



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

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ENTRE
EL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS
COMUNITARIAS SOBRE LOS MEDICAMENTOS
GENÉRICOS EN EL DISTRITO DE BREÑA, JULIO, 2022**

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

AUTORAS:

QUISPE ANDAMAYO, JANETH ELISA

<https://orcid.org/0009-0007-1836-6915>

SALAZAR ROMAN, ROCIO ANGELINA

<https://orcid.org/0009-0002-5888-3160>

ASESORA:

Mg. VELARDE APAZA, LESLIE DIANA

<https://orcid.org/0000-0001-6031-6355>

LIMA - PERÚ

2023

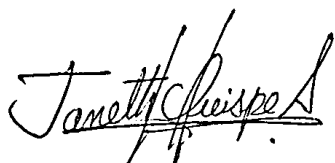
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **QUISPE ANDAMAYO, JANETH ELISA**, con DNI **06786374**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL de QUÍMICO FARMACÉUTICO** de título “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ENTRE EL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS COMUNITARIAS SOBRE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN EL DISTRITO DE BREÑA, JULIO, 2022**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e 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.

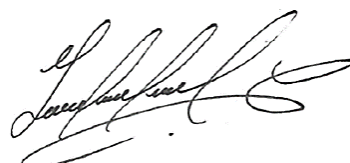
Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **DOCE PORCIENTO (12%)** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

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

Lima, 07 de mayo de 2024



JANETH ELISA QUISPE ANDAMAYO
DNI: 06786374



MG. LESLIE DIANA VELARDE APAZA
DNI: 72476825

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, **SALAZAR ROMAN, ROCIO ANGELINA**, con DNI **44493663**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** de título “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ENTRE EL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS COMUNITARIAS SOBRE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN EL DISTRITO DE BREÑA, JULIO, 2022**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e 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.

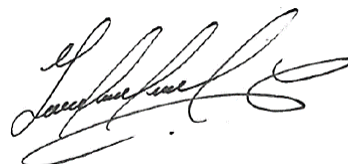
Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **DOCE PORCIENTO (12%)** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

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

Lima, 16 de mayo de 2024



ROCIO ANGELINA SALAZAR ROMAN
DNI: 44493663



MG. LESLIE DIANA VELARDE APAZA
DNI: 72476825

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

APlagio VERSION FINAL DEL PROYECTO DE TESIS - JANETH Y ROCIO 29.08.2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%	10%	2%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	3%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.scielosp.org Fuente de Internet	1%
6	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.healthsun.com Fuente de Internet	1%



repositorio.unid.edu.pe
Fuente de Internet

1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso, dedico por la guía, la fuerza, el poder de la mente, la protección y las habilidades y por darnos una vida sana. Te ofrecemos todo esto.

Un sentimiento especial de gratitud a mis queridos padres, cuyas palabras de aliento y empuje a la tenacidad resuenan en mi memoria. También dedico esta tesis a mis amigos que me han apoyado durante todo el proceso. Siempre agradeceré todo lo que han hecho, por ayudarme a desarrollar mis habilidades tecnológicas.

Janeth Elisa

Este estudio está dedicado de todo corazón a mis queridos padres, que ha sido mi fuente de inspiración y me han dado fuerzas cuando pensaba rendirme, y me proporcionaron continuamente su apoyo moral, espiritual, emocional y financiero.

De otro lado, dedicado a mis compañeros, por aportar su visión sobre temas que ayudaron a iniciar este largo y difícil viaje a través de los meses de revisión y calificación. Que esto sea un ejemplo de cooperación, de esfuerzo y de perseverancia.

Rocio Angelina

AGRADECIMIENTO

Quiero dar las gracias a nuestra Licenciada Universidad María Auxiliadora, su más sincero agradecimiento a todas las autoridades académicas y personal administrativo que han colaborado, han compartido su esfuerzo y sus labores fueron generosos, gentiles y demostrando cortesía en cada momento durante el procedimiento hasta la obtención del Título Profesional.

A nuestra asesora, Mg. Velarde Apaza, Leslie Diana, que nos ayudó con esta investigación. Su entusiasmo y su disposición a proporcionar comentarios hicieron que la realización de este trabajo fuera una experiencia agradable.

Nos gustaría dar las gracias a nuestros docentes que dedicaron su tiempo a observar y juzgar nuestra tesis. Dedicaron un tiempo muy valioso a evaluar, desde la redacción hasta el contenido final.

Por último, pero no menos importante, nos gustaría agradecer a los profesionales Químicos Farmacéutico investigadores que, de forma desinteresada, ofrecieron su valioso tiempo en guiarnos desde la metodología aplicada hasta la verificación de los resultados estadísticos.

Janeth Elisa

Rocio Angelina

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
PORTADA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE GENERAL	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	6
II.1. Enfoque y diseño de la investigación	6
II.2. Población, muestra y muestreo	6
II.3. Variables de la investigación	8
II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	9
II.5. Proceso de recolección de datos	9
II.6. Métodos de análisis estadísticos	10
II.7. Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN	23
IV.1. Discusión de los resultados	23
IV.2. Conclusiones	29

IV.3. Recomendaciones	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	37
ANEXO A: Operacionalización de las variables	38
ANEXO B: Instrumentos de recolección de datos	39
ANEXO C: Consentimiento informado	44
ANEXO D: Fichas de validación de los cuestionarios	48
ANEXO E: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	51

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Distribución del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias según características generales, Breña 2022.	11
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre medicamentos genéricos según nivel profesional, tipo de oficina y experiencia del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.	14
Tabla 3. Respuestas a las preguntas de conocimientos sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.	16
Tabla 4. Nivel de actitudes sobre medicamentos genéricos según nivel profesional, tipo de oficina y experiencia del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.	17
Tabla 5. Respuestas a las preguntas de actitudes sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.	19
Tabla 6. Nivel de prácticas sobre medicamentos genéricos según nivel profesional, tipo de oficina y experiencia del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.	20
Tabla 7. Respuestas a las preguntas de prácticas sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.	22

ÍNDICE DE FIGURAS

	Páginas
Figura 1. Porcentaje del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias según edad y género, Breña 2022.	12
Figura 2. Porcentaje del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias según nivel profesional, tipo de oficina y experiencia, Breña 2022.	13
Figura 3. Porcentaje del nivel de conocimientos sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.	15
Figura 4. Porcentaje del nivel de actitudes sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.	18
Figura 5. Porcentaje del nivel de prácticas sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.	21

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas entre el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias sobre los medicamentos genéricos en el distrito de Breña, julio 2022. **Materiales y métodos:** El estudio tuvo un enfoque cuantitativo y de corte transversal. Se incluyó noventa oficinas farmacéuticas y la muestra fue de doscientos unas personas donde laboran. Se aplicó estadística descriptiva para representar las características de los participantes y las tasas de respuesta. **Resultados:** De un total de 201 encuestados, el 49.8% del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias presentaron un alto nivel de conocimiento sobre medicamentos genéricos, seguido del 43.8% con nivel moderado y únicamente el 6.5% con un bajo conocimiento. El 65.2% del personal tiene una actitud positiva seguido de un 33.3% con una actitud aceptable y únicamente el 1.5% con una actitud negativa. Asimismo, el 78.1% presentaron prácticas aceptables seguido del 21.4% buenas prácticas y menos del 1% malas prácticas. **Conclusiones:** El presente estudio reveló que existe todavía una brecha en el conocimiento, la actitud y la práctica del personal farmacéutico comunitario hacia los medicamentos genéricos. Sugerimos que podrían mejorarse a través de programas educativos.

Palabras claves: Actitud, conocimiento, corte transversal, medicamento genérico, práctica (*Descriptor: DeCS/MeSH*).

ABSTRACT

Objective: Determine the knowledge, attitudes and practices among community pharmacy staff on generic medicines in the district of Breña, July 2022. **Materials and methods:** The study had a quantitative and cross-sectional approach. Ninety pharmaceutical offices were included and the sample consisted of 211 staff members. Descriptive statistics were applied to represent the characteristics of the participants and response rates. **Results:** Out of a total of 201 respondents, 49.8% of staff in community pharmacy offices had a high level of knowledge about generic medicines, followed by 43.8% with a moderate level and only 6.5% with a low level. 65.2% of the staff had a positive attitude followed by 33.3% with an acceptable attitude and only 1.5% with a negative attitude. Also, 78.1% had acceptable practices followed by 21.4% with good practices and less than 1% with bad practices. **Conclusions:** The present study revealed that there is still a gap in the knowledge, attitude and practice of community pharmacists towards generic medicines. We suggest that this could be improved through educational programmes.

Key words: Attitude, knowledge, cross-sectional, generic drugs, practice
(Descriptor: DeCS/MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

Un medicamento genérico (MG) contiene el mismo principio activo y la misma dosis en la misma o similar forma farmacéutica que el medicamento original referenciado. Asimismo, el uso de MG ayuda a reducir el coste, a aumentar el acceso de los pacientes a los medicamentos y a disminuir la proporción de los medicamentos en el gasto sanitario total^{1,2}.

Los prescriptores desempeñan un papel fundamental en el uso de un MG por su posición central como responsables de la toma de decisiones en materia de farmacoterapia³. Sin embargo, la preocupación por la eficacia, la seguridad, la calidad y los resultados de los estudios de biodisponibilidad/bioequivalencia de los MG puede hacer que los prescriptores eviten prescribir estos medicamentos⁴.

Los factores que pueden influir en la preferencia hacia los MG son las políticas y normativas sanitarias, los conocimientos⁵ y las características profesionales de los prescriptores, las características sociodemográficas de los pacientes y las características relacionadas con los medicamentos⁶.

Las iniciativas para mejorar la prescripción y dispensación de los MG frente a los originales incluyen la prescripción voluntaria u obligatoria de la Denominación Común Internacional (DCI) junto con la educación de los grupos de interés clave, la sustitución obligatoria y/o los incentivos a los farmacéuticos para aumentar la sustitución⁷. En Turquía, la tasa de mercado de los MG en 2017 fue del 58.0%. Aunque el volumen de ventas de MG por años en Turquía está aumentando, todavía hay margen para aumentar el uso de MG. Se informó que los prescriptores de atención primaria tienen un bajo nivel de conocimiento sobre los MG⁸.

Elevadas tasas de prescripción voluntaria de la DCI en el Reino Unido, que pueden llegar a ser del 99% o más de los artículos recetados en situaciones clínicas no controvertidas, se consiguen gracias a la educación y la práctica clínica⁹. En Suecia, la alta utilización de genéricos frente a los originales se ha logrado gracias a la normativa sobre la sustitución obligatoria de genéricos. Además, el hecho de que los pacientes tengan los costos adicionales si siguen prefiriendo un medicamento original frente a los genéricos¹⁰. Esto se refleja, por ejemplo, en el hecho de que los genéricos de losartán y venlafaxina

representan entre el 97% y el 99.6% del total de losartán y venlafaxina, respectivamente, poco después de su disponibilidad¹¹.

Por otra parte, estudios anteriores, han informado de que más del 82% de los MG utilizados en el mercado de Arabia Saudita eran importados¹². Sin embargo, muchos países europeos como Austria, Dinamarca, Finlandia y Alemania han introducido procedimientos de sustitución para promover los medicamentos genéricos en sustitución de los de marca¹³.

Las firmas indias cubren el 40% de la demanda de genéricos en EE.UU. y una cuarta parte de la europea. India representa el 12% de todos los sitios de fabricación que atienden al mercado estadounidense, y 50 empresas indias tienen una autorización de mercado de solicitud abreviada de nuevos medicamentos combinada para más de 5000 productos farmacéuticos. En el contexto de la pandemia de COVID-19, es probable que la dependencia global de los genéricos indios se convierta en un desafío internacional complejo¹⁴.

En Perú, Mendoza et al. (2019) encontró que casi la mitad de los encuestados creen que los MG son menos eficaces que los medicamentos de marca, resultado que pone en manifiesto que la población peruana tiene conceptos equívocos e inferior aceptación a los MG¹⁵. Los MG pueden desempeñar un papel importante en los sistemas de atención sanitaria y ayudar a ahorrar en el gasto sanitario. Aunque la demanda es cada vez mayor, la aplicación de políticas para beneficiarse de los MG presenta muchos retos.

Los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP), se utilizan ampliamente para recopilar información para la planificación de programas de salud pública en todos los países. Es la principal estrategia de intervención educativa y han demostrado que el nivel de CAP en las personas está relacionado con el manejo eficiente de la enfermedad, la respuesta al tratamiento médico y la promoción de la propia salud. El nivel más bajo de CAP había sido uno de los principales indicadores de mala salud, uso ineficiente de la atención médica, disminución de la tasa de detección de enfermedades y conducta preventiva de enfermedades¹⁶.

Las oficinas farmacéuticas o farmacias comunitarias, es un centro de salud que brinda servicios farmacéuticos y cognitivos a una comunidad específica. Desde farmacias de propiedad independiente hasta cadenas de farmacias de propiedad corporativa, hay una variedad de farmacias en funcionamiento. En algunos

países en desarrollo de África y Asia, los términos “puntos de venta de medicamentos”, “puntos de venta de medicamentos al por menor”, “farmacias al por menor” y “farmacias privadas” se utilizan comúnmente. Los farmacéuticos comunitarios deben posicionarse estratégicamente en la comunidad para servir a la salud pública¹⁷.

Según Dunne et al. (2013), un MG es "un producto farmacéutico, normalmente destinado a ser intercambiable con un producto patentado (innovador) que se fabrica sin licencia de la empresa innovadora y se comercializa después de la expiración de la patente u otros derechos exclusivos"¹⁸.

Los MG se producen bajo la licencia del fabricante del producto original de marca, y el equivalente de menor costo suele introducirse después de que la patente del medicamento haya expirado. Incluso cuando son distintos fabricantes los que producen el producto de marca y el genérico, existen normas estrictas para garantizar la calidad de los medicamentos genéricos¹⁹.

Los aspectos críticos que afectan la calidad de los MG son la pureza, la potencia, la estabilidad y la liberación del fármaco, y estos deben controlarse dentro de un límite, rango o distribución apropiados para garantizar la calidad deseada del fármaco²⁰.

En los antecedentes nacionales, se reporta el estudio de Mourao (2020) en Iquitos, determinó los factores que influyen en la adquisición de medicamentos de marca y/o genéricos en la Farmacia Mifarma. Entre los resultados, el 65.3 % adquieren medicamento de marca y el 34.7 % medicamento genérico. El autor concluye que los medicamentos genéricos son una alternativa de compra debido al precio accesible en comparación al medicamento de marca²¹.

Apelo (2019) en Huancayo, precisaron la frecuencia de ventas de medicamentos genéricos y comerciales en establecimientos farmacéuticos. Los resultados obtenidos lograron precisar que en los medicamentos comerciales la venta fue del 61.7% frente a 38.3% de los genéricos. La autora concluye que los medicamentos comerciales son de mayor elección y preferencia, quizás por la alta difusión en los medios de comunicación²².

Núñez y Romero (2019) en Cajamarca, determinaron el grado de aceptación de medicamentos genéricos. Los resultados sobresalen que un 40.8% tenían conocimiento sobre medicamentos genéricos; el 64.08% no aceptan al

medicamento genérico debido a la falta de conocimiento, inseguridad y desconfianza que tiene la población. Las autoras concluyen que el grado de aceptación de medicamentos genéricos en el distrito de Cajamarca, es malo²³.

En el entorno internacional, Hatem et al. (2022) en Líbano, exploraron el conocimiento, la percepción y la actitud de los prescriptores hacia los medicamentos genéricos. Los resultados entre los encuestados, el 29.9% indicaron que preferían prescribir medicamentos genéricos en lugar del producto innovador y el 68.3% señalaron que un medicamento genérico tiene el mismo efecto terapéutico que el de marca. Sin embargo, el 47.9% encuestados indicaron que un medicamento genérico debe tener el mismo principio activo que el medicamento de marca y el 94.4% indicaron que no tienen los mismos excipientes. Los estudiosos concluyen que la mayoría de los prescriptores que participaron en esta encuesta indicaron una baja tasa de prescripción de medicamentos genéricos. Preferían utilizar y recetar medicamentos de marca²⁴.

Singh et al. (2020) en India, analizaron el conocimiento y la percepción de los medicamentos genéricos entre los estudiantes de pregrado, internos y posgraduados en un instituto de enseñanza médica. Los resultados señalan que cerca del 98% de los estudiantes de pregrado y los internos y el 100% de los estudiantes posgraduados conocían los medicamentos genéricos. Cerca del 86% de los estudiantes consideró que los medicamentos genéricos son de bajo costo, menos efectivos (30%), de mala calidad (34%) y con más efectos secundarios (38%) en comparación con los medicamentos de marca. Los investigadores concluyen que los estudiantes de medicina carecen de conocimientos integrales y llevan impresiones erróneas para la medicina genérica²⁵.

Asif et al. (2017) en Pakistán, evaluaron el conocimiento y la actitud sobre medicamentos genéricos entre estudiantes de medicina y farmacia. Los resultados resaltan que la mayoría de los estudiantes de farmacia y medicina conocían el significado de la medicina de marca y genérica, el 29.7% de estudiantes creían que la medicina genérica es bioequivalente al producto de marca. Los investigadores concluyen que es necesario que los estudiantes de medicina y farmacia tengan conocimientos adecuados sobre los medicamentos genéricos²⁶.

El presente trabajo de investigación se justifica desde el entorno teórico porque existe poca y vacíos sobre el tema de los medicamentos genéricos, así como exiguas publicaciones en el Perú relacionado al estudio tratado. Ante ello existe la imperiosa obligación de otorgar nuevas líneas de conocimientos, mejoras de las actitudes y que las prácticas sean sobresalientes en cada personal de farmacia en el instante cuando se tenga al frente al medicamento genérico y el paciente.

La justificación práctica, los resultados facilitarán a los profesionales del medicamento, a la capacitación sobre el impacto farmacéutico de la sustitución de genéricos, incluida la posible alergia a los ingredientes, promover la utilización racional de los medicamentos y para mejorar el uso de calidad y promover la práctica de medicamentos genéricos en Perú.

El objetivo general de la investigación es: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas entre el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias sobre los medicamentos genéricos en el distrito de Breña, julio 2022.

I. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1. Enfoque y diseño de la investigación

El actual tema de investigación es de enfoque cuantitativo, diseño observacional, descriptivo y transversal.

De enfoque cuantitativo, porque recoge y analiza datos estructurados que pueden expresarse cuantitativamente. Facilita la creación de mediciones precisas para el análisis estadístico. La investigación cuantitativa se centra en hechos que pueden cuantificarse y resulta especialmente fructífera para determinar el "qué" y el "cómo" de un problema²⁷.

Tienen un diseño no experimental, porque el investigador no interviene con los participantes en el estudio, sino que observa las correlaciones naturales entre causas y resultados. Las variables no se alteran y no hay tratamiento ni intervención. En un diseño no experimental no deben utilizarse variables dependientes e independientes porque no se intenta demostrar la causalidad o probar una hipótesis²⁸.

Es descriptivo porque facilitan obtener más información sobre las características de un campo de estudio concreto. Su objetivo es ofrecer una imagen de las situaciones tal y como se producen de forma natural. Además, puede utilizarse para desarrollar una teoría, identificar problemas con la práctica actual, justificar la práctica actual, hacer juicios o determinar lo que hacen otros en situaciones similares²⁹.

Son de corte transversal porque una de las principales medidas disponibles es la prevalencia de la población estudiada y evalúa una población, representada por la muestra del estudio, en un único momento. Dado que tanto la exposición como el resultado se evalúan al mismo tiempo, no se puede demostrar la temporalidad, es decir, no se puede demostrar que la exposición precedió a la enfermedad, lo que permite un control más completo de los factores de confusión³⁰.

II.2. Población, muestra y muestreo

En el distrito de Breña de la ciudad capital Lima (Perú), tiene una población estimada de 85343 (censo, 2020), centralizada en zonas urbanas y principales avenidas, donde se puede observar a lo largo de su longitud una serie de

oficinas farmacéuticas (boticas y farmacias), en la cual muchas de ellas están siendo atendidas por 4 a 5 personas en horarios rotativos, en el turno mañana de 7 am a 3 pm, entre tanto el turno tarde de 4 pm a 10 pm.

Según el Registro Nacional de Establecimientos Farmacéuticos de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud, el distrito de Breña presenta 118 farmacias y boticas, que suman 420 profesionales entre químicos farmacéuticos, técnicos farmacéuticos, así como personal de salud y propietarios en algunos casos. Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95%, con un margen de error del 5% en la encuesta.

La fórmula se observa a continuación:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Total de la población (420 trabajadores)

Z α = 1.96 (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0.5

q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)

d = precisión (0.05%)

Reemplazando:

$$n = \frac{420 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (420-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)} = 201$$

La muestra calculada a encuestar fue de doscientos unos trabajadores que laboran en las oficinas farmacéuticas. Se aplicó un método de muestreo por conveniencia porque los sujetos que se incluyen en el estudio se encuentran en el lugar y el momento adecuado. Los investigadores se limitaron a introducir en el estudio a los sujetos disponibles hasta alcanzar el tamaño de muestra deseado.

Criterios de inclusión:

- Personal de las oficinas farmacéuticas que aceptan el consentimiento informado
- Personal de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Breña
- Personal de las oficinas farmacéuticas, incluidos farmacéuticos, técnicos de farmacia, otros profesionales de la salud y personal de ventas, que atienden a clientes en el momento de cada visita de campo.

Criterios de exclusión:

- Personal que labora en las oficinas farmacéuticas no pertenecientes al distrito de Breña (Jesús María, Pueblo Libre, Cercado de Lima)
- Personal de las oficinas farmacéuticas pertenecientes a entidades del Ministerio de Salud
- Personal de las oficinas farmacéuticas que no aceptan el consentimiento informado

II.3. Variables de la investigación

La principal variable son los conocimientos, actitudes y prácticas

Definición conceptual:

Los estudios relacionados con los conocimientos, las actitudes y/o las prácticas (CAP) proporcionan una tipología de investigación, que es relevante para la aproximación inicial a las perspectivas de sostenibilidad que prevalecen en diferentes poblaciones, como base para explorar las fuentes potenciales del éxito o el fracaso. Además, el modelo CAP relaciona los elementos cognitivos, afectivos y conductuales que son objeto de intervención a partir de acciones comunicativas que aumentan el nivel de conocimientos, cambian actitudes y mejoran las prácticas (Salas et al., 2018)³¹.

Definición conceptual:

La encuesta de CAP fue medida a través de ítems e indicadores, la cual puso de objeto principal al personal de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Breña sobre los medicamentos genéricos.

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

La encuesta es la técnica y el cuestionario es el instrumento. La encuesta incluyó una gran población y por tanto un mayor poder estadístico, la capacidad de recopilar grandes cantidades de información y tener la disponibilidad de modelos validados. De manera siguiente, el instrumento de datos es el cuestionario que es una herramienta muy útil que permite evaluar poblaciones con relativa facilidad. El instrumento fue elaborado, adaptado y modificado a partir del modelo validado y publicado de Osemene et al. (2020)³².

El cuestionario fue validado por tres docentes con grado de Magister y/o Doctor de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora para su verificación y evaluación de la confiabilidad del contenido. El cuestionario se sometió a una validación para examinar su pertinencia, claridad y exhaustividad.

II.5. Proceso de recolección de datos

- La recolección de datos se llevó a cabo en el mes de julio 2022. Luego de las autopresentaciones, se explicó a los participantes el propósito del estudio en un área privada identificada por los investigadores.
- Las investigadoras realizaron una verificación del área de estudio previa a la encuesta.
- Se informó a los participantes los objetivos del estudio y el procedimiento para completar el cuestionario. Al personal de las Oficinas Farmacéuticas que dieron su consentimiento verbal y cumplían los criterios de inclusión se les distribuyó un cuestionario autoadministrable.
- La participación en el estudio fue voluntaria.
- La entrevista se realizó en el idioma castellano.
- No se proporcionó ningún incentivo o compensación por la participación.

- A todos los participantes se ofreció la opción de completar la entrevista en el tiempo promedio de 10 minutos.
- Todos los cuestionarios completados se recogieron y cerraron en sobres.
- Finalmente, se procedió a los análisis estadísticos.

II.6. Métodos de análisis estadísticos

Los datos se ingresaron y analizaron estadísticamente utilizando SPSS versión 20. Los datos descriptivos se presentan en figuras, tablas, números y porcentajes. Asimismo, se expresa como media \pm desviación estándar, según corresponda. Se calculó las razones de probabilidad y su intervalo de confianza del 95%. La significación estadística se consideró a $p < 0.05$ para los análisis univariados y multivariados

II.7. Aspectos éticos

Este estudio se desarrolló de acuerdo al código de ética de Helsinki. Este documento protege los derechos de los sujetos humanos en los trabajos de investigación. Estos derechos estuvieron protegidos mediante el uso de 3 principios éticos: (1) autonomía individual (2) beneficencia y no maleficencia, y (3) justicia. La autonomía individual: implica que los individuos deben ser tratados como agentes autónomos y que deben recibir suficiente información sobre el estudio y deben decidir de forma independiente si desean participar³³.

III. RESULTADOS

En seguida, se describe los resultados de la investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas entre el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias sobre los medicamentos genéricos en el distrito de Breña, julio 2022”.

Tabla 1. Distribución del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias según características generales, Breña 2022.

		n	%
Género	Masculino	92	45.8
	Femenino	109	54.2
Edad	18-27 años	42	20.9
	28-37 años	71	35.3
	38-47 años	68	33.8
	48-57 años	20	10.0
Nivel profesional	Químico Farmacéutico	66	32.8
	Técnico de Farmacia	114	56.7
	Profesional de la Salud	16	8.0
	Otra área	5	2.5
Tipo de oficina farmacéutica	Botica	151	75.1
	Farmacia	50	24.9
Experiencia en oficina farmacéutica	< de 10 años	149	74.1
	10 años a más	52	25.9
Total		201	100.0

Fuente. Encuesta CAP

La Tabla 1 muestra en su mayoría el 54.2% del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias son del género femenino, así mismo, el 35.3% tienen edades entre 28 a 37 años seguido de un 33.8% con edades de 38 a 47 años; con respecto al nivel profesional el 56.7% son técnicos de farmacia seguido del 32.8% de profesión Químico Farmacéutico; así mismo el 75.1% labora en boticas y el 24.9% restante en farmacias; finalmente con respecto a la experiencia en su mayoría el 74.1% tienen menos de 10 años trabajando en una oficina farmacéutica. Estos resultados se ilustran en la Figura 1 y Figura 2.

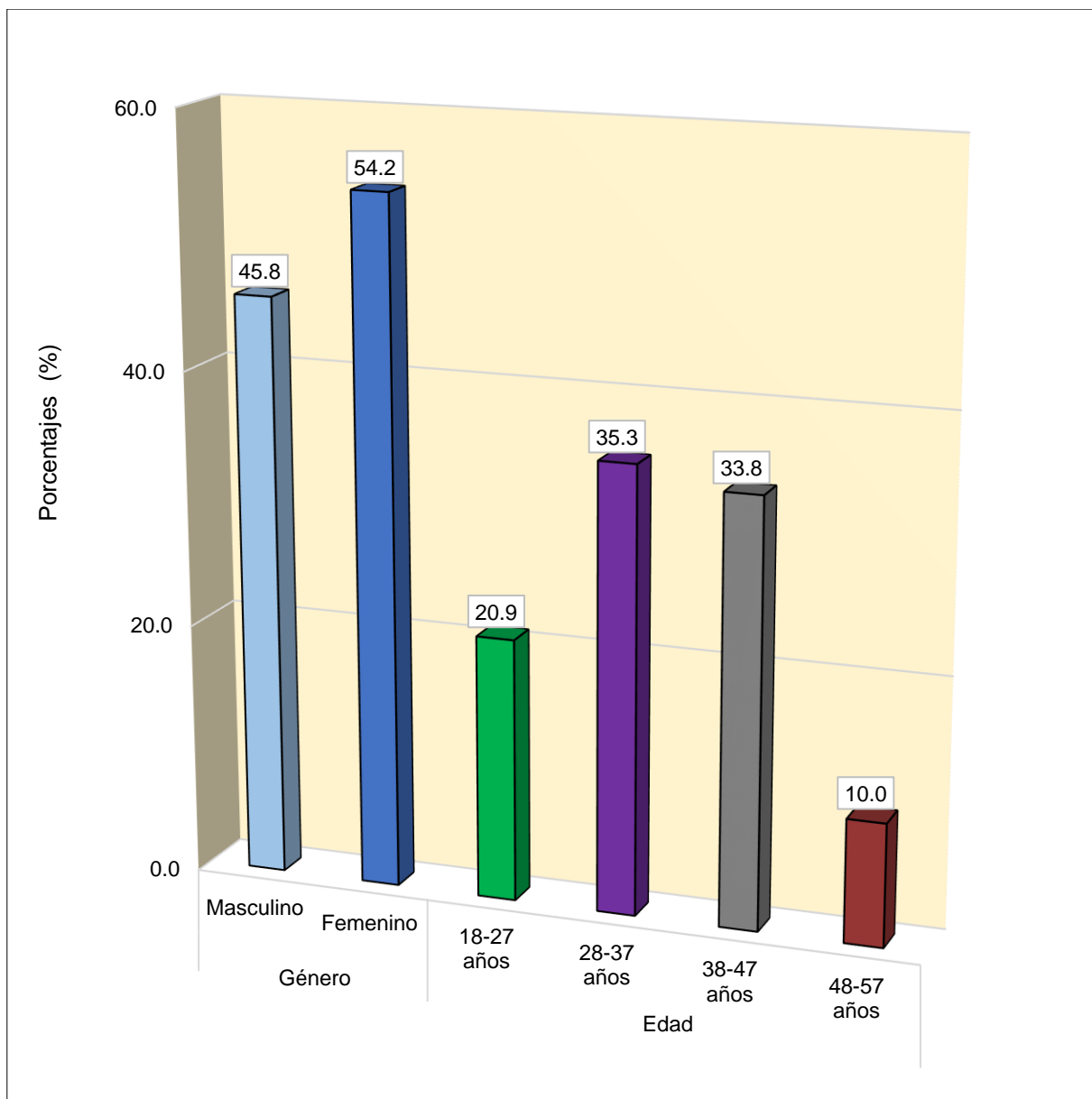


Figura 1. Porcentaje del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias según edad y género, Breña 2022

Fuente. Encuesta CAP

La Figura 1, se observa que el género femenino (54.2%) fueron en su mayoría, las que más participaron durante la encuesta frente al género masculino (45.8%). De forma paralela la edad entre 28 a 37 años fueron las que mayor predominaron (35.3%) y menor edad estuvieron entre 48 a 57 años de edad (10%)

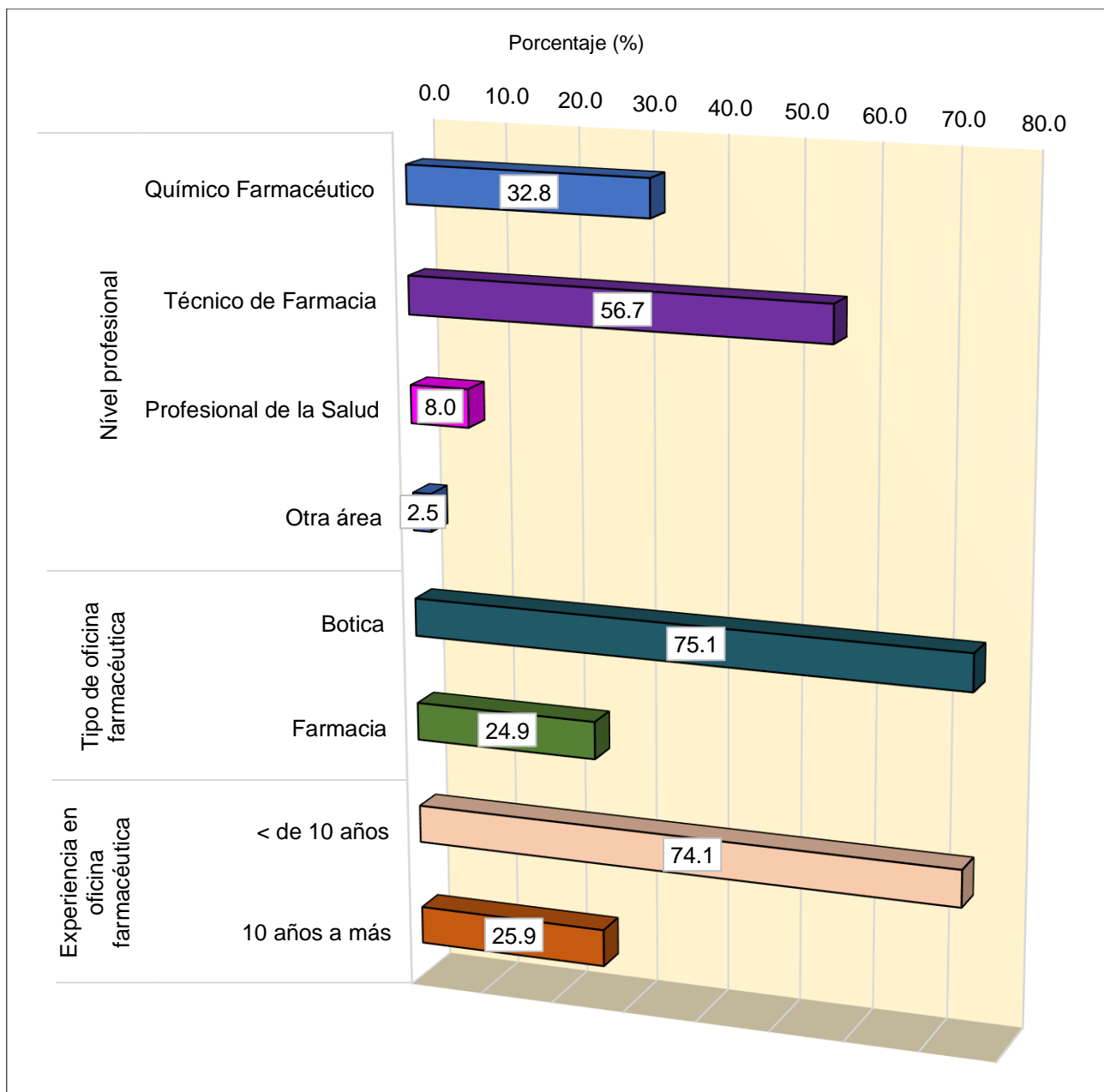


Figura 2. Porcentaje del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias según nivel profesional, tipo de oficina y experiencia, Breña 2022

Fuente. Encuesta CAP

Se aprecia en la Figura 2, que el personal Técnico de Farmacia (56.7%), la oficina farmacéutica botica (75.1%) y la experiencia laboral menor de 10 años fueron los más representativos durante la encuesta.

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre medicamentos genéricos según nivel profesional, tipo de oficina y experiencia del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.

	Nivel de conocimiento						Total		Chi cuadrado
	Bajo		Moderado		Alto		n	%	p valor
	n	%	n	%	n	%			
Nivel profesional:									
Químico Farmacéutico	2	3.0	27	40.9	37	56.1	66	100	0.031
Técnico de Farmacia	10	8.8	46	40.4	58	50.9	114	100	
Profesional de la Salud	0	0.0	13	81.3	3	18.8	16	100	
Otra área	1	20.0	2	40.0	2	40.0	5	100	
Tipo de oficina farmacéutica:									
Botica	6	4.0	60	39.7	85	56.3	151	100	0.001
Farmacia	7	14.0	28	56.0	15	30.0	50	100	
Experiencia en oficina farmacéutica									
< de 10 años	10	6.7	66	44.3	73	49.0	149	100	0.926
10 años a más	3	5.8	22	42.3	27	51.9	52	100	
Total	13	6.5	88	43.8	100	49.8	201	100	---

Fuente. Encuesta CAP

En la Tabla 2, el 56.1% de los Químicos Farmacéuticos presentaron un alto nivel de conocimientos, le siguen los Técnicos de Farmacia con un 50.9%, mientras que el resto de profesionales presentaron un menor conocimiento sobre medicamentos genéricos, la prueba Chi cuadrado resulta ser significativa (p valor <0.05) lo cual indica que estas diferencias observadas entre los profesionales son significativas; así mismo, con respecto a la oficina farmacéutica se observó que los profesionales que laboran en boticas presentaron principalmente un alto nivel de conocimiento mientras que en el caso de las farmacias el conocimiento fue moderado, siendo estas diferencias significativas (p valor < 0.05); finalmente con respecto a la experiencia no se observaron diferencias significativas.

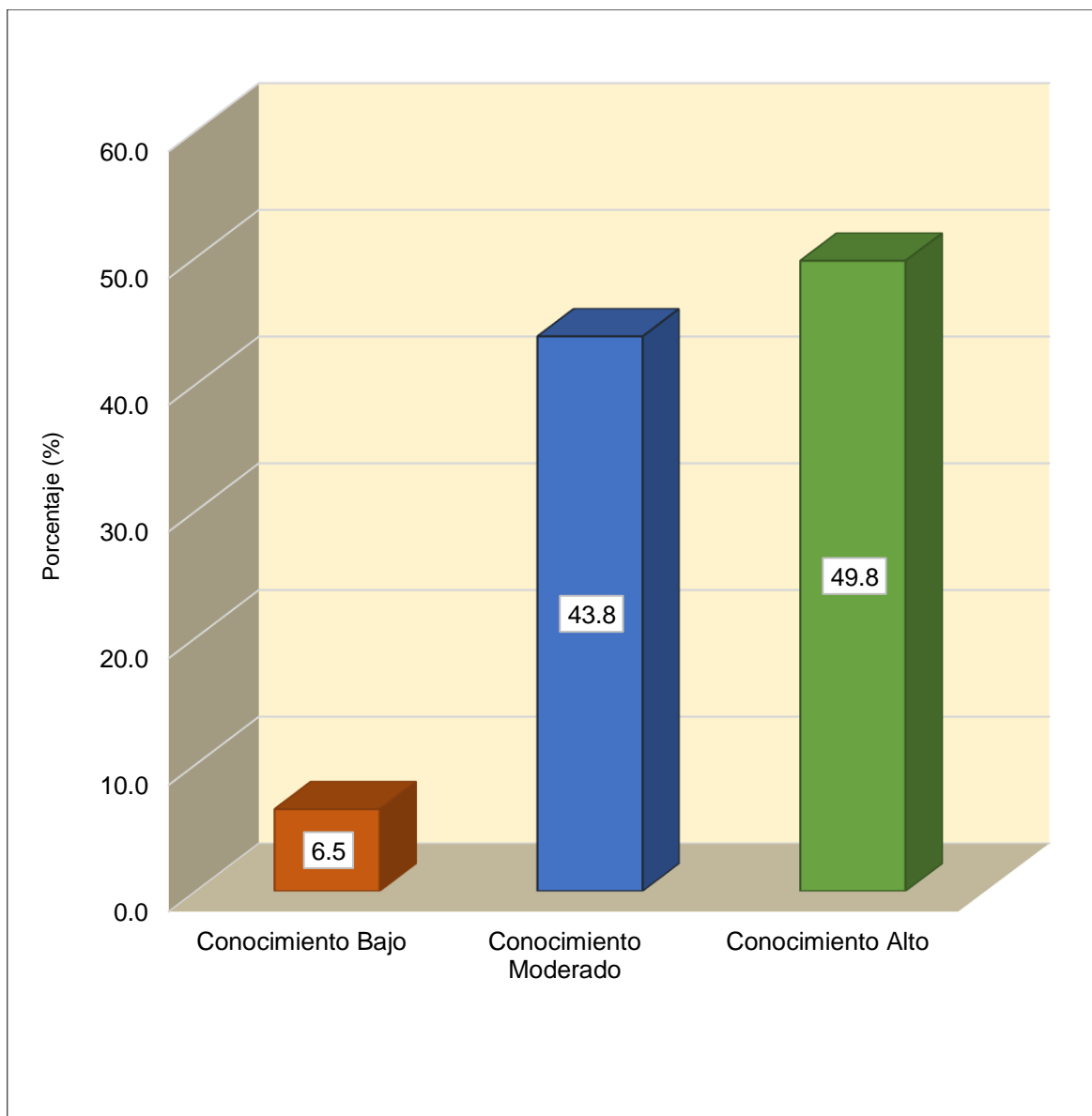


Figura 3. Porcentaje del nivel de conocimientos sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.

Fuente. Encuesta CAP

En la Figura 3 se observa que el 49.8% del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias del distrito de Breña presentaron un alto nivel de conocimiento sobre medicamentos genéricos, seguido de un 43.8% con nivel de conocimiento moderado y únicamente el 6.5% con un bajo nivel de conocimiento.

Tabla 3. Respuestas a las preguntas de conocimientos sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.

N°		No conoce		Conoce		Total	
		n	%	n	%	n	%
C1	Qué es un medicamento genérico	46	22.9	155	77.1	201	100.0
C2	Un medicamento genérico se caracteriza porque:	18	9.0	183	91.0	201	100.0
C3	Qué diferencia hay entre un medicamento genérico y uno de marca	33	16.4	168	83.6	201	100.0
C4	Antes de que puedan obtener la licencia para su comercialización, los productos genéricos deben ser bioequivalentes a la marca innovadora	22	10.9	179	89.1	201	100.0
C5	Los medicamentos genéricos son menos eficaces que los de marca	40	19.9	161	80.1	201	100.0
C6	Los medicamentos genéricos tienen más efectos adversos que los de marca	27	13.4	174	86.6	201	100.0
C7	La sustitución genérica es cuando se dispensa un medicamento de marca distinto al medicamento prescrito	120	59.7	81	40.3	201	100.0
C8	Los fabricantes de medicamentos genéricos deben realizar estudios de bioequivalencia	37	18.4	164	81.6	201	100.0
C9	Los beneficios de un producto genérico se comparan al producto de marca si cumple con los requisitos de bioequivalencia y calidad	9	4.5	192	95.5	201	100.0
C10	¿Si un medicamento genérico es bioequivalente a un medicamento de marca, también es terapéuticamente equivalente?	8	4.0	193	96.0	201	100.0

Fuente. Encuesta CAP

En la Tabla 3 se observa que las proposiciones C2 (91%), C9 (95.5%) y C10 (96.0%) los encuestados conocen el tema sobre medicamentos genéricos. Entretanto los que no conocen se ubica en la proposición C3 (Qué diferencia hay entre un medicamento genérico y uno de marca); C5 (Los medicamentos genéricos son menos eficaces que los de marca) y C8 (Los fabricantes de medicamentos genéricos deben realizar estudios de bioequivalencia) en 16.4%,19.9% y 18.4% respectivamente.

Tabla 4. Nivel de actitudes sobre medicamentos genéricos según nivel profesional, tipo de oficina y experiencia del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.

	Actitudes						Total		Chi cuadrado
	Actitud negativa		Actitud aceptable		Actitud positiva		n	%	p valor
	n	%	n	%	n	%			
Nivel profesional:									
Químico Farmacéutico	1	1.5	18	27.3	47	71.2	66	100	0.555
Técnico de Farmacia	2	1.8	38	33.3	74	64.9	114	100	
Profesional de la Salud	0	0.0	8	50.0	8	50.0	16	100	
Otra área	0	0.0	3	60.0	2	40.0	5	100	
Tipo de oficina farmacéutica:									
Botica	1	0.7	45	29.8	105	69.5	151	100	0.033
Farmacia	2	4.0	22	44.0	26	52.0	50	100	
Experiencia en oficina farmacéutica									
< de 10 años	2	1.3	52	34.9	95	63.8	149	100	0.709
10 años a más	1	1.9	15	28.8	36	69.2	52	100	
Total	3	1.5	67	33.3	131	65.2	201	100	---

Fuente. Encuesta CAP

En la Tabla 4, se evaluó el nivel de actitudes según el nivel profesional, los resultados indican que no existen diferencias significativas entre la actitud de los diferentes profesionales; así mismo, con respecto a la oficina farmacéutica se observó una mayor actitud positiva (69.5%) en las boticas a comparación de las farmacias (52.0%), siendo estas diferencias significativas (p valor < 0.05); finalmente con respecto a la experiencia no se observaron diferencias significativas.

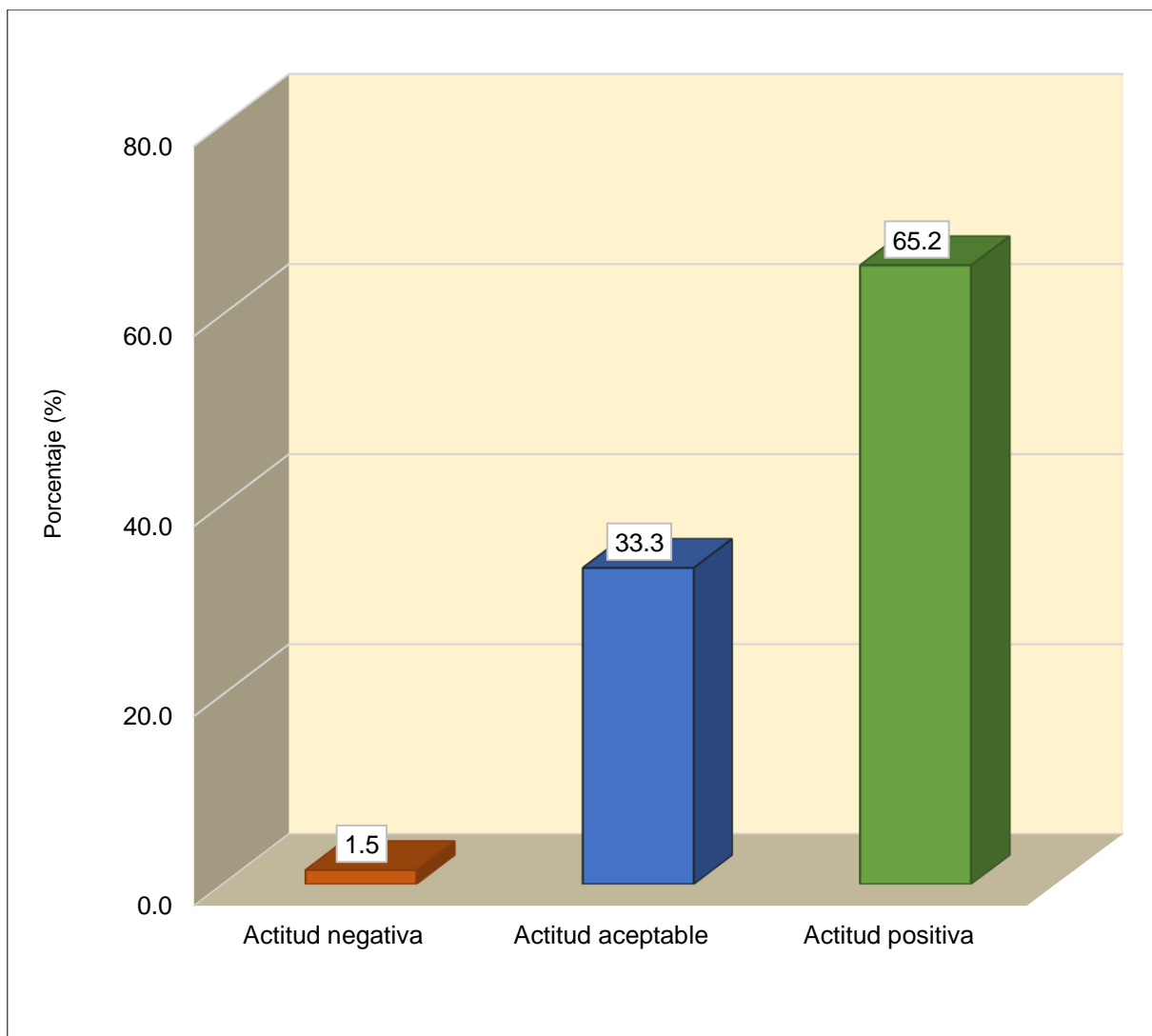


Figura 4. Porcentaje del nivel de actitudes sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.

Fuente. Encuesta CAP

En la Figura 4, se evaluó las actitudes y se observa que en su mayoría el 65.2% del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias del distrito de Breña presentaron una actitud positiva sobre el uso de medicamentos genéricos, seguido de un 33.3% con una actitud aceptable y únicamente el 1.5% con una actitud negativa.

Tabla 5. Respuestas a las preguntas de actitudes sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.

N°		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		De acuerdo		Totalmente de acuerdo.		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
AC1	Los medicamentos genéricos no son tan seguros como los de marca	39	19.4	137	68.2	17	8.5	8	4.0	201	100.0
AC2	Los medicamentos genéricos no son tan eficaces como los medicamentos de marca	49	24.4	108	53.7	36	17.9	8	4.0	201	100.0
AC3	Los medicamentos genéricos tardan más en actuar	24	11.9	111	55.2	55	27.4	11	5.5	201	100.0
AC4	Los medicamentos de marca se fabrican en laboratorios modernos y los genéricos se fabrican en laboratorios de calidad inferior	113	56.2	82	40.8	2	1.0	4	2.0	201	100.0
AC5	El paciente debe tener la libertad de elegir los genéricos	3	1.5	2	1.0	41	20.4	155	77.1	201	100.0
AC6	Debería haber un programa de concientización para médicos y pacientes respecto a los medicamentos genéricos.	4	2.0	1	0.5	63	31.3	133	66.2	201	100.0
AC7	Los medicamentos genéricos cuestan menos porque son de menos calidad que los medicamentos de marca	91	45.3	83	41.3	18	9.0	9	4.5	201	100.0

Fuente. Encuesta CAP

De acuerdo a la Tabla 5, las proposiciones AC5 (77.1%) y AC6 (66.2%) están representado con una actitud totalmente de acuerdo. Es decir, las personas deben tener libre albedrío de seleccionar un medicamento genérico y reforzar con programas educativos esa elección especialmente en los prescriptores y pacientes.

Tabla 6. Nivel de prácticas sobre medicamentos genéricos según nivel profesional, tipo de oficina y experiencia del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.

	Nivel de prácticas						Total		Chi cuadrado
	Malas prácticas		Prácticas aceptables		Buenas prácticas		n	%	p valor
	n	%	n	%	n	%			
Nivel profesional:									
Químico Farmacéutico	0	0.0	51	77.3	15	22.7	66	100	0.555
Técnico de Farmacia	1	0.9	91	79.8	22	19.3	114	100	
Profesional de la Salud	0	0.0	10	62.5	6	37.5	16	100	
Otra área	0	0.0	5	100.0	0	0.0	5	100	
Tipo de oficina farmacéutica:									
Botica	1	0.7	121	80.1	29	19.2	151	100	0.367
Farmacia	0	0.0	36	72.0	14	28.0	50	100	
Experiencia en oficina farmacéutica									
< de 10 años	0	0.0	126	84.6	23	15.4	149	100	0.000
10 años a más	1	1.9	31	59.6	20	38.5	52	100	
Total	1	0.5	157	78.1	43	21.4	201	100	---

Fuente. Encuesta CAP

En la Tabla 6, se observa que no se evidenciaron diferencias significativas en cuanto al nivel de prácticas de medicamentos genéricos entre trabajadores de boticas y farmacias; finalmente con respecto a la experiencia se observaron diferencias significativas, (p valor < 0.05), determinándose que las buenas prácticas son superiores en el caso de los trabajadores con más de 10 años de experiencia (38.5%).

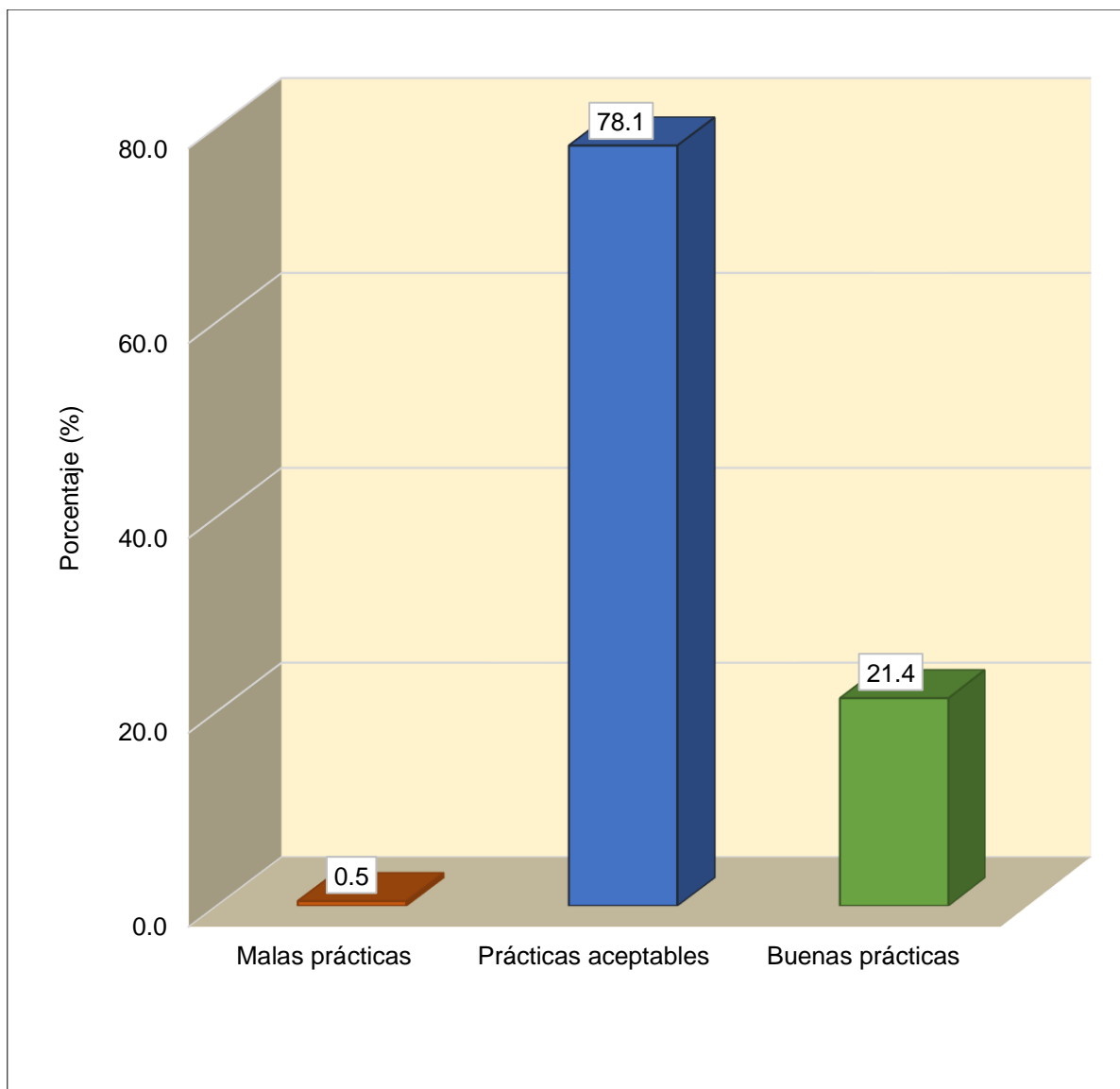


Figura 5. Porcentaje del nivel de prácticas sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.

Fuente. Encuesta CAP

En la Figura 5 se aprecia el nivel de prácticas sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, en su mayoría, el 78.1% presentaron prácticas aceptables seguido del 21.4% con buenas prácticas y menos del 1% con malas prácticas.

Tabla 7. Respuestas a las preguntas de prácticas sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, Breña 2022.

N°		Nunca		Algunas veces		La mayoría de las veces		Siempre		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
PR1	¿Recomienda usted medicamentos genéricos?	5	2.5	130	64.7	56	27.9	10	5.0	201	100.0
PR2	¿Explica usted sobre los medicamentos genéricos a los pacientes para que conozcan bien los medicamentos que están tomando?	2	1.0	69	34.3	56	27.9	74	36.8	201	100.0
PR3	¿Si usted cambia a un paciente un medicamento de marca a un genérico puede cambiar el resultado de la terapia?	152	75.6	39	19.4	8	4.0	2	1.0	201	100.0
PR4	¿Suele usted sustituir los medicamentos de marca por medicamentos genéricos?	12	6.0	136	67.7	46	22.9	7	3.5	201	100.0
PR5	¿Los medicamentos genéricos son más fáciles de conseguir en las farmacias que los medicamentos de marca?	5	2.5	103	51.2	74	36.8	19	9.5	201	100.0
PR6	¿La demanda de medicamentos genéricos es mayor que la de medicamentos de marca?	5	2.5	92	45.8	77	38.3	27	13.4	201	100.0
PR7	¿La mayoría de las recetas que usted atiende contienen más medicamentos genéricos que de marca?	2	1.0	106	52.7	75	37.3	18	9.0	201	100.0

Fuente. Encuesta CAP

De acuerdo a la Tabla 7, las proposiciones PR2 (36.8%) y PR6 (13.4%) está representado con una práctica de siempre. Es decir, el personal entrevistado, explica e informa sobre los medicamentos genéricos especialmente sobre el buen uso racional y la venta de dichos productos farmacéuticos no patentados es superior a los medicamentos comerciales.

III. DISCUSIÓN

IV.1. Discusión de los resultados

Este estudio transversal es una de las pocas encuestas que evalúa los conocimientos, actitudes y prácticas del personal farmacéutico comunitario sobre los medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas.

Entre los resultados se observó que cerca de la mitad del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias del distrito de Breña presentaron un alto nivel de conocimiento sobre medicamentos genéricos, y con un bajo nivel de conocimiento menos de la cuarta parte. Esto fue similar a lo obtenido por Al-Saadi et al. (2022), en Omán, indicó que los farmacéuticos comunitarios tenían conocimientos adecuados semejantes al cincuenta por ciento sobre los medicamentos genéricos, entre ellos conocían los medicamentos genéricos y de marca como bioequivalentes³⁴. En la misma línea, entre profesionales farmacéuticos, más de las tres cuartas partes identificaron correctamente los medicamentos genéricos como bioequivalentes a los medicamentos de marca (Alemu et al., 2022)³⁵. Comparable con el resultado de los estudios realizados en el Este de Etiopía entre farmacéuticos comunitarios donde más de la mitad de los encuestados sabía que los medicamentos genéricos son bioequivalentes a los de marca y afirmaba que los genéricos son más económicos (Mohammed et al., 2020)³⁶. Del mismo en Palestina, los farmacéuticos comunitarios tenían conocimientos básicos sobre los medicamentos genéricos. Sin embargo, la puntuación de sus conocimientos sobre los aspectos técnicos y normativos de la bioequivalencia y los parámetros farmacocinéticos en particular era insuficiente (Shraim et al., 2017)³⁷. De manera similar, Asif et al. (2017) resaltan que la mayoría de los estudiantes de farmacia y medicina conocían el significado del medicamento de marca y genérica²⁶. Asimismo, un estudio de Karachi, Pakistán, indica que los farmacéuticos tienen un buen conocimiento de los medicamentos genéricos, y su disponibilidad las 24 horas del día en las farmacias podría mejorar la percepción del paciente y de otros profesionales sanitarios, como los médicos, sobre los medicamentos genéricos (Jamshed et al., 2010)³⁸. En

Perú, el uso de nombres genéricos de medicamentos en la prescripción se impone mediante directrices de práctica clínica o el petitorio farmacológico. Además, el farmacéutico tiene derecho a dispensar medicamentos genéricos como sustitutos de los medicamentos de marca prescritos en la política farmacéutica nacional de medicamentos. Estos comentarios sugieren una demanda de intervenciones para desarrollar la conciencia de los farmacéuticos sobre estos importantes asuntos que subrayan la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos genéricos.

Situaciones contradictorias, en India, entre los estudiantes de pregrado, internos y posgraduados de medicina la gran mayoría conocían los medicamentos genéricos, aunque no tienen conocimientos suficientes sobre la seguridad y la eficacia de los medicamentos genéricos (Singh et al., 2020)²⁵. Si los profesionales de salud, especialmente los prescriptores tienen un buen conocimiento de los medicamentos genéricos, se sentirán más seguros a la hora de sustituirlos por medicamentos de marca y tendrán más confianza a la hora de recetar genéricos. Por lo tanto, pueden contribuir a la promoción de los medicamentos genéricos, mientras que, por el contrario, un conocimiento deficiente puede generar una actitud poco entusiasta a la hora de recetarlos. Dado que el costo de la atención sanitaria está aumentando como consecuencia del encarecimiento de los medicamentos, los responsables políticos apoyan el uso de medicamentos genéricos, que son accesiblemente económicos. Entretanto, en Arabia Saudita, Alkhuzae et al. (2016), afirma que los farmacéuticos comunitarios tenían claras carencias de conocimientos sobre los medicamentos genéricos y la sustitución, lo que puede explicar en parte el bajo consumo de genéricos. Los responsables de las políticas sanitarias deben mejorar la concienciación sobre la seguridad y la eficacia de los medicamentos genéricos y promover su uso para reducir el coste de los medicamentos y el gasto sanitario general³⁹. Ante estos hechos, Singal et al. (2011), comenta que el bajo nivel de confianza por parte de los prescriptores, la sensación de inferioridad al obtener medicamentos a bajo costo por parte del paciente y la falta de planes de incentivos sobre la sustitución de genéricos para los profesionales de la salud, como los farmacéuticos, son los factores que conducen a desalentar el uso de medicamentos genéricos⁴⁰.

Se evaluó las actitudes, en su mayoría del personal de las oficinas farmacéuticas, fue superior a más de la mitad, presentaron una actitud positiva y menos del dos por ciento tuvieron una actitud negativa sobre los medicamentos genéricos. De manera semejante, en Omán, los farmacéuticos comunitarios tenían una actitud positiva hacia los medicamentos genéricos y la sustitución (Al-Saadi et al., 2022)³⁴. En el Líbano, se resalta que los prescriptores preferían recetar medicamentos genéricos antes que el producto innovador y declararon que un medicamento genérico tiene el mismo efecto terapéutico que el medicamento de marca (Hatem et al., 2022) ²⁴. A lo siguiente, Mekonnen et al. (2020), en farmacéuticos comunitarios, menos de la mitad de los encuestados tienen una actitud positiva hacia los medicamentos genéricos que son menos eficaces y menos seguros en comparación con los medicamentos de marca⁴¹. Casi la mitad de farmacéuticos etíopes cree que los medicamentos genéricos son menos eficaces y más lentos en el inicio de su acción y más de la media reveló que los de marca son de mayor calidad (Alkhuzae 2016)³⁹. La tasa relativamente más baja de apoyo a la sustitución de genéricos es todavía un concepto nuevo en esta región de América del Sur. De manera semejante, los farmacéuticos comunitarios mostraron una actitud positiva hacia los medicamentos genéricos y la sustitución genérica en las farmacias comunitarias palestinas. Además, estaban de acuerdo en que el paciente debería tener derecho a una información adecuada sobre el uso de medicamentos genéricos (Shraim et al., 2017)³⁷. Asimismo, Alemu et al. (2022) entre profesionales de farmacia, demostró que tenían una actitud positiva hacia la sustitución de genéricos y deberían estar autorizados a realizarlo sin consultar a los prescriptores³⁵. Estudios realizados en Perú por Mourao (2020), Apelo (2019) y, Núñez y Romero (2019), la venta de medicamentos comerciales sobre los genéricos es superior quizás por la alta difusión en los medios de comunicación, debido a la falta de conocimiento, inseguridad y desconfianza que tiene la población, ante ello la posibilidad de adquirir el medicamento genérico es inferior²¹⁻²³.

En Grecia, en estudiantes del último año de farmacia, la mayoría estaban de acuerdo en que los farmacéuticos probablemente deberían recomendar el uso de genéricos, e indicaron que las prácticas de prescripción y dispensación

dependerían en gran medida del margen de beneficio. A pesar de que más de la mitad de los estudiantes expresaron una actitud positiva hacia los genéricos, no estaban suficientemente informados sobre sus características (Souliotis et al., 2019)⁴². La falta de conocimientos crea una actitud de desaprobación hacia los medicamentos genéricos entre los profesionales de salud, y esto tendrá un efecto cascada en la actitud de los pacientes hacia el uso de medicamentos genéricos. La información insuficiente es una de las principales barreras para el uso generalizado de genéricos. Por lo tanto, potenciar el papel de los farmacéuticos y animarles a aclarar cualquier idea errónea sobre los genéricos es crucial para optimizar el conocimiento de la población y, como resultado, aumentar el uso de genéricos.

En lo que continúa, el nivel de prácticas sobre medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias, en más de las tres cuartas partes presentaron prácticas aceptables y menos del uno por ciento con malas prácticas. Estos resultados coinciden con los de un estudio anterior realizado de manera semejante, en Omán, más de tres cuartas partes de los farmacéuticos indicaron que recomendarían a sus pacientes una alternativa a un medicamento de marca (Al-Saadi et al., 2022)³⁴. Un estudio desarrollado en Etiopía, resaltó que los farmacéuticos comunitarios graduados en instituciones públicas tienen más conocimientos sobre medicamentos genéricos que los de instituciones privadas, caso contrario los graduados de instituciones privadas tenían una mejor práctica de dispensación en comparación con los graduados de instituciones públicas/gubernamentales (Mekonnen et al., 2020)⁴¹. En esa misma línea, en Arabia Saudita, en farmacéuticos comunitarios, estuvieron de acuerdo en que la sustitución de genéricos es una buena práctica a aplicar (Alkhuzae 2016)³⁹. En Polonia, entre farmacéuticos, un estudio mostró que sólo el 40% de los farmacéuticos informan siempre a los pacientes sobre su derecho a elegir un sustituto genérico. También se demostró que cuanto menos tiempo lleva un farmacéutico ejerciendo, menos probable es que invite a los consumidores a elegir entre productos genéricos e innovadores. Es más probable que los farmacéuticos con más experiencia profesional informen a los clientes (Drozdowska y Hermanowski, 2016)⁴³. Es importante abordar todas las

preocupaciones que los farmacéuticos puedan tener sobre los medicamentos genéricos, ante ello es importante poner en marcha amplias campañas de sensibilización sobre el uso racional de medicamentos entre los profesionales de la dispensación. Asimismo, podría considerarse la posibilidad de utilizar sistemas de seguimiento farmacoterapéutico (es decir, prestados en el marco de la atención farmacéutica) para identificar cualquier problema de seguridad o calidad que pueda surgir. La investigación futura debería investigar los factores subyacentes a las percepciones negativas de algunos farmacéuticos polacos hacia los genéricos para descubrir si esto se debe a prejuicios personales o comentarios negativos de los pacientes.

Toverud et al. (2015) identificaron que los farmacéuticos y los médicos determinan la calidad de los medicamentos genéricos en función de la madurez del sistema sanitario. Los autores concluyeron que los sistemas sanitarios maduros tienen rutinas de control público más fiables para los medicamentos en general, así como mejores requisitos de bioequivalencia en relación con los genéricos, lo que promueve el apoyo al uso de medicamentos genéricos⁴⁴. Los obstáculos para una práctica deficiente de la sustitución de genéricos pueden ser la falta de regulación de la sustitución de genéricos, un sistema oscuro de suministro y distribución de medicamentos y la falta de concienciación y marketing sobre los medicamentos genéricos.

La principal fortaleza del estudio, se trata del primer estudio que evalúa los conocimientos, actitudes y prácticas del personal farmacéutico comunitario sobre los medicamentos genéricos en el distrito de Breña. Además, el hecho de que la mayoría de los encuestados desarrollen el cuestionario refleja el interés y la necesidad de cuantificar las variables.

Este estudio tiene algunas limitaciones. Una de ellas fue el sesgo de no participación, ya que las autoras no pudieron encontrar ninguna lista oficial de farmacias comunitarias en el área de la investigación. Sin embargo, se utilizó el método de muestreo de conveniencia para reclutar al personal farmacéutico y evitar el sesgo de no participación.

El uso de un cuestionario autoadministrado, dependía de la honestidad, la fe y la paciencia de los participantes y puede haber estado sujeto a sesgos de respuesta o recuerdo. La presencia de más de un profesional de farmacia por

oficina farmacéutica puede alterar la respuesta. Además, debido al tamaño relativamente pequeño de la muestra la generalización de los resultados es limitada, ya que la muestra de los participantes se tomó únicamente en un distrito, lo que puede no ser representativo y generalizable.

IV.2. Conclusiones

- El presente estudio reveló que el 49.8% del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias del distrito de Breña presentaron un alto nivel de conocimiento sobre medicamentos genéricos. El 65.2% presentaron una actitud positiva y el 78.1% presentaron prácticas aceptables. A pesar de lo resaltado, existe una brecha en el conocimiento, la actitud y la práctica del personal farmacéutico hacia los medicamentos genéricos.
- Se determinó que la mitad del personal que labora en oficinas farmacéuticas comunitarias del distrito de Breña presentaron un alto nivel de conocimientos sobre los medicamentos genéricos. Especialmente conocen que un medicamento genérico es bioequivalente a un medicamento comercial.
- Se determinó que, en su mayoría, el 65.2% del personal encuestado presentaron una actitud positiva sobre el uso de los medicamentos genéricos. Principalmente, el paciente debe tener la libertad de elegir los genéricos.
- Se determinó que, en su mayoría, el 78.1% de los participantes presentaron un nivel de prácticas aceptables sobre el uso de los medicamentos genéricos. En específico siempre explica al paciente sobre el uso correcto de los medicamentos no patentados.

IV.3. Recomendaciones

- Es recomendable que el Gobierno del Perú, debería llevar a cabo programas de concienciación sobre los medicamentos genéricos para racionalizar la práctica de la prescripción y mejorar la comprensión tanto del prescriptor como del consumidor. Además, deberían elaborarse directrices estándar sobre la política de sustitución de medicamentos genéricos para minimizar el gasto sanitario.
- Es importante que los Colegios profesionales del sector salud deberían hacer recomendaciones a las autoridades sanitarias peruanas sobre un protocolo estándar para el uso de medicamentos genéricos. En general, podrían tenerse en cuenta diversas políticas y normativas relacionadas con la prescripción, la dispensación, los pacientes/consumidores y las organizaciones sanitarias para fomentar el éxito de la sustitución por genéricos.
- Es necesario que las Universidades Estatales y Privadas deben promover el uso racional de los medicamentos, preferiblemente genéricos, educando a los estudiantes de Ciencias de la Salud de pregrado y posgrado durante su periodo de formación sobre la eficacia, la seguridad y los efectos secundarios de los medicamentos genéricos para que sean más aceptables. Esto aumentará la prescripción y dispensación racional y el uso adecuado de medicamentos genéricos en el futuro.
- Se debe realizar más investigaciones de orden cuantitativo en el área con entrevistas en profundidad para el personal de salud para lograr medir el conocimiento de los parámetros farmacocinéticos y los aspectos normativos de los medicamentos genéricos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sacks C, Lee C, Kesselheim A, Avorn J. Medicare spending on brandname combination medications vs their generic constituents. *JAMA*. 2018;320(7):650-6. <https://doi.org/10.1001/jama.2018.11439>
2. Howard J, Harris I, Frank G, et al. Influencers of generic drug utilization: a systematic review. *Res Social Adm Pharm*. 2018;14(7):619-27. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2017.08.001>
3. Colgan S, Faasse K, Martin L, et al. Perceptions of generic medication in the general population, doctors and pharmacists: a systematic review. *BMJ Open*. 2015;5(12):e008915.1-20. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2017.08.001>
4. Domeyer P, Aletras V, Anagnostopoulos F, Katsari V, Niakas D. Development and validation of a tool to assess knowledge and attitudes towards generic medicines among students in Greece: the ATTitude Towards GENerics (ATTOGEN) questionnaire. *PLoS One*. 2017; 12(11):e0188484.1-18. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0188484>.
5. Flood D, Mathieu I, Chary A, Garcia P, Rohloff P. Perceptions and utilization of generic medicines in Guatemala: a mixed-methods study with physicians and pharmacy staff. *BMC Health Serv Res*. 2017;17(1):27.1-11. <https://doi.org/10.1186/s12913-017-1991-z>
6. Fabiano V, Mamelì C, Cattaneo D. Perceptions and patterns of use of generic drugs among Italian family pediatricians: first round results of a web survey. *Health Policy*. 2012;104(3):247-52. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2011.12.005>
7. Moe-Byrne T, Chambers D, Harden M, McDaid C. Behaviour change interventions to promote prescribing of generic drugs: a rapid evidence synthesis and systematic review. *BMJ Open*. 2014;4(5):e004623. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2013-004623>.

8. Republic of Turkey Ministry of Health. Health Statistics Yearbook 2018.1-299. <https://bit.ly/3sveA6W>
9. McGinn D, Godman B, Lonsdale J, Way R, Wettermark B, Haycox A. Initiatives to enhance the quality and efficiency of statin and PPI prescribing in the UK: impact and implications. *Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res.* 2010;10(1):73-85. <https://doi.org/10.1586/erp.09.73>.
10. Godman B, Wettermark B, Hoffmann M, Andersson K, Haycox A, Gustafsson L. Multifaceted national and regional drug reforms and initiatives in ambulatory care in Sweden: global relevance. *Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res.* 2009;9(1):65-83. <https://doi.org/10.1586/14737167.9.1.65>.
11. Godman B, Wettermark B, Miranda J, Bennie M, Martin A, Malmström RE. Influence of multiple initiatives in Sweden to enhance ARB prescribing efficiency following generic losartan; findings and implications for other countries. *International Journal of Clinical Practice.* 2013;67(9):853-862. <https://doi.org/10.1111/ijcp.12130>
12. Garuoliene K, Godman B, Gulbinovič J, Wettermark B, Haycox A. European countries with small populations can obtain low prices for drugs: Lithuania as a case history. *Expert Rev. Pharmacoeconomics Outcomes Res.* 2011;11(3):343-9. <https://doi.org/10.1586/erp.11.24>
13. Hassali MA, Shafie AA, Jamshed S, Ibrahim MI, Awaisu A. Consumers' views on generic medicines: A review of the literature. *Int J Pharm Pract.* 2009;17(2):79-88. <https://bit.ly/3wHVsrx>
14. Guerin PJ, Singh-Phulgenda S, Nathalie Strub-Wourgaft N. The consequence of COVID-19 on the global supply of medical products: Why Indian generics matter for the world?. *Version 1. F1000Res.* 2020; 9: 225.1-11. <https://doi.org/10.12688/f1000research.23057.1>
15. Mendoza-Chuctaya G, Cubas-Llalle W, Mejia CR, et al. The population's perceptions of generic drugs compared to original brand-name drugs in Peruvian hospitals. *Cad. Saúde Pública.* 2019;35(10):1-13 <https://doi.org/10.1590/0102-311X00065118>

16. Bansal AB, Pakhare AP, Kapoor N, Mehrotra R, Kokane AM. Knowledge, attitude, and practices related to cervical cancer among adult women: a hospital-based cross-sectional study. *J Na Sci Biol Med*. 2015;6:324-8.
<https://doi.org/10.4103/0976-9668.159993>
17. Ibrahim MI. Assessment of Medication Dispensing and Extended Community Pharmacy Services. *Social and Administrative Aspects of Pharmacy in Low- and Middle-Income Countries*. 2018:295-309.
<https://doi.org/10.1016/B978-0-12-811228-1.00018-2>
18. Dunne S, Shannon B, Dunne C. A review of the differences and similarities between generic drugs and their originator counterparts, including economic benefits associated with usage of generic medicines, using Ireland as a case study. *BMC Pharmacol Toxicol*. 2013;14(1):1-19.
<https://doi.org/10.1186/2050-6511-14-1>
19. Lewek P, Kardas P. Generic drugs: The benefits and risks of making the switch. *The Journal of Family Practice*. 2010;59(11):634-640.
<https://bit.ly/39mK0Wo>
20. Joshi SS, Shetty YC, Karande S. Generic drugs – The Indian scenario. *J Postgrad Med*. 2019;65(2):67-69.
https://doi.org/10.4103/jpgm.JPGM_420_18
21. Mourao Rodríguez AA. *Factores que influyen en la adquisición de medicamentos de marca y/o genericos del usuario en la farmacia Mi Farma de Iquitos-2020* [Tesis]. Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2020. 87 p. <https://bit.ly/3NccX5P>
22. Apelo Silvestre S. *Frecuencia de ventas de medicamentos genericos y comerciales en establecimientos farmaceuticos Huancayo - 2019* [Tesis]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019. 80 p.
<https://bit.ly/3PhPvWH>
23. Núñez Díaz NC, Romero Mendoza VM. *Grado de aceptación de medicamentos genéricos en la población del distrito de Cajamarca, 2019* [Tesis]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019. 102 p. <https://bit.ly/3sy9xCr>

24. Hatem G, Mcheik F, Goossens M, Awada S. Evaluation of the knowledge and perception of the Lebanese physicians toward generics and barriers to their prescription: A cross-sectional survey. *Journal of Generic Medicines*. 2022. <https://doi.org/10.1177/17411343211056249>
25. Singh AV, Dixit A, Kumar A, Pandey D, Singh CV, Pathak A. A cross-sectional study to compare knowledge and perception of generic medicine among medical students at a tertiary care center. *Natl J Physiol Pharm Pharmacol*. 2020;10(4):338-343. <https://doi.org/10.5455/njppp.2020.10.02037202026022020>
26. Asif U, Saleem Z, Yousaf M, Saeed H, Hashmi FK, Hassali MA. Exploring the knowledge and attitude of medical and pharmacy students about generic medicine in Lahore, Pakistan. *Journal of Generic Medicines: The Business Journal for the Generic Medicines Sector*. 2017;14(1):22-28. <https://doi.org/10.1177/1741134317748344>
27. Colorafi KJ, Evans, B. Qualitative Descriptive Methods in Health Science Research. *HERD: Health Environments Research & Design Journal*. 2016;9(4):16-25. <https://doi.org/10.1177/1937586715614171>
28. Grove SK, Burns N, Gray J. *The practice of nursing research*. 7th ed. Texas: Elsevier; 2013. 755 p.
29. Thiese MS. Observational and interventional study design types; an overview. *Biochemia Medica*. 2014;24(2):199-210. <https://doi.org/10.11613/BM.2014.022>
30. Setia MS. Methodology Series Module 3: Cross-sectional Studies. *Indian J Dermatol*. 2016;61(3):261-264. <https://doi.org/10.4103/0019-5154.182410>.
31. Salas-Zapata WA, Ríos-Osorio LA, Cardona-Arias JA. Knowledge, Attitudes and Practices of Sustainability: Systematic Review 1990-2016. *Journal of Teacher Education for Sustainability*. 2018;20(1):46-63. <https://doi.org/10.2478/jtes-2018-0003>

32. Osemene KP, Ihekoronye MR, Lamikanra A. Knowledge, attitudes, perceptions and practices of community pharmacists about generic medicine in Nigeria. *Journal of Generic Medicines*. 2021;17(2):84-96.
<https://doi.org/10.1177/1741134320962843>
33. Tyebkhan G. Declaration of Helsinki: The ethical cornerstone of human clinical research. *Indian Journal of Dermatology, Venereology and Leprology*. 2003;69(3):245-247. <https://bit.ly/3F1UTbP>
34. Al-Saadi A, Haridass S, Nouri A. Knowledge, attitude, perception, and practices of generic substitution of community pharmacists in the north al-Batinah governorate of Oman: a pilot study. *Palestinian Medical and Pharmaceutical Journal*. 2022; 8(2):1-16.
<https://tinyurl.com/mv5pv6ww>
35. Alemu S, Tadesse N, Mulugeta T, Assefa D. Generic substitution for prescribed brand medicines in Ethiopia: knowledge, attitude and practice among pharmacy professionals in community drug retail outlets. *BMC Health Serv Res*. 2022;22(1):926.
<https://doi.org/10.1186/s12913-022-08330-6>.
36. Mohammed AS, Woldekidan NA, Mohammed FA. Knowledge, attitude, and practice of pharmacy professionals on generic medicines in Eastern Ethiopia: A cross-sectional study. *PLoS One*. 2020;15(7):e0235205.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235205>
37. Shraim NY, Al Taha TA, Qawasmeh RF, et al. Knowledge, attitudes and practices of community pharmacists on generic medicines in Palestine: a cross-sectional study. *BMC Health Serv Res*. 2017;17(1):847.
<https://doi.org/10.1186/s12913-017-2813-z>.
38. Jamshed S, Hassali M, Ibrahim M, et al. Knowledge, perception and attitude of community pharmacists towards generic medicines in Karachi, Pakistan: a qualitative insight. *Trop J Pharm Res*. 2010;9:409-415. <https://rb.gy/5jry8>

39. Alkhuzae FS, Almalki HM, Attar AY, et al. Evaluating community pharmacists' perspectives and practices concerning generic medicines substitution in Saudi Arabia: A cross-sectional study. *Health Policy*. 2016;120(12):1412-1419.
<https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2016.09.018>.
40. Singal GL, Nanda A, Kotwani A. A comparative evaluation of price and quality of some branded versus branded-generic medicines of the same manufacturer in India. *Indian J Pharmacol*. 2011;43(2):131-6.
<https://doi.org/10.4103/0253-7613.77344>.
41. Mekonnen, T., B. Adugna, and Z. Yilma. Knowledge, Attitude and Practice of Community Pharmacists' Towards Generic Medicines in Bahir Dar City, North West of Ethiopia. *J Community Med Health Educ*. 2020;10(700):1-5.
<https://tinyurl.com/3w7sfp7p>
42. Souliotis K, Golna C, Kani C, Markantonis S. Exploring knowledge and perceptions on generic drugs of final year pharmacy school students in Greece. *Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res*. 2019;19(5):569-574.
<https://doi.org/10.1080/14737167.2019.1571412>
43. Drozdowska A, Hermanowski T. Exploring factors underlying the attitude of community pharmacists to generic substitution: a nationwide study from Poland. *Int J Clin Pharm*. 2016;38(1):162-70.
<https://doi.org/10.1007/s11096-015-0227-8>.
44. Toverud EL, Hartmann K, Håkonsen H. A Systematic Review of Physicians' and Pharmacists' Perspectives on Generic Drug Use: What are the Global Challenges? *Appl Health Econ Health Policy*. 2015;13 Suppl 1(Suppl 1):S35-45.
<https://doi.org/10.1007/s40258-014-0145-2>.

ANEXOS

ANEXO A: Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores	Unidades de medida
Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP)	Los estudios relacionados con los conocimientos, las actitudes y/o las prácticas (CAP) proporcionan una tipología de investigación, que es relevante para la aproximación inicial a las perspectivas de sostenibilidad que prevalecen en diferentes poblaciones, como base para explorar las fuentes potenciales del éxito o el fracaso	Los conocimientos, actitudes y prácticas fueron medidos por un cuestionario considerando a las dimensiones, la misma estuvo conformada por 24 ítems en global, aplicados a 201 participantes convenientemente seleccionados	Aspectos sociodemográficos	Cuantitativa	Nominal	Directa	Generalidades	Alternativas de opción múltiple
			Conocimientos	Cuantitativa	Nominal	- Nivel alto - Nivel moderado - Nivel bajo	Ítems 1 al 10	Alternativas de opción múltiple
			Actitudes	Cuantitativa	Nominal	- Actitud positiva - Actitud aceptable - Actitud negativa	Ítems 1 al 7	Escala Likert
			Prácticas	Cuantitativa	Nominal	- Buenas prácticas - Prácticas aceptables - Malas prácticas	Ítems 1 al 7	Escala Likert

ANEXO B: Instrumentos de recolección de datos

La presente encuesta está dirigida al personal de las oficinas farmacéuticas mayores de 18 años, que están aptos a la encuesta con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas entre el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias sobre los medicamentos genéricos en el distrito de Breña, julio 2022

Marque con un aspa “X” la respuesta que considere correcta.

I. Características sociodemográficas

- Género:

Femenino

Masculino

- Edad:

18–27

28–37

38–47

48–57

58–67

>67

- Nivel profesional (Puede marcar más de una alternativa)

Químico Farmacéutico

Técnico de Farmacia

Profesional de la Salud (enfermería, odontología, obstetricia, médico)

No registra profesión en el área de salud

- Tipo de oficina farmacéutica

Botica

Farmacia

- Experiencia como personal de la oficina farmacéutica (años)

Menos de 10 años 10 años a más

II. Conocimientos

Indique su grado de conformidad con cada una de las siguientes afirmaciones marcando con un aspa la respuesta.

Dimensión	Indicadores		Alternativas
Nivel de conocimiento	1.	¿Qué es un medicamento genérico?	a) Es un producto farmacéutico que es bioequivalente al producto de marca respecto a la calidad, seguridad y uso b) Es un medicamento de alta tecnología y mayor seguridad en comparación al medicamento de marca c) Es un producto farmacéutico de patente vigente y fabricado de forma diferente a los de marca
	2.	Un medicamento genérico se caracteriza porque:	a) Mejora la seguridad del paciente al combinarlo con un medicamento de marca b) Presenta mayores efectos adversos c) Proporciona eficacia a precios más bajos
	3.	¿Qué diferencia hay entre un medicamento genérico y uno de marca?	a) La bioequivalencia del medicamento de marca es mayor que la del medicamento genérico b) La bioequivalencia del medicamento genérico es mayor que la del medicamento de marca c) El medicamento genérico es un medicamento producido después de que expiren las patentes de los medicamentos originales
	4.	¿Antes de que puedan obtener la licencia para su comercialización, los productos genéricos deben ser bioequivalentes a la marca innovadora?	a) Correcto b) Incorrecto c) Desconozco

	5.	¿Los medicamentos genéricos son menos eficaces que los de marca?	a) Correcto b) Incorrecto c) Desconozco
	6.	¿Los medicamentos genéricos tienen más efectos adversos que los de marca?	a) Correcto b) Incorrecto c) Desconozco
	7.	La sustitución genérica es cuando se dispensa un medicamento de marca distinto al medicamento prescrito	a) Correcto b) Incorrecto c) Desconozco
	8.	Los fabricantes de medicamentos genéricos deben realizar estudios de bioequivalencia	a) Correcto b) Incorrecto c) Desconozco
	9.	Los beneficios de un producto genérico se comparan al producto de marca si cumple con los requisitos de bioequivalencia y calidad.	a) Correcto b) Incorrecto c) Desconozco
	10.	Si un medicamento genérico es bioequivalente a un medicamento de marca, también es terapéuticamente equivalente.	a) Correcto b) Incorrecto c) Desconozco

Puntaje: 0-10

Calificación: Nivel bajo: 0-4

Nivel moderado: 5-7

Nivel alto: 8-10

III. Actitudes

Indique su grado de conformidad con cada una de las siguientes afirmaciones marcando la respuesta que le parezca más oportuna.

En una escala de totalmente en desacuerdo (1); en desacuerdo (2); de acuerdo (3); totalmente de acuerdo (4).

Dimensión	Indicadores		1	2	3	4
Actitudes	1.	Los medicamentos genéricos no son tan seguros como los de marca.				
	2.	Los medicamentos genéricos no son tan eficaces como los medicamentos de marca				
	3.	Los medicamentos genéricos tardan más en actuar.				
	4.	Los medicamentos de marca se fabrican en laboratorios modernos y los genéricos se fabrican en laboratorios de calidad inferior				
	5.	El paciente debe tener la libertad de elegir los genéricos.				
	6.	Debería haber un programa de concientización para médicos y pacientes respecto a los medicamentos genéricos.				
	7.	Los medicamentos genéricos cuestan menos porque son de menos calidad que los medicamentos de marca.				

Puntuación máxima 28

Calificación: Actitud positiva: > 22 puntos

Actitud aceptable: 14 a 21 puntos

Actitud negativa: < 13 puntos

IV. Prácticas

Por favor, señale con qué frecuencia realiza lo siguiente, marcando la casilla correspondiente a continuación para cada declaración.

En la siguiente escala: Nunca (1); Algunas veces (2); La mayoría de veces (3); Siempre (4).

Dimensión	Indicadores		1. Nunca	2. Algunas veces	3. La mayoría de las veces	4. Siempre
Prácticas	1.	¿Recomienda usted medicamentos genéricos?				
	2.	¿Explica usted sobre los medicamentos genéricos a los pacientes para que conozcan bien los medicamentos que están tomando?				
	3.	¿Si usted cambia a un paciente un medicamento de marca a un genérico puede cambiar el resultado de la terapia?				
	4.	¿Suele usted sustituir los medicamentos de marca por medicamentos genéricos?				
	5.	¿Los medicamentos genéricos son más fáciles de conseguir en las farmacias que los medicamentos de marca?				
	6.	¿La demanda de medicamentos genéricos es mayor que la de medicamentos de marca?				
	7.	¿La mayoría de las recetas que usted atiende contienen más medicamentos genéricos que de marca?				

Puntuación máxima 28

Calificación: Buenas prácticas: 22 a más puntos

Prácticas aceptables: 14 a 21 puntos

Malas prácticas: < 14 puntos

ANEXO C: Consentimiento informado

Título de la Investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas entre el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias sobre los medicamentos genéricos en el distrito de Breña, julio 2022

Investigadores principales: Bach. Quispe Andamayo, Janeth Elisa

Bach. Salazar Roman, Rocio Angelina

Sede donde se realizará el estudio: Distrito de Breña

(Departamento de Lima)

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir sí 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

Se justifica el presente estudio de investigación, ante la falta de informes validados relacionados a los conocimientos, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias sobre los medicamentos genéricos. Los resultados permitirán mejorar el enfoque sobre los medicamentos genéricos, puesto que los medicamentos genéricos brindan la oportunidad de importantes ahorros en gastos de atención de la salud directamente a los consumidores, así como al gobierno, dado que generalmente tienen un precio más bajo que sus equivalentes de marca. Además, en el debate sobre el uso de medicamentos de marca versus medicamentos genéricos, se han dejado de lado las percepciones de los consumidores basadas en sus preocupaciones sobre los riesgos involucrados y en sus creencias sobre el uso de medicamentos genéricos.

2. Objetivo del estudio

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas entre el personal de las oficinas farmacéuticas comunitarias sobre los medicamentos genéricos en el distrito de Breña, julio 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

- Usted no hará gasto alguno durante el estudio.
- Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.
- La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

5. Riesgo asociado con el estudio

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

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:

- **Tesista 1:** Quispe Andamayo, Janeth Elisa
Correo electrónico: elisajaneth2012@hotmail.com
- **Tesista 2:** Salazar Roman, Rocio Angelina
Correo electrónico: rociosalazarr@hotmail.com
- **Asesora:** Mg. Velarde Apaza, Leslie Diana
Correo electrónico: leslie_velarde91@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 en participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad:

Nombre y apellidos de la investigadora: _____

Firma de la investigadora:

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad:

Lima, ____ de _____ del 2022

ANEXO D: Fichas de validación de los cuestionarios

Validación 1: Dr. Fidel Ernesto Acaro

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ENTRE EL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS COMUNITARIAS SOBRE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS	- Quispe Andamayo, Janeth Elisa - Salazar Roman, Rocio Angelina

Título de investigación:
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ENTRE EL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS COMUNITARIAS SOBRE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN EL DISTRITO DE BREÑA, 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: 13/08/22

Validado por: Dr. Ernesto Acaro



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Callejón Farmacéutico
Peru 00003

Firma:

Validación 2: Dr. Víctor Humberto Chero Pacheco

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ENTRE EL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS COMUNITARIAS SOBRE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS	- Quispe Andamayo, Janeth Elisa - Salazar Roman, Rocio Angelina
Título de investigación: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ENTRE EL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS COMUNITARIAS SOBRE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN EL DISTRITO DE BREÑA, 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

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

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

Fecha: 19 de agosto de 2022

Validado por: Dr. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma:



Validación 3: MSc. Gerson Córdova Serrano

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	- QUISPE ANDAMAYO, JANETH ELISA - SALAZAR ROMAN, ROCIO ANGELINA
Título de investigación: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ENTRE EL PERSONAL DE LAS OFICINAS FARMACÉUTICAS COMUNITARIAS SOBRE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN EL DISTRITO DE BREÑA, LIMA – PERÚ, 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 12 de agosto del 2022

Validado por:

Firma:

ANEXO E: Evidencias fotográficas del trabajo de campo



Foto 1. Investigadora entrevistando a la Dra. Química Farmacéutica en una oficina farmacéutica



Foto 2. Investigadora entrevistando al personal de farmacia en una oficina farmacéutica