 48,8% no analizan e interpretan las abreviaturas, el 48,8% no analizan e interpretan el cálculo de dosis de acuerdo a cada paciente, el 50% no analiza e interpreta los PRM, el 53,8% no se analizan e interpretan la duplicidad terapéutica, el 51,2% no consultan con el prescriptor sobre las dudas de las. Sin receta se tiene los siguientes resultados, al 36,3% no verifican para quien es el medicamento, al 45,0% no verifican la edad del consumidor, al 52,5% no verifican el sexo del consumidor; estos datos se contrastan con **Flores, A. (2016)**, quien concluye que los tipos de errores de medicación son el 27,6% con la frecuencia de administración; también **Chumbipuma, A. (2021)**, concluye que hay correlación significativa entre errores de dispensación de medicamentos y datos del paciente; también **Jiménez, L. (2012)**, quien concluye que el 46% mal etiquetados (códigos incorrectos); El 16% contaron incorrectamente el número de unidades de medicamento en stock; El 14% etiquetas impresas no coincidían con los medicamentos recolectados; el 8% no cuentan con etiquetas que brinden a los usuarios instrucciones específicas de uso.

Respecto a los errores de dispensación en su dimensión preparación y selección del medicamento con receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022, resultando que el 13,8% no verifican el nombre del medicamento, el 13,8% no verifican la concentración del medicamento, el 13,8% no verifican la forma farmacéutica del medicamento, el 13,8% no verifican la dosis del medicamento, el 15,0% no verifican la fecha de caducidad del medicamento, el 13,8% no verifican el estado del producto y el 23,8% no verifican que los productos se dispensen de forma fraccionada y con un envase acondicionado. Con respecto cuando no tienen receta se tiene los siguientes resultados, el



68,8% no verifican el uso de otros medicamentos, el 65,0% no verifican la presencia de enfermedades concomitantes, el 80,0% no preguntan o informan sobre reacciones ante el embarazo, el 82,5% no preguntan al cliente si están dando de lactar, el 68,8% no preguntan sobre alergias a los clientes, el 26,3% no analizan, ni interpretan lo que quiere el cliente, el 91,3% no verifican posibles contraindicaciones, el 77,5% no analizan ni interpretan posibles interacciones medicamentosas y el 70,0% no informan sobre las RAMs; estos datos se contrastan con **Flores, A. (2016)**, quien afirma que el fármaco prescrito erróneamente con mayor frecuencia fue metamizol 1 g (59 veces); también **Chumbipuma, A. (2021)**, quien determinó hay correlación significativa entre errores de prescripción y la entrega de medicamentos; también **Gamarra, M. 2021. (2021)**, quien concluye que, entre los errores relacionados con la medicación, el 42 % informó al menos un error relacionado con la medicación, y el 58 % no informó ningún error relacionado con la medicación;

Respecto a los errores de dispensación en su dimensión proceso de entrega del medicamento con receta y sin receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022, resultando que al 6,3% no les indican cuando deben tomar el medicamento en relación a los alimentos, al 7,5% no les indican como tomar o aplicar el medicamento y al 6,3% no les indican como guardar y proteger los medicamentos para su adecuada conservación. Sin receta se tiene los siguientes resultados, al 55,0% de los clientes no les informan cuando tomar los medicamentos en relación a los alimentos, el 51,2% de los clientes no les informan como tomar o aplicar el medicamento, el 81,3% de los clientes no les informan como guardar y proteger los medicamentos; estos datos se contrastan con **Flores, A. (2016)**, quien determinó que hay 4 tipos de errores, el de dispensación, 2,6% déficit del sistema, 1,3% de los recursos humanos y ambientales; también **Chumbipuma, A. (2021)**, quien determinó que hay correlación significativa entre errores de prescripción y la información necesaria; así mismo **Gamarra, M. 2021. (2021)**, en su investigación; Errores de prescripción y dispensación en recetas especiales para estupefacientes y psicotrópicos en la Corporación Lourdes Y Sao Paulo – Arequipa de enero a marzo – 2021, quien concluye que el 74% reportó errores de prescripción y dispensación y el 26% no reportó errores; también **Fernández, E. y Manrique, L. (2018)**, quien concluye que la relación entre el personal que dispensa y los errores en el proceso de dispensación con receta médica, con un nivel de confianza del 5%,  $p=0,000$  y los errores en el proceso de dispensación sin receta médica y el coeficiente de correlación directa fue de 0,602.  $p = 0,000$ .



## V. CONCLUSIONES

- Respecto a los errores de dispensación en su dimensión proceso de recepción y validación con receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 202, se concluye que los responsables de la dispensación cometen errores en validación de los nombres del médico, del paciente, del establecimiento de salud, en el nombre del producto farmacéutico, en el DCI, forma farmacéutica, duración de tratamiento, colegiatura del médico, verificación de la firma, sello y lugar de la receta, expiración de los medicamentos, expiración de la receta.
- Respecto a los errores de dispensación en su dimensión proceso de análisis e interpretación con receta y sin receta médica, se determinó que los responsables de la dispensación, cometen al menos un error, porque no verifican, analizan e interpretan las prescripciones médicas, las abreviatura, el ajuste de dosis, cálculo de dosis, los PRM, duplicidad terapéutica y no consultan con el prescriptor cuando tienen dudas sobre los medicamentos; no validan para quien es el medicamento, edad del consumidor, sexo del consumidor.
- Respecto a los errores de dispensación en su dimensión preparación y selección del medicamento con receta y sin receta médica, se determinó que los responsables en la dispensación no cumplen con las necesidades de los clientes, porque no hay una correcta información en la entrega de los medicamentos, no verifican bien el nombre del medicamento, concentración, forma farmacéutica, dosis, fecha de caducidad, estado del producto, no verifican si están tomando otros medicamentos, enfermedades concomitantes, si están embarazadas, si están lactando, si presentan alergia a algún medicamento, RAM, IM, pero cuando está presente el Q.F. estos errores suelen ser menores.
- Respecto a los errores de dispensación en su dimensión proceso de entrega del medicamento con receta y sin receta médica, se concluye que los responsables de la dispensación en el proceso de entrega del medicamento no les dicen a los clientes como tomar los medicamentos en relación a los alimentos, no les informan como tomar o aplicar el medicamento, como deben guardar y proteger los medicamentos.

## VI. RECOMENDACIONES

- Los errores de medicación pueden ocurrir en cualquier punto del proceso y, a menudo, son el resultado de múltiples errores o deficiencias. Por lo tanto, existen muchas formas para prevenirlos se requiere la participación y el esfuerzo de todos los involucrados.
- Se recomienda <sup>1</sup> revisar el manual de buenas prácticas de dispensación y ajustarla a nuestra realidad, ya que se observa una falta de buenas prácticas de dispensación en la farmacia examinada, ya que no se ajustan o corresponden a la realidad.
- Se recomienda desarrollar un plan o estrategia de seguridad estándar para prevenir y reducir los errores de prescripciones médicas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Revista Pharmaceutical Care La Farmacoterapia. [Internet]. Errores detectados en la dispensación de medicamentos en un hospital público en Costa Rica. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pharmaceutical/article/download/6549/6244/>
2. OMS. [Internet]. La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>
3. OPS. [Internet]. Sistemas de notificación y aprendizaje sobre errores de medicación el papel de los centros de farmacovigilancia. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/276898/9789243507941-spa.pdf?ua=1>
4. DIGEMID. [Internet]. Manual de buenas prácticas de dispensación. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022\\_DIGEMID58.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf)
5. Scielo. [Internet]. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252017000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007)
6. Flores Palomino, A. Error de prescripción médica y dispensación en el Hospital Augusto Hernández Mendoza Essalud Ica – 2014. [Tesis], Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 98 p.
7. Chumbipuma, Chumberiza A. Errores de prescripción y dispensación de medicamentos a pacientes hospitalizados con covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, agosto - diciembre 2020. [Tesis], Perú: Universidad Norbert Wiener.
8. Chunga Navarro, S. Errores más frecuentes en la administración de medicamentos en los Servicios de Urgencias y Emergencias. [Tesis], Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. 82, p.
9. Gamarra Mamani, M. Errores de prescripción y dispensación en recetas especiales para estupefacientes y psicotrópicos en la Corporación Lourdes Y Sao Paulo – Arequipa de enero a marzo - 2021. [Tesis], Perú: Universidad María Auxiliadora. 52 p.

10. Alfaro Víquez, A. y Quirós Sánchez, A. Errores detectados en la dispensación de medicamentos en un hospital público en Costa Rica. [Tesis], Costa Rica: Universidad de Costa Rica.
11. Jiménez Herrera, L. Errores en el proceso de dispensación de medicamentos. [Tesis], Costa Rica: Universidad de Costa Rica.
12. SEH. [Internet]. Dispensación de medicamentos de especial control. Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap2612.pdf>
13. Cátedras de la UNLP. [Internet]. Pautas básicas para la dispensación de medicamentos. Disponible en: <https://blogs.ead.unlp.edu.ar/practicafarmaceutica/2015/04/28/pautas-basicas-para-la-dispensacion-de-medicamentos/>
14. SEFAC. [Internet]. Servicio de dispensación de medicamentos y productos sanitarios Disponible en: [https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos\\_sefac/documentos/BBPP\\_dispensaciondemedicamentosyproductososanitarios.pdf](https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/BBPP_dispensaciondemedicamentosyproductososanitarios.pdf)
15. Fernández Silva, E. y Manrique Miranda, L. Permanencia del director técnico y los errores en el proceso de dispensación de medicamentos en oficinas farmacéuticas del Distrito De Villa el Salvador 2017. [Tesis], Perú: Universidad Norbert Wiener. 76.p
16. Diario Farma. [Internet]. Recomendaciones para prevenir los errores causados por confusión en los nombres de los medicamentos. Disponible en: <https://diariofarma.com/2015/02/09/recomendaciones-para-prevenir-los-errores-causados-por-confusion-en-los-nombres-de-los-medicamentos>
17. Instituciones. [Internet]. Dispensación de medicamentos. Disponible en: [http://instituciones.msp.gob.ec/dps/santo\\_domingo/images/stories/dispensacion.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/dps/santo_domingo/images/stories/dispensacion.pdf)
18. Otero Téllez E., Paiz Rojas M. 2006. Calidad de dispensación en el servicio de farmacia de la clínica previsual la fraternidad de la ciudad de León en los meses de marzo - abril del año 2006. [Tesis], Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.
19. CINFASALUD. [Internet]. Farmacovigilancia. Disponible en: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/farmacovigilancia/>

20. MINSA. [Internet]. Manual de educación sanitaria. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/755\\_MINSA181.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/755_MINSA181.pdf)
21. Club UGR. [Internet]. Atención farmacéutica. Disponible en: <https://www.ugr.es/~atencfar/>
22. TEVA. [Internet]. ¿Qué es un servicio farmacéutico? Disponible en: <https://www.tevafarmacia.es/herramientas/noticias/que-es-un-servicio-farmaceutico#:~:text=%E2%80%9CAcci%C3%B3n%20o%20conjunto%20de%20acciones,de%20la%20salud%2C%20con%20el>
23. Elsevier. [Internet]. Gestión de Stock. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-gestion-stocks-13072113>
24. Manual MSD. [Internet]. Introducción a los fármacos sin receta médica. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/f%C3%A1rmacos-sin-receta-m%C3%A9dica/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos-sin-receta-m%C3%A9dica>
25. MINSA. [Internet]. Directiva administrativa que aprueba la trama d estandarizada de datos para la prescripción y dispensación de medicamentos. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1552017/Directiva%20Administrativa%20N%C2%BA%20301-MINSA-2021-DIGEMID.pdf>

# **ANEXOS**



## Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son los errores de dispensación de medicamentos con y sin receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio A Diciembre 2022.</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuáles son los errores de dispensación en su dimensión proceso de recepción y validación con receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022?</li> <li>¿Cuáles son los errores de dispensación en su dimensión proceso de análisis e interpretación con receta y sin receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022?</li> <li>¿Cuáles son los errores de dispensación en su dimensión preparación y selección del medicamento con receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022?</li> <li>¿Cuáles son los errores de dispensación en su dimensión proceso de entrega del medicamento con receta y sin receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022?</li> </ol>	<p>Determinar los errores de dispensación de medicamentos con y sin receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio A Diciembre 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Determinar los errores de dispensación en su dimensión proceso de recepción y validación con receta en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022.</li> <li>Determinar los errores de dispensación en su dimensión proceso de análisis e interpretación con receta y sin receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022.</li> <li>Determinar los errores de dispensación en su dimensión preparación y selección del medicamento con receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022.</li> <li>Determinar los errores de dispensación en su dimensión proceso de entrega del medicamento con receta y sin receta médica en la Botica FarmaSalud de la Esperanza Trujillo Julio a Diciembre 2022.</li> </ol>	<p><b>ERRORES DE DISPENSACIÓN</b></p>	<p>La población lo constituyen los compradores de la Esperanza Trujillo julio a diciembre 2022.</p>	<p>No experimental Transversal, Descriptivo.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básico y de nivel descriptivo</p> <p><b>Muestra:</b> la muestra, lo constituyen 160 compradores de la Esperanza Trujillo julio a diciembre 2022.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Técnica:</b> Encuesta</li> <li><b>Instrumento:</b> Cuestionario.</li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel 2019 y SPSS-26.</p>

Anexo 2.



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

CUESTIONARIO ACERCA “ERRORES DE DISPENSACIÓN CON  
RECETA MÉDICA

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

**CUESTIONARIO**

1. Permanencia del Químico Farmacéutico al momento de la intervención de la compra simulada.  
Si ( ) No( )
2. Dimensión 1: Proceso de recepción y validación de la receta

Datos que validan		SI	NO
Médico	Nombre		
	Dirección		
	Colegiatura		
Nombre del establecimiento de salud	Nombre del establecimiento de salud		
Identificación del paciente	Nombre y apellidos del paciente		
Medicamento	Nombre del producto farmacéutico		
	Denominación común internacional		
	Concentración		
	Forma farmacéutica		
	Dosis		
	Toma por día		
	Duración de tratamiento		
Receta	Lugar		
	Fecha de expedición		
	Fecha de expiración		
	Sello		

	Firma		
--	-------	--	--

3. Dimensión 2: Proceso de análisis e interpretación.

CRITERIOS	SI	NO
Lectura de la prescripción		
Interpretación de las abreviaturas.		
Conformación del ajuste de dosis en función al estado y situación particular de cada paciente.		
Cálculo de dosis.		
Identificación PRM		
Duplicidad terapéutica		
En caso de dudas consulta con el prescriptor		

4. Dimensión 3: Proceso de preparación y selección del medicamento:

CRITERIOS	SI	NO
Datos del medicamento que se verifica.		
Nombre		
Concentración		
Forma farmacéutica		
Dosis		
Fecha de caducidad		
Estado del producto		
Los productos que se dispensan en forma fraccionada, tienen un envase acondicionado.		

5. Dimensión 4: Proceso de entrega del medicamento, informa sobre el uso del medicamento.

CRITERIOS	SI	NO
Cuando tomar los medicamentos en relación con los alimentos.		
Cuando tomar o aplicar el medicamento.		
Como guardar y proteger los medicamentos para su adecuada conservación.		

**Gracias por su participación.**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO ACERCA “ERRORES DE DISPENSACIÓN CON  
SIN RECETA MÉDICA**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

**CUESTIONARIO**

1. Permanencia del Químico Farmacéutico al momento de la intervención de la compra simulada.

Si ( )      No( )

2. **Dimensión 1: Proceso de recepción y validación de la receta.**

CRITERIOS	SI	NO
El encargado pregunta para quien es el medicamento		
El encargado pregunta la edad		
El encargado pregunta sobre el sexo		

3. **Dimensión 2: Proceso de análisis e interpretación.**

CRITERIOS	SI	NO
Verifica el uso de otros medicamentos		
Presencia de enfermedades concomitantes		
Embarazo		
Lactancia		
Alergias		
Posibles contraindicaciones		
El personal que atiende al cliente sin receta, analiza e interpreta lo que requiere		
El personal que atiende al cliente sin receta, informa sobre interacciones medicamentosas.		
El personal que atiende al cliente sin receta, informa sobre reacción adversa del medicamento.		

**4. Dimensión 4: Proceso de entrega del medicamento, informa sobre el uso del medicamento.**

<b>CRITERIOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Cuando tomar los medicamentos en relación con los alimentos.		
Cuando tomar o aplicar el medicamento.		
Como guardar y proteger los medicamentos para su adecuada conservación.		

**Gracias por su participación.**

#### Anexo 4.

### FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: “**ERRORES DE DISPENSACIÓN EN LA BOTICA FARMASALUD DE LA ESPERANZA TRUJILLO JULIO A DICIEMBRE 2022**”.

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....  
.....

Apellidos y Nombres: .....

Grado Académico y Profesión: .....

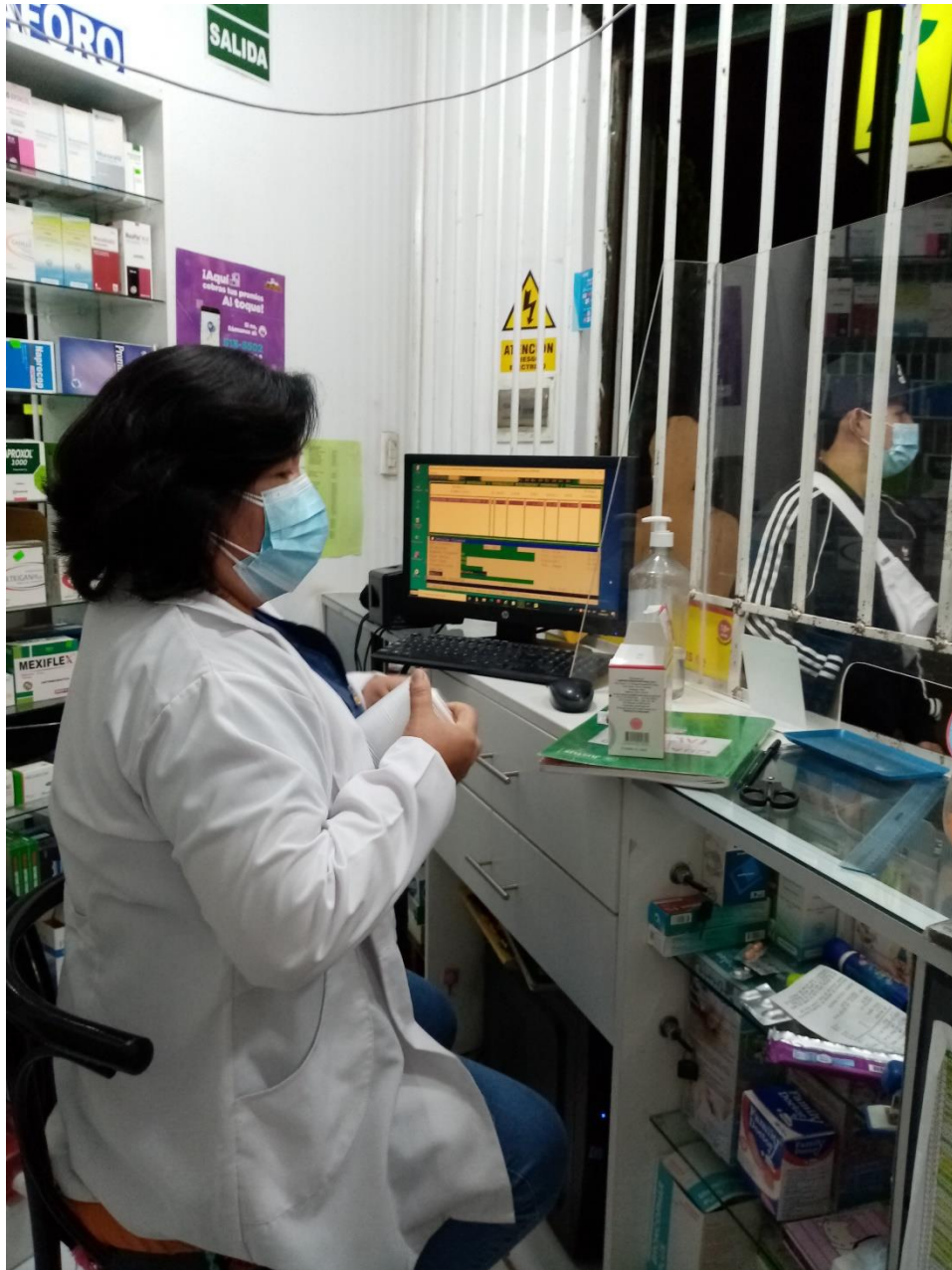
Firma: ..... Fecha: .....

Anexo 4.  
GALERÍA FOTOGRÁFICA











## ● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b>	6%
	Internet	
2	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b>	1%
	Internet	
3	<b>hdl.handle.net</b>	<1%
	Internet	
4	<b>docplayer.es</b>	<1%
	Internet	
5	<b>repositorio.uma.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
6	<b>riul.unanleon.edu.ni:8080</b>	<1%
	Internet	
7	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
8	<b>dspace.esPOCH.edu.ec</b>	<1%
	Internet	
9	<b>areasaludbadajoz.com</b>	<1%
	Internet	

10	<b>lareferencia.info</b> Internet	<1%
11	<b>scribd.com</b> Internet	<1%
12	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Internet	<1%
13	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Internet	<1%
14	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Internet	<1%
15	<b>repositorio.upao.edu.pe</b> Internet	<1%
16	<b>repositorio.unjbg.edu.pe</b> Internet	<1%
17	<b>udmfycofradelicias.blogspot.com</b> Internet	<1%
18	<b>who.int</b> Internet	<1%
19	<b>core.ac.uk</b> Internet	<1%
20	<b>fr.slideshare.net</b> Internet	<1%
21	<b>prezi.com</b> Internet	<1%

22	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Internet	<1%
23	<b>dspace.unitru.edu.pe</b> Internet	<1%
24	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Internet	<1%
25	<b>slideshare.net</b> Internet	<1%
26	<b>repositorio.upn.edu.pe</b> Internet	<1%
27	<b>tesis.usat.edu.pe</b> Internet	<1%
28	<b>boletinfarmacos.org</b> Internet	<1%

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

---

### FUENTES EXCLUIDAS

**repositorio.uroosevelt.edu.pe**

Internet

8%

### BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**2022PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICOFARMACÉUTICO**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**ASESOR:Dr. Q.F. AYALA PICOAGA, Vicente ManuelLÍNEA DE INVESTIGACIÓN:SAL...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**a mi**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**Dedico este**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**seguir adelanteyserperseverante hasta cumplir con mis propósitos.A todos ellos e...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNIN**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

**DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**ÍndiceCarátulaDedicatoriaAgradecimientosPágina del juradoDeclaratoria de auten...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**2.5**

repositorio.ucv.edu.pe

---

**Índice de TablasTabla N° 01.Tabla N° 02.Tabla N° 03.Tabla N° 04.Tabla N° 05.Tabl...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**la medición de errores en el proceso derecepción y validación de la receta**

repositorio.uwiener.edu.pe

---

**la medición de errores en el procesode recepción y validación de**

repositorio.uwiener.edu.pe

---

**la medición deerrores en el proceso de recepción y validación de la receta**

repositorio.uwiener.edu.pe

---

**la medición de erroresen el proceso de recepción y validación de la receta**

repositorio.uwiener.edu.pe

---

**la medición de errores en elproceso de recepción y validación de la receta**

repositorio.uwiener.edu.pe

---

**la medición de errores en elproceso de recepción y validación de la receta**

repositorio.uwiener.edu.pe

---

**la mediciónde errores en el proceso de recepción y validación de lareceta**

repositorio.uwiener.edu.pe

---

**la mediciónde errores en el proceso de recepción y validación de lareceta**

repositorio.uwiener.edu.pe

---

## Medición en porcentaje de errores en el proceso de entrega

repositorio.uwiener.edu.pe

---

## Medición de

repositorio.uwiener.edu.pe

---

## Medición de

repositorio.uwiener.edu.pe

---

## Medición de los errores en el proceso de entrega einformación del medicamento

repositorio.uwiener.edu.pe

---

## la medición de errores en elproceso de recepción y validación de

repositorio.uwiener.edu.pe