

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



**Justipreciar el desempeño y aceptabilidad de las buenas prácticas de
prescripción en recetas médicas atendidas en la Botica Central –
Piura, 2025.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Silva Herrera Angelica Elizabeth

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura – Perú

2025

INDICE GENERAL

| | |
|----------------------------------|------|
| ÍNDICE GENERAL | ii |
| ÍNDICE DE TABLAS | iii |
| PALABRA CLAVE | iv |
| CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD | v |
| TÍTULO | vi |
| RESUMEN | vii |
| ABSTRACT..... | viii |
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| METODOLOGÍA..... | 11 |
| RESULTADOS | 17 |
| ANÁLISIS Y DISCUSIÓN..... | 21 |
| CONCLUSIONES | 25 |
| RECOMENDACIONES | 26 |
| AGRADECIMIENTOS | 27 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 28 |
| ANEXOS | 33 |

INDICE DE TABLAS

| | | |
|----------------|--|----|
| Tabla 1 | Datos del paciente en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025. | 13 |
| Tabla 2 | Datos del prescriptor en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025. | 13 |
| Tabla 3 | DCI, concentración, forma farmacéutica, dosis, frecuencia en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025. | 14 |
| Tabla 4 | Legibilidad de las recetas médicas emitidas en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025. | 15 |
| Tabla 5 | Validez de las recetas médicas, atendidas en la Botica Central – Piura, 2025. | 15 |

1 Palabra clave

| | |
|---------------------|--|
| Tema | Justipreciar el desempeño y aceptabilidad de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas |
| Especialidad | Salud Pública |

Keywords

| | |
|-------------------|--|
| Subject | Appreciate the performance and acceptability of good prescription practices in medical prescriptions |
| Speciality | Public health |

Línea de investigación

| | |
|-------------------------------|--|
| Línea de investigación | Farmacia Clínica y Comunitaria |
| Área | Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud |
| Subarea | Medicina Básica |
| Disciplina | Farmacología, Farmacia |

2 Constancia de originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Justipreciar el desempeño y aceptabilidad de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en la Botica Central ? Piura, 2025.**" del (a) estudiante: **SILVA HERRERA ANGELICA ELIZABETH**, identificado(a) con Código N° **2518200023**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **12%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 15 de octubre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

3 Título

Justipreciar el desempeño y aceptabilidad de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.

4 Resumen

Se buscó determinar el Justiprecio del desempeño y aceptabilidad de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025. La investigación fue cuantitativa, observacional, no experimental, transversal-retrospectivo, muestra de 183 recetas seleccionadas aleatoriamente. Los resultados mostraron, datos del paciente: apellidos y nombres (100%). "DNI" obtuvo un 75%. "Diagnóstico" y la "Edad" es de 87% y 83%. Datos del prescriptor: Apellidos y nombres 91%, colegiatura un 81%. El Sello un 85%. Sobre la Firma un 97%. La Forma Farmacéutica un 96%. Concentración un 94%. Duración del Tratamiento un 88%. El DCI un 70% y la Cantidad un 65%. Sobre la Dosis y la Frecuencia se halló con un 69% y un 78% de registros completos. La legibilidad llegó a un 66%. Validez fue de un 86%. Se concluye que el cumplimiento general de las buenas prácticas de prescripción es satisfactorio, aunque con oportunidades de optimización.

Palabras clave: Justiprecio, desempeño, aceptabilidad, buenas prácticas de prescripción de recetas médicas.

5 Abstract

The objective was to determine the fair value of the performance and acceptability of good prescribing practices in medical prescriptions filled at the Botica Central – Piura, 2025. The study was quantitative, observational, non-experimental, cross-sectional-retrospective, with a sample of 183 randomly selected prescriptions. The results showed patient data: last name and first name (100%). "DNI" (National Identity Document) was obtained in 75% of cases. "Diagnosis" and "Age" were 87% and 83%. Prescriber data: last name and first name (91%), and registration number (81%). Seal (Seal) was 85%. Signature (Signature) was 97%. Pharmaceutical Form (Pharmaceutical Form) was 96%. Concentration (Concentration) was 94%. Treatment Duration (Duration Time) was 88%. INN (Indication Number) was 70%, and Quantity (Quantity) was 65%. Dosage and Frequency were found to be complete in 69% and 78%. Legibility was 66%. Validity was 86%. It is concluded that overall compliance with good prescribing practices is satisfactory, although there is room for improvement.

Keywords: Fair pricing, performance, acceptability, good prescribing practices.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Vargas E. (2022), realizó una evaluación de BPP de recetas en Honduras". El estudio se basó en un análisis de 497 recetas a través de un instrumento semiestructurado, revisando cada una de ellas. Los resultados indicaron que cuarenta y seis puntos veintiocho porcientos de las recetas evitaban la aclaración parcial del clínico, el 36.82% carecía de datos completos del paciente, y el 37.02% presentaba una escritura ilegible. El cumplimiento más alto fue en la toma, con noventa con cincuenta y cuatro decimales en porcentaje. Se concluyó que más de un 40% de recetas no cumplían con las BPP, con riesgo significativo para la población.

Álvarez E. (2023) evaluó el cumplimiento BPP en las recetas de usuarios que fueron atendidos en CC.SS Guadalupe, julio-septiembre de 2023. El estudio fue básico, descriptivo, no experimental y retrospectivo, se contó con una muestra de 1,012 recetas. El 54.4% de las recetas cumplían correctamente con el registro de los datos, la totalidad tenían de forma adecuada: 79.7% con datos del medicamento, y el 82.3% eran legibles, pero todas las recetas no cumplían con el tiempo de validez registrado. Se llegó a concluir que las recetas evaluadas no cumplían plenamente con las BPP, alcanzando un porcentaje general de cumplimiento de apenas 63.3%, lo que evidencia limitaciones en la calidad del proceso prescriptivo.

Calderón C. (2023), evaluaron el cumplimiento de BBP de recetas médicas emitidas en Hospital de Sihuas". El trabajo fue cuantitativo, no experimental, analizó 451 recetas. Los resultados indicaron que el 100% de consumo con las notas del agente que precisaba las prescripciones, pero solo el 54,5% cumplió con las notas del paciente y el 69,6% con los del fármaco. Además, solo el 2,2% de recetas cumplían con el tiempo de validez, mientras que el 85,8% presentaba legibilidad adecuada. Se concluyó que una elevada cantidad de recetas no cumplían las BPP.

Miranda L. (2023). Estudiaron el cumplimiento de BPP de recetas médicas de usuarios del P.S Chingalpo-Sihuas, durante el periodo de agosto-septiembre del 2023. La investigación fe básica y no experimental, analizó 403 recetas. utilizando un medio

de acopio de información con indicadores específicos. Los resultados revelaron que un 100% de las recetas presentaban datos personales del paciente, el 99% indicaba la edad, y el 56,1% contenía el diagnóstico. Sin embargo, un porcentaje significativo de recetas no cumple con otros aspectos fundamentales del MBPP, Se concluyó que las recetas presentaron un alto índice de incumplimiento, representando un riesgo para la salud de los pacientes, al comprometer la seguridad terapéutica, la calidad del proceso de dispensación y la eficacia del tratamiento prescrito

Panllo A. (2021) estudiaron las BPP de recetas médicas de los usuarios atendidos en la segunda ola de la pandemia del COVID-19 en Botica Megaplus. El estudio fue observacional, retrospectivo y transversal. Los resultados evidenciaron deficiencias significativas en el cumplimiento de los criterios normativos: el 60.1% de las recetas no consignaban el apellido y nombre del paciente, el 57.4% omitían la edad, el 49.3% no incluían el diagnóstico, el 50.7% no indicaban la Denominación Común Internacional (DCI) del medicamento, y el 63,5% presentaban escritura ilegible. Se concluyó que existe un elevado porcentaje de errores de recetas médicas analizadas, lo cual representa una limitación para la seguridad y eficacia del proceso de dispensación

Santos S. (2021), evaluaron el desempeño de BPP en el área de hospitalización nivel 2, julio 2021 - abril 2022. La muestra incluyó 372 recetas, se evidenció que un porcentaje significativo de recetas médicas presentaban deficiencias en el cumplimiento de los criterios establecidos. Las recetas, entre el 5% y el 11% no incluían su nombre, el 100% omitía su número de teléfono, el 1,61% carecía de firma, y el 14,78% no presentaron el número de colegiatura, el 100% no registraban dirección domiciliaria y teléfono, y en algunos casos se omitía la edad y el diagnóstico clínico. Del total de recetas analizadas presentaban al menos una deficiencia en los principios fundamentales de las BPP, siendo una limitación para la seguridad del paciente y la calidad del proceso de dispensación.

Salvador M. (2021) evaluaron el cumplimiento de las recetas médicas emitidas de un hospital público de Lima, el estudio fue descriptivo, retrospectivo y transversal, analizando un total de 5,120 recetas. Los hallazgos revelaron un incumplimiento

sistemático de los criterios normativos establecidos, evidenciándose omisiones recurrentes como la falta del número telefónico y lugar de trabajo del prescriptor (100%), dirección y teléfono del paciente (100%), nombre comercial del medicamento (100%), dosis (8%), forma farmacéutica del medicamento (71%), indicaciones (36%), presentación (30%), concentración (25%) y escritura legible (35%). En consecuencia, se concluyó que la mayoría de los profesionales responsables de la prescripción no siguen las recomendaciones del manual, lo que constituye una limitación crítica para el funcionamiento eficiente de los servicios farmacéuticos

Según Injante (2019) analizó errores en las prescripciones médicas en el área de de Traumatología del Hospital Hipólito Unanue julio-agosto 2019. El estudio fue observacional, retrospectivo, descriptivo, evaluó 1,374 recetas empleando como instrumento una lista de verificación basada en el MBPP del MINSA, El 81.44% de recetas tuvieron errores, entre ellos: uso incorrecto de la DCI (11.21%), concentración del medicamento equivocada (4%), frecuencia de administración del medicamento errónea (8.22%), vía de administración incorrecta (14.12%), forma farmacéutica inapropiada (19.87%) y medicamentos que no se encuentra en el PNUME (7.13%). Este análisis destaca la necesidad de mejorar la prescripción y garantizar la seguridad del paciente.

Marco Teórico

La Guía de la Buena Prescripción BPP es una atribución exclusiva del profesional de salud autorizado, mediante la cual se indica al dispensador los medicamentos que deben ser suministrados al paciente. Esta acción debe realizarse de forma clara, legible y precisa, especificando con exactitud el tratamiento farmacológico que corresponde a las necesidades clínicas del paciente (OMS, 2012).

Las BPP comprenden un conjunto de normatividades orientadas a garantizar el uso adecuado de los medicamentos en las farmacias, asegurando que estos sean entregados al usuario conforme a sus necesidades, acompañados de información oportuna sobre su administración, prescripción y almacenamiento. Este proceso implica que el profesional farmacéutico brinde al paciente una orientación adecuada respecto a su

medicación, promoviendo así el uso racional de los fármacos. Según Andía Sánchez (2020), una distribución adecuada contribuye a la salud de los usuarios; no obstante, en el contexto nacional persiste una limitada responsabilidad institucional por parte de muchas farmacias en el cumplimiento integral de estas prácticas, lo que puede derivar en una dispensación incontrolada de medicamentos.

La prescripción de medicamentos constituye un proceso clínico y muy complejo que requiere no solo conocimientos científicos actualizados, sino también habilidades clínicas y una actitud ética por parte del profesional de salud. Se entrevista al paciente y se realiza un examen físico, lo que permite orientar un diagnóstico preciso y definir un tratamiento farmacológico adecuado. Dicho tratamiento se formaliza mediante la receta médica, la cual debe elaborarse conforme a los lineamientos establecidos en PNUME, contribuyendo a la pertinencia terapéutica, seguridad del paciente y el uso racional de medicamentos (Maldonado, 2017).

La receta médica es un documento médico con legalidad donde se detalla la información relacionada con los fármacos indicados al paciente, considerando las BPP (MINSA, 2005), que incluyen los datos del prescriptor, del paciente, la información farmacológica, lugar y fecha de prescripción y su vigencia, indicaciones dirigidas tanto al farmacéutico como al paciente o su acompañante, todo ello redactado con letra legible garantizando la seguridad y eficacia del paciente.

El PNUME (Resolución Ministerial N.º 1361-2018/MINSA), incluye 782 medicamentos, 32 grupos farmacoterapéuticos, y constituye una estrategia nacional orientada a garantizar el acceso universal de medicamentos. Además, el PNUME funciona como una herramienta normativa y técnica que orienta la dispensación, administración y prescripción, adecuada de medicamentos, contribuyendo a la mejora de la calidad de atención en salud (MINSA, 2018).

El uso racional de medicamentos garantiza una medicación según las necesidades clínicas, en dosis adecuadas a sus características individuales, durante un período pertinente y al costo accesible (OMS, 2022).

Por el contrario, el uso irracional de medicamentos puede derivar en errores de prescripción que incrementan la morbilidad, las hospitalizaciones y generan pérdidas económicas significativas para el paciente y el sistema de salud. Los errores son multifactoriales que van desde falta de comunicación entre los profesionales de salud y sus pacientes, deficiencia actualización académica. Influyen factores humanos como la sobrecarga laboral, la fatiga, falta de experiencia, falta de capacitación y falta de letra legible; además de condiciones del entorno laboral como iluminación deficiente, ruido excesivo e interrupciones frecuentes (Salvador M., 2021).

Qué Buscamos con una Buena Prescripción. Para lograr el uso óptimo de los medicamentos, se busca maximizar su efectividad, reducir al mínimo los riesgos para los pacientes asociados con su consumo, disminuir las tarifas en los cuidados médicos mediante el empleo pertinente de estos medicamentos y honrar las preferencias de los pacientes en cada dictamen terapéutico. (Vera Carrasco Óscar, 2020).

Justificación de la investigación

Desde el enfoque teórico, esta investigación busca ampliar el conocimiento sobre la calidad de las recetas médicas, considerándolas como instrumentos clave para la evaluación del proceso prescriptivo dentro del marco normativo establecido por el Manual BPP de Medicamentos. Los datos obtenidos permitirán estructurar una propuesta que contribuya a valorar el desempeño profesional en la práctica clínica, reforzando así los principios teóricos que sustentan la prescripción racional y segura de medicamentos.

A nivel metodológico, el estudio se justifica por el uso de una técnica de investigación rigurosa, basada en un instrumento previamente validado y confiable. Esto permitió obtener datos precisos y libres de sesgos, garantizando la calidad de la

información recolectada y su adecuada interpretación en función de los objetivos planteados.

A nivel social, los hallazgos de esta investigación están orientados a una calidad de atención aceptable para los pacientes, servicios eficientes, eficaces y seguros. Asimismo, se busca generar conciencia sobre la necesidad de modificar prácticas y políticas sanitarias, promoviendo una buena atención, fomentando una dispensación y prescripción adecuada de los medicamentos.

Problema

¿Cumplen con el justiprecio del desempeño y aceptabilidad de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025?

Conceptuación y operacionalización de las variables

| Definición Conceptual de la Variable | Dimensiones (factores) | Indicadores | Tipo de Escala de Medición |
|---|------------------------|-------------|----------------------------|
| <p>Cumplimiento de las Buenas prácticas de prescripción. Las estrategias de intervención farmacéutica están orientadas a maximizar la eficacia en el consumo de medicamentos, minimizar los riesgos asociados a su uso, y reducir los costos en la atención sanitaria mediante la promoción del uso racional del medicamento. Asimismo, dichas acciones procuran salvaguardar la autonomía del paciente en la toma de decisiones terapéuticas, promoviendo una atención centrada en la persona y sustentada en el principio de elección informada. (Campos & Velásquez, 2018).</p> | Datos del Paciente | Sí/No | Nominal |
| | Datos del Prescriptor | | |
| | Datos del Medicamento | | |
| | Legibilidad | | |
| | Validez de la Receta | | |

Hipótesis.

No aplica

Objetivos

Objetivo general

Evaluar el grado de justiprecio del desempeño y aceptabilidad de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.

Objetivos específicos

1. Verificar el nivel de cumplimiento de los datos del paciente en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.
2. Verificar el cumplimiento de los datos del prescriptor en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.
3. Analizar el cumplimiento del DCI, concentración, forma farmacéutica, dosis, frecuencia en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.
4. Evaluar la legibilidad de las recetas médicas emitidas en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.
5. Verificar la validez de las recetas médicas, atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Es básica, puede comprender fenómenos y principios fundamentales, sin necesariamente tener una aplicación inmediata o práctica. Esta investigación se orientó hacia el fortalecimiento del conocimiento teórico, con el propósito de profundizar en la comprensión conceptual del fenómeno estudiado. Su enfoque contribuye al desarrollo científico al ofrecer fundamentos sólidos que pueden ser utilizados como base para futuras investigaciones aplicadas, favoreciendo así la continuidad del estudio en contextos prácticos y multidisciplinarios (OCDE, 2018).

Diseño de investigación

El diseño de investigación adoptado fue no experimental, transversal y correlacional, dado que no se realizará manipulación alguna sobre las variables. Los datos se recopilaron en un solo momento temporal, permitiendo observar el fenómeno en su contexto natural. Este enfoque busca identificar la posible relación entre variables, sin intervenir en su comportamiento ni alterar las condiciones en las que se presentan (Baena, 2017)



Donde:

M (Muestra): usuarios de la botica, quienes representan la unidad de análisis del presente estudio.

O₁ (Observación 1): Registro y análisis de las recetas emitidas, con énfasis en aquellas que contienen exclusivamente dispositivos médicos o insumos médicos.

b) Población, muestra y muestreo

Población

Ventura (2017): conjunto de elementos con caracteres de interés por el investigador. Todos los usuarios botica Jesús es mi fortaleza. La población fue 350 recetas médicas atendidas en la botica.

Criterios de inclusión

- Recetas con fecha de atención setiembre 2025.

Criterios de exclusión

- Recetas de pacientes atendidos fuera de setiembre del 2025.
- Recetas con otro tipo de productos diferentes a medicamentos.

Muestra

Respecto a la muestra, esta se define como el subgrupo de elementos extraídos de la población total, cuyos integrantes comparten características comunes y participan en el desarrollo de los instrumentos de investigación (Baena, 2017). Para determinar el tamaño muestral se aplicó la fórmula para poblaciones finitas

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

La población total de 450 individuos, un nivel de confianza del 95% ($Z=1.96$), un margen de error máximo aceptado del 5% ($e=0.05$), y una probabilidad de ocurrencia y no ocurrencia del evento de 0.5 ($p=q=0.5$). Se obtuvo una muestra de 208 participantes, lo que garantiza una representatividad estadística adecuada para el estudio.

Remplazando:

$$n = \frac{350 * (1.96)(1.96) * (0.50)(0.50)}{(0.05)(0.05) * (350 - 1) + (1.96)(1.96) * (0.50)(0.50)}$$

$n = 183$ recetas médicas.

Técnica de muestreo

El muestreo fue probabilístico, ya que se seleccionarán específicamente los usuarios (Torres, 2019).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Se aplicó la encuesta como técnica, permitiendo recopilar datos de manera rápida, eficaz y estructurada. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2016), se utilizó como instrumento un cuestionario, diseñado y adaptado a las características particulares del estudio, garantizando la pertinencia y precisión de la información recolectada.

. Los participantes firman un formulario de consentimiento informado después de que se les informe del objetivo del instrumento, la justificación y la confidencialidad de los datos que envían.

Instrumentos

El estudio empleó como herramienta principal una ficha estandarizada para la recolección y análisis de información, diseñada específicamente para recopilar datos relevantes de las recetas médicas emitidas. Esta ficha permitió organizar de manera sistemática la información clave, facilitando su posterior procesamiento e interpretación. Según Arias et al. (2021), este tipo de instrumento resulta adecuado para investigaciones que requieren estructurar y analizar datos empíricos de forma rigurosa.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento empleado fue diseñado por Chacón (2023), quien lo sometió a una prueba piloto, además de un juicio de expertos obtuvo $\alpha = 0,86$, siendo válido. La

confiabilidad y seguridad de un instrumento están directamente vinculadas con la aceptación de los resultados, en función de la fiabilidad (Oviedo y Campo, 2005).

e) Procesamiento y análisis de la información

Una vez concluida la etapa de recopilación de datos, es imprescindible aplicar herramientas estadísticas que faciliten la resolución del problema de investigación, permitiendo validar o refutar las hipótesis formuladas. A partir de la información obtenida, se procedió a construir representaciones gráficas y tabulares de frecuencias absolutas y relativas, utilizando el software Office Excel 2018. Los hallazgos fueron expresados en valores numéricos y porcentuales, acompañados de su respectivo análisis interpretativo y discusión argumentativa (Valderrama, 2015).

8 Resultados

Tabla 1

Datos del paciente en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.

| ITEMS | SI | | NO | |
|---------------------|-----|-----|----|----|
| | n | % | n | % |
| Nombres y apellidos | 183 | 100 | 0 | 0 |
| DNI | 137 | 75 | 46 | 25 |
| Diagnostico | 159 | 87 | 24 | 13 |
| Edad | 152 | 83 | 31 | 17 |

Sobre datos del paciente en recetas médicas. Sobre los Nombres y Apellidos, alcanzaron un cumplimiento del 100%, garantizando la identificación básica en todos los casos. Sobre el "DNI" presentó el menor porcentaje de cumplimiento, con un 75%. Evidenciando registros incompletos. El "Diagnóstico" y la "Edad" mostraron altos cumplimientos de 87% y 83%, respectivamente.

Tabla 2

Datos del prescriptor de recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.

| ITEMS | SI | | NO | |
|---------------------|-----|----|----|----|
| | n | % | n | % |
| Nombres y apellidos | 167 | 91 | 16 | 9 |
| Colegiatura | 148 | 81 | 35 | 19 |
| Sello | 156 | 85 | 27 | 15 |
| Firma | 178 | 97 | 5 | 3 |

Sobre Datos del prescriptor en recetas médicas. Los Nombres y Apellidos alcanzaron un 91% de registros completos, sobre los datos de Colegiatura tuvo un cumplimiento de un 81%, evidencio un 19% de omisiones que afectan la validación profesional del prescriptor. El Sello un 85% de cumplimiento, resaltando su relevancia en la autenticidad del registro, 15% carece de este dato. Sobre la Firma obtuvo el mejor desempeño, con un 97% de cumplimiento y solo un 3% de registros incompletos.

Tabla 3

DCI, concentración, forma farmacéutica, dosis, frecuencia en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.

| ITEMS | SI | | NO | |
|--------------------|-----|----|----|----|
| | n | % | n | % |
| DCI | 128 | 70 | 55 | 30 |
| Concentración | 172 | 94 | 11 | 6 |
| Forma farmacéutica | 176 | 96 | 7 | 4 |
| Cantidad | 119 | 65 | 64 | 35 |
| Dosis | 126 | 69 | 57 | 31 |
| Frecuencia | 143 | 78 | 40 | 22 |
| Duración de tto | 161 | 88 | 22 | 12 |

Sobre el DCI, concentración, forma farmacéutica, dosis, frecuencia en recetas médicas. Se obtuvo; de la Forma Farmacéutica el mayor cumplimiento, con un 96% de registros completos; Seguida de la Concentración, con un 94%. La Duración del Tratamiento tuvo un cumplimiento elevado, de 88%. Sobre el "Nombre del Medicamento (DCI) obtuvo un 70% y la Cantidad fue de 65%, estos mostraron menores porcentajes de cumplimiento, indicando que más del 30% de los registros carecen de esta información clave. Y por último, sobre la Dosis y la Frecuencia se halló con un 69% y un 78% de registros completos.

Tabla 4

Legibilidad de las recetas médicas emitidas en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.

| ITEM | n | % |
|-------------|----------|----------|
| Si | 121 | 66 |
| No | 62 | 34 |
| Total | 183 | 100.00 |

Sobre la legibilidad de la receta revela que el 66% de las recetas evaluadas son legibles, mientras que el 34% presentan dificultades de lectura.

Tabla 5

Validez de las recetas médicas, atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.

| ITEM | n | % |
|-------------|----------|----------|
| Si | 157 | 86 |
| No | 26 | 14 |
| Total | 183 | 100.00 |

Sobre la validez de la receta muestra, con el 86% de las recetas evaluadas consideradas válidas, mientras que el 14% no cumplen con los requisitos necesarios para su validación.

9 Análisis y discusión

Nuestra investigación busco justipreciar el desempeño y aceptabilidad de las BPP de recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025, siendo los resultados:

De la Tabla 1, referente a los datos del paciente en recetas médicas, se obtiene Sobre los apellidos y nombres, alcanzaron un cumplimiento del 100%, garantizando la identificación básica en todos los casos. Sobre el "DNI" presentó el menor porcentaje de cumplimiento, con un 75%. Evidenciando registros incompletos. El "Diagnóstico" y la "Edad" mostraron altos cumplimientos de 87% y 83%, respectivamente. Comparado con Panllo A. el (2021), mostró que 60,1% no cumplía colocando los nombres y apellidos, el 57,4% no colocó la edad, el 49,3% no colocó el diagnóstico. Y para Miranda L. (2023), se encontró que el 100% de recetas incluían los datos personales de los pacientes, el 99% indicaba la edad, y el 56,1% contenía el diagnóstico. Sin embargo, un porcentaje significativo de recetas no cumple con otros aspectos fundamentales del Manual de adecuadas Prácticas de Prescripción (MBPP), siendo un riesgo para la salud de los usuarios. Se concluye que las verificadas presentan un porcentaje alta infracción del MBPP, constituyéndose en un riesgo la salud del paciente.

De la Tabla 2, referente a los datos del prescriptor de recetas médicas. Los apellidos y nombres alcanzaron un 91% de registros completos, sobre los datos de Colegiatura tuvo un cumplimiento de un 81%, evidencio un 19% de omisiones que afectan la validación profesional del prescriptor. El Sello un 85% de cumplimiento, resaltando su relevancia en la autenticidad del registro, 15% carece de este dato. Sobre la Firma obtuvo el mejor desempeño, con un 97% de cumplimiento y solo un 3% de registros incompletos. En relación con el estudio de Santos S. (2021), se identificaron múltiples omisiones en las recetas médicas. Entre ellas, se observó que entre el 5 % y el 11 % de los documentos no consignaban el nombre del profesional prescriptor; además, ninguna receta incluía datos de ubicación ni número telefónico de contacto. Asimismo, el 1.61% no presentaron firma, mientras que el 14.78% no registraba el número de colegiatura. el 100 % de las recetas omitían direcciones y teléfonos, y en ciertos casos no se especificaba ni la edad ni el diagnóstico clínico. Estos hallazgos

permiten concluir que la totalidad de las recetas analizadas no cumplen los aspectos fundamentales de BPP.

De la Tabla 3, sobre DCI, concentración, forma farmacéutica, dosis, frecuencia. Se obtuvo; de la Forma Farmacéutica el mayor cumplimiento, con un 96% de registros completos; Seguida de la Concentración, con un 94%. La Duración del Tratamiento tuvo un cumplimiento elevado, de 88%. Sobre el "Nombre del Medicamento (DCI) se encontró un 70% y la Cantidad fue de 65%, estos mostraron menores porcentajes de cumplimiento, indicando que más del 30% de los registros carecen de esta información clave. Sobre la Dosis y la Frecuencia se halló con un 69% y un 78% de registros completos, es preocupante, ya que la ausencia de estos datos puede comprometer la seguridad de los pacientes, generando riesgos como errores en la dispensación o en la dosificación. En contraste con lo reportado por Injante (2019), donde el 81.44% de recetas presentaban un tipo de error. Entre los hallazgos más relevantes se identificaron: uso inadecuado de la Denominación Común Internacional DCI (11.21%), errores en la concentración del fármaco (4%), frecuencia de administración incorrecta (8.22%), las vías de administración no corresponden (14.12 %), selección inapropiada de las formas farmacéuticas (19.87%) y prescripción de ciertos medicamentos que no pertenecen al Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (7.13 %). Estos resultados subrayan la urgencia de optimizar los procedimientos de prescripción y fortalecer la seguridad de los pacientes.

De la Tabla 4, referente a la legibilidad de las recetas médicas emitidas, evidencia un problema significativo, revela que el 66% son legibles, la proporción de recetas con problemas de claridad es preocupante, considerando que la legibilidad es un requisito esencial para una atención segura y el 34% presentan dificultades de lectura, poniendo en riesgo la seguridad del paciente al aumentar la probabilidad de errores en la interpretación de las indicaciones. Cierta similitud con Calderón C. (2023), los resultados indicaron que el 100% de consumo con las notas del agente que precisaba las prescripciones, pero solo el 54,5% cumplió con las notas del paciente y el 69,6% con los del fármaco y el 85,8% presentaba legibilidad adecuada. Y para Así mismo, Panllo et al. (2021) identificaron que el 63.5 % de recetas presentaban

problemas de falta de letra legible. A partir de este hallazgo, se concluyó que las prescripciones analizadas evidencian una elevada prevalencia de errores, lo que refleja deficiencias significativas en la prescripción.

De la Tabla 5, Validez de las recetas médicas, atendidas revela un cumplimiento elevado y es el 86% válidas, y el 14% de recetas inválidas es preocupante, ya que pueden generar errores en la dispensación, retrasos en el tratamiento y riesgos para la seguridad del paciente. De acuerdo con Álvarez E. (2023), todas las recetas analizadas omitieron el registro del período de vigencia, lo que representa un incumplimiento del 100 % en ese criterio específico. En consecuencia, se concluye que los formatos evaluados no se ajustan plenamente a los lineamientos establecidos en el Manual de BPP, dado que el nivel global de conformidad alcanzado fue de apenas 63.3 %.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. Sobre los datos de los pacientes en recetas médicas, apellidos y nombres, llego al 100%. "DNI" obtuvo un 75%. "Diagnóstico" y la "Edad" es de 87% y 83%.
2. Sobre los datos del prescriptor en recetas médicas. Los apellidos y nombres alcanzo un 91%, sobre Colegiatura llego a un 81%. El Sello un 85% de cumplimiento. Sobre la Firma obtuvo un 97%.
3. La Forma Farmacéutica es de un 96%. Concentración un 94%. Duración del Tratamiento tuvo un 88%. El DCI obtuvo un 70% y la Cantidad un 65%. Sobre la Dosis y la Frecuencia se halló con un 69% y un 78% de registros completos.
4. Sobre la legibilidad de las recetas médicas emitidas, llego a un 66%.
5. Sobre la Validez de las recetas médicas, fue de un 86%.

Recomendaciones

1. Implementar programas formativos orientados a la prescripción racional de medicamentos, dirigidos al personal sanitario, con el objetivo de reducir la incidencia de efectos adversos y minimizar los riesgos asociados a interacciones farmacológicas.
2. Implementar sistemas de monitoreo continuo orientados a evaluar rigurosamente el grado de adherencia a los principios que rigen las buenas prácticas en la prescripción terapéutica.
3. Fortalecer los procesos de detección y seguimiento clínico de reacciones adversas y posibles interacciones medicamentosas en los pacientes atendidos, promoviendo una vigilancia más frecuente y proactiva en los servicios de salud.

11 Agradecimientos

A Dios por regalarme un pasado maravilloso y un presente
bendecido.

12 Referencias bibliográficas

- Álvarez E. (2023). Evaluación de las Buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, entre julio a septiembre del 2023. [Tesis]. Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2024. [Citado el 28 de septiembre del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36535/BUENAS_PR%c3%81CTICAS_DE_PRESCRIPCI%c3%93N_DATOS_DEL_PRESCRIPTOR_ALVAREZ_ABANTO_ERICA_EREMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Alfetlawi, B. G., Al-Jumaili, A. A., & Zalzal, M. H. (2020). Evaluating Factors Related to the Abuse of Oral Corticosteroids among Community Pharmacy Customers: Using Theory of Reasoned Action. *Innovation in Pharmacy*.
- Alvarez-Risco, A., & Del-Aguila-Arcentales, S. (2015). Errores de prescripción como barrera para la Atención Farmacéutica en establecimientos de salud públicos: Experiencia Perú. *Pharmaceutical Care*, 725–731.
- Arias, G. J., Holgado, J., Tafur, T., & Vásquez, M. (2021). Metodología de la Investigación. El método ARIAS para hacer el proyecto de tesis. Editorial INUDI Revista Científica Disciplinarias.
- Arias J. (2022). Técnicas e instrumentos de investigación científica [Internet]. 1ra ed. Vol. 1. Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2020 [Citado 30 de agosto de 2022]. 16p. Disponible de:
<https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. N., & Miranda-Novales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), p.202. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>.
- Andía Sánchez PV. (2020). Cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en la atención farmacéutica de las boticas de la DIRIS Lima Centro, 2019. Tesis de maestría. Lima, Perú: Universidad César Vallejo, Escuela de posgrado; 2020.

- Baena, G. (2017). Metodología de la investigación. 3° ed. México: Mcgrawhill
- Bazán Solis, C. I., & Huaroto Flores, L. M. (2020). Automedicación por corticoides y su percepción en pobladores del distrito de Huaytará, Huancavelica-Julio 2020 . Lima, Perú: Universidad Interamericana.
- Benalcázar Benalcázar, J. L. (2018). Determinación por observación directa de los errores de medicación en los procesos de la cadena terapéutica en el servicio de cirugía del Hospital Provincial general Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador.
- Bernal Piratoba, S., & Riveros Muñoz, C. (2024). Diseño de estrategias de prestación de servicios para la optimización de los servicios oncológicos en un hospital de alta complejidad en Bogotá: enfoque en la satisfacción del paciente, momentos de verdad y cumplimiento normativo. Colombia: Fundación Universidad de América.
- Burgess, L., Cooper, M., & Krame, J. (2020). Utilizing Pharmacists to Optimize Medication Management Strategies During the COVID-19 Pandemic. *Journal of Pharmacy Practice*.
- Calderón C. (2023). Evaluación De Las Buenas Prácticas De Prescripción En Recetas Médicas Del Servicio De Emergencia Del Hospital De Apoyo Sihuas. Julio - Setiembre 2023. [Tesis]. Universidad los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2024. [Citado el 02 de octubre del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36425/RECETAS_MEDICAS_CALDERON_MARIN_CHABELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Campos C, Velasquez R. (2018). Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. *Acta Médica Peruana* [Internet]. 2018;35(2):101. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n2/a04v35n2.pdf>
- Carhuaricra Silverio, G. N., & Tafur Carranza , P. E. (2022). Conocimiento y actitud frente a la automedicación con corticoides en los pacientes que acuden a la

farmacia Santa Lucia – Huaycan. Lima 2021. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.

Chacón, M. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos de automedicación en pobladores de San Antonio de Ibarra, 2022. (Tesis posgrado). Recuperado de:

<https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13691>

Chambi Ochoa, G., & More Santos, K. (2021). Buenas Prácticas de Dispensación y uso racional de los medicamentos en la farmacia de tropa del centro de salud militar del Rímac, en el periodo noviembre a diciembre 2020. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt.

Escudero Sinarahua, L. (2024). Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en el área de emergencias del Hospital de Apoyo Sihuas. Octubre - Diciembre 2023. Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Estrada Dominguez, M. S. (2025). Impacto de la implementación de la receta electrónica sobre la calidad de la prescripción en farmacia central del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Enero 2023. Ancash, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Eulogio Castillo, K. (2022). Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en recetas medicas dispensadas en el hospital del distrito de mala, provincia Cañete - Lima, noviembre 2021 a marzo 2022. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.

Garcia Valverde, M. (2024). Competencias profesionales y la calidad del registro de la historia clínica en un centro de salud mental comunitario, Lima Norte, 2024. Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo.

- García-López, A., & Abril-Valdez, E. (2024). Análisis de intervenciones para mejorar la adherencia al tratamiento de la hipertensión en Latinoamérica: una revisión de alcance. *Rev Salud Publica Nutr.*
- Gómez Cifuentes, V., Valencia Cruz, I., & Vélez Hernández, S. (2024). Factores contributivos de los eventos adversos prevenibles en una IPS de mediana complejidad del Valle del Cauca en 2023. Colombia: UCEVA.
- González Revuelta, M. (2023). Evolución de la Historia Clínica Digital, retos y dificultades. *Avances y desafíos en la seguridad de la historia clínica y el acceso a los datos de salud.* Almeira, España: Universidad de Almeira.
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación sexta edición. México D.F, México: McGRAW –HILL.
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). Metodología de la Investigación. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education
- Hernández, I., Sarmiento, N., González, I., Galarza, S., de la Bastida, A., & Terán, E. (2017). Errores de prescripción en centros de atención primaria en salud de Quito, Ecuador. *Revista Médica Vozandes*, 9-13.
- Hernandez, C., & Carpio, N. (2019). Introduccion a los tipos de muestreo. (*Revista Alerta, Ed.*) 2(1): 76 - 79 .Consultado el 22 de noviembre de 2022, de doi:<https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Injante Ibazeta, B. G. (2019). Errores de prescripción en recetas de hospitalizados del servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue julio – agosto 2019. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Lopez Araujo, Y., Caipe Narvaez, L., Popo Carabali, B., Recalde Leyton, A., & Lopez Riascos, L. (2024). Implementación de protocolos para la dispensación segura de antibióticos orales a padres y cuidadores de niños menores de 5 años en

farmacias comunitarias. Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD.

Maldonado J. (2017). Prescripción de medicamentos y problemas en el proceso terapéutico. Revista Médica Vozandes [Internet]. 2017;28(1):5. Disponible en:

https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/980963/01_2017_editorial.pdf

Malquichagua Suarez, Y. M., & Damian Santamaria , M. E. (2021). Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamento (azitromicina, dexametasona e ivermectina) para el tratamiento de covid-19 en usuarios que acuden a la botica Inkafarma Caquetá – Rímac en el año 2020. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora.

Monteza Horna, Y., & Ramos Vite, J. M. (2021). Identificación y análisis de errores de prescripción médica del servicio de hospitalización - hospital central de la FAP, agosto-septiembre-2020. Lima, Perú: Universidad Interamericana.

Ministerio de Salud. (2005). Manual de Buenas Prácticas de Prescripción [Internet]. Lima: Biblioteca Central del Ministerio de Salud; 2005. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>

Ministerio de Salud. (2018). Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales [Internet]. Lima: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas; 2018. Disponible en: [https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/149/PNU ME_2018_Ed.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/149/PNU_ME_2018_Ed.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

Ministerio de Salud. (2018). Resolución Ministerial N° 1361-2018/MINSA [Internet]. Lima: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas; 2018. Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2018/RM_1361-2018.pdf

Miranda L. (2023). Evaluación de las Buenas Prácticas de prescripción en recetas

médicas atendidas en el puesto de salud Chingalpo, Sihuas. Agosto – septiembre 2023. Universidad católica Los Ángeles de Chimbote [Internet] 2024 [Consultado el 02 de octubre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36644>

Miranda A, Montesdeoca D. (2021). Errores de prescripción en recetas médicas de antiinflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria de Ecuador. 2021; [citado el 06 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55971233011>

Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. (2022). Metodología de la investigación cuantitativacualitativa y redacción de la tesis [internet]. 5ª ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018 [citado 15 de febrero de 2022]. 621p. Disponible de: <https://issuu.com/libreriasgrijley/docs/metodologia>

OCDE (2018). Manual de Frascati 2015: Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental, OECD Publishing, París/FEYCT, Madrid, Recuperado: <https://doi.org/10.1787/9789264310681-es>

Olivares Robles, R. L. (2022). Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en la dispensación de la farmacia del Hospital II-2 Tarapoto, 2021. Lima, Perú: Universidad César Vallejo.

Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. Revista Colombiana de Psiquiatría, 34(4), 572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2022). Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 8 de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-sanitarias>

Organización Mundial de la Salud. (2012). Guía de la Buena Prescripción. Ginebra. Programa de Acción sobre Medicamentos Esenciales. [Internet]. 2012. Disponible en:

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Guia-de-la-buena-prescripcion-OMS.pdf>

- Panllo A. (2021). Buenas Prácticas de Prescripción de recetas atendidas durante la segunda Ola de la Pandemia COVID 19 en la Botica Megalus. 2021 [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021 [citado el 10 de septiembre del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6416/T061_43080201_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pérez Peralta, C. (2019). Frecuencia de errores de prescripción en el programa de salud cardiovascular en atención primaria. Santiago, Chile: Universidad de Chile.
- Preciado Rodríguez, A., Valles Coral, M., & Lévano Rodríguez, D. (2021). Importancia del uso de sistemas de información en la automatización de historiales clínicos, una revisión sistemática. *Revista Cubana de Informática Médica*.
- Quispe Dicción, V., & Santini Llancari, F. (2022). Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en las recetas médicas atendidas en el área de farmacia del servicio de emergencia del Hospital Rezola de Cañete, enero a marzo 2021. Lima, Perú: Universidad Maria Auxiliadora.
- Quispe Luyo, E., & Quichca Quispe, M. (2022). Identificación de errores de prescripción médica de las recetas atendidas en el servicio de emergencia del Centro de Salud de Quilmaná – Cañete, periodo enero – mayo 2021. Lima, Perú: Universidad Maria Auxiliadora.
- Quito Rojas, M., & Sánchez Castro, Y. E. (2021). Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos azitromicina, ivermectina y dexametasona para el tratamiento del COVID19 en los transeuntes de la Av. Campo y de las cuadras 2 y 4 - SJL. Setiembre 2020. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora.

- Salazar Perez, M., & Valverde Veramendi, J. (2022). Buenas prácticas de prescripción en afecciones del tracto respiratorio en recetas atendidas en una botica de Ancón, 2022. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.
- Salcedo Veliz, S. F., & Yana Puma, H. L. (2020). Conocimiento y administración de prednisona en pacientes de 40 a 60 años de la botica Hildelfarma, San Martín de Porres-Julio 2020 . Lima, Perú: Universidad Interamericana Para el Desarrollo.
- Salvador M. (2021). Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de Medicamentos en recetas atendidas en Hospital Público De Lima. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2021;10(3):26. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/issue/view/21/22>.
- Santos S. (2021). Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en el servicio de hospitalización en un Hospital nivel II-1, julio 2021 - abril 2022. [Tesis]. Universidad Nacional de Trujillo.Trujillo;2022. [citado el 03 de octubre del 2024]. Disponible en <https://dspace.unitru.edu.pe/items/5d7f9239-42bd-4bc6-a351-615539416ae9>
- Seo, H., Song, S. et al. (2022). General Public Knowledge Regarding Topical Corticosteroids: A Nationwide Survey in South Korea. Korean Journal of Clinical Pharmacy, 84-92.
- Solari De La Fuente, L. (2018). Responsabilidad médica en la prescripción de medicamentos y su uso racional. Lima, Perú: Academia Nacional de Medicina.
- Sucasaire, J. (2022). Orientaciones para la selección y el cálculo del tamaño de la muestra en investigación. Revista Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - CONCYTEC. [en línea] 2022. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/3096> ISSN: 978-29612-00-7547-0

- Terrel Juan de Dios, J., & Yangali Gala, E. (2024). Calidad de atención de enfermería y satisfacción de los pacientes en el Hospital Nacional Ramiro Priale Priale ESSALUD Huancayo 2022. Huancayo, Perú: Universidad Nacional del Centro del Perú.
- Torres, R. (2019). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexicana. México.
- Toinga Aponte, J. E. (2021). Evaluación de la calidad de las prescripciones médica en el área de consulta externa del hospital Básico Pelileo, provincia de Tungurahua . Riobamba, Ecuador: Escuela Superior Técnica de Chimborazo.
- Toro Salas, C. E. (2020). Detección de errores de medicación en prescripción de medicamentos en farmacia de atención cerrada del Hospital Santa Isabel de Lebu. Concepción, Chile: Universidad de Concepción.
- Valencia Quintero, A. F., Botero Aguirre, J. P., González Santamaria, L. M., Amariles Muñoz, P., & Rojas Henao, N. A. (2020). Errores de medicación en pacientes pediátricos en un hospital universitario en Medellín Colombia, un estudio de corte transversal. Médicas UIS, 33-40.
- Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.
- Vargas E, Rodríguez A. (2022). Valoración de buenas prácticas de prescripción en recetas médicas en Honduras. Departamento de Tecnología Farmacéutica, Facultad de Química y Farmacia, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Tegucigalpa, Honduras. [Internet] 2022[citado el 1 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://revistabionatura.com/files/2022.07.03.15.pdf>
- Ventura, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Revista Cubana de Salud Pública. Revista cubana de salud pública. [en línea]. 2017. 43(3). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/906/948> ISSN: 0029-6562

Vera Carrasco Óscar (2020). Uso racional de medicamentos y normas de buenas prácticas de prescripción. Rdo. Medicina. La Paz [Internet]. 2020 [consultado el 2 de octubre del 2024];26(2): 78-93. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17268958202000200011&lng=es.

13 Anexos

Anexo 1

Ficha de recolección de datos (instrumento)

| Campo | Descripción | Opciones/Valores |
|--|---|-------------------------|
| Datos del Paciente | | |
| Apellidos y Nombres | Nombre completo del paciente | Sí/No |
| Diagnóstico o CIE 10 | Código del diagnóstico del paciente | Sí/No |
| Edad | Edad del paciente | Sí/No |
| Dirección | Dirección del paciente | Sí/No |
| DNI | Número de identificación del paciente | Sí/No |
| Teléfono | Número de contacto del paciente | Sí/No |
| Datos del Prescriptor | | |
| Apellidos y Nombres | Nombre completo del prescriptor | Sí/No |
| Firma | Firma del prescriptor | Sí/No |
| Sello | Sello oficial del prescriptor | Sí/No |
| Número de Colegiatura | Número de colegiatura del prescriptor | Sí/No |
| Dirección | Dirección del consultorio del prescriptor | Sí/No |
| Teléfono | Número de contacto del prescriptor | Sí/No |
| Datos del Medicamento | | |
| Denominación Común Internacional (DCI) | Nombre genérico del medicamento | Sí/No |
| Cantidad Total | Cantidad total del medicamento prescrito | Sí/No |
| Concentración | Concentración del principio activo | Sí/No |

| | | |
|-----------------------------|--|-------|
| Forma Farmacéutica | Forma en que se presenta el medicamento (tableta, jarabe, etc.) | Sí/No |
| Dosis | Dosis específica del medicamento | Sí/No |
| Frecuencia | Frecuencia de administración del medicamento | Sí/No |
| Vía de Administración | Ruta de administración del medicamento (oral, intravenosa, etc.) | Sí/No |
| Legibilidad | | |
| Receta Legible | Evaluación de la legibilidad de la receta | Sí/No |
| Validez de la Receta | | |
| Fecha de Prescripción | Fecha en que se realizó la prescripción | Sí/No |
| Fecha de Expiración | Fecha de expiración del medicamento | Sí/No |

Anexo 2

Matriz de consistencia

| Problema | Variables | Objetivos | Hipótesis | Metodología |
|---|---|---|------------------|--|
| <p>¿Cumplen con el justiprecio del desempeño y aceptabilidad de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025?</p> | <p>Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción</p> | <p>General: Evaluar el grado de justiprecio del desempeño y aceptabilidad de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.</p> <p>Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Verificar el nivel de cumplimiento de los datos del paciente en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025. 2. Verificar el cumplimiento de los datos del prescriptor en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025. 3. Analizar el cumplimiento del DCI, concentración, forma farmacéutica, dosis, frecuencia en recetas médicas atendidas en la | <p>No aplica</p> | <p>Tipo de Investigación: Basica Diseño de Investigación: Descriptivo, Prospectivo, transversal, No experimenta Población y Muestra: P: 350 M: 183 Técnica e Instrumento Técnica: recetas médicas.</p> |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <p>Botica Central – Piura, 2025.</p> <p>4. Evaluar la legibilidad de las recetas médicas emitidas en recetas médicas atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.</p> <p>5. Verificar la validez de las recetas médicas, atendidas en la Botica Central – Piura, 2025.</p> | | |
|--|--|---|--|--|

Anexo 3

Base de datos

| Datos Del Paciente | | | | | Datos Del Prescriptor | | | | Datos Del Medicamento | | | | | | | Legibilidad | Validez De La Receta |
|--------------------|--------------------|------|-----|-------|-----------------------|--------------|--------|--------|-----------------------|-----|-----|-----------|--------|-------------|---------------|-------------|----------------------|
| Paciente | Nombre s Apellidos | DN I | D x | Eda d | Nombre s y Apellidos | Colegiatu ra | Sell o | Firm a | DC I | C c | F F | Cantida d | Dosi s | Frecu encia | Duraci on Tto | Legibilidad | Fecha |
| 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 6 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 7 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 8 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 10 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 11 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 12 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 13 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 14 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 15 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 16 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 17 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 18 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 19 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 20 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 21 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 23 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 24 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 25 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 26 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 27 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 28 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 29 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 30 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 31 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 32 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 33 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 34 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 35 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 36 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 37 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 38 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 39 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 40 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 41 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 43 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 44 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 45 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 46 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 47 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 48 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 49 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 50 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 51 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 52 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 54 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 55 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 56 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 57 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 58 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 59 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 60 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 61 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 62 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 63 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 64 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 65 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 66 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 67 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 68 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 69 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 70 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 71 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 72 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 73 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 74 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 75 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 76 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 77 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 78 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 79 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 80 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 81 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 82 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 83 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 85 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 86 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 87 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 88 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 89 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 90 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 91 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 92 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 93 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 94 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 95 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 96 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 97 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 98 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 99 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 100 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 101 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 102 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 103 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 104 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 105 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 106 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 107 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 108 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 109 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 110 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 111 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 112 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 113 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 114 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 115 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 116 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 117 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 118 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 119 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 120 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 121 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 122 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 123 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 124 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 125 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 126 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 127 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 128 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 129 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 130 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 131 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 132 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 133 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 134 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 135 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 136 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 137 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 138 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 139 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 140 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 141 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 142 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 143 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 144 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 145 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 146 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 147 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 148 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 149 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 150 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 151 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 152 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 153 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 154 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 155 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 156 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 157 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 158 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 159 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 160 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 161 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 162 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 163 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 164 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 165 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 166 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 167 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 168 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 169 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 170 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 171 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 172 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 173 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 174 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 175 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 176 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 177 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 178 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 179 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 180 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 181 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 182 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 183 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |

Anexo 4
Formato de publicación en repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

| 1. Información del Autor | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---|--------------------------|
| Angelica Elizabeth Silva Herrera | | 02854397 | angelicasilvaherrera456@gmail.com | |
| Apellidos y Nombres | | DNI | Correo Electrónico | |
| 2. Tipo de Documento de Investigación | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tesis | <input type="checkbox"/> | Trabajo de Suficiencia Profesional | <input type="checkbox"/> |
| | | | Trabajo Académico | <input type="checkbox"/> |
| | | | | Trabajo de Investigación |
| 3. Grado Académico o Título Profesional ¹ | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título Profesional | <input type="checkbox"/> |
| | | | Título Segunda Especialidad | <input type="checkbox"/> |
| | | | Maestría | <input type="checkbox"/> |
| | | | | Doctorado |
| 4. Título del Documento de Investigación | | | | |
| Justipreciar el desempeño y aceptabilidad de las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas atendidas en la Botica Central - Piura, 2025. | | | | |
| 5. Programa Académico | | | | |
| Farmacia y Bioquímica | | | | |
| 6. Tipo de Acceso al Documento | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Abierto o Público ¹ (info:eu-repo/semantics/openAccess) | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*) | |
| (*) En caso de restringido sustentar motivo | | | | |

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

| Lugar | Día | Mes | Año |
|----------|-----|-----|------|
| Chimbote | 02 | 11 | 2025 |



Angelica Elizabeth Silva Herrera
Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 20035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-COMYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27464, art. 32, núm. 32.3).

Anexo 5

Reporte de similitud (Solo las hojas de porcentajes)

INFORME FINAL-SILVA HERRERA ANGELICA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----|--|-----|
| 1 | repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet | 3% |
| 2 | repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 3 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 2% |
| 4 | repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante | <1% |
| 6 | Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO Trabajo del estudiante | <1% |
| 7 | Submitted to ipn Trabajo del estudiante | <1% |
| 8 | www.joralres.com Fuente de Internet | <1% |
| 9 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | <1% |
| 10 | fdocumenti.com Fuente de Internet | <1% |
| 11 | mail.alainet.org Fuente de Internet | <1% |

| | | |
|----|---|------|
| 12 | Miriam Janet Salvador Ortega. "Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en hospital público de Lima.", Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal, 2021 Publicación | <1 % |
| 13 | biblio.uchile.cl Fuente de Internet | <1 % |
| 14 | tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 15 | thesis.unipd.it Fuente de Internet | <1 % |
| 16 | www.researchgate.net Fuente de Internet | <1 % |
| 17 | www.wjgnet.com Fuente de Internet | <1 % |
| 18 | "Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 18 (2002)", Brill, 2006 Publicación | <1 % |
| 19 | pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet | <1 % |
| 20 | www.peruwireless.net Fuente de Internet | <1 % |
| 21 | www.scielo.cl Fuente de Internet | <1 % |

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo