



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL
PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACEUTICAS SOBRE
LAS INTERACCIONES FÁRMACOS - PLANTAS
MEDICINALES Y FÁRMACOS- SUPLEMENTOS
VITAMÍNICOS EN EL DISTRITO DE COMAS, LIMA- PERU,
JULIO-AGOSTO, 2022**

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

AUTORES:

Bach. MEJIA SEGURA GLORIA JAZMIN
<https://orcid.org/0009-0002-2184-6032>

Bach. EVELYN CARMIN RUIZ PINTO
<https://orcid.org/0009-0005-7508-9104>

ASESOR:

Mg. VELARDE APAZA, LESLIE DIANA
<https://orcid.org/0000-0001-6031-6355>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, MEJIA SEGURA, GLORIA JAZMIN, con DNI 76400480 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de " Químico Farmacéutico" AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en el repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, 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.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO¹ que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud DIECINUEVE PORCIENTO (19%) 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, 24 de mayo del 2023.



GLORIA JAZMIN, MEJIA SEGURA
DNI: 76400480



Mg. VELARDE APAZA, LESLIE DIANA
DNI: 72476825

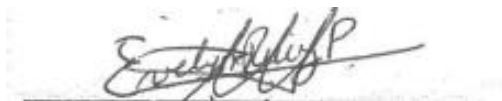
AUTORIZACIÓN DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, RUIZ PINTO, EVELYN CARMIN , con DNI 73455158 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de “ Químico Farmacéutico” AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en el repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, 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.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO² que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud DIECINUEVE PORCIENTO (19%) 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, 24 de mayo 2023.



EVELYN CARMIN, RUIZ PINTO
DNI: 73455158



Mg. VELARDE APAZA, LESLIE DIANA
DNI: 72476825

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

Bach. MEJIA SEGURA GLORIA JAZMIN Bach. EVELYN CARMIN
RUIZ PINTO

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	19%	1%	1%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	14%
2	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	www.sanidad.gob.es Fuente de Internet	1%
4	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	idus.us.es Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres quienes me apoyaron para poder llegar a esta instancia de mis estudios, ya que han estado siempre disponibles para ayudarme ética y moralmente.

Bach. Gloria Jazmín Mejía Segura

La presente investigación está dedicada a Dios por ser nuestro hacedor y guía, por darnos la vida y darnos la solidaridad para seguir adelante, a mis padres quienes han sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante en los momentos más difíciles.

Bach. Evelyn Ruiz Pinto

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecemos a Dios por darnos el don de perseverancia para alcanzar nuestra meta, A nuestra Asesora de tesis, la Mg. Leslie Diana Velarde Apaza por su constante apoyo incondicional, A los docentes de la Universidad María Auxiliadora por brindarnos sus enseñanzas académicas durante este tiempo, de igual manera a nuestras familias, colegas, participantes de la investigación y a todos mis profesores que me guiaron y me dieron todo el apoyo para realizar esta investigación.

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	6
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN.....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
ANEXOS.....	37
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos.....	38
ANEXO B. Operacionalización de las variables	44
ANEXO C. Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis.....	45
ANEXO D. Consentimiento informado	49
ANEXO E. Fichas de validación de los cuestionarios	50
ANEXO F. Evidencias fotográficas del trabajo de campo.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Información demográfica del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.	11
Tabla 2. Información demográfica del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.	13
Tabla 3. Conocimiento del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.	14
Tabla 4. Conocimiento del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.	16
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre las interacciones fármacos-plantas medicinales y fármacos-suplementos del personal de farmacia en el distrito de Comas 2022.	17
Tabla 6. Nivel de conocimiento del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.	19
Tabla 7. Actitudes del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.	20
Tabla 8. Actitud sobre las interacciones fármacos - plantas medicinales y fármacos- suplementos del personal de farmacia en el distrito de Comas 2022.	22
Tabla 9. Actitud del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.	24
Tabla 10. Prácticas del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.	25

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas sobre las interacciones fármaco-planta medicinal y fármaco- suplementos vitamínicos en el distrito de Comas, Lima – Perú, julio - agosto, 2022.

Materiales y Métodos: El presente estudio fue de enfoque cualitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal; técnica de la encuesta e instrumento de tipo cuestionario aplicada a 304 usuarios. Los datos se analizaron con estadística descriptiva e inferencial.

Resultado: El (70,7%) fueron mujeres y (29,3%) hombres, la edad entre 26-30 años con (23,7%) y 31-36 años con (23,4%); el (33,9%) técnicos de farmacia con más de 10 años de experiencia (21,4%); la práctica del personal de farmacia fue (14,5%) recibió preguntas de pacientes sobre el uso de fármacos junto con plantas medicinales y el (10,5%) buscó información adicional sobre las interacciones de fármacos-plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos.

Conclusiones: Se concluye que el nivel de conocimiento del personal de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022, fue bajo con (35,9%), seguido de un (34,9%) nivel medio y un conocimiento alto con (29,2%); actitud positiva con (38,8%), seguido de un (37,8%) actitud neutra y actitud negativa con (23,4%).

Palabras claves: Conocimiento, actitudes, interacciones, plantas medicinales.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge, attitudes and practices of the personnel of the pharmaceutical offices on drug-medicinal plant and drug-vitamin supplement interactions in the district of Comas, Lima - Peru, July - august, 2022.

Materials and Methods: The present study had a qualitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional approach; survey technique and questionnaire-type instrument applied to 304 users. The data was analyzed with descriptive and inferential statistics.

Result: the (70.7%) were women and (29.3%) men, the age was between 26-30 years with (23.7%) and 31-36 years with (23.4%); (33.9%) were pharmacy technicians with more than 10 years of experience (21.4%); the practice of pharmacy staff was (14.5%) received questions from patients about the use of drugs together with medicinal plants and (10.5%) sought additional information on the interactions of drugs-medicinal plants and drugs-supplements vitamins.

Conclusions: It is concluded that the level of knowledge of the personnel of the pharmaceutical offices in the district of Comas 2022, was low with (35.9%), followed by a (34.9%) medium level and a high knowledge with (29.2%); positive attitude with (38.8%), followed by a (37.8%) neutral attitude and a negative attitude with (23.4%).

Keywords: Knowledge, attitudes, interactions, medicinal plants.

I. INTRODUCCIÓN

Durante muchos años, los estudios sobre consumo de drogas han coincidido en demostrar la existencia de un consumo excesivo de drogas. La Organización Mundial de la Salud indica que alrededor del 50% de los fármacos prescritos usan de manera incorrecta, tanto para personas mayores, jóvenes, sanas como enfermas, donde la ingesta diaria promedio es de a 5 y hasta 8 fármacos por persona mayor (1).

Una parte importante de la población peruana sigue utilizando plantas medicinales por recomendación de curanderos, vegetarianos, herbolarios o personas con conocimientos etnográficos para abordar problemas de salud (2).

En el Ecuador existe un gran interés por la medicina tradicional y entre ellas se encuentra la fitoterapia, siendo muchos los estudios realizados y publicados en publicaciones de renombre. El tratamiento se basa únicamente en medicamentos especialmente diseñados, incluso para condiciones de salud que se diagnostican como leves (3).

En el caso de la propagación de la epidemia de Covid-19, se suma la demora tenida en cuenta en el proceso de consulta, unos 15 minutos, en el caso de los establecimientos de salud pública del país que tardan mucho en brindar atención médica, las interacciones de fármacos-plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos, el equipo (por ejemplo, médicos, enfermeras, farmacéuticos, nutricionista) explican la incapacidad de educar adecuadamente a los pacientes sobre este tipo de interacción para minimizar los efectos secundarios (4). Actualmente, los adultos mayores son una población en aumento, caracterizada por la manifestación de muchas enfermedades diferentes, que requieren el uso de medicamentos al mismo tiempo. El 81% de los adultos mayores toman medicamentos y dos tercios toman más de un fármaco, número que aumenta proporcionalmente con la edad (5).

Sin embargo, los clientes de las farmacias van más allá de la automedicación, lo que conlleva una serie de riesgos para la salud de los que en muchos casos las

personas no son conscientes. Tiene riesgos potenciales como efectos secundarios, interacciones fármaco- plantas medicinales y fármaco- suplementos vitamínico y en algunos casos intoxicaciones (6).

Interacciones cuando se producen cambios en la respuesta al fármaco como resultado de otro, medicamento-planta medicinal o medicamento-suplemento vitamínico. Pueden ser farmacocinéticas (porque alteran cualquier parámetro de liberación, absorción, distribución, metabolismo y/o excreción) o farmacodinámicas al causar efectos indeseables, en sinergia o al antagonizar los efectos farmacodinámicos del fármaco. (7).

Un error común entre los trabajadores de farmacia es no preguntar al paciente si está tomando un medicamento por cuenta propia a la hora de dispensar el tratamiento y no informarle de las interacciones que esto puede ocasionar. fármaco-plantas medicinales y fármaco- suplementos vitamínicos (8).

Las plantas medicinales y suplementos vitamínicos son comúnmente utilizadas por los pacientes. Los pacientes a veces usan medicamento al mismo tiempo que las infusiones de plantas medicinales o medicamento-suplementos vitamínicos, con o sin receta médica (9).

El riesgo de interacciones entre fármaco -plantas medicinales y fármaco-suplemento vitamínico esto puede ser especialmente peligroso para las personas mayores, frágiles o que toman varios fármacos para afecciones crónicas. Además, debido a que los adultos mayores tienen muchos problemas de salud, corren un riesgo especial de interacciones medicamento-plantas medicinales y medicamento-suplementos vitamínicos (10).

Los fármacos pueden alterar la absorción, utilización, metabolismo y excreción de nutrientes y afectar el estado nutricional. Estos tipos de interacciones ocurren cuando los medicamentos crean deficiencias de nutrientes, ya sea al impedir la absorción o al eliminar uno o más nutrientes (11).

Por tanto, cuando un paciente necesita medicación, el personal de farmacia o el médico a cargo del paciente debe tener la información suficiente para hacerlo adecuadamente. Entonces todos estos aspectos le permiten al paciente al tener un

punto de referencia sobre cómo la medicación puede beneficiar su salud y comprender la medicación en general, los pacientes adquieren una actitud más solidaria y seria, por lo que hacen un buen trabajo al lidiar con la sensación de ser tratados. (12).

El marco teórico se dirige entonces a la interacción de un fármaco-planta medicinal o suplemento vitamínico, el fármaco es cualquier sustancia o clase de sustancias que tiene propiedades medicinales y protectoras de la salud en humanos para restaurar, corregir o alterar funciones fisiológicas importantes, o para exhibir efectos farmacológicos, inmunológicos o metabólicos. o para establecer un diagnóstico médico (13).

Los suplementos vitamínicos son un micronutriente importante en la dieta humana, que los seres humanos necesitan en pequeñas cantidades porque cada uno de estos micronutrientes realiza un proceso metabólico esencial que el cuerpo no puede producir por sí solo. Su deficiencia o su acumulación en concentraciones desequilibradas puede provocar enfermedades en el organismo (14).

Las plantas medicinales presentan diferentes componentes químicos, los cuales van a producir diferentes efectos o reacciones en el organismo, una breve descripción de los mismos se denomina biológicamente activos, debido al uso tradicional de las plantas medicinales, la duración de su uso prolongado (15).

La interacción fármaco-planta medicinal es la principal preocupación con el uso de medicamentos a base de hierbas naturales ya que su administración conjunta con medicamentos convencionales puede producir diferentes reacciones, si bien se puede dar un beneficio como también podría ser perjudicial en el ser humano (16).

La interacción farmacológica se produce, principalmente, por dos diferentes mecanismos por lo cual se clasifican en interacciones farmacodinámicas y farmacocinéticas, aunque en ocasiones es posible que los mecanismos farmacodinámicos y farmacocinéticos converjan en una misma interacción (13).

En el contexto internacional, el trabajo de Caballero F. *et al.* (2020), Examinó una revisión de la literatura reciente sobre las interacciones entre las preparaciones a base de hierbas y las drogas sintéticas más apropiadas con base en la evidencia

científica disponible. Los resultados mostraron posibles interacciones en 83 pacientes, según una revisión previa de la literatura (17).

Asimismo, Mayasil M. *et al.* (2022), Determinaron que la planta medicinal tiene interacción farmacológica con medicamentos antivirales. En general, el 7,9% de los estudios revisados se refieren a ensayos clínicos y el 27% son encuestas realizadas en Cuba. *Allium sativum* L. (19,7%), *Hypericum perforatum* (7,8%) y *Panax quinquefolius* (7,6%) son las especies vegetales con mayor número de estudios sobre interacciones entre antibióticos y virus. (18).

Por otro lado, Alcivar Q. *et al.* (2021), en la investigación realizada se determinó que el consumo de suplementos vitamínicos y minerales que se daba en la parroquia Calderón, los pacientes lo manifestaron como masa fácil y rápido de utilizar. Los resultados muestran que existe consumo de suplementos vitamínicos y minerales en la parroquia de Calderón y notable facilidad de preferencia de los pacientes y rápido uso; de igual forma, se observó una mayor distribución y por ende un consumo al año debido a la pandemia provocada por el COVID19 (19).

En el contexto nacional, Ayay V. *et al.* (2021), evaluó el conocimiento de los profesionales de la salud sobre las interacciones fármaco-herbolario en farmacias del distrito de Cajamarca, 2021. En el resultado, los farmacéuticos, que la mayoría de las mujeres (67,06%) tienen título de licenciatura (61.18%), magister (28.2 %), doctor (10.59 %) tiene más de 15 años de experiencia profesional con un nivel de conocimiento medio (3 ,12%) (10).

Asimismo, Donayre G. *et al.* (2019), En la siguiente investigación de la caracterización de suplementos vitamínicos dispensados en un Establecimiento Farmacéutico de la Provincia de Chincha, se concluyó que es el consumo de suplementos vitamínicos dispensados se dan sin prescripción médica (14).

Por otro lado, Lázaro E. *et al.* (2021), identificaron sobre las interacciones entre plantas medicinales y fármacos en pacientes con complicaciones crónicas en atención primaria se encontraron 88 posibles interacciones en 51 pacientes (5,5 %). De los 219 profesionales encuestados, el 51,1% dijo que su conocimiento de PM era bajo y el 6, % dijo que era importante conocer el consumo de PM de un paciente (20).

La justificación teórica, de esta investigación es aportar con información científica actualizada al personal de las oficinas farmacéuticas del distrito de Comas, sobre los riesgos de las interacciones de fármacos-plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos que implican un consumo irresponsable de los pacientes, el cual es motivo de estudio correspondiente, puede ser especialmente peligroso para las personas mayores, frágiles o las personas que toman múltiples medicamentos para diferentes afecciones crónicas. En el ámbito práctico se relaciona en brindar una solución técnica a futuro respecto a las interacciones sobre el uso de fármacos- plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos que se realizan sin el asesoramiento de un profesional químico farmacéutico, con la asesoría de este profesional se puede disminuir la prevalencia de interacciones producidas por fármacos-plantas medicinales y fármaco- suplementos vitamínicos, finalmente la justificación metodológica, es con la finalidad de obtener resultados serios y confiables durante el transcurso de la investigación.

El objetivo general del estudio es determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas sobre las interacciones fármaco-planta medicinal y fármaco- suplementos vitamínicos en el distrito de Comas, Lima – Perú en el periodo de Julio -agosto, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1 Enfoque y diseño de investigación

Este estudio se caracterizó por un diseño de enfoque cualitativo, descriptivo, no experimental y transversal, ya que no se trataron variables, los datos se recolectaron en un período de tiempo y espacio determinado (21).

II.2 Población, muestra y muestreo

Este estudio se llevó a cabo en el condado de Comas. Ubicado en el cono norte de la capital, Lima, con una población de alrededor de 525.000 habitantes, es el cuarto distrito más poblado del Perú y uno de los 43 distritos que conforman la provincia de Lima y es el distrito más pobre de la ciudad. (22). En la municipalidad distrital de Comas desde el 2008 hasta el 16/05/2022 hay 703 boticas y 32 farmacias con certificado de Licencia de Funcionamiento vigentes en el distrito de Comas. Lima, siendo una población de 1470 personas (2 personas por cada botica o farmacia).

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la ecuación de población finita con un nivel de confianza del 95%, con un error de barrido del 5%. La fórmula es:

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

Reemplazando:

$$n = \frac{1470 \times 1.96^2 \times 0.5 (1-0.5)}{(0.05)^2(1470-1) + 1.96^2 \times 0.5(1-0.5)} = 304$$

Donde:

n = muestra representativa (n=304)

N = Total de la población (1470 personas)

$Z_{\alpha} = 1.96$ ²(con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0.5

q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)

d = precisión (5%).

Se estimó que la muestra representativa son de 304 personas que laboran en las oficinas farmacéuticas para el estudio y muestreo aleatorio simple (todos los participantes tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados para el estudio)

Criterios de inclusión:

Personal de las oficinas farmacéuticas en el distrito de comas.

- Participantes entre 20 años a 50 años de edad.
- Participantes que trabajan en los establecimientos farmacéuticos en ausencia del químico farmacéutico y/o representante legal.
- Participantes varones y mujeres fueron elegibles para la evaluación en las encuestas.

Criterios de exclusión:

- Personal de las oficinas farmacéuticas no pertenecientes al distrito de comas.
- Adolescentes y adultos mayores de 51 años.
- Los participantes que tienen incapacidades cognitivas o severas en el momento del estudio no serán seleccionados.

II.3. Variables de investigación

Variable: Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP)

Definición conceptual: La encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas son una forma de recopilar información sobre cómo los encuestados experimentan una situación de la vida real. Puede identificar falta de conocimiento, patrones de acción y representar un nivel creciente de complejidad con el que se explica o comprende la realidad de las interacciones fármaco-planta medicinal y fármaco-suplemento (23).

Definición operacional: fueron medidos a través de un cuestionario considerando a las dimensiones (conocimientos, actitudes y prácticas) conformado por 32 ítems, sobre interacciones fármaco-plantas medicinales y fármaco-suplementos vitamínicos en el distrito de Comas.

II.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

Técnica: La presente investigación utilizó la encuesta como técnica de estudio.

Instrumento: La herramienta de recolección de información fue un cuestionario que constó de 32 preguntas, las cuales fueron previamente validadas por un grupo de profesionales expertos en la materia.

La primera parte tuvo como objetivo recopilar información sobre las características demográficas de los sujetos de estudio, como género, nivel de educación, tipo de práctica oficina farmacéutica, experiencia como personal de la oficina farmacéutica y preguntas sobre la formación educativa.

La segunda parte corresponde a 11 preguntas sobre las interacciones fármaco-plantas medicinales e interacciones fármaco-suplemento vitamínico para marcar la opción dicotómica que en las cuales el encuestado debió elegir "v", "F" o no sé, contenidas de experiencia, conocimientos, valores, información, percepciones e ideas que crean una estructura mental específica sobre la persona para evaluar e integrar nuevas ideas, conocimientos y experiencias, siendo todas las respuestas verdaderas (25).

La tercera parte corresponde a seis preguntas en formato de escala de liker, incluida la actitud, que fue una organización relativamente permanente de creencias sobre un tema o situación, que en las cuales el encuestado debió elegir. Las opciones fueron 1 = Totalmente en desacuerdo, 2 = En desacuerdo, 3= De acuerdo y 4 = Totalmente de acuerdo. Las respuestas de los participantes se tomaron en cuenta y luego se presentaron por porcentaje, frecuencia y luego análisis de contexto en el tema (26).

La cuarta parte corresponde a 6 preguntas de práctica, que es el acto de aplicar o poner en práctica algo aprendido, lo que piensa o hace se alinea con la realidad y lucha por una causa natural benéfica (27). Constó de seis elementos, cada uno de los cuales se midió con una escala: 1. Nunca, 2 casi siempre y 3 siempre.

La validación del cuestionario fue realizada por varios profesionales médicos con maestría de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.

II.5. Plan de recolección de datos

El proceso de recolección de datos lo puso en marcha el personal de farmacia, de las oficinas farmacéuticas mayores de 20 a 50 años del populoso centro del distrito de Comas, ubicado en el cono norte de Lima capital.

- El estudio se llevó a cabo de julio a agosto de 2022.
- El cuestionario incluyó un formulario de consentimiento, en el que se presentó a los encuestados sobre el propósito del estudio y se solicitó su consentimiento
- Se informó a los encuestados que no hay beneficios ni riesgos en su participación en el estudio y que no se divulguen los datos personales.
- Los participantes aceptaron completar y firmar el formulario de consentimiento informado y luego fueron entrevistados fuera de la oficina de la farmacia.
- Los investigadores fueron los encargados de administrar los cuestionarios con un acercamiento directo entre los participantes.
- Los participantes completaron la encuesta real y necesitaron aproximadamente 20 minutos para completarla.

- Las respuestas se registraron de forma anónima y al finalizar la encuesta, se realizó una prueba de cada cuestionario, donde se evaluó la calidad y la codificación correspondiente.

II.6. Métodos de análisis estadísticos

Se procesaron usando el Software SPSS versión 26.0, el cual nos ayudó a realizar primero un análisis descriptivo para poder determinar el grado de datos recogidos a través de tablas de frecuencia y porcentajes. Sobre conocimiento, actitudes y prácticas en relación con las interacciones fármacos-plantas medicinales e interacciones fármacos-suplementos vitamínicos (28).

II.7. Aspectos éticos

Este estudio se llevó a cabo cuidadosamente utilizando datos personales del personal de la farmacia que se entrevistó y solo tuvo fines académicos. El principio de autonomía del paciente reconoció el deber de los profesionales de respetar la libertad del paciente para tomar sus propias decisiones; el principio de beneficencia reconoció el deber de los profesionales sanitario de hacer el bien a sus pacientes; la no maleficencia reconoce el deber de los profesionales de la salud de no dañar a sus pacientes y, en última instancia, el principio de justicia reconoció el deber de los profesionales de la salud de ser tratados de manera justa y justa con sus pacientes (29).

III. RESULTADOS

En las siguientes tablas y figuras se muestran los resultados de la investigación “Conocimiento, actitudes y prácticas del personal de las Oficinas Farmacéuticas sobre las interacciones fármacos - plantas medicinales y fármacos- suplementos vitamínicos en el distrito de Comas, Lima- Perú, Julio-Agosto, 2022”, el cual se procede a detallar:

Tabla 1. Información demográfica del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.

		n	%
Sexo	Femenino	215	70,7
	masculino	89	29,3
Edad en años	19–25	49	16,1
	26–30	72	23,7
	31–36	71	23,4
	37–42	43	14,1
	43–45	40	13,2
	46-50	29	9,5
Estado civil	Casado	59	19,4
	Soltero	194	63,8
	Viudo	38	12,5
	Divorciado	13	4,3
Nivel profesional	Técnico en farmacia	103	33,9
	Químico farmacéutico	38	12,5
	Enfermería	24	7,9
	Médico	24	7,9
	No registra profesión de la salud	52	17,1
	Auxiliar de farmacia	63	20,7
Tipo de oficina farmacéutica	Botica	252	82,9
	Farmacia	52	17,1
	Total	304	100,0

La tabla 1, muestra un mayor porcentaje con 70,7% para el personal de farmacia del sexo femenino a diferencia del masculino con 29,3%, Así mismo indica un mayor porcentaje con 23,7% para el personal de 26-30 años, seguido de 23,4% de 31-36 años y porcentajes menores para el resto de las edades. De igual importancia el 63,8% indica estar soltero a diferencia del 19% que manifiesta estar casado, el 12%5 viudo y un mínimo 4,3% divorciado. De acuerdo con el nivel profesional, el 33,9% fue técnico en farmacia, el 20,7% auxiliar en farmacia, 12,5% químico farmacéutico y porcentajes menores para el resto del personal. Además, el 82,9% expresaron ser de boticas y solo el 17,1% de farmacia.

Tabla 2. Información demográfica del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.

		n	%
Experiencia como dependiente de farmacia (años)	Menor a 10	145	47,7
	Mayor a 10	159	52,3
Durante su formación educativa, ¿recibió alguna enseñanza/capacitación sobre las interacciones de fármaco-plantas medicinales e interacciones de fármaco-suplementos vitamínicos?	Si	65	21,4
	No	239	78,6
¿Usted tiene fácil acceso a información educativa sobre interacciones entre medicamentos- plantas medicinales?	Si	49	16,1
	No	255	83,9
¿Usted tiene fácil acceso a información educativa sobre las interacciones de fármacos-Suplementos Vitamínicos?	Si	39	12,8
	No	265	87,2
	Total	304	100,0

La tabla 2, muestra que el 52,3% tuvo más de 10 años de experiencia como dependiente de farmacia a diferencia del 47,7% quienes evidenciaron menos de 10 años de experiencia. Por otro lado, el 78,6% no recibió alguna enseñanza sobre las interacciones de fármaco-plantas medicinales e interacciones de fármaco-suplementos vitamínicos a diferencia del 21,4% que si las recibió. Así mismo el 83,9% no tuvo fácil acceso a información educativa sobre interacciones entre medicamentos-plantas medicinales y solo el 16,1% si tuvo fácil acceso. Además, el 87,2 no tuvo fácil acceso a información educativa sobre las interacciones de fármacos-Suplementos Vitamínicos a diferencia del 12,8% que si las tuvo.

Tabla 3. Conocimiento del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.

		n	%
1 ¿EL jengibre (<i>Zingiber officinale R.</i>) junto con anticoagulantes orales y antiagregantes plaquetarios aumenta la prueba de protrombina y sangrado en pacientes tratados con Warfarina?	Verdadero	107	35,2
	Falso	103	33,9
	No sé	94	30,9
2 ¿El aloe (<i>Aloe ferox M</i>) y Aloe (<i>barbadensis M.</i>) si es administrado junto con anfotericina B, corticoides, diuréticos tiazídicos aumenta el riesgo de hipopotasemia?	Verdadero	115	37,8
	Falso	95	31,3
	No sé	94	30,9
3 ¿El té verde (<i>Camellia sinensis L.</i>) si es administrado junto con la Teofilina y drogas con bases xánticas aumenta Hiperexcitabilidad?	Verdadero	109	35,9
	Falso	103	33,9
	No sé	92	30,3
4 ¿La Manzanilla común (<i>Matricaria chamomilla L.</i>) si es administrado junto a Heparina, posibilita el aumento de efectos y riesgo de hemorragias, por ligera actividad anticoagulante?	Verdadero	138	45,4
	Falso	101	33,2
	No sé	65	21,4
5 ¿La menta (<i>Menha x piperita L.</i>) si es administrado junto con las benzodiacepinas, analgésicos opioides, puede aumentar los efectos hipnosedantes?	Verdadero	122	40,1
	Falso	110	36,2
	No sé	72	23,7
6 ¿La absorción de vitamina B12 se reduce, cuando es administrada junto con la me Metformina?	Verdadero	105	34,5
	Falso	114	37,5
	No sé	85	28,0
	Total	304	100,0

En la tabla 3, se aprecian los resultados de las preguntas para la dimensión “Conocimiento”, en la pregunta 1, el 35,2% considera que el jengibre (*Zingiber officinale R.*) junto con anticoagulantes orales y antiagregantes plaquetarios aumenta la prueba de protrombina y sangrado en pacientes tratados con Warfarina el 33,9% lo considera falso y el 30,9% no sabe. De igual importancia en la pregunta 2, el 37,8% considera que el aloe (*Aloe ferox M*) y Aloe (*barbadensis M.*)

si es administrado junto con anfotericina B, corticoides, diuréticos tiazídicos aumenta el riesgo de hipopotasemia, el 31,1% indica falso y el 30,9% no sabe. Del mismo modo en la pregunta 3, el 35,9% manifiesta que el té verde (*Camellia sinensis L.*) si es administrado junto con la Teofilina y drogas con bases xánticas aumenta Hiperexcitabilidad, el 33,9% lo considera falso y el 30,3% no sabe. Además, en la pregunta 4, el 45,4% expresa que la Manzanilla común (*Matricaria chamomilla L.*) si es administrado junto a Heparina, posibilita el aumento de efectos y riesgo de hemorragias, por ligera actividad anticoagulante, el 33,2% indica falso y el 21,4% no sabe. En la pregunta 5, el 40,1% expresa que la menta (*Menha x piperita L.*) si es administrado junto con los benzodiacepinas, analgésicos opioides, puede aumentar los efectos hipnosedantes, el 36,2% denota falso y el 23,7% no sabe. Por otro lado, en la pregunta 6 el 34,5% expresa que la absorción de vitamina B12 se reduce, cuando es administrada junto con la me Metformina a diferencia del 37,5% quienes lo consideran como falso y el 28,0% no sabe.

Tabla 4. Conocimiento del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.

		n	%
7 ¿La vitamina C si es administrada junto con anticonceptivos orales, podría aumentar los niveles de Estrógeno?	Verdadero	107	35,2
	Falso	131	43,1
	No sé	66	21,7
8 ¿La vitamina D junto con la digoxina aumenta la concentración de vitamina D pudiendo causar Hipercalcemia?	Verdadero	97	31,9
	Falso	120	39,5
	No sé	87	28,6
9 ¿La vitamina E si es administrada junto a anticoagulantes y medicamentos antiagregantes plaquetarios, podría aumentar el riesgo de sufrir sangrado?	Verdadero	96	31,6
	Falso	127	41,8
	No sé	81	26,6
10 ¿La glucosamina sola o en combinación con suplementos de condroitina si es administrado junto con la warfarina podría aumentar los efectos del anticoagulante, aumentando el riesgo de sangrado?	Verdadero	100	32,9
	Falso	129	42,4
	No sé	75	24,7
11 ¿La L-arginina si es consumido conjuntamente con el sildenafil (medicamento utilizado para la disfunción eréctil) disminuye la presión arterial?	Verdadero	104	34,2
	Falso	111	36,5
	No sé	89	29,3
	Total	304	100,0

En la tabla 4, se aprecian los resultados de las preguntas para la dimensión “Conocimiento”, en la pregunta 7, el 35,2% considera que la vitamina C si es administrada junto con anticonceptivos orales, podría aumentar los niveles de Estrógeno a diferencia del 43,1% que denota falso y el 21,7% no sabe. Así mismo en la pregunta 8, el 31,9% manifiesta que la vitamina D junto con la digoxina aumenta la concentración de vitamina D pudiendo causar Hipercalcemia a diferencia del 39,5% que lo consideran falso y el 28,6% no sabe. Del mismo modo en la pregunta 9, el 31,6% indica que la vitamina E si es administrada junto a anticoagulantes y medicamentos antiagregantes plaquetarios, podría aumentar el riesgo de sufrir sangrado por otro lado el 41,8% lo considera falso y el 26,6% no sabe. En la pregunta 10, el 32,9% manifiesta que la glucosamina sola o en combinación con suplementos de condroitina si es administrado junto con la warfarina podría aumentar los efectos del anticoagulante, aumentando el riesgo de sangrado a diferencia del 42,4% que expresa falso y el 24,7% no sabe. Finalmente, en la pregunta 11 el 34,2% evidencia que la L-arginina si es consumido conjuntamente con el sildenafil disminuye la presión arterial, no obstante, el 36,5% lo considera falso y el 29,3% no sabe.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre las interacciones fármacos-plantas medicinales y fármacos-suplementos del personal de farmacia en el distrito de Comas 2022.

		Conocimiento sobre las interacciones fármacos - plantas medicinales y fármacos-suplementos.						Total		Chi-cuadrado
		Bajo		Medio		Alto				
		n	%	n	%	n	%	n	%	p valor
Sexo	Femenino	109	50,7	106	49,3	0	0,0	215	100,0	<0,001
	Masculino	0	0,0	0	0,0	89	100,0	89	100,0	
Edad en años	19–25	49	100	0	0,0	0	0,0	49	100,0	0,000
	26–30	20	27,8	52	72,2	0	0,0	72	100,0	
	31– 36	0	0,0	54	76,1	17	23,9	71	100,0	
	37–42	0	0,0	0	0,0	43	100,0	43	100,0	
	43–45	40	100,0	0	0,0	0	0,0	40	100,0	
	46-50	0	0,0	0	0,0	29	100,0	29	100,0	
Nivel profesional	Técnico en farmacia	63	61,2	40	38,8	0	0,0	103	100,0	0,000
	Químico farmacéutico	6	15,8	26	68,4	6	15,8	38	100,0	
	Enfermería	0	0,0	24	100,0	0	0,0	24	100,0	
	Médico	0	0,0	24	100,0	0	0,0	24	100,0	
	No registra profesión en la salud	35	67,3	17	32,7	0	0,0	52	100,0	
	Auxiliar de farmacia	28	44,4	35	55,6	0	0,0	63	100,0	
Experiencia como dependiente de farmacia (años)	Menor a 10	109	75,2	36	24,8	0	0,0	145	100,0	0,000
	Mayor a 10	0	0,0	70	44,0	89	56,0	159	100,0	
Total								304	100,0	---

Al analizar el conocimiento en la tabla 5 por género, se observó diferencias significativas entre hombres y mujeres (p valor $< 0,05$), si bien en ambos grupos el nivel de conocimiento más frecuente es el bajo, en el nivel alto se observó que la totalidad de casos fue del género masculino (100%) a diferencia del sexo femenino (0,0%), así mismo en cuanto al grupo de edad se observaron diferencias significativas (p valor $< 0,05$); en relación con el estado civil se observaron diferencias significativas (p valor $< 0,05$); de acuerdo con el nivel profesional se observó diferencias significativas (p valor $< 0,05$); por último se evidencia diferencias significativas según la experiencia como dependiente de farmacia (años) (p valor $< 0,05$), observándose que las personas con más a 10 años de experiencia evidenciaron el (56,0%) de conocimiento alto a diferencia de los que tuvieron menos de 10 años de experiencia con (0,0%).

Tabla 6. Nivel de conocimiento del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.

		n	%
Nivel de conocimiento	Bajo	109	35,9
	Medio	106	34,9
	Alto	89	29,2
Total		304	100,0

En la tabla 6, respecto al nivel de conocimiento del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022, se evidencia un mayor porcentaje de conocimiento bajo con 35,9%, seguido de un 34,9% de conocimiento medio y un menor porcentaje de conocimiento alto con 29,2%.

Tabla 7. Actitudes del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.

		n	%
1. La educación continua sobre las interacciones de fármacos -plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos debería ser obligatoria entre los profesionales de farmacia.	Totalmente en desacuerdo	27	8,9
	En desacuerdo	28	9,2
	De acuerdo	131	43,1
	Totalmente de acuerdo	118	38,8
2. Al presentarse un síntoma pasajero o eventual, inmediatamente usted consume algún fármaco junto con alguna planta medicinal.	Totalmente en desacuerdo	71	23,4
	En desacuerdo	102	33,6
	De acuerdo	68	22,4
	Totalmente de acuerdo	63	20,7
3. Proporcionar información sobre las interacciones de los fármacos – plantas medicinales y fármacos - suplementos vitamínicos es responsabilidad del químico farmacéutico.	Totalmente en desacuerdo	46	15,1
	En desacuerdo	51	16,8
	De acuerdo	113	37,2
	Totalmente de acuerdo	94	30,9
4. Ofrece consejos sobre las interacciones fármacos-plantas medicinales cuándo sus clientes o familiares se lo piden.	Totalmente en desacuerdo	51	16,8
	En desacuerdo	57	18,8
	De acuerdo	89	29,3
	Totalmente de acuerdo	107	35,2
5. Los suplementos vitamínicos deben dispensarse sólo por el químico farmacéutico.	Totalmente en desacuerdo	69	22,7
	En desacuerdo	64	21,1
	De acuerdo	104	34,2
	Totalmente de acuerdo	67	22,0
6. Crees que actualmente estás capacitado para indicar las diferentes interacciones que se pueden dar en fármacos –plantas medicinales y fármacos – suplementos vitamínicos.	Totalmente en desacuerdo	56	18,4
	En desacuerdo	85	28,0
	De acuerdo	97	31,9
	Totalmente de acuerdo	66	21,7
	Total	304	100,0

En la tabla 7, se aprecian los resultados de las preguntas para la dimensión “Actitudes”, en la pregunta 7, el 38,8% indica totalmente de acuerdo, el 43,1% de acuerdo, el 9,2% en desacuerdo y el 8,9% totalmente en desacuerdo que la educación continua sobre las interacciones de fármacos -plantas medicinales y fármacos- suplementos vitamínicos debería ser obligatoria entre los profesionales de farmacia, Así mismo en la pregunta 2, el 20,7% evidencia totalmente de acuerdo,

el 22,4% de acuerdo, el 33,6% en desacuerdo y el 23,4% manifiesta totalmente en desacuerdo que, al presentarse un síntoma pasajero o eventual, inmediatamente consume algún fármaco junto con alguna planta medicinal. Del mismo modo en la pregunta 3, el 30,9% expresa totalmente de acuerdo, el 37,2% de acuerdo, el 16,8% en desacuerdo y el 15,1% indica totalmente en desacuerdo que proporcionar información sobre las interacciones de los fármacos –plantas medicinales y fármacos - suplementos vitamínicos es responsabilidad del químico farmacéutico. De igual forma en la pregunta 4, el 35,2% denota totalmente de acuerdo, el 29,3% de acuerdo, el 18,8% en desacuerdo y el 16,8% manifiesta totalmente en desacuerdo que ofrece consejos sobre las interacciones fármacos-plantas medicinales cuándo sus clientes o familiares se lo piden. Además, en la pregunta 5, el 22,0% evidencia totalmente de acuerdo, el 34,2% de acuerdo, el 21,1% en desacuerdo y el 22,7% manifiesta totalmente en desacuerdo que los suplementos vitamínicos deben dispensarse sólo por el químico farmacéutico, Finalmente en la pregunta 6, el 21,7% expresa totalmente de acuerdo, el 31,9% de acuerdo, el 28,0% en desacuerdo y el 18,4% denota totalmente en desacuerdo que actualmente está capacitado para indicar las diferentes interacciones que se pueden dar en fármacos –plantas medicinales y fármacos –suplementos vitamínicos.

Tabla 8. Actitud sobre las interacciones fármacos - plantas medicinales y fármacos-suplementos del personal de farmacia en el distrito de Comas 2022.

		Actitud sobre las interacciones fármacos - plantas medicinales y fármacos-suplementos.						Total		Chi-cuadrado
		Negativa		Neutra		Positiva		n	%	p valor
		n	%	n	%	n	%			
Sexo	Femenino	71	33,0%	115	53,5	29	13,5	215	100,0	0,000
	Masculino	0	0,0	0	0,0	89	100,0	89	100,0	
Edad en años	19–25	49	100,0	0	0,0	0	0,0	49	100,0	0,000
	26–30	0	0,0	72	100,0	0	0,0	72	100,0	
	31– 36	0	0,0	25	35,2	46	64,8	71	100,0	
	37–42	0	0,0	0	0,0	43	100,0	43	100,0	
	43–45	22	55,0	18	45,0	0	0,0	40	100,0	
	46-50	0	0,0	0	0,0	29	100,0	29	100,0	
Estado civil	Casado	0	0,0	0	0,0	59	100,0	59	100,0	0,000
	Soltero	71	36,6	115	59,3	8	4,1	194	100,0	
	Viudo	0	0,0	0	0,0	38	100,0	38	100,0	
	Divorciado	0	0,0	0	0,0	13	100,0	13	100,0	
Nivel profesional	Técnico en farmacia	10	9,7	12	11,7	81	78,6	103	100,0	0,000
	Químico farmacéutico	0	0,0	3	7,9	35	92,1	38	100,0	
	Enfermería	0	0,0	4	16,7	20	83,3	24	100,0	
	Médico	0	0,0	3	12,5	21	87,5	24	100,0	
	No registra profesión en la salud	0	0,0	12	23,1	40	76,9	52	100,0	
	Auxiliar de farmacia	0	0,0	8	12,7	55	87,3	63	100,0	
Experiencia como dependiente de farmacia (años)	Menor a 10	45	31,1	56	38,6	44	30,3	145	100,0	0,000
	Mayor a 10	0	0,0	41	25,8	118	74,2	159	100,0	
Total								304	100,0	---

Al analizar el conocimiento en la tabla 8 por género, se observó diferencias significativas entre hombres y mujeres (p valor $< 0,05$), si bien en ambos grupos la actitud más frecuente es la positiva, en la actitud negativa se observó que la totalidad de casos fue del género femenino (100%) a diferencia del sexo masculino (0,0%), así mismo en cuanto al grupo de edad se observaron diferencias significativas (p valor $< 0,05$); en relación con el estado civil se observaron diferencias significativas (p valor $< 0,05$); de acuerdo con el nivel profesional se observó diferencias significativas (p valor $< 0,05$); por último se evidencia diferencias significativas en relación con la experiencia como dependiente de farmacia (años) (p valor $< 0,05$), observándose que las personas con más a 10 años de experiencia evidenciaron el (74,2%) de actitud positiva a diferencia de los que tuvieron menos de 10 años de experiencia con (0,0%).

Tabla 9. Actitud del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.

		n	%
Actitud	Negativa	71	23,4
	Neutra	115	37,8
	Positiva	118	38,8
Total		304	100,0

En la tabla 9, respecto con las actitudes del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022, se muestra un mayor porcentaje de actitud positiva con 38,8%, seguido de un 37,8% de actitud neutra y un menor porcentaje de actitud negativa con 23,4%.

Tabla 10. Prácticas del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022.

		n	%
1. ¿Usted recibe capacitaciones sobre las interacciones de fármacos-plantas medicinales-suplementos vitamínicos constantes en la oficina farmacéutica?	Nunca	178	58,6
	Algunas veces	73	24,0
	Siempre	53	17,4
2. ¿Recibe preguntas de los pacientes sobre el uso de fármacos junto con plantas medicinales?	Nunca	181	59,5
	Algunas veces	79	26,0
	Siempre	44	14,5
3. ¿Asesora al paciente sobre el uso seguro de suplementos vitamínicos junto con fármacos?	Nunca	138	45,4
	Algunas veces	126	41,4
	Siempre	40	13,2
4. ¿Cuándo dispensa algún fármaco pregunta al cliente si está tomando algunas plantas medicinales?	Nunca	186	61,2
	Algunas veces	79	26,0
	Siempre	39	12,8
5. ¿Reporta efectos secundarios dañinos que ocurren en pacientes que toman plantas medicinales junto con el medicamento?	Nunca	163	53,6
	Algunas veces	90	29,6
	Siempre	51	16,8
6. ¿Usted busca información adicional sobre las interacciones de fármacos-plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos?	Nunca	172	56,6
	Algunas veces	100	32,9
	Siempre	32	10,5
	Total	304	100,0

En la tabla 10, se aprecian los resultados de las preguntas para la dimensión “Prácticas”, en la pregunta 1, el 17,4% evidencia siempre, el 24,0% algunas veces, y el 58,6% nunca recibe capacitaciones sobre las interacciones de fármacos-plantas medicinales-suplementos vitamínicos constantes en la oficina farmacéutica. Así mismo en la pregunta 2, el 14,5% manifiesta siempre, el 26,0% algunas veces, y el 59,5% nunca recibe preguntas de los pacientes sobre el uso de fármacos junto con plantas medicinales. De igual forma en la pregunta 3, el 13,2% denota siempre, el 41,4% algunas veces, y el 45,4% nunca asesora al paciente sobre el uso seguro de suplementos vitamínicos junto con fármacos. Del mismo modo en la pregunta 4, el 12,8% expresa siempre, el 26,0% algunas veces, y el 61,2% nunca pregunta al cliente si está tomando algunas plantas medicinales. Además, en la pregunta 5, el 16,8% evidencia siempre, el 29,6% algunas veces, y el 53,6% nunca reporta efectos secundarios dañinos que ocurren en pacientes que toman plantas medicinales junto con el medicamento. Finalmente, en la pregunta 6, el 10,5% manifiesta siempre, el 32,9% algunas veces, y el 56,6% nunca busca información adicional sobre las interacciones de fármacos-plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos.

IV. DISCUSIÓN

IV.1. Discusión de resultados

El presente trabajo de investigación evaluó el conocimiento, actitudes y prácticas del personal de las Oficinas Farmacéuticas sobre las interacciones fármacos - plantas medicinales y fármacos- suplementos vitamínicos en el distrito de Comas, Lima- Perú, Julio-agosto, 2022. Para completar esta evaluación, se dirigió un estudio en el que el personal reaccionó a cada una de las preguntas con respecto a este conjunto de actividades. Las preguntas planteadas en la encuesta hicieron referencia al conocimiento, actitudes y prácticas que cada uno de los pacientes presentó.

En la tabla 1, de acuerdo con la información demográfica del personal de farmacia, se observó que (70,7%) fueron del sexo femenino y (29,3%) masculino, en la edad estuvo entre 26-30 años con un (23,7%), 31-36 años con (23,4%) y 19-25 con (16,1%), el estado civil (63,8%) mayormente fueron solteros, de acuerdo al nivel profesional, el (33,9%) técnico de farmacia, el(20%) auxiliar de farmacia, el tipo de oficina farmacéutica mayormente fueron las boticas con (82,9%), el (52,3%) tuvo más de 10 años de experiencia, el (21,4%) recibió alguna enseñanza/capacitación sobre las interacciones de fármaco-plantas medicinales e interacciones de fármaco-suplementos vitamínicos, el (16,1%) tuvo fácil acceso a información educativa sobre interacciones entre medicamentos- plantas medicinales y el (12,8%) tuvo fácil acceso a información educativa sobre las interacciones de fármacos-Suplementos Vitamínicos. El mismo que coincide con el estudio de Caballero F. *et al.* (2020), quien examinó una revisión de la literatura reciente sobre las interacciones entre las preparaciones a base de hierbas y las drogas sintéticas más apropiadas con base en la evidencia científica disponible en Sevilla. Obteniendo que principalmente fueron del sexo femenino (80%) con 20-50 años y 50-60 años y más del (40%) indicó poseer estudios de graduado escolar y el (57%) manifestó estudios de nivel bachiller.

En tabla 3 y 4, de acuerdo con el conocimiento del personal de farmacia, el (40,1%) evidenció que la menta (*Menha x piperita L.*) si es administrado junto con las benzodiazepinas, analgésicos opioides, puede aumentar los efectos hipnosedantes, el (37,8%) indicó que el aloe (*Aloe ferox M*) y Aloe (*barbadensis M.*) si es administrado junto con anfotericina B, corticoides, diuréticos tiazídicos

aumenta el riesgo de hipopotasemia y el (35%) expresó que la vitamina C si es administrada junto con anticonceptivos orales, podría aumentar los niveles de Estrógeno. El mismo que coincide con el estudio de Caballero F. *et al.* (2020), quien examinó una revisión de la literatura reciente sobre las interacciones entre las preparaciones a base de hierbas y las drogas sintéticas más apropiadas con base en la evidencia científica disponible en Sevilla. Hallando que, de acuerdo con el consumo concomitante de plantas medicinales y fármacos, los pacientes manifiesten que el tratamiento fue eficaz (73,8%), además el (24,9%) de pacientes indicaron consumir plantas medicinales con fármacos de la misma indicación terapéutica, siendo las más frecuentes entre fitoterápicos y fármacos con actividad sobre el sistema nervioso (52,2%) y el aparato digestivo (17,4%). El mismo que se corrobora con el estudio de Alcívar Q. *et al.* (2021), quien determinó el consumo de suplementos vitamínicos y minerales que se daba en la parroquia Calderón, Quito. Obteniendo que existió consumo de suplementos vitamínicos y minerales en la parroquia de Calderón y notable facilidad de preferencia de los pacientes y rápido uso; de igual forma, se observó una mayor distribución y por ende un consumo al año debido a la pandemia provocada por el COVID19. Estos resultados son semejantes debido que en el presente estudio la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima, capacitó a los profesionales de salud de farmacias, boticas y droguerías en Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica, garantizando calidad, seguridad, confianza y eficacia de los productos farmacéuticos que se dispensaron a los pacientes con información clara sobre su uso, administración y conservación, contribuyendo en bienestar de la salud de la población (30).

En la tabla 5, según el conocimiento sobre las interacciones fármacos - plantas medicinales y fármacos - suplementos del personal de farmacia en el distrito de Comas, el (100,0%) estuvo conformada por el sexo masculino quienes presentaron un nivel de conocimiento alto a diferencia del sexo femenino con (0,0%), el (15.8%) Químico Farmacéutico con nivel de conocimiento alto y el (56%) de conocimiento alto para el personal de farmacia con más de 10 años de experiencia. siendo el Chi cuadrado significativo (p valor $< 0,05$). El mismo que coincide con la investigación de Ayay V. *et al.* (2021), quienes evaluaron el conocimiento de los profesionales de la salud sobre las interacciones fármaco-herbolario en farmacias del distrito de Cajamarca, 2021. Obteniendo un mayor porcentaje para el sexo femenino con

(67,06%) a diferencia del masculino con (32,94%) quienes tuvieron título de licenciatura (61.18%), magister (28.2 %), doctor (10.59 %) tuvo más de 15 años de experiencia profesional con un nivel de conocimiento medio (3,12%). Estos resultados son semejantes debido que la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte realizó talleres de capacitación, almacenamiento, dispensación y farmacovigilancia en la cual participaron cerca de 200 farmacéuticos y técnicos de farmacia que laboraban en dichos establecimientos cumpliendo con la normatividad vigente, incidiendo en su responsabilidad social de velar por la salud pública. (31).

En la tabla 6, en relación con el nivel de conocimiento del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022, se evidenció un mayor porcentaje de conocimiento bajo con (35,9%), seguido del (34,9%) de conocimiento medio y un menor porcentaje de conocimiento alto con (29,2%). El mismo que coincide con el estudio de Ayay V. *et al.* (2021), quienes evaluaron el conocimiento de los profesionales de la salud sobre las interacciones fármaco-herbolario en farmacias del distrito de Cajamarca, 2021. En los resultados obtenidos, los farmacéuticos presentaron un mayor conocimiento medio con (54,12%), seguido del conocimiento alto con (25,88%) y un mínimo (20,00%) manifestó conocimiento bajo. El mismo que se corrobora con el estudio de Donayre G. *et al.* (2019, quien determinó la caracterización de los suplementos vitamínicos que se dispensan sin prescripción médica en un establecimiento farmacéutico en Chíncha. Hallando que el (68%) de los encuestados manifiesten poseer conocimiento de estos y el (31%) no presentó conocimiento. Estos resultados son semejantes debido a que el personal que labora en los establecimientos de salud carece de una capacitación completa y conocimiento sobre el tema lo cual genera que no pueda absolver las dudas de las personas que acuden a centros de atención médica (33).

En la tabla 7, respecto a las actitudes del personal de farmacia, se observó que el (30,9%) estuvo totalmente de acuerdo que la información sobre las interacciones de los fármacos –plantas medicinales y fármacos - suplementos vitamínicos es responsabilidad del químico farmacéutico, el (35,2%) ofreció consejos sobre las interacciones cuándo sus clientes o familiares se lo piden y el (21,7%) estuvo totalmente de acuerdo que en la actualidad está capacitado para indicar las diferentes interacciones que se pueden dar en fármacos –plantas medicinales y fármacos –suplementos vitamínicos. El mismo que coincide con el estudio de

Caballero F. *et al.* (2020), quien examinó una revisión de la literatura reciente sobre las interacciones entre las preparaciones a base de hierbas y las drogas sintéticas más apropiadas con base en la evidencia científica disponible en Sevilla. Hallando que el principal asesor de acuerdo con el consumo de plantas medicinales para los pacientes fue el farmacéutico con (51,2%), quien informó sobre las interacciones de los fármacos–plantas medicinales. Estos resultados son semejantes debido que la Municipalidad de Lima realizó actividades dentro de las políticas de prevención, promoviendo las buenas prácticas de almacenamiento, dispensación, disminución del comercio ilegal de productos farmacéuticos y afines en boticas, droguerías, establecimiento de venta de productos naturales con la finalidad de cuidar la salud de las personas y el medio ambiente (34).

En la tabla 8, según la actitud sobre las interacciones fármacos - plantas medicinales y fármacos- suplementos del personal de farmacia en el distrito de Comas, el (100,0%) estuvo conformada por el sexo masculino quienes presentaron una actitud positiva a diferencia del sexo femenino con solo (13,5%), en relación a la edad, el (100%) de actitud positiva fue para los farmacéuticos de 37–42 años, (64%) de 31-26 años y el (74,2%) de actitud positiva para el personal de farmacia con más de 10 años de experiencia. siendo el Chi cuadrado significativo (p valor < 0,05). El mismo que coincide con la investigación de, Lázaro E. *et al.* (2021), quienes identificaron las interacciones entre plantas medicinales y fármacos en pacientes con complicaciones crónicas en atención primaria. Obteniendo un mayor porcentaje para el sexo femenino con (75,1%) a diferencia del masculino con (24,9%), el (37,2%) presentó un rango de edad de 41 a 50 años y el (19,1%) de 30 a 40 años de lo cual el (35%) tuvo más de 11 años de experiencia profesional con un nivel de conocimiento regularmente medio lo cual se entiende que las actitudes particularmente fueron neutras. Estos resultados son semejantes debido a que los pacientes manifestaron que la información proporcionada por el experto fue adecuada, ya que las indicaciones tuvieron más sentido en términos razonables para el público y con la recurrencia fundamental; así mismo cuidando en todo momento la salud de los pacientes que acudieron al hospital (30).

En la tabla 9, de acuerdo con la actitud del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022, se evidenció un mayor porcentaje de actitud positiva con 38,8%, seguido de un 37,8% de actitud neutra y un menor

porcentaje de actitud negativa con 23,4%. El mismo que coincide con la investigación de, Lázaro E. *et al.* (2021), quienes identificaron las interacciones entre plantas medicinales y fármacos en pacientes con complicaciones crónicas en atención primaria. En los resultados obtenidos, los farmacéuticos consideraron importante tener en cuenta el uso de plantas medicinales en la atención del paciente con (64,4%) nivel alto, el (35,6%) tuvo los suficientes recursos para dar una respuesta adecuada sobre plantas medicinales con nivel medio y finalmente manifestaron que sus conocimientos sobre plantas medicinales son de nivel medio con (41,1%), alto con (7,8%) y (51,1%) bajo; de lo que se entiende que por lo general las actitudes del profesional de salud fueron neutras. Estos resultados son semejantes debido generalmente los profesionales de la salud, tuvieron la respuesta a la pregunta de los pacientes, así mismo, satisfaciendo y brindando seguridad a cada respuesta.

En la tabla 10, respecto a las prácticas del personal de farmacia, se observó que el (14,5%) siempre recibió preguntas de los pacientes sobre el uso de fármacos junto con plantas medicinales, de igual manera el (41,4%) asesoró algunas veces al paciente sobre el uso seguro de suplementos vitamínicos junto con fármacos, (26%) algunas veces asesoró al paciente sobre el uso seguro de suplementos vitamínicos junto con fármacos y el (10,5%) siempre buscó información adicional sobre las interacciones de fármacos-plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos. El mismo que coincide con la investigación de, Lázaro E. *et al.* (2021), quienes identificaron las interacciones entre plantas medicinales y fármacos en pacientes con complicaciones crónicas en atención primaria. En los resultados obtenidos, los farmacéuticos normalmente preguntaban a sus pacientes por el consumo de plantas medicinales con un nivel alto (32,4%), además al (79,5%) manifestó que le gustaría tener más información sobre las plantas medicinales en relación con los fármacos- plantas medicinales con un nivel alto, (15,5%) de nivel medio y un (5%) nivel bajo, de lo cual se entiende que las prácticas del personal farmacéutico fueron generalmente buenas. Los estudios guardan relación debido a que, en las investigaciones presentadas los pacientes expresaron que hubo una buena asesoría por parte del personal farmacéutico, abordando las preocupaciones específicas de los pacientes, así mismo se aseguraron de que el servicio percibido sea de alta calidad.

IV.2. Conclusiones

- Se concluye que, en la información demográfica del personal de farmacia, se observó que (70,7%) fueron mujeres y (29,3%) hombres, la edad estuvo entre 26-30 años con un (23,7%) y 31-36 años con (23,4%); el (33,9%) técnico de farmacia, el 52,3% tuvo más de 10 años de experiencia como dependiente de farmacia.
- Según los resultados obtenidos se concluye que el conocimiento del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022, fue mayoritario para el nivel bajo con (35,9%), seguido de un (34,9%) nivel medio y un conocimiento alto con (29,2%).
- Según los resultados obtenidos se concluye que la actitud del personal de farmacia de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Comas 2022, fue mayoritario para la actitud positiva con (38,8%), seguido de un (37,8%) actitud neutra y una actitud negativa con (23,4%).
- Se concluye que, en la práctica del personal de farmacia, se observó que (14,5%) recibió preguntas de los pacientes sobre el uso de fármacos junto con plantas medicinales y el (10,5%) buscó información adicional sobre las interacciones de fármacos-plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos.

IV.3. Recomendaciones

- Se sugiere realizar campañas de salud, con la finalidad de informar y concientizar al personal de las oficinas farmacéuticas sobre los riesgos que ocasionan a la salud el consumo de suplementos vitamínicos que son dispensados y consumidos sin prescripción médica.
- Realizar el mismo estudio en otros establecimientos farmacéuticos en el distrito de Lima con la finalidad de verificar y validar los resultados obtenidos en el trabajo realizado, los cuales ayudarán a la elaboración de diversas investigaciones.
- La falta de conocimientos por parte de los profesionales de salud supone una importante limitación, por lo que, para poder mejorar el seguimiento clínico de los pacientes, mejorar la seguridad y la adherencia terapéutica, es importante incorporar el consumo de plantas medicinales en las historias clínicas del paciente.
- Se sugiere indagar información importante antes de dispensar, para lo que se deberá seguir los pasos adecuados y de ese modo obtener información valiosa del paciente para una correcta dispensación activa.
- Es recomendable hacer énfasis en los temas de Fitoterapia y Farmacognosia en los programas de educación para farmacéuticos de pregrado y posgrado, adicionando y actualizando más y mejor contenido constante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramírez Pérez AR, Rodríguez Herrera E, Ramírez Pérez JF, Borrell Zayas J. Interacciones medicamentosas como un problema de salud imperceptible en la población. Rev. Cubana de Med. Gen. Integral. 2020 [Citado 22 Abril 2022] ;36(1):1-15. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2020/cmi201g.pdf>

2. Araujo Salas BL, Ramos Abensur GE, Flores Pimente M. Plantas medicinales utilizadas en la salud reproductiva de las mujeres del Perú. Rev. Dominguezia. 2019 [Citado 22 Abril 2022] ;35(1):1-70. Disponible en:

<http://www.dominguezia.org/volumen/articulos/35101.pdf>

3. Gallegos Zurita Maritza. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. An Fac med. 2016 [Citado 22 Abril 2022] ;77(4):327-332 Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400002

4. Cabrera Benavides FM, Herrera Agudelo J. Interacciones medicamento–nutriente y medicamento–planta medicinal en el tratamiento farmacológico de la epilepsia con ácido valproico: revisión sistemática cualitativa. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2020. 110p. Disponible en:

http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34918/1/Proyecto%20de%20Investigacion%20Interaccion%20farmaco%20acido%20valproico_nutriente_%20planta%20medicinal_%20Marisol%20Cabrera_Jessica%20Herrera.pdf

5. Gastelo Dávila AE, Díaz Infantes M. Interacciones farmacológicas potenciales en adultos mayores hospitalizados identificadas con dos aplicaciones virtuales, enero – abril 2018[Tesis]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021. 19 p. Disponible en:

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3312/1/TL_GasteloInfantesMaricuz_Gastelo%20DavilaAngie.pdf

6. Hermoza Moquillaza R, Loza Munarriz C, Rodríguez Hurtado D, Arellano Sacramento C, Hermoza Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. 2016. [Citado 22 Abril 2022] ;27:15-21. Disponible en :<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
7. Palomino Torres EM, Rojas Chuquilín EA. Interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de los fármacos psicotrópicos atendidas en la farmacia universal sede lima periodo enero – julio 2016. [Tesis].Perú: Universidad Particular Norbert Wiener; 2018.70p. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1597/TITULO%20-%20%20Palomino%20Torres%2c%20Edwin%20Manuel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Encina Contreras P, María Alejandra R G. Errores de Medicación. [Internet].2016 [Citado 22 abril 2022] ;(7):1-8. Disponible en
<https://www.ispch.cl/newsfarmacovigilancia/07/images/parte04.pdf>
9. Vizueth Bautista LN. Revisión bibliográfica de casos clínicos de la interacción farmacológica entre plantas medicinales y medicamentos del año 2019 al 2021 como una aportación al desarrollo de investigación preclínica. [Tesis de Licenciatura]. México: Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco División de Ciencias Biológicas y de la Salud Departamento de Sistemas Biológicos;2022.67p.
Disponible en: <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/retrieve/56d684af-111c-443f-94d3-615ae2ac1222/250030.pdf>
10. Ayay Chilón V, Quintos Coronado EL. Nivel de conocimiento de los químicos farmacéuticos sobre las interacciones fármaco – planta medicinal en las farmacias del distrito de Cajamarca, 2021[Tesis]. Perú: Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021.108 p. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1796/FYB-022-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Gonzales Álvarez S. Interacciones entre alimentos y medicamentos: aspectos generales-Revisión Bibliográfica [tesis de maestría]. España: Universitat Oberta de Catalunya ;2019.41p. Disponible en:

<http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/99768/7/sgonzalezalvTFM0619memoria.pdf>

12. Berrio Jiménez J B, Gómez Osorio CD, Andrea Martínez J, Palencia Zabala M; Pérez Martínez DC, Pinto Meléndez SD, Vargas Gonzáles M *et al* .Desarrollo de una Guía para el uso adecuado de los medicamentos ambulatorios en pacientes de la Clínica IMAT de Montería. [tesis]. España: Universidad de Córdoba;2022,117p. Disponible en :

[file:///C:/Users/JASMIN/Downloads/JoseBerrio,CarlosGomez,MarlysPalencia,SebastianPinto,MileidysVargas,JesikaMartinez,DelisPerez%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/JASMIN/Downloads/JoseBerrio,CarlosGomez,MarlysPalencia,SebastianPinto,MileidysVargas,JesikaMartinez,DelisPerez%20(1).pdf)

13. Pastor A, Arocas V, Delgado O, Eyaralar T, Gil G, Girona L, Introducción a las interacciones farmacológicas [internet]. 1ª ed. España: Sociedad española de farmacia hospitalaria ;2013. [Citado 7 mayo 2022]. 367p.Disponible en:

https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/interacc2014/InteraccionesFarmacoloigicas_p_r.pdf

14. Donayre I, García E. Caracterización de los suplementos vitamínicos que se dispensan sin prescripción médica en un establecimiento farmacéutico de la provincia de chincha [tesis]. Huancayo: Universidad Privada Franklin Roosevelt; 2019 [internet]. Disponible en:

<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/183/TESIS-CARACTERIZACION-SUPLEMENTOS VITAMINICOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Sáenz D. Medicamentos, plantas medicinales y productos naturales [revista en internet].2003 [citado 8 de mayo 2022]; 16(1y2) :1-20. Disponible en:

<https://www.binasss.sa.cr/revistas/farmacos/v16n1-2/art3.pdf>

16. Martínez I, García A, Rodeiro I, Morón F. Plantas medicinales reportadas con reacciones adversas en Cuba: Potenciales interacciones con fármacos de uso convencional [internet]. Rev.Journal of Pharmacy & Pharmacognosy

Research.2015. [Citado 8 mayo 2022]; 3(2), 37-44.Disponible:
<https://www.redalyc.org/pdf/4960/496050273001.pdf>

17. Caballero F. Interacciones potenciales entre fitoterápicos y fármacos de síntesis. Detección en farmacias comunitarias de la provincia de Sevilla ,2020. [tesis Doctorado]. España: Universidad de Sevilla. Facultad de farmacia.2020 [internet]. Disponible en:

<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/102144/Caballero%20Barbero%2c%20Fernando%20Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Morales M, Vega J, García A. Interacciones farmacológicas entre antivirales y plantas medicinales. [Revista en Internet]. 2022 [Citado 22 Abril 2022] ;21(2):1-8. Disponible en:

<https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4507/3738>

19. Alcivar M. Estimación del consumo de suplementos Vitamínicos y minerales dispensados a través de Las oficinas de farmacias comunitarias de la Parroquia Calderón, cantón Quito, 2020 [Tesis]. Ecuador; Escuela superior politécnica de Chimborazo;2021 [Internet]. Disponible en:

<http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/14732/1/56T00965.pdf>

20. Lázaro E, Miranda S, Zurilla E, Vedia C, Massot M, Serrano E, Solanellas L, Martínez L, Castillejo J, Merino E, Seda G, Torán P. Interacciones entre plantas medicinales y medicamentos en pacientes crónicos complejos en atención primaria. [Revista en Internet].2021. [Citado 15 mayo 2022].95 (30) 1-14. Disponible en:

https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/revista_cdrom/VOL95/ORIGINALES/RS95C_202108114.pdf

21. Weimar D. Investigación educativa desde un enfoque cualitativo: la historia oral como método. [Revista en Internet].2018.[Citado 15 mayo 2022].3(6),93-110.Disponible en:

<file:///C:/Users/pc/Downloads/DialnetInvestigacionEducativaDesdeUnEnfoqueCualitativo-6521971.pdf>

22. Municipalidad Distrital de Comas [Internet]. Lima [Citado 15 mayo 2022]. Disponible en:

<https://www.municomas.gob.pe/distrito/geografia>

23.Fabienne G. for Handicap International. Guideline for KAP Survey Managers. Knowledge, Attitudes and Practices for Risk Education: how to implement KAP survey. [Revista en Internet].2009.[Citado 25 mayo 2022].2009;1-84.Disponible en <https://bit.ly/3JcLiAo>

24.Salkind NJ. Encyclopedia of research design. California: SAGE Publications [Revista en Internet]2010. [Citado 28 de mayo 2022]. 2010. 1644 p. Disponible en: [http://208.88.132.60/sage3g/sageus.war/gray3e/study/chapter2/Encyclopaedia%20entries/Naturalistic Inquiry.pdf](http://208.88.132.60/sage3g/sageus.war/gray3e/study/chapter2/Encyclopaedia%20entries/Naturalistic%20Inquiry.pdf)

25.Servin G Brun C. ABC of knowledge management. NHS National Library for Health: Knowledge Management Specialist Library. [Revista en Internet] 2013. [Citado 02 de mayo 2022]. 2005;1-68p. Disponible: <https://core.ac.uk/download/pdf/18618872.pdf>

26.Ajzen I. Attitudes, personality and behavior. Second edition. New York: Open University Press. [Revista en Internet] 2005. [Citado 26 de mayo 2022]. 2005. 192 p.Disponible: <https://psicoexperimental.files.wordpress.com/2011/03/ajzeni-2005-attitudes-personality-and-behaviour-2nd-ed-open-university-press.pdf>

27. Huarachi Capugra Y C. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres del centro de salud la esperanza –tacna, enero-junio del 2016. [tesis]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna;2017,155p Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3131/1291_2017_huarachi_capugra_yc_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28.Herrera D. Estadística con SPS [Internet].2017 [consultado el 20 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21080/1/Estad%C3%ADstica%20con%20SPSS.pdf>

29. McQuoid D. Una introducción a los aspectos de la ley de salud: principios bioéticos, derechos humanos y la ley. [Revista en Internet] 2008. [Citado 26 de mayo 2022]. 2008;1(1):1-4. Disponible en:

<https://bit.ly/30LTSV0>

30. Dirección de redes Integradas de Salud Lima Norte. Diris lima norte realizó un taller de buenas prácticas de almacenamiento, dispensación y farmacovigilancia. Panel de transparencia. 2018 [citado el 30 de marzo de 2022]. Disponible en:

<https://www.dirislimanorte.gob.pe/diris-lima-norte-realizo-un-taller-de-buenas-practicas-de-almacenamiento-dispensacion-y-farmacovigilancia/>

31. Dirección de redes Integradas de Salud Lima Norte. DIRIS Lima Centro capacita en buenas prácticas de almacenamiento y dispensación de medicamentos. Panel de transparencia. 2019 [citado el 30 de marzo de 2022]. Disponible en:

<https://dirislimacentro.gob.pe/diris-lc-capacita-buenas-practicas-demid/>

32. Dirección de redes Integradas de Salud Lima Norte. Lima Centro: Establecimientos de salud se fortalecen en temas de salud ambiental. Panel de transparencia. 2019 [citado el 30 de marzo de 2022]. Disponible en:

<https://dirislimacentro.gob.pe/lima-centro-establecimientos-de-salud-se-fortalecen-en-temas-de-salud-ambiental/>

33. Cáceda S. Análisis de situación de salud Villa el Salvador 2019. Ministerio de Salud. 2019;1–148.

https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20VILLA%20EL%20SALVADOR.pdf

34. Ochante A. Vigilancia Sanitaria de Medicamentos Afines. Municipalidad de Lima. 2022 [citado el 30 de marzo de 2022]. Disponible en:

<http://www.transparencia.munlima.gob.pe/servicios/social/control-de-vigilancia-calidad-y-seguridad-de-medicamentos>

ANEXOS

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos



Esta encuesta está dirigida a los profesionales de farmacia con edades comprendidas entre los 20 y los 50 años, adecuada para que la encuesta evalúe el conocimiento, actitudes y prácticas del personal de farmacia sobre las interacciones fármacos-plantas medicinales y fármacos -suplementos vitamínicos en la oficina de Farmacéutica del Distrito de Comas, Lima.

Fecha:

N° de ficha:

Marque usted con un aspa "X" la respuesta que considere correcta

I. Información demográfica del personal de la oficina farmacéutica:

1. Sexo:

Femenino

Masculino

2. Edad:

19–25

26–30

31– 36

37–42

43–45

46-50

3. Estado civil:

Casado Soltero Viudo Divorciado

4. Nivel profesional:

Químico Farmacéutico
 Técnico de Farmacia
 Profesional de la Salud (enfermería, médico)
 No registra profesión en el área de salud
 Auxiliar de farmacia

5. Tipo de oficina farmacéutica

Botica Farmacia

6. Experiencia como dependiente de farmacia (años)

Menor a 10 Mayor a 10

7. Durante su formación educativa, ¿recibió alguna enseñanza/capacitación sobre las interacciones de fármaco-plantas medicinales e interacciones de fármaco-suplementos vitamínicos?

Sí No

8. ¿Usted tiene fácil acceso a información educativa sobre interacciones entre medicamentos- plantas medicinales?

Sí No

9. ¿Usted tiene fácil acceso a información educativa sobre las interacciones de fármacos-Suplementos Vitamínicos?

Sí No

II. CONOCIMIENTOS

Responda cada una de las siguientes preguntas marcando con un aspa la respuesta que considere conveniente.

DIMENSIONES	Indicadores		VERDADERO	FALSO	NO SÉ
Nivel de conocimiento	1	¿EL jengibre (<i>Zingiber officinale R.</i>) junto con anticoagulantes orales y antiagregantes plaquetarios aumenta la prueba de protrombina y sangrado en pacientes tratados con Warfarina?			
	2.	¿El aloe (<i>Aloe ferox M</i>) y Aloe (<i>barbadensis M.</i>) si es administrado junto con anfotericina B, corticoides, diuréticos tiazídicos aumenta el riesgo de hipopotasemia?			
	3.	¿El té verde (<i>Camellia sinensis L.</i>) si es administrado junto con la Teofilina y drogas con bases xánticas aumenta Hiperexcitabilidad?			
	4.	¿La MANZANILLA COMÚN (<i>Matricaria chamomilla L.</i>) si es administrado junto a Heparina, posibilita el aumento de efectos y riesgo de hemorragias, por ligera actividad anticoagulante?			
	5.	¿La menta (<i>Menha x piperita L.</i>) si es administrado junto con las benzodiazepinas, analgésicos opioides, puede aumentar los efectos hipnosedantes?			
	6.	¿La absorción de vitamina B12 se reduce, cuando es administrada junto con la me Metformina ?			

	7.	¿La vitamina C si es administrada junto con anticonceptivos orales, podría aumentar los niveles de Estrógeno?			
	8.	¿La vitamina D junto con la digoxina aumenta la concentración de vitamina D pudiendo causar Hipercalcemia?			
	9.	¿La vitamina E si es administrada junto a anticoagulantes y medicamentos antiagregantes plaquetarios, podría aumentar el riesgo de sufrir sangrado?			
	10.	¿La glucosamina sola o en combinación con suplementos de condroitina si es administrado junto con la warfarina podría aumentar los efectos del anticoagulante, aumentando el riesgo de sangrado?			
	11.	¿La L-arginina si es consumido conjuntamente con el sildenafil (medicamento utilizado para la disfunción eréctil) disminuye la presión arterial?			

III. Actitudes

Indique cada una de las siguientes afirmaciones 1 = Totalmente en desacuerdo, 2 = En desacuerdo, 3= De acuerdo y 4 = Totalmente de acuerdo

Dimensión	Indicadores		1	2	3	4
Actitudes	1.	La educación continua sobre las interacciones de fármacos -plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos debería ser obligatoria entre los profesionales de farmacia.				
	2.	Al presentarse un síntoma pasajero o eventual, inmediatamente usted consume algún fármaco junto con alguna planta medicinal.				
	3.	Proporcionar información sobre las interacciones de los fármacos – plantas medicinales y fármacos - suplementos vitamínicos es responsabilidad del químico farmacéutico.				
	4.	Ofrece consejos sobre las interacciones fármacos-plantas medicinales cuándo sus clientes o familiares se lo piden.				
	5.	Los suplementos vitamínicos deben dispensarse sólo por el químico farmacéutico.				
	6.	Creés que actualmente estás capacitado para indicar las diferentes interacciones que se pueden dar en fármacos –plantas medicinales y fármacos – suplementos vitamínicos.				

IV.Prácticas:

Indique con qué frecuencia hace lo siguiente marcando la casilla correspondiente.

Dimensión	Indicadores		Nunca	Algunas veces	Siempre
Prácticas	1	¿Usted recibe capacitaciones sobre las interacciones de fármacos-plantas medicinales-suplementos vitamínicos constantes en la oficina farmacéutica?			
	2.	¿Recibe preguntas de los pacientes sobre el uso de fármacos junto con plantas medicinales?			
	3.	¿Asesora al paciente sobre el uso seguro de suplementos vitamínicos junto con fármacos?			
	4.	¿Cuándo dispensa algún fármaco pregunta al cliente si está tomando algunas plantas medicinales?			
	5.	¿Reporta efectos secundarios dañinos que ocurren en pacientes que toman plantas medicinales junto con el medicamento?			
	6.	¿Usted busca información adicional sobre las interacciones de fármacos-plantas medicinales e fármacos-suplementos vitamínicos?			

ANEXO B. Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores	Unidades de medida
Variable: CAP Conocimientos, actitudes y prácticas	La encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas son una forma de recopilar información sobre cómo los encuestados experimentan una situación de la vida real. Puede identificar falta de conocimiento, patrones de acción y representar un nivel creciente de complejidad con el que se explica o comprende la realidad de las interacciones fármaco-planta medicinal y fármaco-suplemento vitamínico	Fueron medidos a través de un cuestionario considerando a las dimensiones (conocimiento s, actitudes y prácticas) conformado por 32 ítems, sobre las interacciones de fármacos-plantas medicinales y suplementos vitamínicos	Información demográfica del personal de farmacia	Cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 1 al 9	Alternativas de opción múltiple
			Conocimiento	Cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 1 al 11	Alternativas de opción múltiple
			Actitudes	Cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 1 al 6	Alternativas de opción dicotómica
			Prácticas	Cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 1 al 6	Alternativas de opción múltiple

ANEXO C. Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis

	Municipalidad Distrital de Comas	Gerencia de Gestión Territorial y Desarrollo Económico	Subgerencia de Promoción Empresarial	
<i>"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"</i>				
MEMORANDO N° 1141 -2022-SGPE-GGTDE/MDC				
Para	:	CARLOS ALBERTO PIANTO MENDOZA Funcionario Responsable de Entregar Información		
De	:	PEDRO IGNACIO GOÑE BLAS Subgerente de Promoción Empresarial		
Asunto	:	Respuesta de Requerimiento de información		
Referencia	:	Memorando N° 0620-2022-AIP-SG/MDC Expediente N° 2022-01-000021512		
Fecha	:	Comas, 17 MAYO 2022		

Me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente con relación al documento de referencia, mediante el cual se solicita información sobre cuantas Boticas y Farmacias hay en el distrito de Comas.

Al respecto, hago de conocimiento que desde el 2008 hasta el 16/05/2022 hay 703 Boticas y 32 Farmacias con Certificado de Licencia de Funcionamiento vigentes.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE COMAS
SECRETARIA GENERAL
ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

18 MAR. 2022

RECIBIDO

Firma:  Hora: 9:00



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE COMAS
GERENCIA DE GESTION TERRITORIAL Y
DESARROLLO ECONOMICO
SUBGERENCIA DE PROMOCION EMPRESARIAL

PEDRO IGNACIO GOÑE BLAS
SUBGERENTE

PIGB/kmf

Centro Cívico Municipal: Av. 22 de Agosto s/n cdra. 8 Urb. Santa Luzmila
Palacio Municipal: Av. España s/n – Av. Túpac Amaru Km 11 Urb. La Libertad Plaza de Armas
Teléfono: (01) 6805580
www.municomas.gob.pe



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 27 de julio del 2022

Carta N°079-2022 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.

Dr. Q.F.:

DIRECTOR TÉCNICO

Oficinas Farmacéuticas Distrito de Comas.

Comas – Lima Metropolitana

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a la. a las. Srs. Evelyn Carmin Ruiz Pinto con código de estudiante N° 201195 y Gloria Jasmin Mejía Segura con código de estudiante N° 201219; alumnas de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.

Los mencionados alumnos se encuentran desarrollando su trabajo de tesis intitulado "Conocimiento, actitudes y practicas del personal de las oficinas farmaceuticas sobre las Interacciones fármacos plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos en el distrito de comas, Lima -Peru, julio -agosto 2022" con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación en las oficina farmacéutica que Ud. lidere.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio del personal y usuarios de la Oficina Farmacéutica debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,



MSc. Gerson Córdova-Serrano

Investigación Formativa de la E.P de Farmacia y Bioquímica
Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora



Q.F. KATYVERA MIRAYA CONDOMI AACOS
COFP 25873

Av. Cinco Bellos 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.una-peru.edu.pe



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 27 de julio del 2022

Carta N°079-2022 UDI-EFYB-UMA-S. J.L.

Dr. Q.F.:

DIRECTOR TÉCNICO

Oficinas Farmacéuticas Distrito de Comas.

Comas - Lima Metropolitana

Presente-

De mi especial consideración:


Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarle a la. a las. Srs. Evelyn Carmin Ruiz Pinto con código de estudiante N° 201195 y Gloria Jasmin Mejía Segura con código de estudiante N° 201219; alumnas de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora. Los mencionados alumnos se encuentran desarrollando su trabajo de tesis intitulado "Conocimiento, actitudes y practicas del personal de las oficinas farmaceuticas sobre las interacciones fármacos plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos en el distrito de comas, Lima -Peru, julio -agosto 2022" con el proposito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación en las oficina farmaceutica que Ud. lidera

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio del personal y usuarios de la Oficina Farmacéutica debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,


Ximel Mercado Lavado
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 28643

MSc. Gerson Córdova Serrano
Investigación Formativa de la E.P de Farmacia y Bioquímica
Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional

San Juan de Lurigancho, 27 de julio del 2022

Carta N° 078-2022-UD-EPFB-UMA-S.J.L.

Dr. G.P.:
DIRECTOR TÉCNICO
 Oficinas Farmacéuticas Distrito de Comas
 Comas - Lima Metropolitana

Presente

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a la. a las. Srs. Evelyn Carmen Ruiz Pinedo con código de estudiante N° 201195 y Geira Jaquín Mesa Segura con código de estudiante N° 201219, alumnas de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora. Las mencionadas alumnas se encuentran desarrollando su trabajo de tesis titulado "Conocimiento, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas sobre las interacciones fármaco-plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos en el distrito de Comas, Lima -Perú, julio -agosto 2022" con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación en las oficina farmacéuticas que Ud. tiene.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio del personal y usuarios de la Oficina Farmacéuticas debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, recibe un cordial saludo.

Atentamente,

MSc. Gerson Córdova Serrano
 Investigación Farmacéutica de la E.P de Farmacia y Bioquímica
 Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud
 Universidad María Auxiliadora

ANEXO D. Consentimiento informado

Datos del estudio para el que se otorga el consentimiento

Autores: Bach. Mejía Segura Gloria Jazmín

Bach. Ruiz Pinto Evelyn Carmin

Título del proyecto: Estudio del conocimiento, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas sobre las interacciones fármacos - planta medicinal y fármacos- suplementos vitamínicos en el distrito de comas- lima, Perú, julio-agosto, 2022

Datos del participante

Persona que proporciona la información y la hoja de consentimiento

Nombre y apellidos.....

Declaro que he leído la hoja de CONSENTIMIENTO INFORMADO sobre el estudio citado y acepto participar en él.

1. Se me ha entregado una copia de la hoja de CONSENTIMIENTO INFORMADO para participar y colaborar en la realización de la presente investigación, fechado y firmado. Se me ha explicado las características y el objetivo del estudio y los posibles beneficios y riesgos del mismo.
2. Se me ha dado tiempo y oportunidad para realizar preguntas. Todas las preguntas fueron respondidas a mi entera satisfacción.
3. Sé que se mantendrá la confidencialidad de mis datos.
4. El consentimiento lo otorgo de manera VOLUNTARIA y sé que soy libre de retirarme del estudio en cualquier momento, por cualquier razón y sin que tenga ningún efecto sobre mi tratamiento médico futuro. (A continuación, marca con un aspa)

SI NO

Mi consentimiento para la participación en el estudio propuesto.

Fecha:/...../.....

Firma del participante

Hago constar que he explicado las características y el objetivo del estudio. Esta persona otorga su consentimiento por medio de su firma fechada en este documento.

Me comprometo en exponer el resultado de la investigación

Firma del investigador

Ruiz Pinto Evelyn: eve.ruizpinto@hotmail.com 983783332

Mejía Segura Gloria Jazmín: jasmi0018@gmail.com 985971756

ANEXO E. Fichas de validación de los cuestionarios

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Instrumentos de recolección de datos
Tesistas	- MEJIA SEGURA, GLORIA JAZMIN - RUIZ PINTO , EVELYN CARMIN
Título de investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS SOBRE LAS INTERACCIONES FÁRMACO - PLANTA MEDICINAL Y FÁRMACO- SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS EN EL DISTRITO DE COMAS, LIMA, PERÚ - 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

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

Validado por: Dr. Víctor Humberto Chero Pacheco 06 de junio de 2022

Firma:



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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Instrumentos de recolección de datos
Tesistas	- MEJIA SEGURA, GLORIA JAZMIN - RUIZ PINTO , EVELYN CARMIN
Título de investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS SOBRE LAS INTERACCIONES FÁRMACO - PLANTA MEDICINAL Y FÁRMACO- SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS EN EL DISTRITO DE COMAS, LIMA, PERÚ - 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	(x)	()	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	(x)	()	()	()	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	(x)	()	()	()	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	(x)	()	()	()	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	(x)	()	()	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	(x)	()	()	()	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....-

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....-

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

.....-

Fecha: 130622

Validado por: Dr Ernesto Acaro

Firma:



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Colegiado Farmacéutico
Farmacélogo
C.O.F. 00053

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Instrumentos de recolección de datos
Tesistas	- MEJIA SEGURA, GLORIA JAZMIN - RUIZ PINTO, EVELYN CARMIN
Título de investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS SOBRE LAS INTERACCIONES FÁRMACOS - PLANTA MEDICINAL Y FÁRMACOS- SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS EN EL DISTRITO DE COMAS, LIMA, PERÚ - 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

... Ninguno

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

..... Ninguno

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

..... Ninguno

Fecha: 01 de Julio del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norio

Firma:



ANEXO F. Evidencias fotográficas del trabajo de campo

