



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA
FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA
PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA
Y BIOQUÍMICA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA,
CHICLAYO – ENERO, 2022**

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

AUTORES

**Bach. ALVAREZ ESTELA, LEIDY MILAGROS
<https://orcid.org/0009-0006-7138-1244>**

**Bach. ENCAJIMA AROMEZ, LENNER JOSUE
<https://orcid.org/0009-0009-7001-441X>**

ASESOR

**Mg. FLORES LOPEZ, OSCAR BERNUY
<https://orcid.org/0000-0001-9091-2537>**

Lima – Perú

2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **ALVAREZ ESTELA LEIDY MILAGROS**, con DNI **73465038** en mi condición de autor(a) de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de QUÍMICO FARMACEÚTICO, de título "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO – ENERO, 2022**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **diez porciento (10%)** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

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

Lima, 04 de marzo de 2022.



LEIDY MILAGROS ALVARES ESTELA
DNI: 73465038



Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUÍMICO FARMACEÚTICO
C.O.P. 18188
DNI. 41196881

Mg. OSCAR BERNUY FLORES LOPEZ
DNI: 41196881

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **LENNER JOSUE ENCAJIMA AROMEZ**, con DNI **73182093** en mi condición de autor(a) de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de QUÍMICO FARMACEÚTICO, de título "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO – ENERO, 2022**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **diez por ciento (10%)** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

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

Lima, 04 de marzo de 2022.



LEIDY MILAGROS ALVARES ESTELA
DNI: 73465038



Mg. Oscar Bernuy Flores Lopez
QUÍMICO FARMACEÚTICO
C.O.P. 18188
DNI. 41196881

Mg. OSCAR BERNUY FLORES LOPEZ
DNI: 41196881

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación

TESIS NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	1%

DEDICATORIA

Dedicamos con mucho amor esta tesis a nuestros padres, abuelos y hermanos por ser los principales motores de nuestros sueños. Gracias a ellos por enseñarnos la perseverancia constante para no desistir en cada escalón que damos en la vida, por inculcarnos disciplina para hacer de nosotros mejores personas. Gracias por el apoyo incondicional, por la confianza y paciencia a lo largo de nuestra carrera, sin ellos no hubiésemos llegado donde estamos.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos de manera especial a Dios, por ser el forjador de nuestro camino, por su inmenso amor reflejado en las bendiciones que recibimos día a día.

A los compañeros, que nos dieron su apoyo, brindando su tiempo y facilitándonos el llenado de nuestras encuestas, les deseamos a cada uno de ellos muchos éxitos y bendición en su vida.

A la Universidad María Auxiliadora y todos los docentes, que nos han dado la oportunidad de continuar nuestra carrera después de haber pasado momentos difíciles. Gracias por haber compartido con nosotros todos sus conocimientos

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOiii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	16
2.1. Enfoque y diseño de la investigación.....	16
2.2. Población, muestra y muestreo	16
2.3. Variables de investigación	18
2.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	19
2.5. Plan metodológico para la recolección de datos.....	19
2.6. Procesamiento del análisis estadístico	20
2.7. Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS.....	22
IV. DISCUSIÓN	32
4.1. Discusión.....	32
4.2. Conclusiones.....	35
4.3. Recomendaciones.....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
ANEXOS.....	41

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas con respecto a la edad de los ex- alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022.....	22
Tabla 2. Características sociodemográficas con respecto al sexo de los ex- alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022.....	23
Tabla 3. Nivel de conocimiento según la dimensión de "Farmacovigilancia"....	24
Tabla 4. Nivel de conocimiento según la dimensión "Reacción Adversa al Medicamento (RAM)"	25
Tabla 5. Nivel de conocimiento según la dimensión "Normativa"	26
Tabla 6. Actitud frente a la farmacovigilancia de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo	27
Tabla 7. Influencia entre el nivel de conocimiento sobre Farmacovigilancia y la Actitud	28
Tabla 8. Influencia entre el nivel de conocimiento de la Normativa y la Actitud frente a la farmacovigilancia.....	29
Tabla 9. Influencia entre el nivel de conocimiento de las Reacciones Adversas al Medicamento y la Actitud frente a la Farmacovigilancia,	30

INDICE DE FIGURAS

Figura: 1. Características sociodemográficas con respecto a la edad de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022.....	22
Figura: 2. Características sociodemográficas con respecto al sexo de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022.....	23
Figura: 3. Nivel de conocimiento en función de la dimensión de "Farmacovigilancia"	24
Figura: 4. Nivel de conocimiento según la dimensión "Reacción Adversa al Medicamento (RAM)"	25
Figura: 5. Nivel de conocimiento en función de la dimensión "Normativa"	26
Figura: 6. Actitud frente a la farmacovigilancia de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo	27

INDICE DE ANEXOS

Anexo A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
Anexo B: Matriz de consistencia	45
Anexo C: Operacionalización de las variables	47
Anexo D: Consentimiento informado	49
Anexo E: Carta de consentimiento informado	52
Anexo F: Validación del Instrumento	53
Anexo G: Análisis de confiabilidad del instrumento	59
Anexo H: Aplicación del instrumento a egresados de Farmacia y Bioquímica .	60
Anexo I: Cuestionarios desarrollados por los participantes	61
Anexo K: Base de datos en el software estadístico SPSS	65
Anexo L: Formulario Google Forms aplicado de manera virtual.....	66

RESUMEN

Objetivo: Determinar la influencia del nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022

Metodología: El estudio se basa en una investigación con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, tipo prospectivo, transversal con una población total de 200 ex-alumnos egresados de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Alas Peruanas durante el periodo enero 2022 de la ciudad de Chiclayo y una muestra representativa calculada de 132 ex-alumnos, la técnica de estudio fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, el que fue validado por juicio de expertos y se aplicó la prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach.

Resultados: Con respecto a las características sociodemográficas, la edad de mayor prevalencia fue de 26 a 34 años (65,91%), así mismo, las mujeres representan el 54,55%; el nivel de conocimiento de mayor prevalencia con respecto a la farmacovigilancia fue de Regular (71,97%), respecto a las RAM fue Alto (50,00%), respecto a la Normativa fue Alto (62,88%); con respecto a la Actitud frente a la farmacovigilancia se observa que es Negativa (65,9%) y Positiva (34,1%); la prueba de Chi-cuadrado mostró valores inferiores al nivel de significancia del estudio (0.05) entre las variables nivel de conocimiento y la actitud.

Conclusiones: Se concluye que existe influencia entre nivel de conocimiento y la actitud frente a la farmacovigilancia.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, Actitud, Farmacovigilancia, COVID-19, RAM, Normativa

ABSTRACT

Objective: To determine the influence of the level of knowledge and attitude towards pharmacovigilance in the context of the COVID-19 pandemic in Pharmacy and Biochemistry ex-students of a Private University in the city of Chiclayo - January, 2022

Methodology: The study is based on a research with a quantitative approach, non-experimental design, prospective, cross-sectional with a total population of 200 former students graduated from the Faculty of Pharmacy and Biochemistry of the University Alas Peruanas during the period January, 2022 of the city of Chiclayo and a calculated representative sample of 132 former students, the study technique was the survey and the instrument was the questionnaire, which was validated by expert judgment and the Cronbach's Alpha reliability test was applied.

Results: Regarding the sociodemographic characteristics, the age with the highest prevalence was 26 to 34 years (65.91%), likewise, women represent 54.55%; the most prevalent level of knowledge regarding pharmacovigilance was Regular (71.97%), regarding ADRs it was High (50.00%), regarding the Regulations it was High (62.88%); Regarding the Attitude towards pharmacovigilance, it is observed that it is Negative (65.9%) and Positive (34.1%); the Chi-square test showed values lower than the level of significance of the study (0.05) between the variables level of knowledge and attitude.

Conclusions: It is concluded that there is an influence between the level of knowledge and the attitude towards pharmacovigilance.

Keywords: Level of knowledge, Attitude, Pharmacovigilance, COVID-19, AMR, Regulations

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia del COVID-19 ha provocado una crisis en el sector salud, existe más de 320 millones de casos reportados a nivel mundial y más de 5,5 millones de fallecidos, según reportes de la Universidad Johns Hopkins, que analiza la situación de esta enfermedad con datos generales a nivel mundial, la variante ómicron del coronavirus SARS-CoV-2 ha incrementado las cifras de contagios provocando situación de alerta sanitaria en diferentes países. En el Perú se ha reportado 2.562.534 contagios y 203.376 muertes relacionadas con el coronavirus en el país desde que comenzó la pandemia^{1,2}.

Esta situación ha provocado el uso indiscriminado de medicamentos, aun sin recomendación médica y la aplicación de vacunas para contrarrestar las tasas de contagios o complicaciones de los pacientes; sin embargo, se han observado diferentes reacciones adversas (RAM) en ambos casos, en ese sentido, se han fortalecido los sistemas de vigilancia sanitaria en diferentes países mediante la aplicación de programas de Farmacovigilancia instaurados en las oficinas farmacéuticas y otros establecimientos de salud para controlar y vigilar. La DIGEMID, en el año 2020 hizo referencia que la institución CENAFyT, realizó un informe de farmacovigilancia con datos a nivel nacional en relación a los eventos adversos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) con la vacuna contra la covid-19, con un total de notificaciones ESAVI de 18 015 reportes de un total de 13 490 452 dosis de la vacuna para contrarrestar la covid-19, lo que corresponde a 134 reportes por cada 100 000 vacunas administradas a la población³.

Por lo tanto, es evidente que existe factores que requieren fortalecerse para contrarrestar la problemática presentada, como es el nivel de conocimiento y la actitud frente a la farmacovigilancia que presentan las personas y profesionales de salud, ya que son el primer punto de apoyo para fortalecer las políticas del sistema de salud mediante el sistema de farmacovigilancia; en tal sentido, la presente investigación propone estudiar el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia que presentan los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo ya que como profesionales

del sector salud son quienes deben mantener alto conocimiento y criterio frente a la actuación en el sistema base de farmacovigilancia.

En tal sentido, después de analizar la situación problemática se presenta la pregunta de investigación ¿Cuál será el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022?

El conocimiento puede ser captado en maneras diferentes, mediante los sentidos como las imágenes o el tacto, mediante los conceptos que son representaciones inmateriales, pero universales y esenciales sobre un tema determinado y mediante el conocimiento holístico o intuitivo mediante la percepción de ideas carentes de una estructura definida. Los niveles del conocimiento por otro lado establecen jerarquías valorativas del grado de conocimiento adquirido en el tema^{4,5}.

Por su parte la actitud, se define como un campo muy desarrollado en la psicología social y en la sociología, debido a que es considerada como la disposición mental o predisposición de cada persona para desarrollar ciertos comportamientos, por ejemplo, en este estudio, su actitud frente a la farmacovigilancia. Además, la actitud positiva en las personas o estudiantes puede ser tomada como un parámetro de calidad de la educación⁶.

Algunos autores sostienen que el conocimiento que poseen las personas afecta en un grado directo las actitudes de ellas y de forma indirecta el comportamiento a través de las actitudes, en ese sentido refieren que el conocimiento es importante en los profesionales de salud para la toma de decisiones y bienestar de los pacientes, lo que promueve su actitud por este desempeño de sus funciones, sobre esta base se puede evaluar la farmacovigilancia como una herramienta clave en el desarrollo del profesional químico farmacéutico⁷.

La farmacovigilancia según define la Organización Mundial de la Salud, es la “ciencia y las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos o cualquier otro problema relacionado con ellos”. Los indicadores de farmacovigilancia permiten

evaluar los errores de medicación, la calidad o eficacia de los medicamentos, el abuso de los medicamentos (automedicación) e interacción entre estos^{8,9}.

Con respecto a los antecedentes a nivel internacional que respaldan el estudio tenemos a Flores, J; Montenegro, E (2020) en su estudio con el objetivo de “determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre farmacovigilancia y RAM en los internos rotativos medicina de la Universidad de Cuenca”, encontró como resultados que de los encuestados el promedio de edad fue de 24 años predominando el sexo femenino con un 59,6%, de estos el 61,4% presentaron un nivel de conocimiento regular y carecen de actitudes y prácticas para realizar farmacovigilancia y notificaciones relacionadas a las reacciones adversas al medicamento (RAM), pero existe predisposición para realizar estas actividades¹⁰.

Lozano, R; et al (2020) en su investigación tuvieron como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre prácticas en farmacovigilancia de los profesionales farmacéuticos de farmacia comunitaria y farmacia hospitalaria”. Los resultados reflejaron que el 99% de los farmacéuticos de farmacia hospitalaria observaron RAM y de estos el 96,9% las reportaron; por otro lado; de los farmacéuticos de farmacia comunitaria el 73,5% observaron RAM, pero solo el 48,7% las reportaron¹¹.

Zumba, B (2020) en su trabajo de investigación tuvo por objetivo “Describir conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente a la farmacovigilancia”. Los resultados encontrados en el estudio reflejaron que existía un conocimiento entre regular y deficiente sobre farmacovigilancia, predominó la actitud positiva relacionadas a su disposición por aprender y cuidado del paciente; el 75% de la población en estudio reporta las reacciones adversas a los medicamentos¹².

A nivel nacional se cuenta con el trabajo de investigación Huaylla, K; Chino, P. (2021) el cual tuvo por objetivo “determinar la relación entre conocimientos y actitudes de farmacovigilancia y satisfacción de los usuarios que se atienden en las farmacias de la ciudad de Arequipa”. En los resultados se observó predominó del sexo femenino, 62% para D.T. y 86,5% para usuarios; las edades predominantes fueron de 41-50 años con 31% para D.T. y 81.2% para los

usuarios. Con respecto al nivel de conocimiento fue: alto (85%), medio (12%) y bajo (3%); las actitudes negativas fueron del 10% (inseguridad), 28,5% (subestimación) y el 21.0% (letargo); las actitudes positivas 85.5% (formación profesional), 82% (demanda), 76% (responsabilidad), 75% (posición) y 69.5% (interés). La satisfacción presentó el 97% medianamente satisfechos, 3% insatisfechos¹³.

Donayre, P (2021) en su investigación tuvo por objetivo “determinar la influencia del nivel de conocimiento en la actitud frente a la Farmacovigilancia del personal de una Droguería de Lima”. Los resultados encontrados en el estudio muestran que el un nivel de conocimiento medio predominante con un 52% y actitud regular frente a farmacovigilancia de 43%, se determinó una correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre farmacovigilancia mediante un análisis de regresión lineal logística¹⁴.

Nuñez, A (2020), en su estudio tuvo por objetivo fue “determinar los niveles de Conocimientos, Actitudes y prácticas sobre los medicamentos genéricos durante la pandemia Covid - 19 en los pacientes de un Hospital de las Fuerzas Armadas del Perú”. Los resultados del estudio, mostraron un nivel alto de conocimiento (48,8%); una actitud apropiada (35,6%); las prácticas sobre medicamentos genéricos fueron no adecuadas (36,3%) y mediante la prueba de Friedman se determinó diferencias estadísticamente significativas entre los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas sobre los medicamentos genéricos con una significancia bilateral del 0,05%¹⁵.

El objetivo general planteado en el proyecto es determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022.

Así mismo, se plantea la hipótesis general del estudio, Existe nivel de conocimiento alto y actitud positiva frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de la investigación

El enfoque del presente trabajo es cuantitativo porque busca mediante un análisis estadístico obtener la relación de dos variables¹⁶.

El diseño es no experimental puesto que se los resultados se obtuvieron sin alterar o influir en las variables a estudiar. Está basado primordialmente en la identificación de hechos o sucesos mediante la observación directa con los fenómenos o personas sin existir intervención directa del investigador¹⁷.

Es prospectivo, puesto que los datos van a ser recolectados en un tiempo después del planteamiento del estudio de investigación¹⁸.

El tipo de estudio es transversal ya que se realizará una sola medición durante el desarrollo de la investigación en un determinado momento¹⁹.

2.2. Población, muestra y muestreo

Población:

La población del estudio está conformada por los ex-alumnos egresados de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Alas Peruanas Filial Chiclayo los cuales fueron identificados y evaluados durante el periodo del mes de enero del año 2022.

Muestra:

La muestra está conformada por 132 ex-alumnos egresados de la población en estudio, la cual fue determinada mediante calculo estadístico empleando una fórmula con población conocida, de la siguiente manera¹⁸:

$$n = \frac{z^2(p * q)}{e^2 + \frac{z^2(p * q)}{N}}$$

Donde:

n = Muestra .

z = 1.96 Valor de la distribución normal estandarizada para el 95% de confianza.

p = 0.5 = 50% de proporción de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica tengan un conocimiento alto y actitud positiva frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19.

q = 0.5 = 50% de proporción de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica tengan un conocimiento bajo y actitud negativa frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19.

e = 0.05 = Nivel o margen de error admitido 5% .

N= Población = 200 ex-alumnos egresados de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Alas Peruanas filial Chiclayo.

Reemplazando valores:

$$n = \frac{(0.5 \times 0.5)(1.96)^2 (200)}{(0.05)^2(200) + (0.5 \times 0.5)(1.96)^2}$$
$$n = 131,75$$

Para efecto del estudio se consideró un el valor entero de la muestra calculada, que fue de 132 ex-alumnos egresados de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Alas Peruanas filial Chiclayo, a quienes se les presentó el cuestionario ya sea de manera física o digital mediante el formulario de Google forms.

Criterios de inclusión:

- Ex-alumnos egresados de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Alas Peruanas filial Chiclayo.
- No contar con título profesional al momento de la entrevista.
- Haber realizados terminado sus estudios en la ciudad de Chiclayo.
- Realizar el cuestionario por vía virtual o física.

Criterios de exclusión:

- No confirmar su participación mediante consentimiento informado.
- Ser egresados de otras carreras profesionales diferentes a la de Farmacia y Bioquímica.
- Ser menor de edad.

Muestreo:

El tipo de muestreo será no probabilístico por conveniencia, donde se seleccionará la muestra de estudio por grado de amistad, facilidad de comunicación y aceptabilidad²⁰.

2.3. Variables de investigación

Variable independiente: Nivel de conocimiento

- **Definición conceptual**

Grado de conocimiento sobre Farmacovigilancia, el que será evaluado mediante las dimensiones:

- Reacciones Adversas el Medicamento
- Farmacovigilancia
- Normativa

- **Definición operacional**

La valoración se realizará mediante el siguiente baremo aplicado a la variable con escala ordinal

Alto:	5 puntos
Regular:	3 - 4 puntos
Bajo:	0 - 2 puntos

Variable dependiente: Actitud frente a Farmacovigilancia

- **Definición conceptual**

Respuesta o acción frente a los lineamientos relacionados a la vigilancia e información sobre los medicamentos.

- **Definición operacional**

La valoración se realizará mediante el siguiente baremo aplicado a la variable con escala nominal:

Positiva: 8 – 14 puntos

Negativa: 0– 7 puntos

2.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

2.4.1. Técnicas

La técnica empleada en el estudio será la encuesta, en la cual se recopilaron los datos mediante la aplicación de un cuestionario el que fue diseñado de manera física y empelando el formulario online de Google Forms, el que fue adaptado a las características del estudio²¹.

2.4.2. Instrumentos

El instrumento empleado en el estudio fue el cuestionario, el cual fue adaptado del estudio de Huaylla K, Chino P (2021)¹³ y validado mediante juicio de expertos por 3 profesionales, 02 de los cuales presentaron grado de Magister y 01 grado de Doctor; así mismo, se aplicó un prueba piloto para determinar la confiabilidad interna del instrumento.

2.5. Plan metodológico para la recolección de datos

2.5.1. Consideraciones previas

Se elaboró un cuestionario (instrumento) el cual fue adaptado del instrumento aplicado y validado por Huaylla K, Chino P (2021); así mismo, se solicitó la validación del instrumento a dos profesionales Químicos Farmacéuticos con grado de Magister y uno con grado de Doctor de la Universidad María Auxiliadora, quienes emitieron sus observaciones y posteriormente emitieron el documento correspondiente para obtener la validación del instrumento, las observaciones obtenidas serán levantadas y nuevamente presentadas para su revisión. Antes de aplicar el instrumento se

aplicará la prueba estadística de Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad interna del instrumento a una muestra de 15 personas.

2.5.2. Aplicación del cuestionario

Antes de iniciar la aplicación del instrumento se informará a los participantes sobre la finalidad, justificación y confidencialidad de los datos proporcionados y procederá a firmar el consentimiento informado.

El instrumento será aplicado a los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada egresados en el 2021, para lo cual se les aplicará el cuestionario de manera física o virtual mediante la aplicación de un formulario mediante Google Forms a quienes se les enviará el link de acceso al cuestionario.

2.6. Procesamiento del análisis estadístico

El procesamiento estadístico se desarrolló mediante una hoja de cálculo del software Microsoft Office, mediante el cual se elaboraron tablas de frecuencia y porcentaje, así mismo, se empleó el software estadístico SPSS versión 26, para aplicar el análisis de confiabilidad de la prueba piloto, mediante la prueba de alfa de Cronbach; además se obtuvo tablas de contingencia, la influencia entre las variables en estudio se evaluó mediante la prueba de Chi- cuadrado de independencia, con una confianza del 95.0%.

2.7. Aspectos éticos

Los principios éticos aplicados correspondieron a los de confidencialidad, no maleficencia y respeto; en tal sentido, se informó expresamente a los participantes sobre la finalidad de la investigación y pidió la firma del consentimiento informado, el acceso a la información obtenida por de los encuestados fue administrada por los investigadores y se mantuvo la confidencialidad de los datos proporcionados; en ningún momento los encuestados fueron expuestos a experiencias desagradables que perjudiquen su integridad física, mental o emocional; los encuestados recibieron un trato amable y cordial sin discriminación²²⁻²⁴.

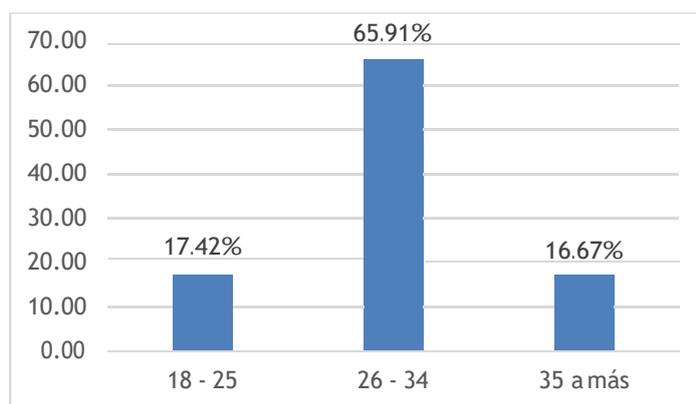
III. RESULTADOS

“Determinación de las características sociodemográficas en el contexto de la pandemia COVID-19 de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022”

Tabla 1. Características sociodemográficas con respecto a la edad de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 - 25	23	17,42
26 - 34	87	65,91
35 a más	22	16,67
Total	132	100,00

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

Figura: 1. Características sociodemográficas con respecto a la edad de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022

Interpretación:

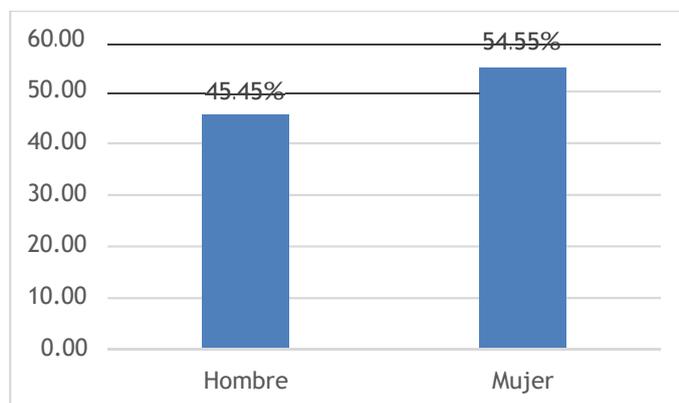
Los resultados obtenidos en la tabla 1 y figura 1 muestran las características sociodemográficas obtenidas con respecto a la edad de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica, en tal sentido, se observa que la edad de mayor prevalencia corresponde al rango de edades de 26 a 34 años (65,91%), seguida

por el rango de edades comprendido entre 18 a 25 años (17,42%) y finalmente los que presentaron edades superiores a 35 años (16,67%).

Tabla 2. Características sociodemográficas con respecto al sexo de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	60	45,45
Mujer	72	54,55
Total	132	100,00

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

Figura: 2. Características sociodemográficas con respecto al sexo de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022

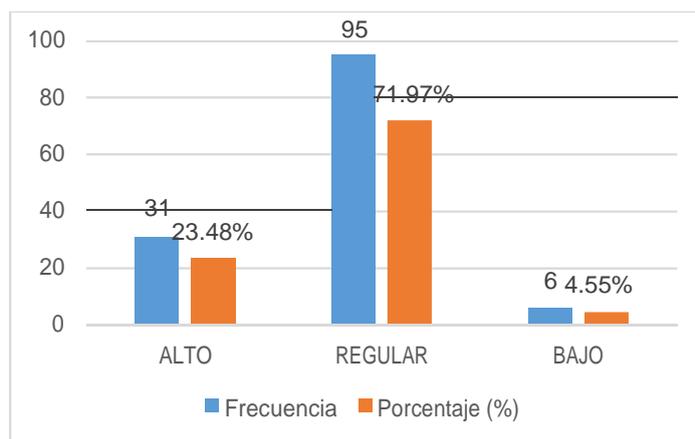
Interpretación:

Los resultados obtenidos en la tabla 2 y figura 2 muestran las características sociodemográficas obtenidas con respecto al sexo de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica, donde se observa que existe prevalencia de las mujeres con un 54,55%, por otro lado, los hombres representan el 45,45%.

Tabla 3. Nivel de conocimiento según la dimensión de "Farmacovigilancia"

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	31	23,48
REGULAR	95	71,97
BAJO	6	4,55
Total	132	100,00

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

Figura: 3. Nivel de conocimiento en función de la dimensión de "Farmacovigilancia"

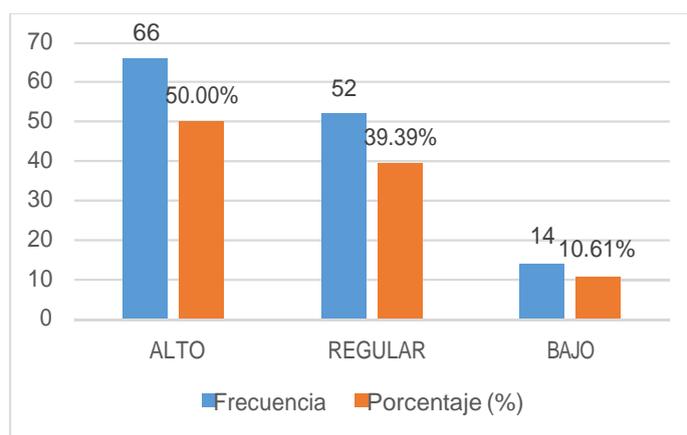
Interpretación:

Los resultados que se observan en la tabla 3 y figura 3, con respecto al nivel de conocimiento de los ex-alumnos, según la dimensión de "Farmacovigilancia" muestra una prevalencia de nivel de conocimiento REGULAR con un porcentaje de 71,97% (95), un conocimiento ALTO con un porcentaje de 23,48% (31) y un nivel de conocimiento BAJO con un porcentaje de 4,55% (6).

Tabla 4. Nivel de conocimiento según la dimensión "Reacción Adversa al Medicamento (RAM)"

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	66	50.00
REGULAR	52	39.39
BAJO	14	10.61
Total	132	100,00

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

Figura: 4. Nivel de conocimiento según la dimensión "Reacción Adversa al Medicamento (RAM)"

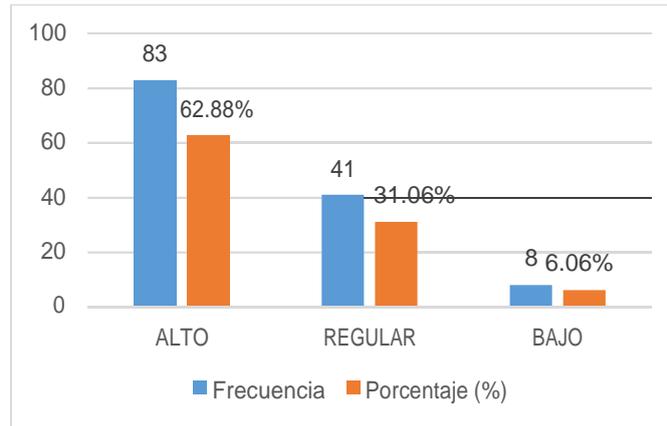
Interpretación:

Los resultados que se observan en la tabla 4 y figura 4, con respecto al nivel de conocimiento de los ex-alumnos, según la dimensión de " Reacción Adversa al Medicamento (RAM)" muestra una prevalencia de nivel de conocimiento ALTO con un porcentaje de 50,00% (66), un nivel de conocimiento REGULAR con un porcentaje de 39,39% (52) y un nivel de conocimiento BAJO con un porcentaje de 10,61% (14).

Tabla 5. Nivel de conocimiento según la dimensión "Normativa"

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	83	62,88
REGULAR	41	31,06
BAJO	8	6,06
Total	132	100,00

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

Figura: 5. Nivel de conocimiento en función de la dimensión "Normativa"

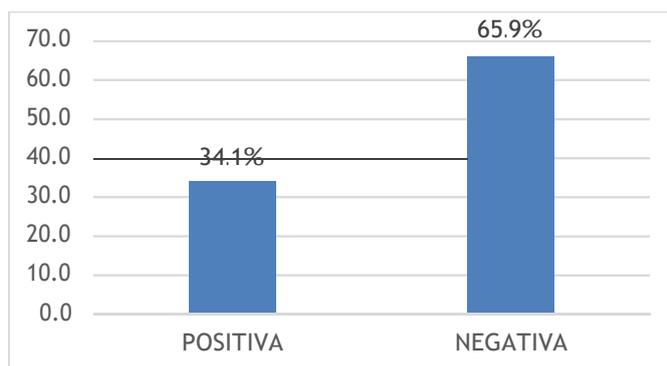
Interpretación:

Los resultados que se observan en la tabla 5 y figura 5, con respecto al nivel de conocimiento de los ex-alumnos, según la dimensión de " Normativa" muestra una prevalencia de nivel de conocimiento ALTO con un porcentaje de 62,88% (83), un nivel de conocimiento REGULAR con un porcentaje de 31,06% (41) y un nivel de conocimiento BAJO con un porcentaje de 6,06% (8).

Tabla 6. Actitud frente a la farmacovigilancia de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
POSITIVA	45	34,1
NEGATIVA	87	65,9
Total	132	100,0

Fuente: *Elaboración propia*



Fuente: *Elaboración propia*

Figura: 6. Actitud frente a la farmacovigilancia de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo

Interpretación:

Los resultados que se observan en la tabla 6 y figura 6, con respecto a la Actitud frente a la farmacovigilancia de los ex-alumnos, muestran una prevalencia de la Actitud NEGATIVA con un porcentaje de prevalencia de 65,9% (87) y una actitud POSITIVA con un porcentaje de 34,1% (45).

“Influencia entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022”

Prueba de hipótesis:

H0: No existe influencia entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo

H1: Existe influencia entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo

Tabla 7. Influencia entre el nivel de conocimiento sobre Farmacovigilancia y la Actitud

		Actitud		Total
		POSITIVA	NEGATIVA	
Conocimiento Farmacovigilancia	Bajo	1	4	5
	Regular	30	70	100
	Alto	18	9	27
Total		49	83	132

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,182 ^a	2	0,001
Razón de verosimilitud	13,188	2	0,001
Asociación lineal por lineal	12,886	1	0,000
N de casos válidos	132		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,68.

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Los resultados que se observan en la tabla 7 muestran la comparación en una tabla de contingencia del conocimiento sobre farmacovigilancia y la actitud negativa o positiva en los ex-alumnos, del análisis posterior realizados empleando la prueba de Chi-cuadrado que permite determinar la influencia entre ambas variables, se obtiene un valor de significación asintótica bilateral de 0.001, el cual es inferior al valor de significancia del estudio (0.05).

Decisión: Del análisis de los resultados con respecto a la prueba Chi-cuadrado se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna que indica que existe influencia entre el conocimiento sobre farmacovigilancia y la actitud con un margen de error 0,1%.

Tabla 8. Influencia entre el nivel de conocimiento de la Normativa y la Actitud frente a la farmacovigilancia

		Actitud		Total
		POSITIVA	NEGATIVA	
Conocimiento Normativa	Regular	9	30	39
	Alto	39	54	93
Total		48	84	132

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,800 ^a	1	0,028
Razón de verosimilitud	5,109	1	0,024
Asociación lineal por lineal	4,754	1	0,029
N de casos válidos	132		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,88.

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Los resultados que se observan en la tabla 8 muestran la comparación mediante una tabla de contingencia, del conocimiento sobre la normativa y la actitud frente a la farmacovigilancia de los ex-alumnos, del análisis posterior realizado mediante la prueba de Chi-cuadrado, permite determinar la influencia entre ambas variables, en tal sentido se obtiene un valor de significación asintótica bilateral de 0.028, el cual es inferior al valor de significancia del estudio (0.05).

Decisión: Del análisis de los resultados con respecto a la prueba Chi-cuadrado se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna que indica que existe influencia entre el conocimiento sobre farmacovigilancia y la actitud con un margen de error del 2,8%.

Tabla 9. Influencia entre el nivel de conocimiento de las Reacciones Adversas al Medicamento y la Actitud frente a la Farmacovigilancia,

		Actitud		Total
		POSITIVA	NEGATIVA	
Conocimiento RAM	Bajo	3	14	17
	Regular	13	38	51
	Alto	34	30	64
Total		50	82	132

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,184 ^a	2	0,004
Razón de verosimilitud	13,120	2	0,001
Asociación lineal por lineal	11,013	1	0,001
N de casos válidos	132		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,04.

Fuente: *Elaboración propia*

Interpretación:

Los resultados que se observan en la tabla 9 muestran la comparación mediante una tabla de contingencia, del conocimiento sobre las reacciones adversas al medicamento y la actitud frente a la farmacovigilancia en los ex-alumnos, del análisis posterior realizado mediante la prueba de Chi-cuadrado, permite determinar la influencia entre ambas variables, en tal sentido, se obtiene un valor de significación asintótica bilateral de 0.004, el cual es inferior al valor de significancia del estudio (0.05).

Decisión: Del análisis de los resultados con respecto a la prueba Chi-cuadrado se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna que indica que existe influencia entre el conocimiento sobre las reacciones adversas al medicamento y la actitud con un margen de error del 0,4%.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

Durante el periodo de la Pandemia y Post- pandemia se ha experimentado cambios que han involucrado el consumo incrementado de medicamentos, los que han producido lejos de un beneficio a la salud, complicaciones posteriores en las personas, estas complicaciones o reacciones adversas no han sido analizadas en detalle por ser una problemática actual.

Por otro lado, atendiendo a la situación del consumo de medicamentos, el rol del Químico Farmacéutico en la identificación de la problemática relaciona al medicamento es de vital importancia, sin embargo, el conocimiento previo sobre Farmacovigilancia es primordial en este aspecto al momento de mostrar una postura o actitud frente a estos hechos observados, sobre todo en los nuevos profesionales que egresan de las aulas universitarias de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica y luego cumplirán un rol importante en el sector salud y la atención primaria de la población; en tal sentido, el presente trabajo de investigación presenta y discute a continuación los resultados encontrados en el presente estudio.

Con respecto al primero objetivo del estudio, sobre las características sociodemográficas en el contexto de la pandemia COVID-19 de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo se observó que la edad de mayor prevalencia corresponde al rango de edades de 26 a 34 años (65,91%), seguida por el rango de edades comprendido entre 18 a 25 años (17,42%) y finalmente los que presentaron edades superiores a 35 años (16,67%). Así mismo, con respecto al sexo se observa que existe prevalencia de las mujeres con un 54,55% sobre los hombres que representan el 45,45%.

El estudio realizado por Flores, J; Montenegro, E (2020) sobre una población de internos rotativos medicina de la Universidad de Cuenca presentó como resultados con respecto al valor promedio de la edad, de 24 años predominando el sexo femenino con un 59,6%, se observa que en ambos grupos poblacionales existe factores demográficos similares debido

a que existe en promedio la misma cantidad de años en la formación académica y el mismo promedio de edad en el ingreso a la universidad, por otro lado, se observa la misma predisposición o afinidad por ambas carreras en el sexo femenino.

En cuanto al segundo objetivo, respecto al nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 que presentan los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica, se observó que estos presentan un nivel de conocimiento "Regular" con 71,97% (95), un conocimiento "Alto" con 23,48% (31) y un nivel de conocimiento "Bajo" con 4,55% (6). El nivel de conocimiento sobre la Reacción Adversa al Medicamento fue "Alto" con 50,00% (66), un nivel de conocimiento "Regular" con 39,39% (52) y un nivel de conocimiento "Bajo" con 10,61% (14) y con respecto al nivel de conocimiento sobre la Normativa fue "Alto" con 62,88% (83), un nivel de conocimiento "Regular" con 31,06% (41) y un nivel de conocimiento "Bajo" con 6,06% (8).

Por su parte, también Flores, J; Montenegro, E (2020) en su investigación en internos de medicina, observo que la muestra en estudio presentó el 61,4% un nivel de conocimiento regular sobre farmacovigilancia, pero carecen de actitudes y prácticas para realizar farmacovigilancia y notificaciones relacionadas a las reacciones adversas al medicamento (RAM), así mismo Zumba, B (2020) en su trabajo de investigación realizado en profesionales de enfermería encontraron luego del análisis de sus resultados que existía un conocimiento entre regular y deficiente sobre farmacovigilancia, los resultados con respecto a los estudiantes de medicina se corroboran al presentar ambos estudio un conocimiento regular, sin embargo, cuando se compara con los profesionales de enfermería se muestran contrarios, talvez por no presentar dentro de su formación académicas temas que relacionen los conceptos de farmacovigilancia en comparación con las carreras de farmacia y medicina.

Huaylla, K; Chino, P. (2021) analizó el nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en profesionales Químicos Farmacéuticos que laboran en farmacias, donde observó que con respecto al nivel de conocimiento,

encontrando que este fue alto (85%), medio (12%) y bajo (3%); resultados que se contraponen al nuestros, pero existen factores que muestran evidentemente que la práctica profesional y la experiencia es un factor primordial en el conocimiento sobre farmacovigilancia.

Con respecto al tercer objetivo, sobre la actitud frente a la farmacovigilancia que presentan los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo, se observó existe una prevalencia de la Actitud “Negativa” con un porcentaje de prevalencia de 65,9% (87) y una actitud “Positiva” con un porcentaje de 34,1% (45).

En el estudio de Flores, J; Montenegro, E (2020) observó que los internos de medicina carecen de actitudes y prácticas para realizar farmacovigilancia y notificaciones relacionadas a las reacciones adversas al medicamento (RAM); por otro lado, Lozano, R; et al (2020) mediante su estudio realizado en profesionales farmacéuticos de farmacia comunitaria y farmacia hospitalaria reflejaron que el 99% de los farmacéuticos de farmacia hospitalaria observaron RAM y de estos el 96,9% las reportaron lo que muestra una actitud positiva frente a la farmacovigilancia, resultado similar al estudio de Huaylla, K; Chino, P. (2021) realizado en Directores Técnicos Químicos Farmacéuticos de farmacias en Arequipa, se observó que estos presentaron actitudes positivas en un 85.5%. Los resultados se muestran similares con respecto a los internos de medicina, pero contrarios al compararlos con los profesionales químicos farmacéuticos que ejercen la profesión, lo que demostraría que la práctica profesional presenta un factor agregado a la formación académica en la universidad en la actitud frente a la farmacovigilancia.

Con respecto al último objetivo, sobre la Influencia entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo, se observó que en las dimensiones de farmacovigilancia, reacciones adversas y normativa el análisis por Chi-cuadrado mostró que existe una influencia estadísticamente significativa entre las dimensiones mencionadas y la

variable Actitud frente a la farmacovigilancia con un nivel de significancia del 0.05.

Al respecto, Donayre, P (2021) en su investigación sobre la “influencia del nivel de conocimiento en la actitud frente a la Farmacovigilancia en el personal de una Droguería” observó que existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre farmacovigilancia mediante un análisis de regresión lineal logística; sin embargo, Nuñez, A (2020), en su estudio realizado en pacientes de un Hospital de las Fuerzas Armadas del Perú encontró al aplicar la prueba de Friedman que existe diferencia estadística entre los niveles de conocimiento y las actitudes. El primer estudio se corrobora con nuestros resultados, al presentar una muestra relacionada al entorno farmacéutico, sin embargo, cuando se realiza el estudio sobre una población de pacientes, estos muestran resultados contrarios, lo que supone que existen factores relacionados con el conocimiento en el campo farmacéutico.

4.2. Conclusiones

1. Las características sociodemográficas de mayor prevalencia en el contexto de la pandemia COVID-19 que presentaron los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo, con respecto a la edad, fue de 26 a 34 años (65,91%) y el sexo, las mujeres presentaron un 54,55% de los ex-alumnos.
2. El nivel de conocimiento con respecto a Farmacovigilancia fue “Regular” con un porcentaje de 71,97% (95 ex-alumnos); con respecto a Reacciones Adversas al Medicamento fue “Alto” con un porcentaje de 50,00% (66 ex-alumnos); con respecto a la Normativa fue “Alto” con un porcentaje de 62,88% (83 ex-alumnos).
3. La actitud de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica presentó una prevalencia “Negativa” con un porcentaje de 65,9% (87 ex-alumnos) y “Positiva” con un porcentaje de 34,1% (45 ex-alumnos).
4. Se determinó que existe influencia entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia mediante la aplicación de la prueba Chi-cuadrado con un nivel de significancia del 0.05.

4.3. Recomendaciones

- Determinar la influencia de las características socio demográficas en el nivel de conocimiento y la actitud frente a la farmacovigilancia, así mismo, otras variables que se relacionen directamente con las variables del estudio.
- Realizar un análisis comparativo más profundo sobre el nivel de conocimiento en farmacovigilancia a nivel de pre-grado, en los egresados y profesionales con experiencia a fin de determinar los factores condicionantes que intervienen en la actitud frente a la farmacovigilancia.
- Evaluar otros factores en los que pueda intervenir la actitud frente a la farmacovigilancia del profesional Químico Farmacéutico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mapa de COVID-19 - Johns Hopkins Coronavirus Resource Center (jhu.edu) - Bing [Internet]. [citado 18 de enero de 2022]. Disponible en: [https://www.bing.com/search?q=Mapa+de+COVID-19+-+Johns+Hopkins+Coronavirus+Resource+Center+\(jhu.edu\)&cvid=30fbeaed9595439586daac2c7251cd10&aqs=edge..69i57.474j0j1&pglt=299&FORM=ANNTA1&PC=U531](https://www.bing.com/search?q=Mapa+de+COVID-19+-+Johns+Hopkins+Coronavirus+Resource+Center+(jhu.edu)&cvid=30fbeaed9595439586daac2c7251cd10&aqs=edge..69i57.474j0j1&pglt=299&FORM=ANNTA1&PC=U531)
2. Perú: los datos, gráficos y mapas más recientes sobre el coronavirus [Internet]. [citado 18 de enero de 2022]. Disponible en: <https://graphics.reuters.com/world-coronavirus-tracker-and-maps/es/countries-and-territories/peru/>
3. Dirección de Farmacovigilancia (DFAU), Equipo del Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia (ECENAFyT). Informe de Farmacovigilancia [Internet]. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. 2021 [citado 18 de enero de 2022]. p. 4-16. Disponible en: [https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/214/Informe de los ESAVI vacunas COVID 19 al 31.07.21.pdf?sequence=1](https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/214/Informe%20de%20los%20ESAVI%20vacunas%20COVID%2019%20al%2031.07.21.pdf?sequence=1)
4. Hernández R. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 1era edici. McGraw-Hill Interamericana. 2018. 744 p. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
5. Los Niveles del conocimiento – INVESTIGACIÓN [Internet]. [citado 18 de enero de 2022]. Disponible en: <https://dignamejiac.wordpress.com/el-conocimiento-cientifico/los-niveles-del-conocimiento/>
6. Ortega R, Veloso R, Hansen O. Percepción y actitudes hacia la investigación científica. Rev Investig en Ciencias Soc y Humanidades [Internet]. 2018; Disponible en: [extension://mbcgpelmjnpfbdnkbebdlfjmeckpnhha/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fdia.net.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F6566335.pdf](https://mbcgpelmjnpfbdnkbebdlfjmeckpnhha/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fdia.net.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F6566335.pdf)

7. Yi Q, Hohashi N. Comparison of perceptions of domestic elder abuse among healthcare workers based on the Knowledge-Attitude-Behavior (KAB) model. J Plos One [Internet]. 2018;1-14. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6211737/pdf/pone.0206640.pdf>
8. Farmacovigilancia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 18 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia>
9. OMS INDICADORES DE FARMACOVIGILANCIA: UN MANUAL PRÁCTICO PARA LA EVALUACIÓN DE LOS SISTEMAS DE FARMACOVIGILANCIA. [citado 18 de enero de 2022]; Disponible en: <http://apps.who.int/>
10. Flores J, Montenegro E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre farmacovigilancia y RAM en internos rotativos medicina Universidad de Cuenca periodo 2019 [Internet]. Universidad de Cuenca - Ecuador; 2020. Disponible en: https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UCUENCA_5fa891f4f30f0559ff6ff1443ea44f64
11. Lozano R, Vera E, Lozano M, Madurga M, Serna A. Conocimiento y actitud sobre prácticas en farmacovigilancia de los profesionales farmacéuticos de Farmacia Comunitaria y Farmacia Hospitalaria en España. Rev Espec Salud Pública [Internet]. 2020;94:1-10. Disponible en: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/27051/Gomez_Gil_Nuevos_Modelos_Atencion_Sanitaria.pdf?sequence=3
12. Zumba B. Conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de Enfermería sobre Farmacovigilancia en el Hospital de Especialidades de las Fuerzas Armadas, Julio-Agosto 2019 [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2020. Disponible en: http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18189/TESIS_BRENDA_ZUMBA_FINAL_%281%29.pdf?sequence=1

13. Huaylla K, Chino P. Conocimientos y actitudes de farmacovigilancia y satisfacción de los usuarios atendidos en farmacias durante el contexto por COVID-19 en la ciudad de requipa, noviembre 2020 [Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/505>

14. Donayre P. Nivel de Conocimientos en la Actitud Frente a la Farmacovigilancia del Personal de una Droguería de Lima, 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72509?show=full>

15. Nuñez A. Conocimientos, actitudes y practicas sobre los medicamentos genericos durante la pandemia Covid-19 en los pacientes de un hospital de las fuerzas armandas del Perú, Lima 2020 [Internet]. 2020. p. 1-58. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49335>

16. Pavón P, Gogeoascoechea M. Metodología de la Investigación II. Universidad Veracruzana, Instituto de Ciencias de la Salud [Internet]. 2014 [citado 17 de mayo de 2022];44. Disponible en: <http://sapp.uv.mx/univirtual/especialidadesmedicas/mi2/modulo1/docs/Diseñosde...pdf>

17. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6ta ed. México, D.F.: Mc Graw Hill; 2014. Disponible en: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

18. Díaz V. Metodología de la Investigación Científica y Bioestadística [Internet]. 2da ed. RIL®, editor. Chile: Universidad Finis Terrae; 2010. 564 p. Disponible en: <https://www.digitaliapublishing.com/a/29778/metodologia-de-la-investigacion-cientifica-y-bioestadistica--2a-ed.->

19. Anonimo. El diseño de investigación experimental [Internet]. 2016. Disponible en: http://histologia.ugr.es/pdf/Metodologia_III.pdf

20. Hernández C. y Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. Rev

Científica del Inst Nac Salud «Alerta». 2019;2(1):75-9.

21. Alvira-Martin F. La encuesta: una perspectiva general metodológica. 2ª ed. Madrid - España: Centro de Investigaciones Socioólicas; 2011. 122 p.
22. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb [revista en Internet] 2011 [acceso 12 de mayo de 2018]; 36(2): 98-104.
23. Colegio Médico del Perú. Código de Ética y Deontología. Colegio Médico del Perú. 2007;16-7.
24. FiFarma. La importancia de la ética durante COVID-19. [Internet]. FiFarma. 2020 [citado 4 de junio de 2021]. Disponible en: <https://fifarma.org/es/la-importancia-de-la-etica-durante-covid-19/>

ANEXOS

Anexo A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA, CHICLAYO 2022

Instrucciones: A continuación, se muestran una serie de preguntas las que deberá responder con total sinceridad marcando con un círculo la alternativa que considere correcta.

Factores demográficos

1. Edad:
 - a) 18 – 25
 - b) 26 – 34
 - c) 35 a más
2. Sexo:
 - a) Hombre
 - b) Femenino

Nivel de conocimiento

Responda a la pregunta seleccionando la letra que más se relacione a su decisión de la siguiente manera:

V = Verdadero F= Falso

Farmacovigilancia:

1. Según la OMS la Farmacovigilancia es la ciencia y las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos o cualquier otro problema relacionado con ellos. ()
2. El sistema de Farmacovigilancia tiene como objetivo identificar, cuantificar, evaluar y prevenir los riesgos asociados al uso de los medicamentos comercializados. ()
3. El Director Técnico es responsable de cumplir y hacer cumplir las actividades relacionadas a la Farmacovigilancia en la oficina farmacéutica. ()
4. El Director Técnico y el Técnico de farmacia pueden elaborar e implementar un procedimiento operativo estandarizado escrito o en archivo magnético, que considere la detección, notificación, registro y envío de las sospechas de reacciones adversas e incidentes adversos detectados en el establecimiento. ()

5. La Farmacovigilancia dentro de la oficina farmacéutica puede ser realizada por todos los profesionales de salud. ()

Reacciones adversas a Medicamentos (RAM)

6. Una reacción adversa a medicamento (RAM) es cualquier respuesta a un medicamento que sea nociva y no intencionada cuando éste se usa de forma correcta en dosis y pauta posológica. ()

7. Los métodos de evaluación y reporte de RAM son el sistema de notificación espontánea, sistema de vigilancia hospitalaria, estudios epidemiológicos. ()

8. Los reportes de RAM se realizan mediante una hoja amarilla. ()

9. La información de los reportes de reacciones y eventos adversos no son de carácter confidencial. ()

10. Las sospechas de reacciones adversas leves y moderadas, deben ser remitidos en un plazo no mayor de 15 días de conocido el caso y las sospechas de las reacciones adversas graves deben ser reportadas dentro de las veinticuatro 24 horas de conocido el caso, ambos en los formatos aprobados por las ANM. ()

Instituciones responsables:

11. Según el artículo 35 de la Ley N° 29459 la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) conduce el Sistema Peruano de Farmacovigilancia de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. ()

12. Las Autoridades Regionales de Salud (ARS) promueven la realización de los estudios farmacoepidemiológicos necesarios para evaluar la seguridad de los medicamentos autorizados. ()

13. Es obligación de los profesionales y de los establecimientos de salud, en todo ámbito donde desarrollan su actividad profesional, reportar a los órganos desconcentrados de la Autoridad Nacional de Salud, ANM, ARS, ARM, según corresponda las sospechas de reacciones adversas a medicamentos. ()

14. Los fabricantes o importadores y titulares de registros sanitarios deben reportar a la Autoridad de Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) sobre sospechas de RAM. ()

15. El ministerio de Salud a través del organismo Regulador de Medicamentos (DIGEMID) tiene la responsabilidad de conducir las acciones de Farmacovigilancia en el país, correspondiendo al Comité Técnico Nacional de Farmacovigilancia grupo Técnico asesor de la DIGEMID diseñar propuestas para desarrollar el Sistema Peruano de Farmacovigilancia. ()

Actitud frente a farmacovigilancia

Responda a la pregunta seleccionando la letra que más se relacione a su decisión de la siguiente manera:

1 = Totalmente desacuerdo 2 = Desacuerdo 3 = No estoy seguro

4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo

16.- Los medicamentos que presentan reacciones adversas (RAM) serias son documentados ()

17.- No se puede determinar el medicamento que produce una RAM concreta. ()

18.- No es necesario realizar farmacovigilancia ya que no produce un aporte significativo al conocimiento farmacológico o clínico general. ()

19.- La farmacovigilancia se realiza solo en clínicas y hospitales más no en la oficina farmacéutica. ()

20.- Desconozco como se administra la información de la hoja amarilla. ()

21.- No informo sobre sospechas de RAM por temor a ser absurdas o bien conocidas. ()

22.- No pienso que los medicamentos están implicados en una RAM y no reporto en la hoja amarilla por falta de tiempo ()

23.- Las sospechas de RAM deben evaluarse dentro de la oficina farmacéutica por el profesional químico farmacéutico. ()

24.- Leo con interés todas las alertas relacionadas con las reacciones adversas que llegan a la oficina farmacéutica. ()

25.- Estoy calificado para detectar un RAM en la oficina farmacéutica. ()

26.- Debemos estar informados sobre posibles RAM e involucrados en garantizar la seguridad de los medicamentos dentro de la oficina farmacéutica. ()

27.- Destinar tiempo en estudiar una posible RAM, es una buena forma de adquirir conocimientos para aplicarlos dentro de la oficina farmacéutica. ()

28.- Como director técnico debo promover y facilitar la detección de RAM

29.- Estar atentos ante las RAM y notificar sospechas de RAM puede aportar una buena imagen frente a nuestros pacientes/clientes dentro de la oficina farmacéutica. ()

Anexo B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cuál será el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022?	determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022	Existe nivel de conocimiento alto y actitud positiva frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
¿Cuáles serán las características sociodemográficas en el contexto de la pandemia COVID-19 de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022?	Determinar las características sociodemográficas en el contexto de la pandemia COVID-19 de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022	Las características socio-demográficas prevalentes en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo son mayores de 35 años y mujeres.
¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022?	Determinar el nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022	El nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022 es alto

<p>¿Qué actitud presentarán los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022 frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19?</p>	<p>Identificar la actitud de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022 frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19</p>	<p>La actitud de los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022 frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 es positiva.</p>
<p>¿Cuál será la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022</p>	<p>El nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022 es alto</p>
<p>PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO</p>		
<p>El cuestionario se aplicará de manera presencial o virtual a los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada, quienes responderán a las preguntas del cuestionario, a los participantes se les informará el objetivo y finalidad del estudio, se les explicará la confidencialidad de los resultados y firmarán el consentimiento informado.</p>		

Anexo C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° DE ÍTEMS	VALOR
Nivel de conocimiento	Grado de conocimiento en relación a la farmacovigilancia	Mediante aplicación de preguntas y baremos	Farmacovigilancia	1.-Definición 2.-Objetivos 3.-Actividades 4.-Implementación 5.- Oficina farmacéutica	Ordinal: Alto Regular totalBajo	15	Alto 5 puntos Regular 3-4 puntos Bajo 0-2 puntos
			RAM	6.-Definición 7.-Evaluación y reporte 8.-Hoja amarilla 9.-Eventos adversos 10.-Plazos de entrega			
			Normativa	11.- Sist. Peruano de Farmacovigilancia. 12.- Autoridades regionales. 13.- órganos desconcentrados 14.- Reportes 15.- Acciones			
Actitud frente a farmacovigilancia	Respuesta frente a una situación relacionada con la farmacovigilancia	Aplicación de cuestionario con preguntas relacionadas	Actitud	16.- RAM documentada 17.- Medicamentos responsables 18.- Reportes de RAM 19.- Notificación 20.- Hoja amarilla	Totalmente desacuerdo 0 pts Desacuerdo 0 pts No estoy seguro 0,5 pts De acuerdo 0,5 pts Totalmente de acuerdo 1 pts.	14	Positiva 8-14 Negativa 0-7

				21.- Temor de reportar 22. Disposición de tiempo. 23.- Responsabilidad 24.- Interés 25.-Calificación 26.- Capacitación 27.-Actualizacion 28.- Favorece la detección. 29.- Imagen farmacia.			
--	--	--	--	--	--	--	--

Anexo D: Consentimiento informado

Título de la Investigación:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO – ENERO, 2022

Investigadores principales:

ALVAREZ ESTELA, LEIDY MILAGROS
ENCAJIMA AROMEZ LENNER JOSUE

Sede donde se realizará el estudio:

Chiclayo, Lambayeque

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El estudio de investigación busca evaluar el nivel de conocimiento y actitud que presentan los profesionales farmacéuticos egresados de las aulas universitarias con respecto a temas de farmacovigilancia en el contexto de la pandemia del COVID-19, información que servirá en las acciones que coordina el Ministerio de Salud con los profesionales del sector en apoyo a la crisis actual.

2.OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022.

3.BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Mejorar el nivel de conocimiento y las actitudes frente a farmacovigilancia de los egresados de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo.

4.PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Antes de iniciar la aplicación del instrumento se informará a los participantes sobre la finalidad, justificación y confidencialidad de los datos proporcionados y procederá a firmar el consentimiento informado.

El instrumento será aplicado a los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada egresados en el 2021, para lo cual se les aplicará el cuestionario de manera física o virtual mediante la aplicación de un formulario mediante Google Forms a quienes se les enviará el link de acceso al cuestionario

5.RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

Incomodidad a la hora de participar

6.CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7.ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
 - Leidy Milagros Alvarez Estela, al teléfono celular 934 687 926, al correo electrónico: milyalvarez04@gmail.com.
 - Lenner Josue Encajima Aromez, al teléfono celular 973 624 365, al correo electrónico: josue2018@hotmail.com
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

Anexo E: Carta de consentimiento informado

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante:

Documento de identidad:

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador:

Documento de identidad:

Chiclayo, _____ de _____ del 2022

Anexo F: Validación del Instrumento

Lima, 30 de enero de 2022

Dr. Héctor Alexander Vílchez Cáceda

Docente de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
Universidad María Auxiliadora

Presente. -

ASUNTO: Solicito validación de instrumento de investigación (cuestionario) del proyecto de tesis

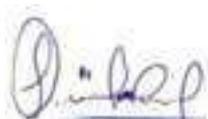
Es grato dirigirnos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que, actualmente estamos desarrollando nuestro proyecto de tesis titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO – ENERO, 2022”; cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022.

Conocedores de su experiencia y trayectoria profesional en el ámbito de las ciencias farmacéuticas, pedimos a usted su colaboración en calidad de experto para la fase de validación del cuestionario adjunto.

Asimismo, adjuntamos la carátula del proyecto de tesis, operacionalización de variables y la matriz de consistencia.

Esperamos contar con su gentil apoyo y nos despedimos expresándole nuestra alta consideración a su persona.

Atentamente,



Álvarez Estela, Leidy Milagros
Tesisista de la Universidad María
Auxiliadora



Encajima Aromez, Lenner Josué
Tesisista de la Universidad María
Auxiliadora

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO – ENERO, 2022”	
Tesistas	- Leidy Milagros Álvarez Estela - Lenner Josué Encajima Aromez

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Ninguna
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Ninguna
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
Ninguna

Fecha: 30 de Enero de 2022

Validado por: Dr. Héctor Alexander Vilches Caceda

Firma:



Lima, 30 de enero de 2022

Dr.Florencio Ninantay De la Vega

Docente de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Universidad María Auxiliadora

Presente. –

ASUNTO: Solicito validación de instrumento de investigación (cuestionario) del proyecto de tesis

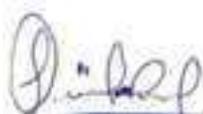
Es grato dirigirnos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que, actualmente estamos desarrollando nuestro proyecto de tesis titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO – ENERO, 2022”; cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022.

Conocedores de su experiencia y trayectoria profesional en el ámbito de las ciencias farmacéuticas, pedimos a usted su colaboración en calidad de experto para la fase de validación del cuestionario adjunto.

Asimismo, adjuntamos la carátula del proyecto de tesis, operacionalización de variables y la matriz de consistencia.

Esperamos contar con su gentil apoyo y nos despedimos expresándole nuestra alta consideración a su persona.

Atentamente,



Álvarez Estela, Leidy Milagros
Tesisista de la Universidad María
Auxiliadora

Encajir
Tesisista



Josué
María

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO – ENERO, 2022"	
Tesistas	- Leidy Milagros Álvarez Estela - Lenner Josué Encajima Aromez

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?						X	

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse? Ninguna
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse? Ninguna
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse? Ninguna

Fecha: 30 de Enero de 2022

Validado por: Dr. Florencio Ninantay De la Vega

Firma:



FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA
 QUIMICO FARMACEUTICO
 C.O.F.P. 16889

Lima, 07 de febrero de 2022

Dra. Danitza Moyano Legua

Docente de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
Universidad María Auxiliadora

Presente. -

ASUNTO: Solicito validación de instrumento de investigación (cuestionario) del proyecto de tesis

Es grato dirigirnos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que, actualmente estamos desarrollando nuestro proyecto de tesis titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO – ENERO, 2022”; cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la farmacovigilancia en el contexto de la pandemia COVID-19 en los ex-alumnos de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de la ciudad de Chiclayo - Enero, 2022. Conocedores de su experiencia y trayectoria profesional en el ámbito de las ciencias farmacéuticas, pedimos a usted su colaboración en calidad de experto para la fase de validación del cuestionario adjunto.

Asimismo, adjuntamos la carátula del proyecto de tesis, operacionalización de variables y la matriz de consistencia.

Esperamos contar con su gentil apoyo y nos despedimos expresándole nuestra alta consideración a su persona.

Atentamente,



Álvarez Estela, Leidy Milagros
Tesisista de la Universidad María
Auxiliadora



Encajima Aromez, Lenner Josué
Tesisista de la Universidad María
Auxiliadora

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO – ENERO, 2022”	
Tesistas	- Leidy Milagros Álvarez Estela - Lenner Josué Encajima Aromez

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					X		
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					X		
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?					X		
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					X		
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					X		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?					X		

II. SUGERENCIAS Obtener la autorización de la universidad

- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Ninguna
- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Ninguna
- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
Ninguna

Fecha: 7 de Febrero de 2022

Validado por: Dra. Danitza Moyano Legua

Firma:



Anexo G: Análisis de confiabilidad del instrumento

DICOTÓMICAS

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	132	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,875	0,885	15

ESCALA DE LIKERT

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	132	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,801	0,826	14

Anexo H: Aplicación del instrumento a egresados de Farmacia y Bioquímica



Anexo I: Cuestionarios desarrollados por los participantes

ANEXOS

ANEXO A: Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA, CHICLAYO 2022

Instrucciones: A continuación, se muestran una serie de preguntas las que deberá responder con total sinceridad marcando con un círculo la alternativa que considere correcta.

Factores demográficos

1. Edad:
 a) 18 - 25 b) 26 - 34 c) 35 a más
2. Sexo:
 a) Hombre b) Femenino
3. Ha recibido capacitaciones sobre farmacovigilancia fuera de la universidad:
a) SI NO
4. Ha consumido medicamentos utilizados para el tratamiento del COVID-19:
 a) SI b) No
5. ¿Qué medicamentos conoce para el tratamiento del COVID-19? Puede marcar más de una alternativa.
 a) Antimicóticos b) Paracetamol c) Ibuprofeno
d) Aspirina e) Hidroxicloroquina f) Otros: _____

Nivel de conocimiento

Responda a la pregunta seleccionando la letra que más se relacione a su decisión de la siguiente manera:

V = Verdadero F = Falso

Farmacovigilancia:

1. Según la OMS la Farmacovigilancia es la ciencia y las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos o cualquier otro problema relacionado con ellos. (✓)

2. El sistema de Farmacovigilancia tiene como objetivos identificar, cuantificar, medir y prevenir los riesgos asociados al uso de los medicamentos comercializados. (✓)

3. El Director Técnico es responsable de cumplir y hacer cumplir las actividades relacionadas a la Farmacovigilancia en la oficina farmacéutica. (✓)

4. El Director Técnico y el Técnico de farmacia pueden elaborar e implementar un procedimiento operativo estandarizado escrito o en archivo magnético, que considere la detección, notificación, registro y envío de las sospechas de reacciones adversas e incidentes adversos detectados en el establecimiento. (✓)

5. La Farmacovigilancia dentro de la oficina farmacéutica puede ser realizada por todos los profesionales de salud. (✓)

Reacciones adversas a Medicamentos (RAM)

6. Una reacción adversa a medicamento (RAM) es cualquier respuesta a un medicamento que sea nueva y no intencionada cuando éste se usa de forma correcta en dosis y pauta posológica. (✓)

7. Los métodos de evaluación y reporte de RAM son el sistema de notificación espontánea, sistema de vigilancia hospitalaria, estudios epidemiológicos. (✓)

8. Los reportes de RAM se realizan mediante una hoja amarilla. (✓)

9. La información de los reportes de reacciones y eventos adversos no son de carácter confidencial. (✓)

10. Las sospechas de reacciones adversas leves y moderadas, deben ser remitidos en un plazo no mayor de 15 días de conocido el caso y las sospechas de las reacciones adversas graves deben ser reportadas dentro de las veinticuatro 24 horas de conocido el caso, ambos en los formatos aprobados por las ANM. (✓)

Instituciones responsables:

11. Según el artículo 35 de la Ley N° 25459 la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) conduce el sistema Peruano de Farmacovigilancia de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. (✓)

12. Las Autoridades Regionales de Salud (ARS) promueven la realización de los estudios farmacoepidemiológicos necesarios para evaluar la seguridad de los medicamentos autorizados. (✓)

13. Es obligación de los profesionales y de los establecimientos de salud, en todo ámbito donde desarrollan su actividad profesional, reportar a los órganos desconcentrados de la Autoridad Nacional de Salud, ANM, ARS, ARM, según corresponda las sospechas de reacciones adversas a medicamentos. (✓)

14. Los fabricantes o importadores y titulares de registros sanitarios deben reportar a la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) sobre sospechas de RAM. (✓)

15. El ministerio de Salud a través del organismo Regulador de Medicamentos (REGEMID) tiene la responsabilidad de conducir las acciones de farmacovigilancia en el país, correspondiendo al Comité Técnico Nacional de Farmacovigilancia grupo Técnico asesor de la URUMIU diseñar propuestas para desarrollar el Sistema Peruano de Farmacovigilancia. (✓)

Actitud frente a farmacovigilancia

Responda a la pregunta seleccionando la letra que más se relacione a su posición de la siguiente manera:

1 = Totalmente desacuerdo 2 = Desacuerdo 3 = No estoy seguro

4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo

16.- Los medicamentos que presentan reacciones adversas (RAM) serias son documentados. (5)

17.- No se puede determinar el medicamento que produce una RAM concreta. (3)

18.- No es necesario realizar farmacovigilancia ya que no produce un aporte significativo al conocimiento farmacológico o clínico general. (1)

19.- La farmacovigilancia se realiza solo en clínicas y hospitales más no en la oficina farmacéutica. (1)

20.- Desconozco como se administra la información de la hoja amarilla. (3)

21.- No informo sobre sospechas de RAM por temor a ser absurdas o bien conocidas. (1)

22.- No pienso que los medicamentos estén implicados en una RAM y no reporto en la hoja amarilla por no tener tiempo. (1)

23.- Las sospechas de RAM deben evaluarse dentro de la oficina farmacéutica por el profesional químico farmacéutico. (5)

24.- Leo con interés todas las alertas relacionadas con las reacciones adversas que llegan a la oficina farmacéutica. (5)

25.- Estoy calificado para detectar un RAM en la oficina farmacéutica. (5)

26.- Debemos estar informados sobre posibles RAM e involucrados en garantizar la seguridad de los medicamentos dentro de la oficina farmacéutica. (5)

27.- Destinar tiempo en estudiar una posible RAM, es una buena forma de adquirir conocimientos para aplicarlos dentro de la oficina farmacéutica. (5)

28.- Como director técnico debo promover y facilitar la detección de RAM (5)

29.- Estar atentos ante las RAM y notificar sospechas de RAM puede aportar una buena imagen frente a nuestros pacientes/clientes dentro de la oficina farmacéutica. (5)

Anexo J: Base de datos en el software estadístico SPSS

Análisis estadístico Avanzado - Encajimas.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editor Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Edad	Numérico	8	0	Edad	{1, 18 - 25}...	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
2	Sexo	Numérico	8	0	Sexo	{1, Hombre}	Ninguna	9	Derecha	Nominal	Entrada
3	Pregunta1	Numérico	8	0	Pregunta1	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
4	Pregunta2	Numérico	8	0	Pregunta2	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
5	Pregunta3	Numérico	8	0	Pregunta3	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
6	Pregunta4	Numérico	8	0	Pregunta4	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
7	Pregunta5	Numérico	8	0	Pregunta5	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
8	Pregunta6	Numérico	8	0	Pregunta6	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
9	Pregunta7	Numérico	8	0	Pregunta7	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
10	Pregunta8	Numérico	8	0	Pregunta8	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
11	Pregunta9	Numérico	8	0	Pregunta9	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
12	Pregunta10	Numérico	8	0	Pregunta10	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
13	Pregunta11	Numérico	8	0	Pregunta11	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
14	Pregunta12	Numérico	8	0	Pregunta12	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
15	Pregunta13	Numérico	8	0	Pregunta13	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
16	Pregunta14	Numérico	8	0	Pregunta14	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
17	Pregunta15	Numérico	8	0	Pregunta15	{1, SI}	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
18	Pregunta16	Numérico	8	0	Pregunta16	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
19	Pregunta17	Numérico	8	0	Pregunta17	{1, Totalme..	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
20	Pregunta18	Numérico	8	0	Pregunta18	{1, Totalme..	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
21	Pregunta19	Numérico	8	0	Pregunta19	{1, Totalme..	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	Pregunta20	Numérico	8	0	Pregunta20	{1, Totalme..	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
23	Pregunta21	Numérico	8	0	Pregunta21	{1, Totalme..	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
24	Pregunta22	Numérico	8	0	Pregunta22	{1, Totalme..	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
25	Pregunta23	Numérico	8	0	Pregunta23	{1, Totalme..	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

Anexo K: Formulario Google Forms aplicado de manera virtual



FARMACOVIGILANCIA

Cuestionario: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA FARMACOVIGILANCIA EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EX-ALUMNOS DE FARMACIA Y BIOQUIMICA, CHICLAYO 2022

Instrucciones: A continuación, se muestran una serie de preguntas las que deberá responder con total sinceridad marcando con un círculo la alternativa que considere correcta.

FACTORES DEMOGRÁFICOS

Descripción (opcional):

1. Edad:

- a) 18 - 25
- b) 26 - 34
- c) 35 a más

2. Sexo:

- a) Hombre
- b) Femenino

3. Ha recibido capacitaciones sobre farmacovigilancia fuera de la universidad:

- a) SI

Link de acceso:

https://docs.google.com/forms/d/1ViGI_IVqjknXaLFunMiFDBaGwUGewPTpEMZLW0xtKQ8/edit