UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas, Sullana – Distrito de Bellavista - 2018

Tesis para obtener el Título Profesional de

Químico Farmacéutico

Autor:
Ortega Jimenez, Fabio Eduardo

Asesor:

Gonzales Ruiz, Walter

Código ORCID:

0000-0002-9347-4058

Piura – Perú

2022

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL i

ÍNDICE DE TABLAS iii

ÍNDICE DE FIGURAS v

1. Palabras clave vi

2. Constancia de Originalidad.....vii

2. Título.....viii

3. Resumen..... ix

4. Abstract..... x

5. Introducción..... 1

5.1. Antecedentes y fundamentación científica 1

5.2. Justificación de la investigación 12

5.3. Problema..... 13

5.4. Conceptualización y operacionalización de las variables 14

5.5. Hipótesis 16

5.6. Objetivos..... 16

6. Metodología 16

6.1. Tipo y diseño de la investigación 16

6.2. Población y muestra 18

6.2.1. Población 18

6.2.2. Muestra 18

6.3. Técnicas e instrumentos de la investigación 19

6.4. Procesamiento y análisis de la información 19

7. Resultados..... 21

7.1. Identificación de los datos generales de las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018 21
7.2. Determinación de la disponibilidad de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018 25
7.3. Determinación del costo económico de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018 32
8. Análisis y discusión 33
8.1. Análisis 33
8.2. Discusiones 34
9. Conclusiones y recomendaciones 36
9.1. Conclusiones 36
9.2. Del objetivo general 36
9.3. De los objetivos específicos 36
10. Recomendaciones 37
9. Agradecimiento 38
10. Referencias bibliográficas 40
11. Anexos y apéndices 43
11.1. Anexos 43
11.2. Apéndices 47

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA **Pág.**

Tabla 1: Oficina Farmacéutica..... 21
Tabla 2: Responsable de la Oficina. 22
Tabla 3: Nombre de la oficina. 23
Tabla 4: Resumen de los datos generales 24
Tabla 5: Oficinas Farmacéuticas. 25
Tabla 6: Disponibilidad de la Amoxicilina suspensión. 25
Tabla 7: Disponibilidad de la Amoxicilina Capsula. 25
Tabla 8: Disponibilidad del Albendazol. 25
Tabla 9: Disponibilidad del Alprazolam..... 26
Tabla 10: Disponibilidad del Captopril. 26
Tabla 11: Disponibilidad de la Ceptriaxona. 26
Tabla 12: Disponibilidad de Clotrimazol 26
Tabla 13: Disponibilidad de Clorfenamina..... 26
Tabla 14: Disponibilidad de Dicloxalicina. 27
Tabla 15: Disponibilidad de Gentamicina 27
Tabla 16: Disponibilidad de Ibuprofeno. 27
Tabla 17: Disponibilidad de Metformina. 27
Tabla 18: Disponibilidad de Metronidazol. 27
Tabla 19: Disponibilidad de Naproxeno. 28
Tabla 20: Disponibilidad de Losartan..... 28
Tabla 21: Disponibilidad de Paracetamol. 28
Tabla 22: Disponibilidad de Ranitidina. 28
Tabla 23: Disponibilidad de Salbutamol. 28
Tabla 24: Disponibilidad de Sulfametoxazol + Trimetroprima 29
Tabla 25: Disponibilidad de Sulfato Ferroso 29

Tabla 26: Resumen de la disponibilidad de los medicamentos genéricos. 29
Tabla 27: Estadística descriptiva del resumen de la disponibilidad de los medicamentos genéricos. 31
Tabla 28: Costo económico de medicamentos genéricos. 32

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA **Pág.**

Figura 1: Oficina Farmacéutica. 21
Figura 2: Responsable de la Oficina..... 22
Figura 3: nombre de la oficina..... 23
Figura 4: Resumen de los datos generales..... 24
Figura 5: Resumen de la disponibilidad de los medicamentos genéricos. 30
Figura 6: Estadística descriptiva del resumen de la disponibilidad de los medicamentos genéricos..... 31

1. Palabras clave

TEMA	➢ DISPONIBILIDAD. ➢ COSTOS. ➢ MEDICAMENTOS GENÉRICOS.
ESPECIALIDAD	FARMACIA Y BIOQUIMICA

Keywords

TEMA	➢ AVAILABILITY. ➢ COSTS. ➢ GENERIC MEDICINES.
ESPECIALIDAD	PHARMACY AND BIOCHEMISTRY

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios

Constancia de Originalidad.

USP | VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"Disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas, Sullana - 2019"** del (a) estudiante: **Fabio Eduardo Ortega Jiménez,** identificado(a) con **Código Nº 2112100266**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 16%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario Nº 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, 24 de Enero de 2022

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. CARLOS URBINA BANJINES
VICERRECTOR

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

www.usanpedro.edu.pe

Urbanización Cadenas del Norte H-11
Teléfono: 043 – 480070
vicerrectorado.investigacion@usanpedro.edu.pe

Título

"Disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas del sector privado de la ciudad de Sullana y distrito de Bellavista 2018".

2. Resumen

El presente estudio tuvo el propósito de determinar la disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas del sector privado de la ciudad de Sullana y distrito de Bellavista 2018. La muestra de estudio fue probabilística y está representada por 63 oficinas farmacéuticas, a quienes se les aplico un análisis de campo, a través de una ficha técnica. El estudio es de tipo descriptivo, observacional, prospectivo; con un diseño no experimental, transversal, descriptivo. La técnica empleada fue la observación con su instrumento la ficha técnica de análisis de campo. Para el procesamiento y análisis de la información se hizo uso del programa estadístico EXCEL 2013 y el paquete estadista SPSS versión 20, haciendo uso de las tablas de tabulación, tablas de frecuencias y figuras estadísticas; estadígrafos de tendencia central (media, mediana) y los estadígrafos de dispersión (la desviación estándar y coeficiente de variación). Luego del análisis y discusión de los resultados, se concluyó que de los 20 medicamentos genéricos estudiados, el 36 % se encuentran disponible en todas las oficinas farmacéuticas estudiadas, a su vez, el 75 % de las oficinas farmacéuticas al menos tiene disponible un medicamento genérico y, su precio se encuentra entre S/ 0,09 que corresponde al Paracetamol de 500 mg y S/ 7,83 que corresponde al Salbutamol de 100 mcg.

Palabras Clave: Disponibilidad, Costos, Medicamentos Genéricos.

3. Abstract

The purpose of this study is to determine the availability and costs of generic drugs in private sector pharmacies and apothecaries in the private sector of the city of Sullana and Bellavista district 2018. The study sample will be probabilistic and will be represented by 63 pharmaceutical offices, who are apply a field analysis, through a technical sheet. The study is of a descriptive, observational, prospective type of research; with a non-experimental, cross-sectional, descriptive design. The technique to be used is the observation of the field analysis data sheet with your instrument. For the processing and analysis of the information, the statistical program EXCEL 2013 and the statistical package SPSS version 20 will be used, making use of the tabulation tables, frequency tables and statistical figures; central tendency statistics (mean, median) and dispersion statistics (standard deviation and coefficient of variation). After the analysis and discussion of the results, it is concluded that of the 20 generic drugs studied, 36 % are available in all the pharmaceutical offices studied, in turn, 75 % of the pharmaceutical offices have at least one generic drug available and, its price is between S/ 0.09 that corresponds to Paracetamol of 500 mg and S/ 7.83 that corresponds to Salbutamol of 100 mcg.

Key Words: Availability, Costs, Generic Drugs.

4. Introducción

5.1. Antecedentes y fundamentación científica

5.1.1. Antecedentes

Chávez, et al. (2013) publicó su estudio en la ciudad de Trujillo, Perú, que tuvo como objetivo medir la disponibilidad y el precio de los medicamentos genéricos esenciales en farmacias y farmacias del sector privado. Los resultados de la encuesta muestran que la disponibilidad promedio de medicamentos genéricos esenciales en las farmacias y droguerías del sector privado es del 72%. Asimismo, se encontró que el precio más alto fue el de la gentamicina inyectable 80 mg/2 ml, el cual fue 11 veces superior al precio de referencia internacional.

RedGe (2015) En la ciudad de Lima, Perú, se realizó un estudio para describir la disponibilidad de medicamentos genéricos. Los resultados nos llevaron a concluir que, en promedio, el 73% de los medicamentos de consejería estaban disponibles. El fármaco en cuestión era un 165 % más caro en su versión de marca que en su versión ICD. Las farmacias y las farmacias vieron un aumento del 144 % en los precios de los medicamentos genéricos DCI en relación con los servicios de farmacia pública.

Rojas (2016), En la ciudad peruana de Huancayo, realizaron su tesis con el objetivo de evaluar la disponibilidad de medicamentos genéricos de uso común en diferentes cadenas de farmacias. Los hallazgos del informe indicaron que el 22 por ciento de los medicamentos genéricos estaban disponibles en las farmacias, siendo más aceptables la amoxicilina de 500 mg, el paracetamol de 500 mg y el naproxeno de 550 mg.

Santillán (2016) su disertación, de la ciudad de Quito, Ecuador, fue diseñada para investigar el precio de los medicamentos en Ecuador y su impacto en el consumo de productos genéricos y de marca. Los resultados muestran que el 48% de los encuestados prefieren consumir medicamentos genéricos, trimestrales, con un valor mensual inferior a $50. El 21% de la muestra de estudio no tenía una decisión clara, por lo que se dejaban convencer fácilmente por cualquier tipo de publicidad disponible, incluso por la información que recibían en el punto de venta.

Quispe (2017) de Perú, se realizaron estudios para determinar la disponibilidad de medicamentos genéricos DCI y genéricos de marca en la oficina de farmacia y la asequibilidad de medicamentos para enfermedades agudas y crónicas en la región Ayacucho. Los resultados del estudio mostraron que el 73,1% de los medicamentos consultados estaban disponibles, el precio de la versión de marca del medicamento consultado fue 32,27% superior al de la versión DCI.
Chire (2018) en la ciudad de Tacna - Perú, realizó su tesis donde el propósito del estudio fue evaluar la disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de la red de salud Tacna. Los resultados evidenciaron que la disponibilidad de los medicamentos esenciales es del 88,07 %.

Martínez (2018) de Guatemala, Desarrolló su tesis para analizar los factores que influyen en la prescripción médica en la práctica privada en el área metropolitana de Guatemala, entre medicamentos técnicos y genéricos. Los resultados del estudio mostraron que los factores más influyentes fueron el laboratorio de fabricación, el respaldo científico, el diseño de la marca y el branding; otro factor fue la eficacia, calidad y seguridad del medicamento; los médicos conocían y diferenciaban entre medicamentos originales y genéricos; y, si el precio era el mismo, preferían la versión original sobre la versión genérica; el estudio reflejó una mayor afinidad entre los médicos por el laboratorio médico original en comparación con los medicamentos genéricos. Finalmente, algunas razones de preferencia son: disponibilidad de información

científica que les envían periódicamente los laboratorios originales, eficacia y seguridad de los tratamientos proporcionados por los laboratorios originales.

Sánchez (2019) de la ciudad de Huancayo – Perú, Realizó su tesis tratando de determinar la disponibilidad y los precios de los medicamentos genéricos en las farmacias de cadena, comparándolos con los precios en el hospital del MINSA en Huancayo. Los investigadores encontraron que la disponibilidad de medicamentos genéricos era del 100 por ciento en la cadena de farmacias y hospitales del Departamento de Salud, donde los técnicos de farmacia eran los responsables de la dispensación.

En la ciudad de Lima – Perú, Zarate (2020), realizó su tesis para determinar la disponibilidad y precio de medicamentos genéricos esenciales en empresas farmacéuticas de las regiones de Breña y Pueblo Libre. Los hallazgos llevaron a los autores a señalar que la disponibilidad de medicamentos genéricos esenciales en boticas y farmacias del distrito de Breña fue de 77,30% y que en el distrito de Pueblo Libre fue de 70,08%. Los medicamentos Amoxicilina Tabletas 500 mg, Ácido Acetilsalicílico Tabletas 100 mg y Paracetamol Tabletas 500 mg tienen localizaciones más grandes en las farmacias y farmacias estudiadas.

5.1.2. Fundamentación científica

5.1.2.1. Medicamento

Según León (1999) Esta palabra tiene dos significados. Primero, puede referirse a un ingrediente activo o medicamento que debe formularse para una administración adecuada. En segundo lugar, puede designar un medicamento para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico, o para alterar un sistema fisiológico en beneficio de una persona que recibe tratamiento farmacológico. En este sentido, la palabra fármaco se

refiere a una droga o producto medicinal. En la legislación de algunos países, como Canadá, el término droga también se utiliza para referirse a las sustancias que se utilizan como desinfectantes donde se producen, preparan o almacenan alimentos. En la literatura técnica y legal en inglés se hace una distinción muy clara entre estas dos acepciones, al distinguirse entre medicamento como principio activo (drug, drug substance) y medicamento como producto farmacéutico (drug product, medicine).

5.1.2.2. Clasificación de los medicamentos

A los efectos de este estudio, la clasificación relevante es la clasificación de medicamentos agrupados por estado de protección de patente. Los medicamentos pueden ser de marca o genéricos.

5.1.2.2.1. Medicamentos de marca

Aravena, et al. (2008), refiere que son aquellos medicamentos cuyas patentes aún están vigentes. El medicamento es comercializado exclusivamente por laboratorios con patentes de marca privada. La patente es un derecho de propiedad intelectual que se concede al laboratorio por un tiempo determinado, generalmente veinte años. Después de este período, cualquier laboratorio puede fabricar y vender sin autorización.

5.1.2.2.2. Medicamentos genéricos

Según Aravena, et al. (2008) En teoría, son comparables a los medicamentos de marca en cuanto a dosis, seguridad, potencia, calidad, modo de acción y modo de administración. Sin embargo, para la realidad peruana, esta definición no necesariamente se cumple, ya que los genéricos no siempre son una alternativa a los de marca, ya que su relación costo-efectividad en ocasiones es menor. Asimismo, los autores señalan que dichos

medicamentos pueden comercializarse debido a la caducidad de su patente y se nombra con su DCI, por lo que también se les conoce como genérico DCI. Un medicamento genérico siempre se vende a un precio más bajo que un medicamento de marca porque su comercialización no requiere gastos de publicidad y marketing.

5.1.2.3. Accesibilidad a los medicamentos

Torres (2017), Señalar que se entiende por accesibilidad la posibilidad de que un producto o servicio pueda ser accedido y utilizado, independientemente de las limitaciones individuales o derivadas del entorno de uso. La distinción entre "usabilidad", que implicaría la facilidad de uso, y "accesibilidad", no solo es difícil, sino en muchos casos innecesaria; la accesibilidad debe ser entendida como "parte de", y al mismo tiempo "requisito para" la usabilidad. Pueden existir pérdidas visuales, auditivos, motores, cognitivos y del lenguaje dentro de las propias limitaciones del individuo, pero también limitaciones del entorno de uso y del dispositivo de acceso (hardware y/o software) utilizado, como la experiencia o el conocimiento previo del lenguaje. Por ejemplo, los usuarios con baja visión comparten los mismos problemas de visualización que los usuarios que no tienen problemas de visión, pero usan pantallas pequeñas o acceden desde entornos concurridos.

Del mismo modo, Alonso (2006), señala que la accesibilidad es un concepto amplio, lo suficientemente abstracto y no muy limitado como para dar lugar a una mala percepción de sus costes y beneficios y justificaciones que pueden justificar su mejora permanente. La importancia y necesidad de aumentar el nivel de accesibilidad (física, sensorial, cognitiva) de espacios, productos y servicios no surge de una única y poderosa razón principal, sino de multitud de razones que se han condensado en cuatro argumentos en este artículo. Razones: Ética política (no discriminación), normativa legal (requisitos

legales), demográfica (aumento de beneficiarios) y económica (rentabilidad social).

5.1.2.4. Disponibilidad de Medicamentos (DM)

Chire (2018), afirma que un fármaco está disponible en cualquier momento en la cantidad necesaria (>= 2 MED) en un estado óptimo de utilidad para cubrir las necesidades terapéuticas de una persona en un momento dado. Como sus datos, expresados en meses de existencia disponible (MED).

5.1.2.5. Precio de los medicamentos

Uno de los factores que incide en la compra de medicamentos es el precio. Por lo tanto, el precio es un determinante fundamental de la compra de medicamentos. La Encuesta Nacional de Niveles de Vida (Instituto Cuanto: Encuesta Nacional de Niveles de Vida. 1997. Citado por Aravena et al. 2008) mostró que solo el 50% de los pacientes enfermos pudieron comprar medicamentos recetados.

Uno de los factores que influye en la adquisición de un medicamento, es el precio. Por ello, el precio es un determinante fundamental al momento de adquirir un medicamento. La encuesta nacional de niveles de vida (Instituto Cuánto: Encuesta Nacional de Niveles de Vida. 1997. Citado por Aravena, et al. 2008) evidenció que únicamente 50% de los pacientes que estuvieron enfermos pudieron comprar los medicamentos prescritos.

5.1.2.5.1. Estudio de precios de los medicamentos en el Perú

Aravena, et al. (2008), teóricamente, en un mercado libre, el consumidor tiene plena libertad para elegir y tomar la mejor decisión económica en base a la información de la que dispone. Sin embargo, debido a la falta de conocimientos técnicos necesarios para diferenciar y seleccionar los productos farmacéuticos, es difícil que los consumidores elijan solo los productos con la mejor relación costo/beneficio. Por ello, el consejo de médicos y farmacéuticos es fundamental a la hora de decidirse a comprar.
Así mismo indica que, el efecto real en el equilibrio del mercado en el Perú ha sido el alza consecutiva de los precios pagados por los consumidores. Países que han aplicado políticas de desregulación, como México, han sufrido los mismos efectos.

A pesar de medidas como la reducción de aranceles del 12% al 4%, la evolución de los precios de los medicamentos siguió aumentando y fue estadísticamente superior a la del IPC y de los bienes industriales. (De la Lama, 2004. Citado por Aravena, et al. 2008).

Aravena, et al. (2008) Indica que, en comparación con el pasado, la percepción de la gente es que los precios de los medicamentos han seguido aumentando en general ya un ritmo mayor que otros bienes de consumo.

5.1.2.5.2. Regulación del precio de los medicamentos

Aravena, et al. (2008) Señala que, en un mercado libre, el precio de un artículo está determinado la mayor parte del tiempo por la oferta y la demanda, en el que cada comprador y vendedor actúa en su propio interés y determina la facilidad para celebrar un contrato o propuesta de transacción. es lograr precios competitivos y promover el uso eficiente de los recursos económicos.

Además, agregó que para que el libre mercado funcione, el mercado debe ser lo más perfecto posible. No debe haber fuerzas de mercado que puedan determinar unilateralmente los factores de precio. Esta perfección se logra cuando existe una gran cantidad de compradores y vendedores, de manera que el precio del producto no se modifica por los intereses que puedan tener algunos actores específicos, y también requiere que cada participante del mercado tenga un conocimiento completo de la oferta de condiciones y precios de las mercancías.

En este sentido, el autor añade que el sector farmacéutico en el Perú y el mundo, por sus peculiares características, como la asimetría de información, la heterogeneidad de productos y el grado de concentración que exhibe la industria con respecto a ciertas categorías terapéuticas, tiene un mercado imperfecto. Y en este tipo de mercado, es difícil que el mercado libre alcance plenamente sus objetivos.

5.1.2.6. Costo

Definición. Indicar costo o coste como representativa del gasto económico de fabricar un producto o prestar un servicio. Al determinar el costo de producción, se puede determinar el precio minorista del artículo relevante (el precio minorista es la suma del costo más la ganancia). Además de esto, también muestra que el costo de un producto se compone del precio de las materias primas, el precio de la mano de obra directa utilizada en la producción, el precio y el costo de la mano de obra indirecta utilizada en la operación de la empresa. Costo de depreciación de maquinaria y edificios.

Para Definición. RedGe(2015), Los expertos afirman que muchos empresarios tienden a basar sus precios de venta en los precios de la competencia, en lugar de determinar primero si son suficientes para cubrir sus propios costos. Por esta razón, un gran número de empresas no prosperan

porque no obtienen la rentabilidad necesaria para operar. Esto refleja que el cálculo de costos es fundamental para una adecuada gestión empresarial. En este sentido, el análisis de los costes empresariales nos permite gestionar mejor el futuro sabiendo qué, dónde, cuándo, en qué medida, cómo y por qué. En otras palabras, el costo es el esfuerzo económico que se debe realizar para alcanzar los objetivos operativos (pago de salarios, compra de materiales, fabricación de productos, obtención de fondos de financiación, gestión de la empresa, etc., etc.). Se dice que una empresa está perdiendo dinero si no cumple con las expectativas

5.1.2.7. La gestión del suministro de medicamentos

Chire (2018), Citando a la OMS que afirma que la gestión del suministro de medicamentos es un pilar importante del acceso a los medicamentos. Su finalidad es asegurar el acceso continuo a los medicamentos esenciales de acuerdo con las necesidades del sistema público de salud, generar técnicas de gestión dinámicas y eficientes, aumentar el uso de los recursos, enfocarse en los problemas de salud prevalentes y promover el uso racional de los medicamentos. Asimismo, establece que el sistema de abastecimiento se basa en etapas que incluyen la planificación y planificación de la demanda, la selección de medicamentos, instituciones con mecanismos eficientes de acceso, distribución, almacenamiento y uso adecuado. Se hace referencia a los medicamentos esenciales como: “aquellos que satisfacen los requerimientos esenciales de salud de la población, son seleccionados de acuerdo a su eficacia para la salud y seguridad pública”, y deben estar presentes en el sistema de salud en forma de medicamentos apropiados. , cantidades convenientes, información adecuada y garantía de calidad para pacientes y público a precios accesibles.

A su vez, Chire (2018) Señale que para 2004, casi 100 estados miembros de la Organización Mundial de la Salud habían publicado una política nacional de medicamentos, algunas de las cuales aún estaban vigentes. El gobierno peruano ha realizado esfuerzos considerables en el tema farmacéutico, sin embargo, no existía una política explicita y prudente que reglamente al sector farmacéutico, hasta julio del año 1997 donde se promulgo la Ley N°26842, Ley General de Salud.

En este sentido, Chire (2018) Muestra que el acceso regular a medicamentos esenciales está fuera del alcance de un tercio de la población mundial. Esta situación no es muy agradable, sobre todo cuando se trata de medicamentos que salvan vidas y que no están al alcance de la población. En todo el mundo, 14 millones de personas mueren cada año a causa de enfermedades infecciosas curables con medicamentos, lo que representa una cuarta parte de las muertes del mundo; los países en desarrollo representan más del 90 por ciento de las muertes.

La OMS (citado por Chire, 2018) calificaron al Perú y otros dos países como pioneros en utilizar la definición de medicamentos esenciales, nuestro país tiene una larga historia de planificación y aplicación de requisitos nacionales de medicamentos esenciales, basados en las guías modelo de la OMS. Los medicamentos esenciales son elementos esenciales para el ejercicio del derecho a la salud, por lo que todas las personas deben tener acceso a ellos.

La Defensoría del Pueblo (2018), Señale que los medicamentos deben estar disponibles para todos, sin discriminación financiera o física; también significa medicamentos que estén disponibles y asequibles donde y cuando se necesiten.

5.1.2.8. Medicamentos esenciales

La Defensoría del Pueblo (2018) indica que son medicamentos que satisfacen las necesidades prioritarias de atención de la salud de la población y, por tanto, deben estar disponibles en cantidades adecuadas, en formas farmacéuticas adecuadas ya precios asequibles para la comunidad. Pueden ser medicamentos genéricos o de marca.

5.1.2.9. Derecho a estar informados

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid. Citado por La Defensoría del Pueblo. 2018) implementó el Observatorio de Precios, Disponibilidad y Calidad de Medicamentos, aplicativo informático que contiene el listado de establecimientos farmacéuticos públicos y privados, y los precios que ofertan.

La Defensoría del Pueblo (2018), señala que todos los establecimientos farmacéuticos públicos y privados del país están obligados a registrarse en el Observatorio y proporcionar a los compradores listas de precios de medicamentos.

En una supervisión por la Defensoría del Pueblo, se evidencia que el 66,2% de las farmacias/boticas privadas reguladas no cuentan con listas de precios de medicamentos para los usuarios, lo mismo ha ocurrido con el 28,1% de las farmacias públicas. Por otro lado, la encuesta encontró que más de una cuarta parte de los empleados de farmacias/farmacias privadas recomiendan medicamentos de marca como primera opción.

En relación al Observatorio, La Defensoría del Pueblo (2018), Se encontró que no ayudaría a reducir la asimetría de la información, ya que el 6,2% de las farmacias privadas no estaban registradas en él. Además, no existe una

lista completa de precios y medicamentos que están registrados, lo que indica que el 24,7% de los medicamentos genéricos y de marca no están registrados y la información registrada no corresponde el 69,3% de las veces. El precio ofrecido a las personas.

5.2. Justificación de la investigación

Las investigaciones sobre la disponibilidad y costo de los medicamentos con encuestas a conductores de farmacias y boticas, son de gran importancia para verificar la realidad y eficacia de las medidas de intervención para mejorar el acceso y costo de medicamentos en la población.

Ante lo dicho, el presente estudio tiene una justificación teórica, porque para su ejecución, hará uso de teorías y conceptos científicos ya establecidos en la literatura científica, además de ello, el investigador realizará un análisis de los estudios realizados sobre el problema de la disponibilidad y costo de medicamento.

Así también el estudio tiene una justificación social, porque a través de sus resultados, se recomendará (según sea la situación) a las autoridades competentes, el de supervisar el cumplimiento sobre la disponibilidad y control de precios de medicamentos genéricos, esto, en beneficio de la población sullanera.

Además, el estudio tiene una justificación metodológica, porque todos los métodos utilizados para su ejecución, pueden servir como inicio de futuras investigaciones; investigaciones con relevancia a las variables estudiadas en el presente estudio.

Por último, tiene una justificación práctica, porque los resultados del presente estudio, al ser probados científicamente y estadísticamente, puede ser replicado en otras ciudades o comunidades del Perú.

5.3. Problema

5.3.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, la disponibilidad de medicamentos y sus precios son un tema de interés, es por ello que la mayoría de los países desarrollados han establecido mecanismos para regular la oferta y el control de costos, entre otras medidas para regular el gasto en medicamentos. Como tal, este tema es importante para la industria farmacéutica y los consumidores de todo el mundo, no solo porque la industria es muy poderosa y procesa millones de dólares todos los días, sino porque el gobierno de cada país administra el proceso de determinación de la disponibilidad y el costo de los medicamentos.

El acceso a los medicamentos es particularmente importante para aquellos clasificados como esenciales, ya que proporciona una base de racionalidad, permitiendo identificar necesidades específicas de medicamentos en varios niveles del sistema de salud, no solo desde una perspectiva de salud, sino también por áreas. reducir el impacto del gasto en medicamentos. Existe la necesidad de crear información confiable, actualizada y comparable sobre los precios de los medicamentos esenciales en todos los países que pueda proporcionar herramientas para la acción política, administrativa y económica a nivel local, regional, nacional e internacional para que los gobiernos puedan mejorar su Formas de negociación y capacidades de regulación de precios con la industria farmacéutica local e internacional.

La falta de información sobre los precios, la disponibilidad y la asequibilidad de los medicamentos dificulta la capacidad de analizar todos los componentes del precio y desarrollar políticas de drogas efectivas y evaluar su impacto.

5.3.2. Formulación del problema

¿Cuál es la disponibilidad y costo de medicamentos genéricos en farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018?

5.4. Conceptualización y operacionalización de las variables

5.4.1. Variable 01

Disponibilidad de medicamentos genéricos.

5.4.1.1. Conceptualización

El concepto de usabilidad se utiliza en diversos campos y campos y se refiere a la posibilidad de hacer, descubrir o utilizar algo, producto o fenómeno. Disponibilidad significa que la cosa o producto, por ejemplo, jabón, medicina, está disponible. Por ello, podemos señalar que la disponibilidad de medicamentos genéricos es la posibilidad de poder obtener algunos de estos medicamentos sin restricciones.

5.4.1.2. Operacionalización

La variable se operacionalizará, a través de una ficha de análisis de campo, la cual estará estructurada con 6 items que recaben la información oportuna y verídica, que servirán para poder describir a la variable en estudio.

5.4.1.3. Indicadores

- Disponibilidad óptima: del 90% al 100%.
- Disponibilidad regular: del 70% a < 90%.
- Disponibilidad baja. < a 70%.

5.4.2. Variable 02

Costo de medicamentos genéricos.

5.4.2.1. Conceptualización

El costo o coste es el gasto económico que representa la fabricación de un producto o la prestación de un servicio. Al determinar el costo de producción, se puede determinar el precio de venta al público del artículo relevante (el precio de venta al público es la suma del costo más la ganancia). En este sentido, el costo de un medicamento es un gasto económico en la obtención del medicamento.

5.4.2.2. Operacionalización

La variable se operacionaliza, a través de una ficha de análisis de campo, la cual estará estructurada con 6 items que recaben la información oportuna y verídica, que servirán para poder describir a la variable en estudio.

5.4.2.3. Indicadores

- Precio elevado de los medicamentos genéricos.
- Precio óptimo de los medicamentos genéricos.
- Precio bajo de los medicamentos genéricos.

5.5. Hipótesis

La disponibilidad es regular y los costos elevados de los medicamentos genéricos en farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018.

5.6. Objetivos

5.6.1. Objetivo general

Determinar la disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018.

5.6.2. Objetivos específicos

1. Identificar los datos generales de las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018.
2. Determinar la disponibilidad de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018.
3. Determinar el costo económico de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018.

5. Metodología

5.1. Tipo y diseño de la investigación

5.1.1. Tipo

El tipo de investigación es descriptivo, observacional, prospectivo.

Descriptivo, porque la investigación cuenta con dos variables: disponibilidad de los medicamentos genéricos y costos de medicamentos genéricos; variables que no tienen ninguna relación de dependencia entre ella.

Observacional, porque el investigador solo observará a la variable, para luego describirla.

Prospectiva, porque el investigador diseñó una ficha técnica de análisis de campo, donde quede registrado los datos que se obtendrán de las variables en estudio.

5.1.2. Diseño

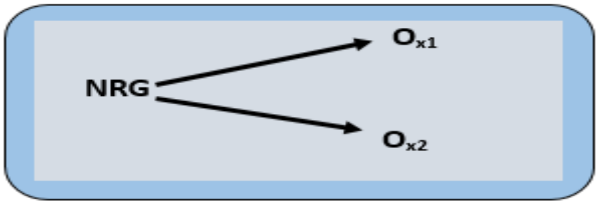
El diseño de investigación es no experimental, transversal, descriptivo.

No experimental, porque el investigador no manipulará las variables, solo se limitará a observarlas, medirlas y describirlas tal cual se estén dando en su contexto natural.

Transversal, porque el investigador medirá a las variables en una sola oportunidad a cada unidad de estudio.

Descriptivo, porque los datos o medidas obtenidas de las variables, permitirá describirlas y de esta forma determinar el comportamiento de ellas en su contexto natural.

El diseño de investigación presenta el siguiente gráfico:



Dónde:

- R: Viene hacer la muestra o grupo randomizado.
- G: Es el grupo o muestra en estudio.
- Ox_1: Observaciones realizadas a la variable 1 (Disponibilidad de medicamentos genéricos) de la población en estudio.
- Ox_2: Observaciones realizadas a la variable 2 (costo de los medicamentos genéricos) de la población en estudio.

5.2. Población y muestra

5.2.1. Población

La población de estudio, está representada por la totalidad de farmacias y boticas privadas de la ciudad de Sullana, 2018.

5.2.2. Muestra

La muestra de estudio es una muestra no probabilística, por conveniencia del investigador, la cual está representada por 36 farmacias de la ciudad de Sullana.

5.3. Técnicas e instrumentos de la investigación

5.3.1. Técnicas

La presente investigación hace uso de las técnicas de:

- Observación no experimental de campo.
- Observación no experimental bibliográfica.

5.3.2. Instrumentos

Cada técnica, tiene uno o más instrumentos. Los instrumentos de investigación para el presente estudio son:

- Ficha Técnica de análisis de revisión bibliográfica.
- Ficha técnica de análisis de campo.

5.3.3. Validación del instrumento

La validación del instrumento (ver anexo N°), fue realizada por: Q.F. Hilde Franklin Callirgos Heredia y Q.F. Manuel Rocha Cortez; quienes al revisar y analizar los items que conforman el instrumento de investigación, dieron su aprobación y validación para la aplicación en la ejecución del proyecto.

5.3.4. Confiabilidad del instrumento

Al ser el instrumento una ficha de análisis de campo, no aplica la confiabilidad.

5.4. Procesamiento y análisis de la información

5.4.1. Procesamiento

El procesamiento y análisis de los datos fueron realizados a través de:

- ✓ Tablas de frecuencia
- ✓ Gráficos estadísticos

El procesamiento y el análisis fueron procesados a través del programa informático EXCEL 2013 y el programa estadístico SPSS versión 20.

5.4.2. Análisis

El análisis de los resultados se realiza a través de los estadígrafos de tendencia central (media, moda, mediana) y los estadígrafos de dispersión (la desviación estándar y coeficiente de variación).

6. Resultados

6.1. Identificación de los datos generales de las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018

Tabla 1: Oficina Farmacéutica.

Oficina Farmacéutica		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Botica	29	80,6
	Farmacia	7	19,4
	Total	36	100,0

Nota: El 80.6 % de las oficinas farmacéuticas son boticas y el 19,4 % son farmacias.

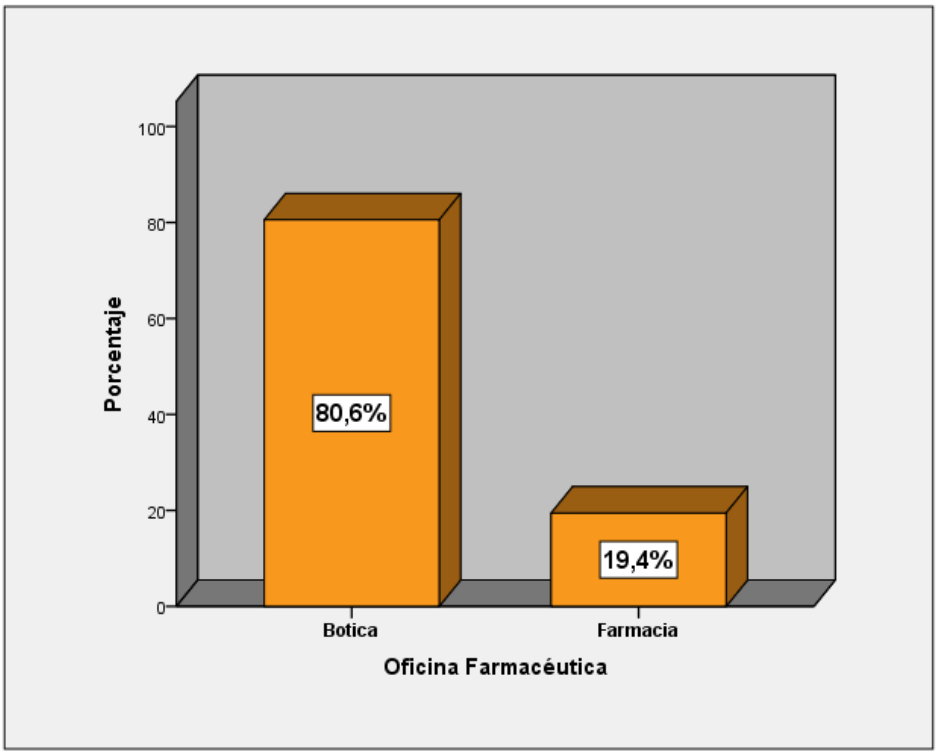


Figura 1: Oficina Farmacéutica.

Tabla 2: Responsable de la Oficina.

Responsable de la oficina		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	propietario	6	16,7
	Q.F	30	83,3
	Total	36	100,0

Nota: El 83.3 % de las oficinas farmacéuticas están bajo la responsabilidad del Q.F. y el 16.7 % las dirige el propietario.

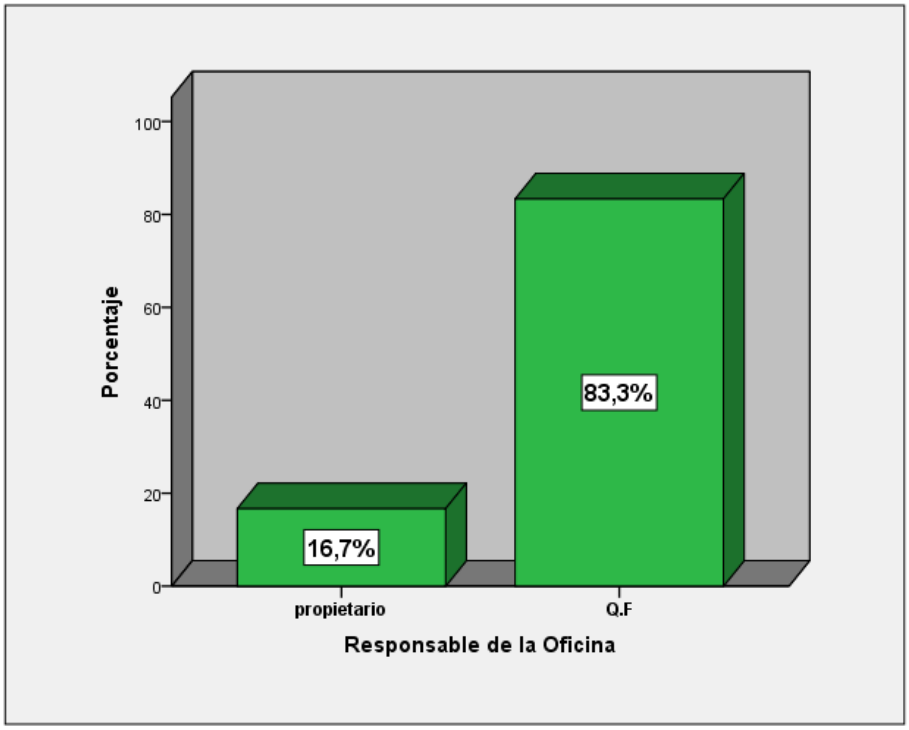


Figura 2: Responsable de la Oficina

Tabla 3: Nombre de la oficina.

	Nombre de la oficina	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Cadena 24 horas	3	8,3
	Felicidad	6	16,7
	Inkafarma	9	25,0
	Mi Farma	8	22,2
	No cadena	10	27,8
	Total	36	100,0

Nota: Inka farma, es la botica que tiene mayor numero de oficinas farmacéuticas, representada por 25 %.

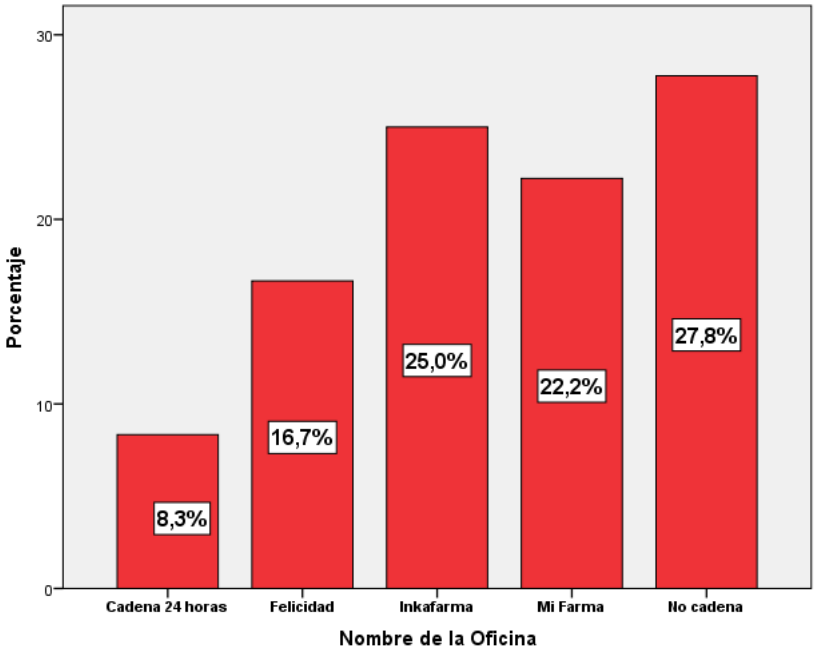


Figura 3: nombre de la oficina.

Tabla 4: Resumen de los datos generales

Datos generales	Frecuencia	Porcentaje
Oficina Farmacéutica: Boticas	29	80,6
Responsable de la oficina: Q.F.	30	83,3
Nombre de la oficina: Inkafarma	9	25

Nota: La tabla denota que la oficina farmacéutica representativa son las boticas con el 80,6 %, los responsables de las oficinas son los Q.F. con el 83,3 % y la cadena representativa de las boticas es Inkafarma con el 25 %.

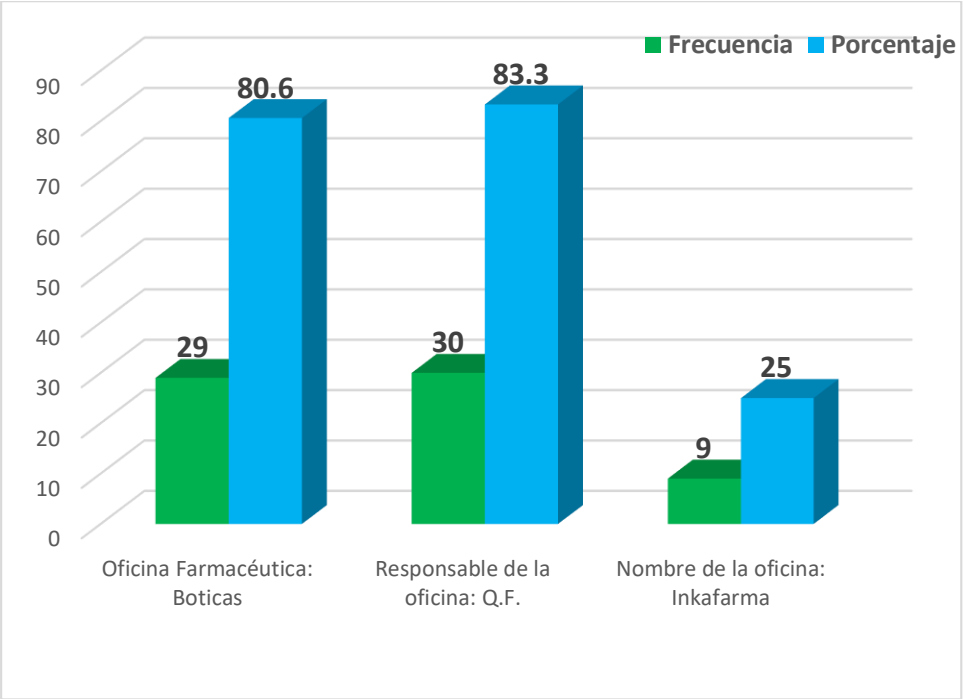


Figura 4: Resumen de los datos generales

6.2. Determinación de la disponibilidad de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018

Tabla 5: Oficinas Farmacéuticas.

Oficinas Farmacéuticas		Frecuencia	Porcentaje (%)
Válidos	Otros	10	27,8
	Mi Farma	8	22,2
	24 horas	3	8,3
	Felicidad	6	16,7
	Inkafarma	9	25,0
	Total	36	100,0

Nota: La tabla evidencia las oficinas farmacéuticas que participaron en la investigación. Donde observamos que la mayoría de las oficinas son de propiedad privadas, que representa el 27,8 %, seguida de la cadena Inkafarma.

Tabla 6: Disponibilidad de la Amoxicilina suspensión.

Amoxicilina suspensión		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Disponible	36	100,0

Nota: Las 36 oficinas farmacéuticas, tiene disponible la Amoxicilina en suspensión.

Tabla 7: Disponibilidad de la Amoxicilina Capsula.

Amoxicilina Capsula		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Disponible	36	100,0

Nota: El 100% de las oficinas, tienen disponible la Amoxicilina en capsula.

Tabla 8: Disponibilidad del Albendazol.

Albendazol		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No Disponible	8	22,2
	Disponible	28	77,8
	Total	36	100,0

Nota: El 77.8 % de las oficinas farmacéuticas tiene disponible el Albendazol y el 22.2 %, no tienen disponible.

Tabla 9: Disponibilidad del Alprazolam.

	Alprazolam	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Válidos	No Disponible	16	44,4
	Disponible	20	55,6
	Total	36	100,0

Nota: El 55,6 % de oficinas farmacéuticas tiene disponible el Alprazolam y el 44,4 % no tiene a disponible

Tabla 10: Disponibilidad del Captopril.

	Captopril	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Disponible	36	100,0

Nota: El total de oficinas farmacéuticas, tienen disponible al Captopril.

Tabla 11: Disponibilidad de la Ceftriaxona.

	Ceftriaxona	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No Disponible	18	50,0
	Disponible	18	50,0
	Total	36	100,0

Nota: El 50 % de las oficinas no tienen disponible a la Ceftriaxona y el 50 % si lo tiene disponible.

Tabla 12: Disponibilidad de Clotrimazol

	Clotrimazol	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Válidos	No Disponible	28	77,8
	Disponible	8	22,2
	Total	36	100,0

Nota: El 77 % de las oficinas farmacéuticas no tiene disponible Clotrimazol, y el 22,2 % si tiene disponible.

Tabla 13: Disponibilidad de Clorfenamina.

	Clorfenamina	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Válidos	Disponible	36	100,0

Nota: La disponibilidad de Clorfenamina es dada en el total de las oficinas farmacéuticas.

Tabla 14: Disponibilidad de Dicloxalicina.

		Frecuencia	**Porcentaje**
Válidos	No Disponible	2	5,6
	Disponible	34	94,4
	Total	36	100,0

Nota: El 94,4 % de las oficinas farmacéuticas tienen disponibles Dicloxalicina y el 5,6 % no tiene disponible.

Tabla 15: Disponibilidad de Gentamicina

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No Disponible	29	80,6
	Disponible	7	19,4
	Total	36	100,0

Nota: El 80,6 % de las oficinas farmacéuticas, no tienen en disponibilidad la Gentamicina y el 19,4 % no lo tienen disponible.

Tabla 16: Disponibilidad de Ibuprofeno.

		Frecuencia	**Porcentaje**
Válidos	Disponible	36	100,0

Nota: Se evidencia en la tabla, que el total de oficinas farmacéuticas tiene disponible a Ibuprofeno.

Tabla 17: Disponibilidad de Metformina.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No Disponible	1	2,8
	Disponible	35	97,2
	Total	36	100,0

Nota: El 97,2 % de las oficinas, tiene disponible la Metformina y el 2,8 % no lo tiene disponible.

Tabla 18: Disponibilidad de Metronidazol.

		Frecuencia	**Porcentaje**
Válidos	No Disponible	6	16,7
	Disponible	30	83,3
	Total	36	100,0

Nota: El Metronidazol está disponible en 83,3 % de las oficinas farmacéuticas y no se en cuentan disponibles en el 16,7 %.

Tabla 19: Disponibilidad de Naproxeno.

		Frecuencia	**Porcentaje**
Válidos	Disponible	36	100,0

Nota: El Naproxeno, se encuentra disponible en el total de las oficinas farmacéuticas.

Tabla 20: Disponibilidad de Losartan.

		Frecuencia	**Porcentaje**
Válidos	No Disponible	3	8,3
	Disponible	33	91,7
	Total	36	100,0

Nota: El 91,7 % de las oficinas farmacéuticas tiene disponible Losartan y el 8,3 % no lo tiene disponible.

Tabla 21: Disponibilidad de Paracetamol.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Disponible	36	100,0

Nota: El Paracetamol, se encuentra disponible en el 100 % de las oficinas farmacéuticas.

Tabla 22: Disponibilidad de Ranitidina.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No Disponible	23	63,9
	Disponible	13	36,1
	Total	36	100,0

Nota: De las oficinas farmacéuticas, el 63,9 % no tienen disponible la Ranitidina y el 36,1 % si lo tiene disponible.

Tabla 23: Disponibilidad de Salbutamol.

		Frecuencia	**Porcentaje**
Válidos	No Disponible	21	58,3
	Disponible	15	41,7
	Total	36	100,0

Nota: El 58,3 % de las oficinas farmacéuticas, no tienen disponible Salbutamol, y el 41,7 % si lo tiene disponible.

Tabla 24: Disponibilidad de Sulfametoxazol + Trimetroprima

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No Disponible	18	50,0
	Disponible	18	50,0
	Total	36	100,0

Nota: Sulfametoxazol + Trimetroprima, se encuentra disponible en el 50 % de las oficinas farmacéuticas y el 50 % no lo tiene disponible.

Tabla 25: Disponibilidad de Sulfato Ferroso

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No Disponible	29	80,6
	Disponible	7	19,4
	Total	36	100,0

Nota: el sulfato Ferroso, no se encuentra disponible en el 80,6 % de las oficinas farmacéuticas, y en el 19,6 % si se encuentra disponible.

Tabla 26: Resumen de la disponibilidad de los medicamentos genéricos.

Medicamentos Genéricos	Disponibilidad en oficinas farmacéuticas	
	Disponible (%)	No disponible (%)
Amoxicilina suspensión	100	0
Amoxicilina Capsula	100	0
Albendazol	77,8	22,2
Alprazolam	55,6	44,4
Captopril	100	0
Ceftriaxona	50	50
Clotrimazol	22,2	77,8
Clorfenamina	100	0
Dicloxalicina	94,4	5,6
Gentamicina	19,4	80,6
Ibuprofeno	100	0
Metformina	97,2	2.8
Metronidazol	83,3	16,7
Naproxeno	100	0
Losartan	91,7	8,3
Paracetamol	100	0
Ranitidina	36,1	63,9
Salbutamol	41,7	58,3
Sulfametoxazol + Trimetroprima	50	50
Sulfato Ferroso	80,6	19,4

Nota: La tabla detalla el resumen de la disponibilidad de los medicamentos genéricos en las oficinas farmacéuticas estudiadas. Evidenciándose que 7 medicamentos (36 %) se encuentran en todas las oficinas farmacéuticas y 13 (64 %) al menos no está disponible en una oficina farmacéutica.

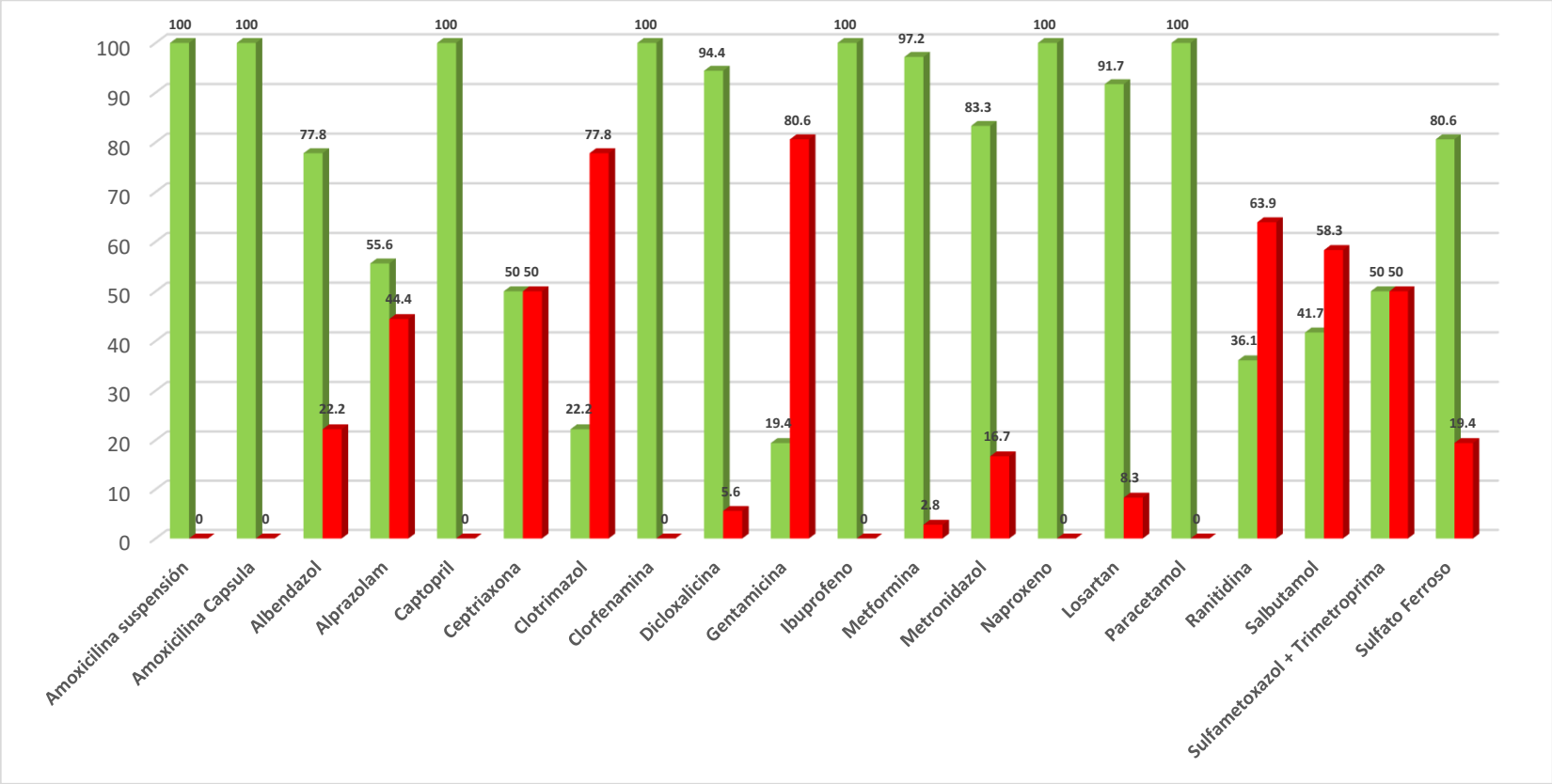


Figura 5: Resumen de la disponibilidad de los medicamentos genéricos.

Tabla 27: Estadística descriptiva del resumen de la disponibilidad de los medicamentos genéricos.

Estadística descriptiva		
Dato estadístico	**Disponible**	**No disponible**
Numero de datos	20	20
Media	75,0	25
Mediana	87,5	12,5
Moda	100,0	0
Desviación estándar	28,8	28,8
Coeficiente de variación (%)	38,4	115,2
Máximo	100,0	80,6
Mínimo	19,4	0
Rango	80,6	80,6
Nivel de confianza (%)	95,0	95,0

Nota: El análisis estadístico descriptivo señala la "disponibilidad" de los medicamentos genéricos, donde al menos uno de ellos se encuentre en las 36 oficinas farmacéuticas estudiadas, es del 75 % (27 oficinas farmacéuticas), con una desviación estándar de 28,8 y un coeficiente de variación del 38,4 % y la "no disponibilidad" presenta una media de 25 %, una desviación estándar de 28.8 y un coeficiente de variación de 115,2 % en las oficinas farmacéuticas estudiadas. Los valores del coeficiente de variación, señalan que los datos analizados son heterogéneos (Muy dispersos con a la media) y por tanto no representan a la muestra estudio. Todos los datos fueron analizados a un nivel de confianza del 95 %.

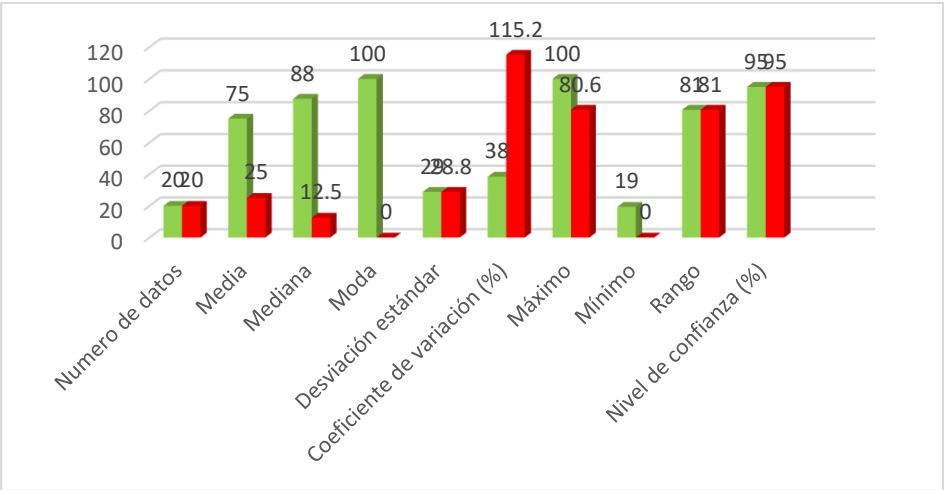


Figura 6: Estadística descriptiva del resumen de la disponibilidad de los medicamentos genéricos.

6.3. Determinación del costo económico de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018

Tabla 28: Costo económico de medicamentos genéricos.

Medicamentos Genéricos	Farmacias y Boticas					Promedio (S/)
	Otros	Mi Farma	24 Horas	Felicidad	Inkafarma	
Amoxicilina suspensión (250 mg/ml)	3	3,5	2,2	2	2,25	2,59
Amoxicilina Capsula (500 mg)	0,25	0,25	0,2	0,2	0,2	0,22
Albendazol (100/5 mg/ml)	2	0	2,5	3	1,5	2,50
Alprazolam (0,5 mg)	0,1	0	0,1	0,1	0,1	0,10
Captopril (25 mg)	0,1	0,1	0,05	0,05	0,05	0,07
Ceftriaxona (1 g)	3,5	0	2,5	3	0	3,00
Clotrimazol (500 mg)	0,5	0	0,8	0	0	0,65
Clorfenamina (4 mg)	0,1	0,1	0,05	0,05	0,05	0,07
Dicloxalicina (500 mg)	0,5	0,4	0,3	3	0	1,05
Gentamicina (160/2 mg/ml)	1,3	0	0	0	0	1,30
Ibuprofeno (400 mg)	0,15	0,15	0,1	0,1	0,1	0,12
Metformina (850 mg)	0,2	0,2	0,2	0,15	0,15	0,18
Metronidazol (500 mg)	0,2	0,2	0,1	0,2	0,15	0,17
Naproxeno (550 mg)	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25
Losartan (50 mg)	0,3	0,2	0,2	0,3	0,18	0,24
Paracetamol (500 mg)	0,1	0,1	0,1	0,05	0,1	0,09
Ranitidina (300 mg)	0,2	0	0,15	0,5	0	0,28
Salbutamol (100 mcg)	8	0	8,5	7	0	7,83
Sulfametoxazol + Trimetroprima	0,62	0	0,15	2	0	0,92
Sulfato Ferroso (75 mg)	4	0	5	4	0	4,33

Nota: La tabla señala los precios en soles de los 20 medicamentos genérico disponibles en las farmacias y boticas estudiadas, así tenemos que en promedio el costo de Amoxicilina suspensión (250 mg/ml) S/ 2,59; Amoxicilina Capsula (500 mg) S/ 0,22; Albendazol (100/5 mg/ml) S/. 2,5; Alprazolam (0,5 mg) S/ 0,1; Captopril (25 mg) S/ 0,07; Ceftriaxona (1 g) S/ 3; Clotrimazol (500 mg) S/ 0,65; Clorfenamina (4 mg) S/ 0,07; Dicloxalicina (500 mg) S/ 1,05; Gentamicina (160/2 mg/ml) S/ 1,8; Ibuprofeno (400 mg)S/ 0,12; Metformina (850 mg) S/ 0,18; Metronidazol (500 mg) S/ 0,17; Naproxeno (550 mg) S/ 0,25 S/ 0,25; Losartan (50 mg) S/ 0,25; Paracetamol (500 mg) S/ 0,09; Ranitidina (300 mg) S/ 0,28; Salbutamol (100 mcg) S/ 7,83; Sulfametoxazol + Trimetroprima S/ 0,92; Sulfato Ferroso (75 mg) S/ 4,33.

7. Análisis y discusión

7.1. Análisis

Para la identificación de los datos generales de las farmacias y boticas de estudio, los datos tomados de ellos, son presentados en las tablas 1, 2 y 3. La tabla 4 y figura 1, registran el resumen de los datos generales, donde se informa que de las oficinas farmacéuticas estudias, el 80,6 % son boticas; El 83,3 % de las oficinas, tiene como responsable a Q.F. y, por último, la mayoría de las oficinas estudiadas pertenecen a la cadena Inkafarma.

Las tablas 5 al 25, se evidencias los datos de disponibilidad de los medicamentos genéricos en farmacias y boticas privadas; en la tabla 26 y figura 2, se registra los datos de la disponibilidad de los medicamentos genéricos, observando que 7 de los 20 medicamentos genéricos estudiados, se encuentran disponibles en las 36 oficinas farmacéuticas estudiadas (Amoxicilina suspensión, Amoxicilina Capsula, Captopril, Clorfenamina, Ibuprofeno, Naproxeno y Paracetamol) y 13 (64 %) no se encuentra disponible al menos en una de las oficinas farmacéuticas estudiadas, y ahí están el Albendazol, Alprazolam, Ceftriaxona, Clotrimazol, Dicloxalicina, Gentamicina, Metformina, Metronidazol, Losartan, Ranitidina, Salbutamol, Sulfametoxazol + Trimetroprima y Sulfato Ferroso. En la tabla 27 y figura 3, se encuentra registrado el análisis estadístico de los porcentajes de la disponibilidad de los medicamentos genéricos, donde se señala que la "disponibilidad" de los medicamentos genéricos en las oficinas farmacéuticas es del 75 %, con una desviación estándar de 28,8 y un coeficiente de variación del 38,4 % y la "no disponibilidad" presenta una media de 25 %, una desviación estándar de 28.8 y un coeficiente de variación de 115,2 % en las oficinas farmacéuticas estudiadas. Los valores del coeficiente de variación, señalan que los datos analizados son heterogéneos (Muy dispersos con la media) y por tanto no representan a la muestra estudio. Todos los datos fueron analizados a un nivel de confianza del 95 %.

La tabla 28 señala el costo económico de los 20 medicamentos genérico disponibles en las farmacias y boticas estudiadas, así tenemos que en promedio el costo de Amoxicilina suspensión (250 mg/ml) S/ 2,59; Amoxicilina Capsula (500 mg) S/ 0,22; Albendazol (100/5 mg/ml) S/. 2,5; Alprazolam (0,5 mg) S/ 0,1; Captopril (25 mg) S/ 0,07; Ceftriaxona (1 g) S/ 3; Clotrimazol (500 mg) S/ 0,65; Clorfenamina (4 mg) S/ 0,07; Dicloxalicina (500 mg) S/ 1,05; Gentamicina (160/2 mg/ml) S/ 1,8; Ibuprofeno (400 mg)S/ 0,12; Metformina (850 mg) S/ 0,18; Metronidazol (500 mg) S/ 0,17; Naproxeno (550 mg) S/ 0,25 S/ 0,25; Losartan (50 mg) S/ 0,25; Paracetamol (500 mg) S/ 0,09; Ranitidina (300 mg) S/ 0,28; Salbutamol (100 mcg) S/ 7,83; Sulfametoxazol + Trimetroprima S/ 0,92; Sulfato Ferroso (75 mg) S/ 4,33. Estos datos señalan que los diferentes medicamentos genéricos, su costo económico se encuentra entre S/ 0,09 (Paracetamol de 500 mg) a S/ 7,83 (Salbutamol de 100 mcg).

7.2. Discusiones

Chávez, et al (2013), señala que en promedio la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos en farmacias y boticas del sector privado fue de 72 %; del mismo modo en el año 2015, RedGe reporta que Los medicamentos estudiados, tenían una disponibilidad del 73 %, así también, Rojas y Cárdenas en el año 2016, señalan que las boticas estudiadas tienen una disponibilidad del 22 % de medicamentos genéricos; También Quispe (2017), reporta que el 73,1 % de los medicamentos consultados se encontraban disponibles; los hallazgos de Chire en el año 2018, evidencian que la disponibilidad de los medicamentos esenciales es del 88,07 %; para Sánchez. (2019), la accesibilidad a los medicamentos genéricos es del 100 % en cadenas de Boticas y hospitales del Ministerio de Salud y por último, Zarate en el año 2020, en su estudio realizado en la ciudad de Lima, reporta que la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos en las boticas y farmacias del distrito de Breña alcanza el 77,30 % y un 70,08 % en el distrito de Pueblo Libre. Estos datos de

disponibilidad de los medicamentos genéricos, que van desde un 22 % hasta el 100 %, en promedio es el de 71,94 % de disponibilidad de medicamentos genéricos; al comparar con los hallazgos del presente estudio, el 36 % de los medicamentos se encuentra disponibles en todas las oficinas farmacéuticas, evidenciando que el porcentaje promedio hallado se encuentra muy por debajo de las investigaciones consultados. Estos datos evidencian la problemática existente sobre la disponibilidad de medicamentos genéricos en las oficinas farmacéuticas de la ciudad de Sullana.

Con respecto al precio, Chávez, et al. (2013) señala que la Gentamicina de 80 mg/2 ml inyectable tiene el precio más elevado, la cual es 11 veces mayor que el precio internacional de referencia; Quispe en el año 2017, encontró en su investigación que medicamentos de marca tienen un precio superior a los medicamentos genérico, que eleva hasta un 322.7 %. Al comparar estos datos con los resultados del presente estudio, se evidencia que los precios se encuentran entre S/ 0,09 (Paracetamol de 500 mg) a S/ 7,83 (Salbutamol de 100 mcg), precios que vienen siendo accesible a la población de bajos recursos económicos. Además de ello, se puede agregar que Santillán en el año 2016, señala que el 48% de los encuestados en su investigación, prefieren consumir medicamentos genéricos, por ello, es la importancia la accesibilidad de estos medicamentos en oficinas farmacéuticas privadas.

Una mención especial, es lo señalado por Martínez (2018) quien señala que los factores que más influyen a un médico prescribir un medicamento es el laboratorio fabricante, la eficacia del medicamento, la calidad y seguridad, asi como también, la disponibilidad de información científica que el laboratorio de originales les hace llegar de forma periódica. Siendo estos factores de suma importancia para la prescripción de medicamentos, en el tratamiento de una enfermedad, y no tomar factores de beneficio personal del médico. También el autor señala que, uno de los factores por lo cual un médico prescribe un medicamento es la prefieren al original si el precio fuera el mismo versus un

genérico; a su vez, la investigación refleja una mayor afinidad del médico hacia laboratorios de medicamentos originales versus los genéricos.

8. Conclusiones y recomendaciones

8.1. Conclusiones

8.1.1. Del objetivo general

De los 20 medicamentos genéricos estudiados, el 36 % se encuentran disponible en todas las oficinas farmacéuticas estudiadas, a su vez, el 75 % de las oficinas farmacéuticas al menos tiene disponible un medicamento genérico y, su precio se encuentra entre S/ 0,09 que corresponde al Paracetamol de 500 mg y S/ 7,83 que corresponde al Salbutamol de 100 mcg.

8.1.2. De los objetivos específicos

Los datos generales de las farmacias y boticas estudias señalan que el 80,6 % son boticas; el 83,3 % de las oficinas, tiene como responsable a un Químico Farmacéutico y la mayoría de las oficinas estudiadas pertenecen a la cadena Inkafarma.

De los 20 medicamentos genéricos estudiados, 7 (35 %) se encuentran disponibles en las 36 oficinas farmacéuticas estudiadas, ahí se encuentran Amoxicilina suspensión, Amoxicilina Capsula, Captopril, Clorfenamina, Ibuprofeno, Naproxeno y Paracetamol; y 13 (64 %) no se encuentra disponible al menos en una de las oficinas farmacéuticas estudiadas, y ahí están el Albendazol, Alprazolam, Ceftriaxona, Clotrimazol, Dicloxalicina, Gentamicina, Metformina, Metronidazol, Losartan, Ranitidina, Salbutamol, Sulfametoxazol + Trimetroprima y Sulfato Ferroso. Así mismo, de las 36

oficinas farmacéuticas el 75 %, al menos tiene un medicamento genérico disponible.

Los precios de los medicamentos genérico estudiados, en promedio señalan que la Amoxicilina suspensión (250 mg/ml) tiene un costo de S/ 2,59; Amoxicilina Capsula (500 mg) de S/ 0,22; Albendazol (100/5 mg/ml) de S/. 2,5; Alprazolam (0,5 mg) de S/ 0,1; Captopril (25 mg) de S/ 0,07; Ceftriaxona (1 g) de S/ 3; Clotrimazol (500 mg) de S/ 0,65; Clorfenamina (4 mg) de S/ 0,07; Dicloxalicina (500 mg) de S/ 1,05; Gentamicina (160/2 mg/ml) de S/ 1,8; Ibuprofeno (400 mg) de S/ 0,12; Metformina (850 mg) de S/ 0,18; Metronidazol (500 mg) de S/ 0,17; Naproxeno (550 mg) de S/ 0,25 S/ 0,25; Losartan (50 mg) de S/ 0,25; Paracetamol (500 mg) de S/ 0,09; Ranitidina (300 mg) de S/ 0,28; Salbutamol (100 mcg) de S/ 7,83; Sulfametoxazol + Trimetroprima de S/ 0,92; Sulfato Ferroso (75 mg) de S/ 4,33.

9. Recomendaciones

Ante los resultados del estudio, se ve la necesidad de que las autoridades del Ministerio de Salud, concienticen y sensibilicen a los propietarios y/o conductores de las oficinas farmacéuticas de la ciudad de Sullana, sobre la importancia de contar en sus establecimientos la disponibilidad total de medicamentos esenciales, esto en beneficio de la salud y economía de la población más necesitada.

Recomendar a las autoridades competentes, la supervisión inopinada periódicas, a las oficinas farmacéuticas de la ciudad de Sullana, para verificar la disponibilidad de los medicamentos genéricos esenciales, garantizando así, que estos medicamentos sean accesibles a la población sullanera.

Realizar investigaciones en la totalidad de oficinas farmacéuticas de la ciudad de Sullana, con el propósito de ver esta problemática en forma generalizada y, a partir de ello, planificar estrategias de solución.

9. Agradecimiento

Agradezco a Dios por guiar mi camino y por meter permitirme concluir con mi objetivo.

A mi esposa por ser el apoyo incondicional en mi vida que con su amor y respaldo me ayudó a alcanzar mis objetivos.

Y por supuesto a mi querida Universidad y todas las autoridades y profesores por permitirme concluir con esta etapa de mi vida gracias por la paciencia orientación y guiarme en el desarrollo de esta investigación

Dedicatoria

A mi esposa, y a mis hijos. Me brindaron su apoyo, me comprendieron, tuvieron tolerancia e infinita paciencia y cedieron su tiempo para que “Papá estudie”, para permitir así llevar adelante un proyecto que pasó de ser una meta personal a otro emprendimiento más de familia. A ellos, mi eterno amor y gratitud.

10. Referencias bibliográficas

Alonso, F. (2007). Algo más que suprimir barreras: conceptos y argumentos para una accesibilidad universal. Rev. Trans. 11: 15 – 30. Universidad Autónoma de Barcelona. España. . Recuperado de http://www.trans.uma.es/pdf/Trans_11/T.15-30.FernandoAlonso.pdf

Aravena, V., Calero, C., Martínez, O., Navarro, M. y Villrreal, R. et al. (2008). Desarrollo del medicamento genérico en el Perú. Universidad ESAN. Perú: Editorial Cordillera S.A.C.

Chávez, G.; Romero, C.; Benites, S. y Romero, M. (2013). Disponibilidad y precio de medicamentos esenciales genéricos en farmacias y boticas del sector privado del Centro Histórico de Trujillo. Rev. Scientia. 5(2): 182 – 192. Perú. Recuperado de https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Q0m0OzGoHPkJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6181461.pdf+&cd=2&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe

Chire, G.I. (2018). Disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de la red de salud Tacna – 2017. Universidad Cesar Vallejo. Perú. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/29187/chire_qg.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Defensoría del Pueblo (2018). El derecho al acceso a medicamentos. Reporte 1(8): 1 – 7. Perú. Recuperado de https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/05/REPORTE-SALUD-8.pdf

Espinoza, E. y Guevara, G. (2016). Disponibilidad y precio de los medicamentos esenciales en El Salvador durante el segundo semestre de 2006. Rev. La Universidad. 10 (11). Recuperado de http://revistas.ues.edu.sv/index.php/launiversidad/article/view/143

León, J. (1999). Glosario de medicamentos: Desarrollo, evaluación y uso. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de http://www.farmacologia.hc.edu.uy/images/Glosario.PDF

Martínez, R.K. (2018). Factores que influyen en la preferencia de prescripción médica en práctica privada entre un medicamento original y un genérico en el municipio de Guatemala, departamento de Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala. Recuperado de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/03/03_5928.pdf

Quispe, B.S. (2017). Disponibilidad y asequibilidad de medicamentos genéricos en oficinas farmacéuticas en el distrito de Ayacucho al mes de diciembre del 2016. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Perú. Recuperado de http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2324/TESIS%20Far479_Qui.pdf?sequence=1&isAllowed=y

RedGe. (2015). Encuesta sobre disponibilidad de medicamentos genéricos DCI en las farmacias y boticas de Lima Metropolitana. Rev. Alerta Urgente. 23. Perú. Recuperado de https://www.redge.org.pe/sites/default/files/alerta%20urgente%2023_genericos_0.pdf

Reséndez, C., Garrido, F., y Gómez, O. (2000). Disponibilidad de medicamentos esenciales en unidades de primer nivel de la Secretaría de Salud de Tamaulipas, México. Salud Pública de México, 42, 298-308. https://doi.org/10.1590/S0036-36342000000400004

Rojas, C.A. y Cárdenas, R. (2016). Disponibilidad de medicamentos genéricos de uso frecuente en diferentes cadenas de boticas en el distrito de Huancayo. Universidad Roosevelt. Huancayo – Perú. Recuperado de https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/78/T105_44526261_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sánchez, R.H. (2019). Accesibilidad y precios de medicamentos genéricos en cadenas de boticas versus hospitales del MINSA de Huancayo-2018. Universidad Roosevelt. Huancayo – Perú. Recuperado de https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/150/pdf%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Santillán, E.C. (2016). Estudio de la fijación de precios a los fármacos en ecuador y su incidencia en el consumo de medicamentos genéricos y de marca en Iñaquito D.M.Q. 2016. Universidad Internacional SEK. Quito – Ecuador. Recuperado de http://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/2026/1/TESIS%20CAROLINA%20SANTILLAN%20MOYA.pdf

Soria. R. (2010). Análisis de precios, disponibilidad y asequibilidad de medicamentos en farmacias públicas y privadas de la ciudad de México. Instituto Nacional de Salud Pública. Morelos – México. Disponible en http://catalogoinsp.mx/files/tes/049708.pdf

Torres, L.J. (2017). Disponibilidad y accesibilidad de medicamentos esenciales en función a precios y a la capacidad de pago de la población, del distrito de Nuevo Chimbote – 2014. Recuperado de http://www.revistadelaofil.org/disponibilidad-accesibilidad-medicamentos-esenciales-funcion-precios-la-capacidad-pago-la-poblacion-del-distrito-nuevo-chimbote-2014/

Zárate, J.A. (2020). Disponibilidad y precio de medicamentos esenciales genéricos en establecimientos farmacéuticos en los distritos de Breña y Pueblo Libre, mayo 2019. Universidad Norbert Wiener. Lima – Perú. Recuperado de http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3828/T061_74895738_T.pdf?sequence=1

11. Anexos y apéndices

11.1. Anexos

Anexo N° A: Instrumento: Ficha técnica de análisis de campo.

DATOS GENERALES

Farmacia: ….. Botica: ……. Responsable del establecimiento: Propietario: …. Q.F.: ….Técnico Farmacéutico: ……

Nombre del Establecimiento:

Dirección:

N°	MEDICAMENTO GENÉRICO					
	Nombre	Fabricante	Unidad / Medida	Forma Medicamentosa	Masa/Vol.	Precio de Venta
1	Amoxicilna					
2	Amoxicilna					
3	Benzoato de Bencilo					
4	Dicloxacilina					
5	Mebendazo					
6	Sulfametoxazol					
7	Salbutamol					
8	Sulfato Ferroso					
9	Ranitidina					
10	Clotrimazol					
11	Clorfenamina					
12	Diazepan					
13	Dicloxacilina					
14	Gentamicina					
15	Captopril					
16	Ibuprofeno					
17	Mebendazol					
18	Paracetamol					
19	Metronidazol					
20	Sulfametoxazol					
21	Trimetoprima					

Anexo B: Instrumento: Instrumento - Ficha Técnica de Análisis Bibliográfico

N°	Título de la investigación	Autor	Año	Información Relevante Encontrada
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Anexo C: Matriz de consistencia de la investigación

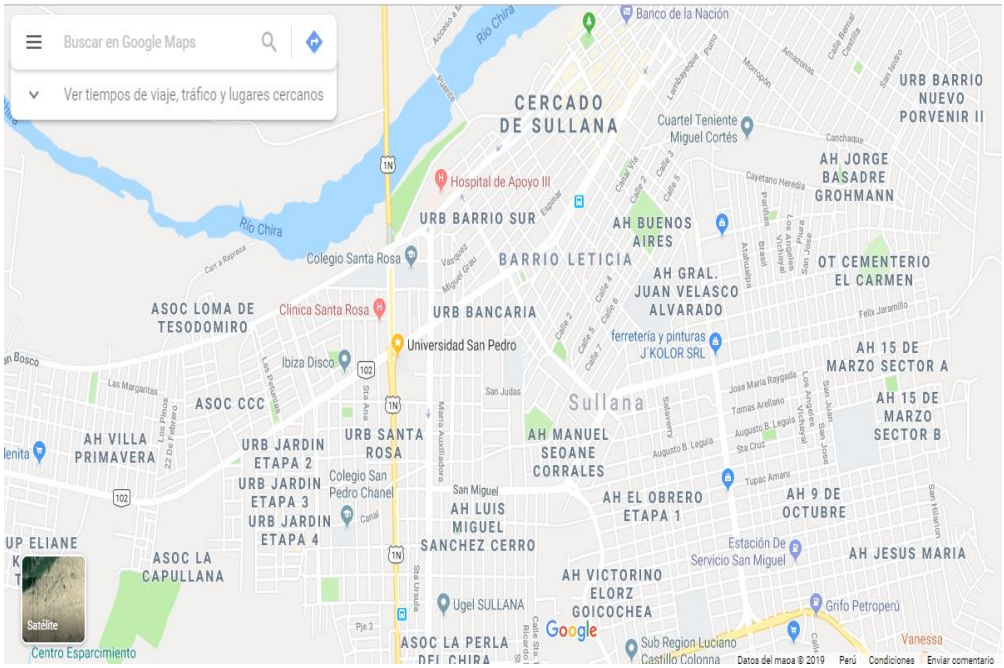
PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
¿Cuál es la disponibilidad y costo de medicamentos genéricos en farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018?	La disponibilidad es regular y los costos elevados de los medicamentos genéricos en farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018.	**1. Objetivo General** Determinar la disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018. **2. Objetivos Específicos** 1) Identificar los datos generales de las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018. 2) Determinar la disponibilidad de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018. 3) Determinar el costo económico de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas del sector privado, Sullana – 2018.	**1. Tipo de Investigación** El tipo de investigación es descriptivo, observacional, prospectivo. **2. Diseño de Investigación** El diseño de investigación es no experimental, transversal, descriptivo.	**1. Población** La población de estudio, estará representada por la totalidad de farmacias y boticas privadas de la ciudad de Sullana, 2018. **2. Muestra** La muestra de estudio, es una muestra probabilístico, y será representada por 36 oficinas farmacéuticas de la ciudad de Sullana.

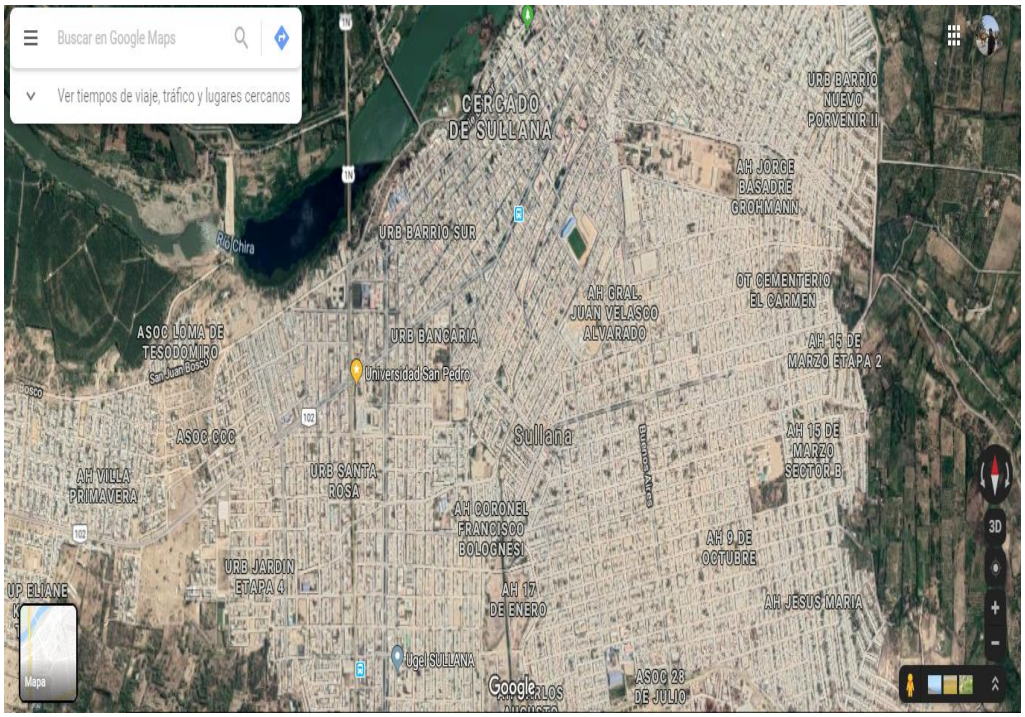
Anexo C: Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES
1. Variable 01 Disponibilidad de medicamentos genéricos.	El concepto de disponibilidad se utiliza en diversos ámbitos y esferas para hacer referencia a la posibilidad de que algo, un producto o un fenómeno, esté disponible de ser realizado, encontrado o utilizado. La disponibilidad significa que esa cosa o producto, por ejemplo, un jabón, un medicamento, está disponible para ser usado. Por ello, podemos señalar que la disponibilidad de medicamentos genéricos, es la posibilidad de poder adquirirlos sin restricción alguna dichos medicamentos.	La operación de la variable se realizara a La variable se operacionalizará, a través de una ficha de análisis de campo, la cual estará estructurada con 6 items que recaben la información oportuna y verídica, que servirán para poder describir a la variable en estudio.	Para saber que se esté operando correctamente a la variable, se tendrá en cuenta como indicadores: ➢ Disponibilidad óptima: del 90% al 100%. ➢ Disponibilidad regular: del 70% a < 90%. ➢ Disponibilidad baja. < a 70%.
2. Variable 02 Costo de medicamentos genéricos.	El costo o coste es el gasto económico que representa la fabricación de un producto o la prestación de un servicio. Al determinar el costo de producción, se puede establecer el precio de venta al público del bien en cuestión (el precio al público es la suma del costo más el beneficio). En este sentido el costo de un medicamento, es el gasto económico al adquirir un medicamento.	La variable se operacionalizará, a través de una ficha de análisis de campo, la cual estará estructurada con 6 items que recaben la información oportuna y verídica, que servirán para poder describir a la variable en estudio.	Para saber que se esté operando correctamente a la variable, se tendrá en cuenta como indicadores: ➢ Precio elevado. ➢ Precio óptimo. ➢ Precio bajo.

11.2. Apéndices

Apéndice A: Ubicación geográfica de la ciudad de Sullana – Zona de estudio.





Fuente: Google Map.

Apéndice B: Validación del instrumento – Ficha técnica de análisis de campo.

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

"Disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas (agosto – diciembre). Sullana y Distrito de Bellavista – 2018"

Br. Ortega Jiménez, Fabio Eduardo

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		X		
2	X		X		X		X		X		
3	X		X		X		X		X		
4	X		X		X		X		X		
5	X		X		X		X		X		
6	X		X		X		X		X		
7	X		X		X		X		X		
8	X		X		X		X		X		
9	X		X		X		X		X		
10	X		X		X		X		X		
11											

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir	X		

VALIDEZ			
APLICABLE		NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			

VALIDADO POR: Manuel Rocha Cortez, QUIMICO FARMACÉUTICO, C.Q.F.P. N° 12019	DNI: 03690972	FECHA: 26/8/2018
FIRMA:	TELEFONO: 974611374	e-mail: manestaxx@hot.mail.

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

"Disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas (agosto – diciembre), Sullana y Distrito de Bellavista – 2018"

Br. Ortega Jiménez, Fabio Eduardo

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		X		
2	X		X		X		X		X		
3	X		X		X		X		X		
4	X		X		X		X		X		
5	X		X		X		X		X		
6	X		X		X		X		X		
7	X		X		X		X		X		
8	X		X		X		X		X		
9	X		X		X		X				
10	X		X		X		X		X		
11	X						X		X		

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir	X		

VALIDEZ			
APLICABLE		NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			

VALIDADO POR: ..... Q.F. Jc Franklin Calderón Heredia C.Q.F. Nº 02446	DNI: 17813966	FECHA: 26/8/2018
FIRMA:	TELEFONO: 966107197	e-mail: chilefranki@Yahoo

USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor		
Ortega Jiménez, Fabio Eduardo	03489468	Fabio2050@gmail.com
Apellidos y Nombres:	DNI	Correo Electrónico

2. Tipo de Documento de Investigación							
X	Tesis		Trabajo de Suficiencia Profesional		Trabajo Académico		Trabajo de Investigación

3. Grado Académico o Título Profesional *									
	Bachiller	X	Título Profesional		Título Segunda Especialidad		Maestría		Doctorado

4. Título del Documento de Investigación
Disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas, Sullana - 2018

5. Programa Académico
FARMACIA Y BIOQUIMICA

6. Tipo de Acceso al Documento			
X	Abierto o Público * (http://creativecommons.org/licenses/by/2.5/pe/)		Acceso restringido * (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/) (*)
(*) 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 [1]

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. *

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	05	03	2023

Huella Digital

Firma

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 8.3
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.
3. Si el autor elegió 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 a lo establecido en el literal a de la Ley 822.
4. Es caso de que el autor elija la segunda opción únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra de acuerdo a lo dispuesto en Ley 30035, DS-006-2015-PCM, Resoluciones 033 y 412 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 permiten que el autor mantenga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 6.2. del artículo 6° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNAT) "las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y propuestas metodológicas de estudiantes en sus repositorios institucionales previniendo el uso de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente revisados por el Repositorio Digital RNAT, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: En caso de plagio en los datos se procederá de acuerdo a la ley (Ley 27444, art. 32, inciso 32.3).

Disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas, Sullana - 2019

por Fabio Eduardo Ortega Jiménez

Fecha de entrega: 20-ene-2022 04:28p.m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 1745008357
Nombre del archivo: Ortega_Jim_nez,_Fabio_Eduardo.docx (3.23M)
Total de palabras: 9806
Total de caracteres: 55159

Disponibilidad y costos de medicamentos genéricos en farmacias y boticas, Sullana - 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%	15%	1%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	1library.co Fuente de Internet	1%
2	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
3	grupodeinvestigacioncontable.blogspot.com Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad ESAN -- Escuela de Administración de Negocios para Graduados Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%
8	es.scribd.com Fuente de Internet	1%

9	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	agradecimientos.net Fuente de Internet	<1 %
11	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
12	moam.info Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to UNAPEC Trabajo del estudiante	<1 %
14	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad de Lima Trabajo del estudiante	<1 %
16	coggle.it Fuente de Internet	<1 %
17	biblioteca.usac.edu.gt Fuente de Internet	<1 %
18	www.perufrentealtlc.com Fuente de Internet	<1 %
19	www.minsa.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
20	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1 %

21	doczz.net Fuente de Internet	<1 %
22	Xu, K.. "Household catastrophic health expenditure: a multicountry analysis", The Lancet, 20030712 Publicación	<1 %
23	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
25	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	revistas.uma.es Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	livestock-fish.ilriwikis.org Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to upec Trabajo del estudiante	<1 %
30	elcomercio.pe Fuente de Internet	<1 %
31	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %

32	sedici.unlp.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
33	www.revistadelaofil.org Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Systems Link Trabajo del estudiante	<1 %
35	pag.org.mx Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unprg.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %
37	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
39	eprints.ums.ac.id Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.ute.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
41	www.repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	Submitted to Universidad del Rosario Trabajo del estudiante	<1 %
43	alicia.concytec.gob.pe	

	Fuente de Internet	<1 %
44	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
45	repositorioinstitucional.uson.mx Fuente de Internet	<1 %
46	prodiversitas.bioetica.org Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.usanpedro.pe Fuente de Internet	<1 %
48	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
49	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
50	www.ip-watch.org Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas	Apagado	Excluir coincidencias	< 10 words
Excluir bibliografía	Activo		