



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Tesis

**“Necesidad de un servicio farmacéutico de
preparaciones magistrales a los pobladores en el distrito
de Sechura - Piura, 2022”**

Para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autora: Bach. Martínez Eche, Karen Del Rocío.

CÓDIGO ORCID: 0000-0001-5563-1529

Lima - Perú
2022

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
|  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, Karen del Rocío Martínez Eche 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 "NECESIDAD DE UN SERVICIO FARMACÉUTICO DE PREPARACIONES MAGISTRALES A LOS POBLADORES EN EL DISTRITO DE SECHURA. PIURA, 2022" Asesorado por el docente: AMBROCIO TEODORO ESTEVES PAIRAZAMAN DNI 17846910 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-4168-0850> tiene un índice de similitud de 5 (cinco)% con código oid:14912:219240909 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.



.....
 KAREN DEL ROCÍO MARTÍNEZ ECHE
 DNI: 46532779



.....
 AMBROCIO TEODORO ESTEVES PAIRAZAMAN
 DNI: 17846910

Lima, ...19...de...marzo de 2023

Línea de Investigación:
Salud y Bienestar

ASESOR:

Dr. ESTEVES PAIRAZAMAN, AMBROCIO TEODORO

CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4168-0850

DEDICATORIA

A mi Dios, por guiarme en todo el tiempo de aprendiz y por darme la perseverancia para enfrentar cada obstáculo que se presentaba, permitiéndome llegar a cumplir una meta más.

A mi familia que, con esmero, dedicación y apoyo incondicional, he adquirido, ser una persona con virtudes y modales para desplegarme en el ámbito profesional de salud.

AGRADECIMIENTO

A la población del distrito de Sechura que, sin ellos no se desarrollaría el trabajo de investigación.

Y a los Asesor(es) de Tesis por la paciencia, motivación, encaminarme y orientarme con su experiencia profesional, siendo posible la culminación del presente trabajo de investigación.

INDICE GENERAL

| | |
|----------------------------------------------|------|
| Dedicatoria..... | iii |
| Agradecimiento..... | iv |
| Índice..... | v |
| Índice de Tablas | vii |
| Índice de Figuras | vii |
| Índice de Cuadros..... | viii |
| Resumen..... | ix |
| Abstract | x |
| Introducción | xi |
| 1. CAPITULO I: EL PROBLEMA | |
| 1.1. Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2. Formulación del problema | 2 |
| 1.2.1. Problema general | 2 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 2 |
| 1.3. Objetivos de la investigación | 3 |
| 1.3.1. Objetivo general | 3 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 3 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 4 |
| 1.4.1. Teórica | 4 |
| 1.4.2. Metodológica | 4 |
| 1.4.3. Practica | 5 |
| 1.5. Liimitaciones de la investigación | 5 |
| 2. CAPITULO II: MARCO TEORICO | |
| 2.1. Antecedentes | 6 |
| 2.2. Bases teóricas | 11 |
| 3. CAPITULO III: METODOLOGÍA | |
| 3.1. Método de la investigación | 14 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 14 |
| 3.3. Tipo de investigación | 14 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 14 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 15 |
| 3.6. Variables y operacionalización | 20 |

| | | |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 3.7. | Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 21 |
| 3.7.1. | Técnica | 21 |
| 3.7.2. | Descripción de instrumentos | 21 |
| 3.7.3. | Validación | 22 |
| 3.7.4. | Confiabilidad | 22 |
| 3.8. | Procesamiento y análisis de datos | 23 |
| 3.9. | Aspectos éticos | 23 |
| 4. | CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS | |
| 4.1. | Resultados | 25 |
| 4.1.1. | Análisis descriptivo de resultados | 25 |
| 4.1.2. | Discusión de resultados | 34 |
| 5. | CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | |
| 5.1. | Conclusiones | 37 |
| 5.2. | Recomendaciones | 38 |
| REFERENCIAS | | 39 |
| ANEXOS | | |
| Anexo 1: | Matriz de consistencia | 43 |
| Anexo 2: | Instrumento | 44 |
| Anexo 3: | Validez del instrumento | 45 |
| Anexo 4: | Confiabilidad del instrumento | 49 |
| Anexo 5: | Aprobación del Proyecto de la Facultad de Farmacia y Bioquímica | 50 |
| Anexo 6: | Formato de consentimiento informado | 51 |
| Anexo 7: | Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos..... | 52 |
| Anexo 8: | Informe del asesor de turnitin | 56 |
| Anexo 9: | Evaluación de la Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales de la Prueba piloto..... | 58 |
| Anexo 10: | Cronograma de la encuesta de los Asentamientos Humanos por días | 60 |
| Anexo 11: | Selección de los Asentamientos Humanos con sus respectivas manzanas y lotes según el número de pobladores a encuestar | 61 |
| Anexo 12: | Cuadros de la Base teórica..... | 63 |
| Anexo 13: | Evidencia de las encuestas de las muestras | 86 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1: Escala de la Dimensión nivel de necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el Distrito de Sechura. Piura 2022. | 25 |
| Tabla 2: Escala de la dimensión criterios de seguridad de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el Distrito de Sechura. Piura 2022. | 26 |
| Tabla 3: Escala de la dimensión criterios de calidad de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el Distrito de Sechura. Piura 2022. | 27 |
| Tabla 4: Escala de la dimensión ámbitos para su desarrollo de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el Distrito de Sechura. Piura 2022. | 28 |
| Tabla 5: Escala de la dimensión tipos de formas magistrales de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el Distrito de Sechura. Piura 2022. | 29 |
| Tabla 6: Escala de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según edad en el Distrito de Sechura. Piura 2022 | 30 |
| Tabla 7: Escala de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según sexo en el Distrito de Sechura, Piura 2022 | 31 |
| Tabla 8: Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales..... | 32 |

INDICE DE FIGURAS

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 1: Escala de la dimensión nivel de necesidad | 25 |
| Figura 2: Escala de la dimensión criterios de seguridad | 26 |
| Figura 3: Escala de la dimensión criterios de calidad | 27 |
| Figura 4: Escala de la dimensión ámbitos para su desarrollo | 28 |
| Figura 5: Escala de la dimensión tipos de formas farmacéuticas | 29 |
| Figura 6: Escala de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según edad en el Distrito de Sechura. Piura 2022 | 30 |
| Figura 7: Escala de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según sexo en el Distrito de Sechura. Piura 2022 | 31 |
| Figura 8: Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales | 32 |

INDICE DE CUADROS

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Cuadro 1: Necesidades del paciente | 63 |
| Cuadro 2: Criterios de seguridad | 63 |
| Cuadro 3: Criterios de calidad | 64 |
| Cuadro 4: Ámbitos para su desarrollo de las fórmulas magistrales | 67 |
| Cuadro 5: Tipos de formas farmacéuticas | 71 |
| Cuadro 6: Información que se requiere para una Prescripción | 74 |
| Cuadro 7: Aspectos legales, prácticos y galénicos de una prescripción magistral..... | 75 |
| Cuadro 8: Realización de una receta magistral | 76 |
| Cuadro 9: Elementos de una fórmula magistral | 77 |
| Cuadro 10: Importancia de la formulación magistral | 78 |
| Cuadro 11: Prescripción magistral para prurito cutáneo | 79 |
| Cuadro 12: Instrucciones del preparado magistral para prurito cutáneo | 79 |
| Cuadro 13: Prescripción magistral para Fisura anal | 80 |
| Cuadro 14: Preparado magistral para Náuseas y vómitos | 80 |
| Cuadro 15: Preparado magistral para labios secos | 81 |
| Cuadro 16: Instrucciones del preparado magistral para labios secos | 81 |
| Cuadro 17: Preparado magistral para Alopecia | 82 |
| Cuadro 18: Instrucciones del preparado magistral para Alopecia | 82 |
| Cuadro 19: Preparado magistral para la depresión | 83 |
| Cuadro 20: Preparado magistral para xerostomía | 83 |
| Cuadro 21: Instrucciones del preparado magistral para Xerostomía | 84 |
| Cuadro 22: Preparado magistral para Hiposialia | 84 |
| Cuadro 23: Instrucciones del preparado magistral para Hiposialia | 85 |
| Cuadro 24: Resultados de la fórmula de tamaño de muestra para los habitantes del Distrito de Sechura | 16 |
| Cuadro 25: Selección Aleatoria de la Asentamientos Humanos del Distrito de Sechura...18 | |
| Cuadro 26: Selección de Manzanas de cada Asentamiento Humano según el número de habitantes a encuestar | 19 |
| Cuadro 27: Escala Valorativa del Instrumento | 22 |

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue evaluar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales en el distrito de Sechura. Piura, 2022. Para tal fin, se realizó el método deductivo de enfoque cuantitativo tipo aplicada, con un diseño observacional, no experimental, prospectivo y transversal. Siendo la muestra 419 personas en su totalidad, con una Población que conforman los habitantes del distrito de Sechura, Personal de salud de la clínica CISMEDIC y Estudiantes de Farmacia del último ciclo del ISPT"RRP" que fueron sometidos a la aplicación del instrumento respectivamente, un cuestionario. Lo cual fueron indispensables para identificar y determinar los parámetros del mismo. Se tuvo que el 90.2%, 5,0% y 4,8% son de habitantes, profesionales de la salud y estudiantes de farmacia técnica respectivamente. En la cual, el 53,6% son adultos (54,4% habitantes; 20% estudiantes y 71,4% de profesionales de la salud); en cambio, el 35,2% son jóvenes, (80% estudiantes; 33,2% habitantes y 28,6% profesionales de la salud). Y por último, 11,2% son adulto mayor (con el 12,5% de habitantes). Se concluyó que la necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales de la población del distrito de Sechura fue de escala alta de 99,78%; seguido de 0,24% que indicaba que su nivel de necesidad era bajo.

Palabras claves: servicio farmacéutico, preparados magistrales, Necesidad terapéutica

ABSTRACT

The objective of this study was to evaluate the need for a pharmaceutical service for compounding preparations in the district of Sechura. Piura, 2022. For this purpose, the deductive method of applied quantitative approach was carried out, with an observational, non-experimental, prospective, and cross-sectional design. The sample is 419 people in its entirety, with a population made up of the inhabitants of the district of Sechura, health personnel of the CISMEDIC clinic, and Pharmacy Students of the last cycle of the ISPT "RRP" who were subjected to the application of the instrument respectively, A questionnaire. Which were essential to identify and determine its parameters. It was found that 90.2%, 5.0%, and 4.8% are inhabitants, health professionals, and technical pharmacy students, respectively. Of these, 53.6% are adults (54.4% inhabitants; 20% students, and 71.4% health professionals); instead, 35.2% are young people, (80% students; 33.2% inhabitants, and 28.6% health professionals). And finally, 11.2% are older adults (with 12.5% of the population). It was concluded that the need for a pharmaceutical service of magisterial preparations of the population of the district of Sechura was on a high scale of 99.78%; followed by 0.24% indicating that their level of need was low.

Keywords: pharmaceutical service, magistral preparations, therapeutic need.

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo de tesis está estructurada en cinco capítulos, ordenado y consecuente según el proceso y desarrollo de la investigación. Tiene como principal objetivo evaluar un servicio farmacéutico de preparados magistrales, aplicando el instrumento a aplicar para la única variable que existe.

En el Capítulo 1, se describe el problema de investigación y se plantea el problema general, luego se elabora y se desarrolla los problemas específicos; así mismo, se plantea el objetivo general para la elaboración y desarrollo de los objetivos específicos. El capítulo, comprende además, la justificación de la investigación y las limitaciones.

En el capítulo 2, contiene las aportaciones de otros autores al desarrollo del estudio. Así mismo, se establecen las definiciones que sustentan el planteamiento y la estructura de formulaciones o preparados magistrales para estudiar las dimensiones y criterios de las necesidades que se requieren para ello.

En el capítulo 3, se define y se aplica el método más adecuado para cumplir con cada uno de los objetivos expuestos. Primero se presenta la teoría de la metodología y después se realiza el análisis según el muestreo indicado. Se concluye el capítulo con la descripción y el desarrollo de las técnicas e instrumento a aplicar, validado y con su confiabilidad, para la realización del plan de procesamiento y análisis de datos siguiendo todos los aspectos éticos respectivos.

En el capítulo 4, se desarrolla los objetivos específicos, realizando el análisis e interpretación de cada uno de ellos obtenidos a través del instrumento aplicado. Concluyendo el capítulo con la comparación de los resultados del estudio y de las aportaciones de otros autores.

En el capítulo 5, se desarrolla y se describe las conclusiones y recomendaciones por cada objetivo respectivamente.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La formulación magistral es tan primitiva que desde el término de la evolución del hombre ha ido indagando en la naturaleza la manera de curar mediante una variedad de ensayos o experimentos, el remedio a sus padecimientos (1). Es decir, preparados con el fin de satisfacer la prescripción de forma detallada, siendo empleados en la ausencia del medicamento o en la formulación que no se ajuste a las necesidades del paciente (2). Con respecto a la Salud Pública, el Perú, la población pobre y no pobre, necesita tratamientos accesibles y seguros, siendo el sector público que no brinda las condiciones necesarias a la población (3). En el Perú existe diversidad de enfermedades que por su complejidad, deben ser tratadas con medicamentos personalizados, hechas a la disposición del paciente para beneficiar su recuperación. Es por ello, que actualmente, en la práctica rutinaria de las oficinas de farmacia o los servicios farmacéuticos se percibe que la formulación individualizada está significativamente desaprovechada y poco utilizada por el desconocimiento por parte del paciente y el grupo de especialistas que las ha de prescribir, bien por la ausencia de estudios con rigor científico, desafecto de la administración pública o por la falta de uniformidad de opiniones tanto de la receta como de la elaboración para conseguir que la calidad, seguridad y la eficacia estén fuera de toda duda (4). Y, Éstos medicamentos se denominan preparaciones magistrales que en el país están regulados por Dirección General de Medicamentos, Insumo y Drogas (DIGEMID) que refiere que, los preparados magistrales, son medicamentos destinados a un paciente individualizado, elaborado por un Químico farmacéutico (5). Ya que, son los indicados para la elaboración de las formulaciones magistrales y la preparación del medicamento según las necesidades que presenta el paciente, siendo importante en la salud pública (6).

Por otro lado, según el Índice de Desarrollo Humano (IDH), Perú no es la excepción, debido a la falta de conocimiento y bajo recursos económicos, aunque anteriormente el país se encontraba en la posición 89, ahora teniendo conocimiento que el informe

reciente del 2019 el Perú se posiciona en el puesto 82 de 189 economías, considerando una mejoría mínima (7); es decir, que la población continúa sufriendo diversas enfermedades. La falta de atención farmacéutica (8) y el impacto de la pandemia COVID-19, ha generado la importancia de desarrollar formulaciones magistrales (9), dando lugar, al incremento de servicios farmacéuticos de preparados magistrales en todo el país, teniendo en cuenta, que en el censo a cargo del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la región más poblada es Piura que ocupa el segundo lugar (10). Es por ello, que económicament³e priorizan otros tipos de gastos.

Por lo tanto, en Sechura, perteneciente al departamento de Piura, es una ciudad calurosa; donde el verano es calórico /ardiente, mientras el invierno es friolento/ deshabilitado, con cambios brusco de temperatura (11); y, con diversas actividades del sector primario como la pesca, agricultura, ganadería y minería. Así mismo, las actividades extractivas como los fosfatos de Bayóvar y los hidrocarburos (12) que influyen en el paciente. Se encuentra, que la población en estudio tiene riesgo de presentar diferentes molestias y/o enfermedades, por ende, es el grupo vulnerable que puede desarrollarlo. Teniendo en cuenta, la diversidad de plantas medicinales y productos agrícolas que producen y se encuentran en la zona, la mayoría de la población ya venía optando por elaborar sus propias preparaciones para sus malestares y/o problemas que les adolece. Y para que, éstos preparados sean seguros, confiables y accesibles, se cree adecuado realizar un estudio para evaluar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales para tener un claro conocimiento de la problemática local.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales de los pobladores en el distrito de Sechura. Piura 2022?

1.2.2. Problemas específicos

a.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el nivel de necesidad de los pobladores, en el distrito de Sechura. Piura 2022?

- b.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio, farmacéutico de preparaciones magistrales en los criterios de seguridad de los pobladores, en el distrito de Sechura. Piura 2022?
- c.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los criterios de calidad de los pobladores, en el distrito de Sechura. Piura 2022?
- d.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los ámbitos para su desarrollo de los pobladores, en el distrito de Sechura. Piura 2022?
- e.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los tipos de formas magistrales de los pobladores, en el distrito de Sechura. Piura 2022?
- f.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según el sexo y edad de los pobladores en el distrito de Sechura. Piura 2022?
- g.-¿En qué medida se dará la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales de los pobladores en el distrito de Sechura. Piura 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Evaluar la necesidad de un servicio farmacéutico de Preparaciones Magistrales de los pobladores.

1.3.2. Objetivos específicos

- a.- Determinar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el nivel de necesidad de los pobladores.
- b.- Identificar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los criterios de seguridad de los pobladores.
- c.- Hallar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los criterios de calidad de los pobladores.
- d.- Determinar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los ámbitos para su desarrollo de los pobladores.

e.- Identificar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los tipos de formas magistrales de los pobladores.

f.- Hallar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según el sexo y edad de los pobladores.

g.- Determinar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales de los pobladores.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El trabajo de investigación aportará la actualización y profundización sobre el conocimiento de la problemática en estudio; ya que en el estudio de Escobar de *“Análisis de la situación actual sobre formulación magistral en médicos, estudiantes de medicina y Bioquímicos farmacéuticos de la ciudad de Riobamba”* menciona que su estudio contribuye con la situación global del conocimiento, aplicación y la intención de aplicación, que va a servir para la complementación de la formulación magistral (13). Además; no hay estudios referentes al tema que evalúen la necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales en una ciudad; donde, el presente estudio sería base en estudios posteriores. Por otro lado, existe un artículo “Elaboración por terceros en la formulación magistral” que menciona la contemplación de fabricación por terceros o subcontrato que autoriza a los servicios farmacéuticos soliciten la realización de receta para la fabricación del medicamento.

1.4.2. Metodológica

El presente trabajo de investigación, establece que la formación académica debe ser amplia y actualizada para la aplicación de varios tratamientos terapéuticos, ayudando en resolver dificultades en el campo de farmacoterapia, ofreciendo soluciones mediante las formulaciones magistrales. La preparación y utilización de las recetas para cada una de las formulaciones magistrales se indaga mediante métodos científicos y uso de determinadas técnicas de investigación, que demuestren su validez y confiabilidad para ser utilizado en otros trabajos de investigación y en diversas instituciones. Así mismo, los resultados de la investigación se apoyaron en técnicas de investigación válidas en el medio; que, puede ser

usado en investigaciones posteriores relacionados con la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales.

1.4.3. Práctica

El presente trabajo de investigación los resultados serviría para diseñar y ejecutar el servicio farmacéutico de preparados magistrales favoreciendo a la población que adolece de los diferentes problemas de salud o molestias que tengan, empleando éste nuevo servicio farmacéutico de preparados magistrales, que tendría disponibilidad a la atención farmacéutica en el día por cada una de sus necesidades del paciente; así mismo, el acceso a las preparaciones y/o fórmulas magistrales adecuadas aplicándolas según las recomendaciones dadas de cada situación que se encuentren, previniéndose y/o tratándose. Por ende, el paciente tendría el beneficio de las diversidades de las fórmulas o preparaciones magistrales individuales que contiene cada producto según la necesidad que requieren. Ya que tendrían la factibilidad y la seguridad de adquirir el producto con su respectiva fórmula magistral individualizada, previniendo las exposiciones de los diversos factores que se contraen contribuyendo a la mejoría y al estilo de vida del paciente.

1.5. Limitación de la investigación

La presente investigación se realizó frente a limitaciones como

- En la mayoría de la búsqueda de información se encontró proyectos de investigación y tesis relacionados al tema; que, artículos originales y actualizados según el tema elegido, para el entendimiento del problema de investigación.
- Las unidades de análisis eran cantidades pequeñas en las muestras de estudiantes y profesionales de la salud para encontrar resultados significativos según la variable y los indicadores.
- En el proceso de recolección de datos, se dificultó la disponibilidad de los pobladores del distrito de Sechura, debido que tenían poco tiempo por las actividades domésticos y/o actividades laborales, permitiéndome en sintetizar las preguntas en lo más mínimo posible. En cambio, a los profesionales de salud, el acceso y acercamiento fue por el horario laboral y de atención con sus respectivos pacientes.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Pinilla, et al., (2022). En su artículo tuvo como finalidad “*Analizar la elaboración de medicamentos individualizados para oncopediatria en los últimos tres años en el Servicio de Farmacia de un hospital de tercer nivel*”. Su estudio fue descriptivo, observacional y retrospectivo de las fórmulas magistrales que se elaboraron en el periodo 2019-2021; de enfoque cuantitativa y cualitativa, donde cuantitativamente se especificó el número de fórmulas elaboradas con sus porcentajes, en la cual se extrajo del módulo de gestión económica del programa informático del Servicio de Farmacia analizándolos en el programa Microsoft Excel a nivel estadístico. Teniendo como hallazgos, que se elaboraron 3730 fórmulas magistrales de 94 pacientes diferentes, donde el 57,4% fueron soluciones orales, el 26,5% suspensiones orales y el 16,1% fueron sobres. Siendo el 71% aplicado para tratamiento de las patologías onco-hematológicas, seguido del 22% para soporte/paliativo con mayor porcentaje. Concluyendo que es importante la elaboración de medicamentos magistrales en este grupo de pacientes por su dosificación correcta cubriendo las necesidades adecuadas para su edad del paciente (14).

Trujillo, et al., (2020). En su artículo tuvieron como finalidad “*Evaluar la seguridad y efectividad de la preparación magistral de clonidina a una concentración de 15 µg/mL utilizada para premedicación oral en niños entre uno y siete años de edad a una dosis de 4 µg/kg de peso sometidos a cirugía ambulatoria entre febrero y octubre del 2019 en la Clínica San Marcel*”. Realizaron un estudio observacional descriptivo de corte transversal retrospectivo, obteniendo 202 historias clínicas de la población pediátrico entre 1 a 7 años de edad según los criterios de inclusión, con un muestreo consecutivo durante el periodo del estudio, teniendo el 74,8% de niños y 25,2% de niñas. Se consideró un valor significativo de $P > 0,05$;

en la cual, se halló una incidencia de ansiedad preoperatoria del 2,5%, hipotensión arterial de 30,7% y de bradicardia de 10,9%. No se dieron casos de vómito, escalofrío o depresión respiratoria post operatorios. Así mismo, se halló un mayor porcentaje en la relación de la edad y ansiedad preoperatoria entre la edad de 1 a 2 años, como también, en la relación entre la edad y bradicardia de 3 y 4 años. Pero no entre la relación de la edad e hipotensión arterial, ni entre la edad y el tiempo de recuperación. Por lo tanto, el 30,69% recibió la preparación magistral de clonidina entre 50 y 70 minutos antes de la inducción anestésica para su optimización de absorción y efecto clínico; en la cual, no hubo presencia de efectos negativos impactando positivamente la comodidad y bienestar del paciente y familiares, donde el 72,3% de casos tuvieron un promedio de 58,52 minutos de tiempo, siendo menor a los 60 minutos de permanencia en la unidad de cuidados Postanestésicos; es decir, que el 28,7% de los pacientes que no presentaron desenlaces negativos no fueron dados de alta en el tiempo deseado. Concluyendo que la preparación magistral de clonidina es una alternativa segura y efectiva en la prevención de la ansiedad preoperatoria en los niños que se encuentran en los programas de procedimientos quirúrgicos ambulatorios (15).

Rea (2019). En su estudio tuvo como propósito: *“Diseñar el área de farmacotécnica para el servicio de farmacia del Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico “Luz Elena Arismendi”*, a la cual se aplicaron encuestas al personal de salud que labora incluyendo Químicos farmacéuticos, siendo un estudio de campo tipo no experimental - transversal y un diseño observacional descriptivo-retrospectivo. En la cual, el 69.77% conocen el término de “fórmulas magistrales”, teniendo en cuenta que el 55.81% saben qué profesional lo ejerce, mientras el 44.19% desconoce el personal encargado. Obteniendo como resultados, que el 97.97% necesitan el área para la elaboración de preparaciones magistrales correspondientes para sus áreas (2).

Erazo (2019). En su estudio planteó como objetivo *“Diseñar un plan piloto para la implementación de un área de formulación magistral en el servicio de farmacia del hospital pediátrico Alfonso Villagómez de Riobamba”*, siendo de tipo de estudio cuantitativo- descriptivo con una población de 54 profesionales de salud, utilizando preguntas cerradas y una lista de chequeo. Determinando sobre el nivel de

conocimiento que 31 encuestados conocen las formulaciones magistrales; 48 encuestados refieren la importancia para el tratamiento del paciente; y sobre el nivel de percepción, 15 encuestados indican que son seguros, 15 que son confiables y 12 encuestados refieren que son económicos. Concluyendo que los profesionales de salud encuentran aceptable y el uso como alternativa de tratamiento (16).

Sanailán (2019). En el presente estudio tuvo como propósito “*Evaluar la formulación magistral como paliativo en pacientes en la Unidad Oncológica SOLCA CHIMBORAZO*”. Se realizó de tipo descriptiva y transversal, siendo la muestra 30 pacientes oncológicos tratados en un determinado tiempo y 20 profesionales utilizando como herramienta la encuesta con preguntas cerradas y abiertas. Teniendo como resultados que el 23.3%, 16.7% y el 20% refieren tener más de 3, 4 y 6 efectos secundarios respectivamente; siendo el 18.6% de presentar el efecto secundario común como la pérdida de cabello, ya que el personal de salud afirmaron que el 50% fueron tratados con quimioterapia. Es por ello que el 25% tienen conocimiento del término “formulación magistral” siendo profesionales con experiencia y el 50% de interés de realizar la actividad farmacéutica (17).

Alviz et al. (2019). En su investigación tuvieron como objetivo “*Realizar una revisión sistemática de la literatura sobre las ventajas y desventajas de los medicamentos premezclados*”. Realizaron un estudio cualitativo a base de la revisión sistemática de la literatura científica consultada en EBSCO, Sciencedirect y Medline a partir de su buscador PubMed con del uso de los términos de búsqueda Premixed Drug, Premix Drugs e Intravenous medication errors, realizando cruzadas respectivamente para elegir los artículos significativos. Concluyendo que los medicamentos premezclados según lo que trasmite la literatura simplifican errores de tratamientos, son estandarizados y son más costo efectivo; lo que significa eficiencia y seguridad del paciente, para los establecimientos de la salud. A pesar de la productividad que se halla en la literatura científica a nivel internacional, ahora son escasos los estudios sobre los premezclados y su empleo, únicamente se recalcan los estudios de Roselli y otros, lo que no permite implantar la seguridad del paciente en Colombia por errores en los servicios clínico-hospitalarios (18).

Villa, et al., (2018). En su artículo tuvieron como objetivo “*Evaluar el cumplimiento de las buenas prácticas de elaboración de preparaciones magistrales*”.

estériles en una institución de salud del departamento de Córdova para verificar la aplicación de la Resolución 0444 de 2008". Su estudio fue descriptivo, transversal teniendo como población y muestra, la central de mezcla del servicio farmacéutico de alta complejidad, siendo el instrumento de medición, la lista de chequeo elaborado acorde a los criterios técnicos y calificación de los requerimientos para realizar un seguimiento al cumplimiento de la normativa vigente relacionada a las buenas prácticas de elaboración de preparados magistrales, obteniendo 17 criterios generales que corresponde a 401 requerimientos específicos teniendo como escala valorativa: crítico, mayor, menor e informativo. Se halló que se evidenció un 56% de cumplimiento de los estándares verificados, mientras el restante tiene un cumplimiento por encima de 80% en los diferentes requerimientos que hacen parte de cada uno de los criterios, encontrándose 27 hallazgos de no cumplimiento del proceso. Concluyendo que en un programa de garantía de la calidad, los procesos y/o procedimientos, deben estar documentados, revisados, capacitados e implementados; con el propósito de lograr la estandarización y normalización de estos, y obtener productos de calidad, sin poner en peligro la seguridad del paciente (19).

Escobar (2018). Éste estudio tuvo como propósito *“Analizar la situación actual sobre Formulación Magistral en Médicos, Estudiantes de Medicina y Bioquímicos Farmacéuticos de la Ciudad de Riobamba”*. La investigación es no experimental de tipo descriptivo- transversal, siendo la muestra estudiantes de último semestre de estudios y personal de salud de dos hospitales como dos farmacias seleccionados. Dando como resultado, que los odontólogos, médicos generales tienen casi los mismos porcentajes que los médicos especialistas que tienen el 44% de conocimiento pero no están informados, siendo la mayoría que considera importante y con requerimiento ya que el 46% está de acuerdo que son buenos, teniendo el 36% que saben quiénes son los profesionales que se encargan, como ventajas el 33%, 31% y 20% considera que son personalización de los tratamientos, de bajo costo y flexibilidad de dosis respectivamente, teniendo el 37% de desventaja que considera falta de lugares de elaboración y 30% que no se aplican para todas las especialidades médicas. Teniendo aproximadamente los mismos porcentajes con respecto de los médicos especialistas. Mientras en los estudiantes de medicina el 51% no tiene conocimiento porque no fueron informados pero el 53% considera importante e interés de informarse (13).

Colcha (2018). En el presente estudio, tuvo como finalidad de “*Estimar la necesidad para la implementación de formulación magistral en la farmacia del hospital básico clínica metropolitana de Riobamba*”, para ello se llevó un cuestionario con preguntas múltiples que permitió verificar la pertinencia de la muestra de estudio cuantitativo, siendo tipo no probabilístico y observacional. Determinando que el 96% tiene conocimientos de las fórmulas magistrales, indicando que el 29% y 26% refieren son baratas y seguras respectivamente, 14% actuales y 20% obsoletas. Concluyendo que el 60% indiquen la factibilidad de la elaboración de preparados magistrales (1).

Araujo y Chávez (2017). En su investigación tuvo como propósito “*Determinar el nivel de cumplimiento de la Norma Técnica de Salud N° 122- MINSA/ DIGEMID-V.01 para la Elaboración de Preparados Farmacéuticos en prescripción de fórmulas magistrales dermatológicas atendidas en tres Oficinas Farmacéuticas Especializadas*”. Su estudio fue de tipo cualitativa- aplicada y de diseño observacional- transversal. Su población fueron tres oficinas farmacéuticas especializadas teniendo como muestras las prescripciones de fórmulas magistrales dermatológicas de la DISA II Lima Sur durante febrero a abril del 2017 utilizando como instrumento, ficha de registro; en la cual, se tomaron 300 prescripciones de cada uno de los establecimientos farmacéuticos, haciendo un total de 900 prescripciones que se evaluó y contrastó el nivel de cumplimiento en la prescripción de fórmulas magistrales dermatológicas con los criterios establecidos en la citada norma. Se halló que el 34,8% cumplió con el criterio de Nombre y apellidos del paciente, el 13,6% cumplió con el criterio de forma farmacéutica y el 3,7% apenas cumplió el criterio Nombre del preparado farmacéutico. Concluyendo que hubo deficiencia en el cumplimiento de la Norma Técnica de Salud N° 122- MINSA/ DIGEMID-V.01 en la prescripción de fórmulas magistrales dermatológicas debido a la omisión de las buenas prácticas de prescripción; como también, fortalecer el trabajo de equipo entre el profesional de salud y farmacéutico para difundir el conocimiento de la Norma Técnica considerando los criterios establecidos para una buena prescripción de preparados farmacéuticos (20).

1.2. Bases teóricas

SERVICIOS FARMACÉUTICOS

Es la asistencia sanitaria de actividades de producción, almacenamiento, distribución, comercialización, dispensación, control y aseguramiento de la calidad del medicamento (21), que es desarrollado por el farmacéutico unido a un equipo de salud y con la cooperación comunitaria, con la finalidad de obtener resultados con aspectos de mejoría de calidad de vida de la población (21).

Definiciones en formulaciones magistrales

- Prescripción:

“Acción que el profesional prescriptor; a partir del conocimiento, los síntomas y el examen físico, concluye en una orientación diagnóstica y toma una decisión terapéutica plasmada en una receta médica” (23).

- Preparados farmacéuticos

“Son preparados de fórmulas magistrales o preparados oficinales, elaborados por el Químico Farmacéutico o bajo su dirección, dispensados en un servicio farmacéutico” (23), con la finalidad de cumplir con la prescripción médica de un paciente, que necesita de una intervención de variada complejidad (24).

- Fórmula magistral

“Preparado farmacéutico destinado a un paciente individualizado, elaborado por el Químico Farmacéutico o bajo su dirección, cumpliendo la prescripción detallada de ingrediente(s) activos, dispensados en servicios farmacéuticos” (23).

NECESIDAD TERAPÉUTICA DE LA FORMULACIÓN MAGISTRAL

Los pacientes requieren un tratamiento eficiente para sus molestias y padecimientos, donde si los laboratorios industriales no preparan, se deben elaborar y ajustar de manera personalizada. Aunque existen variedad de productos disponibles producidos de forma comercial, en la actualidad, la formulación magistral continúa manteniendo un rol considerable en el tratamiento de muchas afecciones (35).

NECESIDAD DEL PACIENTE

Es el estado de salud de los pacientes que los servicios de salud prueban, y está dado por las necesidades básicas y las necesidades intermedias de cada población. El diagnóstico de las necesidades en la salud, es el resultado de los registros de consultas médicas. En cambio, con la población que no solicita es percibido indirectamente como otra parte de las necesidades de salud, que no se puede determinar los servicios que se otorgan, como se detalla en el Anexo 12 cuadro 1 (25) (26).

CRITERIOS DE SEGURIDAD

Elementos basados en evidencias científicas que se inclinan por reducir riesgos de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de aliviar sus consecuencias (27). Los criterios que más resaltan son: Efectividad, eficiencia, acceso y equidad como se describe en el Anexo 12 cuadro 2 (26).

CRITERIOS DE CALIDAD

Se aplica en elementos que influyen, en su proceso constante de cada etapa de su elaboración (23). Según el cumplimiento de la vigencia Real Decreto 175/2001 del 23 de febrero, regula las normas de correcta elaboración y control de calidad de las prescripciones que realizan fórmulas magistrales finalizadas de los procesos de elaboración; en la cual, se expone en el Anexo 12 Cuadro 3 (31).

ÁMBITOS PARA SU DESARROLLO DE LA FM.

Los profesionales que mayormente prescriben formulaciones magistrales son los dermatólogos. Existen especialistas que emplean las formulaciones magistrales dentro de su esquema terapéutico (45). El ambiente idóneo focaliza sus actividades en la realización e inspección de formulaciones apropiadas a las necesidades solicitadas por los pacientes con la finalidad de suministrar en cualquier situación a su necesidad y exigencias básicas preservando la calidad y seguridad en el paciente. Como se señala en el Anexo 12 Cuadro 4.

TIPOS DE FORMAS FARMACÉUTICAS MAGISTRALES

Algunos especialistas precisan que, “El paciente *se adapta* al medicamento industrial (dosis fijas y formas farmacéuticas limitadas); en cambio, el medicamento personalizado *se adapta* al grado de patologías y características personales del paciente” (41). En cada especialidad realizan preparados magistrales dependiendo a

las necesidades del paciente; por ello, tenemos diversas formas farmacéuticas, Como se muestra en el Anexo 12 Cuadro 5 (42).

PRESCRIPCION MAGISTRAL

Según el Gerente de QF Farmacia Magistral refiere que: “Para obtener la receta magistral, el paciente debe haber sido evaluado por un médico, que prescribe. A diferencia de los medicamentos tradicionales, la formulación magistral se adapta al paciente, y no él a su medicina” (45). Según reglas establecidas, la prescripción contiene instrucciones para el farmacéutico y la forma de administración para el paciente como se muestra en el Anexo 12 cuadro 6. Por tanto, todo formulario debe considerar aspectos legales, prácticos y galénicos como indica el Anexo 12 cuadro 7 (4). Teniendo ejemplos de prescripción magistral como se detalla en los cuadros 12 hasta el 23.

Cómo hacer una receta magistral y su composición

Se debe tener en cuenta el entendimiento y la claridad, como se indica en el Anexo 12 cuadro 8. Y elementos que deben estar incluidos, como detalla el Anexo 12 cuadro 9. Según la R.D. N°152-2012-DIGEMID-DG-MINSA existe 613 excipientes que se encuentran en la lista aprobada por DIGEMID, que los que no se encuentren en el listado, deben sustentar científicamente su calidad y seguridad; si su presencia es necesaria, se debe declarar cuál es su función (53).

Importancia de la formulación magistral

Necesitan un sistema dirigido por las Buenas Prácticas, que avale la seguridad del paciente y una actividad terapéutica competente; así mismo, son aplicados donde no se hallan medicamentos de forma industrial, o donde su preparación no se adapte a las necesidades del paciente, dosis inadecuadas, formas farmacéuticas no comercializadas; así como, en situaciones donde los medicamentos fueron retirados del mercado, o intolerancia del paciente. Y, cuando se requiere personalizar un tratamiento en diversas áreas de salud (36) (37). Como indica el anexo 12 cuadro 10.

1.3. Formulación de hipótesis

NO aplica la presente investigación por ser de nivel descriptivo y variable única.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente investigación se desarrolló mediante el método **deductivo**.

- Deducativo → Se tuvo conclusiones lógicas y actuales a partir de premisas o principios; que va de lo general a lo particular.

3.2. Enfoque de la investigación

El presente trabajo fue diseñado bajo el planteamiento metodológico del enfoque de **Cuantitativo**

- Cuantitativo → Los resultados se analizó mediante métodos estadísticos. Así mismo, se midió los indicadores establecidos en la muestra de estudio.

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación es **Aplicada**

- Aplicada → Los conocimientos que se adquirieron se utilizó para dar alternativas y soluciones prácticas del problema para el beneficio de la población.

3.4. Diseño de la investigación

El presente trabajo fue de diseño: Observacional No Experimental: Transversal - Prospectivo:

- Observacional → Estudio estadístico en la cual no hubo intervención por parte de la investigación, y se limitó a medir la variable del estudio
- No Experimental → Se observó los fenómenos en su contexto natural para posteriormente analizarlos
- Transversal → Se extrajo una muestra de la población de estudio, donde se recolectó información dentro de un periodo de tiempo y en único momento
- Prospectivo → Los datos se recogieron del cuestionario realizado, teniendo en cuenta la población de la investigación

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población del estudio estuvo conformada por tres grupos de poblaciones:

Población 1: 16205 Pobladores del distrito de Sechura.

Población 2: 22 Personal de salud de la clínica CISMEDI del distrito de Sechura

Población 3: 20 Alumnos del último semestre de estudios de la carrera de Farmacia del ISTEP “Ricardo Ramos Plata” de Sechura.

Criterios de Inclusión

Las siguientes condiciones incluirán en la muestra de grupo de prueba:

- Personas que se encuentren laborando o estudiando en la institución tomada en cuenta para el estudio
- Personas mayores de 18 años
- Ambos sexos
- Que sea seleccionado por el sistema de muestreo
- Personas que estén dispuestos colaborar con la encuesta

Criterios de exclusión

Las siguientes condiciones se excluirán automáticamente del grupo de prueba:

- Personas que no se encuentren laborando o estudiando en la institución tomada en cuenta para el estudio
- Personas menores de 18 años
- Que no sea seleccionado por el sistema de muestreo
- Personas que no estén dispuestos colaborar
- Personas que no firmen el consentimiento informado

Tamaño de muestra

▪ Muestra 1:

En caso de los grupos de población del personal de salud y estudiantes de farmacia del último ciclo, fue indeterminada ya que dependió del número de estudiantes y personal de salud dispuestos a colaborar con la información sobre la necesidad de servicio farmacéutico de preparados magistrales.

Cálculo de muestra (n) en poblaciones finitas

El cálculo del tamaño de la muestra es un aspecto que se debe concretar en las fases previas de la investigación y determina el grado de credibilidad que concederemos a los resultados obtenidos. En el cuadro 22, se muestra los resultados de la fórmula conocida, y muy empleada que ayuda a calcular el tamaño de la muestra para datos globales es la siguiente:

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

En donde:

N= Es el tamaño de la población, constituye el número total de posibles encuestados.

Z= Es una constante que indica la probabilidad de que los resultados de la investigación sean reales.

e= Es el error muestral esperado

p= Es la proporción de elementos que posee la característica de interés

q= Es la proporción de individuos que no poseen esa característica de interés

n= Es el tamaño de la muestra (número de encuesta que a realizar).

Determinación del tamaño de la muestra para la población de habitantes

$$n = \frac{16205 * Z_{\alpha}^2 * 0,500 *}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Cuadro 24. Resultados de la fórmula de tamaño de muestra para los habitantes del Distrito de Sechura.

| DATOS | VALORES CALCULADOS | TAMAÑO MUESTRAL MÍNIMO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------|
| Población N= 16205 Proporción p= 0,500 Precisión d= 0,050 Nivel de confianza α= 0,95 Proporción de pérdidas= 0,05 | q = 1-p =0,50 Z _α Bilateral = 1,96 | Test Bilateral = 375,3 |

Fuente: Elaboración propia.

▪ **Muestra 2:**

Como la población 2 es pequeña (N=22) se tomara a todo el personal de salud de la clínica CISMEDI del distrito de Sechura.

▪ **Muestra 3:**

Como la población 3 es pequeña (N=20) se tomara a todo a los estudiantes de farmacia del Instituto Superior Tecnológico “Ricardo Ramos Plata” de Sechura.

Muestra:

Estará conformada por:

- Estudiantes → 20 estudiantes de farmacia del último ciclo.
- Profesionales de salud → 22 profesionales de salud en CISMEDIC
- Habitantes → Se estima 377 habitantes

Muestreo:

Para la primera muestra:

Muestreo probabilístico aleatorio simple

- Este tipo de muestreo fue aplicado a los habitantes del Distrito de Sechura. Donde aleatoriamente se escogieron diez (10) Asentamientos Humanos con sus respectivas manzanas, y los Lotes fue de manera sistemática. Como se detalla en el cuadro 25 y 26.

Cuadro 25. Selección Aleatoria de la Asentamientos Humanos del Distrito de Sechura.

| N° | ASENTAMIENTO HUMANO | POBLACIÓN | | | | MUESTRA |
|----|---------------------------------|-----------|-------------|------------------|-------------------------------|---------|
| | | MZ | N° LOTES | N° HABITANTES | N° HABITANTES criterios | |
| 4 | Ampliación La Florida III Etapa | 4 | 73 | 185 | 109 | SI |
| 22 | El Pescador | 11 | 183 | 180 | 106 | SI |
| 23 | Virgen del Carmen I Etapa | 12 | 204 | 615 | 361 | SI |
| 34 | Nueva Esperanza I Etapa | 10 | 158 | 495 | 291 | SI |
| 38 | La Florida | 29 | 615 | 1945 | 1142 | SI |
| 39 | San Martin | 20 | 352 | 1230 | 722 | SI |
| 41 | Micaela II Etapa | 7 | 182 | 670 | 393 | SI |
| 42 | Nuevo Chulliyachi | 23 | 461 | 1885 | 1106 | SI |
| 43 | Túpac Amaru II | 27 | 425 | 1800 | 1057 | SI |
| 45 | Víctor Raúl I Etapa | 18 | 250 | 835 | 490 | SI |
| 1 | Los Rosales | 5 | 140 | 280 | 164 | No |
| 2 | Bendición de Jesús | 4 | 67 | 165 | 97 | No |
| 3 | Nueva Caleta Constante | 15 | 208 | 436 | 256 | No |
| 5 | Ciudad de Dios | 11 | 166 | 330 | 194 | No |
| 6 | Miraflores | 23 | 445 | 685 | 402 | No |
| 7 | Los Girasoles | 16 | 191 | 110 | 65 | No |
| 8 | Villa la Paz | 4 | 131 | 320 | 188 | No |
| 9 | Villa Los Olivos | 3 | 44 | 85 | 50 | No |
| 10 | Nuevo Amanecer | 5 | 143 | 355 | 208 | No |
| 11 | Villa Canadá | 3 | 72 | 215 | 126 | No |
| 12 | Santa Rosa | 6 | 123 | 275 | 161 | No |
| 13 | La Perla | 5 | 99 | 295 | 173 | No |
| 14 | Nuevo Horizonte | 16 | 338 | 1025 | 602 | No |
| 15 | Víctor Raúl II Etapa | 25 | 429 | 1425 | 836 | No |
| 16 | 03 Enero II Etapa | 9 | 218 | 655 | 384 | No |
| 17 | 03 Enero III Etapa | 10 | 216 | 540 | 317 | No |
| 18 | Los Jardines II Etapa | 22 | 675 | 1.350 | 792 | No |
| 19 | Los Jardines Sur Este | 3 | 73 | 292 | 171 | No |
| 20 | 04 de Enero | 4 | 104 | 285 | 167 | No |
| 21 | Los Pinos II Etapa | 4 | 58 | 145 | 85 | No |
| 24 | Virgen del Carmen II Etapa | 5 | 105 | 260 | 153 | No |
| 25 | Las Dunas | 8 | 172 | 90 | 53 | No |
| 26 | Los Pinos Sector B | 7 | 51 | 40 | 23 | No |
| 27 | Cristo Rey | 9 | 164 | 420 | 247 | No |
| 28 | Los Portales | 45 | 791 | 850 | 499 | No |
| 29 | 30 de Agosto | 4 | 195 | 480 | 282 | No |
| 30 | La Peñitas | 9 | 124 | 210 | 123 | No |

| | | | | | | |
|--------------|--------------------------|------------|---------------|--------------|------|----|
| 31 | 28-Jul | 3 | 66 | 130 | 76 | No |
| 32 | Los Algarrobos | 5 | 110 | 180 | 106 | No |
| 33 | Juan Bautista | 15 | 122 | 388 | 228 | No |
| 35 | Nueva Esperanza II Etapa | 18 | 375 | 955 | 561 | No |
| 36 | Los Jardines I Etapa | 18 | 347 | 1075 | 631 | No |
| 37 | Nuevo Bazán | 13 | 210 | 735 | 431 | No |
| 40 | Micaela I Etapa | 6 | 106 | 390 | 229 | No |
| 44 | Vicente Chunga Aldana | 26 | 551 | 1920 | 1127 | No |
| 46 | Los Pinos Sector A | 7 | 119 | 376 | 221 | No |
| TOTAL | | 524 | 10,039 | 27607 | | |

FUENTE: Elaboración propia.

Cuadro 26. Selección de Manzanas de cada Asentamiento Humano según el número de habitantes a encuestar.

| % Hab. | % Mz | N° Mz | Manzanas | N° Hab. |
|-------------|-------------|-----------|------------------------|------------|
| 2% | 2% | 2 | A, U | 7 |
| 20% | 18% | 8 | B, C, D, E, F, G, I, K | 74 |
| 5% | 6% | 3 | A, C, D | 19 |
| 13% | 12% | 6 | A, B, D, E, F, G | 47 |
| 6% | 7% | 4 | A, B, I, J | 24 |
| 2% | 7% | 3 | B, G, H | 7 |
| 18% | 17% | 8 | J, L, M, N, S, T, P, Ñ | 69 |
| 8% | 11% | 5 | B, I, K, L, N | 32 |
| 19% | 14% | 6 | E, F, H, I, J, K | 72 |
| 7% | 4% | 2 | B2, D2 | 26 |
| 100% | 100% | 47 | | 376 |

FUENTE: Elaboración propia.

Para la segunda y tercera muestra:

No se aplicó ninguna técnica de muestreo, pues se usó a toda la población para el estudio; en la cual, se utilizó como marco de muestreo el listado del profesional de salud que labora y estudiantes de farmacia de las instituciones respectivas.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable 1: Necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales

Definición Operacional: Es el grado de la escasez de medicamentos adecuados para la necesidad de cada paciente (1) en establecimientos farmacéuticos especializados en la elaboración de preparados magistrales; en la cual, se debe de tener en cuenta los criterios de seguridad y criterios de calidad (4) para su preparación en los diferentes campos de la salud o ámbitos para el desarrollo, que se dispensan, en diversos tipos de formas magistrales.

| DIMENSIÓN | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN | ESCALA VALORATIVA |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Nivel de necesidad | <ul style="list-style-type: none"> ● Aceptabilidad ● Adecuación ● Satisfacción ● Efectividad | ORDINAL | ALTA MEDIA BAJA |
| Criterios de seguridad | <ul style="list-style-type: none"> ● Accesibilidad ● Eficiencia ● Equidad | ORDINAL | ALTA MEDIA BAJA |
| Criterios de calidad | <ul style="list-style-type: none"> ● Aspecto ● Homogeneidad ● Consistencia ● Peso de fórmula terminada sin envasar | ORDINAL | ALTA MEDIA BAJA |
| Ámbitos para su desarrollo | <ul style="list-style-type: none"> ● Pediatría ● Geriatria ● Embarazo y lactancia ● Dermatología ● Ginecología ● Gastroenterología ● Odontología ● Oncología | ORDINAL | ALTA MEDIA BAJA |
| Tipos de formas magistrales | <ul style="list-style-type: none"> ● Forma sólido (Grageas, Tabletas, cápsulas, polvos, etc.). ● Forma semisólido (Cremas, Ungüentos, óvulos, supositorios, etc.) ● Forma líquida (Soluciones orales, suspensiones, etc.). | ORDINAL | ALTA MEDIA BAJA |

FUENTE: Elaboración Propia.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se realizó la técnica de la encuesta a la muestra en estudio. La recolección de datos se ejecutó a través del desarrollo de un cuestionario que constituye el instrumento de medición, registro de los representantes de los grupos en estudio para la aplicación del mismo. En primer lugar, se le proporcionó un consentimiento informado para su respectivo permiso y colaboración (Ver Anexo 6); como también, se solicitó la carta de presentación para el permiso correspondiente a la facultad de farmacia y bioquímica para la aplicación del instrumento planteado. (Ver Anexo 7)

Muestra 1:

Se tomó los datos en los diferentes puntos geográficos del distrito de Sechura, siendo éstos, diez Asentamiento Humanos, que se encuestó un AA.HH por días (Ver Anexo 10) con sus respectivas Manzanas; así mismo, los números de lotes se realizó de manera sistemática, hasta completar la cantidad de encuestados de cada AA.HH. (Ver Anexo 11).

Muestra 2 y 3:

Se tomó los datos en las instituciones correspondientes teniendo como base, la lista de los integrantes, por ser muestras pequeñas para su respectiva encuesta.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para la evaluación de la variable se utilizó el cuestionario de elaboración propia, en la cual, se realizó a las tres muestras mencionadas que presentaron los parámetros determinados en un determinado tiempo, aplicando una serie de preguntas estructuradas para la recogida de datos, respectivamente, para la medición de la variable del estudio. Que tuvo la finalidad de medir el nivel de Necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales que constaron de 23 ítems de escala ordinal, cinco dimensiones: nivel de necesidad, criterios de seguridad, criterios de calidad, ámbitos para su desarrollo y tipo de fórmulas magistrales con la escala de medición: 1/NO, 2/TALVEZ y 3/SI. (Ver Anexo 2). Seguidamente, fue medible con la escala valorativa de Bajo, Medio y Alto, como se detalla en el cuadro 27.

Cuadro 27. Escala Valorativa del Instrumento

| DIMENSIONES | MIN | MAX | Bajo | Medio | Alto |
|------------------------------------|------------|------------|-------------|--------------|-------------|
| NIVEL DE NECESIDAD | 5 | 15 | 5-8 | 9-12 | 13-15 |
| CRITERIOS DE SEGURIDAD | 3 | 9 | 3-4 | 5-6 | 7-9 |
| CRITERIOS DE CALIDAD | 4 | 12 | 4-6 | 7-9 | 10-12 |
| ÁMBITOS PARA SU DESARROLLO | 8 | 24 | 8-13 | 14-19 | 20-24 |
| TIPOS DE FORMAS MAGISTRALES | 3 | 9 | 3-4 | 5-6 | 7-9 |
| TOTAL | 23 | 69 | 23-38 | 39-53 | 54-69 |

FUENTE: Elaboración propia.

3.7.3. Validación

El instrumento del proyecto de investigación fue validado mediante un juicio de tres expertos en el área de Farmacia de la Universidad Norbert Wiener, especialistas y profesionales para su autenticación de los instrumentos según los criterios requeridos en el tema de investigación. (Ver Anexo 3).

3.7.4. Confiabilidad

Para la medición de la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto conformado por 30 participantes de la muestra 1 (Ver Anexo 9). Se empleó mediante el programa de Microsoft Excel y el programa de SPSS calculando el Alfa de Cronbach; en la cual, requirió del llenado de datos reales, objetivos y verídicos donde fueron sometidos, que tuvo como resultado un valor por encima de 0,6; por ello, el instrumento se consideró “Confiable”. (Ver Anexo 4).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se empleó la encuesta de preguntas cerradas a las muestras de estudio. Se tuvo en cuenta:

- Realización de trabajo de campo
- Recogida de los datos
- Elaboración de la tabulación de los datos codificados
- Asignación de valores numéricos según la escala de medición asignada.
- Procesamiento estadístico de los datos
- Tablas y gráficos como resultado

Luego de obtener la información a través del instrumento previamente validado, fue procesado en la base de datos del programa estadístico SPSS versión 23. La ejecución de la interpretación de los resultados, en función a la variable y objetivos propuestos, se realizó con ayuda del programa Microsoft Excel 2013.

3.9. Aspectos éticos

Durante el desarrollo de la investigación se siguieron los siguientes aspectos éticos dictados por la Universidad Privada Norbert Wiener:

- a) Protección y Respeto de los intervinientes y diversidad sociocultural: Protección y respeto de los derechos individuales, dignidad humana, identidad, diversidad, libertad, confidencialidad y privacidad.
- b) Consentimiento informado y expreso: Se basa en el derecho a decidir libremente de participar en una investigación, protegiendo la libertad de elección y respeto de la autonomía de cada individuo, la aceptación de la investigación deberá ser mediante la manifestación voluntaria, informada, inequívoca y específica, mediante la cual se exprese la aceptación del uso de la información para los fines propios de la investigación.
- c) Cuidado al medio ambiente: Respeto y cuidado del entorno o ambiente en el que se desarrolla la investigación; se incluye la protección de las especies y la preservación de la naturaleza y la biodiversidad.
- d) Divulgación responsable de la investigación: Veracidad, justicia y responsabilidad en la ejecución y difusión de los resultados de la investigación científica.

- e) Cumplimiento de la normativa nacional e internacional: Conocimiento y cumplimiento de la legislación nacional e internacional vigente que regule el campo objeto de la investigación.
- f) Contribución: contribución científica de calidad e impacto que brinda aportes constructivos al desarrollo socioeconómico, científico y tecnológico de la sociedad.
- g) Rigor científico: Rigurosidad en el diseño, obtención y análisis de los datos e interpretación de los resultados, con el fin de generar información confiable y válida que permita alcanzar los objetivos enunciados de la investigación.
- h) Honestidad científica: Respeto a los derechos intelectuales de autores indicando en toda circunstancia su autoría, sea en las publicaciones como en los informes internos.
- i) Integridad en las actividades de investigación científica y gestión.
- j) Objetividad e imparcialidad en las relaciones laborales y profesionales.
- k) Transparencia: capacidad de reconocer, declarar y manejar los potenciales conflictos de intereses de cualquier naturaleza, para la continuidad objetiva de los trabajos de investigación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Estadística descriptiva.

El trabajo de investigación se realizó con tres muestras diferentes por lo cual fueron 419 encuestados en el Distrito de Sechura. Piura; en la cual, se realizó por Escala de Likert, y se evaluó la necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales en el Distrito de Sechura. Piura 2022. Los resultados por cada muestra y de manera conjunta se detallan a continuación.

Tabla 1. Escala de la Dimensión nivel de necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el Distrito de Sechura. Piura 2022.

| Muestras | Nivel de necesidad | | | | | | Total | |
|------------------------------|--------------------|-----|-------|-----|------|-------|-------|-------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Habitantes | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 377 | 100,0 | 377 | 100,0 |
| Estudiantes farmacia técnica | 0 | 0,0 | 1 | 5,0 | 19 | 95,0 | 20 | 100,0 |
| Profesionales de la salud | 1 | 4,5 | 0 | 0,0 | 21 | 95,5 | 22 | 100,0 |
| Total | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | 417 | 99,5 | 419 | 100,0 |

Fuente: Elaboración propia.

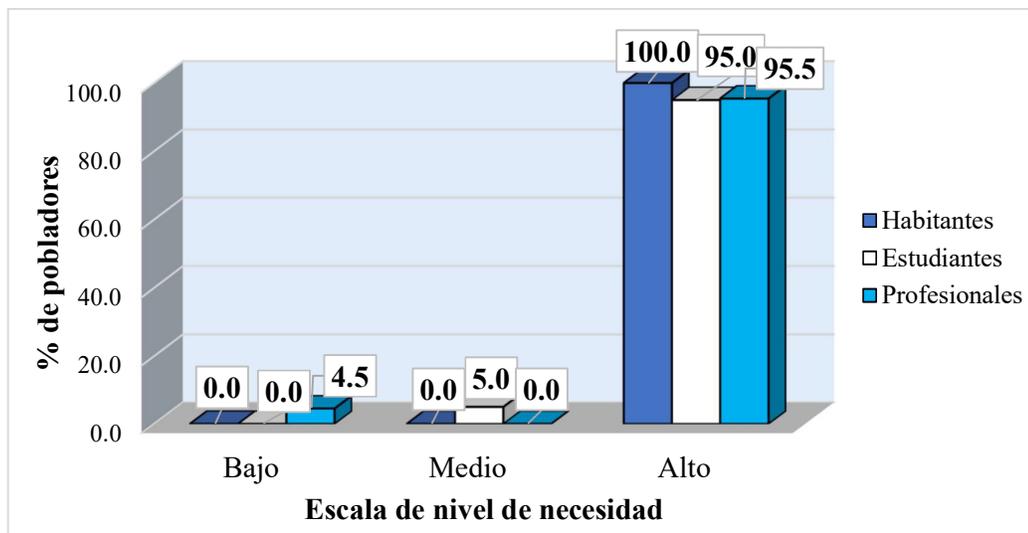


Figura N° 1. Escala de la Dimensión nivel de necesidad

Interpretación: En la última fila de la tabla 1 se observa que en términos generales el 99,5% de los pobladores del distrito de Sechura, indicaron que existe un alto nivel de necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales, así mismo al analizar según los grupos de muestra, esta misma tabla y la figura 1 indican, que el porcentaje de habitantes, estudiantes y profesionales de la salud que manifiestan que existe una alta necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales es de 100%, 95% y 95,5% respectivamente.

Tabla 2. Escala de la dimensión criterios de seguridad de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el Distrito de Sechura. Piura 2022.

| Muestras | Criterios de seguridad | | | | | | Total | |
|------------------------------|------------------------|-----|-------|-----|------|-------|-------|-------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Habitantes | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 | 376 | 99,7 | 377 | 100,0 |
| Estudiantes farmacia técnica | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 20 | 100,0 | 20 | 100,0 |
| Profesionales de la salud | 1 | 4,5 | 0 | 0,0 | 21 | 95,5 | 22 | 100,0 |
| Total | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | 417 | 99,5 | 419 | 100,0 |

Fuente: Elaboración propia

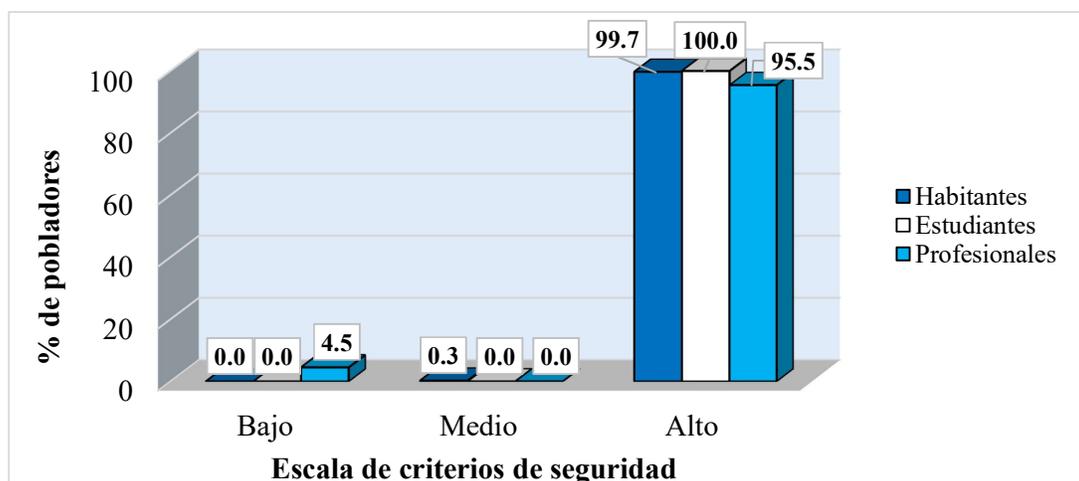


Figura N° 2. Escala de la dimensión criterios de seguridad

Interpretación: En la última fila de la tabla 2 se observa que en términos generales el 99,5% de los pobladores del distrito de Sechura, indicaron que existe un alto nivel de criterios de seguridad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales; así mismo al analizar según los grupos de muestra, la misma tabla y figura 2 indican, que el porcentaje de estudiantes, habitantes y profesionales de la salud que manifiestan que existe una alta necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales es de 100%, 99,7% y 95,5% respectivamente.

Tabla 3. Escala de la dimensión criterios de calidad de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el Distrito de Sechura. Piura 2022.

| Muestras | Criterios de calidad | | | | | | Total | |
|------------------------------|----------------------|------------|----------|------------|------------|-------------|------------|--------------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Habitantes | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 377 | 100,0 | 377 | 100,0 |
| Estudiantes farmacia técnica | 0 | 0,0 | 1 | 5,0 | 19 | 95,0 | 20 | 100,0 |
| Profesionales de la salud | 1 | 4,5 | 0 | 0,0 | 21 | 95,5 | 22 | 100,0 |
| Total | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | 416 | 99,5 | 419 | 100,0 |

Fuente: Elaboración propia

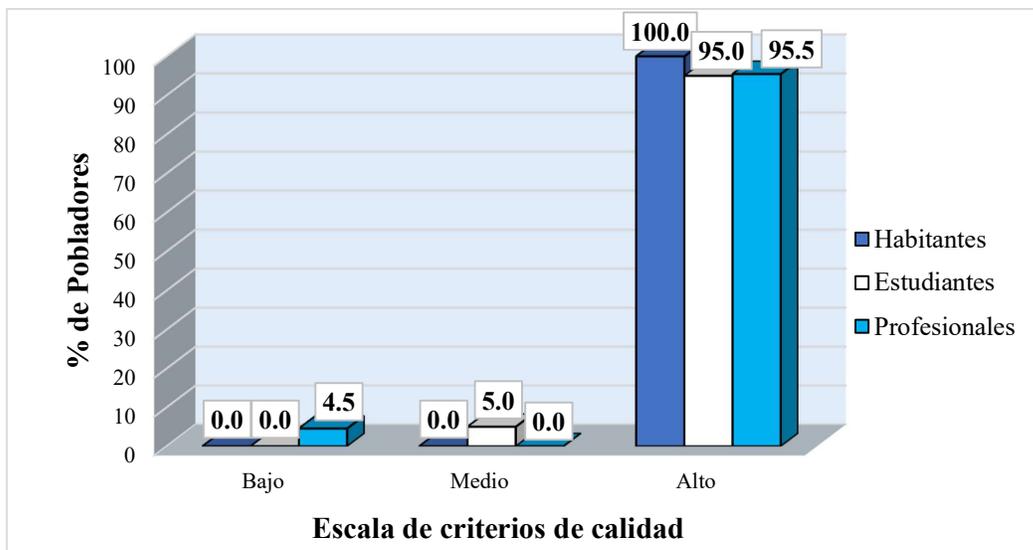


Figura N° 3. Escala de la dimensión criterios de calidad.

Interpretación: En la última fila de la tabla 3 se observa que en términos generales el 99,5% de los pobladores del distrito de Sechura, indicaron que existe un alto nivel de criterios de calidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales; así mismo al analizar según los grupos de muestra, la misma tabla y figura 3 indican, el porcentaje de habitantes, estudiantes y profesionales de la salud que manifiestan que existe una alta necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales es de 100%, 95% y 95,5% respectivamente.

Tabla 4. Escala de la dimensión ámbitos para su desarrollo de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el distrito de Sechura. Piura 2022.

| Muestras | Ámbitos para su desarrollo | | | | | | Total | |
|------------------------------|----------------------------|-----|-------|-----|------|-------|-------|-------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Habitantes | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 377 | 100,0 | 377 | 100,0 |
| Estudiantes farmacia técnica | 0 | 0,0 | 1 | 5,0 | 19 | 95,0 | 20 | 100,0 |
| Profesionales de la salud | 1 | 4,5 | 2 | 9,1 | 19 | 86,4 | 22 | 100,0 |
| Total | 1 | 0,2 | 3 | 0,7 | 415 | 99,0 | 419 | 100,0 |

Fuente: Elaboración propia

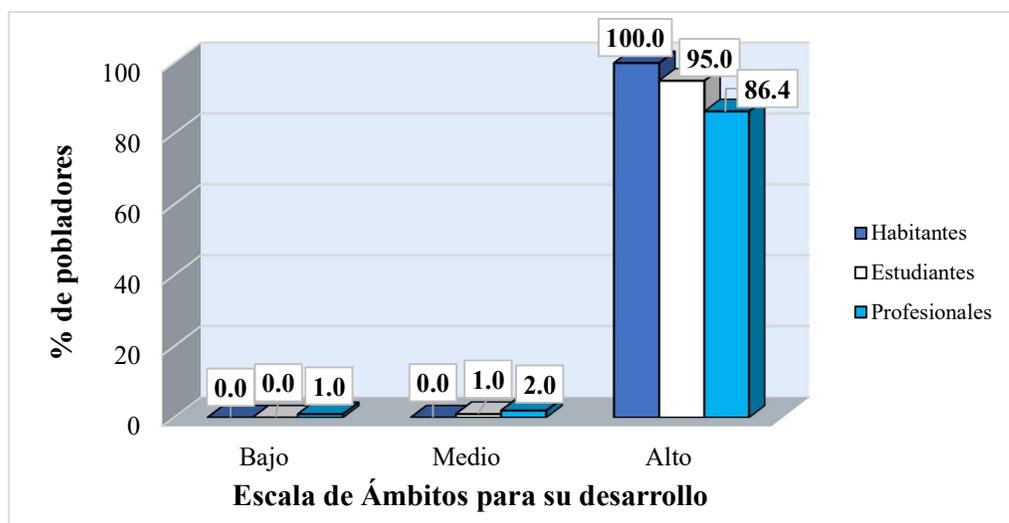


Figura N° 4. Escala de la dimensión ámbitos para su desarrollo

Interpretación: En la última fila de la tabla 4 se observa que en términos generales el 99,0% de los pobladores del distrito de Sechura, indicaron que existe un alto nivel de ámbitos para su desarrollo de un servicio farmacéutico de preparados magistrales; así mismo al analizar según los grupos de muestra, En la misma tabla y figura 4 indican, el porcentaje de habitantes, estudiantes y profesionales de la salud que manifiestan que existe una alta necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales con un 100%, 95% y 86,4% respectivamente.

Tabla 5. Escala de la dimensión tipos de formas magistrales de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el distrito de Sechura.

| Muestras | Tipos de formas farmacéuticas | | | | | | Total | |
|------------------------------|-------------------------------|-----|-------|-----|------|-------|-------|-------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Habitantes | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 377 | 100,0 | 377 | 100,0 |
| Estudiantes farmacia técnica | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 20 | 100,0 | 20 | 100,0 |
| Profesionales de la salud | 1 | 4,5 | 1 | 4,5 | 20 | 90,9 | 22 | 100,0 |
| Total | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | 416 | 99,5 | 419 | 100,0 |

Fuente: Elaboración propia

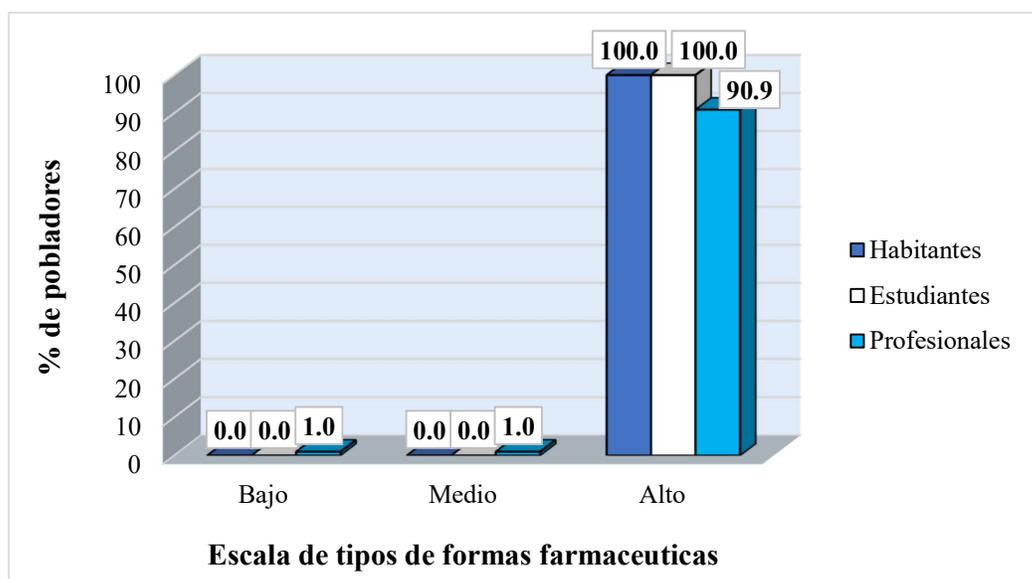


Figura N° 5. Escala de la dimensión tipos de formas magistrales

Interpretación: : En la última fila de la tabla 5 se observa que en términos generales el 99,5% de los pobladores del distrito de Sechura, indicaron que existe un alto nivel de tipos de formas farmacéuticas de un servicio farmacéutico de preparados magistrales; así mismo al analizar según los grupos de muestra, la misma tabla y figura 5 indican, el porcentaje que manifiestan, existe una alta necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales con un 100% de los habitantes y estudiantes y 90,9% de los profesionales de la salud.

Tabla 6. Escala de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según edad en el distrito de Sechura. Piura 2022.

| Edad | Bajo | | medio | | alto | | total | |
|--------------|------|-----|-------|-----|------|------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Joven | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 147 | 35,1 | 147 | 35,1 |
| Adulto | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 224 | 53,5 | 225 | 53,7 |
| Adulto mayor | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 47 | 11,2 | 47 | 11,2 |
| Total | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 418 | 99,8 | 419 | 100,0 |

Fuente: Elaboración propia.

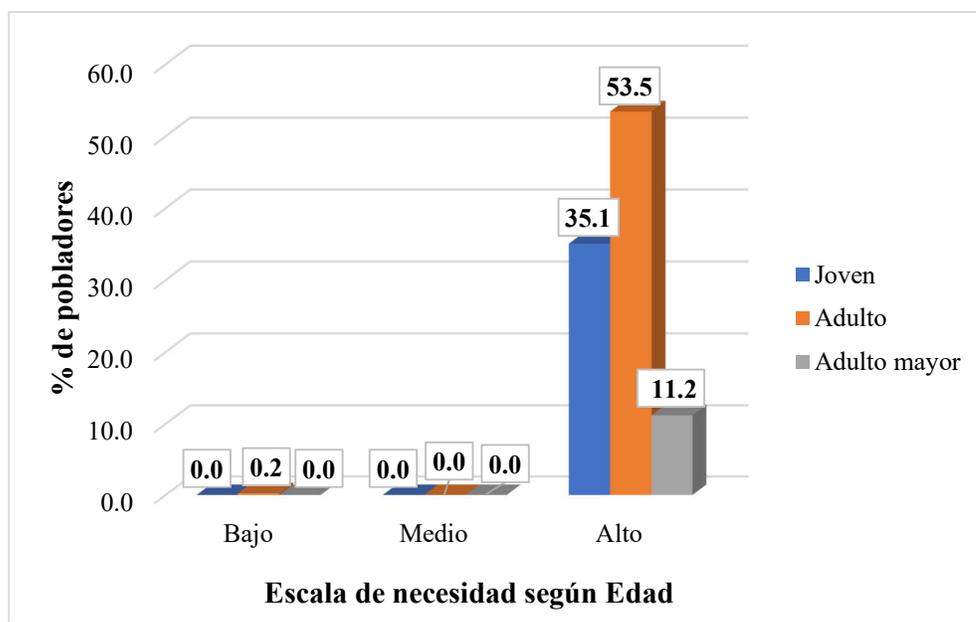


Figura N° 6. Escala de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según edad en el distrito de Sechura. Piura 2022.

Interpretación: En la tabla 6 y Figura 6, el indicador de edad, muestra una escala alto de necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistral en los diferentes grupos poblacionales teniendo en cuenta que el grupo de habitantes tiene el mayor porcentaje.

Tabla 7. Escala de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según sexo en el Distrito de Sechura. Piura 2022.

| Sexo | Bajo | | medio | | alto | | total | |
|-----------|------|-----|-------|-----|------|------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Femenino | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 299 | 71,5 | 299 | 71,5 |
| Masculino | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 119 | 28,2 | 120 | 28,5 |
| Total | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 418 | 99,8 | 419 | 100,0 |

Fuente: Elaboración propia.

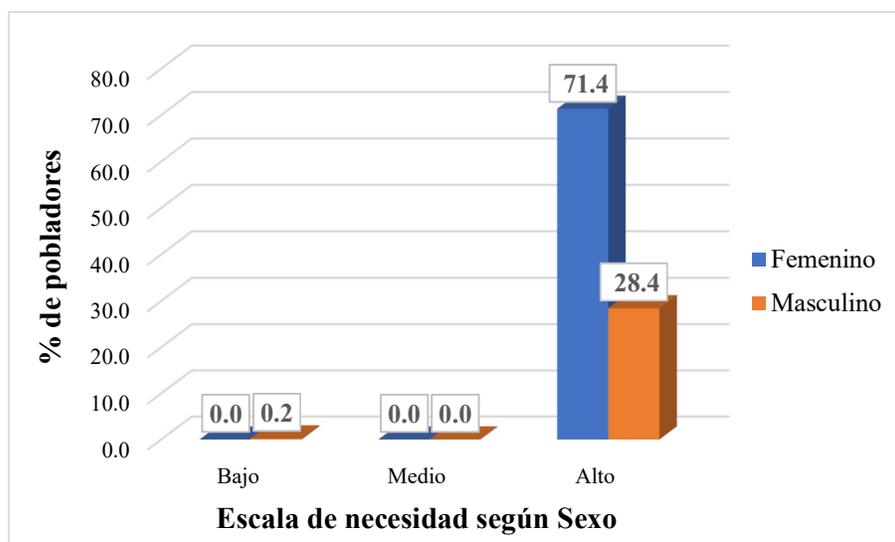


Figura N° 7. Escala de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según edad y sexo en el Distrito de Sechura. Piura 2022.

Interpretación: La tabla 7 y figura 7, indica una escala alto de necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales en los dos géneros, donde el 71,4% es femenino y el resto pertenece al sexo masculino.

Tabla 8. Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales.

| Muestras | Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales | | | | | | Total | |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|------|-------|-------|------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Habitantes | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 377 | 100,0 | 377 | 90,0 |
| Estudiantes farmacia técnica | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 20 | 100,0 | 20 | 4,8 |
| Profesionales de la salud | 1 | 4,5 | 0 | 0,0 | 21 | 95,5 | 22 | 5,3 |

Fuente: Elaboración propia.

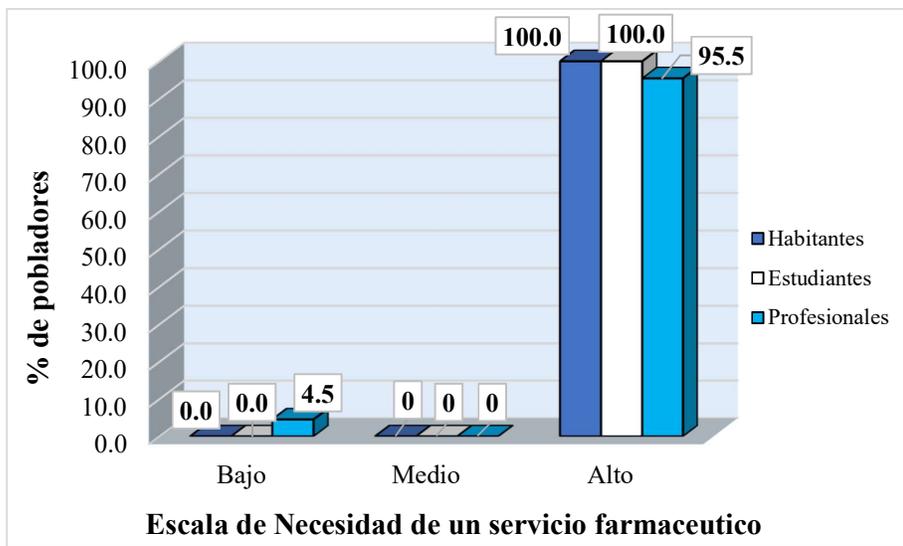


Figura N° 8. Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales.

Interpretación: En la última fila de la tabla 8 se observa que en términos generales el 99,8% de los pobladores del distrito de Sechura indicaron que existe una alta necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales, así mismo al analizar según los grupos de muestra, La misma tabla y figura 8 indican una escala alto en la necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales con un 100% de los habitantes y estudiantes, y un 95,2% de los profesionales de la salud, en el distrito de Sechura.

4.2. DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Independientemente de los requisitos que se debe de tener en cuenta para la ejecución de los preparados magistrales en un servicio farmacéutico, el enfoque al estado de salud prueban escasez en las necesidades terapéuticas del paciente, complicando la ausencia de información del poblador generando problemas de dificultades de una atención integral y servicio de una oficina farmacéutica especializada generando incremento de morbilidad y mortalidad por falta de eficacia en los medicamentos comercializados.

Según el estudio, el nivel de necesidad obtuvo un alto nivel valorativo del 100%, 95% y 95,5% de los habitantes, estudiantes y profesionales de la salud respectivamente del distrito de Sechura. A diferencia de lo reportado en los indicadores de nivel de necesidad (aceptabilidad, adecuación, satisfacción y efectividad), el estudio de Escobar (2018) (19) se encontró, que el 46% son buenos, 36% conocen el profesional que se encarga de realizarlo, con ventajas de 33% personalizados, 31% de bajo costo y 20% flexibilidad de dosis; también en el estudio de Erazo(2019) (15), encontró que el 48 de sus encuestados indicaron que, 15 refirieron que son seguros y confiables; así como el estudio de Colcha(2018) (1), reportó que, el 60% son factibles a la elaboración de preparados magistrales; constatando con la investigación que el mayor porcentaje aceptaron que no existe un servicio farmacéutico de preparado magistral, aceptando el requerimiento de uno donde se adecue, satisfaga y sea efectiva para los pobladores del distrito de Sechura, siendo importante para el tratamiento del paciente.

En los criterios de seguridad se obtuvo una necesidad alta del 100%, 99,7% y 95,5% de los estudiantes, habitantes y profesionales de la salud respectivamente. A diferencia de lo reportado en los indicadores de seguridad (Accesibilidad, eficiencia y equidad), el estudio de Colcha (2018) (1), refirió que, el 29% son baratas y 26% son seguras, 14% son actuales y 20% obsoletas; También, el estudio de Trujillo, et al, (2020) (14), reportó que, el preparado magistral que fue utilizada para pre-medicación oral, fue una alternativa segura y efectiva en la prevención de ansiedad preoperatoria en los programas de procedimientos quirúrgicos ambulatorios; comprobando con la investigación, el mayor porcentaje de necesidad tienen probabilidades de requerimiento de acceso, solicitando un trato y atención por igualdad entre los pobladores.

Con respecto a los criterios de calidad se obtuvo una necesidad alta valorativa del 100%, 95% y 95,5% de los habitantes, estudiantes y profesionales de la salud respectivamente. A diferencia de lo reportado en los indicadores de calidad (Aspecto, homogeneidad,

consistencia y peso de fórmula terminada sin envasar); el estudio de Villa, et al.(2018) (18), obtuvo 17 criterios generales teniendo una escala valorativa alta de 56% de cumplimiento de los estándares verificados, mientras el restante tiene un cumplimiento mayor de 80% en las diferentes necesidades que hacen parte de cada uno de los criterios, encontrándose 27 hallazgos de no cumplimiento del proceso; así como, el estudio de Araujo y Chávez (2017) (20), refirió que, de 300 prescripciones de cada uno de los establecimientos farmacéuticos, 900 prescripciones que evaluó hubo deficiencia en el cumplimiento de la Norma Técnica de Salud N° 122- MINSA/DIGEMID-V.01; corroborando con la investigación, el mayor porcentaje indica alta necesidad de una buena presentación, con una uniformidad de sus mezclas en la cual tenga una duración y estabilidad sin contar con el peso del envase para una mayor adquisición sin poner en peligro a los pacientes; para ello, se requiere garantizar la calidad documentada, revisada, capacitados e implementados con el fin de lograr la estandarización de éstos.

Con respecto a los Ámbitos para su desarrollo se obtuvo una necesidad alta valorativo del 100%, 95% y 86,4% de los habitantes, estudiantes y profesionales de la salud respectivamente. A diferencia de lo reportado en los indicadores de las áreas (pediatría, geriatría, gestación y lactancia, dermatología, ginecología, gastroenterología, odontología y oncología); el estudio de Trujillo, et al, (2020) (14), reportó que, en su preparado magistral no tuvo desenlaces negativos para los niños, en la cual se obtuvo un porcentaje de 28,7% que no fueron dados de alta por tener mayor tiempo de permanencia en la unidad de cuidados post anestésicos; en cambio, el estudio de Pinilla, et al.(2022) (13), obtuvieron el 71% de aplicación para tratamiento onco-hematológicas, seguido del 22% para soporte/paliativo. Así mismo, el estudio de Rea (2019) (2) obtuvo el 97,97% la necesidad de los profesionales de neonatología y pediatría para el requerimiento de preparados magistrales; como el estudio de Erazo (2019) (15) que, 27 profesionales consideran que debería ser aplicado en dermatitis, seguido de las enfermedades respiratorias (10 encuestados). De igual forma, en el estudio de Colcha (2018) (1) refiere que el 52% se aplicaría en dermatología, seguido del 16% pediatría y 8% en las áreas de ginecología, gastroenterología, geriatría y oftalmología; comprobando con la investigación, el mayor porcentaje indica una alta necesidad de requerir las diferentes áreas por ser fundamentales en la salud incluyendo las áreas de oftalmología y neurología para cualquier tipo de problemas y enfermedades de cada uno de los pobladores.

Con respecto a los Tipos de formas farmacéuticas se obtuvo una necesidad alta valorativo del 100% de los habitantes y estudiantes y 90,9% de los profesionales de la salud

respectivamente. A diferencia de lo reportado en los indicadores de los tipos de formas farmacéuticas (grageas, tabletas, capsulas, polvos, cremas, ungüentos, óvulos, supositorios, soluciones orales, suspensiones, etc.); el estudio de Erazo (2019) (15) refiere que, 17 personas creen utilizarse en soluciones orales, luego los jarabes con 14 personas, seguido de los geles con 13 personas y con el mínimo cantidad son las capsulas con 3 personas. Así mismo, en el estudio de Pinilla, et al, (2022) (13) reportó que, de las 3730 fórmulas magistrales de 94 pacientes diferentes, 57,4% fueron soluciones orales, 26,5% suspensiones orales y 16,1% fueron sobres que cubrieron las necesidades adecuadas para la edad del paciente. En cambio, en el estudio de Colcha (2018) (1) consideran su uso el 46% en cremas, seguido del 36% líquidos tópicos, 11% capsulas y 7% en jarabes; constatando con la investigación, el mayor porcentaje indica una alta necesidad de requerir las diversas formas farmacéuticas para su facilidad administración de los pobladores del distrito de Sechura.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- a. En la dimensión de nivel de necesidad, se obtuvo una alta escala de 99.5% de los pobladores; en la cual, tienen un porcentaje de 100%, 95% y 95,5% de habitantes, estudiantes y profesionales de la salud respectivamente, para un servicio farmacéutico de preparados magistrales.
- b. También, en la dimensión criterios de seguridad, se obtuvo una escala alta de necesidad de 99,5% de los pobladores; en la cual, tienen un porcentaje de 100%, 99,7% y 99,5% de estudiantes, habitantes y profesionales respectivamente.
- c. Asimismo, en la dimensión criterios de calidad, se obtuvo una alta escala de necesidad de 99,5% de los pobladores; en la cual, tienen un porcentaje de 100%, 95% y 95,5% de habitantes, estudiantes y profesionales de la salud respectivamente.
- d. Del mismo modo, en la dimensión ámbitos para su desarrollo, se obtuvo una alta escala de necesidad de 99% de los pobladores; en la cual, tienen un porcentaje de 100%, 95% y 86,4% de habitantes, estudiantes y profesionales de la salud respectivamente.
- e. Igualmente, en la dimensión tipos de formas magistrales, se obtuvo una alta escala de necesidad de 99,5% de los pobladores; en la cual, tienen un porcentaje de 100% de habitantes y estudiantes; seguido de un 90,9% de los profesionales de la salud.
- f. Además, en la dimensión edad y sexo, se obtuvo una alta escala de necesidad de 99,8% de los pobladores según edad; en la cual, el grupo poblacional con mayor porcentaje son adultos con 53,5%. Y, un 99,8% de los pobladores según sexo; en la cual, el género con mayor porcentaje es el femenino con 71,5%.
- g. Por último, se concluye que la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el distrito de Sechura, se obtuvo una alta escala de necesidad del 99,8% de los pobladores; en la cual, tienen un porcentaje de 100% de habitantes y estudiantes y 95,2% de los profesionales de la salud.

5.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda diseñar e implementar un área de fórmulas magistrales en un servicio farmacéutico adecuándose a las necesidades de los pobladores bajo las consideraciones de la normativa nacional vigente.
- Se requiere que el servicio farmacéutico de preparados magistrales sea especializada para la elaboración para cada área de salud.
- Se recomienda realizar los preparados magistrales según lo que indica la normativa.
- Se recomienda ejecutar programas de capacitación y socialización a cargo de la carrera de farmacia técnica a fin de lograr la participación activa y efectiva de los pobladores a cada zona.
- Se recomienda realizar campañas médicas a cargo de los profesionales de la salud para la evaluación, prescripción y el desarrollo de la elaboración de fórmulas magistrales, manteniendo un seguimiento de los resultados de los pacientes.
- Se recomienda realizar diversos tipos de formas farmacéuticas para la administración adecuada del preparado magistral.
- Se recomienda continuar con otras investigaciones sobre formulaciones magistrales aprovechando la nueva información obtenida.

Referencias

1. Colcha-Arévalo EK. Evaluación de la necesidad para la implementación del servicio de formulación magistral en la farmacia del Hospital Básico Clínica Metropolitana de Riobamba. [Online].; 2018 [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/9500/1/56T00816.pdf>.
2. Rea-Quintanilla JR. Diseño del Área de Farmacotecnia para el servicio de farmacia del Hospital Gineco-obstetrico Pediatrico de Nueva Aurora "Luz Elena Arismendi". [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/13446/1/56T00906.pdf>.
3. Alva-Burga G. Los problemas de salud del Perú, ¿Cómo curar una enfermedad? [Online].; 2017 [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/conexion-esan/los-problemas-de-salud-del-peru-como-curar-una-enfermedad#:~:text=La%20lista%20es%20larga%3A%20falta,protocolos%20m%C3%A9dicos%2C%20corrupci%C3%B3n%2C%20etc>.
4. Ruiz-López D, Vila-García A, Aguilera-Arjona JyHCE. La prescripción en formulación magistral dermatológica. Propuesta de receta médica. Revista Acofar. .
5. Tarno L. Formulación magistral. [Online].; 2009 [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EURacMed/TrabSalud/ReuT ec/RTI_Octubre_2009/FORMULACION_MAGISTRAL.pdf.
6. Bernabé GyCM. Tendencias en la formulacion magistral del Policlínico "Villa Militar de Chorrillos" de Julio- Setiembre de 2018. Repositorio. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima; 2019.
7. PRENSA. Perú mejora en índice de desarrollo humano, pero no en igualdad de género. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: <https://redgestorespublicos.pe/peru-mejora-indice-desarrollo-humano-no-igualdad-genero/>.
8. RPP n. Piura: Pacientes de Sechura se ven afectados por falta de medicinas. [Online].; 2013 [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/piura-pacientes-de-sechura-se-ven-afectados-por-falta-de-medicinas-noticia-645505?ref=rpp>.
9. Hospital público desarrolla preparados farmacéuticos amigables para niños y adultos. [Online].; 2022 [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-hospital-publico-desarrolla-preparados-farmaceuticos-amigables-para-ninos-y-adultos-895729.aspx>.
10. PIURA D. No queremos más diagnósticos sino soluciones al sector salud. [Online].; 2018 [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/no-queremos-mas-diagnosticos-sino-soluciones-al-sector-salud/>.
11. Spark W. El clima y el tiempo promedio en todo el año en Sechura. [Online]. [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: <https://es.weatherspark.com/y/18256/Clima-promedio-en-Sechura-Per%C3%BA-durante-todo-el-a%C3%B1o>.
12. SECHURA P. Actividades económicas. [Online]. [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: <https://sechura.webnode.es/actividades-economicas/>.
13. Pinilla-Rello A, Escolano-Pueyo Á, Vicente-Iturbe CyCNA. Formulación magistral en la atención farmacéutica del paciente oncopediátrico. Pharmaceutical Care España. 2022.
14. Trujillo-Mejía AyLC. Seguridad y efectividad de la preparación magistral de clonidina como ansiolítico en pacientes pediátricos sometidos a cirugía ambulatoria. Redalyc. 2020 Mayo 9; 20(2).
15. Erazo-Chávez GJ. Diseño de un plan piloto para la implementación de un área de formulación magistral en el servicio de farmacia del Hospital Pediátrico Alfonso Villagómez de Riobamba. Proyecto de investigación. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2019.

16. Sanailán-Rodríguez JP. Evaluación de la formulación magistral como paliativo en pacientes en la unidad oncológica Solca Chimborazo. Proyecto de investigación. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2019.
17. Alviz-Amador A, Tarón-Dunoyer AyGCT. Ventajas y Desventajas de los medicamentos premezclados listos para usar. Revista Cubana de Farmacia. 2019 Julio; 52(3).
18. Villa-Dangond H, Fuentes-Fabra E, Chica-Arrieta I, Espinosa-Sáez RyORM. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Elaboración de Preparaciones Magistrales Esteriles en Institución de Salud. Avances en salud. 2018 Julio-Diciembre; 2(2).
19. Escobar-Torres JA. Análisis de la situación actual sobre formulación magistral en médicos, estudiantes de medicina y bioquímicos farmacéuticos de la ciudad de Riobamba. Proyecto de investigación. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2018.
20. Araujo-Aviles IlyCCM. Nivel de cumplimiento de la Norma Técnica de Salud N° 122-V.01 en Prescripción de fórmulas magistrales dermatológicas atendidas en tres oficinas farmacéuticas especializadas. Tesis. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima; 2017.
21. OPS, AECID. Servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud. In Salud OPdl. Serie la renovación de la atención primaria de salud en las Américas.: 6; 2013. p. 14.
22. Introducción a la formulación magistral. [Online]. [cited 2022 Mayo 29]. Disponible en: <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/844816928X.pdf>.
23. MINISTERIO DE SALUD. DIGEMID. [Online].; 2016 [cited 2022 Mayo 30]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2016/RM_538-2016-MINSA.pdf.
24. Villa-Dangond H, Fuentes-Fabra E, Chica-Arrieta I, Espinosa-Sáez RyORM. Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Elaboración de Preparaciones Magistrales Esteriles en Institución de Salud. Avances en salud. 2018 Julio-Diciembre; 2(2).
25. Torres-Arreola L, Vladislavovna-Doubova S, Reyes-Morales H, Villa-Barragán JP, Constantino-Casas PyPCR. Estudio de las necesidades de salud en atención primaria mediante el diagnóstico de salud de la familia. Atención primaria. 2006 Octubre; 38(7).
26. Quality of health care across the European Union. La calidad asistencial en la Unión Europea..
27. MINSALUD. Guía Técnica "Buenas Prácticas para la Seguridad del Paciente en la Atención en Salud". [Online]. [cited 2022 Mayo 30]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf>.
28. Rocco CyGA. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. Revista Médica Clínica Las Condes. 2017 Septiembre-Octubre; 28(5).
29. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online]. [cited 2022 Mayo 29]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/patient-safety#tab=tab_1.
30. Lamas-Iglesias LyICT. La calidad asistencial en la atención del paciente vulnerable: objetivo máximo de la práctica asistencial. Revista Médica Ocronos. 2021 Diciembre; 4(12).
31. DIGEMID. DIGEMID. [Online].; 2000 [cited 2022 Julio 20]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/manual_bpm_grt.pdf.
32. Fernández-Montes EA. Control de calidad. Revista Farmacia Profesional. 2003 Febrero; 17(2): p. 70-75.
33. Chaves-Jiménez M. Determinación experimental de las propiedades fisicoquímicas de un acondicionador del cabello (gel) para formación profesional. Revista Digital- Innovación y experiencias educativas. 2010 Enero;(45).
34. wikiHow. wikiHow. [Online]. [cited 2022 Junio 3]. Disponible en: <https://es.wikihow.com/medir-la-viscosidad>.

35. WIKIPEDIA. wikipedia. [Online]. [cited 2022 Junio 15]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Viscosidad>.
36. Alonso-Herreros JM. La necesidad de la formulación de medicamentos para oftalmología. In Alonso-Herreros JM. Preparación de medicamentos y formulación magistral para oftalmología. España: Ediciones Díaz de Santos; 2003. p. 1.
37. Amaro L, López-Torres R, Hidalgo T, Recio CyML. Procedimiento de Formulación Magistral. [Online].; 2017 [cited 2022 Junio 21 [p.5-6]. Available from: <https://www.micof.es/bd/archivos/archivo8044.pdf>.
38. Mínguez AyAJ. La formulación magistral en la escalera analgésica de la OMS como estrategia de la atención farmacéutica. Revista de la Sociedad Española del Dolor. 2005 Mayo; 12(4).
39. Nawab A, Farooq NyRJ. Practicas de preparación y dispensación en la farmacia del hospital de Karach. Revista de Farmacia y Ciencias Farmaceuticas. 2014 Junio; 2(1): p. 2.
40. Formulario Iberoamericano. Guía de Buenas Prácticas de elaboración y control de calidad de preparaciones magistrales y oficinales Iberoamericano GdTF, editor.
41. MINISTERIO DE SALUD. DIGEMID. [Online].; 2016 [cited 2022 Mayo 30]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2016/RM_538-2016-MINSA.pdf.
42. Sánchez-Regaña M, Llambí-Mateos F, Salleras-Redonnet M, Iglesias-Sancho M, Collgros-Totosaus HyUM. La formulación magistral en la terapéutica dermatológica actual. EISevier. 2013; 104(9): p. 739.
43. UPSS-FARMACIA. Formulas Magistral. 2011 Septiembre;: p. 3.
44. Vila-Jato JL y LGJL. Tecnología Farmacéutica, Formas Farmacéuticas. Ilustrada ed. Editorial S, editor.: Síntesis Editorial; 1999.
45. Sanchez-Saldaña L. Dermatología Formulación Magistral.
46. Agencia Andina. Formulaciones magistrales: en qué casos se prescriben y qué ventajas tienen. [Online].; 2022 [cited 2022 Mayo 25]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-formulaciones-magistrales-que-casos-se-prescriben-y-ventajas-tienen-880948.aspx>.
47. Gana JCyHP. Práctica clínica en gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica Gana JCyHP, editor.
48. Martínez-Boné M, Coronado-Núñez M. Formulación magistral en Pediatría. Sociedad de Pediatría de Andalucía Occidental y Extremadura. 2012 Marzo; 19(1).
49. Becerro-Cereceda T. Farmacia Becerro. [Online].; 2018 [cited 2022 Junio 25]. Disponible en: <https://www.farmacibecerro.es/es/blog/formulas-magistrales-durante-el-embarazo-y-la-lactancia/>.
50. Tancreda GF. HagaseSegúnArte. [Online].; 2017 [cited 2022 Junio 5]. Disponible en: <https://www.hagasesegunarte.com.ar/formulacion-magistral-en-embarazo-y-lactancia/>.
51. Sebastián-Morelló M, Del Río-Sancho S, Femenía-Font AyLCA. Formulación magistral para la mujer embarazada y el lactante. El Farmacéutico. 2012 Mayo 15.
52. Samaniego JM. Cultura Científica. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 5]. Disponible en: <https://culturacientifica.utpl.edu.ec/?p=4024>.
53. MINISTERIO DE SALUD. MINSA. [Online].; 2005 [cited 2022 Junio 5]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>.
54. MINSA. DIGEMID. [Online].; 2012 [cited 2022 Junio 5]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/rd152_2012_digemid_dg_minsa.pdf.
55. Farmacos y Piel. Farmacología Dermatologica Tópica 2. [Online]. [cited 2022 Junio 15]. Disponible en: <https://www.ugr.es/~rsaucedo/temasc/derma2/derma2.pdf>.

56. Parrilla A. Mujer Hoy. [Online]. [cited 2022 Julio 15]. Disponible en: <https://blogs.mujerhoy.com/total-beauty/2018/11/01/piel-bifasicos-serum-aceite-desmaquillante.html>.
57. Blog. Definiciones y Conceptos. [Online].; 2021 [cited 2022 Juio 15]. Disponible en: <https://definicionesyconceptos.com/mezclas-heterogeneas-quimica-infoescola/>.
58. MayoClinic. MayoClinic. [Online].; 2021 [cited 2022 Junio 15]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/itchy-skin/symptoms-causes/syc-20355006#:~:text=La%20picaz%C3%B3n%20en%20la%20piel,a%20resecarse%20con%20la%20edad>.
59. MayoClinic. Mayo Clinic. [Online].; 2021 [cited 2022 Julio 15]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>.
60. García M. WebConsultas. [Online]. [cited 2022 Julio 15]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/tercera-edad/cuidado-personal/que-es-la-xerostomia-o-sequedad-bucal-en-los-mayores>.
61. Departamento de estadística-C.P.I. INEI. [Online]. [cited 2022 Junio 5]. Disponible en: <https://cpi.pe/images/upload/paginaweb/archivo/23/poblacion%202022.pdf>.

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el distrito de Sechura- Piura, 2022.

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | VARIABLES | DISEÑO METODOLÓGICO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Problema General: ¿Cuál será la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el distrito de Sechura. Piura 2022?</p> | <p>Objetivo General: Evaluar la necesidad de un servicio farmacéutico de Preparaciones Magistrales en el distrito de Sechura.</p> | <p>Variable 1: Necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales.</p> | <p>Tipo de investigación: Aplicada .</p> |
| <p>Problemas específicos:</p> | <p>Objetivos específicos:</p> | <p>Dimensiones:</p> | <p>Método y diseño de la investigación</p> |
| <p>1.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el nivel de necesidad de los pobladores, en el distrito de Sechura. Piura 2022? 2.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los criterios de seguridad, en el distrito de Sechura. Piura 2022? 3.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los criterios de calidad de los pobladores, en el distrito de Sechura. Piura 2022? 4.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los ámbitos para su desarrollo de los pobladores, en el distrito de Sechura. Piura 2022? 5.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los tipos de formas magistrales de los pobladores, en el distrito de Sechura. Piura 2022? 6.- ¿Cuál es la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según el sexo y edad de los pobladores en el distrito de Sechura. Piura 2022? 7.- ¿En qué medida se dará la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales de los pobladores, en el distrito de Sechura. Piura 2022?</p> | <p>1.- Determinar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en el nivel de necesidad de los pobladores. 2.- Identificar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los criterios de seguridad de los pobladores. 3.- Hallar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los criterios de calidad de los pobladores. 4.- Determinar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los ámbitos para su desarrollo de preparados magistrales de los pobladores. 5.- Identificar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales en los tipos de formas magistrales en el distrito de Sechura. 6.- Hallar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales según el sexo y edad de los pobladores. 7.- Determinar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales de los pobladores.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de necesidad, • Criterios de seguridad, • Criterios de calidad, • Ámbito para su desarrollo • Tipos de formas farmacéuticas. | <p>Método deductivo con enfoque cuantitativo con diseño Observacional No Experimental-Transversal y Prospectivo</p> <p>Población: Habitantes del distrito de Sechura, Personal de salud de la clínica CISMEDIC y Estudiantes de Farmacia del último ciclo del ISPT"RRP"</p> <p>Muestra: Estará conformada por:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes →. 20 estudiantes de farmacia del último ciclo. • Profesionales de salud → 22 profesionales de salud en CISMEDIC • Habitantes → Se estima 377 |

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS → CUESTIONARIO
“NECESIDAD DE UN SERVICIO FARMACÉUTICO DE PREPARADOS
MAGISTRALES A LOS POBLADORES EN EL DISTRITO DE SECHURA. PIURA, 2022”

I. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Edad: Sexo: Dirección/Especialidad/Ciclo-Periodo

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Encontrará algunos indicadores que se presentan a continuación, existe tres (3) alternativas de respuesta, responda según su apreciación:

- Lea cada ítem y marque con un aspa (X).
- Asegúrese de marcar una sola alternativa para cada pregunta
- No dejar ningún ítem sin responder para una mayor confiabilidad en los datos recaudados.

| | | | | | |
|---|----|---|--------|---|----|
| 1 | NO | 2 | TALVEZ | 3 | SI |
|---|----|---|--------|---|----|

| Nº | VARIABLE: NECESIDAD DE UN SERVICIO FARMACEUTICO DE PREPARADOS MAGISTRALES | 1 | 2 | 3 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| | NIVEL DE NECESIDAD | | | |
| 1 | Existe servicio farmacéutico en la ciudad que prepara fórmulas magistrales | | | |
| 2 | Los servicios farmacéuticos existentes deben considerar elaborar preparaciones magistrales | | | |
| 3 | El servicio farmacéutico de preparados magistrales debe adecuarse a las necesidades de la población | | | |
| 4 | El servicio farmacéutico de preparados magistrales debe satisfacer las expectativas de la población | | | |
| 5 | El servicio farmacéutico de preparados magistrales debe favorecer terapéuticamente a la población | | | |
| | CRITERIOS DE SEGURIDAD | | | |
| 6 | El servicio farmacéutico de preparados magistrales debe ser accesible (facilitar la obtención de éstos) a la población | | | |
| 7 | El servicio farmacéutico de preparados magistrales debe ser eficiente (mismo trato y atención) para población | | | |
| 8 | El servicio farmacéutico de preparados magistrales debe elaborar equitativamente para la población | | | |
| | CRITERIOS DE CALIDAD | | | |
| 9 | El servicio farmacéutico debe presentar buen aspecto (buena presencia) en sus preparaciones magistrales | | | |
| 10 | El servicio farmacéutico debe presentar homogeneidad (uniformidad en su mezcla) en sus preparaciones magistrales | | | |
| 11 | El servicio farmacéutico debe presentar consistencia (duración y estabilidad) en sus preparaciones magistrales | | | |
| 12 | El servicio farmacéutico debe presentar un peso de fórmula terminada sin envasar en sus preparaciones magistrales | | | |
| | ÁMBITOS PARA SU DESARROLLO | | | |
| 13 | El servicio farmacéutico debe desarrollar preparados magistrales para pediatría | | | |
| 14 | El servicio farmacéutico debe desarrollar preparados magistrales para geriatría | | | |
| 15 | El servicio farmacéutico debe desarrollar preparados magistrales para el embarazo y lactancia | | | |
| 16 | El servicio farmacéutico debe desarrollar preparados magistrales para dermatología | | | |
| 17 | El servicio farmacéutico debe desarrollar preparados magistrales para ginecología | | | |
| 18 | El servicio farmacéutico debe desarrollar preparados magistrales para gastroenterología | | | |
| 19 | El servicio farmacéutico debe desarrollar preparados magistrales para odontología | | | |
| 20 | El servicio farmacéutico debe desarrollar preparados magistrales para oncología | | | |
| | TIPOS DE FORMAS MAGISTRALES | | | |
| 21 | El servicio farmacéutico debe realizar preparados magistrales de forma sólido (grageas, tabletas, cápsulas, polvos, etc.) | | | |
| 22 | El servicio farmacéutico debe realizar preparados magistrales de forma semisólido (cremas, ungüentos, óvulos, supositorios, etc.) | | | |
| 23 | El servicio farmacéutico debe realizar preparados magistrales de forma líquida (soluciones orales, suspensiones, etc.) | | | |

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

ANEXO N° 3

VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

PRIMERA VALIDACION: DR. / MG: CIQUERO CRUZADO MÉLIDA MERCEDES

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales a los pobladores en el distrito de Sechura. Piura 2022"

| N° | DIMENSIONES / ÍTEMS | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| VARIABLE: NECESIDAD DE UN SERVICIO FARMACEUTICO DE PREPARADOS MAGISTRALES. | | | | | | | | |
| DIMENSIÓN 1: NIVEL DE NECESIDAD | | | | | | | | |
| 1 | ACEPTABILIDAD | X | | X | | X | | |
| 2 | ADECUACION | X | | X | | X | | |
| 3 | SATISFACCIÓN | X | | X | | X | | |
| 4 | EFFECTIVIDAD | X | | X | | X | | |
| DIMENSIÓN 2: CRITERIOS DE SEGURIDAD | | | | | | | | |
| 5 | ACCESIBILIDAD | X | | X | | X | | |
| 6 | EFICIENCIA | X | | X | | X | | |
| 7 | EQUIDAD | X | | X | | X | | |
| DIMENSIÓN 3: CRITERIOS DE CALIDAD | | | | | | | | |
| 8 | ASPECTO | X | | X | | X | | |
| 9 | HOMOGENEIDAD | X | | X | | X | | |
| 10 | CONSISTENCIA | X | | X | | X | | |
| DIMENSIÓN 4: ÁMBITOS PARA SU DESARROLLO | | | | | | | | |
| 11 | PESO DE FÓRMULA TERMINADA SIN ENVASAR | X | | X | | X | | |
| 12 | PEDIATRÍA | X | | X | | X | | |
| 13 | GERIATRÍA | X | | X | | X | | |
| 14 | EMBARAZO Y LACTANCIA | X | | X | | X | | |
| 15 | DERMATOLOGÍA | X | | X | | X | | |
| 16 | GINECOLOGÍA | X | | X | | X | | |
| 17 | GASTROENTEROLOGÍA | X | | X | | X | | |
| 18 | ODONTOLOGÍA | X | | X | | X | | |
| 19 | ONCOLOGÍA | X | | X | | X | | |
| DIMENSIÓN 5: TIPOS DE FORMAS MAGISTRALES | | | | | | | | |
| 20 | FORMA SÓLIDO (GRAGEAS, TABLETAS, CAPSULAS, POLVOS, ETC.) | X | | X | | X | | |
| 21 | FORMA SEMISÓLIDO (CREMAS, UNGÜENTOS, OVULOS O SUPOSITARIOS, ETC.) | X | | X | | X | | |
| 22 | FORMA LIQUIDA (SOLUCIONES ORALES, SUSPENSIONES, ETC.) | 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 Mélida 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

Lima, 30 de Julio de 2022.



Firma del Experto Informante

TERCERA VALIDACIÓN: DRA. EMMA CALDAS HERRERA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales a los pobladores en el distrito de Sechura. Piura 2022"

| N° | DIMENSIONES / ÍTEMS | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | VARIABLE: NECESIDAD DE UN SERVICIO FARMACEUTICO DE PREPARADOS MAGISTRALES. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 1: NIVEL DE NECESIDAD | | | | | | | |
| 1 | ACEPTABILIDAD | X | | X | | X | | |
| 2 | ADECUACIÓN | X | | X | | X | | |
| 3 | SATISFACCIÓN | X | | X | | X | | |
| 4 | EFFECTIVIDAD | X | | X | | X | | |
| | DIMENSIÓN 2: CRITERIOS DE SEGURIDAD | | | | | | | |
| 5 | ACCESIBILIDAD | X | | X | | X | | |
| 6 | EFICIENCIA | X | | X | | X | | |
| 7 | EQUIDAD | X | | X | | X | | |
| | DIMENSIÓN 3: CRITERIOS DE CALIDAD | | | | | | | |
| 8 | ASPECTO | X | | X | | X | | |
| 9 | HOMOGENEIDAD | X | | X | | X | | |
| 10 | CONSISTENCIA | X | | X | | X | | |

| | | | | | | | | |
|----|-------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 11 | PESO DE FÓRMULA TERMINADA SIN ENVASAR | | | | | X | | |
| | DIMENSIÓN 4: ÁMBITOS PARA SU DESARROLLO | | | | | | | |
| 12 | PEDIATRÍA | X | | X | | X | | |
| 13 | GERIATRÍA | X | | X | | X | | |
| 14 | EMBARAZO Y LACTANCIA | X | | X | | X | | |
| 15 | DERMATOLOGÍA | X | | X | | X | | |
| 16 | GINECOLOGÍA | X | | X | | X | | |
| 17 | GASTROENTEROLOGÍA | X | | X | | X | | |
| 18 | ODONTOLOGÍA | X | | X | | X | | |
| 19 | ONCOLOGÍA | X | | X | | X | | |
| | DIMENSIÓN 5: TIPOS DE FORMAS MAGISTRALES | | | | | | | |
| 20 | FORMA SÓLIDO (GRAGEAS, TABLETAS, CAPSULAS, POLVOS, ETC.) | X | | X | | X | | |
| 21 | FORMA SEMISÓLIDO (CREMAS, UNGÜENTOS, OVULOS O SUPOSITORIOS, ETC.) | X | | X | | X | | |
| 22 | FORMA LÍQUIDA (SOLUCIONES ORALES, SUSPENSIONES, ETC.) | X | | X | | X | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Emma Caldas Herrera

DNI: 08738787

Especialidad del validador: Farmacéutica Clínica

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: 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

01 de agosto del 2022.



Dra. Emma Caldas Herrera

Activar Window
Ve a Configuración p

CUARTA VALIDACIÓN: MG. MUÑOZ JAUREGUI MANUEL JESUS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales a los pobladores en el distrito de Sechura. Piura 2022"

| N° | DIMENSIONES / ÍTEMS | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | VARIABLE: NECESIDAD DE UN SERVICIO FARMACEUTICO DE PREPARADOS MAGISTRALES. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 1: NIVEL DE NECESIDAD | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 1 | ACEPTABILIDAD | Si | | Si | | Si | | |
| 2 | ADECUACIÓN | Si | | Si | | Si | | |
| 3 | SATISFACCIÓN | Si | | Si | | Si | | |
| 4 | EFFECTIVIDAD | Si | | Si | | Si | | |
| | DIMENSIÓN 2: CRITERIOS DE SEGURIDAD | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 5 | ACCESIBILIDAD | Si | | Si | | Si | | |
| 6 | EFICIENCIA | Si | | Si | | Si | | |
| 7 | EQUIDAD | Si | | Si | | Si | | |
| | DIMENSIÓN 3: CRITERIOS DE CALIDAD | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 8 | ASPECTO | Si | | Si | | Si | | |
| 9 | HOMOGENEIDAD | Si | | Si | | Si | | |
| 10 | CONSISTENCIA | Si | | Si | | Si | | |
| 11 | PESO DE FÓRMULA TERMINADA SIN ENVASAR | Si | | Si | | Si | | |
| | DIMENSIÓN 4: ÁMBITOS PARA SU DESARROLLO | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 12 | PEDIATRÍA | Si | | Si | | Si | | |
| 13 | GERIATRÍA | Si | | Si | | Si | | |
| 14 | EMBARAZO Y LACTANCIA | Si | | Si | | Si | | |
| 15 | DERMATOLOGÍA | Si | | Si | | Si | | |
| 16 | GINECOLOGÍA | Si | | Si | | Si | | |
| 17 | GASTROENTEROLOGÍA | Si | | Si | | Si | | |
| 18 | ODONTOLOGÍA | Si | | Si | | Si | | |
| 19 | ONCOLOGÍA | Si | | Si | | Si | | |
| | DIMENSIÓN 5: TIPOS DE FORMAS MAGISTRALES | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 20 | FORMA SÓLIDO (GRAGEAS, TABLETAS, CAPSULAS, POLVOS, ETC.) | Si | | Si | | Si | | |
| 21 | FORMA SEMISÓLIDO (CREMAS, UNGÜENTOS, OVULOS O SUPOSITORIOS, ETC.) | Si | | Si | | Si | | |
| 22 | FORMA LIQUIDA (SOLUCIONES ORALES, SUSPENSIONES, ETC.) | Si | | Si | | Si | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mg: Muñoz Jauregui Manuel Jesus

DNI: 06771337

Especialidad del validador: Farmacia Clínica

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: 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

01 de agosto del 2022



Firma del Experto Informante

ANEXO N° 4

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Cuadro 1: Resumen de procesamiento de casos

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Casos | Válido | 30 | 100,0 |
| | Excluido ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 30 | 100,0 |

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Cuadro 2: Resultados De La Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,671 | 23 |

En los cuadros 1 y 2 se visualiza que el resultado de la estadística de fiabilidad con la prueba del coeficiente Alfa de Cronbach resultó 0,671 indicando que el instrumento tiene un rango de confiabilidad de “Muy confiable”, para hacer aplicado en la muestra a investigar.

| RANGO | CONFIABILIDAD |
|--------------|-------------------------|
| 0,53 a menos | Confiabilidad nula |
| 0,54 a 0,59 | Confiabilidad baja |
| 0,60 a 0,65 | Confiable |
| 0,66 a 0,71 | Muy confiable |
| 0,72 a 0,99 | Excelente confiabilidad |
| 1 | Confiabilidad perfecta |

ANEXO N° 5: APROBACIÓN DEL PROYECTO POR LA FACULTAD FARMACIA Y BIOQUÍMICA



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 256-2022-DFFB/UPNW

Lima, 07 de septiembre de 2022

VISTO:

El Acta N° 232 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 MARTÍNEZ ECHE, KAREN DEL ROCÍO 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 "NECESIDAD DE UN SERVICIO FARMACÉUTICO DE PREPARADOS MAGISTRALES A LOS POBLADORES EN EL DISTRITO DE SECHURA, PIURA 2022" presentado por el/la tesista MARTÍNEZ ECHE, KAREN DEL ROCÍO autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

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



Universidad
Norbert Wiener

ANEXO N° 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador(a) : Martínez Eche, Karen del Rocío.

Título : Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales a los pobladores en el distrito de Sechura. Piura 2022

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Necesidad De Un Servicio Farmacéutico De Preparaciones Magistrales A Los Pobladores En El Distrito De Sechura". Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Martínez Eche Karen Del Rocío**. El propósito de este estudio es **Evaluar la necesidad de un servicio farmacéutico de preparaciones magistrales a los pobladores en el distrito de Sechura**. Su ejecución ayudará/permitirá a las necesidades como paciente; según las recomendaciones de tratamientos individualizados dadas de cada situación que se encuentren, previniéndose y/o tratándose.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- La participación en este estudio consistirá en completar la encuesta, referente a la necesidad que usted tiene por un servicio farmacéutico que prepare fórmulas magistrales.
- La participación en este estudio no tiene ningún costo para usted y tampoco será compensado económicamente.
- La participación es anónima y el investigador mantendrá su confidencialidad en todos los documentos.
- Usted no está expuesto a ningún riesgo.
- Si decide no culminar la encuesta, usted puede abandonar su participación en cualquier momento.

La encuesta puede demorar unos 15 minutos. El resultado del cuestionario se le entregará a Usted en forma individual o se almacenará respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no está sujeto a ningún tipo de riesgo física o mental. El encuestador dispone de alcohol a su disposición para su respectiva desinfección de manos y cuerpo, esto con el fin de disminuir el riesgo de contagio de enfermedades que están expuestos tanto para su persona como para el encuestador. Puede solicitar todo ello para su uso una vez culminado el llenado del cuestionario entregado.

La negación de participar o de llenar el cuestionario, no está sujeto a ningún tipo de problema legal o administrativo hacia su persona, recuerde que todo esto realizado con fines académicos y de investigación.

Beneficios:

Usted se beneficiará ya que se evaluará la necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales, el cual favorecerá a futuro a un tratamiento adecuado individualizado recomendado por su médico tratante.

Debe saber que los resultados serán procesados de manera totalmente anónima, por la que no se expondrá ningún tipo de característica física (color de piel y fisionomía) o característica mental que pueda perjudicar su imagen como persona, el procesamiento será realizado de manera grupal así que no se expondrá sus resultados de manera individual, muy independientemente de las respuestas que haya colocado dentro del cuestionario "Nivel de la necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales".

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario mencionado, podrá retirarse de éste en cualquier momento. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Martínez Eche Karen Del Rocío (teléfono móvil +51968284102 o al correo electrónico karitomarec@gmail.com).

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante
Nombres:
DNI:

Investigadora
Nombres: Martínez Eche, Karen del Rocío
DNI: 46532779

ANEXO N° 7: CARTA DE APROBACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

ANEXO N° 7-A (MUESTRA 2)

a. Carta de Presentación de la Clínica Cismedic – Sechura.



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 14 de setiembre del 2022

Dr.
Francklin Santos Llantop Ramos
Gerente General
Clínica Cismedic - Sechura
PRESENTE -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., en mi calidad de decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, para saludarlo muy cordialmente solicitando vuestra autorización a nuestra siguiente tesista bachiller de la carrera de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios:

| Nro. | Apellidos y nombres | Código de alumna |
|------|------------------------------|------------------|
| 01 | KARENDEL ROCÍO MARTÍNEZ ED-E | 2020104117 |

Pueda desarrollar la recolección de datos mediante una encuesta a los Profesionales de Salud que laboran en la distinguida Institución para su proyecto de tesis titulado: NECESIDAD DE UN SERVICIO FARMACÉUTICO DE PREPARADOS MAGISTRALES A LOS POBLADORES EN EL DISTRITO DE SECHURA, PIURA 2022.

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



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

b. Carta de Aceptación de la Clínica Cismedic – Sechura.



Sechura, 19 de setiembre 2022

Estimada Karen Rocio Martinez Eche.

Nos es muy grato saludarte y a la vez informarte la ACEPTACIÓN de la aplicación de la técnica de recolección de datos al personal profesional de salud en nuestra institución. Comunico a usted la disposición de nuestro personal para el día miércoles 21 del presente mes, en el horario de 11:00 p.m.

Esperamos contribuir con la información necesaria para concretar con tu proyecto de investigación, sin más que agregar nos despedimos.

Atentamente,



Dr. Franklin Llantop Ramos

Gerente General

ANEXO N° 7-B (MUESTRA 3)

a. Carta de Presentación del Instituto Superior Tecnológico “Ricardo Ramos Plata”



Lima, 14 de setiembre del 2022

Sra.
Esperanza Tume Hernández
Directora
Instituto Superior Tecnológico “Ricardo Ramos Plata” - Sechura
PRESENTE -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., en mi calidad de decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, para saludarlo muy cordialmente solicitando vuestra autorización a nuestra siguiente tesista bachiller de la carrera de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios:

| Nro. | Apellidos y nombres | Código de alumna |
|------|-------------------------------|------------------|
| 01 | KAREN DEL ROCIO MARTÍNEZ ECHE | 20220104117 |

Pueda desarrollar la recolección de datos mediante una encuesta a los alumnos del último ciclo de la carrera de Técnica en Farmacia para su proyecto de tesis titulado: NECESIDAD DE UN SERVICIO FARMACÉUTICO DE PREPARADOS MAGISTRALES A LOS POBLADORES EN EL DISTRITO DE SECHURA, PIURA 2022.

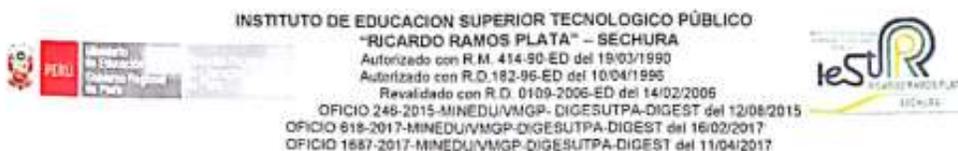
Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

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

Stamp: DIRECTORÍA GENERAL DE EDUCACIÓN - PIURA
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RICARDO RAMOS PLATA - SECHURA
MESA DE ASESORIA
FECHA: 13/09/22
HORA: 10:30
FOLIO: 01

b. Carta de Aceptación del Instituto Superior Tecnológico “Ricardo Ramos Plata”



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CARTA DE AUTORIZACION

Mag. ESPERANZA TUME HERNANDEZ, DIRECTORA GENERAL DEL
INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO
"RICARDO RAMOS PLATA" – SECHURA,

AUTORIZA: MARTINEZ ECHE KAREN DEL ROCIO

De la Universidad Privada Norbert Wiener, de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, para que se le brinde las facilidades y realizar encuesta a los estudiantes del programa de estudios de Farmacia Técnica, con fines de realizar tesis de titulación.

Al término de su trabajo realizar un informe de los resultados obtenidos.

Sechura, 15 de setiembre del 2022



Mag. Esperanza Tume Hernandez
Directora General

ANEXO N°8: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

ANEXO N°9

Evaluación de la Necesidad de un servicio farmacéutico de preparados magistrales de la Prueba piloto.

| ID | EDAD | SEXO | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | P21 | P22 | P23 | D1 | D1_NN | D2 | D2_CS | D3 | D3_CC | D4 | D4_AD | D5 | D5_TFF |
|----|------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|--------|
| 1 | 37 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 2 | 45 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 14 | ALTO | 7 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 6 | ALTO |
| 3 | 77 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 4 | 19 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 14 | ALTO | 8 | ALTO | 11 | ALTO | 24 | ALTO | 8 | ALTO |
| 5 | 32 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 7 | ALTO |
| 6 | 32 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 23 | ALTO | 9 | ALTO |
| 7 | 18 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 13 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 8 | 55 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 9 | 27 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 8 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 10 | 33 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 11 | 25 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 12 | 39 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 13 | 46 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------|---|------|----|------|----|------|---|------|
| 14 | 53 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 15 | 49 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 16 | 53 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 17 | 29 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 18 | 30 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 19 | 28 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 20 | 22 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 21 | 21 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 22 | 35 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 23 | 55 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 24 | 42 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 25 | 33 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 26 | 47 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 27 | 53 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 28 | 57 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 29 | 49 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |
| 30 | 30 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | ALTO | 9 | ALTO | 12 | ALTO | 24 | ALTO | 9 | ALTO |

FUENTE: Elaboración propia

ANEXO N° 10

Cronograma de la encuesta de los Asentamientos Humanos por días

| AA.HH | DOMINGO 4 Sept | LUNES 5 Sept | MARTES 6 Sept | MIERCOLES 7 Sept | JUEVES 8 Sept | VIERNES 9 Sept | SABADO 10 Sept | DOMINGO 11 Sept | LUNES 12 Sept | |
|---------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|---------------------|------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------|------------|
| Nueva Esperanza I Etapa | X | | | | | | | | | |
| El Pescador | | X | | | | | | | | |
| Virgen del Carmen I Etapa | | X | | | | | | | | |
| Ampliación La Florida III Etapa | | X | | | | | | | | |
| Micaela II Etapa | | | X | | | | | | | |
| San Martin | | | | X | | | | | | |
| Víctor Raúl I Etapa | | | | | X | | | | | |
| La Florida | | | | | | X | | | | |
| Nuevo Chulliyachi | | | | | | | X | | | |
| Túpac Amaru II | | | | | | | | X | X | |
| TOTAL | 19 | 37 | 26 | 47 | 32 | 74 | 72 | 43 | 26 | 376 |

ANEXO N° 11

Selección de los Asentamientos Humanos con sus respectivas manzanas y lotes según el número de pobladores a encuestar.

| ZONA | MZ | LOTE | n (N° POBLADORES) | k | A (1-k) | LOTES A VISITAR |
|----------------------------------|----|------|-------------------|----|---------|----------------------------------------------------|
| AMP. FLORIDA III ETAPA | A | 11 | 1 | 11 | 2 | Mz A= lotes (2) |
| | U | 41 | 6 | 6 | 2 | Mz U= lotes (2,8,14,20,26,32) |
| LA FLORIDA | B | 34 | 10 | 3 | 2 | Mz B= lotes (2,5,8,11,14,17,20,23,26,29) |
| | C | 43 | 13 | 3 | 2 | Mz C = lotes (2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35,38) |
| | D | 35 | 10 | 3 | 1 | Mz D = lotes (1,4,7,10,13,16,19,22,25,28) |
| | E | 34 | 10 | 3 | 1 | Mz E= lotes (1,4,7,10,13,16,19,22,25,28) |
| | F | 20 | 6 | 3 | 2 | Mz F= lotes (2,5,8,11,14,17) |
| | G | 28 | 8 | 3 | 2 | Mz G= lotes (2,5,8,11,14,17,20,23) |
| | I | 23 | 7 | 3 | 1 | Mz I = lotes (1,4,7,10,13,16,19) |
| | K | 36 | 11 | 3 | 2 | Mz K= lotes (2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32) |
| NUEVA ESPERANZA I ETAPA | A | 26 | 6 | 4 | 2 | Mz A= lotes (2,6,10,14,18,22) |
| | C | 20 | 5 | 4 | 2 | Mz C= lotes (2,6,10,14,18) |
| | D | 33 | 8 | 4 | 2 | Mz D= lotes (2,6,10,14,18,22,26,30) |
| SAN MARTIN | A | 19 | 8 | 2 | 2 | Mz A= lotes (2,4,6,8,10,12,14,16) |
| | B | 16 | 7 | 2 | 1 | Mz B= lotes (1,3,5,7,9,11,13) |
| | D | 21 | 9 | 2 | 2 | Mz D= lotes (2,4,6,8,10,12,14,16,18) |
| | E | 16 | 7 | 2 | 2 | Mz E= lotes (2,4,6,8,10,12,14) |
| | F | 20 | 8 | 2 | 2 | Mz F= lotes (2,4,6,8,10,12,14,16) |
| | G | 20 | 8 | 2 | 2 | Mz G= lotes (2,4,6,8,10,12,14,16) |
| VIRGEN DEL CARMEN I ETAPA | A | 29 | 7 | 4 | 2 | Mz A= lotes (2,6,10,14,18,22,26) |
| | B | 29 | 7 | 4 | 1 | Mz B= lotes (1,5,9,13,17,21,25) |
| | I | 22 | 5 | 4 | 2 | Mz I= lotes (2,6,10,14,18) |
| | J | 22 | 5 | 4 | 2 | Mz J= lotes (2,6,10,14,18) |

| | | | | | | |
|----------------------------------|----|----|----|----|---|-------------------------------------------------------|
| EL PESCADOR | B | 26 | 3 | 8 | 1 | Mz B= lotes (1,9,17) |
| | G | 24 | 3 | 8 | 1 | Mz G= lotes (1,9,17) |
| | H | 12 | 1 | 12 | 1 | Mz H= lotes (1) |
| TUPAC AMARU II | J | 20 | 7 | 2 | 1 | Mz J= lotes (1,3,5,7,9,11,13) |
| | L | 24 | 9 | 2 | 2 | Mz L = lotes (2,4,6,8,10,12,14,16,18) |
| | M | 24 | 9 | 2 | 2 | Mz M = lotes (2,4,6,8,10,12,14,16,18) |
| | N | 9 | 3 | 3 | 1 | Mz N= lotes (1,4,7) |
| | Ñ | 23 | 8 | 2 | 2 | Mz Ñ= lotes (2,4,6,8,10,12,14,16) |
| | P | 36 | 13 | 2 | 2 | Mz P= lotes (2,4,6,8,10,12,14,16,18,20,22,24,26) |
| | S | 26 | 10 | 2 | 2 | Mz S= lotes (2,4,6,8,10,12,14,16,18,20) |
| VICTOR RAUL I ETAPA | T | 26 | 10 | 2 | 2 | Mz T= lotes(2,4,6,8,10,12,14,16,18,20) |
| | B | 14 | 7 | 2 | 1 | Mz B= lotes (1,3,5,7,9,11,13) |
| | I | 14 | 7 | 2 | 1 | Mz I = lotes (1,3,5,7,9,11,13) |
| | K | 7 | 4 | 1 | 1 | Mz K = lotes (1,2,3,4) |
| | L | 9 | 5 | 1 | 1 | Mz L= lotes (1,2,3,4,5) |
| NUEVO CHULLIYACHI | N | 18 | 9 | 2 | 1 | Mz N= lotes (1,3,5,7,9,11,13,15,17) |
| | E | 39 | 12 | 3 | 2 | Mz E= lotes (2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35) |
| | F | 44 | 14 | 3 | 2 | Mz F = lotes (2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35,38,41) |
| | H | 40 | 13 | 3 | 2 | Mz H = lotes (2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35,38) |
| | I | 38 | 12 | 3 | 2 | Mz I= lotes (2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35) |
| | J | 38 | 12 | 3 | 2 | Mz J= lotes (2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35) |
| MICAELA BASTIDAS II ETAPA | K | 26 | 8 | 3 | 1 | Mz K= lotes (1,4,7,10,13,16,19,22) |
| | B2 | 28 | 13 | 3 | 2 | Mz B2= lotes (2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35,38) |
| | D2 | 27 | 13 | 3 | 2 | Mz D2 = lotes (2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35,38) |

FUENTE: Elaboración propia

ANEXO N°12

CUADRO 1. Necesidades del paciente.

| Satisfacción y necesidades del paciente |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Relevancia: Equilibrio de servicios óptimos que lograrían obtenerse, teniendo en cuenta las necesidades y escasez de la población como un todo.• Valoración: Grado en el que la atención sanitaria eficaz ha sido implantada y alcanzada y se han obtenido resultados.• Aceptabilidad: Grado de humanidad y consideración con el que proporciona el tratamiento.• Adecuación: Grado en el tratamiento corresponde a las necesidades del paciente.• Satisfacción: Grado que el tratamiento y la mejoría de salud satisfacen las expectativas del paciente. |

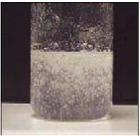
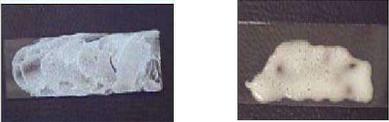
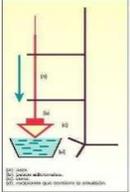
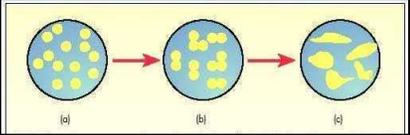
Fuente: Elaboración propia.

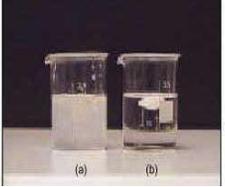
CUADRO 2. Criterios de seguridad

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Efectividad → efectos deseados para mejorar la salud en pacientes que son tratados)• Eficiencia → Rendimiento de una inversión realizada o inversa• Acceso → facilidad para obtener un servicio/ tratamiento en relación con aspectos o barreras organizativas, económicas, culturales y emocionales.• Equidad → Donde el trato es ecuánime entre la paciente o el grupo de pacientes. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Fuente: Elaboración propia.

CUADRO 3. Criterios de calidad.

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Aspecto</p> | <p>Se comprueban por exploración directa las características físicas, como: transparencia, espesamiento no uniforme, ausencia de coloraciones, precipitaciones imprevistas, ausencia de agregados, etc.</p> |  |
| <p>Homogeneidad (uniformidad)</p> | <p>Se halla la presencia de posibles burbujas de aire provocando la separación de la fórmula.</p> |  |
| <p>Consistencia</p> | <p>Se emplea el experimento de Mahler, en el cual, en las emulsiones y pomadas se utiliza un penetrómetro (temperatura ambiente), mientras en los geles poco consistentes se usa el viscosímetro, que depende mucho de la temperatura.</p> |  |
| <p>Distribución y Tamaño</p> | <p>Se logra disponer los fenómenos de aglomeración (las gotículas se agrupan formando pequeños aglomerados) [(a) –acumulación] y el fenómeno de coalescencia (los aglomerados formados se unen entre sí) [(b) - (unión)] que consigue ocasionar inseguridad, en consecuencia, el rompimiento del mismo.</p> |  |

| | | |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Sedimentación o Fenómenos de cremado</p> | <p>Se realiza visualmente en una probeta por un determinado tiempo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sedimentación: formación de agregados en el fondo de la probeta. - Cremado: formación de agregados de aspecto cremoso en la superficie de la probeta. |  |
| <p>Extensibilidad</p> | <p>Es calcular la amplitud de una cierta cantidad del producto en capas muy finas, cuando se encuentra sometido a una presión variable, sobre una hoja de papel milimetrado, para su medición de diámetro del círculo (32).</p> |  <p><small>Nota: sobre el porta que contiene la emulsión se sitúa otro y se van colocando pesos adicionales.</small></p> |
| <p>Tipo o signo de una emulsión</p> | <p>Sirve para determinar si la fórmula de la emulsión es Oleosa (sustancia que contiene o tiene textura del aceite) o Acuosa (sustancia que contiene agua o tiene estructura del agua). En la cual, se encuentran diversos procedimientos, donde el método más aplicado es el método de la gota:</p> <p>(a) Fase externa acuosa (Aceite en agua- o/w): Cuando la porción se difunde en el agua.</p> <p>(b) Fase externa oleosa (Agua en aceite- w/o): Cuando la porción no se difunde y se queda en la superficie del agua.</p> |  |
| <p>Peso de la fórmula terminada sin el envase</p> | <p>Sirve para evitar errores tanto cuantitativo como cualitativo de la fórmula en relación del valor teórico.</p> |  |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Determinación del pH</p> | <p>Sirve para determinar, la irritabilidad, del producto hacia el consumidor, dependiendo la zona de aplicación y el pH del área.</p> |  |
| <p>Viscosidad</p>  | <p>Sirve para determinar la resistencia de un líquido al flujo (33), a las deformaciones graduales producidas por tensiones cortantes o de tracción (34). Se utiliza el experimento Mahler si la viscosidad es muy alta. Teniendo en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Baja viscosidad: sustancia que fluye rápidamente. Ej.: Agua - Alta viscosidad: sustancia que fluye lentamente. Ej.: miel |  |

Fuente: Elaboración propia.

CUADRO 4. Ámbitos para su desarrollo de las fórmulas magistrales

| <p>SEGÚN POR ÁMBITO LABORAL</p> | <p>DESCRIPCIÓN</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>PCTES CON OPIOIDES</p>  | <p>Donde el tratamiento de control del dolor, genera efectos no deseados por el aumento de la dosis, se necesita la medicación de las fórmulas magistrales para evitar éstos efectos negativos y proporcionar el confort del paciente cuando se retira o se disminuye el tratamiento en forma paulatino. En la cual, existen medicamentos que se encuentran en diferentes formas farmacéuticas y vías para su administración; por lo tanto, se realizan fórmulas que se adapten con facilidad y rapidez así como la seguridad en el medicamento que es aplicado para la administración oportuna del paciente:</p> <p>Para vía oral y tópica, como la “Ketamina”, que se puede elaborar en dos tipos de preparados, solución oral o jarabe, para vía oral. Así mismo, en gel para vía tópica. Por otra parte, existen medicamentos que su vía de administración es inyectables y se elaboran soluciones de otros tipos de vías para su administración transdérmica o intraarticular (37).</p> |
| <p>DERMATOLOGÍA</p>  | <p>En Dermatología, existen innovaciones en emulsiones y vehículos que la integración de los mismos, como los glúcidos y similares, tiene una pequeña posibilidad irritativa, son biodegradables y contribuyen a la acción hidratante del vehículo, siendo beneficiosos en tratamientos faciales de patologías sensibles como en tratamientos corporales de pieles muy sensibles o intolerantes. También,</p> |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>permite la vehiculización de grupos farmacológicos (corticoides, antibióticos, inhibidores de la calcineurina, etc). Por otro lado, existe atracción en agregar lacas ungueales que toleran la solubilización de concentraciones significativas de principios activos y un componente volátil, normalmente alcohólico; así como, los aceites óticos que consiente emplear de manera conveniente el área corporal de dificultoso accesibilidad; y, los aceites capilares, que al emplear el producto, su aspecto y sustantividad oleosa se cese en pocos minutos (41)</p> |
|  <p>GINECOLOGÍA</p> | <p>La atención de la mujer se precisa un tratamiento personalizado, siendo la vía vaginal, la elección de los profesionales pertinentes; ya que, las soluciones terapéuticas se atribuyen a las necesidades y forma de vida de la paciente. El profesional de salud y las formulaciones magistrales permiten que el tratamiento sea eficaz y seguro, teniendo en cuenta, que cada mujer desarrolla fácilmente infecciones vaginales debido a los cambios funcionales y hormonales. Es por ello, que se requiere las preparaciones magistrales individualizadas por tener características anato-fisiopatológicas diferentes (1).</p> |
|  <p>GASTRO ENTEROLOGÍA</p> | <p>Los medicamentos más utilizados y eficaces son los Inhibidores de la Bomba de Protones (IBP) que suprimen la secreción gástrica ácida teniendo en cuenta su farmacocinética en niños comparado con adultos, en especial en los recién nacidos y lactantes por la cantidad de acidez que producen. No existen preparados en jarabe y lo más seguro es el uso de formulaciones de sistemas de partículas multiunitarias (MUPS) o polvo o disolver (45).</p> |

ODONTOLOGÍA



En odontología, el paciente no encuentra efectividad en los medicamentos estándares. Es por ello, que requieren personalizar medicamentos conjuntamente con los farmacéuticos para la satisfacción de necesidades del paciente, mejorando la aceptabilidad y aplicación a través de las diversas formas farmacéuticas y de dosificación, como:

- Anestésico tópico magistral (evita la ansiedad por la aguja para la aplicación de inyecciones dentales sin dolor).
- Para las papilas gustativas, (evita sabores desagradables, ya que existen enjuagues dentales, geles y soluciones y permite mejorar el gusto a la medicación sin modificar sus propiedades terapéuticas.
- Entre otros problemas como: síndrome de boca ardiente, úlceras bucales, enfermedad de las encías, eliminación de la placa, blanqueamiento, infección por hongos (candidiasis), que se puede elaborar preparaciones magistrales como las gomas, bálsamos, paletas o líquidos según las dificultades del paciente (19).



ONCOLOGÍA

Su tratamiento es la quimioterapia, uso de fármacos para la destrucción de las células cancerígenas también ataca a las células sanas. Teniendo como principales sustancias que elimina células cancerosas (los citotóxicos) y sustancias que demora o detiene el crecimiento de las células cancerosas (los citostáticos) que tienen la capacidad de inhibir el crecimiento de tumores malignos. Por ello, que es importante la elaboración de estos fármacos, mezclas de los mismos para la adaptación y requerimientos específicos de cada paciente por los efectos secundarios que podrían generarse (16).

| SEGÚN POR GRUPO POBLACIONAL | DESCRIPCIÓN |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>PEDIATRÍA</p>  | <p>Las fórmulas magistrales líquidas, el tercio de los principios activos (92 principios activos) no se encuentran aprobados para ser recetado en pediatría, mientras otros tienen limitaciones en las edades (>12 años, >6 años, >2 años,...); en cambio, los excipientes que son de confianza para la elaboración en los adultos pueden ser graves en niños, especialmente en recién nacidos debido a deficiencias metabólicas del organismo (46).</p> |
|  <p>EMBARAZO Y LACTANCIA</p> | <p>Hay mujeres que necesitan medicamentos, pero hay fármacos que traspasan la barrera de protección del feto (placenta) y fármacos que pueden pasar los acinos de las glándulas mamarias que protegen de sustancias que no se encuentran de manera natural en el organismo (sustancias exógenas) o nocivas eliminando a través de la leche poniendo en riesgo al bebé. Es por ello, importante la elaboración de preparados magistrales para evitarlo y dar solución a los problemas estéticos como sanitarios de la mujer, a través de una forma farmacéutica y vía de administración adecuada con una dosis óptima (48) (49) (50).</p> |
|  <p>GERIATRÍA</p> | <p>En geriatría, la mayoría de los pacientes tienen problemas con las tabletas, que afecta a un 10% a >65 años y a un 50% a >85 años. En especial, en pacientes que sufren de Diabetes y Alzheimer, por ejemplo tenemos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La Pioglitazona, fármaco para Diabetes Mellitus tipo 2, de forma sólida, los investigadores de las Universidades de Barcelona y de Loja han desarrollado una solución oral del fármaco que facilita su administración. <p>Donepezil, fármaco para Alzheimer, según Lupe Espinoza se desarrolla en nano emulsiones, lo que permitiría su administración por vía nasal (51).</p> |

Fuente: Elaboración propia

CUADRO 5. Tipos de Formas magistrales

| ESTADO DE LA FORMA MAGISTRAL | TIPO DE FORMA MAGISTRAL | DEFINICIÓN |
|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SÓLIDOS | Grageas | Son tabletas que están constituidas por una capa de azúcar con el fin de mejorar el sabor y proteger el principio activo que tienen a oxidarse con el aire (2). |
| | Tabletas | Son formas sólidas que contienen sustancias con o sin diluyentes, hay una variedad de ellos dependiendo al proceso de elaboración (2). |
| | Cápsulas | Se estima como cuerpos huecos extraídos a través del moldeamiento, son elásticos, con el propósito de favorecer la administración del fármaco, donde poseen una dosis única de principio activo (2). Dentro de ella contiene una determinada porción de fármaco y excipientes, son formas farmacéuticas sólidas para que sean administradas por vía oral (43). |
| | Polvos | Los polvos son sustancias sólidas finamente pulverizadas que no atraviesan la capa córnea. Se prescriben solos o combinados entre sí (44). Se consideran mezclas de principios activos secos en los que se incorporan o no coadyuvantes constituidos por partículas sólidas, donde las partículas individuales son de varios tamaños y peso. La partícula individual tiene relación a la unidad elemental del polvo, y su forma depende del procedimiento ejecutado en su elaboración, pueden ser polvos orales o tópicos según la vía de administración (2). Y también, pueden ser inertes o medicamentosos según su función. En la cual, se utilizan como vehículos monofásicos (44). |
| SEMISÓLIDOS | Cremas | Son preparaciones de dos fases (multifásicas) (43). Se consideran como emulsiones líquidas viscosas de carácter semisólido ya sea aceite en agua o agua en aceite. Las cremas farmacéuticas |

| | | |
|----------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | se consideran bases lavables con agua (2). |
| | Geles | Son emulsiones semisólidas transparentes de polímeros orgánicos (agar, gelatina, celulosa, polímeros del ácido acrílico) en un líquido (agua) (44). Son preparaciones por líquidos gelificados acompañadas de agentes adecuados, como: Hidrófobos (oleogeles) e Hidrófilos (hidrogeles) (43). |
| | Ungüentos | Estas preparaciones semisólidas pueden aplicarse directamente sobre el cuerpo, poseen una composición que le da la característica que se ablandan, al ser aplicadas. Su principal función es actuar como protectores y emolientes para la piel, pero pueden ser usadas como vehículos para aplicar otras sustancias medicinales tópicas. Se puede considerar su uso en ojos y párpados (2). |
| | Pomadas | Son preparaciones tipo heterogéneo, destinada a ser utilizada sobre la piel o ciertas mucosas con la finalidad de ejercer su acción e introducir el medicamento contenido (43). |
| | Supositorios | Son formas farmacéuticas sólidas, según su forma, superficie, volumen y consistencia favorecen su administración, su inserción puede ser recta, vaginal o uretral. Posterior a su inserción éstos se ablandan, se funden y se dispersan en la cavidad (43) (2). |
| | Óvulos | Son preparaciones de consistencia semisólida, éstos se administran en dosis unitarias. Su forma, tamaño y consistencia facilita su administración por vía vaginal (43). |
| LÍQUIDOS | Soluciones orales | Es una mezcla química y homogénea de dos o más sustancias, en farmacia comúnmente se utilizan soluciones líquidas en las que el disolvente es líquido y el soluto sólido o líquido (43). El agua para su preparación será siempre bidestilada. Su conservación es en la nevera, si se trata de un jarabe, está constituido por una solución acuosa casi saturada de sacarosa (un 64% de peso) y de consistencia muy viscosa (2). |
| | Suspensiones | Son sistemas dispersos heterogéneos formados por una fase dispersa o interna sólida en una |

| | | |
|--|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | líquida conocida como fase continua o externa; es decir, son mezclas de polvo más agua (44). Se caracteriza por que las partículas de la fase dispersa presentan un tamaño mayor a 0,1. Su aspecto es turbio, y tienden a ser inestables, por lo que se separan en dos fases (2) (43). |
| | Emulsiones | Mezcla de dos líquidos inmiscibles de manera más o menos homogénea. Un líquido (fase dispersa) es dispensado en otro (fase dispersante o fase continua) (44). |
| | Jarabes | Son preparaciones acuosas, límpidas y de elevada viscosidad, contiene sacarosa, son adecuados para fármacos hidrosolubles. Y son usualmente en pediatría por su sabor agradable y no contener alcohol (43). |

Fuente: Elaboración propia

CUADRO 6. Información que se requiere para una Prescripción (39) (40).

| Normativa | Paciente | Medicamento | Prescriptor | Validez |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Guía de Buenas Practicas de elaboración y control de calidad de preparaciones magistrales y oficinales, sobre la prescripción del Formulario Iberoamericano. | Nombre y apellidos completos, edad o fecha de nacimiento (indispensable en niños y adultos mayores), peso (niños) y número de teléfono forma de localizar al paciente. | Nombre del principio activo, concentración, forma farmacéutica, vía de administración y cantidad a preparar o bien dosificación y duración del tratamiento. | Nombre completo, dirección profesional, número telefónico, firma manuscrita o firma electrónica en caso de receta electrónica. | Fecha de emisión y cuando sea aplicable, el número de veces que se puede dispensar la prescripción. |
| Norma Técnica de Salud para la Elaboración de Preparados Farmacéuticos N°122-MINSA/DIGEMID-V.01. | El Nombre, apellido y edad del paciente. | El Nombre del preparado farmacéutico objeto de la prescripción si lo tuviera, o el detalle de las sustancias medicinales que incluye: concentración y forma farmacéutica; así como, la posología, indicando la dosis por día como la duración del tratamiento. | Nombre y número de colegiatura del profesional que la prescribe, así como nombre y dirección del establecimiento de salud, la firma y sello del prescriptor que la prescribe | El lugar, fecha de expedición y vigencia de la receta |

Fuente: Elaboración propia.

CUADRO 7. Aspectos legales, prácticos y galénicos de una prescripción magistral.

| <i>Aspectos legales</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El prescriptor deberá indicar si el paciente se atenderá por una sola vez o, tratándose de procesos crónicos, en varias ocasiones (52) |
| <i>Aspectos prácticos</i> |
| El prescriptor debe realizar la indicación del preparado con letra legible y con claridad para evitar errores de comprensión (23), evitando abreviaturas de interpretación y dudas por parte del farmacéutico (52). El Químico Farmacéutico es responsable del análisis e interpretación de la prescripción, teniendo en cuenta las abreviaturas empleadas, calculo correcto de la dosis y cantidad de entrega del producto. Así mismo, identificando las interacciones e incompatibilidad de los componentes del preparado (23). El profesional químico farmacéutico debe resolver dudas existentes sobre la prescripción y confirmar la autorización del prescriptor de cualquier modificación de la prescripción que debe ser registrada en el libro de recetas (40). |
| <i>Aspectos galénicos</i> |
| El prescriptor debe detallar el nombre de cada componente, sus concentraciones y consignando algunas otras especificaciones como: libre de colorante, paciente intolerante a la lactosa, paciente diabético y otros (52). |

Fuente: Elaboración propia.

CUADRO 8. Realización de una receta magistral (44).

| Requisitos | Utilización de serie de abreviaturas | Forma de extender |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - Individualización del profesional que la extiende, debe señalar su nombre, profesión y dirección. - Estos datos deberán ser impresos, o en su defecto, escritos o reproducidos en forma legible. - Prescripción clara y completa. Cuando se trata de formulaciones magistrales, los componentes con su denominación genérica o química y sus dosis deben indicarse en forma perfectamente legible. No se permiten claves o abreviaturas y debe señalarse el nombre del paciente. - Firma del profesional y fecha en que se extiende la receta. | <ul style="list-style-type: none"> - D o Dp.: despáchese o dispéñese - h.s.a.: hágase según arte (final educado que reconoce la habilidad del farmacéutico para preparar la fórmula) - d.s.a.: disuélvase según arte - m.s.a.: mezcla según arte - aa.: de cada, a partes iguales - c.s.p.: cantidad suficiente para. Se escribe tras el excipiente principal seguida de una cifra en gramos o mililitros, que indica la cantidad total en peso o volumen de la fórmula a despachar. | <ul style="list-style-type: none"> - Datos del médico - Datos del paciente - Sustancia activa: indicar la concentración - Excipiente en la que se debe preparar - Cantidad a preparar - Posología. |

Fuente: Elaboración propia.

CUADRO 9. Elementos de una fórmula magistral (44).

| Elementos | Condición | Serie convencional | Definición | Requerimientos |
|------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Principio activo | Uso obligatorio | %, g, mg, mL | Sustancia responsable de la acción farmacológica. | <ul style="list-style-type: none"> • La capacidad de cesión del principio activo por parte del vehículo. • Penetración del fármaco a través de la piel. • Las interacciones y degradaciones que sufre en la piel. |
| Aditivo | Uso opcional | ... | Sustancias que modifican las características finales del producto farmacéutico o fórmula magistral. No son de uso obligatorio. Se usan más en productos cosméticos. Pueden ser sensibilizantes. | |
| Excipiente | Uso obligatorio | c.s.p. | Sustancia donde se disuelve el principio activo para su aplicación. Puede tener propiedades físicas, favorece la absorción y proporciona propiedades fisicoquímicas del producto. | <ul style="list-style-type: none"> • La incompatibilidad farmacológica inactiva al principio activo. • El excipiente es inapropiado para la condición cutánea a tratar. • El excipiente se fija demasiado al fármaco, lo que impide su liberación adecuada. |

Fuente: Elaboración propia.

Cuadro 10. Importancia de la formulación magistral

| Importancia de la formulación magistral |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>El personal farmacéutico es consciente y sensato de realizar preparaciones magistrales en condiciones aceptables (concentración, calidad y pureza), considerando que envasar y etiquetar sean apropiados conforme con las buenas prácticas farmacéuticas, los estándares oficiales y los principios científicos actuales. Ya que deberían desarrollar constantemente su entendimiento sobre las formulaciones magistrales, mediante seminarios, literatura actualizada e intercambio de información con otros profesionales médicos (38).</p> <p>El uso de las fórmulas magistrales puede cubrir algunas terapéuticas y facilitar la individualización de los tratamientos, deben cumplir requisitos de calidad en el cual las materias primas, excipientes y material de empaque cumplan con especificaciones técnicas correspondientes, asimismo con toda la información necesaria para su correcta identificación, conservación, utilización y debidamente identificadas con el nombre del Químico Farmacéutico responsable. Por tanto, es imprescindible que se elaboren en base a la Norma Técnica de Salud (NTS N° 122 – MINSA/DIGEMID – V.01) para la Elaboración de Preparados Farmacéuticos aprobada por Resolución Ministerial N° 538 - 2016/MINSA, que se establece como normativa vigente (39) (40).</p> |

Fuente: Elaboración propia

FORMULAS MAGISTRALES

Existen productos que se elaboren dependiendo al área, grupo poblacional y las necesidades del paciente (42).

ÁMBITO EN DERMATOLOGIA:

- **PRURITO CUTÁNEO:** Una sensación incomoda e irritante que provoca rascar la zona de la piel, que puede generar la zona de piel engrosadas y elevadas que podrían sangrar o infectarse (57). Detallando la información respectiva de la fórmula e indicaciones para el paciente en el Cuadro 11 y 12 (16).

CUADRO 11. Prescripción magistral para prurito cutáneo

| Muestra Prima | % | Propiedades Farmacológicas |
|-------------------|-------|--------------------------------------------------------------|
| Óxido de zinc | 200g | Agente para dar volumen, protector de piel |
| Carbonato de zinc | 200g | Astringente, Antiséptica y suavizante de piel |
| Glicerina | 200g | Hidratante, antibacteriana |
| Alcanfor | 12g | Anestésico local, antimicrobiano, sensación de enfriamiento. |
| Agua destilada | 576ml | |
| Alcohol 96° | 12mL | |

FUENTE: Elaboración propia.

CUADRO 12. Instrucciones del preparado magistral para prurito cutáneo

| Preparación | Información al paciente |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| a. Mezclar bien el óxido de zinc, el carbonato de zinc y el alcanfor | a. Administración: Vía Tópica |
| b. Mezclar la glicerina con el agua | b. Conservación: |
| c. Añadir esta mezcla con la mezcla inicial y colocar el alcohol a 96° | c. Caducidad: 6 meses |
| d. Envasar y etiquetar | |

FUENTE: Elaboración propia.

ÁMBITO EN GINECOLOGIA:

- **FISURA ANAL:** Los condilomas anales o ano rectales están relacionados con la infección por el virus del papiloma humano (HPV). Detallando la información respectiva de la fórmula e indicaciones para el paciente en el Cuadro13 (16).

CUADRO 13. Prescripción magistral para Fisura anal

| Muestra Prima | Concentración | Información para el paciente |
|--------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|
| Diltiazem HCL | 2g | Administración: Vía rectal |
| Vaselina líquida | 2g | Conservación: Temperatura ambiente y protegido de la luz |
| Vaselina filante, c.s.p. | 100g | Caducidad: 3 meses |

FUENTE: Elaboración propia.

ÁMBITO EN GASTROENTEROLOGIA:

- **NÁUSEAS Y VÓMITOS:** Es la sensación de vomitar o devolver; y, el arrojamiento o expulsión de sustancias respectivamente. Detallando la información respectiva de la fórmula e indicaciones para el paciente en el Cuadro14 (16).

CUADRO 14. Preparado magistral para Náuseas y vómitos

| Muestra Prima | Concentración | Información para el paciente |
|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| Ondansetrón Clorhidrato | 80mg | Administración: Vía oral |
| Jarabe simple, c.s.p. | 100mL | Caducidad: 42 días |

FUENTE: Elaboración propia.

ÁMBITO EN ODONTOLOGÍA:

- **QUEILITIS:** Son los labios resecos y agrietados, causado por factores internos (como enfermedades: los tratamientos del cáncer, inmunológico) y externos (como el clima: frío, sol o los alérgenos del lápiz labial). Detallando la información respectiva de la fórmula e indicaciones para el paciente en el Cuadro15 y 16 (16).

CUADRO 15. Preparado magistral para labios secos

| Muestra Prima | % | Propiedades Farmacológicas |
|-----------------------|----------|----------------------------------------|
| Alantoína | 1% | Humectante y antiséptico |
| Aceite Rosa Mosqueta | 6% | Aceite regenerador e hidratante |
| Vitamina E | 0,2 % | Antioxidante |
| Esencia de Fresa oral | 0,1 % | Saborizante |
| Manteca de Karité | 7,5 % | Regenerador de células, hidratante |
| Vaselina c.s.p. | 50g | Protector y reparador de la piel seca. |

FUENTE: Elaboración propia.

CUADRO 16. Instrucciones del preparado magistral para labios secos.

| Preparación | Información al paciente |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>e. Todas las ceras (vaselina, manteca de Karité) derretirlas a baño maría a fuego lento, removerlas hasta que estén bien derretidas.</p> <p>f. A la cera derretida añadirles el aceite de rosa mosqueta, la Alantoína y la Vitamina E, sin dejar de revolver, si se observa que está demasiado dura se puede añadir más aceite.</p> <p>g. Apagar el fuego y revolver un poco más.</p> <p>h. Verter el contenido en los recipientes correspondientes y colocarlos en refrigeración hasta que se solidifique.</p> | <p>d. Administración: Vía Tópica-Labial</p> <p>e. Conservación: Envasar en tarro opaco blanco. Proteger de la luz</p> <p>f. Caducidad: Periodo de validez de dos meses.</p> |

FUENTE: Elaboración propia.

ÁMBITO EN ONCOLOGÍA:

- **ALOPECIA:** La caída del cabello tras la administración de citostáticos es uno de los efectos secundarios más frecuentes. Detallando la información respectiva de la fórmula e indicaciones para el paciente en el Cuadro 17 y 18 (16).

CUADRO 17. Preparado magistral para Alopecia

| Materia prima | g. | Propiedades farmacológicas |
|----------------------|-----------|-----------------------------------|
| Minoxidil | 2g | Vasodilatador |
| Propilenglicol | 10g | Hidratante |
| Agua purificada | 20g | No tiene |
| Etanol 96° | 68g | No tiene |

FUENTE: Elaboración propia.

CUADRO 18. Instrucciones del preparado magistral para Alopecia

| Preparación | Información al paciente |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| a. Mezclar en un vaso de precipitado el Propilenglicol y el alcohol 96° con el agitador magnético. b. Añadir el Minoxidil y seguir agitando a una velocidad elevada. c. Agregar el agua purificada agitando hasta homogeneidad d. Envasar y etiquetar. | Administración: Vía Tópica en el cuero cabelludo |
| | Conservación: Protegido a la luz |
| | Caducidad: 3 meses |

FUENTE: Elaboración propia.

ÁMBITO EN PSICOLOGÍA

- **DEPRESIÓN:** Es un trastorno emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y pérdida de interés en ejecutar diversas actividades (58). Detallando la información de la fórmula e indicaciones para el paciente en el Cuadro 19 (16).

CUADRO 19. Preparado magistral para la depresión

| Materia prima | mL | Propiedades farmacológicas | Información para el paciente |
|------------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------------------------------------------|
| Amitriptilina | 125mg | Antidepresivo | Administración: Vía oral. |
| Jarabe simple, c.s.p. | 50mL | Vehículo | Conservación: T° ambiente y protegido de la luz |
| Agua estéril para irrigación | 1mL | No tiene | Caducidad: 2 meses |

FUENTE: Elaboración propia.

ÁMBITO EN GERIATRÍA

- **XEROSTOMÍA:** También llamada síndrome de la boca seca; en la cual, es la disminución del flujo de saliva, frecuente en las personas mayores; en los hombres a partir de los 70 años donde empiezan a producir un descenso de la producción de saliva, en cambio, en las mujeres antes de llegar a los 60 años; ya que, en la etapa de la menopausia se presenta cambios hormonales, que puede acarrear ciertos problemas (59). Detallando la información respectiva de la fórmula e indicaciones para el paciente en el Cuadro 20 y 21 (16).

CUADRO 20. Preparado magistral para xerostomía

| Materia prima | mg | Propiedades farmacológicas |
|-------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| Pilocarpina Clorhidrato | 20mg (hasta 300mg) | Humectante |
| Ácido benzoico | 100mg | Conservante |
| Ácido cítrico | 100mg | Antioxidante, Anti infeccioso |
| Fosfato disódico de hidrógeno | 370mg | Antioxidante |
| Esencia de menta | 2,5mL | Saborizante |
| Sorbitol | 25g | Endulzante |
| Agua purificada, c.s.p. | 100mL | No tiene |

FUENTE: Elaboración propia.

CUADRO 21. Instrucciones del preparado magistral para Xerostomía

| Preparación | Información al paciente |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| a. Pesar todos los ingredientes teniendo en cuenta su riqueza. | Administración: Vía oral, agitar antes de usar |
| b. Mezclar con el agua la esencia de menta. | Conservación: Protegido a la luz |
| c. Añadir el ácido benzoico, el ácido cítrico, el fosfato disódico de hidrogeno, el sorbitol hasta tener una completa homogeneización. | Caducidad: 30 días |
| d. Llevar al agitador mecánico hasta una completa homogeneización. | |
| e. Envasar en frasco topacio. | |

FUENTE: Elaboración propia.

- **HIPOSIALIA:** Disminución de la secreción salival, por causa de la xerostomía. Detallando la información respectiva de la fórmula e indicaciones para el paciente en el Cuadro 22 y 23 (16).

CUADRO 22. Preparado magistral para Hiposialia

| Materia prima | mg | Propiedades farmacológicas |
|-----------------------------|-----------|-----------------------------------------------|
| Cloruro potásico amp. 18,5% | 6,5mL | Aumento de electrolitos por pérdida de saliva |
| Cloruro sódico 20% | 8,6mL | Aumento de electrolitos por pérdida de saliva |
| Cloruro cálcico 10% | 8mL | Espesante |
| Sorbitol al 50% | 48mL | Endulzante |
| Ácido cítrico | 10g | Antioxidante |
| Nipagin sódico | 1,6g | Conservante |
| Nipazol sódico | 0,4g | Conservante |
| Carboximetilcelulosa | 20g | Viscosidad, acción protectora |

| | | |
|----------------|--------|-----------------------------------------------------------------|
| | | sobre la mucosa bucal por presentar propiedades antiadherentes. |
| Agua destilada | 1950mL | No tiene |

FUENTE: Elaboración propia.

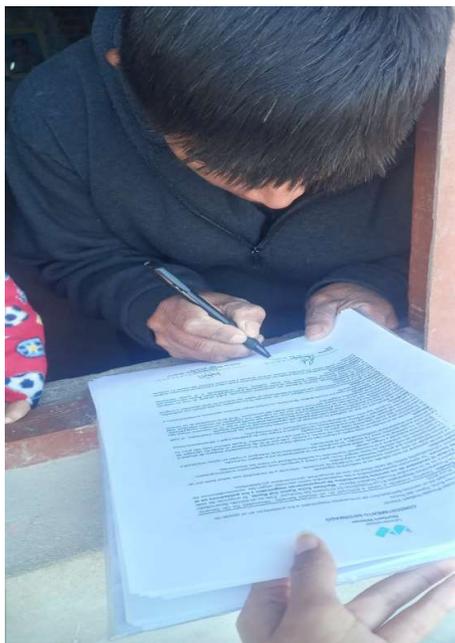
CUADRO 23. Instrucciones del preparado magistral para Hiposialia

| Preparación | Información al paciente |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| a. Pesar todos los ingredientes teniendo en cuenta su riqueza. | Administración: Vía oral |
| b. En el mortero mezclamos el sorbitol y la Carboximetilcelulosa y formamos una pasta homogénea. | Conservación: Mantener el envase bien cerrado, en lugar fresco y seco, protegido de la luz. |
| c. Seguidamente ponemos todos los componentes de la fórmula en un vaso de precipitación con la cantidad necesaria de agua, añadimos la mezcla anterior con cuidado para que no se forme grumos. | |
| d. Llevar al agitador mecánico hasta una completa homogeneización. | Caducidad: 6 meses |
| e. Envasar y etiquetar | |

FUENTE: Elaboración propia.

ANEXO N° 13

ENCUESTA DE LA MUESTRA 1: HABITANTES DEL DISTRITO DE SECHURA



Encuesta de los Habitantes de la edad Joven



Encuesta a los Habitantes de la edad Adulta Mayor



Encuesta de los habitantes de la edad adulto



Encuesta de los Habitante de la edad adulto mayor

ENCUESTA DE LA MUESTRA 3: ESTUDIANTES DE FARMACIA TÉCNICA DEL ISTP “RICARDO RAMOS PLATA” DE SECHURA



Encuesta de los Estudiantes de farmacia técnica (Parte A)



Encuesta de los Estudiantes de farmacia técnica (Parte B)

ENCUESTA DE LA MUESTRA 2: PROFESIONALES DE SALUD DE LA CLÍNICA CISMEDIC DE SECHURA



Encuesta de los Técnicos de la salud



Encuesta de los Especialistas de la salud