



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**Escuela Académico Profesional de Farmacia y
Bioquímica**

Tesis

“CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y ACCESO A
MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN LAS CADENAS DE BOTICAS DE CHORRILLOS
2022”

Para optar el Título Profesional de:

Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autor: PEREZ ASTETE, JOSUE DANIEL

Código ORCID: 0000-003-2619-7692

2022
LIMA- PERÚ

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01
		FECHA: 08/11/2022

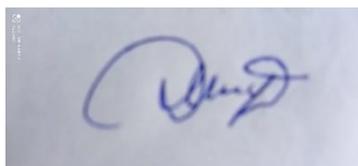
Yo, Josue Daniel Perez Astete egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y ACCESO A MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN LAS CADENAS DE BOTICAS DE CHORRILLOS DEL 2022” Asesorado por el docente: Daniel Ñañez del Pino DNI 23528875 ORCID <https://orcid.org/0000-000-9605-8594> tiene un índice de similitud de 14 (catorce) % con código oid:14912:219235388 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Josue Daniel Perez Astete
 DNI: 47547877



.....
 Daniel Ñañez del Pino
 DNI: 23528875

Lima, 28 de febrero de 2023.

Tesis

“CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y ACCESO A
MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN LAS CADENAS DE BOTICAS DE CHORRILLOS
2022”

Línea de investigación

SALUD Y BIENESTAR

Asesor

Asesor: Mg. ÑAÑEZ DEL PINO, DANIEL

Código ORCID: 0000-0002-9605-8594

Dedicatoria

A Dios por darme fuerza y vitalidad para ejecutar y desarrollar este trabajo de investigación y agradezco a mis padres por estar en los momentos más difíciles.

A mi asesor de tesis por estar apoyándome constantemente.

ÍNDICE

Dedicatoria	3
RESUMEN.....	9
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	12
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	33
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	42
4.1. Resultados.....	42
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	42
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	51
4.2. Discusión de resultados.....	58
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	61
5.1. Conclusiones	61
5.2. Recomendaciones	62
REFERENCIAS.....	63
ANEXOS	69
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	70
Anexo 2: INSTRUMENTO	74
Anexo 3: Validez del instrumento.....	76
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	79
Anexo 5: Aprobación del proyecto de tesis por la facultad.....	80
Anexo 6: Informe de asesor de turnitin	81
Anexo 7: Listado de boticas de cadenas.....	82
Anexo 8: Selección de muestra.....	85
Anexo 9: Cronograma de aplicación del instrumento	86
Anexo 10: Tabla de correlación Rho Spearman	87
Anexo 11: Testimonios fotográficos	88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables	37
Tabla 2. Juicio de expertos	41
Tabla 3. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales.....	42
Tabla 4. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: estrategia de ventas de medicamentos.....	43
Tabla 5. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico.	44
Tabla 6. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico.....	45
Tabla 7. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: dispensación de la receta médica.	46
Tabla 8. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos.....	47
Tabla 9. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.....	48
Tabla 10. Acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.....	49
Tabla 11. Pruebas de normalidad	50
Tabla 12. Prueba de correlación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación versus el acceso a medicamentos genéricos.....	51
Tabla 13. Prueba de correlación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales.....	52
Tabla 14. Prueba de correlación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: estrategia de ventas de medicamentos.	53
Tabla 15. Prueba de correlación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico.	

.....	54
Tabla 16. Prueba de correlación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico.	55
Tabla 17. Prueba de correlación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la dispensación de la receta médica.	56
Tabla 18. Prueba de correlación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos.	57

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales.....	43
Figura 2. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: estrategia de ventas de medicamentos.....	44
Figura 3. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico.	45
Figura 4. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico.....	46
Figura 5. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: dispensación de la receta médica.....	47
Figura 6. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos.....	48
Figura 7. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.....	49
Figura 8. Acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos....	50

RESUMEN

Las Buenas Prácticas de Dispensación son parte principal de la función del Químico Farmacéutico en toda botica y farmacia, su cumplimiento nos brinda muchos beneficios a la población como en el caso de un mayor acceso a medicamentos genéricos, esta investigación tiene por finalidad determinar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022. Para esta investigación el diseño es de tipo aplicada con un nivel correlacional, el diseño es no experimental – transversal con enfoque cuantitativo. Para la aplicación de la recolección de datos se utilizó una encuesta a una muestra de 384 pacientes que acuden de manera concurrente a las cadenas de boticas de Chorrillos. Como resultado de las 384 personas encuestadas se obtuvieron como resultado un nivel bajo con un 57% en el cumplimiento del manual de Buenas Prácticas de Dispensación y un nivel alto con un 41,1% en el acceso a medicamentos genérico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022. Junto con sus dimensiones de: La presencia del Químico Farmacéutico se evidenció un nivel bajo con un 71,9%, en la dispensación de la receta médica resultó tener un nivel bajo con un 56,5% en el uso racional de medicamentos se obtuvo un nivel bajo con un 46,4%, en el stock de medicamentos esenciales resultó tener un nivel alto con un 52,6%, en la estrategia de ventas de medicamentos se evidenció un nivel bajo con un 53,4% y en el nivel económico se evidenció un nivel alto con un 58,9% por parte de las personas encuestadas. Concluyendo que existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

PALABRAS CLAVE: Buenas Prácticas de Dispensación, medicamentos genéricos, Químico Farmacéutico, Dispensación, receta médica.

ABSTRACT

The Good Dispensing Practices are a main part of the function of the Pharmaceutical Chemist in all pharmacies and pharmacies, their compliance provides many benefits to the population as in the case of greater access to generic drugs, the purpose of this research is to determine the relationship that exists between compliance with the Good Dispensing Practices and access to generic medicines in the pharmacies chains of Chorrillos 2022. For this research, the design is of a basic type with a correlational level, the design is non-experimental - cross-sectional with a quantitative approach. For the application of the data collection, a survey was used to a sample of 384 patients who concurrently attend the pharmacies chains of Chorrillos. As a result of the 384 people surveyed, a low level was obtained with 57% in compliance with the Good Dispensing Practices manual and a high level with 41,1% in access to generic medicines in drugstore chains. Chorrillos 2022. Along with its dimensions of: The presence of the Pharmaceutical Chemist showed a low level with 71,9%, in the dispensing of the medical prescription it turned out to have a low level with 56,5% in the rational use of medicines a low level was obtained with 46,4%, in the stock of essential medicines it turned out to have a high level whit 52,6%, in the drug sales strategy a low level was evidenced with 53,4% and in the economic level a high level was evidenced with 58,9% by the people surveyed. Concluding that there is a relationship between compliance with Good Dispensing Practices and access to generic drugs in the chains of pharmacies of Chorrillos 2022.

KEY WORDS: Good Dispensing Practices, generic drugs, Pharmaceutical Chemist, Dispensing, prescription.

INTRODUCCIÓN

Todo cumplimiento de una normativa vigente en nuestro país siempre estará bajo responsabilidad de una persona especializada para tal ejecución. En esta investigación DIGEMID es el ente regulador de las normas y leyes vigentes para el buen funcionamiento de un establecimiento farmacéutico, junto con ello se trabajará congruentemente con un personal responsable para que dichas normas deben de cumplirse con carácter de obligatoriedad, hablamos del Químico Farmacéutico, dentro de los manuales de una botica o farmacia, resaltaremos información de las Buenas Prácticas de Dispensación y cómo el buen cumplimiento de este manual puede tener algunos problemas reales en nuestro país. Como el tener acceso a medicamentos genéricos y la posibilidad de que el paciente pueda acceder a ellos, ya sea mediante una receta médica o sin la receta médica. Para ello el Químico Farmacéutico debe estar altamente capacitado para poder reconocer cuales son los puntos débiles del establecimiento farmacéutico en base a la dispensación de medicamentos genéricos para así mejorar la salud pública en nuestro país.

Dentro del capítulo I desarrollaremos el contexto del planteamiento del problema junto con los objetivos de este trabajo a desarrollar; en el capítulo II: como parte del contenido están los antecedentes y la base teórica del problema junto con la hipótesis general y las hipótesis específicas; en el capítulo III: desarrollamos toda la parte metodológica y el instrumento a emplear para la recogida de datos; en el capítulo IV: se realiza el análisis de correlación y descriptivo de los resultados junto con la prueba de hipótesis y las discusiones; en el capítulo V: se tocan los temas de conclusión y recomendaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los conceptos que se tienen de un medicamento genérico según la Unión Europea indican que es aquel medicamento que tiene igual composición, cualitativamente la misma forma farmacéutica, cuantitativamente los mismos principios activos, con evidencia demostrada sobre la biodisponibilidad del medicamento genérico y el de referencia para afirmar que son bioequivalentes. Según la Organización Mundial de Salud (OMS) atribuye que hay 2 clases de medicamentos: Los medicamentos originales que están regidos por una patente y los medicamentos multiorigen que son producidos por más de un laboratorio farmacéutico. (1)

En el caso de la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnologías en Salud de Bolivia (AGEMED) dentro de su norma de Buenas Prácticas de Dispensación, muestra que el Químico Farmacéutico es el responsable para su cumplimiento, asegurando que el medicamento prescrito sea entregado al paciente, debido a que, la interpretación de la receta es una función principal del profesional farmacéutico. También podrá sugerir al paciente medicamentos similares con el mismo principio activo, forma farmacéutica y con misma concentración. En caso de modificar el principio activo, primero se debe consultar con el médico prescriptor (excepto los medicamentos de venta libre (OTC), porque no necesitan de una receta médica) no se puede recomendar ni dispensar al paciente otro tipo de medicamento, también se debe informar a detalle sobre los peligros de la automedicación. Adicionalmente en sus procesos de dispensación deben elaborar un perfil farmacoterapéutico y si no se puede elaborar este perfil específicamente, se debe realizar

solo en pacientes con patologías crónicas, gerontes y pacientes que se administran medicamentos con alta unión a proteínas séricas y de margen estrecho terapéutico. (2)

Con el D.S 013-2009-MINSA se aprobó la normativa del nuevo manual de Buenas Prácticas de Dispensación estandarizando los procesos de dispensación en todos los establecimientos farmacéuticos, dicho proceso abarca las funciones que realiza el Químico Farmacéutico desde el primer contacto con el paciente hasta la entrega del medicamento con o sin una prescripción médica. El personal auxiliar tiene la capacidad de expender los medicamentos, sin embargo, no tiene permitido dispensar ni sugerir medicamentos similares, debido a que esa función es responsabilidad única del Químico Farmacéutico y del dueño. (3)

En el D.S 021-2001 S.A aprueban el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos brindándonos información sobre el acto de la dispensación, la cual, está a cargo únicamente del Químico Farmacéutico y esta función va de la mano con la asistencia del profesional farmacéutico en el horario de atención del establecimiento. Asimismo, el Químico Farmacéutico tiene como responsabilidad la dispensación, la capacitación constante al personal auxiliar en el buen cumplimiento de los procesos de expendio y almacenamiento. (4)

En nuestro país, cada año se logra un aumento del número de cadenas de boticas (MYPES y otras empresas) dicho crecimiento podría ir o no de la mano con el servicio y cumplimiento de las normas establecidas por MINSA y DIGEMID. Las cadenas de boticas y farmacias son equivalentes al grupo de farmacias o boticas que están organizadas por una misma empresa. (5)

La implementación de cobertura de medicamentos por parte del estado en los establecimientos farmacéuticos privados ha ido creciendo, en especial las boticas estos

últimos años, esto puede ser el motivo por el cual las cadenas de boticas han ido incrementando en número. (6)

También hay autores indicando que, cuando un paciente desea comprar un medicamento genérico o un medicamento de marca, pueden influir los factores internos, haciendo énfasis en los aspectos económicos de la persona, y los factores externos, como, los niveles socio-culturales, el cual solo permite el acceso a un grupo de personas que adquieren medicamentos de marca y otro grupo de personas que adquieren medicamentos genéricos, siendo estos últimos más accesibles económicamente, obteniendo la misma respuesta farmacológica que con el medicamento de marca. (7)

En la universidad Nacional de Trujillo se realizó una tesis sobre la Buenas Prácticas de Dispensación en una farmacia de la zona para ello se elaboraron 3 fichas de evaluación al Químico Farmacéutico a cargo del establecimiento farmacéutico sobre las Buenas Prácticas de Dispensación, eligiendo al azar cada 2 meses 1 día para la evaluación de las actividades del Químico Farmacéutico. Para su instrumento de análisis elaboraron 3 fichas, y los ítems de evaluación al Químico Farmacéutico de la farmacia se elaboraron comparando el manual de las Buenas Prácticas de Dispensación y el POEs del establecimiento farmacéutico. Obtuvieron 5 puntos a evaluar: el primer punto fue la recepción y validación de la prescripción, el segundo fue el análisis e interpretación de la prescripción, la tercera fue preparación y selección de productos para su entrega, la cuarta fue la entrega del producto y la quinta fue el registro de la entrega del medicamento. Con los chek list de cumple y no cumple entre los meses de noviembre del 2017- enero del 2018, tuvieron un promedio de 42,2%, de enero – marzo del 2018 tuvieron un promedio del 52% y en marzo – mayo del 2018 obtuvieron un 73,2% de los porcentajes totales del cumplimiento de las actividades relacionados con el manual de las Buenas Prácticas de Dispensación. Concluyendo que fue

de un 73,2% el cumplimiento de las Buena Prácticas de Dispensación de la farmacia en Trujillo al finalizar los 6 meses de investigación. (8)

En la universidad Norbert Wiener se evaluó la “Influencia del marketing farmacéutico en el consumo de medicamentos en usuarios de farmacias y boticas en el distrito de Chorrillos”. Utilizando una muestra de 114 personas que asisten a las farmacias y boticas situadas en la avenida Huaylas de chorrillos, aplicando un instrumento en el mes de octubre del 2018 a través de una encuesta con los ítems de: motivos que influyen en la compra del medicamento, tipo de marketing farmacéutico, medicamentos con mayor rotación de consumo según el grupo terapéutico y motivos que influyen en la compra del medicamento. En donde el grupo terapéutico con mayor consumo son los antiinflamatorios y analgésicos en un 38,9% por los usuarios, a su vez, el 94,44% de los encuestados respondieron que en el consumo del medicamento sí influye el marketing farmacéutico, mientras que el 4,17% respondieron que a veces influye y el 1,39% de los usuarios encuestados indicaron que no influye el marketing farmacéutico. Llegando a la conclusión que el marketing farmacéutico influye significativamente en el consumo de medicamentos en el distrito de Chorrillos. (9)

Hoy en día los medicamentos de marca en los establecimientos farmacéuticos privados pueden tener una alta demanda a consecuencia de una estrategia de venta que tienen como objetivo ofrecer como primera opción el medicamento de marca. (10)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- a. ¿Cuál es la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: el stock de medicamentos esenciales en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?
- b. ¿Cuál es la relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: la estrategia de ventas de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?
- c. ¿Cuál es la relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: el nivel económico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?
- d. ¿Cuál es la relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?
- e. ¿Cuál es la relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la dispensación de la receta médica en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?
- f. ¿Cuál es la relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: el uso racional de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?

- g. ¿Cuál es la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Determinar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: el stock de medicamentos esenciales en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- b. Determinar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: la estrategia de ventas de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- c. Determinar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: el nivel económico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- d. Determinar la relación que existe entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- e. Determinar la relación que existe entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la dispensación de la receta médica en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

- f. Determinar la relación que existe entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: el uso racional de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- g. Determinar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En esta investigación se brindó información sobre el manual de Buena Práctica de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos, asociando algunos factores y validando las posibles causas del no cumplimiento de este manual y su posible relación de no tener acceso a medicamentos genéricos.

A su vez, poder seguir contribuyendo con la actualización y profundización de información para futuros investigadores que desarrollen temas afines.

1.4.2. Metodológica

En esta investigación se procedió a realizar técnicas de recolección, empleando un instrumento validado y confiable como es el cuestionario. Por esta razón identificamos la relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022. A su vez esta técnica puede ser utilizada para otras investigaciones.

1.4.3. Práctica

En esta investigación nos enfocamos en explicar la posible relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y acceso a medicamentos genéricos. También mencionamos el rol del Químico Farmacéutico y observando junto con las normativas vigentes el cumplimiento de la función de dispensación.

1.5. Limitaciones de la investigación

La presente investigación se ejecutó y desarrolló desde el mes de mayo hasta el mes de noviembre del 2022 en plena pandemia por el covid-19, se empleó el recurso humano y tiempo, debido a que, la investigación está delimitada a una cantidad de usuarios (n=384) que acuden de manera concurrente a las cadenas de boticas del distrito de Chorrillos, participando bajo su consentimiento a través de la encuesta. Por ello las acciones que se tomaron para esta investigación fueron de recursos financieros propios y disponibilidad del investigador para recolectar los datos, a su vez se utilizó los elementos de protección personal para evitar cualquier tipo de contagio.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Nacional

Pari, et al., (2021) en su investigación se plantearon como objetivo “*Identificar los factores asociados con la automedicación no responsable en población peruana*”. Elaboraron una investigación analítica transversal con respecto al análisis secundario de la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuario en Salud que se llevó a cabo por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) permitiendo incluir a 3830 usuarios de boticas y farmacias que se encuentren ubicadas a 2 cuadras del establecimiento de salud que han seleccionado. Los datos fueron analizados en el SPSS v.25 calculando el chi-cuadrado con su valor p y el odds ratio crudo (ORc) obteniendo un intervalo de confianza del 95%. Como resultado observaron que hay un mayor riesgo de automedicación no responsable en los establecimientos farmacéuticos que se encuentran cerca de un establecimiento de salud de primer o segundo nivel de atención médica con un ORc = 1,699 y 2,023 respectivamente. En la automedicación no responsable por características de compra de medicamentos, observaron que en los menores de 30 años tienen un mayor riesgo de automedicación no responsable con un ORc = 1,678. Así también los usuarios que no cuentan con un seguro de salud presentan un mayor riesgo de automedicación no responsable con un ORc = 1,434. Y en la automedicación no responsable según características del usuario de la farmacia, están las características de compras como el dispensador no solicitaba la prescripción médica con

un ORc = 32,738, así también el usuario acude al establecimiento farmacéutico para que lo aconsejen con un Orc = 2,44 aumentando así el riesgo de la automedicación no responsable. Concluyendo que existe relación en la automedicación no responsable al no solicitar la receta médica por el dispensador del fármaco a su vez también al acercarse al establecimiento farmacéutico para solicitar consejos al personal de salud que dispensa. (11)

Espinoza, et al. (2020) en su investigación tuvieron como objetivo *“Investigar el acceso a medicamentos en pacientes afiliados al seguro integral de salud (SIS) con diabetes mellitus y/o hipertensión arterial en tres regiones del Perú”*. Elaboraron un estudio descriptivo transversal, aplicaron dos encuestas utilizando una muestra total de 471 pacientes en tres zonas regionales: Cajamarca, Trujillo y Callao. Para elegir la muestra de investigación se llevó a cabo en 2 etapas, primero a los establecimientos farmacéuticos públicos y privados para su selección, se conformaron 2 conglomerados y luego a los pacientes seleccionándolos en forma sistemática de manera aleatoria proporcional al número de usuarios atendidos. Aplicando la encuesta al personal de farmacia de los establecimientos farmacéuticos públicos y de 3 establecimientos farmacéuticos privados aledaños a la zona. Los resultados que obtuvieron son de carácter exploratorio en la disponibilidad del medicamento, asequibilidad, precios, medicamentos efectivamente dispensados, accesibilidad geográfica, tiempo de espera y percepción del usuario. En disponibilidad el 53% de los usuarios encuestados indican que las oficinas farmacéuticas privadas tienen una mayor disponibilidad del medicamento, pero la mediana de precio de venta es 7 veces mayor al precio del medicamento esencial de referencia. Concluyendo que existen limitaciones en el acceso a medicamentos esenciales en pacientes afiliados al SIS en los servicios públicos de la región Callao, provincia de Trujillo y Cajamarca debido a la falta de disponibilidad de medicamentos y en los establecimientos farmacéuticos privados los precios altos limitan el acceso a pacientes de escasos recursos económicos. (12)

Tenorio, et al., (2020) en su investigación se plantearon como objetivo *“Comparar los precios de venta de medicamentos esenciales para el manejo y tratamiento de la COVID-19 en establecimientos farmacéuticos peruanos públicos y privados. Se estimó el costo por persona del tratamiento farmacológico para casos leves y severos.”* Elaborando un estudio transversal en base a la información que obtuvieron del observatorio de precios y del observatorio de disponibilidad del Ministerio de Salud (MINSA). Para el análisis estadístico de los precios de los medicamentos y el costo de tratamiento por persona, se analizaron bajo el supuesto de un paciente de 70 kg para así asumir la dosis mínima sugerida para un tratamiento de 7 días. Adicionalmente calcularon la asequibilidad de los medicamentos, así como el número de días que un paciente con salario mínimo debe trabajar para solventar su costo en su tratamiento farmacológico. Compararon los precios usando la prueba de Kruskal-wallis. Como resultado de la investigación analizaron los precios de 19 medicamentos en el mes de junio de 2020. El medicamento que reportaron con menor precio para todos los establecimientos farmacéuticos es el paracetamol de 500 mg con medianas de S/ 0,04 en el sector público y S/ 1,00 en sector privado y los medicamentos que reportaron con mayor precio en los establecimientos farmacéuticos públicos son la Dobutamina y metilprednisolona en inyectable con medianas de S/ 28,10 y S/ 26,61. La ivermectina en suspensión con una mediana de S/ 23,81. En los establecimientos farmacéuticos privados reportaron el midazolam, enoxaparina y midazolam todas inyectables con medianas de S/ 1867,40, S/ 195,33, y S/ 57,76, respectivamente y para la azitromicina de 500 mg la mediana puede alcanzar hasta 32 veces mayor a la mediana de precio del establecimiento farmacéutico público, la dexametasona en inyectable el precio del sector público es de S/ 0,25 y en cadenas de boticas y farmacias puede llegar alcanzar un precio de S/ 322,34 siendo 1200 veces mayor a la mediana del sector público. En su mayoría los precios de los medicamentos en los establecimientos farmacéuticos privados son 11 veces mayores a la

mediana de los precios de los establecimientos farmacéuticos públicos. Concluyendo que debemos implementar mejores medidas regulatorias para el acceso a medicamentos con precios asequibles para la población peruana. (13)

Cabanilla, (2020) en su investigación tuvo como objetivo *“Determinar la relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación con la satisfacción de los pacientes de un establecimiento farmacéutico del distrito de Cajabamba”*. Realizó un estudio descriptivo, correlacional simple de tipo no experimental. Utilizando la fórmula de una población finita se estudió una muestra de 310 pacientes que acuden al establecimiento farmacéutico del distrito de Cajabamba. Los resultados que obtuvo fueron de un 99,4% de los participantes, indicando tener buena satisfacción en la atención de la preparación y selección los productos, también indicaron sentirse muy satisfechos en la atención brindada por el Químico Farmacéutico, cumpliendo con la recepción de la receta médica y validación de la prescripción. Concluyendo que existe una relación con la satisfacción del paciente, la recepción, la validación, la preparación y selección del producto, la interpretación y análisis de la receta médica entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación. (14)

Sotelo, (2020) en su investigación tuvo como objetivo *“Identificar cuáles son las diferencias que existen en el nivel de cumplimiento de listado de medicamentos esenciales genéricos entre los establecimientos farmacéuticos privados”*. Realizó un estudio cuantitativo con diseño no experimental – transversal, el método fue descriptivo comparativo. A través de la fórmula de una población finita estudió una muestra de 218 boticas privadas. Empleó un guía de observación utilizado 3 dimensiones como el nivel cumplimiento, esquema de tratamiento y la forma farmacéutica del medicamento. Confirmando que, sí hay diferencias en el nivel de cumplimiento del listado aprobado para medicamentos genéricos con la forma farmacéutica, los establecimientos farmacéuticos privados, en el esquema del tratamiento farmacoterapéutico y en las boticas registradas como MYPE. El resultado que obtuvo fue

que el 59% de los establecimientos cuentan con más de 40 medicamentos en stock y el 40% tiene entre 20 - 39 medicamentos en stock y el 1% solo tiene disponible de 1 – 19 medicamentos en stock. Concluyendo que existen diferencias de cumplimiento en los establecimientos farmacéuticos según el listado de medicamentos esenciales genéricos. (15)

Yaya, (2018) en su investigación tuvo como objetivo *“Determinar si existe relación entre la dispensación o expendio de medicamentos de línea propia y el incumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en las cadenas de boticas del distrito de Jesús María”*.

Elaboró un estudio descriptivo simple de diseño observacional y transversal, en la aplicación del instrumento simuló ser un comprador incógnito con receta y sin receta médica la cual visitó 25 oficinas farmacéuticos realizando un total de 75 visitas entre 3 turno (mañana, tarde y noche) en las cadenas de boticas registradas y habilitadas para su funcionamiento del distrito de Jesús María. El resultado que obtuvo fue del 99% de las visitas se observó la presencia del director técnico en los establecimientos farmacéuticos, el 92% de las atenciones de la receta médica fue por el técnico en farmacia, el 90,7% hubo alteración en la prescripción de la receta médica por parte del técnico en farmacia, entre los medicamentos más expendidos sin receta fueron los AINEs con un 43,3% y los antimicrobianos con un 48,6%. Concluyendo la existencia de la relación entre la dispensación de línea propia en las cadenas de boticas de Jesús María incumpliendo con las Buenas Prácticas de Dispensación.

(16)

Internacional

Almeida, et al., (2020) en su investigación se plantearon como objetivo *“Identificar el nivel de conocimiento básico y las características de la automedicación en consumidores de medicamentos genéricos en farmacias de un municipio mexicano”*. Elaboraron un estudio descriptivo y transversal en la población que reside en el municipio de Jalpa de Méndez. Para la recolección de datos realizaron una encuesta utilizando una muestra de 383 habitantes

usuarios de las farmacias de la zona, capacitaron a 3 encuestadores para la recolección de datos, el cuestionario comprende de 3 bloques: el primero incluye los datos generales del paciente, el segundo bloque está relacionado con el conocimiento básico acerca de los medicamentos y el tercer bloque está relacionado con los patrones de automedicación. El resultado de los 383 usuarios encuestados en el primer bloque el 53 % de consumidores de medicamentos genéricos son mujeres, en el segundo bloque el 67,1% de las personas encuestadas tienen un nivel medio sobre el conocimiento básico de los medicamentos. En el tercer bloque de patrón de automedicación el 56,6% de los usuarios encuestados afirman automedicarse y esto se caracteriza debido a que el 72,1% de los usuarios reconocen consumir medicamentos sin receta médica de los cuales el 54,8% indican por la comodidad en tener un fácil acceso a las farmacias y el 56,7% por el factor económico. Concluyendo que la automedicación de los usuarios de las farmacias del municipio de Jalpa de Méndez se caracteriza por la dispensación sin receta médica a través de los factores del tiempo en acudir al médico y la economía por los bajos precios de los medicamentos genéricos. (17)

Maidana, et al., (2018) en este estudio tuvieron como objetivo “*Evaluar el grado de satisfacción de pacientes diabéticos con respecto a la atención recibida en el servicio de farmacia*”. Elaboraron un estudio observacional descriptivo transversal en los pacientes atendidos del programa nacional de diabetes. Para la recolección de datos aplicaron un cuestionario que contiene 3 partes distintas. La primera detalla sobre las características sociodemográficas de los usuarios, la segunda parte abarca sobre la información clínica de glicemia y hemoglobina glicosilada, la tercera parte cuenta con 24 ítems sobre la asistencia sanitaria determinando la satisfacción del servicio farmacéutico. El resultado que obtuvieron de los 108 pacientes encuestados sobre las características sociodemográficas fue del 74% de los encuestados son del género femenino, el 58% de los usuarios encuestados oscilan entre 50 a 60 años. En la segunda parte de la información clínica se detectó que el 89% de los

encuestados han sido diagnosticado con Diabetes tipo 2 con un nivel promedio de glicemia es de $156,5 \pm 73,5$ mg/dl y el nivel promedio de la hemoglobina glicosilada fue de $7,8 \pm 1,5\%$, encontrándose estos los 2 valores dentro de un control aceptable. En la tercera parte el 34% de los encuestados mostraron insatisfacción en la atención del servicio farmacéutico del programa nacional de diabetes, el motivo de queja de los pacientes fue de un 71% sobre la disponibilidad del medicamento y los motivos de insatisfacción de los pacientes el más resaltante fue la falta de cortesía con un 57% e inadecuada información o ausencia con un 46%. Concluyendo que el 66% de encuestados muestran satisfacción general en base al servicio de farmacia, pero se debe mejorar el proceso de dispensación, necesitando aumentar los recursos físicos y humanos para cubrir el servicio farmacéutico a los pacientes. (18)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación

Las Buenas Prácticas de Dispensación es un conjunto de procesos que el Químico Farmacéutico debe cumplir en el establecimiento farmacéutico como la interpretación de la prescripción y la dispensación de la receta médica por parte del profesional de salud autorizado (médico o especialista), por consiguiente debe orientar al paciente sobre el buen uso racional de medicamentos con la finalidad de evitar reacciones adversas e interacciones medicamentosas especialmente la automedicación, a su vez mencionar las condiciones correctas de almacenamiento del medicamento. (4) En el artículo 25° del D.S 021-2001, indica que el personal auxiliar no puede realizar la dispensación de medicamentos bajo receta médica o poder ofrecer al paciente medicamentos similares. (3)

El Químico Farmacéutico es el responsable del buen funcionamiento del establecimiento farmacéutico cómo es en el caso del cumplimiento del manual de las Buenas Prácticas de Dispensación, también puede sugerir al paciente medicamentos alternativos cumpliendo con la misma forma farmacéutica, el mismo principio activo y su concentración, todo bajo su

propia responsabilidad. (19) El objetivo de la dispensación es el bienestar del paciente la cual debe pasar por un conjunto de procesos desde la prescripción de un médico o especialista hasta la dispensación del medicamento en un establecimiento. (20)

2.2.2. Acceso a Medicamentos Genéricos

Un medicamento genérico es un principio activo que tiene una “Denominación Común Internacional” que es sugerida por la OMS a nivel mundial y no es reconocida como un medicamento con nombre comercial. (3) Los medicamentos esenciales son aquellos que son de alta relevancia para las patologías crónicas, según prioridad de cada país, son considerados con alta efectividad terapéutica y coste- beneficio por ello deben ser accesibles en cualquier momento por la población. (21) De antemano con el uso seguro de los medicamentos, productos sanitarios y dispositivos médicos. En la actualidad se observa que la atención de las cadenas de botica ha aumentado con la respuesta de no contar con stock para la dispensación de un medicamento genérico ya sea prescrito o de venta libre OTC, tanto así que se ha visto el estado peruano en la obligación de incorporar una lista de medicamentos esenciales genéricos en DCI que están contenidos en la PNUME, las cuales, deberán estar disponibles para su venta en boticas y farmacias privadas. Existe una política del medicamento genérico, teniendo en cuenta que muchos países latinos usan diferentes conceptos de medicamento genérico. Si hacemos referencia medicamento – clínica esto da entender que el medicamento genérico deber de equivalentemente terapéutico que el medicamento original. (22)

2.2.3. La Presencia del Químico Farmacéutico

En el artículo 21° del D.S 021-2001 informa que los establecimientos farmacéuticos deben estar bajo responsabilidad del Regente y está en la obligación de contar con su presencia en los horarios de atención al público en general. (4)

Lo establecido en la Ley general de salud, ley N° 26842, el Químico Farmacéutico dentro

de un establecimiento farmacéutico es el único responsable de brindar información, orientación y la dispensación al paciente, sobre los medicamentos a administrar, haciendo énfasis en la dosis, frecuencia, posibles interacciones medicamentosas o sospecha de reacciones adversas y el buen almacenamiento propio del medicamento dispensado. Siendo fundamental su presencia en las cadenas de boticas para poder potenciar el buen cumplimiento de sus funciones según normatividad, como el de brindar información del buen uso del medicamento y el acceso a medicamentos genéricos.

2.2.4. Dispensación de la Receta Médica

La receta médica es la parte importante y documentada que brinda el médico o especialista esta incluye los datos del usuario, del diagnóstico de la patología que padece el paciente y del medicamento para su tratamiento. Ante ello esta receta médica debe estar escrita de forma clara y debe ser fácil de entender cumpliendo así con las normativas vigentes que se requiere. (23)

El Químico Farmacéutico debe conocer las partes importantes de la receta médica como lo indica el D.S 021-2001 Artículo 35, para una mejor interpretación y acompañado con las Buenas Prácticas de Dispensación se podrá informar el uso seguro de los medicamentos y cumpliendo con el objetivo terapéutico cumpliendo así, el paciente las indicaciones del médico o especialista prescriptor. También el profesional responsable del establecimiento farmacéutico debe tener conocimiento de la lista actual de los medicamentos de venta con prescripción y de los medicamentos de venta sin receta médica.

2.2.5. Uso Racional de Medicamentos

En el artículo 27° del D.S 021-2001 informa que el expendio de los medicamentos con receta médica sólo podrá efectuarse contra la presentación de la receta médica. (4)

También incluye la correcta dispensación de los medicamentos según la necesidad, a una dosificación efectiva terapéuticamente, la frecuencia correcta y al costo más asequible para

el paciente y la población. (3)

En el caso de los Químicos Farmacéuticos de las cadenas de botica muy aparte de que son responsables del área, deben actuar con responsabilidad y ética en base a la dispensación de un medicamento teniendo en claro las consecuencias perjudiciales e irreversibles que puede causar al paciente, es por ello que, dentro de las recomendaciones se tiene en cuenta el uso racional de los medicamentos según su grupo farmacológico si es en el caso de un medicamento antibacteriano se debe considerar el medicamento más efectivo para la eliminación de la bacteria y evitar la resistencia bacteriana. (24)

En parte, la automedicación inicia desde los signos y síntomas a tratar del paciente, existe el término de automedicación responsable que puede ayudar en la prevención de afecciones que no necesitan de una consulta. (25)

2.2.6. Stock de Medicamentos Esenciales

El stock de medicamentos genéricos y esenciales es fundamental para la población en base a la rotación y consumo de estos medicamentos de cada sector del país. Una gran parte influye en el presupuesto económico para la adquisición de estos medicamentos en los establecimientos farmacéuticos de cadenas de boticas en Chorrillos. Cada empresa privada de salud debe evaluar la gestión logística de adquisición y abastecimiento de estos medicamentos, asimismo, contar con recursos estratégicos para prevenir el sobre stock y desabastecimiento. (26)

Como parte de implementación se puede emplear procesos de suministros de medicamentos, monitorizado por la autoridad competente del país, para asegurar un acceso adecuado y estandarizado de los medicamentos genéricos en las cadenas de boticas en beneficio de la población en general.

2.2.7. Estrategia de Ventas de Medicamentos.

En el artículo 22 ° del D.S 021-2001 el regente o director técnico es responsable del

establecimiento farmacéutico debe de tener a disposición y un buen control sobre los despachos de los medicamentos en el momento que se realice una venta de manera fraccionada. (4)

En nuestro país, debido a la falta de mayor educación sanitaria, la población desconoce sobre la bioequivalencia de los “medicamentos de marca” que en su mayoría son los propios medicamento genéricos, que han sido acondicionado por laboratorios de respaldo, en por ello, cuando uno va a un establecimiento privado, cadena de botica, la publicidad que brindan como primera opción son los “medicamentos de marca”, se debe netamente a una estrategia de marketing por impulsar los medicamentos que son incentivados para los Químicos Farmacéuticos y beneficiosos actualmente para la empresa. En estos últimos años se ha podido observar que los productos farmacéuticos de marca tienen un precio más elevado que un medicamento genérico. Esto puede tener resultados fatales para la economía del paciente, afectando el cumplimiento total de su farmacoterapia. (27)

2.2.8. Nivel económico.

Un factor importante es la economía del paciente para poder garantizar un acceso seguro a su salud y por consecuencia un mejor acceso a medicamentos genéricos. Nuestro país se caracteriza por tener una diversidad de culturas y de grupos socioeconómicos, resaltando la clase media baja lo que representa un factor en nuestra sociedad para poder tener un mejor acceso a medicamentos genéricos. Si nos referimos a pacientes con patologías crónicas como es en la Diabetes Mellitus II, HTA, Artritis, entre otros, la situación se complicaría porque en estos tipos de enfermedades se necesita un uso crónico de los medicamentos para poder controlar, regular los valores normales de glucosa, presión arterial, y los dolores artríticos. Existen evidencias de que en el Perú hay una incidencia de aproximadamente entre 19 y 20 casos nuevos al año, dentro de una población de 1000 personas. (28) Los medicamentos genéricos a nivel mundial son una alternativa para poder tener acceso de medicamento

original o innovador porque la relación de sus precios existe una gran diferencia es por ello se debe realizar una mejor auditoría por parte del estado para asegurar el cumplimiento de las normativas vigentes. (29)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

- a. Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: el stock de medicamentos esenciales en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- b. Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: la estrategia de ventas de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- c. Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: el nivel económico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- d. Existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- e. Existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la dispensación de la receta médica en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

- f. Existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: el uso racional de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- g. Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

3.1.1 Método hipotético deductivo

Es el proceso en el cual se pretende estudiar un concepto general y luego analizarlo de forma separada permitiéndonos formular hipótesis y someterlos a prueba. (30)

En esta investigación se empezó con la búsqueda de los conceptos generales sobre el manual de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos, luego de forma individual se recopiló información de las dimensiones propuestas.

3.2. Enfoque de la investigación

Es de enfoque cuantitativo porque el investigador puede plantear ideas permitiendo formular objetivos, hipótesis y elegir las variables en este proceso. (30)

En la investigación se buscó y analizó problemas actuales sobre el manual de las Buenas Prácticas de Dispensación y acceso a medicamentos genéricos, permitiendo formular problemas e hipótesis al comienzo de la investigación y durante el proceso de recolección de datos. Se utilizó el método observacional para así poder tabular nuestros datos permitiéndonos cuantificar el cumplimiento de la Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

3.3. Tipo de investigación

Es una investigación de tipo aplicada porque solo nos guiamos por los conceptos teóricos planteados en esta investigación. (31)

Conociendo estadísticamente el comportamiento de las variables, así como de sus dimensiones y por la naturaleza de esta investigación de sus conceptos teóricos, del manual y normativas peruanas. Por ello en esta investigación se determinó si existe o no una relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño es no experimental porque no manipulamos las variables de la investigación, simplemente observamos y analizamos. Es transversal, porque la recogida de datos se dio en un solo momento, definiendo las variables y determinando la relación de éstas en un momento dado. (32)

La encuesta aplicada para esta investigación en el distrito de Chorrillos estuvo dirigida hacia los usuarios que se acercan de manera concurrencia a comprar en las cadenas de boticas, sin la necesidad de modificar alguna variable o dimensión y observamos cómo los resultados se dan actualmente por sí solo.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Es donde enfocamos el objeto de estudio permitiéndonos elaborar instrumentos que sean adheridos a conveniencia del investigador porque mediante ello podremos sacar conclusiones y resultados. (30)

Para esta investigación la población estuvo conformada por todos los usuarios que acuden a las 6 cadenas de boticas: Boticas y Salud, Boticas Perú, Fameza, Inkafarma, Mifarma y SG Farma. Conformando un total de 56 establecimientos farmacéuticos en el distrito de Chorrillos 2022, dichas cadenas de boticas son conglomerados naturales de los usuarios, los cuales se elegirán de manera aleatoria.

Criterios de inclusión:

- Personas que viven en el distrito de Chorrillos.
- Pacientes que acudieron de manera concurrida a comprar en las cadenas de boticas.
- Personas mayores de 18 años, que tengan la capacidad de responder el cuestionario.

Criterios de exclusión:

- Personas que viven fuera del distrito de Chorrillos.
- Pacientes que no acudieron de manera concurrida a comprar en las cadenas de boticas.
- Personas menores de 18 años

3.5.2. Muestra

Es el subconjunto que representa una parte de la población. (30) Para esta investigación estuvo conformada por 384 usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas elegidas durante el horario de funcionamiento de la consulta externa, en forma consecutiva hasta completar la cantidad de muestra.

3.5.3. Muestreo

Muestreo probabilístico porque se realizó de forma aleatoria la aplicación del instrumento en investigación. (30)

Para esta investigación se utilizó un muestreo probabilístico de tipo conglomerado porque en la selección de la muestra utilizamos un muestreo multietápico, las dos primeras etapas son por conglomerados y la tercera etapa es un sistemático.

En la primera etapa se seleccionó de manera aleatoria 3 cadenas de boticas, la cadena de botica 1, cadena de botica 2 y cadena botica 3 conformadas por Inkafarma, Mifarma y Boticas Perú respectivamente.

En la segunda etapa dentro de cada cadena de boticas se seleccionaron algunas boticas, en la cadena de botica 1: 4 boticas, en la cadena de botica 2: 4 boticas y en la cadena de botica 3: 2 boticas.

En la tercera etapa, dentro de cada botica se seleccionó a los usuarios, utilizando un muestreo sistemático, con arranque aleatorio y probabilidad proporcional al número de pacientes atendidos en distintos días y horarios de atención.

Para determinar la muestra, se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * p * (1 - p)}{d^2} = 384,16$$

Z: 1,96

p: 0,5

d: 0,05

n: 384

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN	Es el conjunto de procesos que el Químico Farmacéutico debe cumplir en el establecimiento farmacéutico por consiguiente debe cumplir con la interpretación y la dispensación de la receta médica, orientar al paciente sobre el buen uso racional de medicamentos con la finalidad de evitar reacciones adversas e interacciones medicamentosas y a su vez mencionar las condiciones correctas de almacenamiento del medicamento.	Debemos tener en claro que la presencia del Químico Farmacéutico es de carácter obligatorio durante el horario de atención al público e interpretar la prescripción y la dispensación de la receta médica elaborada por parte del profesional de salud autorizado (médico o especialista), por consiguiente debe orientar el paciente en el uso adecuado del medicamento con la finalidad de evitar reacciones adversas e interacciones medicamentosas, la automedicación, uso racional de medicamentos y a su vez mencionar la condiciones correctas de almacenamiento	La presencia del Químico Farmacéutico.	<ul style="list-style-type: none"> • Disposición • Función • Atención personalizada 	Ordinal	<p>1-6: Bajo</p> <p>7-11: Medio</p> <p>12-15: Alto</p>
			Dispensación de la receta médica.	<ul style="list-style-type: none"> • Ilegible • Monitorización • Indicación 	Ordinal	<p>1-6: Bajo</p> <p>7-11: Medio</p> <p>12-15: Alto</p>
			Uso racional de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Prescripción • Automedicación • Asesoramiento 	Ordinal	<p>1-6: Bajo</p> <p>7-11: Medio</p> <p>12-15: Alto</p>

		del medicamento.				
ACCESO A MEDICAMENTOS GENÉRICOS	Un medicamento genérico es un principio activo que tiene una “Denominación Común Internacional” que es sugerida por la OMS a nivel mundial y no es reconocida como un medicamento con nombre comercial. Algunos de estos medicamentos genéricos son considerados como medicamentos genéricos esenciales. El acceso a estos medicamentos es fundamental para mejorar la calidad de la salud en la población peruana, manteniendo el uso seguro, efectivo y de calidad de los medicamentos genéricos.	El acceso a medicamentos genéricos en el sector privado puede estar relacionado con el abastecimiento del stock de medicamentos esenciales, por lo tanto, deben encontrarse disponibles en todo momento. En las cadenas de boticas en la actualidad cuentan con estrategias de ventas de medicamentos similares, condicionando así a aquellas personas que tienen un nivel socioeconómico bajo a que no puedan acceder el tratamiento completo para cumplir con el objetivo terapéutico del médico.	Stock de medicamentos esenciales.	<ul style="list-style-type: none"> • Auditoría • Disponibilidad • Derecho 	Ordinal	1-6: Bajo 7-11: Medio 12-15: Alto
			Estrategia de venta de medicamentos.	<ul style="list-style-type: none"> • Incentivos farmacéuticos • Información • Fraccionamiento de medicamentos. 	Ordinal	1-6: Bajo 7-11: Medio 12-15: Alto
			Nivel económico.	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento • Medicamento • Convenios públicos. 	Ordinal	1-6: Bajo 7-11: Medio 12-15: Alto

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

- **Encuesta:** Su aplicación nos permitió formular preguntas relacionadas con el tema de investigación y conocer el actuar de las personas ante las preguntas formuladas para así tener información individualizada para poder ser analizada. (30)
- **Instrumento:** Dispone de muchos tipos que tiene como finalidad medir las variables que sean de interés para el investigador. (30) En la presente investigación se utilizó el cuestionario estructurado en 6 dimensiones con 18 ítems.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El cuestionario está constituido por un conjunto de afirmaciones en base a las variables a medir en la investigación. (30)

El cuestionario estructurado en esta investigación tiene como contenido 18 preposiciones y fueron medidas según la escala de Likert:

- Totalmente en desacuerdo : 1
- En desacuerdo : 2
- Ni desacuerdo ni en acuerdo : 3
- De acuerdo : 4
- Totalmente de acuerdo : 5

3.7.3. Validación

La validación se elaboró por un grupo de personas expertas en el área de investigación, haciendo referencia al grado de medición que la variable pretende medir. (30)

El instrumento estructurado para la información tiene que pasar por el juicio de tres expertos, por lo que el instrumento a emplear en esta investigación se validó por el juicio de tres expertos profesionales en las áreas de salud e investigación.

3.7.4. Confiabilidad

Nos permite dar un grado de confianza al instrumento con el cual se está midiendo las variables. Se puede aplicar en más de una ocasión y tendremos el mismo resultado. (30) El análisis estadístico respectivo para obtener la confiabilidad del instrumento fue por el Alfa de Cronbach, puesto que posee una escala de medición ordinal. El criterio de fiabilidad oscila entre 0 – 1, teniendo a 1 como confiabilidad total y 0 como confiabilidad nula, se entiende que lo mínimo aceptable de fiabilidad es de 0,60. Para medir la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto. Luego sobre la base de los datos recogidos se procedió a cuantificar la consistencia interna, la cual debe ser mayor a 0,60. El alfa de Cronbach se representa por:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

K: número de ítems.

$\sum S_i^2$ = sumatoria de varianzas de los ítems.

S_t^2 = varianza de la suma de los ítems.

α = Coeficiente de alfa de Cronbach

Tabla 2. Juicio de expertos

N°	Jueces expertos
1	Dr/ Mg. Rojas Wisa Oscar Favio
2	Dr/ Mg. Cano Perez Carlos Alfredo
3	Dr/ Mg. Ciquero Cruzado Melida Mercedes

Fuente: Elaboración propia

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Se realizó la síntesis o análisis de los datos utilizando programas estadísticos. (30)

Para el procesamiento de los datos de la información recogida a través del instrumento se utilizó la herramienta Excel. Luego de verificar que toda la información es consistente, se utilizó el programa SPSS Versión 25 para su respectivo análisis.

Para el análisis de datos de los objetivos se elaboraron tablas de frecuencias y para la realización de la prueba de hipótesis se utilizó la prueba de Rho Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Para la ejecución del instrumento de recolección de datos de esta investigación, se tuvo en cuenta la confidencialidad de los datos y el consentimiento informado hacia las personas encuestadas, se explicó los objetivos de este trabajo de investigación a cada uno ellos. (33)

Con honestidad científica, respeto, probidad, transparencia y veracidad, se empleó el instrumento en el momento de la recolección de datos. (34)

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 3. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales.

Stock de medicamentos esenciales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	137	35,7	35,7
	MEDIO	45	11,7	47,4
	ALTO	202	52,6	100,0
	Total	384	100,0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 podemos observar los resultados consolidados del stock de medicamentos esenciales en sus indicadores; auditoría, disponibilidad y derecho. En ella y en la figura 1 se puede observar en relación con el stock de medicamentos esenciales en la población encuestada, manifiestan que tiene un nivel alto con un 52,6% (n=202).

Figura 1. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales.

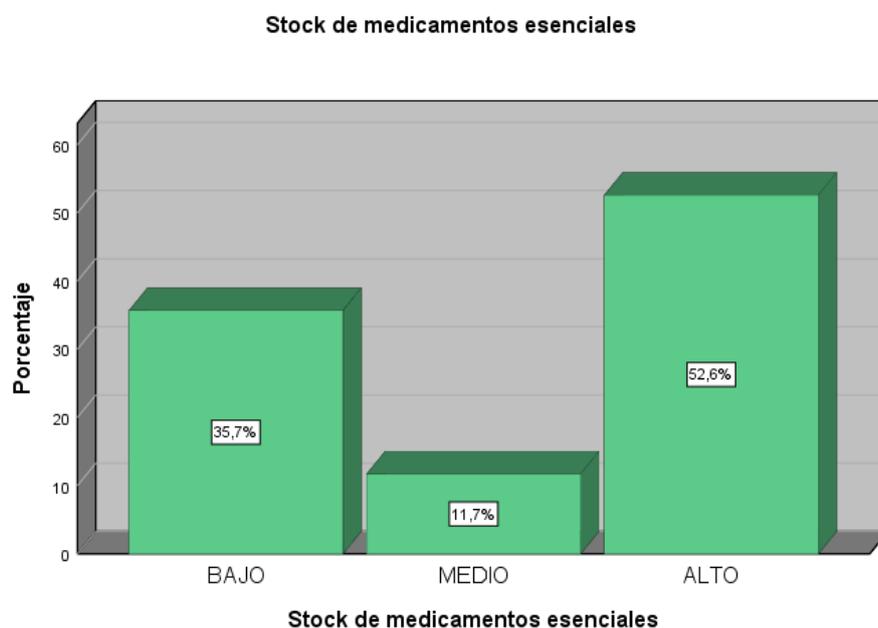


Tabla 4. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: estrategia de ventas de medicamentos.

Estrategia de ventas de medicamentos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	205	53,4	53,4
	MEDIO	27	7,0	60,4
	ALTO	152	39,6	100,0
	Total	384	100,0	

Fuente: *Elaboración propia*

En la tabla 4 podemos observar los resultados consolidados de la estrategia de ventas de medicamentos en sus indicadores; incentivos farmacéuticos, información y fraccionamiento del medicamento. En ella y en la figura 2 se puede observar en relación con la estrategia de ventas de medicamentos en la población encuestada, manifiestan que tiene un nivel bajo con un 53,4% (n=205).

Figura 2. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: estrategia de ventas de medicamentos.

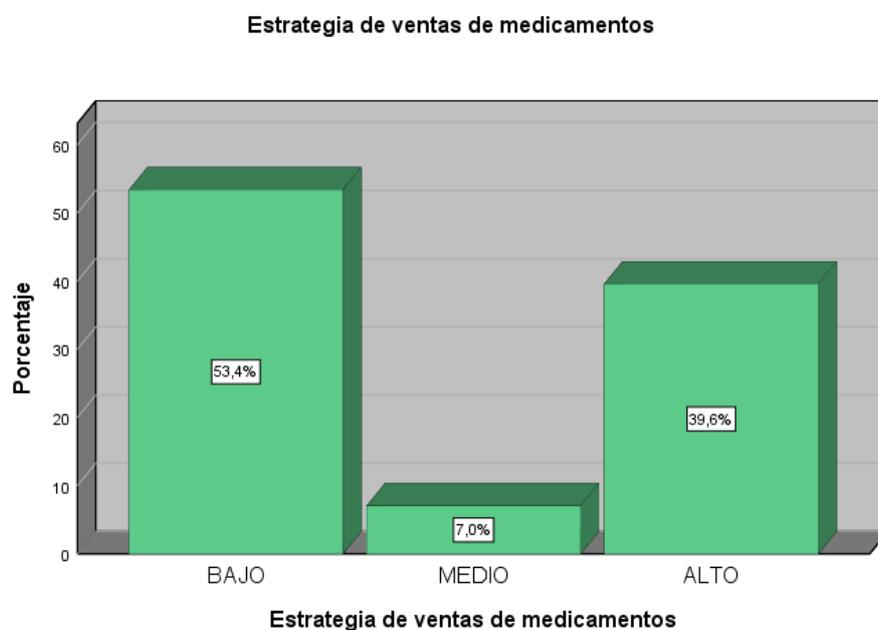


Tabla 5. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico.

Nivel económico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	125	32,6	32,6
	MEDIO	33	8,6	41,1
	ALTO	226	58,9	100,0
	Total	384	100,0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5 presenta los resultados consolidados del nivel económico en sus indicadores; incentivos farmacéuticos, tratamiento, medicamento y convenios públicos. En ella y en la figura 3 se puede observar en relación con la estrategia de ventas de medicamentos en la población encuestada, manifiestan que tiene un nivel alto con un 58,9% (n=226).

Figura 3. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico.

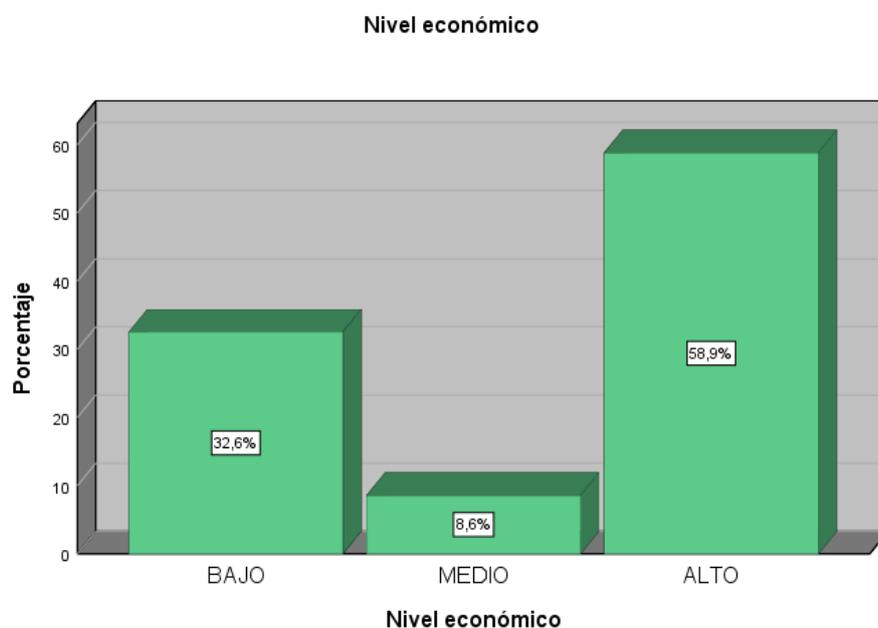


Tabla 6. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico.

La presencia del Químico Farmacéutico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	276	71,9	71,9
	MEDIO	59	15,4	87,2
	ALTO	49	12,8	100,0
	Total	384	100,0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 6 nos muestra los resultados consolidados de la dimensión la presencia del Químico Farmacéutico en sus indicadores; disposición, función y atención personalizada.

En ella y en la figura 4 se puede observar en relación con la presencia del Químico farmacéutico en la población encuestada, manifiestan que tiene un nivel bajo con un 71,9% (n=276).

Figura 4. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico.

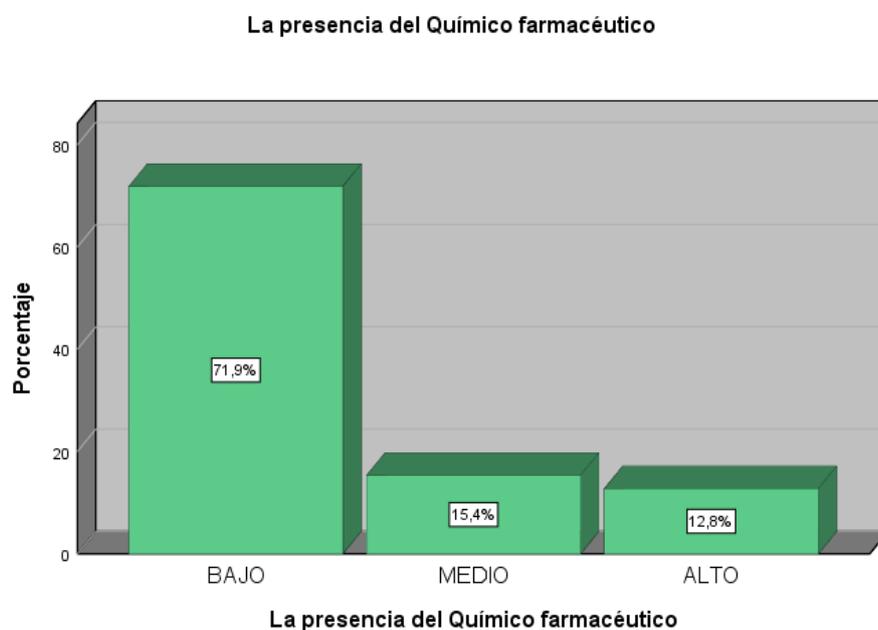


Tabla 7. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: dispensación de la receta médica.

Dispensación de la receta médica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	217	56,5	56,5
	MEDIO	116	30,2	86,7
	ALTO	51	13,3	100,0
	Total	384	100,0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 7 podemos verificar los resultados consolidados de la dispensación de la receta médica en sus indicadores; ilegible, monitorización e indicación. En ella y en la figura 5 se puede observar en relación con la dispensación de la receta médica en la población encuestada, manifiestan que tiene un nivel bajo con un 56,5% (n=217).

Figura 5. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: dispensación de la receta médica.

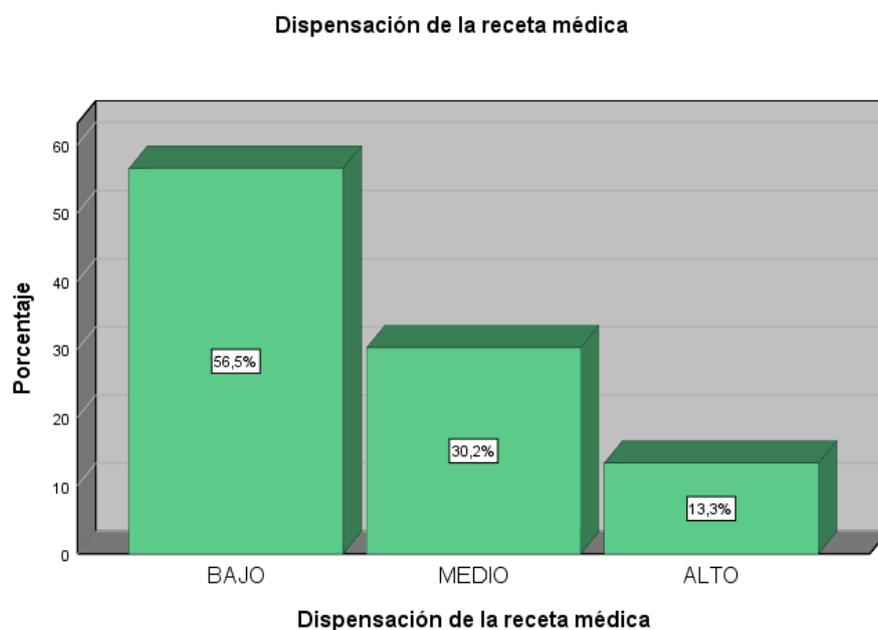


Tabla 8. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos.

Uso racional de medicamentos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	178	46,4	46,4
	MEDIO	162	42,2	88,5
	ALTO	44	11,5	100,0
	Total	384	100,0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 8 nos muestra los resultados consolidados del uso racional de medicamentos en sus indicadores; ilegible, monitorización e indicación. En ella y en la figura 6 se puede observar en relación con el uso racional de medicamentos en la población encuestada, manifiestan que tiene un nivel bajo con un 46,4% (n=178).

Figura 6. Acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos.

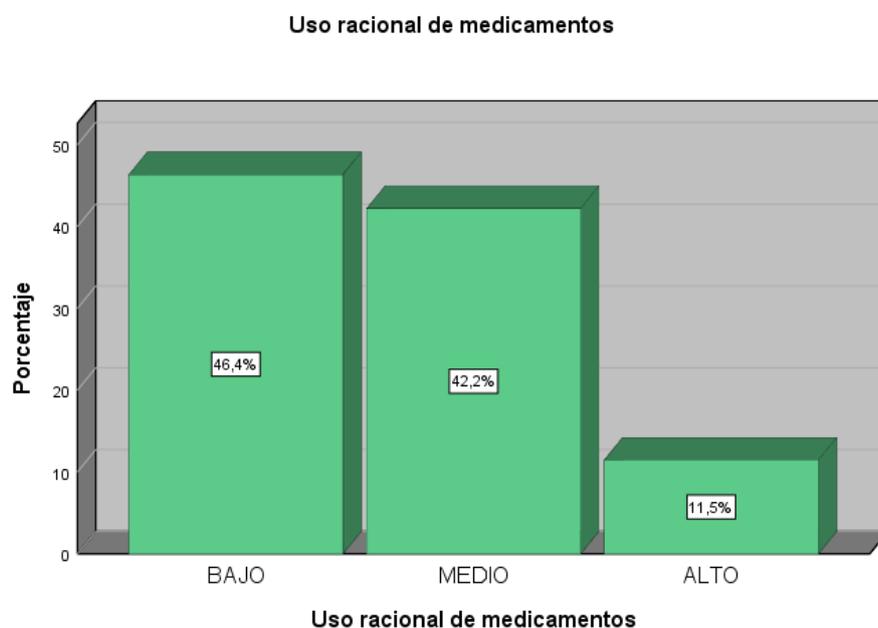


Tabla 9. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	219	57,0	57,0
	MEDIO	129	33,6	90,6
	ALTO	36	9,4	100,0
	Total	384	100,0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 9 se muestran los resultados consolidados de la variable cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación en sus dimensiones; la presencia del Químico Farmacéutico, dispensación de la receta médica y uso racional de medicamentos. En ella y en la figura 7 se puede observar en relación con el cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación en la población encuestada, manifiestan que el cumplimiento es de nivel bajo con un 57,0% (n=209).

Figura 7. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

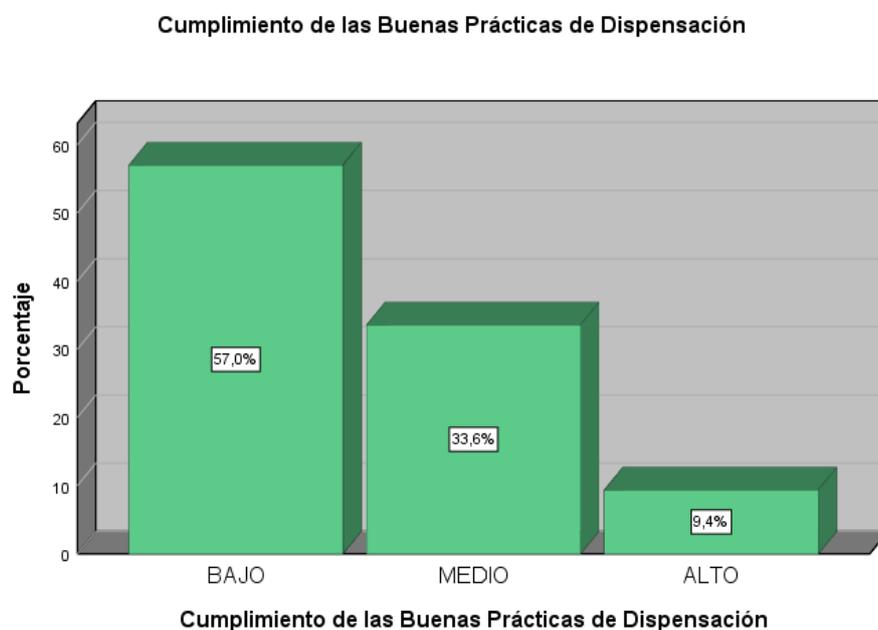


Tabla 10. Acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

Acceso a medicamentos genéricos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	137	35,7	35,7
	MEDIO	89	23,2	58,9
	ALTO	158	41,1	100,0
	Total	384	100,0	

Fuente: *Elaboración propia*

En la tabla 10 podemos observar los resultados consolidados de la variable acceso a medicamentos genéricos en sus dimensiones; Stock de medicamentos esenciales, estrategia de venta de medicamentos y nivel económico. En ella y en la figura 8 se puede observar en relación con el acceso a medicamentos genéricos en la población encuestada, manifiestan que el acceso es de nivel alto con un 41,1% (n=158).

**Figura 8. Acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos
2022.**

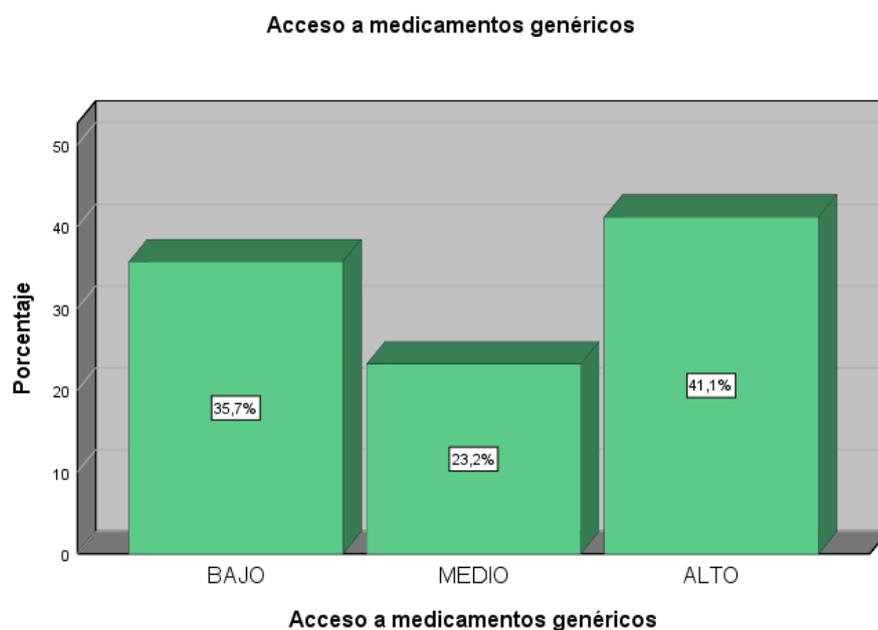


Tabla 11. Pruebas de normalidad

<i>Pruebas de Normalidad</i>	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación	0,191	384	0,000
Acceso a medicamentos genéricos	0,124	384	0,000

Fuente: *Elaboración propia*

Ho: Los datos tienen distribución Normal

H1: Los datos no tienen distribución Normal

Criterio: Si en el resultado estadístico el p valor (sig.) es menor a 0,05 se rechaza la Ho y se acepta la H1. Por otra parte, si en resultado estadístico el p valor es mayor a 0,05 se acepta la Ho.

En esta investigación podemos observar que el Sig. es menor a 0,05, por tanto, se rechaza la H_0 , esto nos indica que los datos no tienen distribución Normal y se deben usar técnicas no paramétricas en la correlación (Rho de Spearman).

4.1.2. Prueba de hipótesis

4.1.2.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

H0: No existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

Tabla 12. Prueba de correlación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación versus el acceso a medicamentos genéricos.

Correlaciones	Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación	Coefficiente de correlación	Acceso a medicamentos genéricos
Rho de Spearman			,550
		Sig. (bilateral)	,000
		N	384

Fuente: Elaboración propia

Podemos verificar en la tabla 12 el resultado del sig. bilateral es $< 0,05$ permitiéndonos rechazar la hipótesis nula y así poder aceptar la hipótesis alterna, probándose la hipótesis general, al analizar el signo y la magnitud del coeficiente de correlación ($Rho = 550$) podemos decir que la correlación es directa y de magnitud positiva considerable; por tanto llegamos a concluir que existe relación significativa entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

4.1.2.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

H0: No existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

Tabla 13. Prueba de correlación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales.

Correlaciones			Stock de medicamentos esenciales
Rho de Spearman	Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación	Coefficiente de correlación	,566
		Sig. (bilateral)	,000
		N	384

Fuente: Elaboración propia

Podemos verificar en la tabla 13 el resultado del sig. bilateral es $< 0,05$ permitiéndonos rechazar la hipótesis nula y por consecuencia aceptar la hipótesis alterna, probándose la hipótesis 1, al analizar el signo y la magnitud del coeficiente de correlación ($Rho = 566$) podemos decir que la correlación es directa y de magnitud positiva considerable; por tanto, podemos llegar a concluir que existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

H3: Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

H0: No existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

Tabla 15. Prueba de correlación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico.

Correlaciones		Nivel económico	
Rho de Spearman	Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación	Coefficiente de correlación	,387
		Sig. (bilateral)	,000
		N	384

Fuente: Elaboración propia

Podemos verificar en la tabla 15 el resultado del sig. bilateral es $< 0,05$ permitiéndonos rechazar la hipótesis nula y por consiguiente aceptar la hipótesis alterna, probándose la hipótesis 3, al analizar el signo y la magnitud del coeficiente de correlación ($Rho = 387$) podemos decir que la correlación es directa y de magnitud positiva media; por tanto, podemos concluir que existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: el nivel económico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

H4: Existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

H0: No existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

Tabla 16. Prueba de correlación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico.

Correlaciones		La presencia del Químico Farmacéutico	
Rho de Spearman	Acceso a medicamentos genéricos	Coefficiente de correlación	,301
		Sig. (bilateral)	,000
		N	384

Fuente: Elaboración propia

Podemos verificar en la tabla 16 el resultado del sig. bilateral es $< 0,05$ permitiéndonos rechazar la hipótesis nula y por consecuencia aceptar la hipótesis alterna, probándose la hipótesis 4, al analizar el signo y la magnitud del coeficiente de correlación ($Rho = 301$) podemos decir que la correlación es directa y de magnitud positiva media; por tanto, podemos llegar a concluir que existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

H5: Existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: dispensación de la receta médica en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

H0: No existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: dispensación de la receta médica en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

Tabla 17. Prueba de correlación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la dispensación de la receta médica.

Correlaciones			Dispensación de la receta médica
Rho de Spearman	Acceso a medicamentos genéricos	Coefficiente de correlación	,377
		Sig. (bilateral)	,000
		N	384

Fuente: *Elaboración propia*

Podemos verificar en la tabla 17 el resultado del sig. bilateral es $< 0,05$ es por ello que podemos rechazar la hipótesis nula y por consiguiente aceptar la hipótesis alterna, probándose la hipótesis 5, al analizar el signo y la magnitud del coeficiente de correlación (Rho = 377) podemos decir que la correlación es directa y de magnitud positiva media; por tanto, podemos llegar a concluir que existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: dispensación de la receta médica en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

H6: Existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

H0: No existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

Tabla 18. Prueba de correlación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos.

Correlaciones			Uso racional de medicamentos
Rho de Spearman	Acceso a medicamentos genéricos	Coefficiente de correlación	,580
		Sig. (bilateral)	,000
		N	384

Fuente: Elaboración propia

Podemos verificar en la tabla 18 el resultado del sig. bilateral es $< 0,05$ permitiéndonos rechazar la hipótesis nula y consecuentemente aceptar la hipótesis alterna, probándose la hipótesis 6, al analizar el signo y la magnitud del coeficiente de correlación ($Rho = 580$) podemos decir que la correlación es directa y de magnitud positiva considerable; por tanto, llegamos a concluir que existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

4.2. Discusión de resultados

Esta investigación se elaboró mediante la técnica de encuesta dirigido a 384 pacientes, determinando la correlación entre el cumplimiento de la Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022. La metodología aplicada para la recogida de datos ha sido utilizada en otros estudios de investigación esto se corrobora con lo que se manifiesta en los trabajos de Pari, et al. (2021) (11), Espinoza, et al. (2020) (12), Almeida, et al. (2020) (17), Yaya, (2018) (16), Maidana, et al, (2018) (18). A su vez existen algunas limitaciones en el cumplimiento de la Buenas Prácticas de Dispensación como en el caso de la recepción e interpretación de la prescripción de la receta médica, así como se manifiesta Cabanilla, (2020) (14). Teniendo un buen cumplimiento de las Buenas prácticas de Dispensación se puede tener una mejor satisfacción en la dispensación hacia los pacientes.

A su vez se evidenció la relación entre el cumplimiento del manual vigente y el stock de medicamentos esenciales en la población encuestada, manifestando tener nivel alto con un 52,6% (n=202). Esto se corrobora en la investigación de Sotelo, (2020) (15), obteniendo como resultado un 59% de los establecimientos farmacéuticos cuentan con más de 40 medicamentos en stock y el 40% tiene entre 20 - 39 medicamentos en stock y el 1% solo tiene disponible de 1 – 19 medicamentos en stock, debido a la falta de disponibilidad de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos privados.

Un factor importante para las cadenas de boticas son las estrategias de ventas de medicamentos, es por ello que se evidenció la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y la estrategia de ventas de medicamentos en la población encuestada, manifestando tener un nivel alto con un 53,4% (n=205). En la investigación de Yaya, (2018) (16), manifiesta que el 99% de las visitas se pudo observar la presencia del director técnico en las cadenas de boticas, el 92% de las atenciones de la receta

médica fueron realizado por el técnico en farmacia y el 90,7% se detectó la alteración en la prescripción de la receta médica por parte del técnico en farmacia.

Las cadenas de boticas ubicadas en Chorrillos, se observó la relación entre el cumplimiento del manual vigente y el nivel económico en la población encuestada, manifestando tener un nivel alto con un 58,9% (n=226). En los estudios desarrollados por Tenorio, et al. (2020) (13), indican que en las cadenas de boticas se deben implementar mejores medidas regulatorias para el acceso a medicamentos con precios asequibles. Así también Espinoza, et al. (2020) (12), menciona que los establecimientos farmacéuticos privados tienen los precios más altos en comparación a un establecimiento farmacéutico público y esto es lo que limita el acceso a medicamentos genéricos a pacientes de escasos recursos económicos.

En el caso de la presencia del Químico farmacéutico es fundamental en las cadenas de boticas, en nuestra investigación se observó la relación entre el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en la población encuestada, manifestando tener un nivel bajo con un 71,9% (n=276). En la investigación que desarrolló Cabanilla, (2020) (14). Identificó que un 99,4% de las personas encuestadas indicaron tener buena satisfacción en la atención de la preparación y selección de los productos.

En la dispensación de la receta médica se pudo corroborar la existencia de la relación entre el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: dispensación de la receta médica en la población encuestada, manifestando tener un nivel bajo con un 56,5%. En el estudio desarrollado por Pari, et al. (2021) (11), indicó que un 92% de la dispensación de la receta médica fueron atendidas por el técnico en farmacia.

Observamos la relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el uso racional de medicamentos en la población encuestada indicando tener un nivel bajo con un 46,4%

(n=178). Esto se corrobora con lo que manifiesta Almeida, et al. (2020) (17), reportó que la automedicación de los usuarios de las farmacias del municipio de Jalpa de Méndez se caracteriza por la dispensación sin receta médica ya sea por un ahorro de tiempo en acudir al médico y por los bajos precios de los medicamentos genéricos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se determinó la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: el stock de medicamentos esenciales en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- Se determinó la relación que existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: la estrategia de ventas de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- Se determinó la relación que existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: el nivel económico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- Se determinó la relación que existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- Se determinó la relación que existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la dispensación de la receta médica en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

- Se determinó la relación que existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: el uso racional de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.
- Se determinó la relación que existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda que los pacientes cuando se acerquen a una cadena de botica deben solicitar la atención directa con el Químico Farmacéutico. Porque los pacientes tienen una baja percepción de la presencia del Químico Farmacéutico en estos establecimientos farmacéuticos de cadenas de boticas.
- El manual de Buenas Prácticas de Dispensación debe estar en todo momento presente durante la atención al cliente en las cadenas de boticas, y el único responsable para su cumplimiento es el Químico Farmacéutico y para asegurar la presencia del profesional se deben de fortalecer las normas vigentes y las auditoras a los establecimientos farmacéuticos privados.
- Al momento que el paciente se acerque de manera presencial al establecimiento farmacéutico con la receta médica, el Químico Farmacéutico debe realizar una anamnesis sobre los medicamentos que ha estado tomando el paciente y así poder sugerir la mejor indicación de la receta médica, si se detecta que el paciente debe acudir nuevamente al especialista, se le debe indicar de la mejor manera.

REFERENCIAS

1. Segura Campos L. Medicamentos genéricos: su importancia económica en los sistemas públicos de salud y la necesidad de estudios in vitro para establecer su bioequivalencia. Revista Pensamiento Actual [Internet]. 2017; 17(28):108-120. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/view/29549> .
2. Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnologías en Salud. Normas de Buenas Prácticas de Dispensación. Normas Nacionales. Regulación Farmacéutica: AGEMED. [Internet]. [Consultado 3 de mayo del 2022]. Disponible en: https://www.agemed.gob.bo/#regulacion/normas_nacionales .
3. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Manual de buenas Prácticas de Dispensación. Normas Legales. Resolución Ministerial: DIGEMID. [Internet]. [Consultado 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/category/resolucion-ministerial/?s=013-2009> .
4. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Reglamento de Establecimiento Farmacéuticos. Normas Legales. Decreto Supremo: DIGEMID. [Internet]. [Consultado 15 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/category/decreto-supremo/?s=021-2001> .
5. Ministerio de la producción. Boletines industria manufacturera. Industria Farmacéutica. Estudios económicos: PRODUCE. [Internet]. [Consultado 21 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://ogeiee.produce.gob.pe/index.php/oee-documentos-publicaciones/documentos-de-trabajo/item/724-industria-farmaceutica> .
6. Lobatón Erazo M. Medicamentos, precios y acceso a la salud en el Perú 2010 – 2016. [Tesis para optar el grado académico de doctora en salud pública]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. Disponible en: <https://1library.co/document/y9dm92dq-medicamentos-precios-acceso-salud-peru.html>

7. Guzmán Herrera J. Factores que influyen en la compra de medicamentos de marca y genéricos en cliente de una cadena de boticas - Mollendo. Arequipa, 2019. [Tesis para optar el grado académico de maestro en gerencia en salud]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/11183> .
8. Rodríguez Pérez C. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación de la farmacia Nueva Vida, Trujillo noviembre 2017 a mayo 2018. [Informe de prácticas pre - profesionales para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, 2018. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/10731> .
9. Rojas Palomino G. Influencia del marketing farmacéutico en el consumo de medicamentos en usuarios de farmacias y boticas. Chorrillos. Agosto - octubre 2018. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2769> .
10. Ugarte Ubilluz O. Estrategia para mejorar el acceso a medicamentos genéricos. An Fac Med. [Internet]. 2019; 80(1):104–108. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000100019
11. Pari Olarte B, Cuba García PA, Almeida Galindo JS, Aliaga Guillén E, Solano García CG, Chacaltana Ramos LJ, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev CM HNAAA [Internet]. 2021; 14(1). Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/867> .
12. Espinoza Marchan H, Alabares Risco A, Solis Tarazona Z, Villegas Chiguala J, Zavaleta Calderón A, Astuvilca Cupe J, et al. Acceso a medicamentos en pacientes del seguro integral de salud (SIS) con diabetes mellitus y/o hipertensión arterial en Perú. Rev. OFIL-ILAPHAR [Internet]. 2020; 31(1):71-77. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-714X2021000100015 .

13. Tenorio Mucha J, Lazo Porras M, Monroy Hidalgo A, Málaga G, Cárdenas M. Precios de medicamentos esenciales para el manejo y tratamiento de la COVID-19 en establecimientos farmacéuticos peruanos públicos y privados. Acta Méd Perú [Internet]. 2020; 37(3):267-277. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000300267 .
14. Cabanilla Murillo JS. Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos y satisfacción del paciente en un establecimiento farmacéutico del distrito de Cajabamba. [Tesis para obtener el grado académico de maestro en gestión de los servicios de la salud]. Trujillo: Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45806> .
15. Sotelo Pérez RV. Estudio comparativo del cumplimiento en el listado aprobado de medicamentos esenciales genéricos en establecimientos farmacéuticos privados, DIRIS Lima-Centro 2019-2020. [Tesis para obtener el grado académico de maestro en gestión de los servicios de la salud]. Lima: Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/48004> .
16. Yaya Chumpitaz M. Influencia de medicamentos de línea propia en el cumplimiento de las BPD en cadenas de boticas del distrito de Jesús María periodo 2016-2017. [Tesis para optar el título profesional de Químico farmacéutico] Lima: Universidad Norbert Wiener, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/20.500.13053/1560>
17. Almeida Cerino MJ, Priego Álvarez HR, Córdova Hernández JA, Morales García H, Sevilla Jerónimo P. Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano. Rev Fac Ciencias de la Salud [Internet]. 2020; 22(1):24-32. Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1573> .

18. Maidana GM, Lugo GB, Samaniego L, Lial N, Acosta P, Zully V. Evaluación del servicio de farmacia que atiende a pacientes diabéticos. Pharm care. [Internet]. 2018; 20(3):183-200. Disponible en: <https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/442> .
19. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Boletín: DIGEMID. [Internet]. [Consultado 3 de abril del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/handle/DIGEMID/48> .
20. Altamirano Gutiérrez AG, Garcia Garcia MY, García Ordoñez AG. Cumplimiento del proceso de dispensación de medicamentos en paciente asistentes a consulta externa, Farmacia hospital primario Tomas Borge Martínez, municipio Chichigalpa, Departamento Chinandega, mayo-septiembre 2017. [Monografía para optar al grado de licenciado Químico farmacéutico]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2017. Disponible en <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/6912> .
21. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Normas legales. Normas y documentos legales: DIGEMID. [Internet]. [Consultado 4 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1282677-847-2020-minsa>
22. Álvarez R, González A. Análisis comparativo de los precios de los medicamentos en América Latina. Rev de la CEPAL. [Internet]. 2020; 130(1):29-43. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45423-analisis-comparativo-precios-medicamentos-america-latina> .
23. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios- SISMED. Normatividad. Normas y documentos legales: DIGEMID. [Internet]. [Consultado 5 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/187637-116-2018-minsa>

24. Coronel Celiz RA, Tarqui Cabrera ST. Expendio y factores asociados que afectan la venta de antibióticos sin receta médica en el tratamiento del COVID 19 en oficinas farmacéuticas del distrito de San Borja. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora, 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/387> .
25. Calla Calla HM, Rosales Zurita VV. Caracterización del consumo de medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicada en San Juan de Lurigancho 2016-2017. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1468> .
26. Larraín Seclén M, Valentín Cajas KA, Zelaya Herrera FM. Propuesta de mejora del proceso de abastecimiento de medicamentos a través de compras corporativas, para mejorar el acceso a medicamentos de los asegurados al seguro integral de salud. [Tesis para optar el grado académico de magíster en gestión pública]. Lima: Universidad del Pacífico; 2018. Disponible en: <https://repositorio.up.edu.pe/handle/11354/2191> .
27. Mourao Rodríguez A. Factores que influyen en la adquisición de medicamentos de marca y genéricos del usuario en la farmacia Mifarma de Iquitos - 2020. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Iquitos: Universidad privada de la Selva Peruana; 2020. Disponible en: <http://repositorio.ups.edu.pe/handle/UPS/155> .
28. Carrillo Larco R, Bernabé Ortiz A. Diabetes mellitus tipo 2 en Perú: una revisión sistemática sobre la prevalencia e incidencia en población general. Rev Perú Med Exp Salud Pública. [Internet]. 2019; 36(1):26-36. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000100005#:~:text=Conclusiones.,selva%20y%20en%20poblaciones%20rurales

29. Aranda M, Rosasco A. La farmacia de los medicamentos genéricos. Rev Colomb Cienc Quím Farm. [Internet]. 2019; 48(2):357-371. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/82714> .
30. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación. 6a. ed. México D.F: McGraw-Hill Interamericana; 2014. 588p.
31. Cortes Cortes M, Iglesias León M. Generalidades sobre metodología de la investigación [Internet]. Ciudad del Carmen: Universidad Autónoma del Carmen; 2004. [Revisado 2021-2022: consultado 10 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://up-rid2.up.ac.pa:8080/xmlui/handle/123456789/1750> .
32. Cabezas Mejía ED, Andrade Naranjo D, Torres Santamaria J. Introducción a la metodología de la investigación científica [Internet]. Sangolquí; Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2008. [Revisado 2021-2022: consultado 15 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/xxcx5n5> .
33. Universidad Norbert Wiener. Comité institucional de ética para la investigación. Requisitos para presentación de proyectos de investigación. Vicerrectorado de investigación: UPNW. [Internet]. [Consultado 12 de abril del 2022]. Disponible en: https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/revista_investigacion.aspx .
34. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. Ley del código de ética. Legislación: SUNEDU. [Internet]. [Consultado 15 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/codigo-de-etica/> .
35. Barrera Mondragón MA. Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. Mov. cient. [Internet]. 2014;8(1):100. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5156978> .

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y ACCESO A MEDICAMENTOS GENÉRICOS DE LAS CADENAS DE BOTICAS DE CHORRILLOS 2022.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
¿Cuál es la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?	Analizar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.	Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.	<p>Variable 1: Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● La presencia del Químico Farmacéutico ● Dispensación de la receta médica ● Uso racional de medicamentos. 	<p>Tipo de investigación: Es una investigación de tipo aplicada, de nivel correlacional.</p> <p>Método y diseño de la investigación: Método hipotético - deductivo. Siendo un diseño no experimental.</p> <p>Población: Todos los usuarios que acuden a las 6 cadenas de boticas conformadas por 56 establecimientos farmacéuticos.</p> <p>Muestra:</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICOS		
<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022? - ¿Cuál es la relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: estrategia de ventas de medicamentos en las 	<ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022. - Determinar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: estrategia de ventas de 	<ul style="list-style-type: none"> - Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: stock de medicamentos esenciales en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022. - Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: estrategia de ventas de medicamentos en las 		

<p>cadena de boticas de Chorrillos 2022?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: dispensación de la</p>	<p>medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p> <p>- Determinar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p> <p>- Determinar la relación que existe entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p> <p>- Determinar la relación que existe entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: dispensación de la</p>	<p>cadena de boticas de Chorrillos 2022.</p> <p>- Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en su dimensión: nivel económico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p> <p>- Existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: la presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p> <p>- Existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: dispensación de la</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Acceso a medicamentos genéricos.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Stock de medicamentos esenciales. ● Estrategia de ventas de medicamentos. ● Nivel económico. 	<p>384 usuarios que acuden a cadenas de boticas en el distrito de Chorrillos.</p>
---	---	--	---	---

<p>receta médica en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?</p> <p>- ¿Cuál es la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022?</p>	<p>receta médica en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p> <p>- Determinar la relación que existe entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p> <p>- Determinar la relación que existe entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p>	<p>receta médica en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p> <p>- Existe relación entre el acceso a medicamentos genéricos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en su dimensión: uso racional de medicamentos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p> <p>- Existe relación entre el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación y el acceso a medicamentos genéricos en las cadenas de boticas de Chorrillos 2022.</p>		
---	--	--	--	--

Anexo 2: INSTRUMENTO

ESCALA DE LIKERT
1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN					
Marque con una Aspa (X) Según crea conveniente					
PREGUNTAS	Escala valorativa				
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
Dimensión: La Presencia del Químico Farmacéutico					
1. Dentro del horario de atención de las cadenas de boticas está a su disposición el Químico Farmacéutico.					
2. El Químico Farmacéutico cumple con sus funciones de buenas prácticas de dispensación en las cadenas de boticas.					
3. En las cadenas de boticas el Químico Farmacéutico cumple con una atención personalizada sobre los medicamentos prescritos.					
Dimensión: Dispensación de la Receta Médica					
4. El Químico Farmacéutico de las cadenas de boticas interpreta las recetas médicas ilegibles.					
5. Al momento de la dispensación de la receta médica, el Químico Farmacéutico realiza una buena monitorización de los medicamentos que se van a entregar.					
6. Las cadenas de boticas realizan el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación con la indicación del médico prescriptor.					
Dimensión: Uso Racional de Medicamentos					
7. Las cadenas de boticas cuidan del uso racional de					

medicamentos al dispensar una prescripción médica.					
8. La presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas evita que aumente la automedicación en la población peruana.					
9. Al acercarse a las cadenas de boticas recibe asesoramiento del Químico Farmacéutico.					
ACCESO A MEDICAMENTOS GENÉRICOS					
PREGUNTAS	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
Dimensión: Stock de Medicamentos Esenciales					
10. Las auditorías que realiza el estado a las cadenas de boticas para asegurar el stock de medicamentos esenciales benefician a que los pacientes puedan tener un mejor acceso.					
11. La disponibilidad de los medicamentos esenciales en las cadenas de boticas permite un mejor acceso a los medicamentos genéricos.					
12. Conocer el stock real de medicamentos antes de acudir a las cadenas de boticas beneficia el acceso para los pacientes.					
Dimensión: Estrategias de Ventas de Medicamentos					
13. Se debe incentivar monetariamente al personal de salud de las cadenas de boticas para tener un mejor acceso a los medicamentos genéricos.					
14. Las cadenas de boticas promueven el acceso a los medicamentos genéricos.					
15. En las cadenas de boticas fraccionan los medicamentos genéricos					
Dimensión: Nivel económico					
16. Tener un acceso al tratamiento completo de medicamentos indica que el paciente tiene un buen nivel económico.					
17. El acceso a medicamentos genéricos y de marca va a depender del nivel económico del paciente.					
18. Promover convenios públicos beneficia económicamente a los pacientes con bajo nivel económico.					

Anexo 3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y ACCESO A MEDICAMENTOS GENÉRICOS DE LAS CADENAS DE BOTICAS DE CHORRILLOS 2022”

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación.							
	DIMENSIÓN 1: La presencia del Químico Farmacéutico.							
1	Dentro del horario de atención de las cadenas de boticas está a su disposición el Químico Farmacéutico	x		x		x		
2	El Químico Farmacéutico cumple con sus funciones de buenas prácticas de dispensación en las cadenas de boticas.	x		x		x		
3	En las cadenas de boticas el Químico Farmacéutico cumple con una atención personalizada sobre los medicamentos prescritos.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Dispensación de la receta médica.							
4	El Químico Farmacéutico de las cadenas de boticas interpreta las recetas médicas ilegibles.	x		x		x		
5	Al momento de la dispensación de la receta médica, el Químico Farmacéutico realiza una buena monitorización de los medicamentos que se van a entregar.	x		x		x		
6	Las cadenas de boticas realizan el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación con la indicación del médico prescriptor.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Uso racional de medicamentos.							
7	Las cadenas de boticas cuidan del uso racional de medicamentos al dispensar una prescripción médica.	x		x		x		
8	La presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas evita que aumente la automedicación en la población peruana.	x		x		x		
9	Al acercarse a las cadenas de boticas recibe asesoramiento del Químico Farmacéutico.	x		x		x		

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 2: Acceso a medicamentos genéricos.							
	DIMENSIÓN 1: Stock de medicamentos esenciales.							
10	Las auditorías que realiza el estado a las cadenas de boticas para asegurar el stock de medicamentos esenciales benefician a que los pacientes puedan tener un mejor acceso.	x		x		x		
11	La disponibilidad de los medicamentos esenciales en las cadenas de boticas permite un mejor acceso a los medicamentos genéricos.	x		x		x		
12	Conocer el stock real de medicamentos antes de acudir a las cadenas de boticas beneficia el acceso para los pacientes.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Estrategia de ventas de medicamentos.							
13	Se debe incentivar monetariamente al personal de salud de las cadenas de boticas para tener un mejor acceso a los medicamentos genéricos.	x		x		x		
14	Las cadenas de boticas promueven el acceso a los medicamentos genéricos.	x		x		x		
15	En las cadenas de boticas fraccionan los medicamentos genéricos	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Nivel económico.							
16	Tener un acceso al tratamiento completo de medicamentos indica que el paciente tiene un buen nivel económico.	x		x		x		
17	El acceso a medicamentos genéricos y de marca va a depender del nivel económico del paciente.	x		x		x		
18	Promover convenios públicos beneficia económicamente a los pacientes con bajo nivel económico.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: **ROJAS WISA OSCAR FAVIO**

DNI: 29550129

Especialidad del validador: **DOCTOR EN FARMACIA**

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

10 de agosto del 2022



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y ACCESO A MEDICAMENTOS GENÉRICOS DE LAS CADENAS DE BOTICAS DE CHORRILLOS 2022"

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación.							
	DIMENSIÓN 1: La presencia del Químico Farmacéutico.	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Dentro del horario de atención de las cadenas de boticas está a su disposición el Químico Farmacéutico	x		x		x		
2	El Químico Farmacéutico cumple con sus funciones de buenas prácticas de dispensación en las cadenas de boticas.	x		x		x		
3	En las cadenas de boticas el Químico Farmacéutico cumple con una atención personalizada sobre los medicamentos prescritos.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Dispensación de la receta médica.	Si	No	Si	No	Si	No	
4	El Químico Farmacéutico de las cadenas de boticas interpreta las recetas médicas ilegibles.	x		x		x		
5	Al momento de la dispensación de la receta médica, el Químico Farmacéutico realiza una buena monitorización de los medicamentos que se van a entregar.	x		x		x		
6	Las cadenas de boticas realizan el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación con la indicación del médico prescriptor.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Uso racional de medicamentos.	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Las cadenas de boticas cuidan del uso racional de medicamentos al dispensar una prescripción médica.	x		x		x		
8	La presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas evita que aumente la automedicación en la población peruana.	x		x		x		
9	Al acercarse a las cadenas de boticas recibe asesoramiento del Químico Farmacéutico.	x		x		x		

	VARIABLE 2: Acceso a medicamentos genéricos.							
	DIMENSIÓN 1: Stock de medicamentos esenciales.	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Las auditorías que realiza el estado a las cadenas de boticas para asegurar el stock de medicamentos esenciales benefician a que los pacientes puedan tener un mejor acceso.	x		x		x		
11	La disponibilidad de los medicamentos esenciales en las cadenas de boticas permite un mejor acceso a los medicamentos genéricos.	x		x		x		
12	Conocer el stock real de medicamentos antes de acudir a las cadenas de boticas beneficia el acceso para los pacientes.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Estrategia de ventas de medicamentos.	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Se debe incentivar monetariamente al personal de salud de las cadenas de boticas para tener un mejor acceso a los medicamentos genéricos.	x		x		x		
14	Las cadenas de boticas promueven el acceso a los medicamentos genéricos.	x		x		x		
15	En las cadenas de boticas fraccionan los medicamentos genéricos	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Nivel económico.	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Tener un acceso al tratamiento completo de medicamentos indica que el paciente tiene un buen nivel económico.	x		x		x		
17	El acceso a medicamentos genéricos y de marca va a depender del nivel económico del paciente.	x		x		x		
18	Promover convenios públicos beneficia económicamente a los pacientes con bajo nivel económico.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: CIQUERO CRUZADO MELIDA MERCEDES.

DNI: 10062499

Especialidad del validador: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud / Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

10 de agosto del 2022

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y ACCESO A MEDICAMENTOS GENÉRICOS DE LAS CADENAS DE BOTICAS DE CHORRILLOS 2022”

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación.							
	DIMENSIÓN 1: La presencia del Químico Farmacéutico.	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Dentro del horario de atención de las cadenas de boticas está a su disposición el Químico Farmacéutico	x		x		x		
2	El Químico Farmacéutico cumple con sus funciones de buenas prácticas de dispensación en las cadenas de boticas.	x		x		x		
3	En las cadenas de boticas el Químico Farmacéutico cumple con una atención personalizada sobre los medicamentos prescritos.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Dispensación de la receta médica.	Si	No	Si	No	Si	No	
4	El Químico Farmacéutico de las cadenas de boticas interpreta las recetas médicas ilegibles.	x		x		x		
5	Al momento de la dispensación de la receta médica, el Químico Farmacéutico realiza una buena monitorización de los medicamentos que se van a entregar.	x		x		x		
6	Las cadenas de boticas realizan el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación con la indicación del médico prescriptor.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Uso racional de medicamentos.	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Las cadenas de boticas cuidan del uso racional de medicamentos al dispensar una prescripción médica.	x		x		x		
8	La presencia del Químico Farmacéutico en las cadenas de boticas evita que aumente la automedicación en la población peruana.	x		x		x		
9	Al acercarse a las cadenas de boticas recibe asesoramiento del Químico Farmacéutico.	x		x		x		

	VARIABLE 2: Acceso a medicamentos genéricos.							
	DIMENSIÓN 1: Stock de medicamentos esenciales.	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Las auditorías que realiza el estado a las cadenas de boticas para asegurar el stock de medicamentos esenciales benefician a que los pacientes puedan tener un mejor acceso.	x		x		x		
11	La disponibilidad de los medicamentos esenciales en las cadenas de boticas permite un mejor acceso a los medicamentos genéricos.	x		x		x		
12	Conocer el stock real de medicamentos antes de acudir a las cadenas de boticas beneficia el acceso para los pacientes.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Estrategia de ventas de medicamentos.	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Se debe incentivar monetariamente al personal de salud de las cadenas de boticas para tener un mejor acceso a los medicamentos genéricos.	x		x		x		
14	Las cadenas de boticas promueven el acceso a los medicamentos genéricos.	x		x		x		
15	En las cadenas de boticas fraccionan los medicamentos genéricos	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Nivel económico.	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Tener un acceso al tratamiento completo de medicamentos indica que el paciente tiene un buen nivel económico.	x		x		x		
17	El acceso a medicamentos genéricos y de marca va a depender del nivel económico del paciente.	x		x		x		
18	Promover convenios públicos beneficia económicamente a los pacientes con bajo nivel económico.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: CANO PEREZ CARLOS ALFREDO

DNI: 06062363

Especialidad del validador: MAGISTER EN RECURSOS VEGETALES Y TERAPEUTICOS /DOCTOR EN FARMACIA Y BIOQUIMICA

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Carlos A. Cano P

10 de agosto del 2022

Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

	Parte 1	Valor	,823
		N de elementos	9 ^a
Alfa de Cronbach	Parte 2	Valor	,864
		N de elementos	9 ^b
		N total de elementos	18
Correlación entre formas			,685
Coeficiente de Spearman-Brown		Longitud igual	,813
		Longitud desigual	,813
Dos mitades de Guttman			,813

Fuente: Elaboración propia

Anexo 5: Aprobación del proyecto de tesis por la facultad



RESOLUCIÓN N° 264-2022-DFFB/UPNW

Lima, 08 de septiembre de 2022

VISTO:

El Acta N° 240 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista PEREZ ASTETE, JOSUE DANIEL egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN Y ACCESO A MEDICAMENTOS GENÉRICOS DE LAS CADENAS DE BOTICAS DE CHORRILLOS 2022" presentado por el/la tesista PEREZ ASTETE, JOSUE DANIEL autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6: Informe de asesor de turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

_.Perez Astete Josue Daniel - Tesis final.
docx

RECuento DE PALABRAS

16871 Words

RECuento DE CARACTERES

93769 Characters

RECuento DE PÁGINAS

90 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.4MB

FECHA DE ENTREGA

Jan 19, 2023 3:36 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 19, 2023 3:37 PM GMT-5

● 17% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base c

- 16% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossr
- 11% Base de datos de trabajos entregados

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Fuentes excluidas manualmente
- Bloques de texto excluidos manualmente

Anexo 7: Listado de boticas de cadenas

Cadena de Botica	Distrito	Dirección
BOTICAS PERÚ 1	CHORRILLOS	AV. SANTA ANITA N° 490 URB. VILLA MARINA
BOTICAS PERÚ 2	CHORRILLOS	URBANIZACIÓN. LOS CEDROS DE VILLA MZ. H - 3, LT. 17
BOTICAS PERÚ 3	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO N° 593 URB. CHORRILLOS PRIMER PISO
BOTICAS PERÚ 4	CHORRILLOS	AV. PROLONGACIÓN PASEO DE LA REPÚBLICA 792- 798 ESQ.CON CALLE COSTA AZUL
INKAFARMA 1	CHORRILLOS	AV. SAN MARTÍN N°750, INT. 04-05
INKAFARMA 2	CHORRILLOS	JR. TOLOMEO MZ Q LOTE 19 D
INKAFARMA 3	CHORRILLOS	AV. TUPAC AMARU MZ. E-06 LOTE 04 AA.HH. TUPAC AMARU DE VILLA
INKAFARMA 4	CHORRILLOS	AV. GUARDIA CIVIL N° 198
INKAFARMA 5	CHORRILLOS	AV. ARIOSTO MATELLINI N° 398 URB. PASEO DE LA REPÚBLICA
INKAFARMA 6	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA DE LOS PINOS N° 140 INT. 2
INKAFARMA 7	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO N° 601 URB. CHORRILLOS
INKAFARMA 8	CHORRILLOS	AV. CHACHI DIBOS N° 1201 INT. 4B REF - INTERIOR CLUB REGATAS
INKAFARMA 9	CHORRILLOS	AV. GUARDIA CIVIL MZ. N-2 LOTE 11-A URB. LA CAMPIÑA UNIDAD3
INKAFARMA 10	CHORRILLOS	AV. VILLA MARINA (INTERIOR PLAZA VEA) 176 INT. 1
INKAFARMA 11	CHORRILLOS	AV. ALEJANDRO IGLESIAS, URB. CERCADO - EX AV. ALFONSO UGARTE 567INT. 2
INKAFARMA 12	CHORRILLOS	AV. PROLONGACIÓN PASEO DE LA REPÚBLICA, SECTOR. 2 1615 MZ. G, LT. 19
INKAFARMA 13	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO SAN JUAN 933
INKAFARMA 14	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA LOS CEDROS, SECTOR. 5 LOS CEDROS DE VILLA MZ. N - 06, LT. 8
INKAFARMA 15	CHORRILLOS	AV. GUARDIA CIVIL LA CAMPIÑA 927 INT. 07
INKAFARMA 16	CHORRILLOS	AV. GUARDIA CIVIL. LA CAMPIÑA Y LOS FAISANES. 927 INT.105
INKAFARMA 17	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA SUR S/N
INKAFARMA 18	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO (EX - AV. HUAYLAS) SAN JUAN 711 - 713

INKAFARMA 19	CHORRILLOS	CALLE. TUPAC AMARU MZ. D - 4, LT. 1 A.H. TUPAC AMARU DE VILLA
INKAFARMA 20	CHORRILLOS	AV. HUAYLAS 402
MIFARMA 1	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO 407
MIFARMA 2	CHORRILLOS	AV. ARIOSTO MATELLINI N° 267 URB. SANTA LEONOR C.C. STRIP CENTER MATELLI
MIFARMA 3	CHORRILLOS	AV. VILLA MARINA 182 RES.VILLA MARINA
MIFARMA 4	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA SUR MZ. H-03 LT. 21 URB. LOS CEDROS
MIFARMA 5	CHORRILLOS	AV. PROL. PASEO DE LA REPÚBLICA S/N URB. MATELLINI (TIENDA METRO LOC 1104)
MIFARMA 6	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO N° 2070 (TDA. METRO LOC. 1024)
MIFARMA 7	CHORRILLOS	AV. ARIOSTO MATELLINI N° 609, URB. NUEVO CHORRILLOS
MIFARMA 8	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO N° 1350, L-05 / L-06, PISO 1 - C.C TOTTUS HUAYLAS
MIFARMA 9	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA SUR ESQUINA SAN MARCOS MZ. II, INT. 102, C.C.L STRIP CENTER
MIFARMA 10	CHORRILLOS	AV. HUAYLAS 497 - 499
MIFARMA 11	CHORRILLOS	DEFENSORES DEL MORRO N° 796 A - 798 URB. LOS LAURELES
SG FARMA 1	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA SUR N° 1297, INT. A, REF. ESQUINA CON AV. BALLESTAS S/N
SG FARMA 2	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA SUR MZ. B1 LT. 13 INT. A A.V LOS INCAS
SG FARMA 3	CHORRILLOS	AV. SAN MARTIN COMITE 19, MZ. G4, LOTE 20, INT. B, A.H. TUPAC AMARU DE VILLA
SG FARMA 4	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA SUR MZ. I, LOTE 02 INT. B ASOC. DE VIVIENDA ALAMEDA SUR DE VILLA
SG FARMA 5	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA SUR N° 779 URB. LOS CEDROS DE VILLA
SG FARMA 6	CHORRILLOS	AV. PRINCIPAL MZ. N-1 LOTE 17 INT. A A.H. SAN GENARO DE VILLA
SG FARMA 7	CHORRILLOS	AV. HUAYLAS MZ. D LOTE 60 ASOC. SARITA COLONIA
SG FARMA 8	CHORRILLOS	AV. PRINCIPAL, AA.HH. SAN GENARO MZ. Y, LT. 16
SG FARMA 9	CHORRILLOS	AV. PRINCIPAL MZ. W, LT. 12 A.H. SAN GENARO
FAMEZA 1	CHORRILLOS	AV. PRINCIPAL MZ. A-01, LOTE 3, A.H. SAN GENARO
FAMEZA 2	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA SUR VILLA MARINA MZ. G-01, LOTE 14
FAMEZA 3	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO CHORRILLOS 420
FAMEZA 4	CHORRILLOS	AV. 24 DE OCTUBRE MZ. E-6 LOTE 10 A.H. TUPAC AMARU DE VILLA
FAMEZA 5	CHORRILLOS	AV. PRINCIPAL MZ. F1 LOTE 17 B A.H. SAN GENARO
FAMEZA 6	CHORRILLOS	AV. SANTA ANITA MZ. F - 1, LT. 12 - A
FAMEZA 7	CHORRILLOS	JR. TOLOMEO LA CAMPIÑA MZ. P, LOTE 5,
FAMEZA 8	CHORRILLOS	AV. GUARDIA CIVIL LA CAMPIÑA 204
FAMEZA 9	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO MZ. D LOTE 58 ASC. VIVI TRAB. SARITA COLONIA
FAMEZA 10	CHORRILLOS	CALLE. 24 DE OCTUBRE A.H. TUPAC DE VILLA 750
BOTICAS Y SALUD 1	CHORRILLOS	AV. ALAMEDA LOS CEDROS N° 212 MZ. D -9 LOTE 21 LOS CEDROS DE VILLA
BOTICAS Y	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO N° 490 URB. CHORRILLOS

SALUD 2		
BOTICAS Y SALUD 3	CHORRILLOS	AV. DEFENSORES DEL MORRO 501

Anexo 8: Selección de muestra

Cadena de botica	Nombre	n	Intervalo de muestreo	Arranque aleatorio
1	Inkafarma 1	39	$K = 150/39 = 3.88$ $K = 3$	A: (1-k) A = 2 cliente: 2,5,8,11,14.....
1	Inkafarma 2	39	$K = 160/39 = 4.10$ $K = 4$	A: (1-k) A = 3 cliente: 3,7,11,15,19.....
1	Inkafarma 3	39	$K = 140/39 = 3.58$ $K = 3$	A: (1-k) A = 2 cliente: 2,5,8,11,14.....
1	Inkafarma 4	39	$K = 145/39 = 3.71$ $K = 3$	A: (1-k) A = 2 cliente: 2,5,8,11,14.....
2	Mifarma 1	39	$K = 135/39 = 3.46$ $K = 3$	A: (1-k) A = 2 cliente: 2,5,8,11,14.....
2	Mifarma 2	39	$K = 120/39 = 3.07$ $K = 3$	A: (1-k) A = 2 cliente: 2,5,8,11,14.....
2	Mifarma 3	39	$K = 153/39 = 3.92$ $K = 3$	A: (1-k) A = 2 cliente: 2,5,8,11,14.....
2	Mifarma 4	39	$K = 110/39 = 2.82$ $K = 2$	A: (1-k) A = 1 cliente: 1,3,5,7,9.....
3	Boticas Perú 1	39	$K = 130/39 = 3.33$ $K = 3$	A: (1-k) A = 2 cliente: 2,5,8,11,14.....
3	Boticas Perú 2	39	$K = 115/39 = 2.94$ $K = 2$	A: (1-k) A = 1 cliente: 1,3,5,7,9.....

Fuente: Elaboración propia

Anexo 9: Cronograma de aplicación del instrumento

Semana	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Semana 1	Mifarma 1	Boticas Perú 1	Mifarma 2	Boticas Perú 2	Mifarma 3	Inkafarma 4	Boticas Perú 3
Semana 2	Inkafarma 1	Mifarma 4	Inkafarma 2	Mifarma 1	Boticas Perú 2	Mifarma 2	Inkafarma 1
Semana 3	Boticas Perú 3	Inkafarma 2	Boticas Perú 2	Inkafarma 3	Mifarma 3	Boticas Perú 1	Mifarma 4
Semana 4	Inkafarma 4	Boticas Perú 2	Mifarma 1	Boticas Perú 3	Inkafarma 3	Inkafarma 4	Boticas Perú 2
Semana 5	Mifarma 2	Inkafarma 1	Boticas Perú 3	Mifarma 3	Boticas Perú 1	Mifarma 4	Inkafarma 2

Fuente: Elaboración propia

Anexo 10: Tabla de correlación Rho Spearman

RANGO		RELACIÓN
- 0,91	a - 1,00	Correlación negativa perfecta
- 0,76	a - 0,90	Correlación negativa muy fuerte
- 0,51	a - 0,75	Correlación negativa considerable
- 0,11	a - 0,50	Correlación negativa media
- 0,01	a - 0,10	Correlación negativa débil
	0,00	No existe correlación
+ 0,01	a + 0,10	Correlación positiva débil
+ 0,11	a + 0,50	Correlación positiva media
+ 0,51	a + 0,75	Correlación positiva considerable
+ 0,76	a + 0,90	Correlación positiva muy fuerte
+ 0,91	a + 1,00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Barrera Mondragón A. (35)

Anexo 11: Testimonios fotográficos



A



B



C



D



E



F



G



H

Leyenda. Evidencia de pobladores encuestados en los siguientes establecimientos farmacéuticos. A, B y H: Inkafarma, C, D y G: Mifarma y E y F: Boticas Perú.