



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DE
MEDICAMENTOS FALSIFICADOS EN USUARIOS DE
BOTICAS HOGAR Y SALUD EN SAN JUAN DE
LURIGANCHO DE 2022**

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

AUTORES:

Bach. ACUÑA CARDENAS, MILDEI CAROL

<https://orcid.org/0009-0004-4129-6853>

Bach. GUERREROS ACUÑA SARITA ROSARIO

<https://orcid.org/0009-0000-2672-7476>

ASESOR:

Mg. HERNANDEZ PEVES, MARIA MARTHA

<https://orcid.org/0000-0001-8632-9816>

LIMA – PERÚ

2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Acuña Cardenas Mildei Carol, con DNI 73956521 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico/ presentada para optar el TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO de título "Nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de 2022", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud 14% 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, 26 de Setiembre 2023.



Mildei Carol Acuña Cardenas
DNI: 73956521



Mg. María Martha Hernández Peves
DNI: 15450009

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

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Guerreros Acuña Sarita Rosario, con DNI 44988887 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico/ presentada para optar el TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO de título "Nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de 2022", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud 14% 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, 26 de setiembre 2023.



Sarita Rosario Guerreros Acuña
DNI: 44988887



Mg. María Martha Hernández Peves
DNI: 15450009

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

INFORME DE TESIS ACUÑA

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

10%

2

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

La presente tesis la dedico a Dios, todopoderoso que me ha dado la sabiduría y fortaleza necesaria para alcanzar las metas propuestas a lo largo de mi vida. A mis padres por su ayuda incondicional para poder lograr mis objetivos como profesional.

Mildei Carol, Acuña Cardenas

Quiero expresar mi gratitud a Dios en primer lugar, por permitirme llegar a este punto y por brindarme salud para alcanzar mis metas. También quiero agradecer a mis padres y hermanos, quienes son mi base fundamental. Ellos me han dado todo lo que soy como individuo: mis valores, mis principios y mi perseverancia. Su apoyo incondicional ha sido crucial para lograr uno de mis objetivos.

Sarita Rosario, Guerreros Acuña

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme día a día y cuidarme en el transcurso de mi vida, así mismo agradecer a la Universidad María Auxiliadora, por permitir formarnos en sus instalaciones, a nuestra asesora Mg. María Martha Hernández Peves, por brindarnos sus conocimientos, sin su ayuda e información no hubiese sido factible realizar este trabajo de investigación, a todos los docentes quienes nos brindaron su apoyo incondicional; gracias a todos los que participaron en este trabajo con su ayuda recorrí este camino satisfactoriamente que concluye con la obtención del título profesional Químico Farmacéutico.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	5
II.1 Enfoque y diseño de investigación.....	5
II.2 Población, muestra y muestreo.....	5
II.3. Variable de la investigación.....	6
II.4. Técnica e instrumentos para la recolección de datos.....	7
II.5. Plan metodológico para la recolección de datos.....	7
II.6. Procedimiento de análisis estadístico.....	8
II.7. Aspectos éticos.....	8
III. RESULTADOS.....	9
IV.DISCUSIÓN.....	28
IV.1. Discusión de resultados.....	28
IV.2. Conclusiones.....	32
IV.3. Recomendaciones.....	33
ANEXOS.....	39
ANEXO A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	40
ANEXO B: Matriz de consistencia.....	45
ANEXO C: Operacionalización de las variables.....	46
ANEXO D. Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis.....	48
ANEXO E: Consentimiento informado.....	49
ANEXO F. Fichas de validación de los cuestionarios.....	52
ANEXO G. Evidencias fotográficas del trabajo de campo.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas.....	9
Tabla 2. Dimensión I – Identificación de medicamentos falsificados	10
Tabla 3. Dimensión I – Identificación de medicamentos falsificados	11
Tabla 4. Dimensión II – Lugar de venta	12
Tabla 5. Dimensión II – Lugar de venta	13
Tabla 6. Dimensión III – Consecuencias.....	14
Tabla 7. Dimensión III – Consecuencias.....	15
Tabla 8. Dimensión I – Precio	16
Tabla 9. Dimensión I – Precio.....	17
Tabla 10. Dimensión II – Forma farmacéutica	18
Tabla 11. Dimensión II – Forma farmacéutica	19
Tabla 12. Dimensión III – Tipo de producto	20
Tabla 13. Dimensión III – Tipo de producto	21
Tabla 14. Nivel de conocimiento de las dimensiones: Identificación de medicamentos falsificados - lugar de venta y consecuencias	22
Tabla 15. Nivel de conocimiento de medicamentos falsificados	24
Tabla 16. Nivel de características de las dimensiones: precio - forma farmacéutica y tipo de producto.....	25
Tabla 17. Nivel de conocimiento de las características de medicamentos falsificados.....	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de conocimiento por dimensiones	23
Figura 2. Nivel de conocimiento de medicamentos falsificados.....	24
Figura 3. Características por dimensiones	26
Figura 4. Nivel de características de medicamentos falsificados.....	27

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022

Materiales y Métodos: Enfoque cualitativo no experimental y de corte transversal. Se utilizó la técnica de la encuesta y se aplicó un cuestionario a 354 participantes. Los datos recopilados fueron analizados utilizando técnicas de estadística descriptiva e inferencial.

Resultado: El nivel de conocimiento de acuerdo con la identificación de medicamentos falsificados y lugar de venta fueron mayoritarios con 90%, y las consecuencias con nivel alto del 83%. El nivel de conocimiento en relación con las características de medicamentos falsificados fue nivel alto con 85% sobre el precio, respecto con la forma farmacéutica fue nivel alto con 77% y en relación con el tipo de medicamento fue nivel alto con 85%.

Conclusiones: Se concluyó que el nivel de conocimiento de medicamentos falsificados fue mayor para el nivel alto con 91,8%, seguido de un 7,9% nivel medio y nivel bajo con 0,3%. Así mismo respecto con las características de medicamentos falsificados, fue mayor para el nivel alto con 82,7%, seguido de nivel medio con 16,3% y nivel bajo con 1.0%.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, medicamentos falsificados, botica

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and characteristics of counterfeit medicines in users of Home and Health pharmacies in San Juan de Lurigancho from October to November 2022.

Materials and Methods: Non-experimental and cross-sectional qualitative approach. The survey technique was used and a questionnaire was applied to 354 participants. The collected data were analyzed using descriptive and inferential statistical techniques.

Result: The level of knowledge according to the identification of falsified drugs and place of sale were majority with 90%, and the consequences with high level of 83%. The level of knowledge regarding the characteristics of counterfeit medicines was high level with 85% about the price, regarding the pharmaceutical form was high level with 77% and in relation to the type of medicine it was high level with 85%.

Conclusions: It was concluded that the level of knowledge of falsified medicines was higher for the high level with 91.8%, followed by 7.9% medium level and low level with 0.3%. Likewise, with respect to the characteristics of falsified medicines, it was higher for the high level with 82.7%, followed by medium level with 16.3% and low level with 1.0%.

Keywords: Level of knowledge, counterfeit medicines, apothecary

I. INTRODUCCIÓN

Un medicamento falsificado es aquel que no presenta un adecuado etiquetado en su envase alterando de esta manera la identidad del producto. La falsificación afecta a cualquier tipo de medicamento, de los cuales puede omitir información de su contenido o agregar más insumos de los que realmente tiene¹⁻³.

Por lo tanto, este representa un problema de salud pública que se manifiesta en todos los países del mundo. A nivel global se estima que alrededor del 15 % de medicamentos comercializados son falsos, mientras que en África y Asia esta cifra asciende hasta el 50 %⁴⁻⁵.

Durante la actual pandemia se ha manifestado un aumento en la demanda de productos farmacéuticos, incluidas las vacunas. Esta demanda de productos sanitarios inducida por COVID-19 también ha sido explotada por grupos del crimen organizado específicamente en países en desarrollo de África⁶⁻⁷, los cuales ingresan por los puertos marítimos de Lomé en Togo, Cotonou en Benin y Mombasa en Kenia⁸.

Según las Naciones Unidas, estos grupos criminales fabrican, trafican y venden una variedad de productos, desde kits de pruebas de diagnóstico hasta tratamientos y medidas preventivas, como desinfectantes, vacunas y equipos de protección personal (EPP). De igual importancia en Tailandia, se incautaron unos trescientos termómetros después de ser traficados a través de otros tres países. Del mismo modo, en Italia se encontraron termómetros que no cumplían con las normas de la Unión Europea⁹⁻¹⁰.

Mientras que, en el Reino Unido, se han reportado cifras que revelan que aproximadamente 3,5 millones de medicamentos contra la disfunción eréctil se vendían sin permiso de venta, por un valor de más de 10 millones de dolares¹¹⁻¹².

La propagación de medicamentos falsificados es evidente en países que tienen órganos legislativos y de aplicaciones débiles, donde la fabricación, importación, distribución, suministro y venta de medicamentos están mal reguladas¹³. La compra de productos farmacéuticos por Internet ha contribuido aún más al crecimiento explosivo de los medicamentos falsificados¹⁴. Un reporte halló que la mayoría de los sitios web que ofrecen a la venta medicamentos no cumplían con los estándares

de calidad adecuados¹⁵. De manera similar, la OMS sugiere que los medicamentos comprados en línea en sitios que ocultan su dirección física son falsificados en más del 50 % de los casos¹⁶.

En el Perú durante los años 2015 a 2019, se analizaron 835 informes (8,8%) acerca de productos falsificados, de los cuales 671 (80,4%) correspondieron a productos farmacéuticos; 157 (18,8%) a productos sanitarios y 7 (0,8%) a dispositivos médicos, dentro de los productos farmacéuticos, el mayor número correspondieron a medicamentos¹⁷⁻¹⁸.

Por lo tanto, los medicamentos falsificados pueden promover la resistencia a los medicamentos y provocar fallas en el tratamiento, además de contribuir al aumento de la morbilidad y la mortalidad¹⁹. También pueden conducir a la pérdida de la confianza pública no solo en la medicina, sino también en la salud pública. Además, pueden afectar a la reputación de las compañías farmacéuticas, razón por la cual algunas empresas pueden dudar en anunciar incidentes de falsificación de sus productos²⁰.

Es por ello que se deben desarrollar nuevas técnicas para la identificación de estos productos, son motivo de plantear políticas nacionales de salud con trabajo conjunto de las autoridades. Sin embargo, no son suficientes para erradicar esta problemática que afecta a diversos países como también no es ajeno el Perú.

Debido a lo citado previamente se propone conocer la magnitud del conocimiento de los medicamentos falsificados en usuarios de una oficina farmacéutica en el distrito más grande del Perú conocido como San Juan de Lurigancho.

¿Cuál es el nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022?

Los medicamentos falsificados incluyen productos farmacéuticos que no contienen ningún ingrediente farmacéutico activo (API), una cantidad incorrecta de API, un API de calidad inferior, un API incorrecto, contaminantes o productos caducados reempaquetados. Algunos medicamentos falsificados están formulados incorrectamente y producidos en condiciones deficientes²¹⁻²².

Los medicamentos falsificados varían dependiendo del país en el que son comercializados. En los países desarrollados existe un alto índice de falsificación en medicamentos psicotrópicos y en aquellos indicados para la disfunción sexual. Mientras que en naciones subdesarrolladas estos son los antipiréticos, analgésicos y antitusígenos²³⁻²⁴.

Bashir A. et al (2020) tuvieron como objetivo identificar el desconocimiento e insuficiencias en la práctica farmacéutica respecto a la falsificación de medicamentos. Como resultados identificaron que la mayoría de los farmacéuticos pensaban combatir el problema. Sin embargo, la mayoría carecía de los conocimientos de los medicamentos falsificados, del peligro para los pacientes y la legislación para reducirlos con un manejo de incidente de medicamentos falsificados inadecuados²⁵.

Lombardo S. et al (2019) tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento y experiencia con medicamentos falsificados. En sus resultados hallaron que el conocimiento sobre los medicamentos falsificados fue limitado: el 24,5 % de los encuestados no indicó que los medicamentos falsificados pueden contener menos o diferentes ingredientes, el 46,4 % menos o diferentes excipientes y el 72,3 % ignora que los medicamentos falsificados pueden ser letales. Uno de cada 3 encuestados no sabía sobre medicamentos falsificados en Italia²⁶.

Sholy L et al (2017) Tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento y las opiniones de los farmacéuticos sobre los medicamentos falsificados en el Líbano. En sus resultados identificaron que no todos los profesionales definieron de manera correcta a un medicamento falsificado, asimismo los participantes informaron que creían que los farmacéuticos que trataban con medicamentos falsificados no eran profesionales en un 89,2 % ni éticos con 86,5 %²⁷.

Rodríguez N. y Tello G. (2020) tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento de los directores técnicos de establecimientos farmacéuticos con respecto a la falsificación de medicamentos. De los 35 encuestados, el 25, 7 y 11, 4 % tuvieron un conocimiento alto y bajo respectivamente²⁸.

Jiménez A. (2018) en su estudio tuvo como objetivo reforzar los conocimientos de los estudiantes de una institución escolar secundaria sobre la falsificación de

medicamentos. En sus resultados demostraron un incremento en el conocimiento de este tema, de un 28,8% hasta un 40,2 %²⁹.

Quispe A. (2018) Tuvo como objetivo analizar el conocimiento sobre falsificación de medicamentos en estudiantes de la carrera técnica de farmacia. Como resultados halló que el 4.9 % conoce los tipos de falsificación de medicamentos, más del 71 % reconoce las características de un medicamento legítimo y el 59 % cree que es su deber aportar en la erradicación de la venta ilegal de estos productos³⁰.

La justificación teórica, del siguiente estudio fue brindar información actualizada sobre el conocimiento acerca de medicamentos falsificados en usuarios de un establecimiento farmacéutico. De manera práctica los resultados sirvieron para que las autoridades gubernamentales, directores técnicos de oficinas farmacéuticas formulen estrategias para la mejora del conocimiento e identificación de medicamentos falsificados en usuarios para evitar intoxicaciones y eventos fatales en la población.

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1 Enfoque y diseño de investigación.

El enfoque fue cualitativo, no experimental y descriptivo, porque no se manipuló variable alguna, y de corte transversal porque los datos se tomaron en un periodo establecido de tiempo. ⁽³¹⁾

II.2 Población, muestra y muestreo.

Se realizó el estudio con los usuarios que frecuentan la botica Hogar y salud, del Distrito de San Juan de Lurigancho, de octubre a noviembre 2022, y la población fue de 4500 usuarios.

Muestreo: fue de tipo no probabilístico intencional, debido a que la muestra fue tomada bajo criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Usuarios que acepten participar en el estudio
- Usuarios entre 18 y 65 años.

Criterios de exclusión:

- Usuarios < de 18 años.

La muestra se obtuvo según la fórmula para poblaciones finitas (nivel de confiabilidad de 95 %). ⁽³²⁾

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

N= Tamaño de la población (número total de usuarios).

k = Es la constante que depende del nivel de confianza que asignemos. (Para el caso del cálculo se usó el nivel de confianza del 95% que corresponde como valor de la constante = 1.96)

p = Es la proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio. Este dato es generalmente desconocido y se suele suponer que $p=q=0.5$ que es la opción más segura.

q = Es la proporción de individuos que no poseen esa característica, es decir, es 1-p.

n= Es el tamaño de la muestra (número de encuestas).

e = Error que se previsto.

$$\frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 4500}{(0.05^2(4499)) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n= 354 usuarios.

II.3. Variable de la investigación.

Variable 1: Nivel de conocimiento de medicamentos falsificados.

- **Definición conceptual:** Conjunto de conocimientos que poseen las personas sobre productos farmacéuticos de naturaleza fraudulenta ⁽³³⁾
- **Definición operacional:** Se llevó a cabo mediante la utilización de un instrumento que incluyó preguntas sobre la identificación de medicamentos falsificados, lugares de venta y las consecuencias asociadas a ellos.

Variable 2: Características de medicamentos falsificados.

- **Definición conceptual:** Conjunto de procedimientos cognoscitivos que posee los individuos sobre las características de fármacos alterados. ⁽³⁴⁾
- **Definición operacional:** Mediante la aplicación de un instrumento compuesto por items que miden el conocimiento de características en relación con el precio, forma farmacéutica y tipo de producto.

II.4. Técnica e instrumentos para la recolección de datos.

- Técnica: encuesta, el cual condujo al logro de los objetivos planteados.
- El instrumento que se utilizó fue un cuestionario aplicado a las 2 variables en estudio.

La 1ra variable: “Nivel de conocimiento de medicamentos falsificados”, compuesto por la Identificación de medicamentos falsificados, lugar de venta y consecuencias.

- Nivel alto: 11 – 15 pts.
- Nivel medio: 6 – 10 pts.
- Nivel bajo: 1 – 5 pts.

La 2da variable: “Características de medicamentos falsificados” estuvo compuesto por el precio, forma farmacéutica y tipo de producto.

II.5. Plan metodológico para la recolección de datos.

Los datos fueron tomados de los clientes que frecuentan la botica Hogar y salud de San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022, se brindó la información respectiva sobre el desarrollo del cuestionario, posteriormente, se respondieron todas las preguntas pertinentes a los encuestados y se les proporcionó un formulario de consentimiento informado para su aceptación en participar en el estudio. Por último, se les entregó el cuestionario correspondiente a todos los usuarios que aceptaron participar en la entrevista, el cual debían completar dentro de un plazo establecido.

II.6. Procedimiento de análisis estadístico.

Los datos recopilados se introdujeron en una hoja de cálculo en formato Excel. Para el análisis estadístico, se utilizó el software SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 27, aplicando técnicas de estadística descriptiva que incluyeron medidas de tendencia central y dispersión.

II.7. Aspectos éticos

Esta investigación obtuvo los datos de los encuestados de manera ética y únicamente con fines académicos. Además, los investigadores declararon no tener conflictos de interés. Asimismo, se siguieron los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia como guía en el estudio ⁽³⁵⁾.

III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados de la investigación titulada "Nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de Boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho en 2022". En las siguientes tablas y figuras se proporcionará un desglose detallado de dichos resultados.

Tabla 1. Características demográficas

Características demográficas	Frecuencia	Porcentaje %
Sexo		
Femenino	231	65,3
Masculino	123	34,7
Rango de Edad		
18-23 años	57	16,1
24-29 años	87	24,6
30-35 años	89	25,1
36-41 años	42	11,9
>41	79	22,3
Grado de instrucción		
Sin instrucción	4	1,1
Primaria	14	4,0
Secundaria	257	72,6
Superior	79	22,3
Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1 se presentan los datos demográficos de los usuarios. Se observa que el 65,3% de los usuarios son mujeres, mientras que el 34,7% son hombres. En cuanto a la distribución por edad, se destaca que el grupo de 30-35 años representa el mayor porcentaje con un 25,1%, seguido por el grupo de 24-29 años con un 24,6%. Además, se encontraron porcentajes significativos de usuarios mayores de 41 años con un 22,3%. En términos de nivel educativo, se observa que el 72,6% de los usuarios tienen educación secundaria, seguido por el 22,3% con educación superior. Un 4,0% tiene educación primaria, y un pequeño porcentaje del 1,1% no tiene ninguna instrucción.

Variable I: Nivel de conocimiento de medicamentos falsificados

Tabla 2. Dimensión I – Identificación de medicamentos falsificados

1. ¿Qué es un medicamento falsificado?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Medicamento con menores efectos terapéuticos	82	23,2
	Medicamento con mejores efectos terapéuticos	2	0,6
	Medicamento que fue alterada su composición química	270	76,2
	Total	354	100,0
2. ¿Cómo identificaría un medicamento falsificado?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	El medicamento no presenta fecha de vencimiento	9	2,5
	El nombre del medicamento esta ilegible	9	2,5
	Todas las anteriores	336	95,0
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 2 evidencia que en la pregunta 1, existe un porcentaje mayor con 76,3% que considera que un medicamento falsificado es cuando alteran su composición química, así mismo en la pregunta 2, un porcentaje del 94,9% indica que identifica un medicamento falsificado porque no presenta fecha de vencimiento y el nombre del medicamento esta ilegible.

Tabla 3. Dimensión I – Identificación de medicamentos falsificados

3. ¿Cuál sería una de las razones por las que se venden medicamentos falsificados?		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Por la falta de supervisión de las autoridades de salud	344 97,2
	Porque son confiables para la salud	3 0,8
	Porque son más efectivos	7 2,0
	Total	354 100,0
4. ¿Qué profesional es el más adecuado para la identificación de medicamentos falsificados?		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Medico	22 6,2
	Químico farmacéutico	329 93,0
	Ingeniero	3 0,8
	Total	354 100,0
5. ¿Qué clase de medicamentos pueden ser falsificados?		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Medicamentos genéricos.	49 13,8
	Medicamentos de marca	6 1,7
	Todas las anteriores	299 84,5
	Total	354 100,0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3 muestra que en la pregunta 3, los usuarios indican con un 97,2% que una de las razones por las que se venden medicamentos falsificados es por la falta de supervisión de las autoridades de salud, en la pregunta 4 el 92,9% considera que el profesional más adecuado para la identificación de medicamentos falsificados es el Químico farmacéutico, en la pregunta 5 el 84,5% manifiesta que la clase de medicamentos pueden ser falsificados son los genéricos y de marca.

Tabla 4. Dimensión II – Lugar de venta

6. ¿En qué lugar es más seguro adquirir un medicamento?		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Farmacias y boticas	353	99,7
	Mercados	1	0,3
	Total	354	100,0

7. ¿En qué lugar podría realizarse la venta de medicamentos falsificados?		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Galerías	352	99,4
	Farmacia de hospitales	1	0,3
	Farmacia de clínicas	1	0,3
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 4 muestra los resultados de la pregunta 6, donde se destaca que un amplio porcentaje del 99,7% considera que las farmacias y boticas son el lugar más seguro para adquirir medicamentos. Además, en la pregunta 7, el 99,4% de los participantes indica que las galerías podrían ser un lugar donde se venden medicamentos falsificados.

Tabla 5. Dimensión II – Lugar de venta

8. ¿En cuál de las siguientes situaciones una persona podría adquirir accidentalmente un medicamento falsificado?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	En una farmacia de un centro de salud	6	1,7
	Cuando un vendedor ambulante le ofrece	323	91,2
	En una cadena de boticas	25	7,1
	Total	354	100,0
9. Si usted está en una galería y le ofrecen un medicamento que no tiene registro sanitario y sin número de lote, se trataría de un:			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Medicamento genérico	21	5,9
	Producto naturista	18	5,1
	Medicamento falsificado	315	89,0
	Total	354	100,0
10. ¿En cuál de los siguientes lugares no se recomienda adquirir un medicamento?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Páginas de internet	36	10,2
	Redes sociales	59	16,7
	Todas las anteriores	259	73,1
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 5 evidencia que en la pregunta 8, el 91,2% expresa que una persona podría adquirir accidentalmente un medicamento falsificado cuando un vendedor ambulante le ofrece, de igual manera en la pregunta 9, existe un porcentaje mayor del 89,0% quienes consideran que un medicamento que no tiene registro sanitario y sin número de lote, se trataría de uno falsificado, así mismo en la pregunta 10, un porcentaje del 73,2% indica que no se recomienda adquirir medicamentos en páginas de internet y redes sociales.

Tabla 6. Dimensión III – Consecuencias

11. ¿Por qué cree que los medicamentos falsificados provocan graves consecuencias en la salud?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Porque no contiene el principio activo o insumos que debería tener	335	94,7
	Porque es un mito las consecuencias negativas en la salud	10	2,8
	Porque las personas no los emplean de manera correcta	9	2,5
	Total	354	100,0

12. ¿A quién afecta la venta de medicamentos falsificados?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Al estado peruano	6	1,7
	Al paciente	77	21,7
	Todas las anteriores	271	76,6
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 6 se observa que en la pregunta 11, un alto porcentaje del 94,6% considera que los medicamentos falsificados tienen graves repercusiones en la salud debido a la falta del principio activo o ingredientes necesarios. Asimismo, en la pregunta 12, un 76,6% de los participantes indica que la venta de medicamentos falsificados afecta tanto al estado peruano como al paciente.

Tabla 7. Dimensión III – Consecuencias

13. Existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados, en:			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Niños y ancianos	272	76,8
	Adultos	52	14,7
	Jóvenes	30	8,5
	Total	354	100,0
14. ¿Si un paciente con enfermedad crónica consume un medicamento falsificado?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Se curaría de la enfermedad	5	1,4
	Disminuye los síntomas	8	2,3
	Su estado de salud podría empeorar	341	96,3
	Total	354	100,0
15. ¿La falsificación de medicamentos a que países afecta?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Solo a países del continente americano	9	2,5
	A todos los países del mundo	345	97,5
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 7 evidencia que en la pregunta 13, existe un porcentaje mayor del 76,8% quienes expresan que existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados en niños y ancianos, en la pregunta 14, se manifiesta un porcentaje mayor del 96,3% quienes evidencian que si un paciente con enfermedad crónica consume un medicamento falsificado su estado de salud podría empeorar, por último, en la pregunta 15, un porcentaje del 97,5% indica que la falsificación de medicamentos afecta a todos los países del mundo.

Variable II: Características de medicamentos falsificados

Tabla 8. Dimensión I – Precio

1. Si usted adquiere una caja de medicamentos a un precio excesivamente bajo, podría tratarse de:			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Medicamento genérico	45	12,7
	Medicamento de marca	1	0,3
	Medicamento falsificado	308	87,0
	Total	354	100,0

2. ¿En cuál de los siguientes lugares podría encontrar un medicamento de marca a un precio más bajo del promedio del mercado?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Farmacia	18	5,1
	Botica	70	19,8
	Redes sociales	266	75,1
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 8 se puede observar que en la pregunta 1, un notable porcentaje del 87,0% considera que si compran una caja de medicamentos a un precio extremadamente bajo, podría tratarse de medicamentos falsificados. Además, en la pregunta 2, el 75,1% de los participantes señala que es posible encontrar medicamentos de marca a precios más bajos que el promedio del mercado en las redes sociales.

Tabla 9. Dimensión I – Precio

3. ¿A qué se debe el precio excesivamente bajo de los medicamentos falsificados?		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No cumplen con las normas adecuadas para su fabricación	318	89,9
	Son rápidos de fabricar	32	9,0
	Son iguales a cualquier medicamento	4	1,1
	Total	354	100,0
4. ¿Cuál sería una consecuencia de la adquisición de un medicamento a un precio más bajo de lo normal?		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No provocaría consecuencias	5	1,4
	Afecta la imagen del fabricante al que están imitando	329	92,9
	Mejoraría la economía familiar	20	5,7
	Total	354	100,0
5. ¿Otra consecuencia que ocasiona la venta de medicamentos falsificados a bajo costo?		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Aumento de trabajo de vendedores	10	2,8
	Libre mercado de venta de medicamentos	25	7,1
	Aumento de desempleo	319	90,1
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 9 muestra que en la pregunta 3 los usuarios indican con un 89,8% que el precio excesivamente bajo de los medicamentos falsificados se debe a que no cumplen con las normas adecuadas para su fabricación, además, en la pregunta 4 el 92,9% considera que una consecuencia de la adquisición de un medicamento a un precio más bajo de lo normal es que afecta la imagen del fabricante al que están imitando, de igual importancia, en la pregunta 5 el 90,1% manifiesta que otra consecuencia de la venta de medicamentos falsificados a bajo costo es que aumenta de desempleo.

Tabla 10. Dimensión II – Forma farmacéutica

6. ¿Qué característica presenta un medicamento falsificado en forma de inyectable?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Partículas flotando	48	13,5
	Sin precinto en el vial	12	3,4
	Todas las anteriores	294	83,1
	Total	354	100,0

7. ¿Qué característica presenta un medicamento falsificado en forma de tableta?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Rajaduras en su estructura	301	85,0
	Presenta partículas suspendidas	14	4,0
	Ninguna de las anteriores	39	11,0
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 10 muestra que en la pregunta 6, un porcentaje destacado del 83,1% considera que las características de un medicamento falsificado en forma de inyectable incluyen partículas flotantes y la falta de precinto en el vial. Además, en la pregunta 7, el 85,0% de los participantes indica que las características de un medicamento falsificado en forma de tableta presentan rajaduras en su estructura.

Tabla 11. Dimensión II – Forma farmacéutica

8. ¿Qué característica presenta un medicamento falsificado en forma de aerosol-inhalador?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Este medicamento no puede ser falsificado	21	5,9
	Deterioro y letra ilegible del producto	272	76,9
	Ninguna de las anteriores	61	17,2
	Total	354	100,0
9. ¿Qué característica presenta un medicamento falsificado en forma de jarabe?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	La tapa del envase no tiene precinto de seguridad	28	7,9
	El contenido presenta un color heterogéneo	10	2,8
	Todas las anteriores	316	89,3
	Total	354	100,0
10. ¿Qué característica presenta un medicamento falsificado en forma de crema?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Envase deteriorado	12	3,4
	Letra ilegible	37	10,4
	Todas las anteriores	305	86,2
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 11 evidencia que en la pregunta 8, el 76,8% expresa que las características de un medicamento falsificado en forma de aerosol-inhalador presentan deterioro y letra ilegible del producto, de igual manera en la pregunta 9, existe un porcentaje mayor del 89,3% quienes consideran que las características de un medicamento falsificado en forma de jarabe presentan que la tapa del envase no tenga precinto de seguridad y el contenido presente un color heterogéneo, así mismo en la pregunta 10, un porcentaje del 86,2% indica que las características de un medicamento falsificado en forma de crema presenta envase deteriorado y letra ilegible.

Tabla 12. Dimensión III – Tipo de producto

11. ¿Qué tipo de medicamento es más propenso a ser falsificado?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Analgésicos	27	7,7
	Antibióticos	26	7,3
	Todas las anteriores	301	85,0
	Total	354	100,0

12. ¿Qué puede ocasionar en la salud un antibiótico falsificado?			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Aumento de la infección	328	92,6
	Disminución de la infección	14	4,0
	Cura de la enfermedad	12	3,4
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 12 se puede observar que en la pregunta 11, el 85,0% de los participantes considera que los medicamentos más susceptibles de ser falsificados son los analgésicos y antibióticos. Además, en la pregunta 12, un 92,7% de los participantes indica que un antibiótico falsificado puede provocar un empeoramiento de la infección.

Tabla 13. Dimensión III – Tipo de producto

13. ¿Qué tipo de antigripales pueden ser falsificados?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Panadol antigripal, Nastizol, Dayflu	7	2,0
	Nastiflu, Vitapyrena, Chao	14	4,0
	Todas las anteriores	333	94,0
	Total	354	100,0
14. ¿Qué característica presenta una jeringa que ha sido falsificada?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Contiene impurezas en el embolo	25	7,1
	No tiene información del fabricante	20	5,6
	Todas las anteriores	309	87,3
	Total	354	100,0
15. ¿Cuál sería una característica que presentaría un esparadrapo que ha sido falsificado?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Presenta fecha de expiración	19	5,4
	El envase se encuentra uniforme	13	3,6
	El producto no presenta el adhesivo correspondiente	322	91,0
	Total	354	100,0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 13 evidencia que en la pregunta 13, existe un porcentaje mayor del 94,1% quienes expresan que el tipo de antigripales que pueden ser falsificados son Panadol antigripal, Nastizol, Dayflu, Nastiflu, Vitapyrena y Chao, en la pregunta 14, se manifiesta un porcentaje mayor del 87,3% quienes evidencian que las características que presenta una jeringa que ha sido falsificada son impurezas en el embolo y no tener información del fabricante, por último, en la pregunta 15, un porcentaje del 91,0% indica que una característica que presentaría un esparadrapo que ha sido falsificado es que no presente el adhesivo correspondiente.

Tabla 14. Nivel de conocimiento de las dimensiones: Identificación de medicamentos falsificados - lugar de venta y consecuencias

Dimensión I: Identificación de medicamentos falsificados			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Alto	320	90%
	Medio	34	10%
	Bajo	0	0%
	Total	354	100%
Dimensión II: lugar de venta			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Alto	320	90%
	Medio	34	10%
	Bajo	0	0%
	Total	354	100%
Dimensión III: consecuencias			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Alto	295	83%
	Medio	57	16%
	Bajo	2	1%
	Total	354	100%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 14 se destaca un amplio conocimiento en tres aspectos: la identificación de medicamentos falsificados, el lugar de venta y las consecuencias asociadas. Se observa que un alto porcentaje del 90% tiene un conocimiento elevado sobre la identificación de medicamentos falsificados y sobre el lugar de venta. Además, se refleja un sólido conocimiento alto del 83% en relación con las consecuencias asociadas.

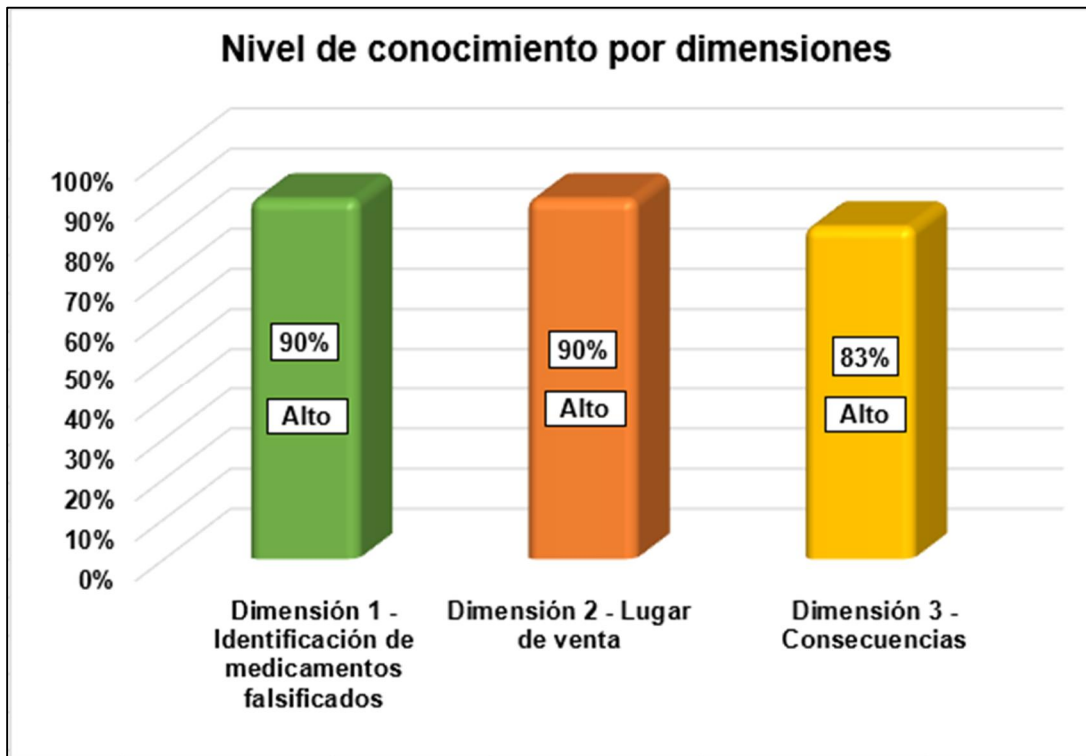


Figura 1. Nivel de conocimiento por dimensiones

Fuente: Elaboración propia

La Figura 1 muestra los resultados del nivel de conocimiento en diferentes dimensiones. Se observa que las dimensiones de identificación de medicamentos falsificados y lugar de venta predominaron con un alto nivel de conocimiento del 90% cada una. Por otro lado, la dimensión de consecuencias también demostró un sólido nivel de conocimiento alto, con un 83%.

Tabla 15. Nivel de conocimiento de medicamentos falsificados

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Alto	325	91.8%
Medio	28	7.9%
Bajo	1	0.3%
Total	354	100%

Fuente: Elaboración propia

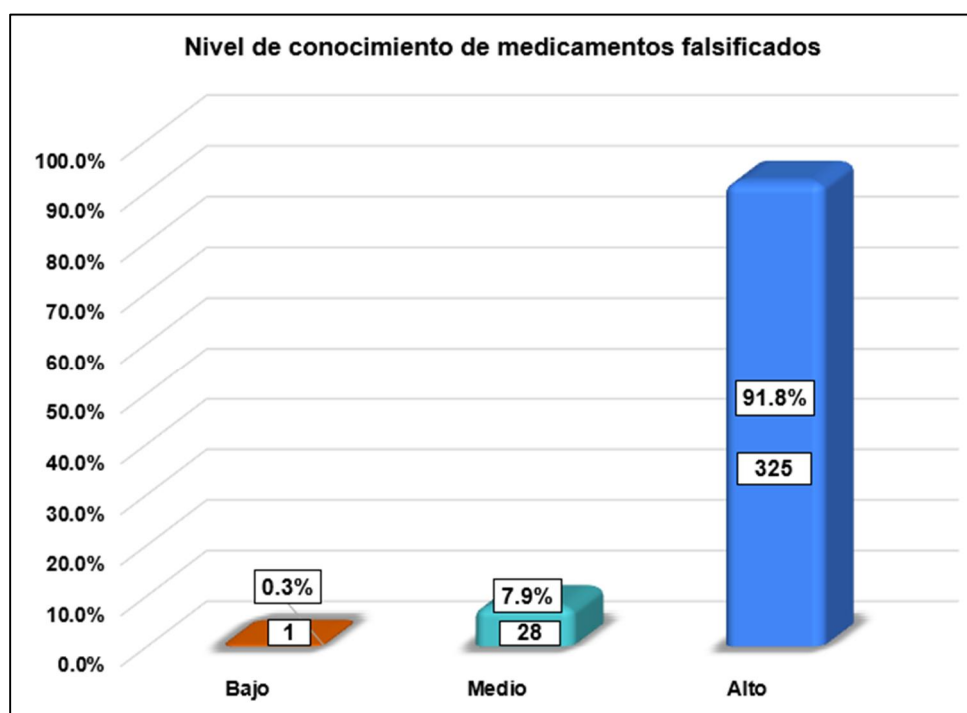


Figura 2. Nivel de conocimiento de medicamentos falsificados

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 15 y la Figura 2 muestran el nivel de conocimiento sobre medicamentos falsificados. Se observa que hay un predominio de un alto nivel de conocimiento con un 91,8%. Además, se identifica un nivel medio de conocimiento del 7,9% y un nivel bajo de conocimiento mínimo con un 0,3%.

Tabla 16. Nivel de características de las dimensiones: precio - forma farmacéutica y tipo de producto

Dimensión I: Precio			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Alto	302	85%
	Medio	50	14%
	Bajo	2	1%
	Total	354	100%
Dimensión II: Forma Farmacéutica			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Alto	274	77%
	Medio	64	18%
	Bajo	16	5%
	Total	354	100%
Dimensión III: Tipo de producto			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Alto	300	85%
	Medio	50	14%
	Bajo	4	1%
	Total	354	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 16 se muestra que existe un preeminente nivel alto de característica con 85% sobre los precios. Así mismo, respecto con la forma farmacéutica se observa un preponderante nivel alto de característica con 77%. Por último, en relación con el tipo de producto se refleja un predominante nivel alto de característica con 85%.

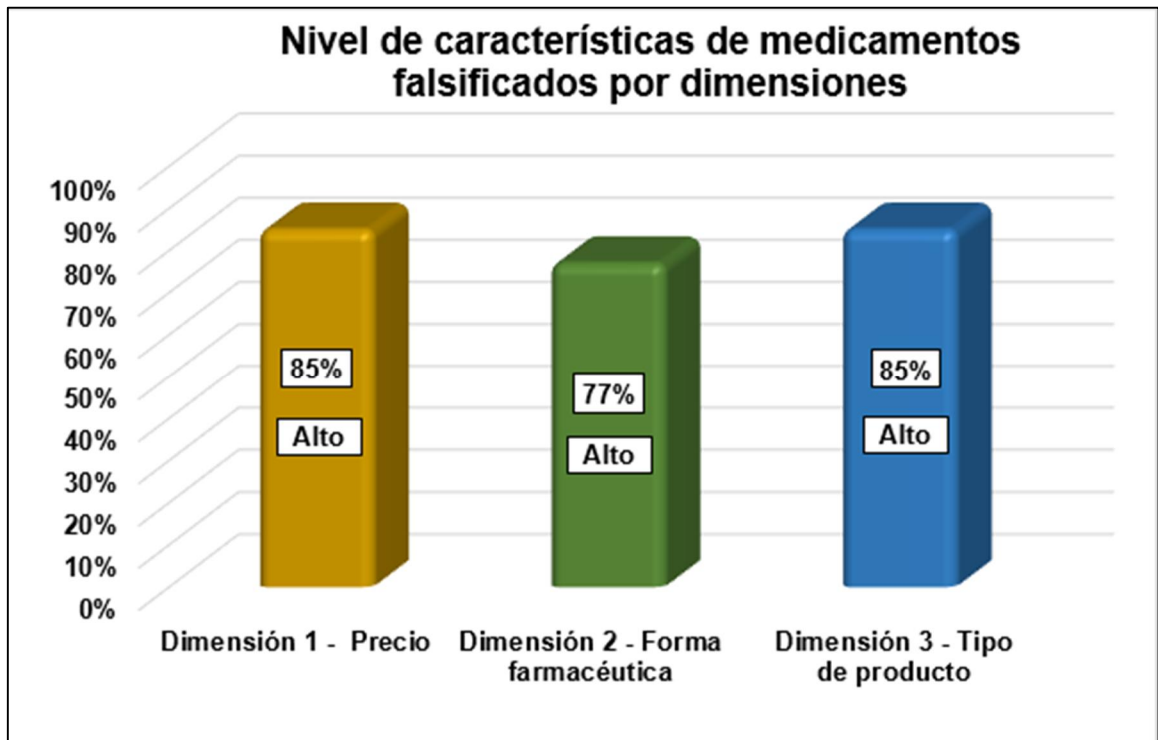


Figura 3. Características por dimensiones

Fuente: Elaboración propia

La figura 3 evidencia los resultados del nivel de características de medicamentos falsificados por dimensiones, siendo la dimensión precio y el tipo de producto los que predominaron con porcentajes similares del 85% con nivel de característica alto y la dimensión forma farmacéutica con un nivel de característica alto del 77%.

Tabla 17. Nivel de conocimiento de las características de medicamentos falsificados

Nivel de características	Frecuencia	Porcentaje
Alto	293	82.7%
Medio	58	16.3%
Bajo	3	1.0%
Total	354	100%

Fuente: Elaboración propia

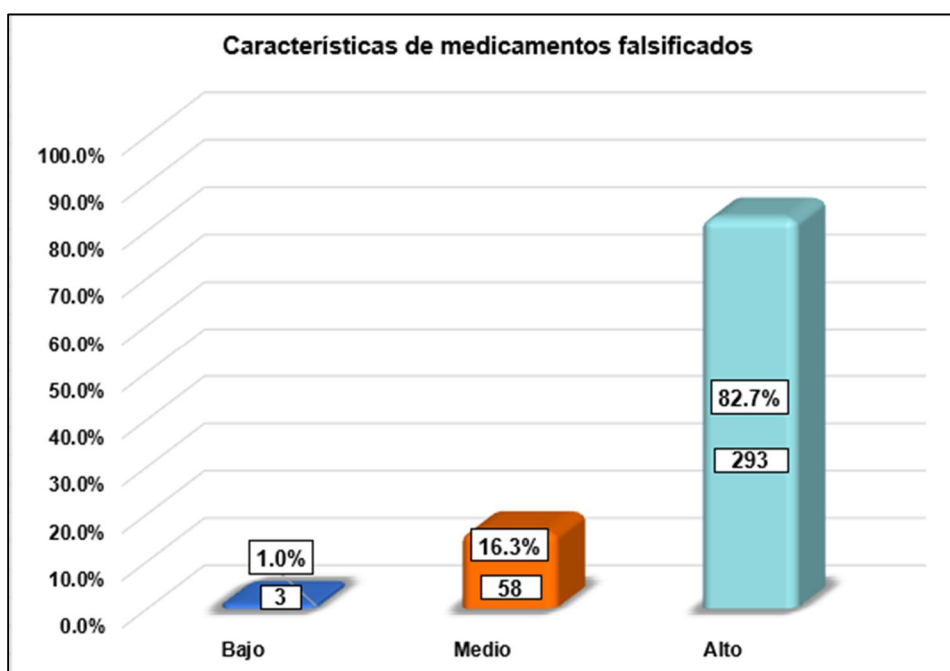


Figura 4. Nivel de características de medicamentos falsificados

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 17 y la Figura 4 presentan el nivel de características de medicamentos falsificados. Se destaca un predominio de un nivel alto de características con un 82,7%. Además, se observa un nivel medio de características con un 16,3% y un nivel bajo mínimo de características con un 1,0%.

IV. DISCUSIÓN

IV.1. Discusión de resultados

Este estudio de investigación evaluó el nivel de conocimiento y las características de medicamentos falsificados en los usuarios de Boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho durante el año 2022. Para llevar a cabo esta evaluación, se realizó un estudio en el que los usuarios respondieron a preguntas relacionadas con la identificación de medicamentos falsificados, lugares de venta, consecuencias, precios, formas farmacéuticas y tipos de productos.

En la tabla 1, en los datos demográficos obtenidos, se observó un porcentaje mayoritario en pacientes del sexo femenino 65,3% a diferencia del sexo masculino 34,7%, de igual importancia se reconoció que el grupo mayoritario en cuanto a edad estuvo conformado por pacientes entre los 30-35 años con 25,1%, además se evidenció que mayor proporción de pacientes cuentan con educación secundaria 72,6%. Estos resultados demográficos se asemejan a los obtenidos en el estudio de Bashir A. et al (2020), quienes obtuvieron que en su población estudiada fue mayor para el sexo femenino con 60,6%, el rango de edad fue 21-73 años con 13,92% y el nivel de educación fue mayor para licenciatura con 91,4%. ⁽²⁵⁾

En la tabla 15 y figura 2, respecto con el nivel de conocimiento de medicamentos falsificados, se evidenció un predominante conocimiento alto con 91,8%, seguido de un 7,9% de nivel medio y un mínimo nivel bajo con 0,3%. En la tabla 17 y figura 4, en relación con las características de medicamentos falsificados, se evidenció un predominante nivel alto de característica con 82,7%, seguido de un nivel medio con 16,3% y un mínimo nivel bajo con 1.0%.

El mismo que coincide con el estudio de Quispe A. (2018) quien analizó el conocimiento sobre falsificación de medicamentos, hallando que el 4.9% conoció los tipos de falsificación de medicamentos, el 71% reconoció las características de un medicamento legítimo y el 59 % creyó que era su deber aportar en la erradicación de la venta ilegal de estos productos. ⁽³⁰⁾ Así mismo, se corrobora con el estudio de Rodríguez N. y Tello G. (2020) quienes evaluaron el conocimiento de los directores técnicos de establecimientos farmacéuticos respecto a la falsificación de medicamentos, obteniendo que el 25,7% y 11,4% tuvo conocimiento alto y bajo

respectivamente. ⁽²⁸⁾ Esto se debería a que la DIGEMID informó a la población que consumir medicamentos vencidos pone en riesgo la salud y la vida del comprador, por lo que, aconsejaron a la población comprar medicamentos únicamente en farmacias y droguerías autorizadas, para asegurarse que los productos estén en excelentes condiciones, tengan una fecha de vencimiento válida y estén registrados en el departamento de salud ⁽³⁶⁾.

Se evidenció que existe un predominante conocimiento alto con 90% sobre la Identificación de medicamentos falsificados. Así mismo, respecto con el lugar de venta se observó un preponderante conocimiento alto con 90%. Además, en relación con las consecuencias se reflejó un preeminente conocimiento alto con 83%. El mismo que coincide con la investigación de Jiménez A. (2018) en su estudio reforzó los conocimientos de los estudiantes de una institución escolar secundaria sobre la falsificación de medicamentos, obteniendo que los estudiantes demuestran un incremento en el conocimiento de este tema, de un 28,8% hasta un 40,2 %. ⁽²⁹⁾ Esto se debería a que la DIGEMID brindó charlas y ferias informativas en colegios del Perú, por lo que más de 3 mil escolares aprendieron y evitaron el consumo sobre los medicamentos de origen ilegal, así como eliminar correctamente los medicamentos vencidos, además brindaron recomendaciones a los vecinos de la zona y padres de familia. ⁽³⁷⁾

Por otro lado, difiere con el estudio de Bashir A. et al (2020) quienes identificaron el desconocimiento e insuficiencias en la práctica farmacéutica respecto a la falsificación de medicamentos, obteniendo que la mayoría de los farmacéuticos pensaron combatir el problema. Sin embargo, la mayoría carecía de los conocimientos de los medicamentos falsificados, del peligro para los pacientes y la legislación para reducirlos con un manejo de incidente de medicamentos falsificados inadecuados. ⁽²⁵⁾ Esto se debería a que en Egipto, factores poderosos tanto del lado de la oferta como de la demanda impulsan la falsificación de medicamentos, convirtiéndose en una amenaza para el sistema de atención médica y la seguridad del paciente, a causa de la escasez de medicamentos y la demanda de medicamentos baratos por parte de una población cada vez mayor fomentan la propagación de medicamentos falsificados, lo que convierte a Egipto en un objetivo para la fabricación local ilegal y el contrabando y tráfico de medicamentos falsificados ⁽³⁸⁾

Se expresó que existe un preeminente nivel alto de característica con 85% sobre los precios. Así mismo, respecto con la forma farmacéutica se observó un preponderante nivel alto de característica con 77%. Por último, en relación con el tipo de producto se reflejó un predominante nivel alto de característica con 85%. El mismo que guarda relación con el estudio de Sholy L et al (2017) quienes evaluaron el conocimiento y las opiniones de los farmacéuticos sobre los medicamentos falsificados en el Líbano. En sus resultados identificaron que no todos los profesionales definieron de manera correcta a un medicamento falsificado, por otro lado, los encuestados identificaron los medicamentos falsificados por el efecto del medicamento 67,6%, el costo 66,8%, proveedores 64,1%.⁽²⁷⁾ Este conocimiento de las características de medicamentos falsificados alto se debe a que, en el Perú, la DIGEMID informó a la población sobre las características de los medicamentos falsificados, así mismo mencionó que estos mayormente se encuentran en boticas clandestinas, mercados, ferias, redes sociales y galerías comerciales los cuales ponen en peligro la salud de la población, así como causar la muerte, dado que son muy frecuentes en tiempos de pandemia.⁽³⁹⁾

En el Reino Unido, la norma es estricta debido a que está sujeto a la legislación farmacéutica de la UE, por lo que adoptaron un marco regulatorio independiente con la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios (MHRA) posicionada como el regulador independiente de medicamentos y dispositivos médicos por lo que su población posee conocimientos sobre los medicamentos falsificados y las distintas características que este posee debido a las normas estrictas que adoptó en tiempos de pandemia.⁽⁴⁰⁾ Por otro lado, difiere con la investigación de Lombardo S. et al (2019) quienes evaluaron el conocimiento y experiencia con medicamentos falsificados, hallando que el 25,4% de participantes expresen opiniones favorables hacia la venta online de medicamentos sin prescripción médica, el 24,5 % de los encuestados no indicó que los medicamentos falsificados pueden contener menos o diferentes ingredientes, el 46,4 % menos o diferentes excipientes y el 72,3 % ignoró que los medicamentos falsificados pueden ser letales, indicando que uno de cada 3 encuestados no sabía sobre medicamentos falsificados.⁽²⁶⁾ Si bien es cierto que existe conocimiento sobre los medicamentos falsificados, al ser un estudio realizado en Europa, existe seguridad sobre estos debido a diversas normativas que existe en el continente por lo que

cada vez las farmacias legales en línea venden cada vez más medicamentos en línea, por lo que la población tiene plena confianza al momento de realizar la compra en diversos lugares y redes sociales, no obstante la venta en línea de productos farmacéuticos está estrechamente relacionada con el fenómeno de la falsificación de medicamentos.

IV.2. Conclusiones

- Se concluye que el nivel de conocimiento de medicamentos falsificados fue de nivel alto con 91,8%, seguido de un 7,9% nivel medio y nivel bajo con 0,3%. Así mismo respecto con las características de medicamentos falsificados, fue mayor para el nivel alto con 82,7%, nivel medio con 16,3% y bajo de 1.0%.
- El nivel de conocimiento de acuerdo con la identificación de medicamentos falsificados y lugar de venta fueron mayoritarios con 90%, y las consecuencias con nivel alto del 83%.
- El nivel de conocimiento en relación con las características de medicamentos falsificados fue nivel alto con 85% sobre el precio, respecto a la forma farmacéutica fue de nivel alto con 77% y en relación con el tipo de medicamento fue nivel alto con 85%.

IV.3. Recomendaciones

- Se sugiere continuar con la capacitación en los profesionales en las áreas de ciencias de la salud para el beneficio de la población
- Realizar campañas de difusión para erradicar por completo la venta ilegal de medicamentos falsificados.
- Coordinar con autoridades e instituciones de salud para realizar seminarios presenciales y virtuales para potenciar el conocimiento de la población sobre la identificación de productos farmacéuticos falsificados.
- Es recomendable que las autoridades de regulación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos de Lima realicen constantes inspecciones en farmacias, boticas para la incautación de medicamentos falsificados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ozawa S, Evans D, Bessias S. Prevalence and estimated economic burden of substandard and falsified medicines in low- and middleincome countries: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Netw Open*. 2018;1(4): 1-10.
2. World Health Organization. Seventieth - world-health-assembly-update. 2017. [citado el 10 de marzo de 2022]. Disponible en:
3. Gomez C. Understanding the links between counterfeiting and terrorism. *Revue Internationale et Strategique*. 2017; 3:32–40. Disponible en:
4. Morris J, Stevens P. Counterfeit medicines in LDCs: Problems and solutions. *Fighting the Diseases of Poverty*. Routledge. 2017;203–13.
5. Mackey TK, Liang BA. Improving global health governance to combat counterfeit medicines: a proposal for a UNODC-WHO-INTERPOL trilateral mechanism. *BioMedCentral Med*. 2013;11(1):233.
6. Höllein L, Kaale E, Mwalwisi Y, Schulze M, Holzgrabe U. Routine quality control of medicines in developing countries: analytical challenges regulatory infrastructures and the prevalence of counterfeit medicines in Tanzania. *TrAC Trends Anal Chem*. 2016; 76:60–70.
7. Lehmann A, Katerere DR, Dressman J. Drug quality in South Africa: a field test. *J Pharmac Sci*. 2018; 107:2720–30.
8. Keyter A, Gouws J, Salek S, Walker S. The regulatory review process in South Africa: challenges and opportunities for a new improved system. *Ther Innov Regul Sci*. 2018; 52:449–58.
9. Gaudio M, Manna L, Rodomonte A. A survey on illegal and counterfeit medicines for the treatment of erectile dysfunctions in Italy. *J Sex Med*. 2012;9(8):2130-2137

10. Lombardo M, Cosentino M. A nationwide web-based survey of a sample of Italian community pharmacists' perceptions and opinions about online sales of medicines and falsified drugs. *Pharmacy Pract (Granada)*. 2019; 17 (4): 1593.
11. O'Hagan, Andrew y April Garlington. Medicamentos falsificados y el comercio farmacéutico en línea, una amenaza para la seguridad pública. *Revista internacional de investigación forense y criminología*. 2018; 1(1): 151-158.
12. Barrett, R y Hussein A. Desarrollo y validación inicial de una encuesta postal de evaluación de la opinión de los farmacéuticos comunitarios sobre medicamentos falsificados (falsificados) en Hampshire (Reino Unido). *Revista de Investigación de Farmacia y Farmacognosia*. 2018; 1(1): 242-249.
13. N. Alzahrani y N. Bulusu, Un nuevo producto de cadena de bloques contra la falsificación que utiliza un protocolo de consenso dinámico verdaderamente descentralizado *Cómputo de concurrencia: Práctica Exp*. 2019; 32 (12): 5232
14. Aminu N. y Gwarzo S. The imminent threats of counterfeit drugs to quality health care delivery in Africa: Updates on consequences and way forward. *Asian Journal of Pharmaceutical and Clinical Research*. 2017; 10(7): 63-67.
15. Bamitale K. The effect of fake and expired drugs on health. *African Journal of Pharmacy and Pharmacology*. 2016; 7(1): 59-80.
16. Rahman M. The health consequences of falsified medicines: A study of the published literature. *Tropical Medicine & International Health*. 2018; 23(12): 1294–1303.
17. Torres R, Mostacero F. Los productos falsificados en el Perú en el periodo 2015 – 2019. Una actividad criminal que atenta contra la salud de las personas. *Bol Inst. Nac. Salud*. 2021;27 (5-6): 66-71.
18. Ministerio de Salud. Cuatro toneladas de medicamentos falsificados fueron incautadas durante la emergencia por COVID-19. 2021. [citado el 15 de marzo de 2022]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/341986-minsa-cuatro-toneladas-de->

medicamentos-falsificados-fueron-incautadas-durante-la-emergencia-por-covid-19/

19. Rahman M, Yoshida N, Tsuboi H. The health consequences of falsified medicines- A study of the published literature. *Trop Med Int Health*. 2018;23(12):1294-1303

20. Fincham J. Negative Consequences of the Widespread and Inappropriate Easy Access to Purchasing Prescription Medications on the Internet. *Am Health Drug Benefits*. 2021;14(1):22-28.

21. Koczwara A, Dressman J. Poor-quality and counterfeit drugs: a systematic assessment of prevalence and risks based on data published from 2007 to 2016. *J Pharm Sci*. 2017; 1(106): 2921–2929.

22. Nissan R, Poperno A, Stein. A case of hepatotoxicity induced by adulterated Tiger king, a Chinese herbal medicine containing sildenafil. *Curr Drug Saf*. 2016; 1(11): 184–188.

23. Torrie J, Cumin D, Sheridan J, Merry A. Fake and expired medications in simulation-based education: an underappreciated risk to patient safety. *BMJ Qual Saf* 2016; 1(25): 917–920.

24. Arens A, Van W, Vo K, Lynch K, Wu A, Smollin C. Adverse effects from counterfeit Alprazolam tablets. *JAMA Intern Med*. 2016; 1(176): 1554.

25. Bashir A, Galal S, Ramadan A, Wahdan A, El-Khordagui L. Community pharmacists' perceptions, awareness and practices regarding counterfeit medicines: a cross-sectional survey in Alexandria, Egypt. *East Mediterr Health J*. 2020;26(5):556-564.

26. Lombardo S, Marino F, Cosentino M. A nationwide web-based survey of a sample of Italian community pharmacists' perceptions and opinions about online sales of medicines and falsified drugs. *Pharm Pract (Granada)*. 2019;17(4):1593.

27. Sholy L, Gard P, Williams S, MacAdam A. Pharmacist awareness and views towards counterfeit medicine in Lebanon. *Int J Pharm Pract*. 2018;26(3):273-280.

28. Rodríguez N. y Tello G. Nivel de conocimiento de los directores técnicos de los establecimientos farmacéuticos del barrio San José, sobre la falsificación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos. [Tesis pregrado]. [Cajamarca]: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020. 104 p.
29. Jiménez A. Nivel de conocimiento sobre el comercio ilegal y falsificación de medicamentos en estudiantes de tres Instituciones Educativas - San Juan de Lurigancho - 2017. [Tesis pregrado]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2018. 68 p.
30. Quispe A. Evaluación del conocimiento sobre falsificación de medicamentos de alumnos de técnica en farmacia del I.E.S.T.P ISA Integral de Piura junio - diciembre 2017. [Tesis pregrado]. [Sullana]: Universidad San Pedro; 2018. 66 p.
31. Cegarra J. Metodología de la investigación científica y tecnológica. 1 edición. Díaz de santos, editor. Madrid; 2004. 372 p.
32. Aguilar S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco. 2005;11(1):333–8.
33. Sansone A, Cuzin B, Jannini E. Facing Counterfeit Medications in Sexual Medicine. A Systematic Scoping Review on Social Strategies and Technological Solutions. Sex Med. 2021;9(6):1-7.
34. Salim M, Widodo R, Noordin M. Proof-of-Concept of Detection of Counterfeit Medicine through Polymeric Materials Analysis of Plastics Packaging. Polymers (Basel). 2021;13(13):1-15.
35. Brítez J. La Ética en investigaciones humanas y el Comité de Ética. Rev virtual Soc Parag Med Int. 2016;3(1):8–10.
36. Ministerio de Salud. Consumir medicamentos vencidos pone en riesgo la salud y vida de las personas. DIGEMID. 2022 [citado el 10 de enero de 2023].
37. Ministerio de Salud. Más de tres mil escolares aprendieron a evitar el consumo de medicamentos ilegales y a desechar medicamentos vencidos. DIGEMID. 2022. [citado el 10 de enero de 2023].

38. BBC. Fake medicine kills several children in Egypt. STAR. 2022. [citado el 10 de enero de 2023].

39. Ministerio de Salud. Medicamentos falsificados pueden poner en riesgo la salud de las personas y causar la muerte DIGEMID. 2022. [citado el 10 de enero de 2023].

40. Otero B. BREXIT y su repercusión en la Industria Farmacéutica. LinkedIn. 2020. [citado el 10 de enero de 2023].

ANEXOS

ANEXO A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Introducción: El presente instrumento tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de boticas Hogar y salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022.

Instrucción: Lea atentamente cada ítem y seleccione la alternativa más apropiada para Usted, debe marcar con un aspa la alternativa elegida. Sólo se pide honestidad y sinceridad según el contexto de la situación. Por último, la respuesta que proporcione es totalmente confidencial y se mantendrá en absoluta reserva.

DATOS DEMOGRAFICOS:

EDAD:

- 18-23 años ()
- 24-29 años ()
- 30-35 años ()
- 36-41 años ()
- Mayor de 41 años ()

SEXO:

- Femenino ()
- Masculino ()

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- Sin instrucción ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS

DIMENSIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS

1. ¿Qué es un medicamento falsificado?

- a. Medicamento con menores efectos terapéuticos
- b. Medicamento con mejores efectos terapéuticos
- c. Medicamento que fue alterada su composición química

2. ¿Cómo identificaría un medicamento falsificado?

- a. El medicamento no presenta fecha de vencimiento

- b. El nombre del medicamento esta ilegible.
- c. Todas las anteriores.

3. ¿Cuál sería una de las razones por las que se venden medicamentos falsificados?

- a. Por la falta de supervisión de las autoridades de salud.
- b. Porque son confiables para la salud
- c. Porque son más efectivos

4. ¿Qué profesional es el más adecuado para la identificación de medicamentos falsificados?

- a. Medico
- b. Químico farmacéutico
- c. Ingeniero

5. ¿Qué clase de medicamentos pueden ser falsificados?

- a. Medicamentos genéricos.
- b. Medicamentos de marca.
- c. Todas las anteriores.

DIMENSIÓN 2: LUGAR DE VENTA.

6. ¿En qué lugar es más seguro adquirir un medicamento?

- a. Farmacias y boticas
- b. Mercados
- c. Bodegas

7. ¿En qué lugar podría realizarse la venta de medicamentos falsificados?

- a. Galerías
- b. Farmacia de hospitales
- c. Farmacia de clínicas.

8. ¿En cuál de las siguientes situaciones una persona podría adquirir accidentalmente un medicamento falsificado?

- a. En una farmacia de un centro de salud
- b. Cuando un vendedor ambulante le ofrece
- c. En una cadena de boticas

9. Si usted está en una galería y le ofrecen un medicamento que no tiene registro sanitario y sin número de lote, se trataría de un:

- a. Medicamento genérico.
- b. Producto naturista.
- c. Medicamento falsificado.

10. ¿En cuál de los siguientes lugares no se recomienda adquirir un medicamento?

- a. Páginas de internet.

- b. Redes sociales.
- c. Todas las anteriores.

DIMENSIÓN 3: CONSECUENCIAS

- 11. ¿Por qué cree que los medicamentos falsificados provocan graves consecuencias en la salud?**
- a. Porque no contiene el principio activo o insumos que debería tener.
 - b. Porque es un mito las consecuencias negativas en la salud
 - c. Porque las personas no los emplean de manera correcta.
- 12. ¿A quién afecta la venta de medicamentos falsificados?**
- a. Al estado peruano
 - b. Al paciente
 - c. Todas las anteriores
- 13. Existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados, en:**
- a. Niños y ancianos
 - b. Adultos
 - c. Jóvenes
- 14. ¿Si un paciente con enfermedad crónica consume un medicamento falsificado?**
- a. Se curaría de la enfermedad.
 - b. Disminuye los síntomas
 - c. Su estado de salud podría empeorar.
- 15. ¿La falsificación de medicamentos a que países afecta?**
- a. Solo a Perú
 - b. Solo a países del continente americano.
 - c. A todos los países del mundo.

CARACTERISTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS

DIMENSIÓN 1: PRECIO

- 1. Si usted adquiere una caja de medicamentos a un precio excesivamente bajo, podría tratarse de:**
- a. Medicamento genérico
 - b. Medicamento de marca
 - c. Medicamento falsificado
- 2. ¿En cuál de los siguientes lugares podría encontrar un medicamento de marca a un precio más bajo del promedio del mercado?**
- a. Farmacia.

- b. Botica.
 - c. Redes sociales.
- 3. ¿A qué se debe el precio excesivamente bajo de los medicamentos falsificados?**
- a. No cumplen con las normas adecuadas para su fabricación.
 - b. Son rápidos de fabricar.
 - c. Son iguales a cualquier medicamento.
- 4. ¿Cuál sería una consecuencia de la adquisición de un medicamento a un precio más bajo de lo normal?**
- a. No provocaría consecuencias.
 - b. Afecta la imagen del fabricante al que están imitando.
 - c. Mejoraría la economía familiar
- 5. ¿Otra consecuencia que ocasiona la venta de medicamentos falsificados a bajo costo?**
- a. Aumento de trabajo de vendedores
 - b. Libre mercado de venta de medicamentos
 - c. Aumento de desempleo

DIMENSIÓN 2: FORMA FARMACÉUTICA.

- 6. ¿Qué característica presenta un medicamento falsificado en forma de inyectable?**
- a. Partículas flotando
 - b. Sin precinto en el vial
 - c. Todas las anteriores.
- 7. ¿Qué característica presenta un medicamento falsificado en forma de tableta?**
- a. Rajaduras en su estructura.
 - b. Presenta partículas suspendidas.
 - c. Ninguna de las anteriores.
- 8. ¿Qué característica presenta un medicamento falsificado en forma de aerosol-inhalador?**
- a. Este medicamento no puede ser falsificado
 - b. Deterioro y letra ilegible del producto
 - c. Ninguna de las anteriores.
- 9. ¿Qué característica presenta un medicamento falsificado en forma de jarabe?**
- a. La tapa del envase no tiene precinto de seguridad

- b. El contenido presenta un color heterogéneo
- c. Todas las anteriores.

10. ¿Qué característica presenta un medicamento falsificado en forma de crema?

- a. Envase deteriorado.
- b. Letra ilegible.
- c. Todas las anteriores.

DIMENSIÓN 3: Tipo de producto

11. ¿Qué tipo de medicamento es más propenso a ser falsificado?

- a. Analgésicos
- b. Antibióticos
- c. Todas las anteriores.

12. ¿Qué puede ocasionar en la salud un antibiótico falsificado?

- a. Aumento de la infección
- b. Disminución de la infección
- c. Cura de la enfermedad

13. ¿Qué tipo de antigripales pueden ser falsificados?

- a. Panadol antigripal, Nastizol, Dayflu
- b. Nastiflu, Vitapyrena, Chao
- d. Todas las anteriores.

14. ¿Qué característica presenta una jeringa que ha sido falsificada?

- a. Contiene impurezas en el embolo.
- b. No tiene información del fabricante.
- c. Todas las anteriores.

15. ¿Cuál sería una característica que presentaría un esparadrapo que ha sido falsificado?

- a. Presenta fecha de expiración.
- b. El envase se encuentra uniforme.
- c. El producto no presenta el adhesivo correspondiente.

ANEXO B: Matriz de consistencia

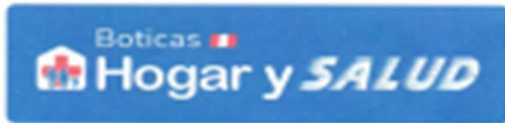
Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cuál es el nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022?	Determinar el nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022	No aplica
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento según la identificación de medicamentos falsificados, lugar de venta y consecuencias en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022?	1. Determinar el nivel de conocimiento según la identificación de medicamentos falsificados, lugar de venta y consecuencias en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022	No aplica
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las características de medicamentos falsificados según el precio, forma farmacéutica y el tipo en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022?	2. Determinar el nivel de conocimiento sobre las características de medicamentos falsificados según el precio, forma farmacéutica y el tipo en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022	
PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO:		

ANEXO C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° DE ÍTEMS	VALOR
Nivel de conocimiento de medicamentos falsificados	Conjunto de competencias y/o conocimientos que poseen las personas sobre productos farmacéuticos de naturaleza fraudulenta. (33)	Se realizará por medio de la aplicación de un instrumento el cual estará compuesta por la identificación de medicamentos falsificados, lugar de venta y consecuencias	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificación de medicamentos falsificados ▪ Lugar de venta ▪ Consecuencias 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicamento falsificado ▪ Venta de medicamentos ▪ Lugar de venta seguro ▪ Adquisición de medicamento ▪ Consecuencias en la salud ▪ Falsificación de medicamentos 	Ordinal	<p>1 – 5</p> <p>6 – 10</p> <p>11 – 15</p>	<p>Alto</p> <p>Medio</p> <p>Bajo</p>

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
Nivel de conocimiento de características de medicamentos falsificados	Conjunto de procedimientos cognoscitivos que posee los individuos sobre las características de fármacos alterados. (34)	Se realizará por medio de la aplicación de un instrumento el cual estará compuesta por el conocimiento de las características respecto al precio, forma farmacéutica y tipo de producto	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Precio ▪ Forma farmacéutica ▪ Tipo de medicamento 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Precio bajo ▪ Consecuencia de medicamentos por precios bajos ▪ Tabletas ▪ Jarabes ▪ Antibióticos ▪ Analgésicos ▪ Medicamentos de venta libre 	Ordinal	<p>1 – 5</p> <p>6 – 10</p> <p>11 – 15</p>	<p>Alto</p> <p>Medio</p> <p>Bajo</p>

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



San Juan de Lurigancho 20 de junio del 2022

Sres.

Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Universidad María Auxiliadora

Asunto: Proyecto de tesis titulado

El motivo de esta carta es informarle de la aceptación de los bachilleres: ACUÑA CARDENAS, Mideil Carol, DNI 73956521 y GUERREROS ACUÑA, Sarita Rosario DNI 44988887 profesional de Farmacia y Bioquímica, para la realización de recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CARACTERISTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS EN USUARIOS DE BOTICAS HOGAR Y SALUD EN SAN JUAN DE LURIGANCHO DE JUNIO A AGOSTO 2022"**.

Sin más por el momento recibe el cordial saludo de nuestra parte.

Atentamente:

BOTICA
BOTICAS
Hogar & SALUD
Y PROCEROS DE INDEPENDENCIA N° 2015 002
C/ PUNO CRUCE CON AV. SAU AZARON N° 205
SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA

BOTICAS
Hogar & SALUD
SALUD AL ALCANCE DE TU FAMILIA
Av. Carso Grande 3090-3096
San Juan de Lurigancho

BOTICA
BOTICAS
Hogar & SALUD
AV. CARSO GRANDE N° 372
C/ M. DE PUEBLO JOVEN JE 2145
C/ LINA CON J.R. 819 JIMAC 20
SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA

BOTICAS
HOGAR & SALUD
SALUD AL ALCANCE DE TU FAMILIA
CORPORATION - INTEGRATED PHARMACY
Mz 3815 Lta. 35-0701-0000-00000000
Sector B - San Juan de Lurigancho

ANEXO E: Consentimiento informado

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de boticas Hogar y salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022.

Investigadores principales:

Sede donde se realizará el estudio: San Juan de Lurigancho

Nombre del participante: _____

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

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La justificación teórica, de la presente investigación pretende aportar con información actualizada sobre el conocimiento acerca de medicamentos falsificados en usuarios de una oficina farmacéutica. En el ámbito práctico los resultados del presente estudio servirán para que las autoridades gubernamentales, directores técnicos de oficinas farmacéuticas formulen estrategias para la mejora del conocimiento e identificación de medicamentos falsificados en usuarios para evitar intoxicaciones y eventos fatales en la población.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar el nivel de conocimiento y características de medicamentos falsificados en usuarios de boticas Hogar y Salud en San Juan de Lurigancho de octubre a noviembre 2022.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Se procederá a solicitar documentalmente el permiso correspondiente al propietario de la oficina farmacéutica en estudio. Se presentará un consentimiento informado a cada encuestado para que formen parte del estudio. Luego se continuará con el desarrollo de la recolección de los datos correspondientes en un tiempo acorde a la investigación.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario, de igual importancia Ud. no hará gasto alguno durante el estudio.

6. CONFIDENCIALIDAD

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

7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
 -, al teléfono, al correo electrónico:
@gmail.com
 -, al teléfono, al correo electrónico:
@gmail.com

- , al teléfono , al correo electrónico: @gmail.com
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del investigador
1: _____

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del Investigador
2: _____

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad: _____

Lima, _____ de _____ del 2022

ANEXO F. Fichas de validación de los cuestionarios

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS EN USUARIOS DE BOTICAS HOGAR Y SALUD EN SAN JUAN DE LURIGANCHO DE AGOSTO A OCTUBRE 2022	
Tesistas	MILDEI CAROL ACUÑA CARDENAS SARITA ROSARIO GUERREROS ACUÑA

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Fecha: 21 de Octubre de 2022

Validado por: Mg. Cordova Serrano, Gerson

Firma:



Gerson Córdoba Serrano
MSc. Bioquímica y Biología Molecular
Química Farmacéutica
COPF19(21)

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS EN USUARIOS DE BOTICAS HOGAR Y SALUD EN SAN JUAN DE LURIGANCHO DE AGOSTO A OCTUBRE 2022	
Tesistas	MILDEI CAROL ACUÑA CARDENAS SARITA ROSARIO GUERREROS ACUÑA

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

II. SUGERENCIAS

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

Fecha: 13 de Octubre de 2022

Validado por: Mg. Edgard Luis Costilla García


 EDGARD LUIS COSTILLA GARCÍA
 FARMACIA FARMACÉUTICA
 Q. GR. F. P. 11209

Firma:

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS EN USUARIOS DE BOTICAS HOGAR Y SALUD EN SAN JUAN DE LURIGANCHO DE AGOSTO A OCTUBRE 2022	
Tesistas	MILDEI CAROL ACUÑA CARDENAS SARITA ROSARIO GUERREROS ACUÑA

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

.....

2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

.....

Fecha: 12 de Setiembre de 2022

Validado por: Dr. Chero Pacheco, Victor Humberto

Firma: 

ANEXO G. Evidencias fotográficas del trabajo de campo

