



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Escuela Académico profesional de Farmacia y Bioquímica

TESIS

**“PERCEPCIÓN Y ACTUACIÓN DE PROFESIONALES DE LA
SALUD EN LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS
GENÉRICOS EN CENTROS ASISTENCIALES
DE LIMA 2021”**

PARA OPTAR EL GRADO DE:

QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presentado por:

AUTOR: SOTO GOYA, KENJI JESÚS

(CÓDIGO ORCID: 0000-0001-6552-5017)

Lima – Perú

2021

Línea de Investigación

Evaluación de servicios y políticas sanitarias

ASESOR:

MG. LEÓN APAC, GABRIEL

(CÓDIGO ORCID: 0000-0001-6552-5017)

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mis padres por ser mi apoyo incondicional a lo largo de mi vida y mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios y a mis padres por darme la oportunidad de darme la vida y apoyarme a lo largo de mi vida universitaria.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	1
ÍNDICE GENERAL	2
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.....	4
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....	9
1.1. Planteamiento del problema.....	9
1.2. Formulación del problema	11
1.2.1. Problema general.....	11
1.2.2. Problemas específicos	11
1.3. Objetivos de la investigación	11
1.3.1 Objetivo general.....	12
1.3.2 Objetivos específicos.....	12
1.4. Justificación de la investigación.....	12
1.4.1 Teórica.....	12
1.4.2 Metodológica	13
1.4.3 Práctica	13
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes de la investigación.....	15
2.2. Bases teóricas	21
2.2.1. Medicamentos genéricos	21
2.2.2. Percepción de los medicamentos genéricos.....	22
2.2.3. Actuación de prescripción de medicamentos genéricos.....	24
2.2.4. Contexto regulatorio de la prescripción de medicamentos genéricos en Perú	25
2.4. Formulación de hipótesis	25
2.4.1 Hipótesis general.....	25

2.4.2 Hipótesis específicas	26
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	27
3.1. Método de la investigación	27
3.2. Enfoque de la investigación	27
3.3. Tipo de investigación.....	27
3.4. Diseño de la investigación	27
3.5. Población, muestra y muestreo.....	28
3.6. Variables y operacionalización	30
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	33
3.7.3. Validación.....	33
3.7. 4 Confiabilidad	33
3.8. Procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos	34
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	35
4.1 Resultados	35
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	35
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	39
4.1.3. Discusión de resultados	47
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
5.1 Conclusiones	51
5.2 Recomendaciones	51
REFERENCIAS	53
ANEXOS.....	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de la muestra.....	35
Tabla 2. Nivel de la variable percepción de medicamentos genéricos	36
Tabla 3. Dimensiones de la variable percepción de medicamentos genéricos.....	37
Tabla 4. Nivel de la variable actuación de prescripción de medicamentos genéricos.....	38
Tabla 5. Dimensiones de la variable actuación de prescripción de medicamentos genéricos ..	38
Tabla 6. Resultados referidos a la percepción de medicamentos genéricos.....	40
Tabla 7. Resultados referidos a la actuación de prescripción de medicamentos genéricos	41
Tabla 8. Resultados referidos a la hipótesis específica 1	42
Tabla 9. Resultados referidos a la hipótesis específica 2	44
Tabla 10. Resultados referidos a la hipótesis específica 3	45
Tabla 11. Resultados referidos a la hipótesis específica 4	47

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1.</i> Características de la muestra.....	35
<i>Figura 2.</i> Nivel de la variable percepción de medicamentos genéricos	36
<i>Figura 3.</i> Dimensiones de la variable percepción de medicamentos genéricos.....	37
<i>Figura 4.</i> Nivel de la variable actuación de prescripción de medicamentos genéricos.....	38
<i>Figura 5.</i> Nivel de la variable actuación de prescripción de medicamentos genéricos.....	39

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general describir la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021. A tal fin, se empleó un diseño no experimental de tipo Descriptivo – Transversal tomando como población la totalidad de profesionales de salud de Lima y una muestra probabilística de 384 profesionales de salud a los cuales se les aplicó un cuestionario virtual de tipo estructurado, previamente validado por expertos y con una alta confiabilidad (0.82). En este sentido, los resultados indican que 87.8% de la muestra presentó un nivel de percepción alto acerca de los medicamentos genéricos, asimismo, 64.8% de las profesionales de la salud, se ubicaron en un nivel alto de prescripción de medicamentos genéricos. Se concluyó que efectivamente la percepción global y la actuación de prescripción acerca de los medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021, dependen de factores intervinientes como: ser médico, no contar con una especialidad y tener entre 26 y 35 años, asimismo, las dimensiones de conocimiento, confianza, competencia profesional y aspectos legales-comerciales también resultaron relacionadas de forma significativa con factores intervinientes ($p \leq 0.05$).

Palabras clave: percepción, prescripción, medicamentos genéricos.

ABSTRACT

The general objective of this research was to describe the perception and performance of health professionals in the prescription of generic drugs in health care centers in Lima 2021. To this end, a non-experimental descriptive-cross-sectional design was used, taking as population all health professionals in Lima and a probabilistic sample of 384 health professionals to whom a structured virtual questionnaire was applied, previously validated by experts and with a high reliability (0.82). In this sense, the results indicate that 87.8% of the sample presented a high level of perception about generic drugs; likewise, 64.8% of the health professionals had a high level of prescription of generic drugs. It was concluded that the overall perception and prescribing performance of generic drugs in health care centers in Lima 2021 depended on intervening factors such as: being a physician, not having a specialty and being between 26 and 35 years old; likewise, the dimensions of knowledge, confidence, professional competence and legal-commercial aspects were also significantly related to intervening factors ($p \leq 0.05$).

Key words: perception, performance, prescribing, generic drugs.

INTRODUCCIÓN

El Estado peruano en la última década, ha fijado como política de salud garantizar una terapia adecuada para los pacientes, y asegurar el suministro de medicamentos a precios asequibles, sin perder calidad. Así, uno de los enfoques prioritarios ha sido la promoción de la prescripción de fármacos genéricos, sin embargo, un factor que ha afectado el éxito de esta iniciativa, es la percepción y actuación que tienen los médicos limeños acerca de los medicamentos genéricos. En efecto, los profesionales de la salud como médicos, cirujanos-odontólogos y obstetras que laboran en Lima, tienen una influencia sustancial en la selección de los medicamentos de sus pacientes y algunos de ellos, son más propensos a prescribir medicamentos genéricos, mientras que otros, lo son hacia los medicamentos de marca, no obstante, esta actuación sigue siendo un tema poco estudiado, desde una perspectiva médica.

En este sentido, la presente investigación tuvo como objetivo general describir la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021. A tal fin, se empleó un diseño no experimental de tipo descriptivo-transversal, aplicándose un cuestionario a una muestra de profesionales de la salud de Lima. De igual forma, a fines de presentación, la investigación se organizó en cinco capítulos, a saber: El capítulo I, contiene una síntesis de la problemática que da génesis a la investigación, así como también los objetivos y justificación de la misma. El capítulo II, abarca un recorrido por los antecedentes, bases teóricas e hipótesis que sustentan la temática propuesta. Por su parte, el Capítulo III sintetiza el diseño metodológico y aspectos como la muestra e instrumentos para alcanzar los objetivos, asimismo, el Capítulo IV, detalla los hallazgos descriptivos, inferenciales y la discusión con otros referentes, para luego dar paso al Capítulo V, con las conclusiones y recomendaciones respectivas.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los medicamentos de marca suelen ser productos originales que han sido descubiertos y desarrollados por industrias farmacéuticas, las cuales utilizan las patentes para proteger sus derechos exclusivos de fabricación. Sin embargo, una vez expirada la patente farmacéutica, otras empresas pueden empezar a fabricar y vender el mismo medicamento bajo la denominación "genérico de marca" con una marca diferente (1). En teoría, los medicamentos genéricos son equivalentes en calidad y, se diferencian en función del original solo en los ingredientes ineficaces (como sabores y conservantes), la forma, el envase y el color (2).

Asimismo, los medicamentos de marca suelen ser más caros en comparación con sus equivalentes genéricos, debido a sus mayores costos de I+D y porque se perciben como de mayor calidad (3). De hecho, especialistas en marketing consideran que la lealtad de los médicos es la piedra angular de las marcas, conformando un factor influyente para mantener una ventaja sobre los competidores. Por tanto, la percepción que tengan los médicos sobre los medicamentos genéricos afecta su actuación a la hora de prescribirlos a sus pacientes, además su conocimiento suele ser bajo(4). Así, los médicos, pueden seleccionar un medicamento en función de su nivel de conocimiento del producto, confianza, precio, o factores comerciales, elementos que se mueven en esferas distintas (2).

Aunado a ello, los estudios sobre el comportamiento de prescripción de los médicos sugieren que los nuevos medicamentos de marca aumentan el interés de los médicos y, por lo tanto, se inclinan a utilizar los medicamentos avalados por sus colegas (2) . El Perú no escapa a dicha realidad. En efecto, según Prialé (2019) 50% de la población peruana prefiere comprar

medicamentos de marca aunque sean más caros que sus genéricos (5). En este sentido, muchos usuarios seleccionan los medicamentos de marca, ya que existen dudas sobre la calidad del medicamento genérico. Efectivamente, las ventas de los medicamentos genéricos en las cadenas farmacéuticas peruanas solo representan aproximadamente el 47% del total anual (6).

Al respecto, regulaciones como Art. 26 de la Ley General de Salud y al D.S. N° 015-2009-SA., priorizan los medicamentos esenciales y obligan a los médicos a prescribir el nombre genérico o la Denominación Común Internacional (DCI), con multas de unos 2.500 dólares si no recomiendan el nombre genérico(7). No obstante, en la práctica y dado la imposibilidad de supervisión global de los profesionales de la salud como: médicos, cirujanos-dentistas y obstétrices, que según la Ley general de salud, Ley N° 26842 (Art. 260), son los únicos facultados para realizar el acto de prescripción de medicamentos, siguen priorizando la prescripción de medicamentos de marca(8), situación que se agudizó con el arribo de la pandemia de la COVID-19 y que obligó la intervención del Estado(9).

Para Palacios (2019) nos es una situación justa, ni económicamente eficiente, que, pacientes con escasos recursos tengan que gastar en medicinas con precios más elevados, o que retrasen, omitan o no completen su tratamiento, por dificultades financieras evitables con los medicamentos genéricos correctos (10). En esta perspectiva, la problemática de la prescripción de medicamentos genéricos en Perú se ha agudizado por factores como: 1) Desacato de muchos profesionales de la salud en la obligatoriedad de prescribir con DCI, 2) Creencia arraigada de la población y de parte de los profesionales de la salud, que el medicamento genérico es de menor calidad que uno de marca (6).

Precisamente, sobre este último punto cabe acotar que, al revisar las investigaciones referidas al Perú sobre la percepción de los medicamentos genéricos tienen un enfoque limitado a nivel de profesionales de la salud y sólo presentan parcialmente los puntos de vista de los pacientes o farmacéuticos. Para resolver el mencionado dilema, este trabajo busca analizar la relación entre las percepciones de los profesionales de la salud como médicos, cirujanos-dentistas y obstetras y su actuación en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales en Lima en el año 2021. Dicha región conforma un escenario ideal de investigación, pues cuenta con más de 7000 establecimientos públicos y privados de salud (11), donde diariamente miles de profesionales de la salud, realizan prescripciones a sus pacientes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cómo se caracteriza la percepción y actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo se caracteriza el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021?
- ¿Cómo se caracteriza la confianza y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021?
- ¿Cómo se caracteriza la competencia profesional y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021?

- ¿Cómo se caracteriza la aplicación de los factores legales-comerciales y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Describir la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.
- Identificar la confianza y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.
- Identificar la competencia profesional y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.
- Identificar la aplicación de los factores legales-comerciales y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La presente investigación se justifica desde una perspectiva teórica pues ayudará a generar nuevos acercamientos teóricos y cerrar la brecha de conocimientos sobre los medicamentos genéricos, los cuales necesitan más información e investigaciones actualizadas

desde la perspectiva de los profesionales de la salud, para poder reconocer sus beneficios, efectos y la seguridad de los mismos.

1.4.2 Metodológica

La investigación se justifica desde una posición metodológica pues brindará aportes en materia de los instrumentos de recolección de datos, los cuales serán adaptados y válidos por expertos especialistas, lo cual contar con herramientas de medición de las percepciones y las prácticas de actuación de los profesionales de la salud que prescriben medicamentos. Asimismo, dado que el tema ha sido abordado desde la perspectiva de los profesionales de la salud, conforma un aporte relevante para investigaciones similares.

1.4.3 Práctica

Desde un punto de vista práctico, la investigación ayudará a los responsables de la toma de decisiones en materia de salud a tener una mejor idea de las percepciones de los médicos, cirujanos dentales y obstetrices peruanos sobre los medicamentos genéricos y sus actuaciones de prescripción, favoreciendo el diseño de políticas y planes más efectivos. Además, es un trabajo que se encuentra en sintonía con los lineamientos sugeridos por la OMS y el Estado peruano en la promoción de la bio-equivalencia de los medicamentos y su uso más eficiente. En efecto, el acceso a los medicamentos genéricos esenciales de bajo costo es por tanto, un objetivo crítico de la política sanitaria de los países en desarrollo (12).

1.5. Limitaciones

Una de las limitaciones que enfrenta la investigación en esta coyuntura es el acceso oportuno a los profesionales de la salud a encuestar debido a las restricciones propias de la

Pandemia de la Covid-19 o por estar laborando en primera línea de atención, por ello, se optó por una estrategia metodológica que minimiza el riesgo de obtener datos no representativos.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Priego et al. (2017) efectuaron una investigación cuyo norte fue “*conocer la percepción y actuación de los médicos hacia la prescripción de medicamentos genéricos*”. En ese sentido, utilizaron una metodología de tipo cuantitativa de tipo descriptiva y transversal, empleando para ello una muestra de 132 médicos que laboran en farmacias, 76 de instituciones públicas y 56 de instituciones privadas. Con la finalidad de recolectar los datos se usó un cuestionario estructurado denominado “Percepción y Actuación de Médicos en la Prescripción de Especialidades Farmacéuticas Genéricas” (PAMPEFG-01) el cual mide la percepción y actuación hacia los medicamentos genéricos con un total de 18 ítems, el cual fue validado estructuralmente mediante análisis factorial. Asimismo, reportó valores aceptables de confiabilidad (alfa de Combrach=0,75). Bajo este marco, se obtuvo que en cuanto a los factores de conocimiento (como similitud del medicamento genérico y calidad) y reducción del gasto farmacéutico (menor gasto sanitario y menor precio), los médicos de sexo masculino, más jóvenes con (edades de 25 a 34 años), médicos generales, y con menos de un año de ejercicio, prescriben medicamentos genéricos ($p \leq 0.01$). Por otra parte, en cuanto a los factores de competencia profesional (como recetar y priorizar los medicamentos genéricos) y factores legales-comerciales (valoración de los pacientes de los genéricos y disponibilidad), los médicos con mayor antigüedad no están de acuerdo con recetar genéricos ($p \leq 0.01$), caso contrario, los médicos generales ($p \leq 0.01$) (13).

Torres et al. (2018) realizaron una investigación cuyo objetivo general fue: “*cuantificar la aceptación de medicamentos genéricos en médicos vinculados al Sistema General de*

Seguridad Social en Salud de Colombia”. Para lograr dicho cometido, se apoyaron en una investigación de tipo cuantitativa de tipo descriptiva y transversal. Al respecto, utilizaron una muestra de 80 médicos en ejercicio de medicina directa (emergencia y consulta externa). Para recolectar los datos se empleó una adaptación del cuestionario PAMPEFG-01, analizándose las dimensiones de conocimiento y confianza en el medicamento genérico. Los resultados indican que 69% de los médicos conocen el concepto de los medicamentos genéricos y 73% de ellos considera que no se deben confundir por medicamentos de baja calidad. Asimismo, un 90% consideró que los medicamentos genéricos deben ser iguales a los originales y 69% opinó que los medicamentos genéricos no limitan la investigación farmacológica. En referencia a la actuación, 70% usa los medicamentos genéricos, 62% no menciona fallas terapéuticas y 67% opino que no producen efectos contraproducentes. Se estimó que a pesar de mayor precio, 40% de los médicos prefieren a los medicamentos de marca sobre los genéricos afectando el gasto del sistema de salud nacional (14).

Ryu & Kim (2017) realizaron una investigación enfocada en el objetivo de: *“analizar la percepción y la actitud de los médicos coreanos hacia los medicamentos genéricos antes y después de la reforma política de precios”*. Para ello, emplearon una metodología fundamentada en un enfoque cuantitativo, tomando como muestra un total de 361 médicos que laboran en la Agencia de Revisión del Seguro Médico, los cuales fueron encuestados mediante un cuestionario on line. El primer cuestionario se centró en la percepción y abarcó 11 preguntas. Asimismo, el segundo cuestionario midió las actitudes de los encuestados hacia los medicamentos genéricos. Dichos instrumentos fueron validados por expertos. Los hallazgos sugirieron que más de la mitad de los médicos prefería los medicamentos originales a los genéricos, debido a la experiencia clínica de los medicamentos de marca y a los límites de

confianza de los medicamentos genéricos. En efecto, en la encuesta de 2013, el 73% de los médicos preferían los medicamentos originales a los genéricos porque se creía que había una diferencia en la eficacia de los medicamentos. Sin embargo, después de la reforma de la política de precios, el 35,5% declaró que no cambió su patrón de prescripción, mientras que el 29,7% declaró que comenzó a prescribir medicamentos genéricos. Se concluyó que la prescripción de medicamentos genéricos aumentó ligeramente respecto a la encuesta de 2011, sin embargo, la encuesta de 2013 demostró que alrededor del 70% de los encuestados seguía prefiriendo los medicamentos originales (15).

Farade et al. (2016) realizó una investigación cuyo objetivo fue: *“evaluar la comprensión y percepción de los médicos sobre los genéricos”*. Bajo este contexto, la investigación se sustentó en un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo transversal. En este sentido, se empleó una muestra de 257 médicos de múltiples regiones nigerianas. A tal fin, se empleó un cuestionario estructurado, que consta de cuatro secciones: características generales de los participantes, evaluación de la comprensión por parte de los médicos del concepto de medicamentos genéricos, su percepción de la seguridad y eficacia de los mismos, así como las actitudes hacia su prescripción. La validación fue realizada mediante expertos y la confiabilidad fue aceptable (alfa de Combrach > 0,70). El cuanto al conocimiento se obtuvo que sólo el 44% de los encuestados reconocía los medicamentos genéricos como copias de los de marca y 50% los considera equivalentes. En cuanto a la confianza, 47,1% de los médicos nigerianos consideraban que los medicamentos genéricos de bajo precio son tan seguros como los de marca. Por otra parte, en cuanto a los factores comerciales-legales 35% de los encuestados no sabían que los medicamentos genéricos deben estar disponibles en la misma forma farmacéutica

que sus correspondientes medicamentos de marca, y sólo el 38% conocían las regulaciones que garantiza la presencia de los medicamentos genéricos en farmacia (16).

Palacios (2019) efectuó una investigación focalizada en: "*determinar las principales motivaciones que expresan los médicos para recetar medicamentos de marca en un Hospital General del Ministerio de Salud del Perú*". En este sentido, se basó en una metodología cuantitativa de tipo transversal tomando como muestra un total de 54 médicos que laboran en el Hospital General de Huacho, Perú. Asimismo, se aplicó un cuestionario estructurado siendo validado por el criterio de especialistas. Para el análisis de los datos, se empleó el software programa estadístico *EpiInfo*, estimándose estadísticas descriptivas, y la prueba de Chi-Cuadrado al 5% de significancia. Los resultados indicaron que los médicos prefieren recetar medicamentos de marca según su percepción de falta de disponibilidad del medicamento genérico en las farmacias hospitalarias o ante la duda de su existencia como genérico en la farmacia del hospital. Asimismo, los médicos menos jóvenes y graduados después del año 2000, tiene la percepción que los medicamentos genéricos no son de igual calidad y prefieren los medicamentos de marca en contraposición a los genéricos. De igual forma, el autor encontró que no se cumple la doctrina señalada en la ley 29459 (artículo 28) que establece la promoción y no solamente dispensación de los medicamentos genéricos (10).

Florián (2017) realizó una investigación dirigida a lograr el objetivo general de: "*analizar la relación entre la promoción farmacéutica y prescripción de medicamentos en Perú*". En este marco, optó por un enfoque cuantitativo de tipo transversal tomando una muestra probabilística de 337 médicos distribuidos en los distritos de Lima. Para ello, se diseñó un cuestionario que midió entre otras dimensiones la percepción, y actitud de los profesionales de la salud ante la promoción farmacéutica. Dicho instrumento fue validado con ayuda de expertos.

Los resultados permiten afirmar que los factores percibidos más relevantes a la hora de prescribir un medicamento son: el conocimiento o valor de la información que recibe el médico de un colega, la veracidad de la información en la práctica (su efectividad) y la marca del medicamento. Por otra parte, también influye el precio del medicamento y la cobertura de seguro del paciente. Asimismo, la invitación a congresos, cursos y los materiales educativos son elementos publicitarios influyentes en la prescripción de los medicamentos (17).

Murshid & Mohaidin (2017) desarrollaron una investigación cuyo norte fue: *“examinar la literatura existente sobre las percepciones de los médicos hacia los medicamentos de marca”*. Al respecto, se apoyaron en un enfoque cualitativo de tipo documental. De esta manera, revisaron un compendio de artículos relacionados a la temática desde el año 2000 hasta 2017, seleccionando una muestra de 38 artículos científicos indexados para su revisión. Los hallazgos mostraron que los médicos de los países de ingresos altos se inclinan más por recetar los medicamentos genéricos que los de marca, mientras que los de los países en desarrollo recetan en gran medida los fármacos de marca. Asimismo, se halló que la marca sí influye en el comportamiento de prescripción de los médicos, específicamente, los esfuerzos de marketing animan a los médicos a recetar medicamentos de marca. De igual forma, se evidenció que existen diferencias en la prescripción de medicamentos genéricos por parte de los médicos más jóvenes. Igualmente, los médicos generales son más propensos a sugerir el cambio de los medicamentos de marca a los genéricos(2).

Torres et al. (2018) efectuaron una investigación cuyo objetivo general fue: *“evaluar la percepción de los medicamentos genéricos del personal encargado de la dispensación de fármacos en Cali- Colombia”*. En este sentido, se apoyaron en una investigación cuantitativa, de tipo descriptiva y transversal. Para ello, entrevistaron a 42 dispensadores de farmacias y

emplearon el cuestionario mixto PAMPEFG-01. Así, los resultados indican que los farmacéutas tienden a recomendar de forma habitual los medicamentos genéricos, y poseen un alto nivel de conocimiento del concepto de fármacos genéricos (100%). Sin embargo un 38% confundió los medicamentos genéricos con los esenciales y un 52% piensa que los genéricos no tienen una bioequivalencia con los medicamentos de marca. Por otra parte, un 83% opinó que los medicamentos genéricos no incrementan los efectos indeseables. También resaltaron que los pacientes valoran poco los fármacos genéricos. Finalmente, el estudio recomienda trabajar en estrategias para elevar el nivel de divulgación y formación al personal de salud sobre los beneficios de los medicamentos genéricos(18).

Čatić et al. (2016) realizaron un aporte investigativo cuyo objetivo fue: *“evaluar los conocimientos y las actitudes de los farmacéuticos y los médicos hacia la prescripción de medicamentos genéricos”*. A tal fin, utilizaron un enfoque descriptivo de tipo transversal, empleando un cuestionario en escala Likert a una muestra de 450 médicos de atención primaria y farmacéuticos en cuatro grandes ciudades de Bosnia y Herzegovina entre enero y marzo de 2016. Los hallazgos indicaron que 87,0% de la muestra consideraron que los medicamentos genéricos eran iguales a los originales y que podían sustituirse sin problemas. No obstante, 66% de los médicos eran más propensos a prescribir medicamentos de marca, y 86,8% de ellos conocían las alternativas genéricas. Asimismo, 45% de los encuestados creían que los pacientes consideraban los medicamentos genéricos como menos eficaces. Además, encontraron que el principal obstáculo para una mayor utilización de los medicamentos genéricos, es la falta de conocimientos sobre cuestiones normativas relacionadas con la bioequivalencia y calidad(3).

Al-Jumaili et al. (2020) se enfocaron en una investigación cuyo objetivo fue: *“explorar los conocimientos, las percepciones y las actitudes de los médicos iraquíes respecto a los*

medicamentos genéricos”. Para ello, se basaron en una metodología no experimental de tipo descriptiva y transversal, aplicando un cuestionario a una muestra no probabilística a conveniencia de 124 médicos. Asimismo, se utilizó la prueba exacta de Fisher para medir la asociación entre los años de experiencia del médico, el género y las variables categóricas (percepción y conocimiento). Los resultados indicaron que solo un tercio de los participantes sabía que los medicamentos genéricos son terapéuticamente equivalentes a los de marca (26,6%), tan seguros como los de marca (34,7%) y que deben cumplir normas de seguridad similares a las de los medicamentos de marca (12,1%). Asimismo, muchos médicos tenían percepciones negativas sobre los medicamentos genéricos, como que los consideraban de menor calidad (57,3%) y que causaban más efectos secundarios (41,1%) en comparación con los medicamentos de marca. En cuanto a las actitudes de los médicos hacia los medicamentos genéricos, cerca de dos tercios (64,5%) de los médicos estaban dispuestos a recetar medicamentos de bajo costo; sin embargo, sólo cerca de la mitad (51,6%) de los médicos informaron de que ofrecían medicamentos genéricos a sus pacientes. En cuanto a los años de experiencia, un número significativamente mayor de médicos con más de 10 años de experiencia creía que los medicamentos genéricos producen más efectos secundarios que los de marca ($p \leq 0.05$)(19).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Medicamentos genéricos

Los medicamentos genéricos son productos farmacéuticos que pueden ser fabricados y comercializados por otras empresas una vez que las patentes originales han expirado. Se basan en el principio de bioequivalencia el cual establece que un medicamento genérico debe contener cantidades idénticas del mismo ingrediente activo, misma concentración, forma de dosificación

y esperarse que sus efectos terapéuticos sean esencialmente los mismos (1). De este modo, los medicamentos genéricos suelen costar menos que sus homólogos de marca porque no tienen que repetir los estudios clínicos (en humanos o animales) para demostrar su seguridad y eficacia (20).

Así, los fármacos genéricos sólo tienen que definir su bioequivalencia, es decir, que el principio activo del medicamento genérico se absorbe a la misma velocidad que el medicamento de marca. En este contexto, las pruebas requeridas para demostrar la bioequivalencia son mucho menos costosas que las realizadas con los medicamentos de marca, disminuyendo los costos de desarrollo(21).

No obstante, la sustitución de medicamentos originales por genéricos ha sido recibida con gran recelo hacia los resultados terapéuticos, aunque ha conseguido grandes ahorros en muchos países desarrollados(22). Sin embargo, en la última década han mejorado las opiniones sobre los medicamentos genéricos, empero, muchos pacientes siguen teniendo la impresión de que los genéricos son más baratos que los originales por su menor calidad y eficacia (23).

2.2.2. Percepción de los medicamentos genéricos

Se refiere a las impresiones o interpretaciones individuales que tienen los profesionales de la salud, sobre la utilización y prescripción de fármacos genéricos, así como también sobre su efectividad terapéutica, calidad, precios y en general a su fidelidad a los medicamentos de marca (24). Así, el médico prescriptor posee una influencia sustancial sobre la selección de la medicación genérica (21). Sin duda, comprender las percepciones de los médicos sobre la calidad y la eficacia de los genéricos puede ayudar a identificar posibles obstáculos para un mayor uso de los medicamentos genéricos (25). Además, la identificación de las características de los médicos asociadas a las percepciones negativas sobre los genéricos puede ayudar a las

aseguradoras y a los responsables políticos a orientar las intervenciones de forma más efectiva (26). En esta investigación, la percepción se descompone en cuatro dimensiones que explican a continuación: 1) conocimiento, 2) confianza, 3) competencia profesional y 4) factores-comerciales legales.

Dimensión de conocimiento.

Significa que los profesionales de la salud, poseen información sobre las garantías de bioequivalencia seguridad y calidad de los medicamentos genéricos. Los profesionales de la salud deben conocer que los fármacos genéricos poseen efectos terapéuticos similares, no aumentan el riesgo de los efectos secundarios (13,14). También se refiere si el medicamento genérico trunca la libertad de prescripción (27). En este sentido, reportes han indicado que el nivel actual de conocimientos podría ser un factor importante que afecta a las opiniones y actitudes respecto a las droga genéricas (28).

Dimensión de confianza.

Involucra la seguridad o esperanza que tiene el profesional de la salud, sobre el hecho que los fármacos genéricos ofrezcan las mismas garantías de bioequivalencia y calidad que sus equivalentes en las marcas comerciales. Los responsables de prescribir las recetas deben conocer que los medicamentos genéricos poseen efectos terapéuticos similares y no aumentan el riesgo de los efectos secundarios (13,14). Al respecto, se ha reportado tanto los farmacéuticos como los pacientes expresan su confianza en las sugerencias y prescripciones de los médicos; por ello, es importante averiguar si los médicos son realmente partidarios y confían de prescribir genéricos (29).

Dimensión de competencia profesional.

Refleja las actitudes y aptitudes de los profesionales de la salud, de cara a la prescripción y dispensación de medicamentos genéricos. Incluye su disposición a recetar los medicamentos genéricos y su frecuencia de prescripción (13,14). Por tanto, las competencias profesionales son un elemento clave para la gestión del riesgo de la medicación de fármacos genéricos (30).

Dimensión de factores comerciales-legales.

Encierra la opinión de los profesionales de la salud, sobre la obligación de utilizar la denominación común internacional (DCI), es decir bajo el nombre del compuesto activo. Incluye también su apreciación sobre el precio de los productos, y la valoración sobre los genéricos (13,14), además incluye su influencia en el costo de la atención sanitaria (27). Entre las obligaciones legales más recurrentes para el caso de los fármacos genéricos también se tiene obligación del profesional sanitario de informar al paciente sobre la existencia de genéricos (31).

2.2.3. Actuación de prescripción de medicamentos genéricos

Se refiere al acto de recetar a pacientes los medicamentos genéricos. Al respecto Howard et al. (2018) reportaron que los médicos especialistas son menos propensos que los médicos generales a prescribir medicamentos genéricos (32). De forma similar, el nivel de experiencia de los profesionales de la salud, parece influir en la actuación de prescripción de medicamentos genéricos, siendo más probable que los nuevos residentes utilicen nombres genéricos en comparación con los residentes más experimentados. Además, los médicos que pertenecen a una entidad pública son más propensos a recetar medicamentos genéricos en comparación con los médicos que pertenecen a otros modelos de seguro.

Asimismo, la influencia de otros médicos se ha identificado como un factor de prescripción de medicamentos genéricos. En este sentido, la edad de los médicos también se ha

indicado como un factor incluyente en el uso de medicamentos genéricos, ya que los médicos de más edad son menos propensos a recomendar o prescribir medicamentos genéricos debido a las percepciones desfavorables de los medicamentos genéricos. Por otra parte, la falta de versiones genéricas de un medicamento de marca concreto afecta negativamente al uso de medicamentos genéricos (12). Por otra parte, muchos médicos reciben importantes incentivos de las empresas farmacéuticas para que prescriban los productos de estas empresas lo cual puede afectar su actuación (33).

2.2.4. Contexto regulatorio de la prescripción de medicamentos genéricos en Perú

En Perú, los medicamentos, biológicos y productos sanitarios están regulados por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (conocida DIGEMID). Asimismo, los marcos regulatorios para la autorización, fijación de precios y reembolso de medicamentos, se enmarcan en la Ley N° 29459, Ley de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, y el D.S. N° 015-2009-SA. Al respecto, el Art. 10 de la Ley N° 29459 establece que todos los medicamentos deben cumplir con los estándares de calidad y eficacia, sean innovadores o de marca, de la misma forma, puntualiza en su artículo 28, la promoción en todo el territorio nacional de los medicamentos genéricos. Por otra parte, según el D.S. N° 015-2009-SA los médicos deben consignar en las recetas que prescriben la DCI del medicamento, y quien viole dicha regulación puede recibir una amonestación verbal, documentaria y hasta una multa desde 0.5 hasta 2 UIT.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

H_G=Existen factores que afectan la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

2.4.2 Hipótesis específicas

H₁= Existen factores que afectan el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

H₂=Existen factores que afectan la confianza y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

H₃=Existen factores que afectan la competencia profesional y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

H₄=Existen factores que afectan la aplicación de los factores legales-comerciales y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Esta investigación tuvo como base el método hipotético-deductivo, estrategia de investigación que parte del método científico y la comprobación de un cuerpo de hipótesis en base a los datos disponibles (34).

3.2. Enfoque de la investigación

En cuanto al enfoque de la investigación la misma se enmarcó dentro del tipo cuantitativo, es decir, se da prioridad a la comprobación de hipótesis por la vía de pruebas estadísticas específicas a los datos(34).

3.3. Tipo de investigación

La investigación se enmarcó como de tipo básica, es decir, busca la generación de nuevos conocimientos y ampliación de la ciencia de farmacia (35).

3.4. Diseño de la investigación

La estrategia para alcanzar los objetivos de la presente investigación es un diseño no experimental de tipo Descriptivo – Transversal, en este sentido, se aboca análisis de las tendencias más prevalentes que explican la percepción de los medicamentos genéricos y actuación de prescripción. Asimismo, se basa en la recolección de datos en un solo momento de tiempo, de allí su carácter transversal (34).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población sobre la cual se extrajo la información para dar vida a la investigación, estuvo comprendida por el total de profesionales de la salud que pueden prescribir medicamentos, es decir el conjunto de médicos, cirujanos-dentistas y obstetras que laboran en Lima en el año 2021.

Criterios de inclusión:

- 1) Ser médico, cirujano-dentista u obstetras
- 2) Profesionales de cualquier sexo o edad

Criterios de exclusión:

- 1) Ejercer fuera de Lima
- 2) No llenar el consentimiento informado

Muestreo

Debido a que no se cuentan con registros actualizados, dicha población se considera infinita. Por ello, para el cálculo del tamaño muestral se optó por la fórmula de tamaño de muestra para proporciones en poblaciones infinitas, tomando un margen de error de 5% y un nivel confianza de 95% (34).

$$n = \frac{Z^2 x P x Q}{e^2}$$

n = tamaño de la muestra a estimar.

P= Proporción de profesionales de la salud que recetan fármacos genéricos.

Q= Proporción de individuos que no poseen esa característica (1-P).

e=Es el máximo error a considerar en %, en este caso 5%.

Z=Desviaciones para un nivel de confianza apropiado.

$$n = \frac{1.96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0.05^2} = 384$$

Muestra

La muestra abarcó a 384 profesionales de la salud, entre médicos, cirujanos-dentistas y obstetras. La misma se distribuyó en 244 médicos (63.5%), 102 cirujano-dentistas (26.6%) y 32 obstetras (8.3%). Debido a las restricciones propias de la Pandemia de la Covid- 19, fueron seleccionados de forma accidental y contactados por medios digitales hasta completar la cuota.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Percepción de medicamentos genéricos

Definición operacional: Se refiere a las impresiones o interpretaciones individuales que tienen los profesionales de la salud, sobre la utilización y prescripción de fármacos genéricos. Se mide en una escala Likert de 5 puntos, expresada como: 1= Totalmente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Neutro, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo. Los valores finales de la variable se categorizan en: bajo, medio y alto (24).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento	Similitud	Ordinal	Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Neutro De acuerdo Totalmente de acuerdo
	Calidad		
Confianza	Garantía de Bio- equivalencia		
	Efectos terapéuticos		
Competencia profesional	Disposición		
	Frecuencia		
Factores legales-comerciales	Uso del DCI		
	Costo		
	Incentivos		
	Innovación		

Variable 2: Actuación de prescripción de medicamentos genéricos

Definición operacional: Se refiere al acto de recetar a pacientes los medicamentos genéricos. Se mide en una escala Likert de 5 puntos, expresada como: 1= Totalmente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Neutro, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo. Los valores finales de la variable se categorizan en: bajo, medio y alto (32).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Actuación favorable	Prescripción del medicamento	Ordinal	Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Neutro De acuerdo Totalmente de acuerdo
Actuación desfavorable	No prescribe el medicamento		

Variables intervinientes: a) Tipo de profesional de salud, b) Especialidad, c) Experiencia, d) Edad y e) Sexo

Definición operacional: Se refiere a factores intervinientes que pueden condicionar la percepción y actuación ante los medicamentos genéricos. Se miden es escalas variadas según el factor (13).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Factores intervinientes	Tipo de profesional de salud	Nominal	Médico /Cirujano dentista/Obstetra
	Especialidad	Nominal	Si/No
	Experiencia	Razón	Menor o igual a 3 años/Más de 3 años
	Edad	Razón	Menor de 40 años/Mayor de 40 años
	Sexo	Nominal	Masculino/Femenino

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Esta investigación se apoyó en datos de fuentes primarias recolectados por medio de la técnica de la encuesta. Esta técnica tiene la ventaja de facilitar la recolección de las opiniones e impresión directamente de las unidades de análisis (37).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se utilizó como instrumentos dos cuestionarios estructurados, medidos en una escala ordinal (Likert) mediante ítems de elección única (mutuamente excluyentes). Estos cuestionarios han sido adaptados tomando como base el cuestionario “Percepción y Actuación de Médicos en la Prescripción de Especialidades Farmacéuticas Genéricas” (PAMPEFG-01) de Priego et al. (2017) y las dimensiones de esta investigación(13).

3.7.3. Validación

Para la validación del contenido del instrumento se utilizó el juicio de tres expertos y con experiencia en manejo de medicamentos genéricos, obteniéndose un promedio de valoraciones positivas de 90%. (Ver anexo x).

3.7.4 Confiabilidad

Para medir la confiabilidad del instrumentó se empleó el coeficiente alfa de Cronbach, estimado con el software SPSS v. 23. Este estadístico suele usarse en cuestionarios estructurados, para expresar el grado de coherencia interna de las respuestas obtenidas a una muestra piloto de 10% de la muestra total, siendo aceptable cuando el valor es superior a 0,8

(37). De esta manera, los resultados del análisis de confiabilidad reportaron un valor de 0,828 (ver anexo), siendo altamente favorable para su aplicación en la investigación.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Luego de cumplida con la etapa de recolección de datos, los mismos serán organizados y depurados en una base de datos de Microsoft Excel. Enseguida, se calcularán estadísticos descriptivos, tablas de frecuencia, gráficos de barra y tablas cruzadas empleando el programa SPSS v. 23. Para la comprobación de hipótesis se utilizará una prueba no paramétrica de χ^2 de Pearson al 5% de significancia, considerando las variables en escala ordinal y los factores intervinientes de: a) tipo de profesional de salud, b) especialidad, c) experiencia, d) edad y e) sexo (36).

3.9. Aspectos éticos

Dado la naturaleza de la investigación, se considera como de bajo riesgo, pues no realiza ninguna intervención a las variables en estudio. Asimismo, se sustenta en el consentimiento informado por escrito de los profesionales participantes y manteniendo en todo el proceso la confidencialidad de los mismos. De igual forma, se suscribe a las reglas anti-plagio de la Universidad Norbert Wiener.

Los gastos generados de la investigación serán asumidos o cubiertos por el presupuesto de la investigación, el estudio no tiene patrocinio u otras formas de remuneración, y no tiene conflictos de interés del investigador.

CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. *Características de la muestra*

		f	%
Profesión	Cirujano Dentista	102	26.6%
	Médico	244	63.5%
	Obstetra	38	9.9%
	Total	384	100.0%
Especialidad	Si	109	28.4%
	No	275	71.6%
	Total	384	100.0%
Años de graduado	Menor o igual a 5	100	26.0%
	de 6 a 10	82	21.4%
	de 11 a 15	63	16.4%
	de 16 a 20	64	16.7%
	21 o más	75	19.5%
	Total	384	100.0%

Fuente: elaboración propia.

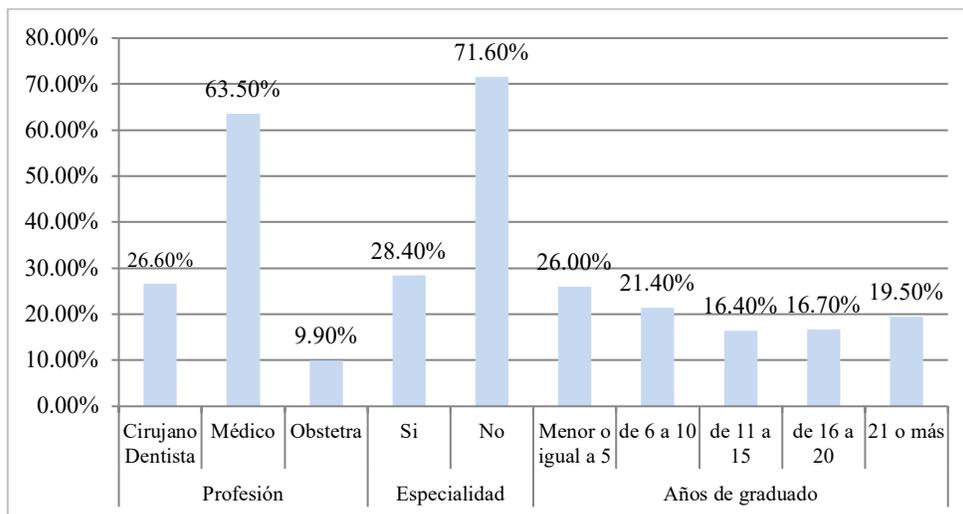


Figura 1. Características de la muestra

La tabla 1 y figura 1 revelaron que la muestra estuvo conformada en su mayoría por médicos, representado el 63.5% de los profesionales de la salud abordados. De igual forma, los cirujanos dentistas y obstetras abarcaron el 26.6% y 9.9% respectivamente. Además, se obtuvo que 7 de cada 10 profesionales consultados poseen una especialidad médica en su formación profesional. De la misma forma, 26% de los mismos tienen 5 o menos años de graduados, 21.4% posee de 6 a 10% y 19.5% poseen 21 o más años, entre otros atributos.

Tabla 2. Nivel de la variable percepción de medicamentos genéricos

	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Percepción de medicamentos genéricos	0	0.0%	47	12.2%	337	87.8%

Fuente: elaboración propia.

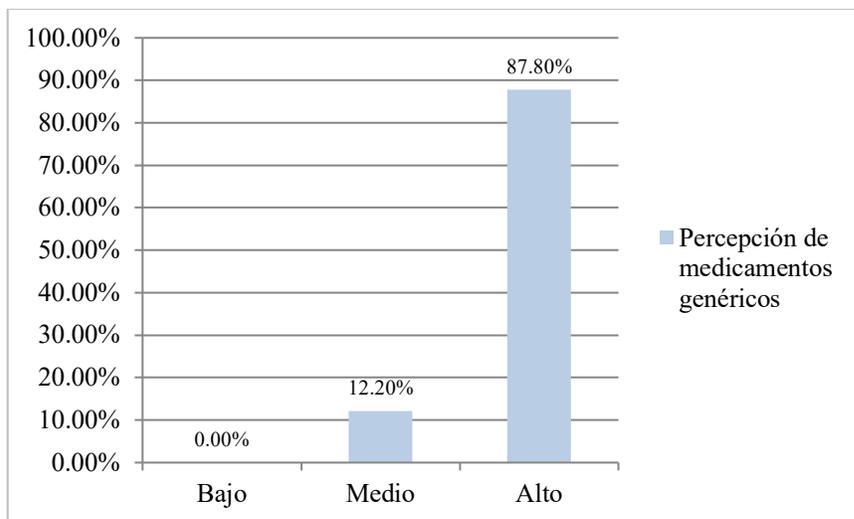


Figura 2. Nivel de la variable percepción de medicamentos genéricos

En relación al nivel de la variable percepción sobre los medicamentos genéricos, la tabla 2 y figura 2 demostraron que 87.8% de la muestra presentó un nivel de percepción alto. En el

mismo ámbito, se halló que 12.2% posee un nivel de percepción medio y ninguno posee un nivel de percepción bajo.

Tabla 3. Dimensiones de la variable percepción de medicamentos genéricos

	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Conocimiento	51	13.3%	244	63.5%	89	23.2%
Confianza	0	0.0%	269	70.1%	115	29.9%
Competencia profesional	0	0.0%	160	41.7%	224	58.3%
Factores legales-comerciales	0	0.0%	26	6.8%	358	93.2%

Fuente: elaboración propia.

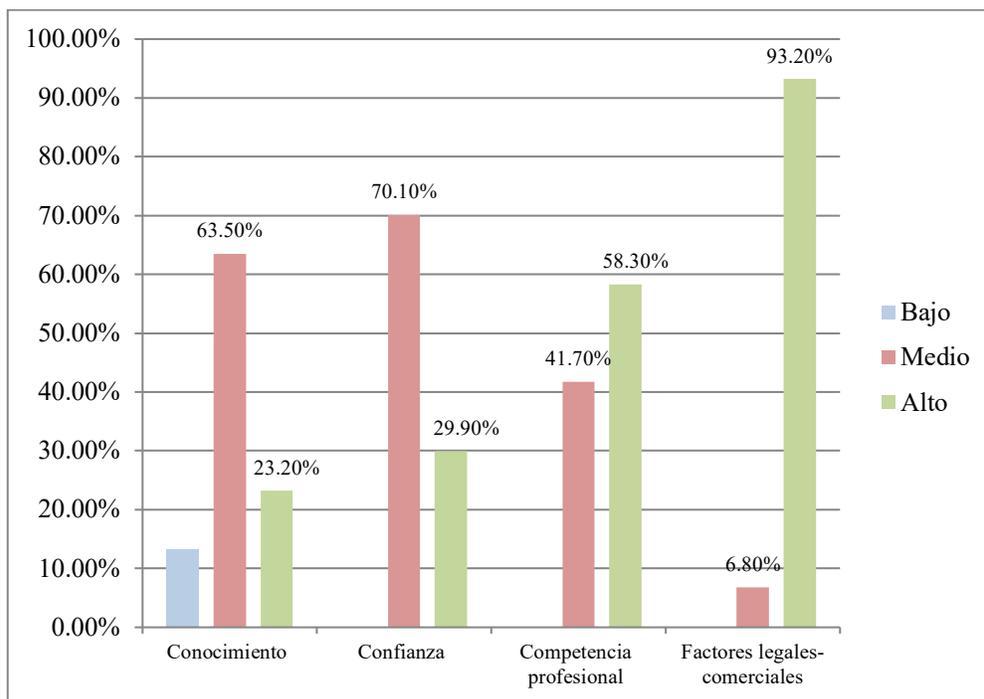


Figura 3. Dimensiones de la variable percepción de medicamentos genéricos

En referencia a las dimensiones de la variable percepción de medicamentos genéricos, la tabla 3 y figura 3, indican que 63.5% de la muestra posee un nivel de conocimientos medio y 23.2% se situó en un nivel de conocimientos alto. Similar tendencia se alcanzó en la dimensión de confianza, donde 70.1% de los profesionales de la salud poseen un nivel confianza medio y

29.9% como alto. Por otra parte, al analizar los elementos ligados a la competencia profesional como se obtuvo que 58.3% de los profesionales de la salud abordados se ubicaron en un nivel alto y 41.7 en un nivel medio. Finalmente, en atención a la visión del profesional de la salud acerca de los factores legales y comerciales, 93.2% de la muestra registró un desempeño alto.

Tabla 4. Nivel de la variable actuación de prescripción de medicamentos genéricos

	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Actuación de prescripción de medicamentos genéricos	0	0.0%	135	35.2%	249	64.8%

Fuente: elaboración propia.

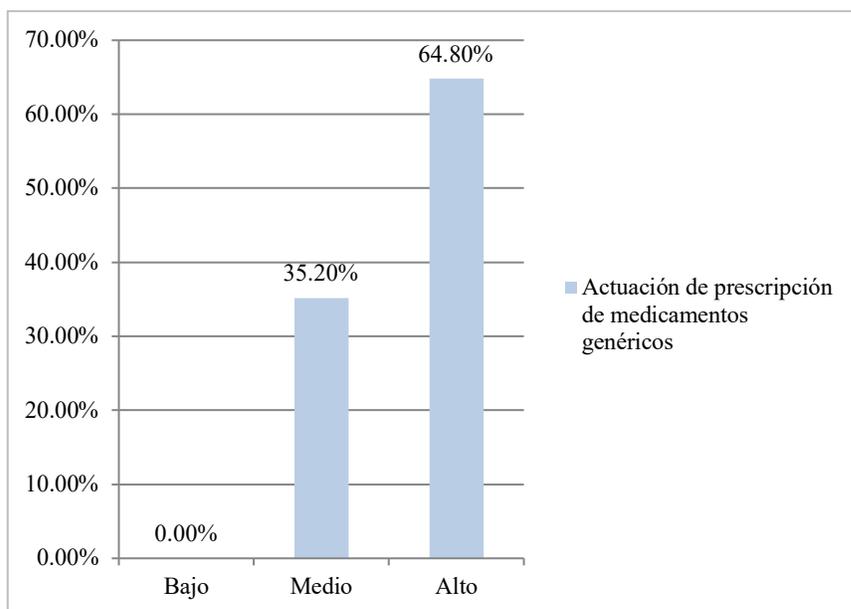


Figura 4. Nivel de la variable actuación de prescripción de medicamentos genéricos

Por otra parte, la tabla 4 y figura 4 sugieren que 64.8% de la muestra de profesionales de la salud, se ubicaron en un nivel alto de prescripción de medicamentos genéricos, mientras que 35.2% registró un nivel medio.

Tabla 5. Dimensiones de la variable actuación de prescripción de medicamentos genéricos

	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Actuación favorable	0	0.0%	51	13.3%	333	86.7%
Actuación desfavorable	359	93.5%	25	6.5%	0	0.0%

Fuente: elaboración propia.

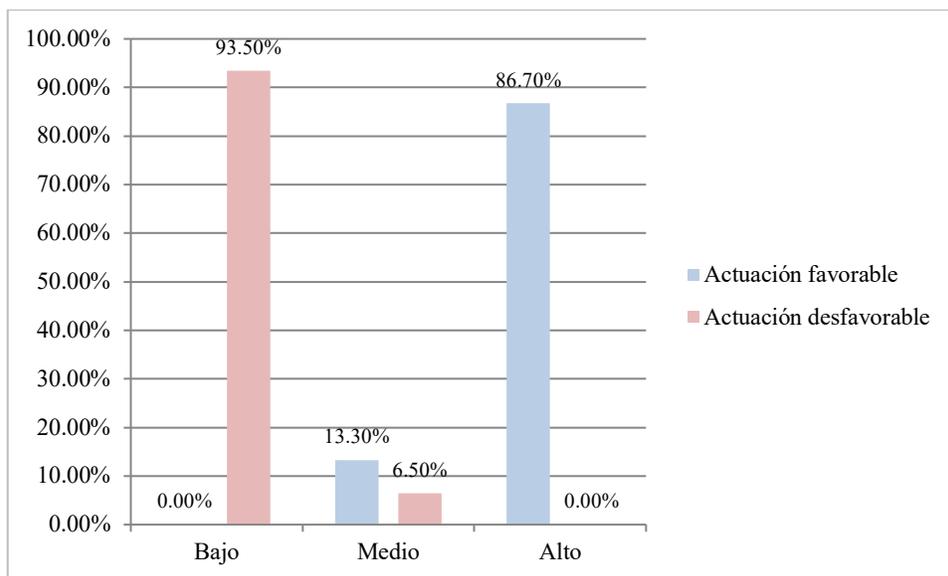


Figura 5. Nivel de la variable actuación de prescripción de medicamentos genéricos

Finalmente, en la tabla 5 y figura 5 se detalla que la dimensión de la variable actuación favorable de prescripción de medicamentos genéricos se ubican en un nivel alto en 86.7% y se corrobora con el hallazgo de un nivel bajo de actuación desfavorable de 93.5%.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis General

H₀: Existen factores que afectan la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

H₁: No existen factores que afectan la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

Nivel de significación empleado: 5%

Estadístico de prueba: Prueba de dependencia de Chi-Cuadrado

Regla de decisión: Si la significancia del estadístico Chi-Cuadrado es ≤ 0.05 se rechaza la H_0 , es decir las variables son dependientes, de lo contrario, se acepta la H_0 .

Tabla 6. Resultados referidos a la percepción de medicamentos genéricos

		Percepción de medicamentos genéricos						Chi cuadrado/gl/Sig
		Bajo		Medio		Alto		
		f	%	f	%	f	%	
Tipo de profesional	Cirujano Dentista	0	0.0%	25	6.5%	82	21.4%	Chi cuadrado= 9.291 gl= 2 Sig= 0.000*
	Médico	0	0.0%	22	5.7%	222	57.8%	
	Obstetra	0	0.0%	0	0.0%	33	8.6%	
Especialidad	Si	0	0.0%	25	6.5%	79	20.6%	Chi cuadrado= 8.485 gl= 1 Sig= 0.000*
	No	0	0.0%	22	5.7%	258	67.2%	
Años de graduado	Menor o igual a 5	0	0.0%	10	2.6%	90	23.4%	Chi cuadrado= 0.372 gl= 4 Sig= 0.668
	de 6 a 10	0	0.0%	9	2.3%	73	19.0%	
	de 11 a 15	0	0.0%	11	2.9%	52	13.5%	
	de 16 a 20	0	0.0%	7	1.8%	57	14.8%	
	21 o más	0	0.0%	10	2.6%	65	16.9%	
Edad	Menor o igual a 25	0	0.0%	1	.3%	25	6.5%	Chi cuadrado= 18.559 gl= 3 Sig= 0.000*
	De 26 a 35	0	0.0%	13	3.4%	158	41.1%	
	de 36 a 45	0	0.0%	28	7.3%	96	25.0%	
	46 o más	0	0.0%	5	1.3%	58	15.1%	
Sexo	Masculino	0	0.0%	0	0.0%	114	29.7%	Chi cuadrado= 22.612 gl= 1 Sig= 0.000*
	Femenino	0	0.0%	47	12.2%	223	58.1%	

Nota: *= Indica rechazo a la H_0 de independencia al 5% de significancia

Fuente: elaboración propia.

Tabla 7. Resultados referidos a la actuación de prescripción de medicamentos genéricos

		Actuación de prescripción de medicamentos genéricos						Chi cuadrado/gl/Sig
		Bajo		Medio		Alto		
		f	%	f	%	f	%	
Tipo de profesional	Cirujano Dentista	0	0.0%	27	7.0%	80	20.8%	Chi cuadrado= 24.225 gl=2 Sig=0.000*
	Médico	0	0.0%	106	27.6%	138	35.9%	
	Obstetra	0	0.0%	2	0.5%	31	8.1%	
Especialidad	Si	0	0.0%	48	12.5%	56	14.6%	Chi cuadrado= 7.567 gl= 1 Sig=0.006*
	No	0	0.0%	87	22.7%	193	50.3%	
Años de graduado	Menor o igual a 5	0	0.0%	35	9.1%	65	16.9%	Chi cuadrado= 24.658 gl= 4 Sig= 0.000*
	de 6 a 10	0	0.0%	31	8.1%	51	13.3%	
	de 11 a 15	0	0.0%	37	9.6%	26	6.8%	
	de 16 a 20	0	0.0%	14	3.6%	50	13.0%	
	21 o más	0	0.0%	18	4.7%	57	14.8%	
Edad	Menor o igual a 25	0	0.0%	13	3.4%	13	3.4%	Chi cuadrado= 9.646 gl=3 Sig=0.022*
	De 26 a 35	0	0.0%	67	17.4%	104	27.1%	
	de 36 a 45	0	0.0%	42	10.9%	82	21.4%	
	46 o más	0	0.0%	13	3.4%	50	13.0%	
Sexo	Masculino	0	0.0%	33	8.6%	81	21.1%	Chi cuadrado=2.742 gl= 1 Sig= 0.098
	Femenino	0	0.0%	102	26.6%	168	43.8%	

Nota: *= Indica rechazo a la H_0 de independencia al 5% de significancia

Fuente: elaboración propia.

Tal y como refiere la tabla 6, se obtuvo que el nivel de percepción global de los medicamentos genéricos por parte de los profesionales de salud consultados depende de factores el tipo de carrera de salud (ser médico), no contar con una especialidad, la edad (26 y 35 años) y ser del sexo femenino ($p \leq 0.05$). De forma similar, la tabla 7 indicó que el tipo de profesional (ser medico), no poseer una especialidad, los años como egresado (menor a 5 años) y la edad (26 a 35 años) influyen sobre la actuación en la prescripción de medicamentos genéricos. De esta manera, la evidencia muestral apunta a que se rechaza la H_0 , es decir, si existen factores que afectan la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

Hipótesis específica 1

H₀: No existen factores que afectan el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021

H₁: Existen factores que afectan el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021

Nivel de significación empleado: 5%

Estadístico de prueba: Prueba de dependencia de Chi-Cuadrado

Regla de decisión: Si la significancia del estadístico Chi-Cuadrado es ≤ 0.05 se rechaza la H₀, es decir las variables son dependientes, de lo contrario, se acepta la H₀.

Tabla 8. Resultados referidos a la hipótesis específica 1

		Actuación favorable Nivel Alto						Chi cuadrado/gl/Sig
		Nivel Conocimiento						
		Bajo		Medio		Alto		
		f	%	f	%	f	%	
Tipo de profesional	Cirujano Dentista	0	0.0%	78	23.4%	6	1.8%	Chi cuadrado=94.770 gl=2 Sig=0.000*
	Médico	0	0.0%	165	49.5%	53	15.9%	
	Obstetra	0	0.0%	1	0.3%	30	9.0%	
Especialidad	Sí	0	0.0%	48	14.4%	31	9.3%	Chi cuadrado=8.282 gl= Sig=0.004*
	No	0	0.0%	196	58.9%	58	17.4%	
Años de graduado	Menor o igual a 5	0	0.0%	80	24.0%	6	1.8%	Chi cuadrado=43.063 gl=4 Sig=0.000*
	de 6 a 10	0	0.0%	58	17.4%	18	5.4%	
	de 11 a 15	0	0.0%	37	11.1%	14	4.2%	
	de 16 a 20	0	0.0%	25	7.5%	32	9.6%	
	21 o más	0	0.0%	44	13.2%	19	5.7%	
Edad	Menor o igual a 25	0	0.0%	26	7.8%	0	0.0%	Chi cuadrado=19.354 gl=3 Sig=0.000*
	De 26 a 35	0	0.0%	119	35.7%	38	11.4%	
	de 36 a 45	0	0.0%	56	16.8%	38	11.4%	
	46 o más	0	0.0%	43	12.9%	13	3.9%	
Sexo	Masculino	0	0.0%	80	24.0%	31	9.3%	Chi cuadrado=0.123 gl=1 Sig=0.726
	Femenino	0	0.0%	164	49.2%	58	17.4%	

Nota: *= Indica rechazo a la H₀ de independencia al 5% de significancia

Fuente: elaboración propia.

Tal y como reseña la tabla 8, se encontró que el nivel de conocimiento y la actuación de prescripción de nivel alto dependen de factores como el tipo de carrera que posea el profesional en salud (ser medico), no ser especialista, los años como graduado (menor de 5 años), y la edad (de 26 a 35 años) ($p \leq 0.05$). Contrariamente, el sexo no resultó determinante ($p > 0.05$) para el nivel de conocimiento. Así, la evidencia muestral apunta a que se rechaza la H_0 , es decir, si existen factores que afectan el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

Hipótesis específica 2

H_0 : No existen factores que afectan la confianza y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

H_1 : Existen factores que afectan la confianza y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

Nivel de significación empleado: 5%

Estadístico de prueba: Prueba de dependencia de Chi-Cuadrado

Regla de decisión: Si la significancia del estadístico Chi-Cuadrado es ≤ 0.05 se rechaza la H_0 , es decir las variables son dependientes, de lo contrario, se acepta la H_0 .

Tabla 9. Resultados referidos a la hipótesis específica 2

		Actuación favorable Nivel Alto						Chi cuadrado/gl/Sig
		Nivel de confianza						
		Bajo		Medio		Alto		
		f	%	f	%	f	%	
Tipo de profesional	Cirujano Dentista	0	0.0%	76	22.8%	8	2.4%	Chi cuadrado=82.017 gl=2 Sig=0.000*
	Médico	0	0.0%	142	42.6%	76	22.8%	
	Obstetra	0	0.0%	0	0.0%	31	9.3%	
Especialidad	Si	0	0.0%	47	14.1%	32	9.6%	Chi cuadrado=1.634 gl=1 Sig=0.201
	No	0	0.0%	171	51.4%	83	24.9%	
Años de graduado	Menor o igual a 5	0	0.0%	60	18.0%	26	7.8%	Chi cuadrado=18.301 gl=4 Sig=0.001*
	de 6 a 10	0	0.0%	58	17.4%	18	5.4%	
	de 11 a 15	0	0.0%	37	11.1%	14	4.2%	
	de 16 a 20	0	0.0%	25	7.5%	32	9.6%	
	21 o más	0	0.0%	38	11.4%	25	7.5%	
Edad	Menor o igual a 25	0	0.0%	26	7.8%	0	0.0%	Chi cuadrado=20.127 gl=3 Sig=0.000*
	De 26 a 35	0	0.0%	105	31.5%	52	15.6%	
	de 36 a 45	0	0.0%	50	15.0%	44	13.2%	
	46 o más	0	0.0%	37	11.1%	19	5.7%	
Sexo	Masculino	0	0.0%	79	23.7%	32	9.6%	Chi cuadrado=2.398 gl=1 Sig=0.122
	Femenino	0	0.0%	139	41.7%	83	24.9%	

Nota: *= Indica rechazo a la H_0 de independencia al 5% de significancia

Fuente: elaboración propia.

Tal y como reseña la tabla 9, se halló que el nivel de confianza y la actuación de prescripción de nivel alto dependen de factores como: el tipo de carrera que posea el profesional en salud (ser médico), los años como graduado (menos de 5 años), y la edad (26 a 35 años) ($p \leq 0.05$). Contradictoriamente, ser especialista y el sexo no resultaron determinantes para el nivel de confianza de este tipo de medicamentos ($p > 0.05$). Por tanto, la evidencia muestral apunta a que se rechaza la H_0 , es decir, si existen factores que afectan el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

Hipótesis específica 3

H₀: No existen factores que afectan la competencia profesional y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

H₁: Existen factores que afectan la competencia profesional y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

Nivel de significación empleado: 5%

Estadístico de prueba: Prueba de dependencia de Chi-Cuadrado

Regla de decisión: Si la significancia del estadístico Chi-Cuadrado es ≤ 0.05 se rechaza la H₀, es decir las variables son dependientes, de lo contrario, se acepta la H₀.

Tabla 10. *Resultados referidos a la hipótesis específica 3*

		Actuación favorable Nivel Alto						Chi cuadrado/gl/Sig
		Nivel de competencia profesional						
		Bajo		Medio		Alto		
		f	%	f	%	f	%	
Tipo de profesional	Cirujano Dentista	0	0.0%	28	8.4%	56	16.8%	Chi cuadrado=13.828 gl=2 Sig=0.001*
	Médico	0	0.0%	80	24.0%	138	41.4%	
	Obstetra	0	0.0%	1	.3%	30	9.0%	
Especialidad	Si	0	0.0%	46	13.8%	33	9.9%	Chi cuadrado=30.575 gl=1 Sig=0.000*
	No	0	0.0%	63	18.9%	191	57.4%	
Años de graduado	Menor o igual a 5	0	0.0%	40	12.0%	46	13.8%	Chi cuadrado=19.214 gl=4 Sig=0.001*
	de 6 a 10	0	0.0%	25	7.5%	51	15.3%	
	de 11 a 15	0	0.0%	19	5.7%	32	9.6%	
	de 16 a 20	0	0.0%	7	2.1%	50	15.0%	
	21 o más	0	0.0%	18	5.4%	45	13.5%	
Edad	Menor o igual a 25	0	0.0%	6	1.8%	20	6.0%	Chi cuadrado=6.050 gl=3 Sig=0.109
	De 26 a 35	0	0.0%	55	16.5%	102	30.6%	
	de 36 a 45	0	0.0%	36	10.8%	58	17.4%	
	46 o más	0	0.0%	12	3.6%	44	13.2%	
Sexo	Masculino	0	0.0%	6	1.8%	105	31.5%	Chi cuadrado=56.471 gl=1 Sig=0.000*
	Femenino	0	0.0%	103	30.9%	119	35.7%	

Nota: *= Indica rechazo a la H₀ de independencia al 5% de significancia

Fuente: elaboración propia.

Tal y como demuestra la tabla 10, se evidenció que el nivel de competencia profesional y la actuación de prescripción de nivel alto del profesional de salud, dependen de factores como: tipo de carrera (ser médico), no contar con especialidad, los años como graduado (Menos de 5 años), y el sexo femenino ($p \leq 0.05$). Contrariamente, la edad del profesional de salud no repercutió en el nivel de competencia profesional ($p > 0.05$). En consecuencia, la evidencia muestral apunta a que se rechaza la H_0 , es decir, si existen factores que afectan la competencia profesional y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

Hipótesis específica 4

H_0 : No existen factores que afectan la aplicación de los factores legales-comerciales y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

H_1 : Existen factores que afectan la aplicación de los factores legales-comerciales y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

Nivel de significación empleado: 5%

Estadístico de prueba: Prueba de dependencia de Chi-Cuadrado

Regla de decisión: Si la significancia del estadístico Chi-Cuadrado es ≤ 0.05 se rechaza la H_0 , es decir las variables son dependientes, de lo contrario, se acepta la H_0 .

Tabla 11. Resultados referidos a la hipótesis específica 4

		Actuación favorable Nivel Alto						Chi cuadrado/gl/Sig
		Nivel de factores legales-comerciales						
		Bajo		Medio		Alto		
		f	%	f	%	f	%	
Tipo de profesional	Cirujano Dentista	0	0.0%	22	43.1%	1	2.0%	Chi cuadrado=39.785 gl=2 Sig=0.000*
	Médico	0	0.0%	2	3.9%	24	47.1%	
	Obstetra	0	0.0%	2	3.9%	0	0.0%	
Especialidad	Si	0	0.0%	23	45.1%	2	3.9%	Chi cuadrado=33.018 gl=1 Sig=0.000*
	No	0	0.0%	3	5.9%	23	45.1%	
Años de graduado	Menor o igual a 5	0	0.0%	7	13.7%	7	13.7%	Chi cuadrado=24.990 gl=4 Sig=0.000*
	de 6 a 10	0	0.0%	6	11.8%	0	0.0%	
	de 11 a 15	0	0.0%	0	0.0%	12	23.5%	
	de 16 a 20	0	0.0%	7	13.7%	0	0.0%	
	21 o más	0	0.0%	6	11.8%	6	11.8%	
Edad	Menor o igual a 25	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	Chi cuadrado=8.184 gl=2 Sig=0.017*
	De 26 a 35	0	0.0%	7	13.7%	7	13.7%	
	de 36 a 45	0	0.0%	12	23.5%	18	35.3%	
	46 o más	0	0.0%	7	13.7%	0	0.0%	
Sexo	Masculino	0	0.0%	1	2.0%	2	3.9%	Chi cuadrado=0.397 gl=1 Sig=0.529
	Femenino	0	0.0%	25	49.0%	23	45.1%	

Nota: *= Indica rechazo a la H₀ de independencia al 5% de significancia

Fuente: elaboración propia.

Tal y como reseña la tabla 11, se encontró que el nivel de cumplimiento de factores legales – comerciales y la actuación de prescripción de nivel alto, dependen de factores como: el tipo de carrera que posea el profesional en salud (ser médico), contar o no con una especialidad, los años como graduado (11 a 15 años), y la edad (36 a 45 años) ($p \leq 0.05$), contradictoriamente el sexo no resultó determinante para el nivel de factores legales-comerciales alcanzado ($p > 0.05$). Así, la evidencia muestral apunta a que se rechaza la H₀, es decir, si existen factores que afectan el logro de los factores legales- comerciales y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

4.1.3. Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como finalidad describir la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021. Al respecto, los hallazgos resultantes indicaron que tanto la percepción global como la actuación de prescripción acerca de los medicamentos genéricos, dependen de factores convergentes como: el tipo de formación en salud (ser médico), no contar con una especialidad y la edad del profesional entre 26 y 35 años ($p \leq 0.05$). Estos hallazgos coinciden con los reportados por Murshid & Mohaidin (2017) autores que afirman que existen diferencias a favor de la prescripción de medicamentos genéricos por parte de los médicos más jóvenes con mayores conocimientos. Igualmente reportaron que los médicos generales son más propensos a sugerir los genéricos (2).

Por otra parte, en relación al primer objetivo específico orientado a identificar el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021, los hallazgos apuntan a que efectivamente el nivel de conocimiento y la actuación de prescripción dependen de factores como el tipo de carrera que posea el profesional en salud (ser médico), no ser especialista, los años como graduado (menor de 5 años), y la edad (de 26 a 35 años) ($p \leq 0.05$). Sobre este punto, Florián (2017) también halló que los médicos más jóvenes y con menor antigüedad laboral, estuvieron totalmente de acuerdo (48%) en recetar medicamentos genéricos ($p \leq 0.05$). (17). Asimismo, Priego et al. (2017) reportaron mayores porcentajes de conocimiento en médicos más jóvenes con (edades de 25 a 34 años), médicos generales, y con menos de un año de ejercicio, que prescriben medicamentos genéricos ($p \leq 0.01$) (13).

En relación al segundo objetivo específico, dirigido a identificar la confianza y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021, se obtuvo que el nivel de confianza y la actuación de prescripción dependen de factores como: el tipo de carrera que posea el profesional en salud (ser médico), los años como graduado (menos de 5 años), y la edad (26 a 35 años) ($p \leq 0.05$). Así, los hallazgos de la presente investigación corroboran los resultados reportados por Palacios (2019) el cual indicó que, los médicos con mayor edad y graduados después del año 2000, tienen la percepción que los medicamentos genéricos no son de igual calidad y prefieren los medicamentos de marca (10). Igualmente, Al-Jumaili et al. (2020) sugirieron que un número significativamente de médicos con mayor experiencia creía que los medicamentos genéricos producen más efectos secundarios que los de marca, disminuyendo su actuación de prescripción ($p \leq 0.05$) (19).

Similarmente, los hallazgos del tercer objetivo específico enfocado en identificar la competencia profesional y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021 indicaron que el nivel de competencia profesional y la actuación de prescripción del profesional de salud, dependen de factores como: tipo de carrera (ser médico), no contar con especialidad, los años como graduado (Menos de 5 años), y el sexo femenino ($p \leq 0.05$). En este sentido, Priego et al. (2017) también encontraron que los factores de competencia profesional (como recetar y priorizar los medicamentos genéricos) en médicos con menor antigüedad de graduación muestra una relación significativa ($p \leq 0.01$) (13).

Finalmente, en atención al cuarto objetivo específico dirigido a identificar la aplicación de los factores legales-comerciales y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción

de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021, se halló el nivel de cumplimiento de los factores legales-comerciales, es decir, el uso del DCI, el costo de los medicamentos, entre otros, depende del tipo de carrera que posea el profesional en salud (ser médico), contar o no con una especialidad, los años como graduado (11 a 15 años), y la edad (36 a 45 años) ($p \leq 0.05$). Contrariamente, Palacios (2019) halló que los médicos con mayor edad y tiempo de graduación no cumplen la doctrina señalada en la ley 29459 (artículo 28) que establece la promoción y dispensación de los medicamentos genéricos (10). De igual forma, para Priego et al. (2017) los médicos con mayor antigüedad no están de acuerdo con recetar genéricos ($p \leq 0.01$) violando las disposiciones legales priorización de los medicamentos genéricos (13).

En resumen, estos hallazgos cobran una marcada relevancia práctica pues colocan en relieve la necesidad de poner en marcha políticas para mejorar la percepción de los profesionales de la salud (sobre todo los médicos de mayor experiencia) sobre los medicamentos genéricos como una vía para mejorar su actuación en materia de prescripción, disminuyendo así los costos de tratamiento sanitario de la población peruana. Del mismo modo, los resultados abren la puerta para que en futuras investigaciones se supere la actual limitante impuesta por la pandemia de Covid 19 y se incorpore una muestra más amplia de profesionales de la salud o pacientes, indagándose además la percepción del químico farmacéutico el cual, aunque no puede prescribir los medicamentos si está en la obligación de recomendarlos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Se evidenció que la percepción global y la actuación de prescripción acerca de los medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021, dependen de factores intervinientes como: ser médico, no contar con una especialidad y tener entre 26 y 35 años.
2. El nivel de conocimiento y la actuación de prescripción en los centros asistenciales de Lima 2021 dependen de factores como: ser médico, no ser especialista, haber egresado en los últimos cinco años, y tener una edad entre 26 a 35 años.
3. El nivel de confianza y la actuación de prescripción en los centros asistenciales de Lima 2021 dependen de factores como: ser médico, poseer menos de 5 años de graduado, y una edad entre 26 y 35 años.
4. El nivel de competencia profesional y la actuación de prescripción del profesional de salud en los centros asistenciales de Lima 2021, dependen de factores como: el tipo de carrera (ser médico), no contar con una especialidad, tener menos de 5 años de graduado, y ser del sexo femenino.
5. El nivel de factores legales-comerciales que posea el profesional de la salud sobre los medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021, depende de factores como: ser médico, los años como graduado (11 a 15 años), y la edad (36 a 45 años).

5.2 Recomendaciones

1. Se recomienda a los responsables estatales contar con un plan integral de promoción bien diseñado que aborde, desde varias perspectivas, todos los aspectos relacionados con las percepciones de los medicamentos genéricos abordadas en esta investigación.
2. Se recomienda a los químicos farmacéuticos coadyuvar en la promoción de las ventajas del producto genérico, uso y sustitución exitosa de los medicamentos de marca.
3. Se recomienda a futuros investigadores abordar la temática de la confianza de los medicamentos genéricos desde una visión cualitativa de los profesionales de la salud, químicos farmaceutas y pacientes.
4. Se propone a los responsables estatales respaldar las políticas de promoción de los medicamentos genéricos con incentivos complementarios que estimulen un uso más regular por los profesionales de la salud.
5. Se exhorta al gremio de consumidores a promover iniciativas coordinadas en las farmacias para la divulgación de los precios de los medicamentos genéricos como un factor determinante para que los pacientes los elija con mayor facilidad.

REFERENCIAS

1. Håkonsen H., & Toverud E. Generic Drug Policies. 2019; Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128127353003198>
2. Murshid M., & Mohaidin Z. Physicians' perceptions towards brand medicine and its effect on prescribing: a narrative review. *J Generic Med.* 2017;13(4):157–83.
3. Čatić T., Avdagić L., & Martinović I. Knowledge and attitudes of physicians and pharmacists towards the use of generic medicines in Bosnia and Herzegovina. *Med Glas.* 2017;14(1):25–32.
4. Cohen H., et al. Awareness, knowledge, and perceptions of biosimilars among specialty physicians. *AdvTher.* 2017;33(1):2160–2172.
5. Prialé J. 50% prefiere comprar medicinas de marca pese a que son más caras. *Diario gestión.* 2019.
6. Ugarte O. Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. *An la Fac Med.* 2019;80(1):104–8.
7. Ministerio de Salud. Ley General de Salud y al D.S. N° 015-2009-SA [Internet]. 2009. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/245999-015-2009-sa>
8. Ministerio de la Salud. Ley N° 26842 [Internet]. 1997. Available from: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
9. Gestión. Medicamentos genéricos para tratar el COVID-19 recién serán obligatorios en boticas y farmacias [Internet]. 2020. Available from: <https://gestion.pe/economia/coronavirus-medicamentos-genericos-para-tratar-el-covid-19-seran-obligatorios-en-boticas-y-farmacia>
10. Palacios J. Motivaciones que expresan los médicos para recetar medicamentos de marca. Tesis de grado. [Internet]. Universidad Nacional Federico Villareal; 2019. Available from: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4053/PALACIOS>

SOLANO JACINTO JESUS - DOCTOR .pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. INEI. Infraestructura del sector salud, según departamento, 2016-2019 [Internet]. 2021. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/indices_tematicos/libro1-6.2.xlsx
12. Flood D., Mathieu I., Chary A., García 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):1–11.
13. Priego H. , Avalos M., Téllez P., & Higinio M. Percepción y actuación de médicos en la prescripción de medicamentos genéricos en México. *Rev Cuba Salud Pública.* 2017;43(1):41–56.
14. Torres C., Ángel J., Klinger H., Márquez V., Micolta J., & Sánchez J. Medicamentos genéricos, percepción de los médicos. Cali-Colombia. *Rev Científica Cienc Médica.* 2018;21(1):40–4.
15. Ryu M., & Kim J. Perception and attitude of Korean physicians towards generic drugs. *BMC Health Serv Res.* 2017;17(1):1–9.
16. Fadare J., Adeoti A., Desalu O., Enwere O., Makusidi A., Ogunleye O., & Godman B. The prescribing of generic medicines in Nigeria: knowledge, perceptions and attitudes of physicians. *Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res.* 2016;16(5):639–50.
17. Florián R. Relación entre promoción farmacéutica prescripción de medicamentos en Perú. Tesis de grado [Internet]. Universidad San Ignacio de Loyola; 2017. Available from: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2794/1/2017_Florian_Relacion-entre-promocion-farmaceutica-y-prescri
18. Torres G., Quintero E., García M., Marmolejo R., & Muñoz K. Suministro de medicamentos en Colombia: Percepción de droguistas de Cali-Colombia sobre la equivalencia de medicamentos genéricos. *Rev Colomb Salud Libr.* 2018;13(2):1–10.
19. Al-Jumaili A., Mahdi L., & Kadhim D. Knowledge, perception and attitude regarding generic medicines among Iraqi physicians. *Inov Pharm.* 2020;11(1):1–9.

20. Carey C., Lieber E., & Miller S. Drug Firms' Payments and Physicians' Prescribing Behavior in Medicare Part D. 2018.
21. Mittal B. How to Integrate Quality by Efficient Design (QbED) in Product Development. Academic Press. 2019;
22. Xanthopoulou S. & Katsaliaki K. Policies and perceptions on generic drugs: The case of Greece. *Heal Serv Manag Res.* 2019;32(1):49–56.
23. Fleming C. Why Aren't Generic Drugs Prescribed More? Inertia, Learning, and Welfare in Physician Prescribing Behavior. Work Pap. 2019;
24. Maceira D., & Palacios A. Percepciones, Actitudes y Patrones en el Consumo de Medicamentos Evidencia para Usuarios y Farmacéuticos de una Cadena Minorista. 2016;
25. Sharif S., Aldayeh S., Alsomali H., & Hayat F. Assessment of the knowledge and perception of generic medications among pharmacy and medical students in the University of Sharjah, United Arab Emirates. *J Generic Med.* 2020;16(3):120–8.
26. Shrank W., Liberman J., Fischer M., Girdish C., Brennan T., & Choudhry N. Physician perceptions about generic drugs. *Ann Pharmacother.* 2011;45(1):31–8.
27. García A., Martos F., Leiva F., & de La Cuesta F. Genéricos: ¿buenos o malos? Conocimientos y actitudes de los médicos ante los medicamentos genéricos. *Gac Sanit.* 2003;17(2):144–9.
28. Seyma O. et al. Opinions and attitudes of primary care physicians about generic drugs: a cross-sectional study. *Fam Pract.* 2020;138.
29. Patel K., Yasobant S., Charan J., Chaudhari M., Gaidhane A., & Saxena D. Acceptability and Perceptions of Generic Drugs among Patients, Pharmacists, and Physicians. *J Pharm Res Int.* 2020;40–7.
30. Kallio S., Eskola T., Airaksinen M., & Pohjanoksa-Mäntylä M. Identifying gaps in community pharmacists' competence in medication risk management in routine dispensing. *Inov Pharm.* 2021;12(1):8–8.

31. Ferreira P., & Barbosa H. Choice of mandatory prescribed drugs in Portugal: A consumers' perspective. *J Pharm Healthc Mark.* 2017;1(1).
32. Howard J. N., Harris I., Frank G., Kiptanui Z., Qian J., & Hansen R. Influencers of generic drug utilization: a systematic review. *Res Soc Adm Pharm.* 2018;14(7):619–27.
33. Andrade C., & Rao T. Prescription writing: Generic or brand? *Indian J Psychiatry.* 2017;59(2):133–43.
34. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista P. *Metodología de la investigación.* México: Mc Graw Hill; 2014.
35. Palomino, J. Peña, J, Zevallos, G y Orizano L. *Metodología de la investigación.* Lima: San Marcos; 2015.
36. Paitán H., Mejía E., Ramírez E., & Paucar A. *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis.* Ediciones de la U; 2014.
37. Carrasco S. *Metodología de la investigación científica. Pautas metodológicas para diseñar t elaborar el proyecto de investigación.* Lima: Marcos, San; 2017.
38. Diaz M. *Estadística inferencial aplicada.* Barranquilla: Universidad del Norte; 2019.

ANEXOS

.

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo se caracteriza la percepción y actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Describir la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>HG=Existen factores que afectan la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Percepción de medicamentos genéricos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento • Confianza • Competencia profesional • Factores legales-comerciales 	<p>Tipo de Investigación Básica</p> <p>Método y diseño de la Investigación</p> <p>Hipotético deductivo</p> <p>Diseño no experimental de tipo Descriptivo – Transversal</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo se caracteriza el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021?</p> <p>¿Cómo se caracteriza la confianza y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.</p> <p>Identificar la confianza y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>H1=Existen factores que afectan el conocimiento y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.</p> <p>H2=Existen factores que afectan la confianza y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Actuación de prescripción de medicamentos genéricos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actuación favorable • Actuación desfavorable 	<p>Población</p> <p>Total, de profesionales de salud de Lima Metropolitana</p> <p>Muestra</p> <p>384 profesionales de salud</p>
			<p>Variables intervinientes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo de profesional de salud • Especialidad • Experiencia • Edad • Sexo 	

<p>¿Cómo se caracteriza la competencia profesional y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021?</p> <p>¿Cómo se caracteriza la aplicación de los factores legales-comerciales y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021?</p>	<p>Identificar la competencia profesional y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.</p> <p>Identificar la aplicación de los factores legales-comerciales y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.</p>	<p>H3=Existen factores que afectan la competencia profesional y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.</p> <p>H4=Existen factores que afectan la aplicación de los factores legales-comerciales y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.</p>		
--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

Instrumento 1

Datos generales

¿Usted es?: Médico ____ Cirujano dentistas ____ Obstetra ____

¿Cuenta con especialidad? Si ____ No ____

Años de graduado: _____

Edad _____

Sexo _____

Trabaja (la mayor parte del tiempo) en instituciones de tipo: Público ____ Privado ____

Variable 1: Percepción de medicamentos genéricos

Por favor, elija una opción que represente su opinión

1= Totalmente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Neutro, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo

Ítems	1	2	3	4	5
El medicamento genérico es esencialmente similar al medicamento de referencia					
El medicamento genérico tiene la misma calidad del medicamento de referencia					
El medicamento genérico ofrece una bio-equivalencia al medicamento de referencia					
El medicamento genérico ofrece los mismos efectos terapéuticos al medicamento de referencia					
Suelo priorizar la prescripción de medicamentos genéricos					
Frecuentemente prescribo medicamentos genéricos					
Al recetar, uso el DCI del medicamento					
Los medicamentos genéricos ofrecen un menor costo al sistema sanitario					
Suelo aceptar incentivos de marcas farmacéuticas					
Los fármacos genéricos limitan la innovación farmacéutica*					

Instrumento 2

Variable 2: Actuación de prescripción de medicamentos genéricos

Por favor, elija una opción que represente su opinión

1= Totalmente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Neutro, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo

Ítems	1	2	3	4	5
Suelo prescribir a mis pacientes medicamentos genéricos					
Generalmente evito prescribir medicamentos genéricos*					

Baremo de interpretación

A continuación, se presentan los criterios para medir el nivel de logro de cada variable, en función de los puntos totales obtenidos por cada profesional de la salud.

Escala de conversión de puntos

1= Totalmente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Neutro, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo. Los ítems de los instrumentos marcados con * corresponden a una escala inversa.

Variable 1: Percepción de medicamentos genéricos

Puntos totales	Nivel
10-23	Bajo
24-36	Medio
37-50	Alto

Variable 2: Actuación de prescripción de medicamentos genéricos

Puntos totales	Nivel
2-5	Bajo
6-8	Medio
9-10	Alto

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
	Válidos	384	100.0
Casos	Excluidos ^a	0	.0
Total		384	100.0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.828	12

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado contiene información que lo ayudará a decidirse si desea participar en el estudio de investigación en salud titulado: *PERCEPCIÓN Y ACTUACIÓN DE PROFESIONALES DE LA SALUD EN LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN CENTROS ASISTENCIALES DE LIMA 2021*. Antes de decidirse si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: Percepción y actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en centros asistenciales de Lima 2021.

Nombre del investigador principal: Soto Goya, Kenji Jesús.

Propósito del estudio: La presente investigación tiene como propósito analizar la relación entre la percepción y la actuación de profesionales de la salud en la prescripción de medicamentos genéricos en los centros asistenciales de Lima 2021.

Participantes: 384 profesionales de la salud autorizados para prescribir medicamentos.

Participación voluntaria: El estudio no provocará lugar, ninguna sanción por no participar. Por tanto, es libre de aceptar o no, participar en el mismo.

Beneficios por participar: No existe beneficio directo por participar de este estudio. No obstante, podrá solicitar una copia de los hallazgos en una consulta posterior, una vez publicada la investigación.

Inconvenientes y riesgos: No existen inconvenientes a su salud y el riesgo al participar es mínimo.

Costo por participar: la participación es gratuita, no debe pagar por participar del estudio.

Remuneración por participar: no se planea remuneración alguna por participar.

Confidencialidad: Los nombres de los participantes se registrarán mediante códigos. En caso de publicar los hallazgos, no se divulgará ningún dato que permita revelar la identidad de los participantes.

Renuncia: Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar de una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, puede preguntar al investigador principal: Soto Goya, Kenji Jesús al correo electrónico: k.j.soto.g@gmail.com

Consultas posteriores: Diríjelas al investigador principal: Soto Goya, Kenji Jesús al correo electrónico: k.j.soto.g@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Oficina Fondo Editorial - Sede 7803-2 /Jr. Larrabure y Unanue 110, Lima. Universidad Norbert Wiener Teléfono: 706-5555 anexo 3286 - 3287.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de

responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad: _____

Correo electrónico personal o institucional: _____

Deseo participar: Si__No__

Anexo 7: Informe del asesor de turnitin