

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y**  
**BIOQUIMICA**



**Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos  
de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

**Autores:**

**Culquitante Navarro, Marlon**  
**Marchan Pardo, Katherin Vanessa**

Asesor:

Cacha Salazar, Esteban  
0000-0002-3169-5891

**Piura-Perú**

**2023**

## ÍNDICE

|  |      |
|--|------|
| INDICE DE TABLAS .....                           | iii  |
| INDICE DE FIGURAS .....                          | iv   |
| PALABRA CLAVE .....                              | v    |
| LÍNEA DE INVESTIGACIÓN .....                     | v    |
| CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....                 | vi   |
| TÍTULO .....                                     | vii  |
| RESUMEN .....                                    | viii |
| ABSTRACT.....                                    | ix   |
| INTRODUCCIÓN .....                               | 1    |
| Antecedentes y fundamentación científica .....   | 1    |
| Justificación de la investigación .....          | 8    |
| Problema .....                                   | 9    |
| Conceptuación y operación de las variables ..... | 1    |
| Hipótesis .....                                  | 1    |
| Objetivos.....                                   | 1    |
| METODOLOGÍA .....                                | 2    |
| Tipo y diseño de investigación .....             | 2    |
| Población, muestra y muestreo .....              | 2    |
| Técnicas e instrumentos de investigación.....    | 2    |
| Procesamiento y análisis de la información.....  | 3    |
| ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....                       | 9    |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....             | 10   |
| REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA .....                   | 12   |
| Anexos .....                                     | 18   |

## INDICE DE TABLAS

|   |   |
|---|---|
| Tabla 1. Directores técnicos según genero de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023 .....   | 4 |
| Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia según edad de los directores tecnicos de boticas de Sullana, junio,agosto 2023 ..... | 5 |
| Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre RAMs según edad de los directores tecnicos de boticas de Sullana, junio,agosto 2023 .....              | 7 |

## INDICE DE FIGURAS

|  |   |
|--|---|
| Figura 1. Directores tecnicos según genero de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023. ....   | 4 |
| Figura 2. Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia según edad de los directores tecnicos de boticas de Sullana, junio,agosto 2023 ..... | 5 |
| Figura 3. Nivel de conocimiento sobre RAMs según edad de los directores tecnicos de boticas de Sullana, junio,agosto 2023.....               | 7 |

## **PALABRA CLAVE**

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>Tema</b>         | Nivel, conocimiento, farmacovigilancia |
| <b>Especialidad</b> | Farmacia y Bioquímica                  |

## **Keywords**

|                   |                                     |
|-------------------|-------------------------------------|
| <b>Subject</b>    | Level, knowledge, pharmacovigilance |
| <b>Speciality</b> | Pharmacy and Biochemistry           |

## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <b>Línea de investigación</b> | Farmacia Clínica y comunitaria |
| <b>Área</b>                   | Ciencias médicas y de la salud |
| <b>Subárea</b>                | Ciencias de la salud           |
| <b>Disciplina</b>             | Salud pública                  |

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023**" del (a) estudiante: **CULQUITANTE NAVARRO MARLON**, identificado(a) con Código N° **2116100445**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **20%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 06 de diciembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023**" del (a) estudiante: **MARCHAN PARDO KATHERIN VANESSA**, identificado(a) con Código N° **2116100610**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **20%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 06 de diciembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## **TÍTULO**

Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas  
de Sullana, junio, agosto 2023

## RESUMEN

Investigación básica, descriptiva y que mide el nivel de conocimiento en los directores técnicos de las boticas de Sullana, se realizó teniendo en cuenta la importancia que la farmacovigilancia es hoy parte fundamental en los establecimientos farmacéuticos, en este caso se tomó solo a las boticas porque es donde el crecimiento de las mismas ha sido muy alto en los últimos años. La muestra poblacional han sido 78 boticas en donde se hizo la encuesta a los directores técnicos de cada una de ellas. Los resultados fueron Según el género de los directores técnicos materia de la investigación se encuentra que 45 directores técnicos de la presente investigación pertenecen al género femenino lo cual es el 58 %, y el 42 % al género masculino. El nivel alto de conocimiento alto está en el grupo de químico farmacéuticos cuya edad oscila entre los 41 a 60 años de edad con 22 % le sigue el grupo etario de 25 a 40 años con 19 % y en menor porcentaje el grupo etario de 60 años a más con 8 %. El grupo de edad de 41 a 60 años muestra el mayor porcentaje, representando el 21% del nivel de conocimiento medio, seguido por el grupo de 25 a 40 años con un 13%. En contraste, el grupo de 60 años en adelante muestra el mayor porcentaje, con un 3%, en el nivel de conocimiento bajo, seguido por los grupos de 25 a 40 años y de 41 a 60 años, ambos con un 2%. El nivel de conocimiento de directores técnicos en relación a las RAMs el nivel alto lo conforman 46 químicos farmacéuticos correspondientes al 59 % ocupando el primer lugar, luego sigue el nivel de conocimiento medio con 30 químicos farmacéuticos que representan el 39 % y finalmente el nivel bajo de conocimiento con 2 directores técnicos que corresponden al 2 %.

Palabras claves: Nivel, conocimiento, farmacovigilancia

## **ABSTRACT**

Given the importance of pharmacovigilance as a core component of pharmaceutical establishments, this study focused solely on Sullana pharmacies—a sector that has seen tremendous growth in recent years—to conduct basic descriptive research measuring the knowledge level of their technical directors. The population sample was 78 pharmacies where the survey was done to the technical directors of each of them. The results were According to the gender of the technical directors subject of the research, it is found that 45 technical directors of this research belong to the female gender, which represents 58%, and 42% to the male gender. Among pharmaceutical chemists, those in the age bracket of 41–60 years old have the most extensive knowledge (22%), followed by those in the 25–40 age bracket (19%), and finally, those in the 60+ age bracket (8%). Those between the ages of 41 and 60 had the greatest average degree of knowledge, at 21%, followed by those between the ages of 25 and 40, at 13%, and those 60 and above, at 9%. Regarding the low level, the age group of 60 years or more accounts for the largest proportion at 3%, followed by the 25- to 40-year-olds and the 41- to 60-year-olds, all of which come to 2%. The level of knowledge of the technical directors in relation to RAMs, the high level is made up of 46 pharmaceutical chemists corresponding to 59%, occupying first place, then follows the medium level of knowledge with 30 pharmaceutical chemists representing 39% and finally the level low knowledge with 2 technical directors corresponding to 2%.

Keywords: Level, knowledge, pharmacovigilance

## **INTRODUCCIÓN**

### **Antecedentes y fundamentación científica**

Ñaupá (2022), Buscó establecer la conexión existente entre el grado de comprensión en farmacovigilancia y el seguimiento de estándares adecuados en la dispensación de productos farmacéuticos por parte de profesionales farmacéuticos en las farmacias de Ate, durante diciembre del año 2021, el enfoque fue descriptivo-correlacional con diseño no experimental, cuantitativo y transversal. Utilizando dos cuestionarios, se recogieron datos de una muestra de ochenta y tres químicos farmacéuticos. Los participantes masculinos representaron el 63,9% del total, mientras que las participantes femeninas representaron el 36,1%. Con respecto al grado de experiencia en farmacovigilancia, 71% posee alto grado de comprensión, el 24% posee nivel medio y apenas el 5% posee nivel bajo.

Cárdenas (2023), buscó evaluar a los directores técnicos de empresas farmacéuticas de San Borja 2021 por sus conocimientos sobre farmacovigilancia y notificación de reacciones adversas. Utilizando un diseño descriptivo y transversal que no es experimental. Treinta directores técnicos integraron la muestra. El 56,7% de los directores son mujeres, el 40,0% son adultos jóvenes (18 a 25), el 33,3% son de mediana edad (26 a 35), el 16,7% tienen entre treinta y cuarenta años y el 10,0% tienen cuarenta y más. De los directores, el 56,7% tiene nivel de conocimientos moderado, el 40,0% tiene nivel alto y el 3,3% tiene nivel bajo. Respecto a las autoridades que supervisan el Sistema Peruano de Farmacovigilancia, se observó que 53,3% de los directivos tenía experiencia moderada, el 36,7% exhibía buenos conocimientos y sólo el 10,0% carecía o tenía comprensión incompleta. En última instancia, se observó que el nivel de comprensión de la farmacovigilancia era modesto.

Ramos (2021), buscó evaluar la familiaridad de los DT con la farmacovigilancia y la notificación de reacciones adversas en las farmacias de San Borja. Al estudiar a 36 DT mediante un cuestionario para estudio descriptivo, el 19,4% poseía nivel de

conocimiento alto, el 52% mostraba un conocimiento moderado, y el 27,8% presentaba un conocimiento pobre en la dimensión 1, específicamente en el conocimiento sobre farmacovigilancia. El nivel intermedio fue el más común en el ámbito de la farmacovigilancia,

Gutiérrez (2022), buscó examinar el nivel de comprensión que posee el profesional Químico Farmacéutico acerca de la farmacovigilancia y la notificación de efectos secundarios en Arequipa (cercado) durante el año 2021. Utilizando una metodología descriptiva no experimental, longitudinal/transversal, la encuesta se administró a 202 químicos farmacéuticos. En términos de conocimientos sobre farmacovigilancia, el 71% de los químicos farmacéuticos obtuvieron una puntuación media.

Común (2023), buscó evaluar la familiaridad de los químicos farmacéuticos con la farmacovigilancia en Chilca-Huancayo, 2022. Estudios cuantitativos que no incluyen experimentos, pero son de carácter descriptivo y transversal. Encuestaron a setenta y siete químicos farmacéuticos. Hubo una importante diferencia de edad entre sexos, siendo el 66,2% de las participantes mujeres y el 33,8% hombres. El grupo de edad más alto fue de 30 a 39 años, mientras que el más bajo fue el de 50 y más 10,4%. Mientras que el 9,1% tiene un grado bajo de conocimientos en farmacovigilancia, el 90,9% tiene nivel medio.

Hallit, et al; (2019), buscó evaluar el nivel de comprensión, perspectiva y uso de la farmacovigilancia y las reacciones adversas a los medicamentos (RAM) entre los farmacéuticos hospitalarios en el Líbano. La muestra la constituyeron 177 farmacéuticos de diversos centros médicos. De los encuestados, el 47,5% afirmó que la farmacovigilancia es el estudio de los efectos secundarios y cómo identificarlos, analizarlos, explicarlos y evitarlos. La mayoría de las personas (55,1% para ser exactos) asocian la farmacovigilancia con cuestiones relacionadas con medicamentos, plantas, equipos médicos y vacunas. Mientras que el 88,2% de los encuestados consideró el procedimiento oneroso, el 78,6% afirmó que informar posibles reacciones adversas es un deber profesional. El desconocimiento sobre la

farmacovigilancia y el mecanismo de notificación espontánea de eventos adversos es la principal conclusión a la que llegan los farmacéuticos hospitalarios.

Corrales (2018), en su estudio titulado: "Vínculo entre los conocimientos y las actitudes acerca de la Norma Técnica Sanitaria de farmacovigilancia en los Directores Técnicos de los establecimientos farmacéuticos ubicados en Comas", buscó evaluar el vínculo entre los conocimientos y las actitudes acerca de la Norma Técnica Sanitaria de farmacovigilancia. El diseño fue descriptivas-correlacionales prospectivas y transversales; 102 directivos conformaron la muestra y completaron el cuestionario que proporcionaba los datos. Los resultados indicaron que aproximadamente el 75% de los directores técnicos que trabajaban en las instalaciones farmacéuticas de Comas poseían nivel decente de experiencia en farmacovigilancia.

En su investigación Salazar y Rayco (2020) planteó evaluar el grado de conocimiento de los Químicos Farmacéuticos en relación a farmacovigilancia y el correspondiente reporte de RAM, Cajamarca 2020, su muestra fue 70 participantes. Para recolectar la información utilizó un cuestionario, el cual constaba de 20 ítems. Resultados arrojaron que los químicos farmacéuticos, el mayor porcentaje eran mujeres (70%), con edades entre los 30 y 35 años de edad (30%), en grado magister el (34,39%), el grado medio de conocimiento (55,8%).

Aro (2020), buscó examinar la vinculación entre el nivel de conocimiento y las actitudes asociadas a la Farmacovigilancia y la notificación de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) en trabajadores del Hospital Alcides Carrión de Essalud en Tacna, durante el año 2018, fue un estudio investigación analítica, transversal, prospectiva y observacional. Para recolectar datos se usaron dos herramientas en forma de cuestionarios. Los 141 expertos médicos con los que colaboramos obtuvieron nueva información de forma regular.

Salazar (2021), en su estudio sobre el análisis del nivel de entendimiento sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas año 2021, hizo uso de un estudio descriptivo y de 202 muestras de químicos farmacéuticos. Se encontró que el conocimiento de farmacovigilancia a nivel de los químicos farmacéuticos se encuentra en 71%, que es grado medio.

Bayona (2022), buscó determinar el nivel de entendimiento sobre FV (farmacovigilancia) a nivel de los químicos farmacéuticos de botica Inkafarma Sullana octubre a diciembre de 2021. Estudio de observación y descriptivo, su muestra fue de 20 químico farmacéuticos, y se usó como instrumento la encuesta. Dentro de los DT encuestados, el 55% demostró una comprensión moderada de FV y RAM, el 60% mostró una comprensión limitada del sistema FV peruano y el 80% exhibió una comprensión limitada de la Norma Técnica de Salud que se regulan en las operaciones de FV.

## **Marco Teórico**

### **Conocimiento**

La Real Academia Española afirma que el conocimiento es a la vez acción y efecto. Sin embargo, como se afirma en otros artículos, el conocimiento es una noción subjetiva y nebulosa que carece de una definición precisa. Ahora se considera un medio para establecer, adquirir y mantener una ventaja competitiva. Cuando un ser humano se enfoca en conocer una entidad tangible o inmaterial, surge el objeto de conocimiento. La epistemología, la disciplina de la filosofía que estudia el conocimiento, es una revisión crítica del desarrollo, los métodos y los resultados. Observa cómo el hombre aprende y logra cosas de forma lenta y constante. Cuando se trata de ciencia y epistemología, la primera es una rama de la filosofía busca explicar cómo los humanos, basándose en sus experiencias y perspectivas únicas, llegan a comprender el mundo que los rodea. Este último se deriva de la palabra

griega gnosis, que significa "estudio del conocimiento" en un sentido más amplio que el ámbito científico.

### **Nivel de conocimiento sobre las Buenas Prácticas de Farmacovigilancia**

Un indicador de la experiencia de un director técnico, según esta investigación, es su conocimiento de las Buenas Prácticas de Farmacovigilancia. Tienes a tu disposición tres niveles diferentes: alto, medio y bajo, tal como lo realizó Corrales y Moran (2017); y se determinaron de acuerdo con el número de respuestas correctas.

**Nivel de conocimiento alto:** Se describe como conocimiento que muestra precisión en el análisis de ideas.

**Nivel de conocimiento medio:** Se reconoce como conocimiento destinado a construir ideas y nociones fundamentadas en la teoría y reforzadas por la experiencia.

**Nivel de conocimiento bajo:** Se describe como el conocimiento común que resulta de la praxis diaria practicada por el individuo.

### **Farmacovigilancia**

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la farmacovigilancia es el campo mundial que estudia y practica los efectos adversos de la medicina y cómo identificarlos, evaluarlos, explicarlos y evitarlos (RAM). La farmacovigilancia se puede definir de muchas maneras, pero su objetivo principal es evaluar la probabilidad de que los pacientes que consumen medicamentos puedan experimentar efectos secundarios negativos tanto durante el período en que se aprueba la venta del medicamento como en el futuro. Es importante recordar que ningún medicamento es 100% seguro. Ciclo de vida de un producto. Sin embargo, el ámbito de la farmacovigilancia se ha ampliado para abarcar no sólo los productos farmacéuticos sino también los remedios a base de hierbas, las terapias

complementarias y alternativas, la sangre y los productos biológicos, las vacunas, los dispositivos médicos, los errores de medicación, las ineficiencias y otros factores.

### **Buenas Prácticas de Farmacovigilancia**

Por otro lado, los métodos estandarizados para evaluar alertas y emitir señales de advertencia son el objetivo de las Buenas Prácticas de Farmacovigilancia (BPF). Para evaluar los riesgos potenciales asociados a los productos farmacéuticos. Según la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, las Buenas Prácticas de Fabricación (BPF) son un conjunto de normas establecidas para garantizar la fiabilidad y exactitud de los datos obtenidos (AEMPS).

### **Manual de Buenas Prácticas de Farmacovigilancia**

Con Resolución Ministerial N°1053/MINSA, recientemente se aprobó a nivel nacional el documento de Buenas Prácticas de Farmacovigilancia (BPF). Este acuerdo rige la distribución, almacenamiento, producción y comercialización de artículos farmacéuticos por parte de farmacias, laboratorios y almacenes autorizados. De manera similar a lo descrito por la AEMPS, también se desarrolló con la intención de crear estándares metodológicos y técnicos para adherirse a las BPF e impulsar el uso de métodos estandarizados para la generación de señales de farmacovigilancia y la evaluación de notificaciones.

### **Aseguramiento de la Calidad**

El cumplimiento de BPM requiere garantía de calidad, lo que implica el cumplimiento de requisitos estrictos para el personal, la infraestructura y el equipo. Se pone en práctica para empresas contractuales, así como para todos los sectores, incluido el sector de farmacovigilancia y sus operaciones relacionadas.

### **Informes Periódicos de Seguridad:**

Todos los productos farmacéuticos, a excepción de los suplementos nutricionales, los remedios herbales, los productos galénicos y los tratamientos homeopáticos, deben contar con Informes Periódicos de Seguridad (PSR) elaborados para cumplir con las BPF . Las siguientes situaciones requieren presentación de la IPS a la ANM:

- Respecto a artículos farmacéuticos solicitados por la ANM.
- Los productos farmacéuticos que deben ser incluidos en un plan de gestión de riesgos para su registro sanitario correspondiente.
- La ANM solicitó la estrategia de gestión de riesgos de artículos farmacéuticos con el fin de garantizar su seguridad.

### **Planes de Gestión de Riesgos.**

La información más reciente sobre la eficacia, así como seguridad de un medicamento se puede encontrar en un documento llamado plan de gestión de riesgos (PGR). También incluye planes de estudio y otras acciones encaminadas a evitar y reducir los peligros relacionados con el uso de productos farmacéuticos.

### **Infraestructura según las BPF**

El Manual BPF exige una unidad de farmacovigilancia con medidas de seguridad que permitan la construcción y mantenimiento de la confiabilidad de las notificaciones SRA. Se debe contar con información técnico-científica importante sobre artículos farmacéuticos, mobiliario, conectividad a internet y el equipo necesario (mínimo teléfono, impresora, computadora y correo electrónico).

### **Personal**

El Manual de Buenas Prácticas estipula que las personas deben poseer los recursos humanos necesarios y competentes, incluida la formación y experiencia en farmacovigilancia. Además, deberá existir un organigrama actualizado y una estructura que ilustre las relaciones entre los departamentos y el responsable de la

gestión técnica y de farmacovigilancia, así como cómo se llevan a cabo dichas actividades.

### **Reacción adversa a medicamentos**

Por definición, una reacción adversa a un medicamento (RAM) es "una respuesta a un medicamento que es perjudicial, involuntaria y que se produce en niveles comúnmente utilizados en las personas para la prevención, el diagnóstico o el tratamiento de enfermedades". Así lo afirma la Organización Mundial de la Salud. Las reacciones adversas a los medicamentos (RAM) contribuyen significativamente a los gastos sanitarios, así como a la morbilidad y la muerte.

### **Justificación de la investigación**

#### **Justificación teórica**

Es importante porque se aporta nuevos conocimientos enmarcados en una necesidad de hacer más eficiente los tratamientos médicos, y que además sirva como base para investigaciones similares. Los resultados obtenidos permitirán que los profesionales químico-farmacéuticos se sigan capacitando para obtener nuevos conocimientos de farmacovigilancia y poder ponerlos al servicio de los pacientes.

#### **Justificación Metodológica**

Se establece a través de una encuesta el procedimiento a seguir en la recolección de información necesaria para los objetivos y de esta manera poder poner a disposición una metodología que pueda ser utilizada debido a su confiabilidad y manera objetiva de obtener información segura y real.

#### **Justificación Practica**

Los resultados obtenidos permitirán tomar acciones inmediatas tales como charlas, seminarios, capacitaciones y además establecer alianzas estratégicas con

universidades, colegios profesionales para reforzar la farmacovigilancia y además hacer más eficiente las funciones del químico farmacéutico encargados de hacer este seguimiento a una prescripción médica.

### **Problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los directores técnicos de las boticas de Sullana sobre farmacovigilancia, durante los meses de junio-agosto del 2023?

### Conceptuación y operación de las variables

| Variables  | Definición conceptual  | Definición operacional                                      | Dimensiones  | Indicadores  | Ítems  | Escala de medición |
|--|--|---|--|--|--|--------------------|
| DEPENDIENTE:<br>Farmacovigilancia y reporte de Reacciones Adversas | Conocimientos en teoría o práctica de farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas | Respuestas positivas formuladas a través de un cuestionario | Normatividad sobre Fármaco-vigilancia<br><br>Sobre Reporte de Reacciones Adversas. | Identificar, evaluar y tomar decisiones es una actividad de farmacovigilancia<br>Cree usted que la farmacovigilancia es la ciencia o actividad relativa a la prevención de los efectos adversos.<br>DIGEMID es quien conduce el sistema peruano de Farmacovigilancia.<br>La Norma Técnica de salud que regula la actividad de Farmacovigilancia está en la R. M.-500-2016.<br>Tiene conocimiento sobre la R.M. 1053<br>Conoce los tipos de reacciones adversas a medicamento<br>Un incidente adverso es cualquier evento que causa algo bueno en el paciente<br>Conoce las herramientas que cuenta el sistema peruano de farmacovigilancia para notificar las sospechas de Reacción Adversa a Medicamento<br>Conoce usted sobre el Algoritmo de Karch y Lasagna Modificado<br>Conoce sobre las categorías para evaluar una reacción adversa a un medicamento.<br>Conoce usted sobre los criterios para evaluar una Reacción Adversa a Medicamento<br>Conoce el periodo dentro del cual debe informar una RAM grave | 1<br>2<br>3<br>4<br>5<br>9<br>10<br>11<br>12<br>13<br>14<br>15 | Nominal            |

|  |  |  |   |   |    |         |
|--|--|--|---|---|----|---------|
| INDEPENDIENTE:<br>Nivel de conocimiento. | Conducta que tienen los químicos farmacéuticos frente al conocimiento de farmacovigilancia y el reporte de reacciones adversas | Respuestas que proporcionarán los químicos farmacéuticos en referencia a lo planteado. | Por qué cree usted que no realizan un adecuado reporte de reacciones adversas a medicamento S | Cree usted que las oficinas farmacéuticas deben certificar en buenas prácticas de farmacovigilancia.  | 6  | Nominal |
|  |  |  |   | Durante su trayectoria profesional ha realizado algún reporte de reacción adversa a medicamento. cree usted que es necesario hacer el reporte de reacciones adversas a medicamento. | 7  |         |
|  |  |  |   | creo usted que es necesario hacer el reporte de reacciones adversas a medicamento.  | 8  |         |
|  |  |  |   | Por falta de capacitación por parte de la empresa donde labora.   | 16 |         |
|  |  |  |   | Por temor a tener una denuncia por parte del paciente   | 17 |         |
|  |  |  |   | Por qué el profesional considera que los medicamentos que están presentes en el mercado farmacéutico son seguros  | 18 |         |
|  |  |  |   | Poca aceptación por parte del prescriptor u otro profesional de la salud de la salud.   | 19 |         |
|  |  |  |   | Falta de tiempo por parte del profesional de la salud.  | 20 |         |

## **Hipótesis**

Por la clase de investigación no se formulará ninguna hipótesis en el trabajo.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023

### **Objetivos específicos**

Determinar el % de directores técnicos según genero de boticas de Sullana, junio, agosto 2023

Determinar el nivel de conocimiento en farmacovigilancia de directores técnicos según edad en boticas de Sullana, junio, agosto 2023

Determinar el nivel de conocimiento en RAMs de directores técnicos en boticas de Sullana, junio, agosto 2023

## **METODOLOGÍA.**

### **Tipo y diseño de investigación**

#### **Tipo de investigación:**

El estudio es de tipo descriptivo, explicativa, transversal

#### **Diseño de la investigación**

Descriptivo porque se describieron los resultados que se obtienen por las encuestas realizadas para recopilar información, no experimental

### **Población, muestra y muestreo**

#### **Población y muestra:**

Población: Estuvo conformada por 78 directores técnicos de boticas de Sullana durante el periodo de junio a agosto del año 2023.

#### **Requisitos de Inclusión:**

- ❖ Directores técnicos que aceptaron participar
- ❖ Directores técnicos que tienen más de 1 año en la botica laborando
- ❖ Directores técnicos que están hábiles en el Colegio químico farmacéutico de Piura

#### **Requisitos de Exclusión:**

- ❖ Directores técnicos que se negaron a participar
- ❖ Directores técnicos que están en reemplazo del titular

#### **Muestra**

La muestra estuvo constituida por los 78 químico farmacéuticos que conformaban la población, ya que al ser una población finita y de fácil acceso se tomó el total de la población como muestra.

### **Técnicas e instrumentos de investigación**

La técnica usada para la toma de datos de las encuestas, se hizo uso de un cuestionario

### **Procesamiento y análisis de la información**

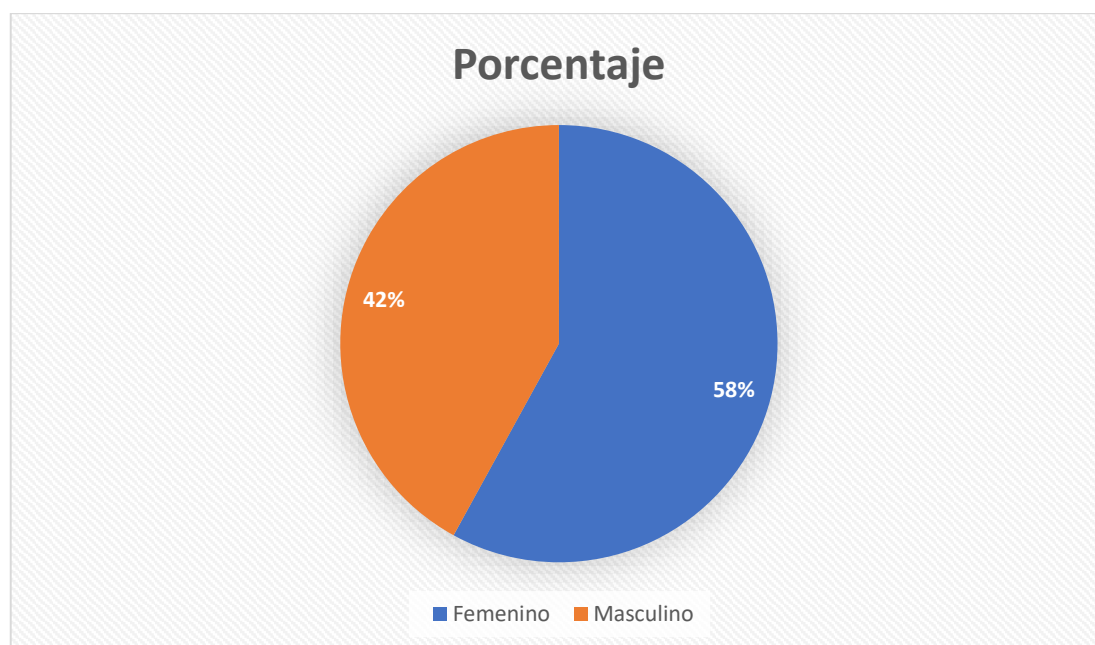
El procesamiento de datos usó SPSS, el sistema estadístico informático más popular en las ciencias sociales, para la estadística descriptiva. Después de ingresar los datos de las herramientas utilizadas para recolectar la muestra particular, el cuestionario empleado para evaluar la variable en cuestión se sometió a un examen de las frecuencias de las alternativas.

## RESULTADOS

Tabla 1.

*Directores técnicos según género de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023*

| Sexo      | N  | %  | Total % |
|-----------|----|----|---------|
| Femenino  | 45 | 58 | 58      |
| Masculino | 33 | 42 | 42      |
| Total     | 78 |    | 100     |



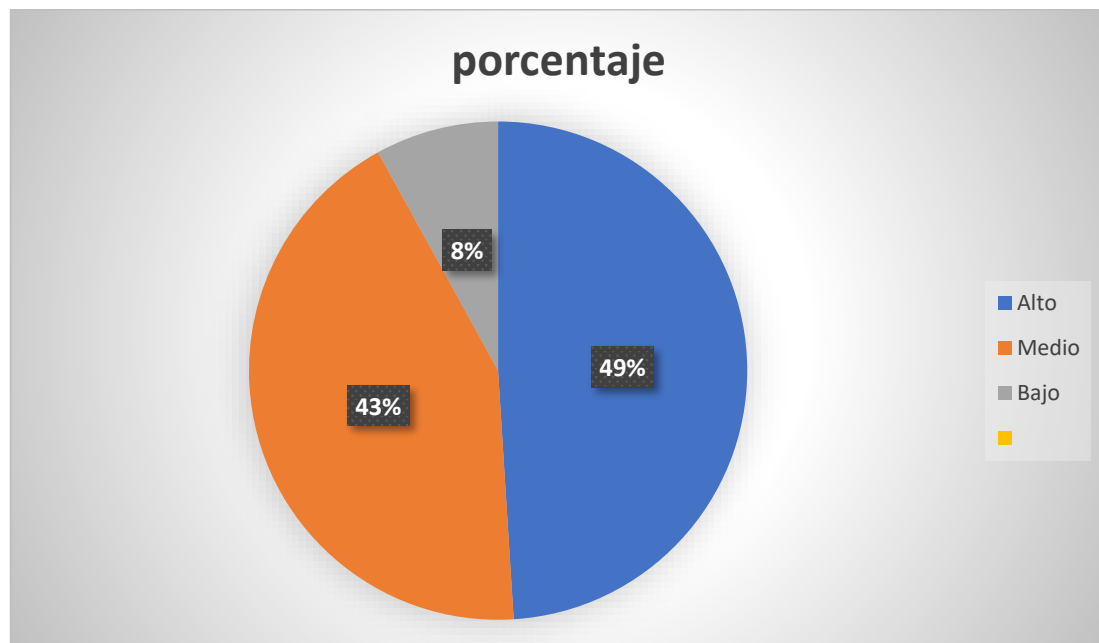
*Figura 1. Directores técnicos según género de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023*

La tabla y figura 1 muestra que 45 directores técnicos de la presente investigación pertenecen al género femenino lo cual es el 58 %, y el 42 % al género masculino.

Tabla 2.

*Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia según edad de los directores técnicos de boticas de Sullana, junio, agosto 2023*

| Edad     | Alto |     | Medio |     | Bajo |    |
|----------|------|-----|-------|-----|------|----|
|          | N    | %   | N     | %   | N    | %  |
| 25 - 40  | 15   | 19% | 10    | 13% | 2    | 2% |
| 41 - 60  | 17   | 22% | 16    | 21% | 2    | 2% |
| 60 - más | 6    | 8%  | 7     | 9%  | 3    | 4% |
| Total    | 38   | 49% | 33    | 43% | 7    | 8% |



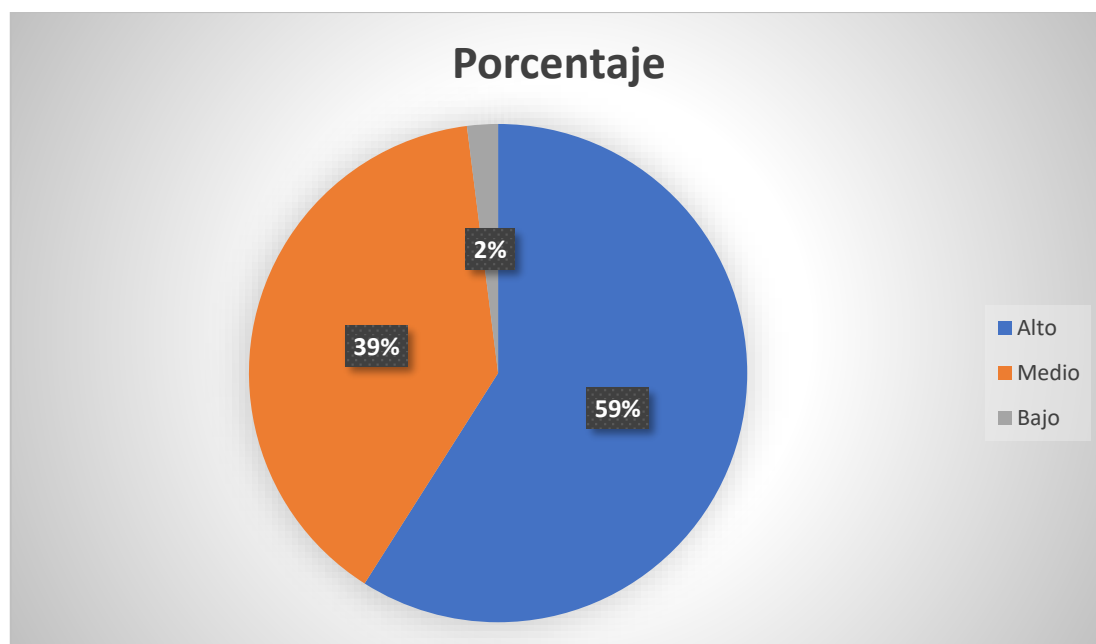
*Figura 2. Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia según edad de los directores técnicos de boticas de Sullana, junio, agosto 2023*

Se aprecia un nivel alto de conocimiento alto está en el grupo de químico farmacéuticos cuya edad oscila entre los 41 a 60 años con 22 % le sigue el grupo etario de 25 a 40 años con 19 % y en menor porcentaje el grupo etario de 60 años a más con 8 %. El nivel de conocimiento medio el mayor porcentaje lo tiene el grupo etario de 41 a 60 años con 21 %, seguido por el de 25 a 40 años con 13 % y finalmente el grupo de 60 a más con 9 %. Respecto al nivel bajo, el mayor porcentaje corresponde al grupo etario de 60 años a más con 3 %, le sigue los grupos de 25 a 40 años y de 41 a 60 años con igual porcentaje del 2%.

Tabla 3.

*Nivel de conocimiento sobre RAMs según edad de los directores técnicos de boticas de Sullana, junio, agosto 2023*

| Edad     | Alto |      | Medio |      | Bajo |     |
|----------|------|------|-------|------|------|-----|
|          | N    | %    | N     | %    | N    | %   |
| 25 - 40  | 19   | 24 % | 10    | 13 % | 1    | 1 % |
| 41 - 60  | 17   | 22 % | 13    | 17 % | 1    | 1 % |
| 60 - más | 10   | 13 % | 7     | 9 %  | 0    | 0%  |
| Total    | 46   | 59 % | 30    | 39 % | 2    | 2 % |



*Figura 3. Nivel de conocimiento sobre RAMs según edad de los directores técnicos de boticas de Sullana, junio, agosto 2023*

Se aprecia que el nivel de conocimiento de las RAMs el nivel alto con 46 químicos farmacéuticos correspondientes al 59 % ocupa el primer lugar, luego sigue el nivel de conocimiento medio con 30 químicos farmacéuticos que representan el 39 % y finalmente el nivel bajo de conocimiento con 2 directores técnicos que corresponden al 2 %.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Se halló una prevalencia del sexo femenino con 58 % de directores técnicos y un 42 % que corresponden al sexo femenino, este hallazgo sociodemográfico es similar al encontrado por Cárdenas (2023) en su estudio sobre conocimiento, así como reporte de reacciones adversas, el investigador encontró en su estudio un 56.7 % que pertenecían al sexo femenino. De la misma forma el estudio de Común (2023) tuvo una prevalencia del sexo femenino con 66.2 %.

Con relación al nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia según la edad de los directores técnicos, se encuentra que el 49 % se encuentra en nivel de conocimiento alto, un 43 % se ubica en nivel de conocimiento medio de 43% y un 8% en nivel bajo. El nivel de conocimiento alto se ubica en el grupo etario de 41 a 60 años de edad, siendo el grupo etario de 60 años a más en donde se encuentra el menor porcentaje con conocimiento alto. Naupa (2022), encontró que en su estudio el 71 % tienen conocimiento alto, y solo un 5 % tienen conocimiento bajo, este último resultado es casi similar al encontrado en nuestro estudio del 8 %, de la misma forma el nivel bajo con 10 % se encontró en el estudio de Cárdenas (2023).

Se encontró que el nivel de conocimiento en relación a las RAMs según la edad de los directores técnicos el nivel alto se encuentra en el grupo etario de 25 a 40 años de edad con 24 %, seguido por el grupo de 41 a 60 años de edad con 22 % y con 13 de nivel de conocimiento alto el grupo cuya edad esta mayor a 60 años de edad. En líneas generales el 59 % tienen nivel alto de conocimiento de RAMS, este hallazgo es mayor al de Cárdenas (2023) quien encontró nivel alto del 40 %.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

Según el género de los directores técnicos materia de la investigación se encuentra que 45 directores técnicos de la presente investigación pertenecen al género femenino lo cual es el 58 %, y el 42 % al género masculino.

El nivel alto de conocimiento está en el grupo de químicos farmacéuticos cuya edad oscila entre los 41 a 60 años de edad con 22 % le sigue el grupo entre 25 a 40 años con 19 % y en menor porcentaje el grupo etario de 60 años a más con 8 %.

El grupo de edad de 41 a 60 años muestra el mayor porcentaje, con un 21% de conocimiento medio, seguido por el grupo de 25 a 40 años con un 13%, y finalmente, el grupo de 60 años o más con un 9% de conocimiento medio.

Respecto al nivel bajo, el mayor porcentaje corresponde al grupo etario de 60 años a más con 3 %, le sigue los grupos de edades de 25 a 40 años y de 41 a 60 años con igual porcentaje del 2%.

El nivel de conocimiento de los directores técnicos en relación a las RAMs el nivel alto lo conforman 46 químicos farmacéuticos correspondientes al 59 % ocupando el primer lugar, luego sigue el nivel de conocimiento medio con 30 químicos farmacéuticos que representan el 39 % y finalmente el nivel bajo de conocimiento con 2 directores técnicos que corresponden al 2 %.

## **Recomendaciones**

Los profesionales de la industria farmacéutica, en particular los responsables de farmacovigilancia y los directores técnicos, necesitan educación continua sobre buenas prácticas de farmacovigilancia.

Para formar químicos farmacéuticos con más conocimientos y actitudes positivas, es importante que las universidades e instituciones comerciales enfatizen la importancia de la farmacovigilancia en sus enseñanzas.

A nivel nacional, existe la necesidad de un uso más racional de los medicamentos y de profesionales con sólidos conocimientos y actitudes positivas hacia el seguimiento de los medicamentos; por tanto, las universidades públicas así como privadas deberían financiar el estudio en farmacovigilancia y la formación especializada.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Cáceres Gamarra, N. C. (2021). Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de ivermectina, dexametasona y azitromicina para el tratamiento en pacientes de la covid 19 en farmacias Líder–AH Enrique Montenegro en SJL setiembre 2020. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/299>
- Cárdenas Bonifacio, M. E., & Pascual Varon, E. D. (2023). Nivel de conocimiento de farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en los directores técnicos de las farmacias de San Borja 2021
- Castro Elgueta, J. P. (2018). Farmacovigilancia en un servicio ambulatorio de un hospital pediátrico de alta complejidad. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/171781/Farmacovigilancia-en-un-servicio-ambulatorio-de-un-hospital-pediatrico-de-alta-complejidad.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Calzada Bustamante, K. M. (2022). Conocimiento de alertas digemid y su relación con la formación en farmacovigilancia de los educandos del octavo y noveno ciclo de farmacia y bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, Perú 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6728>
- Comun Gallegos, A. (2023). Conocimiento de farmacovigilancia del químico farmacéutico de establecimientos farmacéuticos de Chilca-Huancayo 2022.
- Dongo, V. (2009). Ley N. ° 29459 Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 26(4), 517-529. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/dirislimasur/colecciones/5266-formatos-de-farmacovigilancia-y-tecnovigilancia>
- Flores Malla, J. P. (2018). cumplimiento de la normativa del decreto supremo n° 016-2011 SA y modificatorias en el internamiento de los dispositivos médicos en sala de operaciones de la clínica stella maris periodo agosto-diciembre del

2017. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1793>
- García Milián, A. J., Galindo Reymod, K., Morales Pérez, M., & León Cabrera, P. (2016). Farmacovigilancia hospitalaria. *Revista Cubana de Oftalmología*, 29(4), 688-695. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/oft/v29n4/oft10416.pdf>
- Gutierrez Nina, B. U., & Pérez Medina, G. V. (2022). Nivel de conocimiento del químico farmacéutico sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en el distrito de Arequipa (cercado) setiembre 2021
- Huaylla Benavente, K. F., & Chino Cari, P. Á. (2021). Conocimientos y actitudes de farmacovigilancia y satisfacción de los usuarios atendidos en farmacias durante el contexto por COVID-19 en la ciudad de Arequipa, noviembre 2020. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/505/CONOCIMIENTOS%20Y%20ACTITUDES%20DE%20FARMACOVIGILANCIA%20Y%20SATISFACCI%C3%93N%20DE%20LOS%20USUARIOS.pdf?sequence=1>
- Leticia, J., Betancourt, R., Vigil, J. L. G., Barnés, C. G., Santillán, D. H., & Gutiérrez, L. J. (2004). Farmacovigilancia II. Las reacciones adversas y el Programa Internacional de Monitoreo de los Medicamentos. *RevMed IMSS*, 42(5), 419-423. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2004/im045h.pdf>
- Lisbona Alquezar, M. P., Navarro Pemán, M. C., & Lanuza Giménez, F. J. Análisis de las notificaciones de ototoxicidad con sintomatología de vértigos, hipoacusia o acúfenos en la base de datos Fedra del sistema español de fármaco vigilancia de medicamentos de uso humano. Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/107448/files/TESIS-2021-282.pdf>
- Lozano Fernández, R., Vera Sánchez, E., Lozano Estevan, M., Madurga Sanz, M., & Serna Núñez, A. (2020). Conocimiento y actitud sobre prácticas en Farmacovigilancia de los profesionales farmacéuticos de farmacia comunitaria

- y farmacia hospitalaria en España. *Rev. esp. salud pública*, 0-0. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-196083>
- Ludeña Llacza, C. M. (2016). Incidencia de reacciones adversas asociadas a quimioterapia en pacientes con cáncer gastrointestinal hospitalizados en el servicio de oncología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, entre octubre 2013 y marzo del 2014. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5022/Lude% c 3% b 1 a \\_llc.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5022/Lude%c3%b1a_llc.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Mendocilla-Risco, M., Bellido-Maran, M., & Serrano-Mestanza, K. (2017). Farmacovigilancia y alertas del uso de recursos y productos en la medicina tradicional, alternativa y complementaria en el Perú (1997-2016). *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 2(2), 110-118. Disponible en: <https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/606/603>
- Montané, E., & Santesmases, J. (2020). Reacciones adversas a medicamentos. *Medicina clínica*, 154(5), 178-184. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775319306372>
- Muñoz Iribarra, E. M. (2020). Implementación de instructivo de farmacovigilancia institucional en unidad de farmacia del Hospital las Higueras de Talcahuano. Disponible en: [http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/6610/1/Tesis% 20 Impleme ntacion% 20 de% 20 un% 20 instructivo% 20 de% 20 farmacovigilancia% 20 instituc ional.Image.Marked.pdf](http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/6610/1/Tesis%20Implementacion%20de%20un%20instructivo%20de%20farmacovigilancia%20institucional.Image.Marked.pdf)
- Ñaupá Galindo, C. (2022). Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia y cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en profesionales químicos farmacéuticos Ate, 2021
- Pérez-Ricart, A., Gea-Rodríguez, E., Roca-Montañana, A., Gil-Máñez, E., & Pérez-Feliu, A. (2019). Integración de la farmacovigilancia en la rutina del servicio de farmacia: nueve años de experiencia. *Farmacia Hospitalaria*, 43(4), 128-133. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/fh/v43n4/2171-8695-fh-43-04-128.pdf>

- Portelles, S. S. T. Encuesta para Valorar el Conocimiento de los Pacientes sobre el Reporte de Reacciones Adversas a Medicamentos. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/416758/nivel-de-informacion.pdf>
- Ramos Maldonado, J. S. (2021). Nivel de conocimiento de farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en directores técnicos de las farmacias de San Borja 2021. [&isAllowed=y](#)
- Rojas-Pérez, S., Rúa-Del-Toro, M., Laguna-Reyes, Y., Espinosa-Palacio, D., & Sánchez-Domínguez, E. M. (2017). Caracterización de reacciones adversas notificadas en la base de datos de farmacovigilancia de la provincia Las Tunas. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 43(1). Disponible en: [https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1240/pdf\\_453](https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1240/pdf_453)
- Rubio, E. E., & de la Federación, D. O. Norma Oficial Mexicana NOM-220-SSA1-2002, Instalación y Operación de la Farmacovigilancia Prefacio. Disponible en: [https://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=684600&fecha=15/11/2004#gsc.tab=0](https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=684600&fecha=15/11/2004#gsc.tab=0)
- Salazar Izquierdo, Y. R., & Rayco Urbina, K. L. (2021). Grado de conocimiento de los Químicos Farmacéuticos sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en Cajamarca–2020. Disponible en: <http://65.111.187.205/handle/UPAGU/1508>
- Tinoco, K. V. (2018). Estudio clínico de farmacovigilancia de Valsartán como terapia de base en pacientes mexicanos con hipertensión arterial esencial. Disponible en: <https://ciatej.repositorioinstitucional.mx/jspui/handle/1023/548>
- Valsecia, M. (2000). Farmacovigilancia y mecanismos de reacciones adversas a medicamentos. *Farmacología médica*, 5, 135-148. Disponible en: [http://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/13\\_farmacovigi.pdf](http://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/13_farmacovigi.pdf)

Vasen, W., &Fiorentino, R. M. (2006). Farmacovigilancia: una herramienta poco utilizada. *Medicina (Buenos Aires)*, 66(3), 257-262. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-76802006000300013>

WorldHealthOrganization. (2004). *La farmacovigilancia: garantía de seguridad en el uso de los medicamentos* (No. WHO/EDM/2004.8). Organización Mundial de la Salud. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/68862/WHO\\_EDM\\_2004.8\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/68862/WHO_EDM_2004.8_spa.pdf)

## **2 Agradecimiento:**

Agradezco a Dios por darme la fortaleza de seguir adelante a pesar de todos los obstáculos que he tenido que enfrentar y poder llegar hasta donde estoy.

También agradezco a mis padres y hermanos por el apoyo moral que me ha sido de mucha ayuda para no decaer y seguir hasta lograr mis metas.

### **MARCHAN PARDO KATHERIN VANESSA**

Agradezco a mis padres, los cuales siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos, ya que ellos han sido mi motivo de seguir adelante.

También a mis hermanos por darme ese apoyo moral que me ha servido de mucho para llegar a mis metas propuestas.

### **CULQUITANTE NAVARRO MARLON**

## Anexos 1: Cuestionario

Nivel de Conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de boticas de Sullana - junio, agosto 2023

FECHA: ..... NOMBRE DE LA BOTICA/FARMACIA:

LUGAR:

SEXO:

EDAD:

MARCAR CON UNA X LA ALTERNATIVA CORRECTA

| N° | Pregunta  | Si | No |
|----|---|----|----|
| 01 | Identificar, evaluar y tomar decisiones es una actividad de farmacovigilancia                                       |    |    |
| 02 | Cree usted que la farmacovigilancia es la ciencia o actividad relativa a la prevención de los efectos adversos.     |    |    |
| 03 | DIREMID es quien conduce el sistema peruano de Farmacovigilancia.   |    |    |
| 04 | La Norma Técnica de salud que regula la actividad de Farmacovigilancia está en la R. M.-500-2016                    |    |    |
| 05 | Tiene conocimiento sobre la R.M. 1053   |    |    |
| 06 | Cree usted que las oficinas farmacéuticas deben certificar en buenas prácticas de farmacovigilancia                 |    |    |
| 07 | Durante su trayectoria profesional ha realizado algún reporte de reacción adversa a medicamento.                    |    |    |
| 08 | Cree usted que es necesario hacer el reporte de Reacciones Adversas a Medicamento                                   |    |    |
| 09 | Conoce los tipos de reacciones adversas a medicamento   |    |    |
| 10 | Un incidente adverso es cualquier evento que causa algo bueno en el paciente  |    |    |
| 11 | Conoce las herramientas que cuenta el sistema peruano de farmacovigilancia para notificar las sospechas de Reacción |    |    |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | Adversa a Medicamento  |  |  |
| 12 | Conoce usted sobre el Algoritmo de Karch y Lasagna Modificado  |  |  |
| 13 | Conoce sobre las categorías para evaluar una reacción adversa a un medicamento.                          |  |  |
| 14 | Conoce usted sobre los criterios para evaluar una Reacción Adversa a Medicamento                         |  |  |
| 15 | Conoce el periodo dentro del cual debe informar una RAM grave  |  |  |
| 16 | Por falta de capacitación por parte de la empresa donde labora   |  |  |
| 17 | Por temor a tener una denuncia por parte del paciente.   |  |  |
| 18 | El profesional considera que los medicamentos que están presentes en el mercado farmacéutico son seguros |  |  |
| 19 | Poca aceptación por parte del prescriptor u otro profesional de la salud de la salud                     |  |  |
| 20 | Falta de tiempo por parte del profesional de la salud.   |  |  |

## Anexo 2 Matriz de consistencia

| Problema   | Variables   | Objetivos   | Hipótesis          | Metodología   |
|--|---|---|--------------------|---|
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los directores técnicos de las boticas de Sullana sobre farmacovigilancia, durante los meses de junio-agosto del 2023?</p> | <p>Conocimiento de farmacovigilancia</p>                              | <p><b>Objetivo general:</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023</p>  | <p>No califica</p> | <p><b>Tipo de investigación:</b> descriptiva, no experimental</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> descriptiva, cuantitativa</p> <p><b>Población:</b> 78 directores técnicos</p> <p><b>Muestra:</b> 78 directores técnicos</p> <p><b>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</b><br/>La técnica usada para la toma de datos fue las encuestas, se hizo uso de un cuestionario como instrumento</p> |
|  | <p>Conocimiento de la Norma técnicas peruana de Farmacovigilancia</p> | <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Determinar el % de directores técnicos según genero de boticas de Sullana, junio, agosto 2023</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento en farmacovigilancia de directores técnicos según edad en boticas de Sullana, junio, agosto 2023</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento en RAMs de directores técnicos en boticas de Sullana, junio, agosto 2023</p> |                    |   |

### Anexo 3: Base de datos

| P - E | 1P | 2P | 3P | 4P | 5P | 6P | 7P | 8P | 9P | 10P | 11P | 12P | 13P | 14P | 15P | 16P | 17P | 18P | 19P | 20P | T |    |
|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|----|
| 1     | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1 | 14 |
| 2     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1 | 12 |
| 3     | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1 | 13 |
| 4     | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0 | 13 |
| 5     | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1 | 15 |
| 6     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0 | 13 |
| 7     | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1 | 16 |
| 8     | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0 | 14 |
| 9     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1 | 15 |
| 10    | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1 | 15 |
| 11    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1 | 15 |
| 12    | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1 | 14 |
| 13    | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1 | 11 |
| 14    | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1 | 17 |
| 15    | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1 | 14 |
| 16    | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1 | 13 |
| 17    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1 | 13 |
| 18    | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1 | 11 |
| 19    | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1 | 14 |
| 20    | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1 | 14 |
| 21    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1 | 16 |
| 22    | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1 | 13 |
| 23    | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1 | 16 |
| 24    | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1 | 13 |
| 25    | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1 | 15 |
| 26    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1 | 13 |
| 27    | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1 | 13 |
| 28    | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1 | 13 |
| 29    | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1 | 15 |
| 30    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1 | 13 |
| 31    | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1 | 16 |
| 32    | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1 | 14 |
| 33    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1 | 15 |
| 34    | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1 | 15 |
| 35    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1 | 15 |
| 36    | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1 | 14 |
| 37    | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1 | 11 |
| 38    | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1 | 17 |
| 39    | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1 | 14 |
| 40    | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1 | 13 |
| 41    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1 | 13 |
| 42    | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1 | 11 |
| 43    | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1 | 14 |
| 44    | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1 | 14 |
| 45    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1 | 16 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 46 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 13 |
| 47 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 13 |
| 48 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 11 |
| 49 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 14 |
| 50 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 14 |
| 51 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 16 |
| 52 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 13 |
| 53 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 |
| 54 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 13 |
| 55 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| 56 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 13 |
| 57 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 13 |
| 58 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 13 |
| 59 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 13 |
| 61 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 |
| 62 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 14 |
| 63 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 15 |
| 64 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| 65 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 15 |
| 66 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 14 |
| 67 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 11 |
| 68 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 |
| 69 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 14 |
| 70 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 13 |
| 71 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 13 |
| 72 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 11 |
| 73 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 14 |
| 74 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 14 |
| 75 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 11 |
| 76 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 14 |
| 77 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 14 |
| 78 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 14 |

Anexo 4: Documento de conformidad del asesor

## **UNIVERSIDAD SAN PEDRO**

### **DECLARATORIA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR**

Yo, Cacha Salazar, Carlos Esteban, docente del programa profesional de Farmacia Y Bioquímica de la Sede Central, asesor de la de investigación denominada:

**Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023**

Doy fe, que la investigación realizada por los bachilleres **Culquitante Navarro, Marlon** y **Marchan Pardo, Katherin Vanessa**, cumple con los requisitos establecidos por la Universidad San Pedro y la Facultad de **Medicina Humana**, así como, constato que tiene un índice de similitud del **20 %**, verificable en el reporte del software anti plagio Turnitin.

El suscrito ha analizado la investigación y reporte concluyendo que cada una de las coincidencias encontradas no constituyen plagio alguno. Por lo que, de acuerdo con los requisitos establecidos y mi conocimiento, cumplen con todas las normas tales como el uso de citas, referencias, estructura y/o formatos establecidos por la Universidad San Pedro.

Piura, 21 de noviembre del 2023

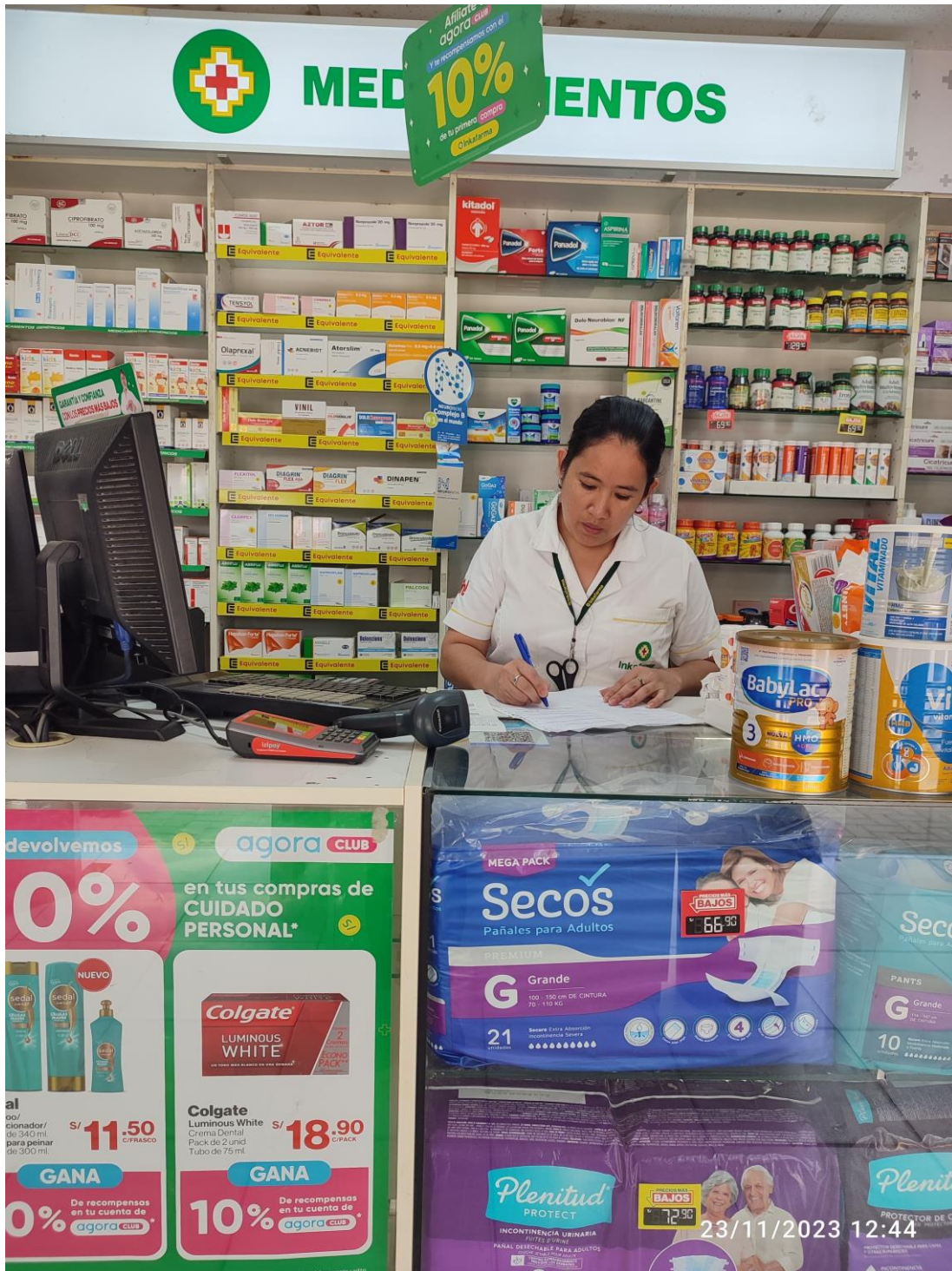


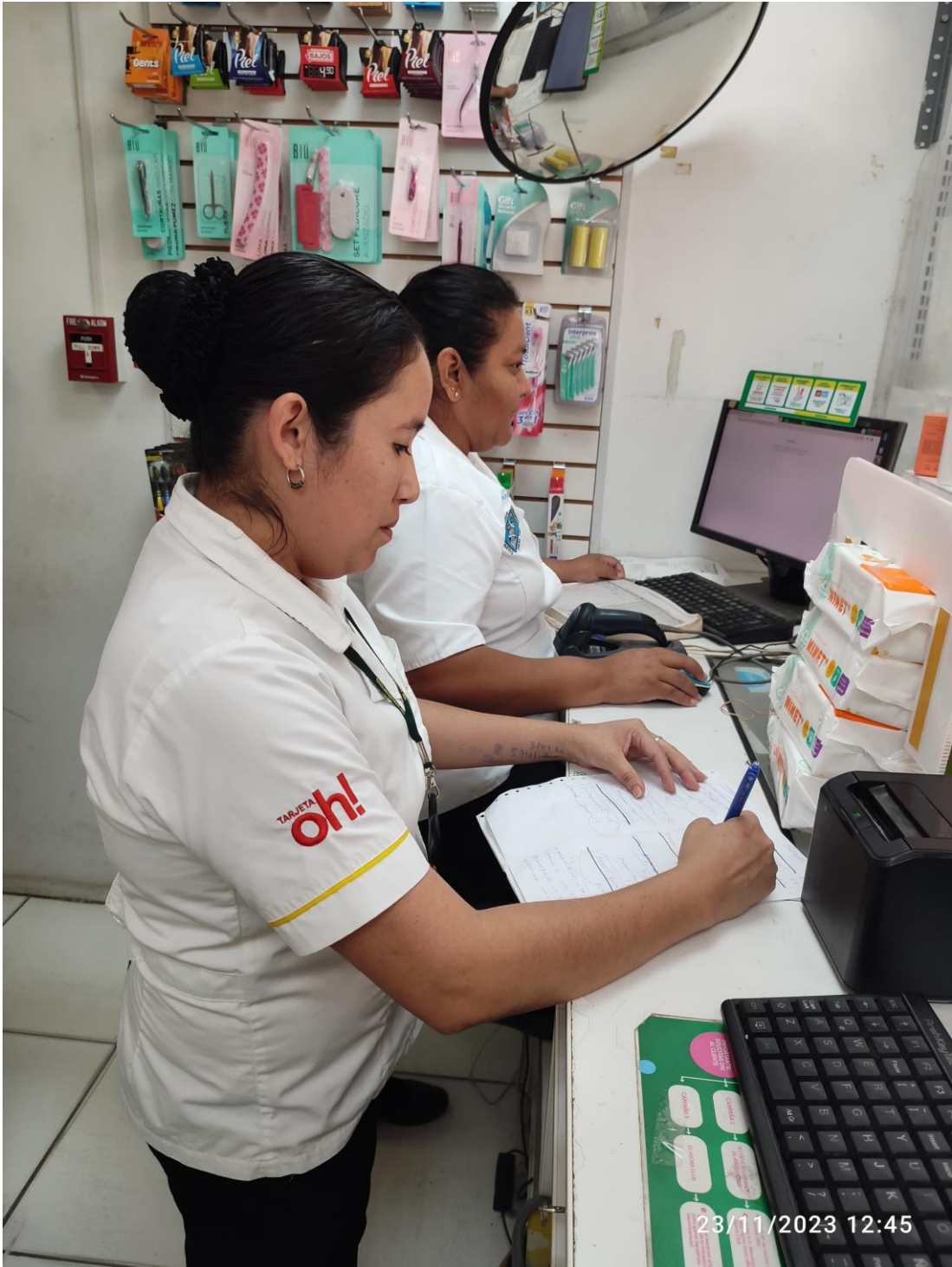
Firma

Cacha Salazar, Carlos Esteban

Código ORCID: 0000-0002-3169-5891

Anexo 5: Evidencias









## FICHA DE VALIDACION 1

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: **ROCIO TINTAYA ROJAS**

Fecha: 20-07-2023

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autores del instrumento:

**SRTA. MARCHAN PARDO, KATHERIN VANESSA y SR. CULQUITANTE NAVARRO, MARLON**

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

### II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

| Indicadores de evaluación del instrumento         | Criterios cualitativos - cuantitativos                                 | Deficiente | Regular | Bueno   | Muy Bueno | Excelente |
|---|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
|   |  | (1-9)      | (10-13) | (14-16) | (17-18)   | (19-20)   |
| Claridad  | ¿Está formulado con lenguaje apropiado?                                |            |         | 16      |           |           |
| Objetividad                                       | ¿Está expresado con conductas observadas?                              |            |         |         | 17        |           |
| Actualidad  | ¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?                           |            |         |         | 17        |           |
| Organización                                      | ¿Existe una organización lógica del instrumento?                       |            |         |         |           | 19        |
| Suficiencia                                       | ¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?                            |            |         |         | 18        |           |
| Intencionalidad                                   | ¿Adecuado para cumplir con los objetivos?                              |            |         | 16      |           |           |
| Consistencia                                      | ¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?          |            |         |         |           | 19        |
| Cobertura   | ¿Están las hipótesis, dimensiones e indicadores?                       |            |         |         |           | 19        |
| Propósito   | ¿Las estrategias responden al propósito del estudio?                   |            |         |         |           | 19        |
| Conveniencia                                      | ¿Genera nuevas pistas para la investigación y construcción de teorías? |            |         |         | 18        |           |
| Sumatoria parcial                                 |  |            |         | 32      | 70        | 76        |
| Sumatoria Total                                   |  | 178        |         |         |           |           |
| Valoración cuantitativa (Sumatoria Total /10,000) |  | 0,89       |         |         |           |           |

### Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

---

---

---

---

---

III.- **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos  | Resultados        |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula      |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja  |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja      |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80- 0,89  | Validez buena     |
| 0,90-1,00   | Validez muy buena |

Coficiente de Validez

$$178 \quad \equiv \quad 0.89$$

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

Firma del Experto

  
BOTICA WIFARMA  
D.F. Rocha y Trinidad Rojas  
C.I.G.P. 28483

Grado académico Bachiller

DNI : 44829369

## FICHA DE VALIDACION 2

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
 VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: FELIPE ORTIZ COLOMA

Fecha: 20-07-2023

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autores del instrumento:

SRTA. MARCHAN PARDO, KATHERIN VANESSA y SR. CULQUITANTE NAVARRO, MARLON

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

### II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

| Indicadores de evaluación del instrumento        | Criterios cualitativos - cuantitativos                                 | Deficiente | Regular | Bueno   | Muy Bueno | Excelente |
|--|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
|  |  | (1-5)      | (10-13) | (14-16) | (17-18)   | (19-20)   |
| Claridad   | ¿Está formulado con lenguaje apropiado?                                |            |         | 16      |           |           |
| Objetividad                                      | ¿Está expresado con conductas observadas?                              |            |         |         | 17        |           |
| Actualidad                                       | ¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?                           |            |         |         | 17        |           |
| Organización                                     | ¿Existe una organización lógica del instrumento?                       |            |         |         |           | 19        |
| Suficiencia                                      | ¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?                            |            |         |         | 18        |           |
| Intencionalidad                                  | ¿Adecuado para cumplir con los objetivos?                              |            |         | 16      |           |           |
| Consistencia                                     | ¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?          |            |         |         |           | 19        |
| Coherencia                                       | ¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?                       |            |         |         |           | 19        |
| Propósito  | ¿Las estrategias responden al propósito del estudio?                   |            |         |         |           | 19        |
| Conveniencia                                     | ¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías? |            |         |         | 18        |           |
| Sumatoria parcial                                |  |            |         | 32      | 70        | 76        |
| Sumatoria Total                                  |  | 178        |         |         |           |           |
| Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005) |  | 0.89       |         |         |           |           |

**Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento**

---

---

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos  | Resultados        |
|-------------|-------------------|
| 0,00 - 0,49 | Validez Nula      |
| 0,50 - 0,59 | Validez muy baja  |
| 0,60 - 0,69 | Validez baja      |
| 0,70 - 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80- 0,89  | Validez buena     |
| 0,90-1,00   | Validez muy buena |

**Coeficiente de Validez**

$$\boxed{178} = \boxed{0.89}$$

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

Firma del Experto



Grado académico Bachiller

DNI : 42338091

## FICHA DE VALIDACION 3

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: **WALTER GONZALES RUIZ**

Fecha: 20-07-2023

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autores del instrumento:

**SRTA. MARCHAN PARDO, KATHERIN VANESSA y SR. CULQUITANTE NAVARRO, MARLON**

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

### Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

### II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

| Indicadores de evaluación del instrumento        | Criterios cualitativos - cuantitativos                                   | Deficiente | Regular | Buena   | Muy Buena | Excelente |
|--|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
|  |  | (1-9)      | (10-13) | (14-16) | (17-18)   | (19-20)   |
| Claridad   | ¿Está formulado con lenguaje apropiado?                                  |            |         | 16      |           |           |
| Objetividad                                      | ¿Está expresado con conductas observadas?                                |            |         |         | 17        |           |
| Actualidad                                       | ¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?                             |            |         |         | 17        |           |
| Organización                                     | ¿Existe una organización lógica del instrumento?                         |            |         |         |           | 19        |
| Suficiencia                                      | ¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?                              |            |         |         | 18        |           |
| Intencionalidad                                  | ¿Adecuado para cumplir con los objetivos?                                |            |         | 16      |           |           |
| Consistencia                                     | ¿Basado en el aspecto técnico científico del tema de estudios?           |            |         |         |           | 19        |
| Coherencia                                       | ¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?                         |            |         |         |           | 19        |
| Propósito  | ¿Las estrategias responden al propósito del estudio?                     |            |         |         |           | 19        |
| Conveniencia                                     | ¿Genera nuevas posturas para la investigación y construcción de teorías? |            |         |         | 18        |           |
| Sumatoria parcial                                |  |            |         | 32      | 70        | 76        |
| Sumatoria Total                                  |  | 178        |         |         |           |           |
| Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0,005) |  | 0,89       |         |         |           |           |

**Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento**

---

---

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos  | Resultados        |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula      |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja  |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja      |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80- 0,89  | Validez buena     |
| 0,90-1,00   | Validez muy buena |

**Coeficiente de Validez**

$$178 = 0.89$$

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

Firma del Experto



Comisión Regional de Salud  
Municipalidad de Huancayo

Dr. [Nombre del Experto]  
Médico Psiquiatra  
Hospital de Psiquiatría de Huancayo

Grado académico Bachiller

DNI : 03560675

## Anexo 6: Formulario de repositorio



# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>1. Información del Autor</b>  |   |   |  |
| CULQUITANTE NAVARRO, MARLON  |   | 77664308  | marlon.cn.1995@gmail.com   |
| Apellidos y Nombres  |   | DNI   | Correo Electrónico   |
| <b>2. Tipo de Documento de Investigación</b>   |   |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tesis  | <input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional | <input type="checkbox"/> Trabajo Académico  | <input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación                    |
| <b>3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup></b>  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Bachiller   | <input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional      | <input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad  | <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado |
| <b>4. Título del Documento de Investigación</b>  |   |   |  |
| "Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023" |   |   |  |
| <b>5. Programa Académico</b>   |   |   |  |
| FARMACIA Y BIOQUIMICA  |   |   |  |
| <b>6. Tipo de Acceso al Documento</b>  |   |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>1</sup> (info:eu-repo/semantics/openAccess)               |   | <input type="checkbox"/> Acceso restringido * (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*) |  |
| (*) En caso de restringido sustentar motivo  |   |   |  |

### A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente deajo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>



Firma

| Lugar    | Día | Mes | Año |
|----------|-----|-----|-----|
| Chimbote | 05  | 01  | 24  |

#### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2
- Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital respetando siempre los Derechos de autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 1.2.2 del artículo 19 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI. Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio ALICIA.

Nota. - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3)

## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

| 1. Información del Autor   |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <b>MARCHAN PARDO, KATHERIN VANESSA</b>   |   | <b>48055234</b>   | <b>vanessamarchanpardo@gmail.com</b>                                    |
| Apellidos y Nombres  |   | DNI   | Correo Electrónico  |
| 2. Tipo de Documento de Investigación  |   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tesis  | <input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional | <input type="checkbox"/> Trabajo Académico  | <input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación                       |
| 3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Bachiller   | <input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional      | <input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad  | <input type="checkbox"/> Maestría<br><input type="checkbox"/> Doctorado |
| 4. Título del Documento de Investigación   |   |   |   |
| "Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023" |   |   |   |
| 5. Programa Académico  |   |   |   |
| FARMACIA Y BIOQUIMICA  |   |   |   |
| 6. Tipo de Acceso al Documento   |   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>3</sup> (info:eu-repo/semantics/openAccess)               |   | <input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>4</sup> (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) <sup>(*)</sup> |   |
| (*) En caso de restringido sustentar motivo  |   |   |   |

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS<sup>5</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.<sup>6</sup>



  
 Firma

| Lugar    | Día | Mes | Año |
|----------|-----|-----|-----|
| Chimbote | 05  | 01  | 24  |

**Importante**

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
2. Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y DS 006-2015-PCM.
3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
4. En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los manuscritos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio ALCIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, n.º 32.3)

## Anexo 7: Reporte de Turnitin

### Nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia en directores técnicos de las boticas de Sullana, junio, agosto 2023

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

|                     |                     |               |                         |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| <b>20%</b>          | <b>20%</b>          | <b>1%</b>     | <b>2%</b>               |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

#### FUENTES PRIMARIAS

|          |  |               |
|----------|--|---------------|
| <b>1</b> | <b>repositorio.uma.edu.pe</b><br>Fuente de Internet  | <b>5%</b>     |
| <b>2</b> | <b>hdl.handle.net</b><br>Fuente de Internet  | <b>5%</b>     |
| <b>3</b> | <b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b><br>Fuente de Internet   | <b>2%</b>     |
| <b>4</b> | <b>publicaciones.usanpedro.edu.pe</b><br>Fuente de Internet  | <b>2%</b>     |
| <b>5</b> | <b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b><br>Fuente de Internet  | <b>2%</b>     |
| <b>6</b> | <b>repositorio.uwiener.edu.pe</b><br>Fuente de Internet  | <b>1%</b>     |
| <b>7</b> | <b>as.com</b><br>Fuente de Internet  | <b>&lt;1%</b> |
| <b>8</b> | <b>Keyi Zhang, Belén Ruiz, Juan A. García, María Américo. " Pro-environmental behaviour in China: analysing the impact of attitudinal and contextual factors ( ) ", PsyEcology, 2022</b> | <b>&lt;1%</b> |

Publicación

|    |  |      |
|----|--|------|
| 9  | <a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a><br>Fuente de Internet         | <1 % |
| 10 | <a href="http://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a><br>Fuente de Internet   | <1 % |
| 11 | <a href="http://1library.co">1library.co</a><br>Fuente de Internet                           | <1 % |
| 12 | <a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a><br>Fuente de Internet     | <1 % |
| 13 | <a href="http://aprenderly.com">aprenderly.com</a><br>Fuente de Internet                     | <1 % |
| 14 | <a href="http://repository.unad.edu.co">repository.unad.edu.co</a><br>Fuente de Internet     | <1 % |
| 15 | <a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a><br>Fuente de Internet             | <1 % |
| 16 | <a href="http://eur-lex.europa.eu">eur-lex.europa.eu</a><br>Fuente de Internet               | <1 % |
| 17 | Submitted to Universidad Privada San Pedro<br>Trabajo del estudiante                         | <1 % |
| 18 | <a href="http://revzoilomarinello.sld.cu">revzoilomarinello.sld.cu</a><br>Fuente de Internet | <1 % |

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words