

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



**“EVALUAR LA DISPENSACIÓN DE FÁRMACOS EN EL  
PERIODO DE GESTACIÓN Y LACTANCIA EN FARMACIAS Y  
BOTICAS EN LA PROVINCIA DE SULLANA, JULIO –  
DICIEMBRE 2023”**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

**Autor:**

Acosta Nuñez, Juan Carlos

**Asesor:**

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

**Sullana – Perú**

**2024**

## INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS .....	iii
PALABRAS CLAVE .....	iv
CONSTANCIA DE SIMILITUD.....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT.....	v
INTRODUCCIÓN .....	1
METODOLOGÍA .....	16
Tipo y diseño de la investigación .....	16
Población y muestra.....	16
Técnicas e instrumentos de investigación.....	18
Procesamiento y análisis de la información.....	19
RESULTADOS .....	20
ANALISIS Y DISCUSIÓN .....	25
CONCLUSIONES .....	27
RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	29
ANEXOS .....	38

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Evaluación la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia., en la Ciudad de Sullana – 2023	20
<b>Tabla 2</b>	Nivel académico de los Químicos Farmacéuticos que labora en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023	21
<b>Tabla 3</b>	Nivel de conocimiento sobre Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023	22
<b>Tabla 4</b>	Nivel de conocimiento de Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023	23

## 1 Palabras clave

<b>Tema</b>	Dispensación de Fármacos Periodo de Gestación y Lactancia
<b>Especialidad</b>	Salud Pública

## Keywords

<b>Subject</b>	Dispensing of Drugs Pregnancy and Breastfeeding Period
<b>Speciality</b>	Public health

## Línea de investigación

<b>Línea de investigación</b>	Farmacia Clínica y Comunitaria.
<b>Área</b>	Ciencias Médicas y de Salud
<b>Subarea</b>	Ciencias de la Salud
<b>Disciplina</b>	Ciencia del Cuidado de la Salud y Servicios

## Constancia de Turnitin



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 "Evaluar la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio - diciembre 2023" del (a) estudiante: ACOSTA NUÑEZ JUAN CARLOS, identificado(a) con Código N° 2117100213, se ha verificado un porcentaje de similitud del 30%, 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, 23 de agosto de 2024

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**

“Evaluar la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023”

### **3 Resumen**

El objetivo de la investigación fue evaluar la dispensación de medicamentos en el periodo de embarazo y lactancia en Farmacias y Boticas de la Provincia de Sullana, recolectaría información del personal de diversas instituciones todos los días de lunes a viernes en el 2023, y se desarrollaría de julio a diciembre. Se utiliza una encuesta de 23 ítems en la investigación observacional no experimental. La mayoría de Q.F. Se descubre que tienen conocimientos medios (46,55 %; f=27) y conocimientos pobres (31,03%; f=18). Como resultado, la mayoría de los académicos son químicos farmacéuticos, incluyendo DT (Director Técnico), con un 58,62% (f=34), y magíster, con un 8,62% (f=5). Conclusión, la mayoría de los químicos farmacéuticos tienen un nivel de conocimiento medio (46,55%; f=27) sobre los medicamentos utilizados durante el embarazo y la lactancia, el 36,21% (f=21), respectivamente, representan un grado adecuado de conocimiento.

**Palabras Clave:** Conocimiento de los químicos farmacéuticos, embarazo y la lactancia, fármacos

#### **4 Abstract**

The objective of the research was to evaluate the dispensing of medications in the period of pregnancy and lactation in Pharmacies and Pharmacies in the Province of Sullana, it would collect information from the staff of various institutions every day from Monday to Friday in 2023, and it would be developed accordingly. July to December. A 23-item survey is used in non-experimental observational research. Most of Q.F. It is discovered that they have average knowledge (46.55%; f=27) and poor knowledge (31.03%; f=18). As a result, the majority of academics are pharmaceutical chemists, including DT (Technical Director), with 58.62% (f=34), and master's degree, with 8.62% (f=5). Conclusion, the majority of pharmaceutical chemists have a medium level of knowledge (46.55%; f=27) about medications used during pregnancy and lactation, 36.21% (f=21), respectively, represent a adequate level of knowledge.

**Keywords:** Knowledge of pharmaceutical chemicals, pregnancy and lactation, drugs

## **5 Introducción**

### **Antecedentes y fundamentación científica**

Mohamed (2021) en su trabajo al evaluar el uso de drogas durante el embarazo y las actitudes de residentes y mujeres embarazadas en los Emiratos Árabes Unidos sobre esta práctica, se llevó a cabo un estudio transversal. Se proporcionó un instrumento estilo cuestionario a 500 mujeres embarazadas seleccionadas al azar de diferentes partes de los Emiratos Árabes Unidos para recopilar información sobre los medicamentos que tomaban. Los resultados mostraron que el 41% de las mujeres embarazadas encuestadas había utilizado medicamentos en algún momento de su embarazo, siendo los fármacos más utilizados multivitamínicos, ácido fólico y analgésicos. Sin embargo, el 77,9% de las mujeres embarazadas que respondieron a la encuesta dijeron que su ginecólogo les había proporcionado información. Además, según el 21,7% de las mujeres embarazadas encuestadas, el farmacéutico les proporcionó suficientes referencias en su momento.

Tuha (2019) en su trabajo sobre los comportamientos y conocimientos de los farmacéuticos sobre el riesgo del consumo de drogas durante el embarazo se evaluaron en un estudio transversal llevado a cabo en la ciudad de Dessey, en el norte de Etiopía. En el marco del estudio, 76 especialistas de una farmacia recibieron un cuestionario sobre la seguridad de los fármacos habituales durante el embarazo. Según la encuesta, la mayoría de los farmacéuticos (61,8%) sabían que el AINE de venta libre más seguro es el paracetamol; el resto de farmacéuticos (17,1%) afirmaron que podrían utilizar ibuprofeno si la relación riesgo/beneficio lo permitiera. Los resultados de la encuesta también muestran que al 97% de los entrevistados se les preguntó sobre los peligros relacionados con el uso de drogas por parte de las mujeres embarazadas, lo que sugiere que los trabajadores de las farmacias no están bien informados sobre estas preocupaciones.

Tuha (2019) en su trabajo de medicamentos recetados y embarazo: el papel de los farmacéuticos comunitarios fue el título de su estudio descriptivo. Para ello,

veinticuatro farmacéuticos comunitarios australianos participaron en entrevistas semiestructuradas en las que se les preguntó sobre los obstáculos para asesorar a las mujeres embarazadas y fomentar así la confianza de las pacientes. Los resultados demostraron que las madres embarazadas siguieron las categorías de riesgo del medicamento y fueron cautelosas al recibir orientación. La conclusión del estudio es que los medicamentos de las mujeres embarazadas incluyen riesgos que los trabajadores de las farmacias no conocen del todo, y al 97% de los encuestados se les preguntó sobre su estado antes de la distribución de las recetas.

Cabana (2023) el objetivo de la investigación fue conocer el nivel de conciencia sobre la automedicación en pacientes gestantes atendidos en el Hospital Antonio Barrionuevo de Puno. Los residentes son pacientes expectantes que serán atendidos en el hospital entre septiembre y noviembre de 2022. Se evaluó una encuesta metodológica realizada por tres profesionales con experiencia en ciencias farmacéuticas. La mayoría de las mujeres embarazadas estudiadas habían terminado la educación secundaria y su edad promedio era de 28 años. Estos son rasgos sociodemográficos significativos de la población gestante. Las pacientes embarazadas utilizan con frecuencia vitaminas y suplementos nutricionales. Se evaluaron diversos temas, entre ellos el concepto de automedicación (45,83%), sus causas (74,58%) y sus efectos (82,81%).

Además, Zapata (2022) en su trabajo sobre la pandemia de COVID-19 y los confinamientos requeridos, las mujeres embarazadas se encuentran entre los grupos susceptibles cuyo uso de medicamentos de venta libre (OTC) ha aumentado. Identificar los factores que influyen en el nivel de conocimiento sobre automedicación de las mujeres embarazadas que participaron en las teleconsultas. Los hallazgos del estudio revelaron que el 76% de los participantes entendían mucho sobre la automedicación, el 59,73% de los participantes sabían muy poco al respecto, el 75% de los participantes estaban en su tercer trimestre y el 40% estaban en su segundo embarazo. Finalmente, se demostró que no hubo relación entre el conocimiento de la automedicación y los parámetros de trimestre o edad del embarazo. Por el contrario,

se encontró una correlación entre los factores de nivel educativo, el número de embarazos anteriores y la cantidad de conocimientos sobre autotratamiento.

Asimismo, Paredes (2022), sobre el estudio realizado examinó la eficacia de la venta y/o distribución de medicamentos durante el embarazo en farmacias ubicadas en La Victoria, Lima. Las futuras mamás que frecuentan las farmacias en Victoria constituyen la población, que se basa en una muestra de cincuenta mujeres embarazadas seleccionadas por los investigadores. Los químicos farmacéuticos son profesionales responsables que asisten a los pacientes con recetas médicas que son completadas por especialistas. Estos profesionales médicos son responsables de brindar a los pacientes consejos e instrucciones sobre cómo tomar los productos farmacéuticos de manera adecuada, prevenir efectos secundarios y conservar el producto. El 46,0% de las mujeres embarazadas tienen entre 26 y 30 años; el 28% tiene entre 18 y 25 años; el 20% tiene entre 31 y 35 años; y el 6% tiene entre 36 y 45 años.

Del mismo modo, Tafur (2022), el objetivo del estudio fue evaluar cómo se suministran y prescriben los medicamentos a mujeres embarazadas o madres lactantes en las farmacias del área de Cajamarca. De las 172 farmacias encuestadas, el 73,82% indicó que estaba a favor de vender productos farmacéuticos a las mujeres embarazadas o a las madres lactantes. Entre los N=125 encuestados, se consideró que el 53,65% de los que trabajan en instalaciones farmacéuticas poseían un nivel moderado de discernimiento. En resumen, la prueba estadística conocida como Spearman sugiere una correlación sustancial ( $Rho = 0,171$ ;  $p < 0,05$ ) entre el conocimiento y la práctica del personal de las empresas farmacéuticas distritales sobre la dispensación de productos farmacéuticos durante el embarazo y la lactancia.

Por otra parte, Linares (2019), se realizó un análisis cuantitativo preexperimental para determinar si la intervención educativa tuvo un efecto positivo en el grado de conocimiento sobre el uso juicioso de drogas en mujeres embarazadas. El Hospital de Apoyo Chepen-Chepen estará abierto de mayo a diciembre de 2019. Se administraron pruebas previas y posteriores a una muestra de veintidós mujeres embarazadas que

integraron el grupo de investigación. Según los resultados, el 32% de los encuestados tenía conocimientos inadecuados, el 68% tenía conocimientos suficientes y el 0% tenía conocimientos suficientes. Mediante la prueba t de Student y McNemar se demostró que la intervención educativa tuvo un impacto positivo sustancial a un nivel de significancia de  $p < 0,05$ , expresando satisfacción el 100% de las gestantes.

### **Marco teórico**

Se sabe que en las mujeres embarazadas se producen numerosos cambios de base fisiológica en la farmacocinética de un fármaco, que incluyen absorción retardada, niveles elevados de proteínas plasmáticas, disminución del aclaramiento renal, unión hepática y excreción biliar. Esto conduce a diferencias en la "disponibilidad científica". Hallazgos sobre madres no gestacionales y asociaciones con metabolitos intermedios potencialmente peligrosos. Ciertos fármacos alteran el flujo sanguíneo uterino, lo que repercute en la capacidad del feto para absorber oxígeno. Ciertos elementos ingresan a la circulación fetal como metabolitos, mientras que otros son transportados activamente. Algunos compuestos también son procesados por los trofoblastos, lo que hace que se desvíen de sus metabolitos originales. Ciertos productos pueden atravesar la "barrera placentaria" simplemente difundiendo a lo largo de un gradiente de concentración. (Vázquez, 1996).

Una sustancia se considera teratogénica si altera la morfología o fisiología posnatal normal del feto o del niño, ya sea directa o indirectamente. Estas modificaciones (principalmente anomalías congénitas) ocurren con mayor frecuencia cuando este medicamento se administra en los tres primeros meses del embarazo. En otros casos, los problemas más prevalentes son los relacionados con el crecimiento y desarrollo fetal. (McElhatton, 2003).

El embarazo provoca que la madre sufra una serie de cambios fisiológicos y farmacocinéticos, que pueden iniciar cualquier proceso previamente inexplicable. Hoy en día, puede afectar significativamente tanto a la futura madre como al feto. Por lo tanto, el embarazo puede presentar un desafío terapéutico único para la madre y el feto.

Una circunstancia que beneficia terapéuticamente a la madre podría resultar peligrosa o problemática para el feto en crecimiento. (Gomes, 1999).

Embarazo:

El período de gestación típico dura entre 38 y 42 semanas. Los bebés que nacen antes de las 37 semanas son considerados prematuros, mientras que los que nacen después de las 42 semanas se les considera tardíos. (Granos, 2023).

Fisiología del embarazo: Las modificaciones son más drásticas; incluyen lo siguiente:

- El sistema urinario: en regiones con mayor función renal, las mujeres embarazadas deben orinar por el mismo motivo antes de acostarse.
- Digestivo y hepatobiliar: la expansión uterina y la presión sobre el recto provocan estreñimiento, empeoramiento de la disfunción de la vejiga y niveles de fosfatasa alcalina en constante aumento.
- Endocrino: mientras una mujer está embarazada, las hormonas se unen a las proteínas y aumentan. (Román, 2022).

Medicamentos permitidos

Permitidos bajo la supervisión de un médico o Farmacéutico:

- a. Analgésicos: El paracetamol y otros AINE (excepto sulindac), AAS y otros salicilatos son más seguros.
- b. Anticoagulantes: heparina, enoxaparina.
- c. Antihistamínicos: astemizol, broncofeniramina, difenhidramina.
- d. Antiinfecciosos: penicilinas, cefalosporinas, aztreonam, moxalactam, eritromicina, clindamicina, tetraciclinas tópicas.
- e. Aparato digestivo: cimetidina, loperamida, sucralfato.
- f. Aparato respiratorio: teofilina, aminofilina, terbutalina y salbutamol.
- g. Sistema nervioso central: ácido valproico, carbamacepina, domipramina, metadona, etosuximida, fenitoína, amitriptilina, sulfato de magnesio,

lormetazepam, oxacepam. (García, Fármacos y embarazo. Libro electrónico de temas de urgencia., 2020).

## **Principales elementos de la dispensación**

### **Área o zona de atención**

El establecimientos farmacéutico debe disponer de una superficie de servicio suficientemente grande para poder atender regularmente a los consumidores. Cada paciente de esta parte debe disponer de una habitación privada o semiprivada para operaciones relacionadas con la farmacología. (UNLP, 2022)

Receta o prescripción médica: El cirujano que asume la responsabilidad legal del resultado de una intervención se conoce como prescriptor. El médico debe conocer los riesgos asociados con el logro del objetivo.

Vestimenta e identificación: Dado que las farmacias son fundamentalmente instalaciones sanitarias, los empleados deben utilizar ropa que cumpla con las normas de seguridad e higiene. Por motivos de seguridad, higiene y atractivo se recomienda encarecidamente su uso. Este es el aparato más útil, particularmente cuando es necesario realizar cálculos y preparativos formales. (Peña, 2020)

### **Contraindicaciones (durante la etapa de gestación)**

Tabaquismo: Los bebés nacidos de madres fumadoras suelen ser prematuros, de bajo peso y menos saludables que los nacidos de madres no fumadoras. Los recién nacidos con bajo peso y enfermos son más propensos a enfermarse e incluso a morir en la infancia. Fumar durante la gestación aumenta el riesgo de placenta previa y otros problemas, incluido el aborto espontáneo. Los posibles resultados de estos trastornos son hemorragias graves, shock y, en ocasiones, incluso la muerte de la madre. (Maggiolo, 2011).

Bebidas Alcohólicas: Las mujeres embarazadas que beben alcohol tienen más probabilidades de sufrir problemas obstétricos graves. Además, existe una mayor probabilidad de sufrir anomalías congénitas, incluido el bajo peso al nacer, lo que puede obstaculizar el desarrollo cognitivo y conductual del niño. Once por ciento de los participantes en un estudio de casos y controles realizado en el Estado de México

admitieron haber consumido alcohol durante el embarazo. Sin embargo, ninguno de los componentes del modelo de regresión logística predijo la mortalidad posnatal. (Berenzon, 2007).

**Fármacos:** Hay poca evidencia científica que respalde la abundancia de información sobre la seguridad de los medicamentos durante el embarazo. No se han realizado ni publicado en grandes cantidades investigaciones clínicas por consideraciones éticas. Las mujeres embarazadas son menos capaces de controlar adecuadamente las enfermedades crónicas con estos medicamentos porque se sobreestiman los riesgos asociados con el uso de medicamentos durante el embarazo.

### **Cambios farmacocinéticos y fisiológicos: durante el embarazo**

La placenta se vuelve más porosa cuanto mayor es la duración de la gestación. Los cambios fisiológicos relacionados con el embarazo pueden afectar la farmacocinética y las variaciones de concentración de un fármaco.

- **Absorción:** La actividad de la progesterona durante el embarazo provoca una disminución de la motilidad intestinal y un aumento del tránsito, lo que eleva la tasa de absorción del fármaco.
- **Distribución:** Debido a que el volumen plasmático crece y la concentración del fármaco inyectado disminuye durante el embarazo, hay una disminución en la concentración máxima del medicamento y un retraso en su excreción.
- **Metabolización:** debido a que la progesterona, una hormona específica del embarazo, aumenta la actividad enzimática de los medicamentos, sus vidas medias y efectos disminuyen a medida que aumenta su tasa metabólica.
- **Excreción:** Los aumentos en la filtración glomerular y el flujo plasmático renal durante el embarazo conducen a una mayor excreción.

### **Clasificación de la FDA**

Según la categorización de un fármaco, se puede realizar un análisis de riesgo de teratogenicidad. La FDA clasifica los medicamentos en cinco grupos:

- Categoría A: medicamentos que no han demostrado representar un riesgo para el feto en ensayos clínicos controlados y planificados adecuadamente.
- Categoría B: medicamentos para los cuales la investigación de laboratorio en animales no ha indicado daño al feto (a pesar de la escasez de estudios en humanos) y medicamentos para los cuales la investigación en animales sugiere un riesgo pero no ha sido probado en ensayos en humanos adecuadamente controlados.
- Categoría C: medicamentos para los cuales las investigaciones de laboratorio han revelado efectos perjudiciales para el feto, pero no se han realizado estudios adecuados en humanos.
- Categoría D: Fármacos cuyo uso durante el embarazo ha demostrado estar asociado a la aparición de malformaciones, pero cuya relación riesgo-beneficio puede estimarse.
- Categoría X: Medicamentos que se han asociado con anomalías fetales en estudios con animales y humanos y cuyo balance beneficio/riesgo contraindica su uso durante el embarazo. (Briggs, 2012).

### **Medicamentos seguros en el periodo y/o etapa de embarazo**

Las causas más comunes de automedicación son afecciones de las vías respiratorias superiores como gripe, náuseas, dolores de cabeza e infecciones agudas de gripe; por tanto, se utilizan ciertos antibióticos para prevenir estas afecciones; Se toman analgésicos y antieméticos para los dolores de cabeza y los vómitos, respectivamente. (Zuñiga, 2017).

Características de las clases farmacéuticas y clasificación de teratogenicidad de la FDA.

- Ácido acetilsalicílico

El centro termorregulador del hipotálamo se ve afectado y se inhibe la síntesis de prostaglandinas. Debido a que inhibe la tromboxano sintasa, tiene propiedades antiplaquetarias.

### Riesgo en el embarazo D

Sangrado prolongado, pérdida de audición, tinnitus, náuseas, vómitos, acidez de estómago, malestar epigástrico, sangrado gastrointestinal, hepatitis tóxica, equimosis, erupción cutánea, asma bronquial y reacciones de hipersensibilidad son algunos de los efectos secundarios.

- Metamizol sódico (Dipirona)

Afecta al centro termorregulador hipotalámico y previene la síntesis de prostaglandinas.

### Riesgo en el embarazo X

Efectos adversos: Reacciones de hipersensibilidad: agranulocitosis, leucopenia, trombocitopenia, anemia hemolítica, hipotensión arterial, anafilaxia.

- Paracetamol

Afecta al centro termorregulador hipotalámico y previene la síntesis de prostaglandinas.

### Riesgo en el Embarazo B

Efectos adversos: Reacciones de hipersensibilidad: erupción cutánea, neutropenia, pancitopenia, necrosis hepática, necrosis túbulorrenal e hipoglucemia.

- Tramadol

Agonista no selectivo con mayor afinidad por el receptor  $\mu$  que se une a los receptores opioides en  $\mu$ ,  $\delta$  y  $\kappa$ . Además de su capacidad para evitar que la noradrenalina sea reabsorbida por las neuronas y mejorar la liberación de serotonina.

### Riesgo en el Embarazo B

Efectos adversos: Náusea, vómitos, sequedad de boca, mareos, bochornos, taquicardia, hipotensión arterial, sudoración y depresión respiratoria, reacciones de tipo anafiláctico. En casos de sobredosis convulsiones.

### Antibióticos

- Amikacina

Inhibe la síntesis de proteínas al unirse a la subunidad ribosomal 30S de la bacteria.

Riesgo en el Embarazo C

Efectos adversos: Bloqueo neuromuscular, ototoxicidad coclear, nefrotóxicidad, hepatotóxicidad, hipocalcemia e hipomagnesemia.

- Amoxicilina

Impide la síntesis de la pared bacteriana al inhibir la transpeptidasa.

Riesgo en el Embarazo B

Efectos adversos: Náusea, vómito, diarrea.

- Azitromicina

Al unirse al sitio P de la subunidad ribosomal 50 s y bloquear los eventos de translocación de péptidos, inhibe la síntesis de proteínas en las bacterias.

Riesgo en el Embarazo C

Efectos adversos: Diarrea, heces blandas, malestar abdominal, náuseas, vómito.

- Ceftriaxona

Inhibe la producción de pared celular. Cefalosporina de tercera generación.

Riesgo en el Embarazo B

Efectos adversos: Angioedema, broncoespasmo, rash, urticaria, náusea, vómito, diarrea, colitis pseudomembranosa, neutropenia, en ocasiones agranulocitosis, flebitis.

- Ciprofloxacino

Detiene la replicación de microorganismos sensibles al inhibir la ADN girasa bacteriana.

Riesgo en el Embarazo C

Efectos adversos: Cefalea, convulsiones, temblores, náusea, vómitos, diarrea, exantema, candidiasis bucal, fototoxicidad, roturas tendinosas (raro).

- Trimetoprima y Sulfametoxazol

Impide que las bacterias sintetizen los ácidos nucleicos y el ácido tetrahidrofólico.

Riesgo en el Embarazo C

Efectos adversos: Erupción cutánea, náusea, vómito, glositis y estomatitis, fotosensibilidad, leucopenia. (Vera, 2015).

### **Lactancia materna**

Las ventajas de la lactancia materna son ampliamente reconocidas; sin embargo, muchos expertos sólo se centran en su mejor digestibilidad, esterilidad y rentabilidad, cuando en realidad es igualmente importante apoyar el desarrollo físico y mental de los niños porque proporciona los aminoácidos y vitaminas esenciales (fósforo, hierro, proteínas, grasas y azúcares).

La lactancia materna facilita este vital proceso y profundiza el vínculo de la madre con su hijo. Debido a que los recién nacidos amamantados tienen menos probabilidades de enfermarse, la lactancia materna les permite sentirse tranquilos. (González, 2002).

### **Composición**

- Agua: Con una osmolaridad comparable a la del plasma y del 88% a la de la leche materna, permite al lactante mantener el equilibrio electrolítico adecuado.
- Proteínas: De toda la leche producida por los animales, la leche materna madura tiene la menor cantidad de proteínas (0,9 g/100 ml). Sin embargo, esta es la cantidad adecuada para que el crecimiento del niño sea óptimo.
- Hidratos de carbono: El principal carbohidrato que se encuentra en la leche es la lactosa, un disacárido compuesto de glucosa y galactosa. La leche materna tiene un alto contenido de lactosa, 7 g/dl, o alrededor de 200 mm. Durante el primer año de vida, la lactosa parece ser un alimento especial gracias a la enzima lactasa.
- Las grasas: El componente más fluctuante de la leche materna es la grasa, cuya concentración aumenta de 2 g/100 ml en el calostro a aproximadamente 4-4,5 g/100 ml 15 días después del parto.

- **Vitaminas:** La leche materna contiene suficientes vitaminas para el recién nacido, aunque varía según la dieta de la madre. Vitaminas liposolubles La cantidad de grasa en la leche materna y la capacidad del bebé para absorber vitaminas liposolubles están correlacionadas.
- **Minerales:** La mayoría de los minerales de la leche materna, como el calcio, el hierro, el fósforo, el magnesio, el zinc, el potasio y el flúor, no se ven afectados significativamente por la dieta de la madre.
- **Actividad antibacteriana:** Eficacia de los agentes antibacterianos contra Salmonella (6 grupos), Shigella, Streptococcus, S. mutans, S. sanguis, S. salivarius, S. pneumoniae, H. influenzae, C. tetani, C. diphtheriae y otras bacterias.
- **Actividad antiviral:** Efectividad del agente antiviral contra: rotavirus, CMV, reovirus tipo 3, paperas, virus de la rubéola, Herpes simple, paperas, influenza y Coxsackie tipos A9, B3, B5.
- **Fragmentos virales:** Se han encontrado ciertos fragmentos virales en la leche materna y se sabe que inducen la producción de anticuerpos en los recién nacidos, a pesar de que no se multiplican (características antialérgicas de la leche materna). (García, 2016).

### **Lactancia materna en la prevención de hábitos orales nocivos**

Para adquirir leche durante la lactancia, debe empujar la lengua sobre los senos nasales; El esfuerzo del bebé satisface sus ganas de mamar y ayuda a evitar desarrollar malos hábitos dentales. Sin embargo, desarrollar un pezón en la boca durante la alimentación con biberón no implica ningún trabajo. Si la alimentación del niño es inadecuada debido a un problema de succión, desarrollará elementos de reemplazo durante toda su vida. (Núñez, 2008).

### **Justificación de la investigación**

Esta investigación se justifica porque busca la aplicación de la teoría y los conceptos básicos sobre los conocimientos sobre Evaluar la Dispensación de Fármacos

en el Periodo de Gestación y Lactancia, pues el uso indiscriminado y frecuente de estos, conlleva a serios efectos secundarios; llegar a tener los resultados podrían servir para implementar las medidas preventivas necesarias y evitar su uso frecuente en forma inadecuada.

Se justifica de manera metodológica, debido a que para el logro de los objetivos propuestos se empleó la técnica de investigación utilizando un instrumento validado y confiable para obtener resultados sin sesgos que fueron utilizados para su interpretación respectiva.

Se justifica de manera social, ya que se considera como un problema de salud pública el manejo inadecuado de la dispensación de fármacos en el periodo de gestación y lactancia, que está llevando a la presencia de efectos secundarios en las mujeres gestantes o que dan de lactar, pues dicha actividad está repercutiendo en la salud reproductiva debido al mal conocimiento sobre el uso y efectos de los fármacos a los cuales está expuesta la persona, los resultados encontrados van a servir para adecuar estrategias en beneficio de la salud de la gestación y la lactancia.

### **Problema**

¿Existirá relación entre el Conocimiento y Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023?

### Conceptualización y operacionalización de las variables

<b>Definición conceptual de la variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Tipo de escala de medición</b>
Características académicas. Se refiere a características, académicas de los QF. de la provincia de Sullana. (Vázquez, 1996).	Farmacia o botica  Grado académico  Experiencia laboral	Farmacia o botica  Titulado/Magister/Doctor  Más de un 1 año  2 a 3  Más de 3 años	Ordinal
Conocimiento de consumo de fármacos. Compresión teórica consumo de fármacos. (Gomes, 1999).	Nivel de conocimiento de consumo de fármacos	Alto  Medio  bajo	Ordinal
Conocimiento de dispensación de fármacos. Compresión sobre dispensación de fármacos. (Núñez, 2008).	Nivel de conocimiento sobre dispensación de fármacos	Adecuado  Aceptable  Inadecuado	Ordinal

## **Hipótesis**

### **Hipótesis alternativa:**

Ha=Existe relación entre el Conocimiento y Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023

### **Hipótesis nula:**

Ho = No Existe relación entre el Conocimiento y Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023

## **Objetivo de la investigación**

### **Objetivo general**

Evaluarla Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023

### **Objetivos específicos**

- 1) Conocer el nivel académico de los Químicos Farmacéuticos que labora en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023
- 2) Determinar el nivel de conocimiento sobre Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023
- 3) Determinar el nivel de conocimiento de Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023

## 6 Metodología

### a) Tipo y diseño de investigación

#### Tipo de investigación:

Es básica porque incrementa el conocimiento del fenómeno estudiado para contribuir con futuras investigaciones para bien de la sociedad. (Rodríguez, 2020, s/p), porque buscó información sobre medicamentos durante la etapa de gestación y la enriqueció con conocimientos teóricos que sustentan nuestro estudio con datos de antecedentes.

#### Diseño de la investigación:

Es descriptivo porque procura recoger información de manera independiente sobre la variable de la investigación mas no establecer una relación (Hernández et al, 2016, p. 80). Es transversal porque recolecta los datos en un momento dado (Hernández et al, 2016, p. 151). Es prospectivo ya que empleará datos recopilados recientemente e instantáneamente, y es transversal porque el cuestionario se utilizará una sola vez.

<b>M</b>	<b>O</b>
	<b>O1</b>

M: Químicos farmacéuticos

O1: Nivel de conocimiento sobre fármacos

O2: Dispensación de Fármacos

R: correlación entre las variables O1 y O2

### b) Población, muestra y muestreo

#### Población

Según Arias-Gómez, J. (2016), la población de estudio es una colección de instancias accesibles, restringidas y bien definidas. Sirve como guía para seleccionar una muestra que satisfaga estándares predefinidos. Todos los Químicos

Farmacéuticos que laboran en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023. Se alcanzó una población de 250 QF.

### **Criterios de inclusión**

- Son elegibles para completar el formulario de permiso los farmacéuticos con título y experiencia que laboran en farmacias y boticas de la Provincia de Sullana de julio a diciembre de 2023.

### **Criterios de exclusión**

- Todos los farmacéuticos que se nieguen a firmar un formulario de consentimiento informado dando su consentimiento para participar en el estudio en la Provincia de Sullana.

### **Muestra**

Se consideró a todos los Químicos Farmacéuticos que laboran en farmacias y boticas de la localidad en cuestión, que cumplieron los criterios de inclusión. Se alcanzó una muestra de 58 QF.

Fórmula:

- N = Tamaño de la población
- Z = Valor de la distribución normal estandarizado (1,96)
- p = Proporción (esperada) de la población que no tienen las variables a evaluar (en este caso 50% = 0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (5% = 0.05)

$$n = \frac{60 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.95}{0.05^2(60 - 1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.95}$$

$$n = 58$$

Se trabaja con una muestra de 58 Q.F. que aceptaron y cumplieron los criterios de estudio.

## **Técnica de muestreo**

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

### **c) Técnicas e instrumentos de investigación**

#### **Técnicas**

##### **Proceso de encuesta**

Para recopilar información, los profesionales en activo serán evaluados mediante visitas a centros de venta de productos farmacéuticos. El cuestionario de 23 ítems se divide en dos secciones: las tres primeras preguntan sobre la formación académica del personal. Las diez siguientes preguntan sobre el nivel de comprensión de los encuestados sobre el uso de medicamentos durante el embarazo o la lactancia. Todas las preguntas que están bien respondidas se les asigna un valor de 02 puntos y los niveles se determinarán aplicando el alfa de Cronbach a la calificación que brinda cada especialista:

- Conocimiento alto: 15 – 20
- Conocimiento medio: 10 – 14
- Conocimiento bajo: 00 – 09

Los últimos diez ítems, que califican cada respuesta en una escala, proporcionarán una evaluación objetiva del conocimiento sobre la dispensación y/o venta de medicamentos durante el embarazo y la lactancia.

Evaluación (escala):

- Dispensación o expendio adecuado: 14 – 20 puntos
- Dispensación o expendio aceptable: 7 – 13 puntos
- Dispensación o expendio inadecuado: 0 - 6 puntos

Una vez obtenidos los datos necesarios, comenzaremos a construir tablas y gráficos para mostrar los hallazgos principales de la investigación.

#### **d) Confiabilidad y validez del instrumento**

##### **Confiabilidad**

Las preguntas se administraron en una escala Likert y se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad. Las escalas tipo Likert validadas son herramientas de recolección de datos para estudios, cuyos hallazgos permitirán crear un currículo de formación que tenga en cuenta las características distintivas de cada grupo. (Moral, 2013).

##### **Validez**

Se sometió el cuestionario a la revisión de tres expertos en farmacología, con experiencia en validación de este tipo de instrumentos, quienes evaluaron la relevancia y precisión de las preguntas. Se realizaron ajustes según la sugerencia de los expertos.

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

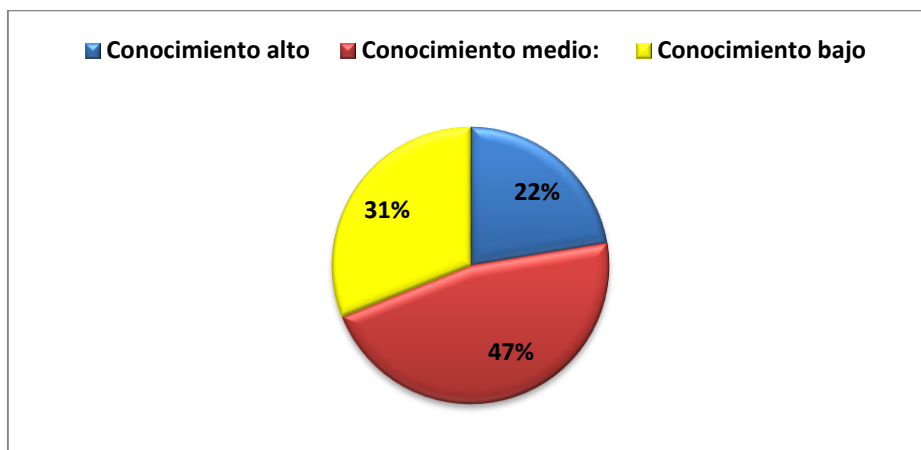
Con los datos obtenidos se elaboraron las tablas y gráficos, usando las pruebas estadísticas SPSS y ANOVA, intervalo de confianza del 95% (IC = 95%), los resultados se presentaron en números y porcentajes, con su respectivo análisis y discusión.

## 7 Resultados

**Tabla 1**

*Evaluación la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia., en la Ciudad de Sullana – 2023*

<b>E. Dispensación de Fármacos = GyL</b>		
	f	%
Conocimiento alto	13	22.41
Conocimiento medio:	27	46.55
Conocimiento bajo	18	31.03
Total	58	100.00



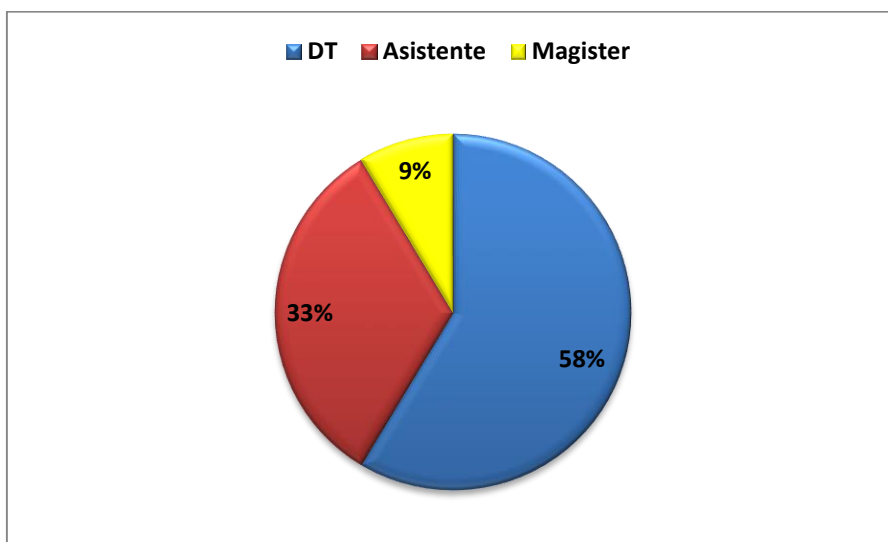
**Figura 1.** Evaluación la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia., en la Ciudad de Sullana – 2023.

En la tabla y figura 1, La mayor parte de Q.F. se ha encontrado que tienen conocimientos bajos, con un 31,03% (f=18), y conocimientos medios, con un 46,55% (f=27).

**Tabla 2**

*Nivel académico de los Químicos Farmacéuticos que laboran en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023*

Q.F.	f	%
Director Tecnico	34	58.62
Asistente	19	32.76
Magister	5	8.62
Total	58	100.00



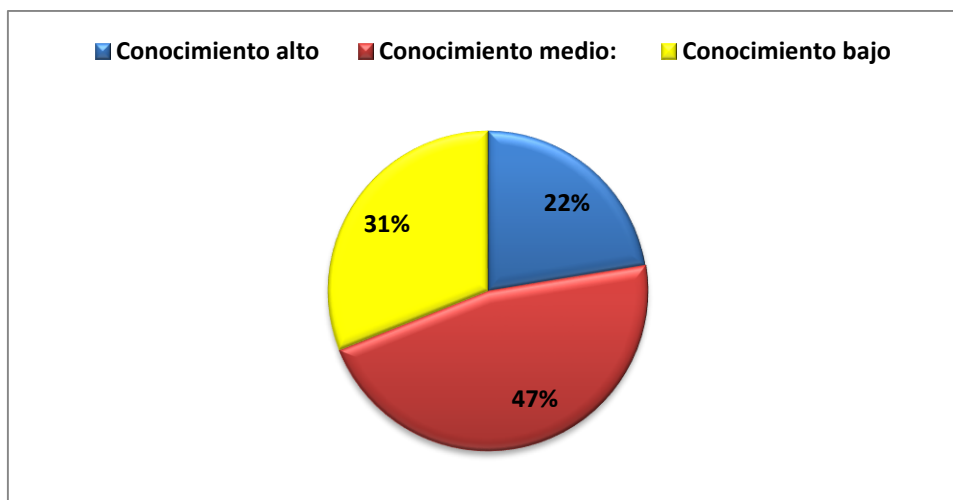
**Figura 2.** Nivel académico de los Químicos Farmacéuticos que labora en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023.

En la tabla y figura 2, Los químicos farmacéuticos constituyen la mayoría de los académicos, como DT (Director técnico), con un 58,62% (f=34) y los Magister con un 8,62% (f=5).

**Tabla 3**

*Nivel de conocimiento sobre Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023*

Conocimiento sobre Fármacos = GyL		
	f	%
Conocimiento alto	13	22.41
Conocimiento medio:	27	46.55
Conocimiento bajo	18	31.03
Total	58	100.00



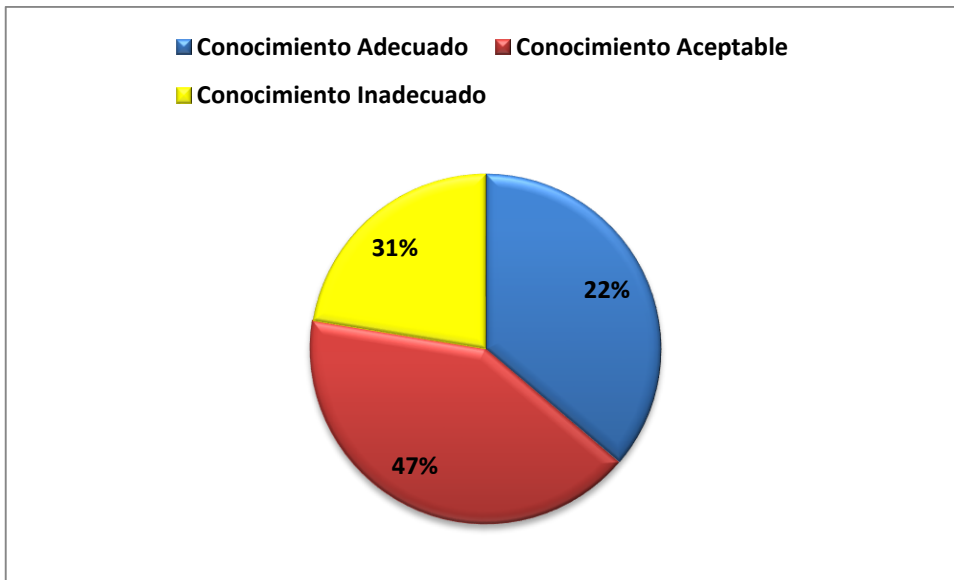
**Figura 3.** Nivel de conocimiento sobre Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023.

En la tabla y figura 3, Respecto a los medicamentos utilizados durante el embarazo y la lactancia, la mayoría de químicos farmacéuticos presentan un nivel de conocimiento medio con 46,55% (f=27) y un nivel de conocimiento alto de 22,41% (f=13).

**Tabla 4**

*Nivel de conocimiento de Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023*

Conocimiento de Dispensación = GyL		
	f	%
Conocimiento Adecuado	13	22.41
Conocimiento Aceptable	27	46.55
Conocimiento Inadecuado	18	31.03
Total	58	100.00



**Figura 4.** Nivel de conocimiento de Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023

En la tabla y figura 4, En lo que respecta a la comprensión de la mayoría de los farmacéuticos sobre la dispensación de medicamentos en farmacias y boticas en el periodo de gestación y lactancia, el 46,55% (f=27) y el 22,41% (f=13), respectivamente, representan un grado aceptable y adecuado de experiencia.

### Alfa de Cronbach

<b>Alfa de Cronbach</b>	
NºItem	20
Sumatoria de la Var de los Item	1.35
Varianza de la Suma de los Item	0.99
<b>a</b>	0.9

Utilizando el software SPSS, se calculó el coeficiente alfa de Cronbach para los ítems del instrumento y se obtuvo un resultado de 0,9.

## 8 Análisis y discusión:

De la tabla y figura 1, la mayor parte de Q.F. se ha encontrado que tienen conocimientos bajos, con un 31,03% (f=18), y conocimientos medios, con un 46,55% (f=27). Los hallazgos demostraron que las futuras mamás fueron cuidadosas después de obtener asesoramiento y cumplieron con las categorías de riesgo del medicamento. La conclusión del estudio es que al 97% de los encuestados se les preguntó sobre su estado antes de que se les dieran las recetas, y que los medicamentos de las mujeres embarazadas incluyen peligros de los que el personal de la farmacia puede no ser totalmente consciente. (Tuha, 2019).

El 73,82% de las 172 farmacias que participaron en la encuesta dijeron que apoyaban la venta de productos farmacéuticos a mujeres embarazadas o madres lactantes. En conclusión, la prueba estadística de Spearman indica una fuerte correlación ( $Rho = 0,171$ ;  $p < 0,05$ ) entre el conocimiento y las prácticas del personal de las empresas farmacéuticas del distrito en torno a la distribución de productos farmacéuticos durante el embarazo y la lactancia. (Tafur, 2022).

De la tabla y figura 2, los químicos farmacéuticos constituyen el grado de los académicos, incluidos los DT (Director Técnico), con un 58,62% (f=34), y los titulados de maestría, con un 8,62% (f=5). Lo que revela que el porcentaje de químicos con mayor preparación y nivel académico en la mayoría de establecimientos farmacéuticos es muy bajo. Los químicos farmacéuticos son profesionales de la salud que atienden a los pacientes con recetas médicas que son prescritas por especialistas. Estos profesionales médicos son responsables de proporcionar a los pacientes consejos e instrucciones sobre cómo tomar los productos farmacéuticos de manera adecuada, evitar reacciones secundarias y conservar correctamente el medicamento. (Paredes 2022). Los farmacéuticos poseen además la aptitud para promover el uso racional de medicamentos, sobre todo en lo relacionado a la orientación de poblaciones de elevado riesgo. (Ceulemans, 2021). Por lo que su desempeño juega un papel muy relevante en el sistema de salud pública y la sociedad en general.

De la tabla y figura 3, en lo concerniente al conocimiento sobre los medicamentos empleados en las etapas del embarazo y la lactancia, los químicos farmacéuticos en su mayoría presentan un nivel de conocimiento medio con 46,55% (f=27) y un nivel de conocimiento alto de 22,41% (f=13). En total, 60 farmacéuticos terminaron los cuestionarios después de la intervención (nivel de resolución 95%). El conocimiento a corto y largo plazo de los farmacéuticos progresó tras la intervención ( $p \leq 0,001$ ), sin embargo, el conocimiento se redujo de nuevo con el tiempo ( $p \leq 0,001$ ). En el transcurso del adiestramiento, los farmacéuticos brindaron más frecuentemente información clara y sencilla referente al ácido fólico al expender un test de embarazo, y más reiteradamente recomendaron la dosificación precisa para el producto de venta libre indicado contra las náuseas producidas por el embarazo. No obstante, aún se pudo observar una recolección insuficiente de información, errores en las dosificaciones e información incompleta. (Ceulemans, 2021).

De la tabla y figura 4, en cuanto a la dispensación de medicamentos utilizados durante el embarazo y la lactancia, la mayoría de los químicos farmacéuticos tienen un nivel de experiencia medio 46,55%; (f=27); El 22,41% (f=13), por su parte, indican un grado de comprensión adecuado. No obstante, el 77,9% de las mujeres embarazadas que participaron en la encuesta afirmaron haber recibido información de su ginecólogo. Además, el 21,7% de las futuras madres que respondieron a la encuesta dijeron que el farmacéutico les dio suficientes recomendaciones en su momento. Mohamed (2021). Los resultados de la encuesta también indican que el 97% de los participantes fueron interrogados sobre los riesgos asociados con el uso de drogas por parte de mujeres embarazadas, lo que indica una falta de conocimiento entre el personal de farmacia sobre estos temas. La conclusión del estudio es que existen peligros asociados con las recetas de mujeres embarazadas de los que el personal de la farmacia puede no ser completamente consciente.

## **9 Conclusiones y recomendaciones**

### **Conclusiones**

1. La mayoría del personal de las empresas farmacéuticas son: Q.F. se descubre que tienen conocimientos medios (46,55 p%; f = 27) y conocimientos bajos (31,03%; f = 18).
2. Se demostró que la mayoría de los académicos, incluidos DT (Director Técnico) con 58,62% (f=34) y Magíster con 8,62% (f=5), son químicos farmacéuticos.
3. En cuanto a los medicamentos que se toman durante el embarazo y la lactancia, existe una correlación sustancial; la mayoría de los químicos farmacéuticos tienen un nivel de experiencia medio (46,55%; f = 27) y un nivel de conocimiento alto (22,41%; f = 13).
4. El coeficiente alfa de Cronbach para los ítems del instrumento se calculó utilizando el software SPSS, arrojando un valor de 0,9.

## **Recomendaciones**

1. El embarazo es una afección común para la cual es necesario tener un conocimiento preciso de las características del medicamento, las indicaciones, las etapas de uso y las características del paciente a quien se administra. tanto la concepción como la lactancia
2. Promover la creación y ejecución de una bibliografía obligatoria en los establecimientos farmacéuticos. Éste funcionará como referencia para los profesionales médicos a la hora de brindar atención farmacéutica o vender medicamentos a mujeres embarazadas o madres lactantes.
3. Realizar estudios en la Ciudad de Sullana, para determinar qué medicamentos se relacionan con mayor frecuencia con problemas durante el embarazo y el período de lactancia.

## 10 Referencias bibliográficas

- Atmadani, R., Nkoka, O., Yunita, S., & Chen, Y. (2020). *Self-medication and knowledge among pregnant women attending primary healthcare services in Malang, Indonesia: a cross-sectional study*. *BMC pregnancy and childbirth*, 20, 1-11. Recuperado de: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12884-020-2736-2>
- Baldon, J., Correr, C., Melchioris, A., Rossignoli, P., Fernández-Llimos, F., & Pontarolo, R. (2006). *Actitudes y conocimientos de los farmacéuticos comunitarios al dispensar medicamentos a embarazadas*. *Pharmacy Practice (Granada)*, 4(1), 38-43. Recuperado de: <https://scielo.isciii.es/pdf/pharmacy/v4n1/original7.pdf>
- Berenzon, S., Romero, M., Tiburcio, M., Medina-Mora, M., & Rojas, E. (2007). *Riesgos asociados al consumo de alcohol durante el embarazo en mujeres alcohólicas de la Ciudad de México*. *Salud mental*, 30(1), 31-38. Recuperado de: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252007000100031&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252007000100031&script=sci_arttext)
- Briggs, G., Freeman, R., & Yaffe, S. (2012). *Drugs in pregnancy and lactation: a reference guide to fetal and neonatal risk*. Lippincott Williams & Wilkins. Recuperado de: [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ScPvM03B3IUC&oi=fnd&pg=PA181&dq=Briggs,+G,+G.,+Freeman,+R,+K.,+%26+Yaffe,+S,+J.,+%282012%29.+Drugs+in+pregnancy+and+lactation:+a+reference+guide+to+fetal+and+neonatal+risk.+Lippincott+Williams+%26+Wilkins.&ots=tKW-tBa1xm&sig=QQ\\_zA7RD7Tb6Orpt1gTVnpb-wZM#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ScPvM03B3IUC&oi=fnd&pg=PA181&dq=Briggs,+G,+G.,+Freeman,+R,+K.,+%26+Yaffe,+S,+J.,+%282012%29.+Drugs+in+pregnancy+and+lactation:+a+reference+guide+to+fetal+and+neonatal+risk.+Lippincott+Williams+%26+Wilkins.&ots=tKW-tBa1xm&sig=QQ_zA7RD7Tb6Orpt1gTVnpb-wZM#v=onepage&q&f=false)
- Cabana, F., & Calsina, Y. (2023). *Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el hospital Antonio Barrionuevo-Lampa, Puno* 2022. Recuperado de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1464>

- Cátedras de la UNLP. Practicas Farmacéuticas. Recuperado de:  
<https://blogs.ead.unlp.edu.ar/practicafarmaceutica/>
- Cerdán, K. (2018). *Uso irracional de AINEs en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Simón Bolívar de Cajamarca, Julio 2016–Julio 2017*. Recuperado de: <http://65.111.187.205/handle/UPAGU/805>
- Ceulemans, M., Liekens, S., Van Calsteren, K., Allegaert, K., & Foulon, V. (2021). *Impact of a blended learning program on community pharmacists' barriers, knowledge, and counseling practice with regard to preconception, pregnancy and lactation. Research in Social and Administrative Pharmacy*. Recuperado de:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1551741119311544?via%3Dihub>
- De la SEDAP, J. D. Un Nuevo Hospital para una Nueva Realidad (2011). *Un Nuevo Hospital para una Nueva Realidad*. Recuperado de:  
<https://www.simeg.org/noticiasanteriores/noticias2011/documents/InformeSedap2.pdf#page=10>
- Elí, T. (2021). *Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019*. Recuperado de:  
[https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3472/T037\\_4\\_5034157\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3472/T037_4_5034157_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Gallego, M., Delgado, L., Campos, M., Lorenzo, A., & Tutau, F. (2014). *Actualización del uso de fármacos durante el embarazo: categorías de riesgo. Farmacia Hospitalaria*, 38(4), 364-378. Recuperado de:  
<https://scielo.isciii.es/pdf/fh/v38n4/12revision02.pdf>
- Ganen, O., Millian, J., Carbonell, L., & Cabrera, P. (2017). *La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(4), 1-10.

Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79095>

- García, P., & Morán Rio, P. (2016). *Estudio prospectivo y comparativo en lactantes de 0-6 meses alimentados con leche artificial vs lactantes alimentados con leche materna en el Hospital Dra. Matilde Hidalgo de Procel (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia)*. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/48120/1/CD%20321-%20GARCIA%20NEIRA%20PAOLO%20ANDRE%3b%20MORAN%20RIOFRIO%20PAULA%20NARCISA.pdf>
- Gomes, K., Moron, A., Souza, R., & Siqueira, A. (1999). *Prevalência do uso de medicamentos na gravidez e relações com as características maternas. Revista de Saúde Pública, 33(3), 246-254*. Recuperado de: <https://www.scielosp.org/pdf/rsp/v33n3/0299.pdf>
- González, I., & Pileta Romero, B. (2002). Lactancia materna. *Revista cubana de Enfermería, 18(1), 15-22*. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v18n1/enf03102.pdf>
- Granos, L. *Dieta para la diabetes gestacional: MedlinePlus enciclopedia médica* (2023). Recuperado de: <https://fatogi-com.ngontinh24.com/article/dieta-para-la-diabetes-gestacional-medlineplus-enciclopedia-medica>
- Havard, A., Barbieri, S., Hanly, M., Perez-Concha, O., Tran, T., Kennedy, D., & Jorm, L. (2021). *Medications used disproportionately during pregnancy: Priorities for research on the risks and benefits of medications when used during pregnancy. Pharmacoepidemiology and Drug Safety, 30(1), 53-64*. Recuperado de: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/pds.5131>
- Leung, Y., Saini, B., & Ritchie, H. (2018). *Medications and pregnancy: the role of community pharmacists—a descriptive study. PLoS One, 13(5),*

e0195101.Recuperado de:

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0195101>

Linares, L.(2019): *Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del hospital de apoyo Chepén. Mayo–Diciembre* 2019.Recuperado

de:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24935/ATOMEDICACION\\_CONOCIMIENTO\\_LINARES\\_LINARES\\_LESLIE\\_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24935/ATOMEDICACION_CONOCIMIENTO_LINARES_LINARES_LESLIE_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Lyszkiewicz, A., Koren, G., Einarson, A., Gerichhausen, S., Björnsdóttir, I., & Einarson, T. (2001). *Evidence based information on drug use during pregnancy: a survey of community pharmacists in three countries. Pharmacy World and Science*, 23, 76-81. Recuperado de: <https://link.springer.com/article/10.1023/A:1011227718654>

Maggiolo, J. (2011). *Tabaquismo durante el embarazo. Neumología Pediátrica*, 12. Recuperado de: <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/smoking-and-pregnancy.pdf>

Marca, D., & Quezada, E. (2023). *Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes embarazadas con infección del tracto urinario. Recuperado de:* <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/15032/1/MARCA%20DIANA%20%2c%20QUEZADA%20ERIKA%20TESIS%20COMPLETA.pdf>

Marcos, A. *Conocimientos y percepción de las gestantes sobre los efectos adversos de los fármacos. Santiago de Compostela – España 2022. Recuperado de:*[https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/29633/2022\\_tfg\\_enfermeria\\_marcos\\_conocimientos.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/29633/2022_tfg_enfermeria_marcos_conocimientos.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

MarínToro, A. (2017). *Dispensación de medicamentos en las grandes farmacias de Chile: análisis ético sobre la profesión del químico farmacéutico. Acta bioethica*, 23(2), 341-350. Recuperado de:

[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S1726569X2017000200341&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S1726569X2017000200341&script=sci_arttext)

- McElhatton, P. (2003). (2) *General principles of drug use in pregnancy*. *Pharmaceutical Journal*. Recuperado de: <https://eprints.ncl.ac.uk/66546>
- Mohamed, O., Ibrahim, R., Al-Tameemi, N., Bahy Mohammed, S., AlMazrouei, N., & Riley, K. (2021). *Evaluation of the use and attitudes of pregnant and postpartum women towards medicine utilisation during pregnancy in the United Arab Emirates: A national cross-sectional study*. *International Journal of Clinical Practice*, 75(9), e14344. Recuperado de: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ijcp.14344>
- Núñez, K., & Vargas-Machuca, M. (2008). *Lactancia en el infante: materna, artificial y sus implicancias odontológicas*. *LIMA, PERÚ*, 7(2), 27. Recuperado de: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v7n2/a3.pdf>
- Orellana, M., & Vidalón, G. (2019). *Prevalencia de la Automedicación en Gestantes que acuden al Hospital Domingo Olavegoya de Jauja*. Recuperado de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/156/TESIS%20GLORIA%202019%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Orquin, A. (2016). *Diversitat cultural i lactància* (Bachelor's thesis). Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/48120/1/CD%20321-%20GARCIA%20NEIRA%20PAOLO%20ANDRE%3b%20MORAN%20RIOFRIO%20PAULA%20NARCISA.pdf>
- Orueta, R., & López, MJ. *Manejo de fármacos durante el embarazo*. *Inf Ter Sist Nac Salud*. 2011; 35 (4): 107-113. Recuperado de: [https://www.sanidad.gob.es/en/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/infMedic/docs/EmbarazoVol35n4.pdf](https://www.sanidad.gob.es/en/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/EmbarazoVol35n4.pdf)
- Paredes, J., & Guardales, B. (2022). *Eficacia de la dispensación y/o expendio de medicamentos en los periodos de gestación en la botica Farmachen La Victoria–Lima*. Recuperado de: <http://50.18.8.108/handle/20.500.14140/1279>

- Peña, C. (2020). *La atención farmacéutica a nivel mundial y nacional*. *Ars Pharmaceutica (Internet)*, 61(1), 9-13. Recuperado de: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2340-98942020000100002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000100002)
- Peñafigiel, M., Álvarez, C., & Zurita, N. (2020). *Estrategias de marketing viral y el posicionamiento de marca en el sector farmacéutico*. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 5(10), 313-338. Recuperado de: <https://blog.anade.com/como-debe-ser-el-uniforme-de-una-farmacia/>
- Pérez, J. (2002). *La prescripción médica es un acto científico, ético y legal*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 18(2), 114-116. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252002000200001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000200001)
- Ramos, E. (2018). *Factores en gestantes que se automedican atendidas en el Centro Materno Infantil “César López Silva” Villa el Salvador febrero 2017*. Recuperado de: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1855/T-TPLE-Efrena%20Ramos%20Lanazca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rivera, Y., & Zambrano, E. (2020). *Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes del centro de salud “Chancas de Andahuaylas” en el distrito de Santa Anita, Lima-Perú de enero a setiembre del 2019*. Recuperado de: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/269>
- Román, M. (2022). *Conducta obstétrica en multípara de 27 años de edad con parto eutócico e inversión uterina (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB-FCS, 2022)*. Recuperado de: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/11580>
- Sánchez, A., & Saavedra, F. (2012). *Implementación de las Buenas Prácticas de Almacenamiento en el almacén especializado de medicamentos del Hospital*

- Belén de Trujillo*, 2011. *UCV-Scientia*, 4(1), 56-63. Recuperado de: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/ucv-scientia/article/view/945>
- Sandoval, J., & Sandoval, C. (2018). *Uso de fármacos durante el embarazo*. *Horizonte Médico* (Lima), 18(2), 71-79. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2018000200011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000200011)
- Tafur, F. (2022). *Evaluación de la dispensación y/o expendio de medicamentos durante las etapas de gestación y lactancia en establecimientos farmacéuticos del distrito de Cajamarca*. Recuperado de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2279>
- Theunissen, I. (1992). *Treatment of benign symptoms during pregnancy: advice for the community pharmacist*. *Journal de Pharmacie de Belgique*, 47(1), 30-32. Recuperado de: <https://europepmc.org/article/med/1625160>
- Torres, W. *Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del hospital Jerusalén La Esperanza–Trujillo*. *Mayo–Diciembre* 2019. Recuperado de: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24937/COCNOCIMIENTO\\_GESTANTES\\_TORRES\\_HERNANDEZ\\_WILMER.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24937/COCNOCIMIENTO_GESTANTES_TORRES_HERNANDEZ_WILMER.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Torres, V., & Espinoza, C. (2022). *Errores de prescripción médica y antibióticos dispensados en el Centro de Salud de San Jerónimo*. Recuperado de: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1092>
- Tuha, A., Gurbie, Y., & Hailu, H. (2019). *Evaluation of knowledge and practice of pharmacy professionals regarding the risk of medication use during pregnancy in Dessie town, northeast Ethiopia: a cross-sectional study*. *Journal of pregnancy*, 2019. Recuperado de: <https://www.hindawi.com/journals/jp/2019/2186841/>

- Vázquez-Benitez, E. (1996). *El uso de algunos farmacos y sus riesgos durante el embarazo*. *Gac Méd Mex*, 132(5), 541-3. Recuperado de: [https://www.anmm.org.mx/bgmm/1864\\_2007/1996-132-5-541-543.pdf](https://www.anmm.org.mx/bgmm/1864_2007/1996-132-5-541-543.pdf)
- Vera, O. (2015). *Uso de fármacos en el embarazo*. *Revista Médica La Paz*, 21(2), 60-76. Recuperado de: [http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v21n2/v21n2\\_a10.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v21n2/v21n2_a10.pdf)
- Zapata, M. (2022). *Factores asociados al nivel de conocimiento de automedicación de gestantes adultas atendidas por teleconsulta en el Instituto Materno Perinatal en el año 2020*. Recuperado de: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5286/MED-Zapata%20Valdivieso,%20Maria%20Paula%20.pdf?sequence=1>
- Zuñiga, B., & Purizaca, A. (2017). *Caracterización del consumo de medicamentos durante la gestación de la paciente del Hospital Belén de Trujillo*. 2017. Recuperado de: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3743/1/RE\\_OBST\\_BRIGITTE.ZU%C3%91IGA\\_ANA.PURIZACA\\_CONSUMO.DE.MEDICAMENTOS\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3743/1/RE_OBST_BRIGITTE.ZU%C3%91IGA_ANA.PURIZACA_CONSUMO.DE.MEDICAMENTOS_DATOS.PDF)

## **11 Agradecimiento**

Al Creador de todas las cosas, desde lo más profundo de mi corazón,  
quien me cuida y me guía por los buenos caminos,  
el que me ha dado fortaleza día a día para continuar con mis estudios.

## **11 Anexos**

## Anexo 1

Ficha de recolección de datos (instrumento)

“Evaluar la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023”.

### A. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PERSONAL

A.1 Tipo de establecimiento	
Farmacia	
Botica	
A.2 PROFESIÓN:	
Químico Farmacéutico	
Químico Farmacéutico - magister	
Químico Farmacéutico - doctorado	
A.3 EXPERIENCIA LABORAL	
Menos de un año	
Entre uno y tres años	
Más de tres años	

B. Conocimiento sobre la dispensación/ expendio de fármacos en el periodo de gestación y lactancia en establecimientos farmacéuticos en la provincia de Sullana, julio - diciembre 2023”, en donde: Respuesta bien contestada se le asignara el puntaje de 02.

B.1	Durante la etapa de gestación, la absorción de medicamentos:
a	Disminuye a nivel intestinal y aumenta a nivel respiratorio
b	Aumenta a nivel intestinal y disminuye a nivel respiratorio
c	Aumenta a nivel intestinal y aumenta a nivel respiratorio
d	Disminuye a nivel intestinal y disminuye a nivel respiratorio
e	No sufre cambios
B.2	La eliminación del fármaco durante el embarazo:

a	Aumenta debido al aumento de flujo plasmático renal y la filtración glomerular
b	Aumenta debido a su aumento de metabolismo en el riñón
c	Aumenta debido a la naturaleza de los fármacos utilizados
d	Disminuye debido a la baja tasa de filtración glomerular en los riñones
B.3	¿Qué es un medicamento teratogénico?
a	El que puede producir de manera directa la interrupción de un embarazo en cualquier etapa de este.
b	El que tiene la capacidad de producir dos efectos farmacológicos al mismo tiempo
c	El que puede producir anomalías permanentes en la estructura o función del embrión o el feto, restricción de su crecimiento o su muerte.
d	El que es utilizado con fines terapéuticos para tratar algún tipo de anomalía estructural o fisiológica del embrión en el primer trimestre del embarazo
B.4	¿Cuál de los siguientes fármacos es considerado un teratógeno?
a	Amoxicilina
b	Ácido valproíco
c	Ácido fólico
d	Tiamina
B.5	Según la FDA ¿Cómo se clasifica la seguridad de los fármacos durante el embarazo?
a	0,1,2,3 y 4
b	Inocuo, bajo riesgo, riesgo moderado, riesgo alto, potencialmente nocivo
c	A, B, C, D,X
d	$\alpha$ , $\beta$ , $\gamma$ , $\delta$ , $\epsilon$
B.6	¿Cuáles la ingesta teórica de leche que en promedio consume un lactante al día?
a	250 mL por Kg de peso corporal al día
b	50 mL por Kg de peso corporal al día
c	150mL por Kg de peso corporal al día
d	200mL por Kg de peso corporal al día
B.7	Se considera seguro cuando la dosis de medicamento recibida por gestante es inferior

	al.....de la dosis habitual recomendada para ese medicamento
a	1%
b	10%
c	25%
d	50%
B.8	El consumo de clindamicina durante la lactancia puede provocar en el bebé efectos:
a	A nivel gastrointestinal
b	A nivel cardiovascular
c	A nivel neurológico
d	No produce efectos colaterales en el bebé
B.9	¿Cuál de los siguientes medicamentos pueden provocar sedación y efectos cardiovasculares en gestantes?
a	Sertalina
b	Fluoxetina
c	Naproxeno
d	Salesdelitio
B.10	¿Qué medicamento puede disminuir la producción de leche por inhibición de la prolactina?
a	Estrógenos
b	Amoxicilina
c	Domperidona
d	Metoclopramida

Anexo N°02

"Evaluación de dispensación de Fármacos en el periodo de gestación y lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023"

N°	Item	Sí	No	A veces
1	¿A sido capacitado para expender o dispensar medicamentos a una mujer en etapa de gestación o lactancia?			
2	Durante sus prácticas pre-profesionales o internado ¿tuvo oportunidad de trabajar en una unidad de obstetricia o neonatología?			
3	¿Usted se siente preparado (a) para expender o dispensar medicamentos a una mujer en etapa de gestación o lactancia?			
4	¿Usted lleva consigo un manual o una lista de consulta sobre atención farmacéutica a mujer en etapa de gestación o lactancia?			
5	Antes de dispensar medicamentos especialmente de las categorías D o X para las gestantes ¿Solicita la prescripción médica?			
6	Cuando una mujer en etapa de gestación o lactancia le consulta sobre qué medicamento tomar para alguna enfermedad, ¿la refiere a alguien con más conocimiento sobre el tema?			
7	Si expende o dispensa algún medicamento a una mujer en etapa de gestación consulta primero la edad gestacional para darle recomendaciones.			
8	Si algún paciente le solicitara atorvastatina, ¿primero le pregunta si es para alguna gestante?			
9	Si una paciente que está dando de lactar le solicita metoclopramida o domperidona, ¿atiende su pedido?			
10	Si una paciente le solicita misoprostol sin receta médica ¿Atiende su pedido?			

Puntaje: Si = 02/ No = 0 y A veces = 01

### Anexo 3

#### Validación de juicio de expertos y confiabilidad

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

#### **I.- Información General:**

Nombres y apellidos del validador: Mori Ortiz, Nerio N.C.Q.F:19592

Fecha: 10/07/23                      Especialidad: | Químico Farmacéutico

Nombre del instrumento evaluado: Instrumento de recolección de datos.

Autores del instrumento: Acosta Nuñez Juan Carlos

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

**“Evaluar la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 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		Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				<b>0</b>	<b>19</b>
<b>Objetividad</b>	¿Está expresado con conductas observadas?				<b>0</b>	<b>19</b>
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				<b>0</b>	<b>19</b>

<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				<b>0</b>	<b>19</b>
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Sumatoria parcial</b>					<b>108</b>	<b>76</b>
<b>Sumatoria Total</b>					<b>184</b>	
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>					<b>0.92</b>	

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

---

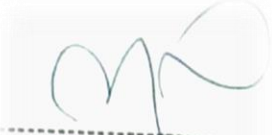


---

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

<b>Intervalos</b>	<b>Resultados</b>
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

0.92 = Validez muy buena



NERIO MORI ORTIZ  
QUIMICO FARMACEUTICO  
COFP 19592

---

**Firma del Experto**

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

Nombres y apellidos del validador: Guerra Davila, Percy Jonathan N.C.Q.F:

Fecha: 15/07/23 Especialidad: |Químico Farmacéutico

Nombre del instrumento evaluado: Instrumento de recolección de datos.

Autores del instrumento: Acosta Nuñez Juan Carlos

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

**“Evaluar la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 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		Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				<b>0</b>	<b>19</b>
<b>Objetividad</b>	¿Está expresado con conductas observadas?				<b>0</b>	<b>19</b>
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				<b>0</b>	<b>19</b>
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				<b>18</b>	<b>0</b>

<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				<b>0</b>	<b>19</b>
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Sumatoria parcial</b>					<b>108</b>	<b>76</b>
<b>Sumatoria Total</b>		<b>184</b>				
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>		<b>0.92</b>				

**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.

<b>Intervalos</b>	<b>Resultados</b>
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**

**0.915** = **Validez muy buena**

Percy J. Guerra Dávila  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
C.O.F.P. 19477

---

**Firma del Experto**

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



<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				<b>0</b>	<b>19</b>
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				<b>18</b>	<b>0</b>
<b>Sumatoria parcial</b>					<b>108</b>	<b>76</b>
<b>Sumatoria Total</b>					<b>184</b>	
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>					<b>0.92</b>	

**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.

<b>Intervalos</b>	<b>Resultados</b>
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

0.92 = Validez muy buena



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

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimiento y dispensación de fármacos en el periodo de gestación y lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana - julio a diciembre 2023?	Características académicas	Evaluar la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio - diciembre 2023	Existirá relación entre el nivel de conocimiento y dispensación de medicamentos en el periodo de gestación y lactancia en Farmacias y Boticas en la provincia de Sullana, julio a diciembre 2023	<p>TipodeInvestigación: Observación directa</p> <p>Diseño de Investigación: Descriptivo, Observacional y de corte Transversal.</p> <p>PoblaciónyMuestra: Todos los Químicos Farmacéuticos que laboran en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio - diciembre 2023</p> <p>Para estimar el tamaño se utiliza una muestra aleatoria básica, con un error máximo del 5% y un nivel de confianza del 95% sobre la proporción de la población.</p> <p>TécnicaeInstrumentoderecol eccióndedatos: Un cuestionario que constará de 23 preguntas.</p>
	Conocimiento de Fármacos en el periodo de gestación y lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana - julio a diciembre 2023	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Conocer el nivel académico de los Químicos Farmacéuticos que labora en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio - diciembre 2023</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio - diciembre 2023</p>		
	Conocimiento de Dispensación de Fármacos en el periodo de gestación y lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana - julio a diciembre 2023	<p>Determinar el nivel de conocimiento de Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio - diciembre 2023</p>		

Anexo 5

Consentimiento informado

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/2023

Yo \_\_\_\_\_, con DNI N° \_\_\_\_\_ en calidad de participante y en pleno uso de mis facultades mentales y de mis derechos de salud he sido invitado (a) a participar voluntariamente en la investigación que tiene como título: “Evaluar la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio – diciembre 2023”

La información obtenida se mantendrá confidencial y anónima, y por lo tanto no será identificada para ningún otro propósito que no sea esta investigación. También me explicaron que puedo hacer preguntas al respecto y retirarme si así lo quiero.

Por lo cual acepto, contestar el cuestionario de preguntas.

\_\_\_\_\_

Firma de participante

Anexo 6

Base de datos

C	1p	2p	3p	4p	5p	6p	7p	8p	9p	10p	11p	12p	13p	14p	15p	16p	17p	18p	19p	20p
1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	0	1	0	2	1	2	0	1	2	0	1
2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2
3	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	0	1	2	2	1	1
4	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	0	1	1	0	0	1	1	0	2	0	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2
6	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	0	2	2	0
7	0	1	0	0	2	0	2	2	1	2	1	1	0	0	2	2	2	2	1	2
8	2	2	1	2	0	2	0	1	0	0	0	0	1	2	2	0	1	1	2	2
9	2	1	1	1	2	1	2	1	0	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2
10	2	2	2	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	2	2	2
11	1	2	0	2	0	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	2
12	1	1	2	1	1	0	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	0
13	2	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1
14	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
15	2	1	0	2	0	0	1	1	2	2	0	1	2	0	0	1	1	1	2	2
16	1	2	0	0	2	1	0	0	2	0	1	2	2	0	2	1	2	2	2	2
17	1	1	0	0	0	0	2	2	1	2	1	1	0	2	0	2	2	2	1	2
18	2	1	1	2	2	1	0	1	0	2	0	2	1	0	0	2	1	1	2	2
19	2	2	1	1	0	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2
20	2	1	2	1	0	2	2	0	2	0	2	1	2	1	0	2	0	2	0	0
21	1	1	0	2	0	1	0	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2
22	1	1	2	1	1	2	2	1	0	0	1	2	2	1	1	2	2	1	2	0
23	1	1	2	2	0	2	0	1	1	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1
24	1	2	1	0	1	0	1	2	1	0	1	0	1	2	1	2	1	0	1	2
25	2	1	2	0	2	1	1	1	0	2	0	1	0	0	2	1	1	1	0	0
26	1	2	1	0	1	1	2	0	2	2	1	2	2	0	0	1	2	2	0	2
27	1	1	1	0	1	0	0	0	1	2	1	1	0	2	0	2	0	0	1	2
28	0	2	0	0	1	2	1	0	2	2	2	0	1	2	2	2	0	0	0	2
29	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	2	1	1	2	1	2	1	2	2
30	0	1	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	1	2	2	2	0	2	2
31	0	1	0	0	0	1	1	1	0	2	1	1	0	2	2	1	1	0	2	2
32	1	2	0	1	1	0	0	1	0	0	1	2	0	1	1	0	2	1	0	0
33	1	1	0	0	2	0	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	1	1	1
34	0	2	1	0	1	0	1	2	1	2	1	2	1	0	1	2	1	2	1	0
35	2	1	2	0	0	1	1	1	2	0	2	1	2	2	0	1	1	1	2	0
36	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	2	0	0	1	0	0	2	0
37	1	0	0	2	0	0	0	2	0	0	1	0	2	0	0	2	0	0	1	0

38	0	0	1	0	0	0	1	1	2	2	2	2	1	0	2	0	1	1	0	2
39	2	2	1	1	0	1	0	1	2	0	2	0	1	1	2	1	0	1	0	0
40	0	1	0	1	0	0	0	2	0	2	0	1	2	1	2	0	2	0	0	2
41	1	2	0	2	0	1	1	1	2	0	1	0	2	2	0	1	1	1	2	0
42	1	0	0	1	1	0	0	1	2	0	1	0	2	1	1	0	0	1	2	0
43	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	2	2	2	1	0	0
44	1	2	1	0	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	0	0	0	0	1	0
45	0	1	0	0	2	0	1	0	2	2	0	1	2	2	0	1	1	1	2	2
46	1	2	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	2	0	2	1	0	2	0	0
47	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	1	0	2	2	0	0	2	2	1	2
48	2	0	1	0	0	0	1	1	0	2	2	2	1	0	0	2	1	0	2	0
49	0	0	1	0	2	1	2	0	2	2	2	0	1	1	2	0	2	1	0	2
50	0	1	2	1	0	0	0	0	0	2	0	1	2	2	2	2	0	2	2	2
51	1	1	2	0	0	0	1	1	2	0	1	2	0	2	2	0	2	0	2	2
52	1	2	2	0	1	0	0	1	0	2	1	2	0	1	1	0	2	1	0	2
53	0	0	2	2	0	0	2	1	1	1	1	1	0	2	0	0	0	1	0	1
54	1	2	1	2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
55	1	2	2	0	1	0	0	1	0	2	1	2	0	1	1	0	2	1	0	2
56	0	0	2	2	0	0	2	1	1	1	1	1	0	2	0	0	0	1	0	1
57	1	2	1	2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
58	0	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	2	0	2	2	1	1	2	2

## Reporte de Turnitin

### Evaluar la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio - diciembre 2023

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>30%</b>	<b>30%</b>	<b>%</b>	<b>9%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.upagu.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>www.scielo.org.bo</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uoosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to City University of New York System</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>es.slideshare.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

9	<a href="http://mantiene.catalognet.ru">mantiene.catalognet.ru</a> Fuente de Internet	1%
10	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
11	<a href="http://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
12	<a href="http://aprenderly.com">aprenderly.com</a> Fuente de Internet	<1%
13	<a href="http://www.salud.gob.mx">www.salud.gob.mx</a> Fuente de Internet	<1%
14	<a href="http://www.saludinfantil.org">www.saludinfantil.org</a> Fuente de Internet	<1%
15	<a href="http://yoamoenfermeriablog.com">yoamoenfermeriablog.com</a> Fuente de Internet	<1%
16	<a href="http://zenodo.org">zenodo.org</a> Fuente de Internet	<1%
17	<a href="http://rev.aetox.es">rev.aetox.es</a> Fuente de Internet	<1%
18	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1%
19	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1%
20	Submitted to Universidad de San Martín de Porres	<1%

Trabajo del estudiante

21	<a href="http://chakinan.unach.edu.ec">chakinan.unach.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://www.oalib.com">www.oalib.com</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe">www.horizontemedico.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="http://theibfr.com">theibfr.com</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://datospdf.com">datospdf.com</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://repositorio.uniatlantico.edu.co">repositorio.uniatlantico.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="http://www.elpartoesnuestro.es">www.elpartoesnuestro.es</a> Fuente de Internet	<1 %
29	<a href="http://www.fertilab.net">www.fertilab.net</a> Fuente de Internet	<1 %
30	<a href="http://www.repositorio.unach.edu.pe">www.repositorio.unach.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
31	<a href="http://ddd.uab.cat">ddd.uab.cat</a> Fuente de Internet	<1 %
32	<a href="http://doczz.es">doczz.es</a>	

	Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="https://dspace.esPOCH.edu.ec">dspace.esPOCH.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="https://inafed.gob.mx">inafed.gob.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="https://madreshoy.com">madreshoy.com</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="https://repositorio.upsjb.edu.pe">repositorio.upsjb.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
37	<a href="https://www.cendeisss.sa.cr">www.cendeisss.sa.cr</a> Fuente de Internet	<1 %
38	<a href="https://www.pumagua.unam.mx">www.pumagua.unam.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
39	<a href="https://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
40	<a href="https://www.texasbaptists.org">www.texasbaptists.org</a> Fuente de Internet	<1 %
41	<a href="https://ateneo.unmsm.edu.pe">ateneo.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="https://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
43	<a href="https://documentop.com">documentop.com</a> Fuente de Internet	<1 %

44	<a href="https://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
45	<a href="https://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
46	<a href="https://senologiagg.blogspot.com">senologiagg.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1 %
47	<a href="https://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Fuente de Internet	<1 %
48	<a href="https://www.imf.org">www.imf.org</a> Fuente de Internet	<1 %

---

Excluir citas       Apagado       Excluir coincidencias < 6 words  
 Excluir bibliografía       Activo

Repositorio Institucional



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
ACOSTA NUÑEZ JUAN CARLOS		40037387	2117100219@usenpedro.edu.pe
Apellidos u 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 <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"Evaluar la Dispensación de Fármacos en el Periodo de Gestación y Lactancia en Farmacias y Boticas en la Provincia de Sullana, julio - diciembre 2023"			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUIMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>2</sup> ( <i>https://repositorio.usenpedro.edu.pe/</i> )	<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> ( <i>https://repositorio.usenpedro.edu.pe/</i> )		
(*) 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>4</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, el cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>5</sup>

Huella Digital





Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	16	09	2024

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N°009-2019-RUNUCD, Reglamento del Régimen Normativo de Trabajo de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales. Art. 8 inciso 8.2
- Según Ley 20220 que aprueba el Repositorio Institucional Digital de la Comisión Promotora de Innovación de Gestión Educativa y D.S. 009-2020-PCM
- El autor otorga el tipo de licencia abierta o pública, según a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda tener acceso al archivo en la web y almacenar en el Repositorio Institucional Digital. Responderá siempre del Derecho de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo a lo establecido en el Artículo 19 de Ley 8227
- En caso de que el autor otorga investigación científica, únicamente se publicará en el sitio del autor, además de la obra de acuerdo a la directiva N°004-2019-CD/CTIC-ORIC/Universidad SP y el que corresponda al funcionamiento del Repositorio Institucional Digital
- Las Licencias Creative Commons (CC) de una organización internacional son final de hacer que pueda la disposición de los datos un conjunto de derechos Reservados y de los términos de investigación que pueden de utilidad de información, algunos autorizados, otros no, y otros más, entre otros. Debe de tenerse en cuenta que el autor otorga el archivo por su obra
- Según el inciso 8.2 del artículo 19 del Reglamento del Régimen Normativo de Trabajo de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales-RTI/IT. Las universidades institucionales y autónomas de educación superior deben tener un régimen de gestión de investigación y propiedad intelectual, incluyendo las actividades de sus repositorios institucionales, por lo tanto el uso de archivos abiertos o restringidos, así como de los procedimientos administrativos por el Repositorio Digital RTI/IT a través del Repositorio ALCAT

Nota: \* En caso de necesidad de actualizaciones de procedimientos de acuerdo a Ley Ley 27662 del 2021 con sus modificatorias