



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



AT 2025-FFBB-036

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Conocimiento, característica y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

Presentado por:

GUEVARA HERNANDEZ NIKOLE ALEXANDRA

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **8%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matricula: 20164827

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 19 de mayo de 2025

Dr. PEÑA GALINDO JULIO JOSE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Farmacia y Bioquímica



Conocimiento, característica y actitud sobre medicamentos
falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del
distrito de Ica 2024

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autora:

NIKOLE ALEXANDRA GUEVARA HERNÁNDEZ

Ica – Perú

2025

Dedicatoria:

A Dios, por ser mi guía y fortaleza a lo largo de este camino, dándome la perseverancia y sabiduría necesarias para alcanzar esta meta.

A mis padres y hermano, por su amor incondicional y apoyo constante, por confiar en mí y ser mi mayor fuente de inspiración. Sin ustedes, este logro no habría sido posible.

A mi familia, por acompañarme en cada etapa de mi vida y brindarme siempre su respaldo y cariño.

Agradecimientos:

A Dios, por darme la fuerza y determinación para completar este proyecto, incluso con los desafíos del camino.

A mi asesora, Dra. Q.F. Julia Melgar, por su orientación durante este proceso. Su apoyo ha sido clave en la culminación de esta etapa.

A mis amigos y colegas, por su compañía y motivación en este trayecto profesional, ayudándome a crecer tanto personal como laboralmente.

Índice

Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. Introducción	9
II. Estrategia metodológica	17
2.1 Tipo, nivel y diseño de Investigación	17
2.2 Hipótesis	17
2.3 Población, muestra y muestreo	18
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
2.5 Procedimiento de recolección de datos	21
2.6 Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos	21
2.7 Aspectos éticos	21
III. Resultados	22
IV. Discusión	33
V. Conclusiones	35
VI. Recomendaciones	36
VII. Referencias bibliográficas	37
VIII. Anexos	39

Índice de tablas

Tabla 1.	Operacionalización de variables	18
Tabla 2.	Población distrito de Ica	18
Tabla 3.	Características generales de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024	22
Tabla 4.	Conocimientos sobre los medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024	23
Tabla 5.	Distribución de los niveles de conocimientos sobre los medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024	24
Tabla 6.	Distribución de los niveles de conocimientos sobre los medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024, según sus características generales	25
Tabla 7.	Conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024	26
Tabla 8.	Distribución de los niveles de conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024	27
Tabla 9.	Distribución de los niveles de conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024, según sus características generales	28
Tabla 10.	Actitud de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados en el Distrito de Ica 2024	29
Tabla 11.	Distribución de los niveles de actitud que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados en el distrito de Ica 2024	30
Tabla 12.	Niveles de actitud que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados en el Distrito de Ica 2024, según sus características generales	31

Índice de figuras

Figura 1.	Identificación de medicamentos falsificados	21
Figura 2.	Características generales de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma	22
Figura 3.	Distribución de los niveles de conocimientos sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios	24
Figura 4.	Distribución de los niveles de conocimientos sobre de los medicamentos falsificados que tienen los usuarios, según sus características generales	25
Figura 5.	Distribución de los niveles de conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados que tienen los usuarios	27
Figura 6.	Distribución de los niveles de conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados que tienen los usuarios, según sus características generales	29
Figura 7.	Actitud de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados	30
Figura 8.	Actitud de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados, según sus características generales	31

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024. Metodología: Es un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo observacional y transversal, la muestra fueron 383 usuarios de 20 a 65 años. El instrumento utilizado fue una encuesta, aplicado por un muestreo aleatorio simple. Resultados: El nivel de conocimiento sobre medicamentos falsificados en los usuarios fue de: 55,4% conocimientos bajo, 33,9% conocimiento medio y 10,7% conocimiento alto. El nivel de conocimiento sobre las características de los medicamentos falsificados en los usuarios fue de: 62,1% conocimientos bajo, 29,5% conocimiento medio y 8,4% conocimiento alto. En relación a la actitud de los usuarios frente a la comercialización de los medicamentos falsificados fue de: 53,5% presenta actitud negativa y el 46,5% actitud positiva. Conclusión: Una de las principales causas que propicia la venta ilegal de medicamentos es la falta de información y educación de la población sobre los medicamentos falsificados, la que genera la adquisición de productos farmacéuticos en el mercado informal por los bajos costos, poniendo en riesgo su salud por el consumo de estos medicamentos.

Palabras claves: Medicamentos falsificados, usuarios, boticas, actitud

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of knowledge, characteristics and attitude about counterfeit medicines that users of the Inkafarma Drugstores chain in the Ica 2024 district have. Methodology: It is a study with a quantitative, descriptive, observational and cross-sectional approach, the sample was 383 users from 20 to 65 years old. The instrument used was a survey, applied by simple random sampling. Results: The level of knowledge about counterfeit medicines among users was: 55.4% low knowledge, 33.9% medium knowledge and 10.7% high knowledge. The level of knowledge about the characteristics of counterfeit medicines among users was: 62.1% low knowledge, 29.5% medium knowledge and 8.4% high knowledge. In relation to the attitude of users towards the marketing of counterfeit medicines, it was: 53.5% had a negative attitude and 46.5% had a positive attitude. Conclusion: One of the main causes that promotes the illegal sale of medicines is the lack of information and education of the population about counterfeit medicines, which generates the acquisition of pharmaceutical products in the informal market due to low costs, putting their health at risk due to the consumption of these medicines.

Keywords: Counterfeit medicines, users, pharmacies, attitude

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) medicamentos falsificados son aquellos en cuyas etiquetas se incluye, de manera deliberada y fraudulenta, información falsa acerca de su identidad o procedencia. Las falsificaciones se pueden efectuar en productos de marca registrada así, como los genéricos, y para su elaboración pueden incluir productos con los ingredientes correctos o incorrectos, sin ingredientes activos, con ingredientes activos insuficientes, o con embalaje falso ⁽¹⁾.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), indica que el Perú se encuentra entre los cinco primeros países con incidentes de falsificación de medicamentos a nivel mundial. La venta de medicamentos falsificados es una de las actividades ilícitas con más presencia en el país, y se calcula que el mercado de medicamentos ilegales es alrededor de 200 millones de dólares anuales.

En el Perú, una de las decisiones que se tomó para contrarrestar la adulteración de productos farmacéuticos y dispositivos médicos, fue la creación en el 2006 de CONTRAFALME que es un grupo técnico conformado por la Digemid del Minsa, la Policía Nacional, la Fiscalía, las municipalidades, la sociedad civil, los profesionales de la salud y de la industria farmacéutica, entre otros representantes. Su función principal es combatir el comercio ilícito de medicamentos, en los que se incluye la lucha contra el contrabando, falsificación o adulteración, los etiquetados falsos o también reetiquetados de los productos vencidos o falsificados, así como de otros mecanismos que se utilizan para burla la ley y engañar a la población ⁽²⁾. Como Vemos, el liderazgo del Minsa es clave en la elaboración de las estrategias de lucha contra este gran problema. Sin embargo, eso no ocurre, en julio del 2022 el Minsa anunció la campaña “La medicina bamba mata,” donde resaltó la importancia de adquirir los medicamentos en las boticas y farmacias autorizadas, el uso del observatorio para conocer el precios de los medicamentos y del aplicativo AhorroMed, así mismo, instaló módulos educativos para realizar charlas a agentes comunitarios y capacitar a los inspectores de las Direcciones de Redes Integradas de Salud (Diris) de Lima Metropolitana y a las gerencias de salud de los gobiernos regionales, cuyo resultado no generó el impacto esperado en la población, pasando de esta manera desapercibido ⁽³⁾.

En el 2023, más de 33 toneladas de medicamentos incautados en diferentes lugares de Lima, durante los últimos cuatro años en operativos contra el comercio ilegal fueron destruidos por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) del Ministerio de Salud (Minsa) ⁽⁴⁾.

Actualmente la digitalización ha convertido el comercio de productos farmacéuticos en una tendencia global. Se ha verificado que el 50% de los medicamentos comprados por los usuarios a través de Internet y de sitios ilegales, son falsificados ⁽⁴⁾.

En todo el 2023, la Dirección Regional de Salud de Ica, incautó más de 300 kilos de medicinas vencidas, de procedencia desconocida, con fecha de vencimiento adulterada, también insumos

médicos irregulares y otros, que representan un peligro para la salud pública, y que se encontraban a venta libre siendo adquirida por cualquier persona ⁽⁵⁾.

Por ello, es importante que la población evite comprar medicamentos vencidos, adulterados, muestras medicas o procedentes de cualquier modalidad del comercio ilegal, porque podrían contener ingredientes nocivos o sin efecto terapéutico, vencidos o adulterados.

El consumo de estos medicamentos ilegales puede generar efectos nocivos para la salud de las personas, entre las que se puede encontrar el envenenamiento, la resistencia a los fármacos, fracasos de los tratamientos, enmascarar los síntomas de las dolencias y, en algunos casos, la muerte, los sectores de menores recursos económicos constituyen el público objetivo de esta ilícita práctica ⁽²⁾.

Por lo que los medicamentos deben adquirirse solo en farmacias y boticas privadas autorizadas o en farmacias de hospitales, centros médicos, postas médicas y clínicas. Por ninguna razón deben hacerlo en mercados, centros comerciales, campos feriales o cualquier otro establecimiento informal o clandestino. Este estudio planteó como problema general conocer: ¿Cuál es el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024?, y como problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024?, ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las características de medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024? y ¿Cuál es la actitud frente a la comercialización de medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024?.

Entre los antecedentes Internacionales tenemos a: Sánchez et al., 2021 en Costa Rica, realizaron una revisión de los conceptos más importantes relacionados con medicamentos falsificados y subestándar, además de presentar alertas emitidas por el Ministerio de Salud, desde enero del 2009 y hasta diciembre del 2019. En Costa Rica, se decomisó importantes cantidades de medicamentos y otros productos de interés sanitario, se publicaron un total de 64 alertas con información relevante en referencia a la presencia o circulación de medicamentos falsificados y productos sin registro sanitario aprobado por el Ministerio de Salud. Concluye: Que la autoridad sanitaria, la industria farmacéutica, los cuerpos policiales, los profesionales de la salud y sus representantes, y toda aquella organización que busca la protección del paciente debe grandes esfuerzos para combatir este problema que se presenta y crece cada día más a nivel mundial ⁽⁶⁾.

Marín, 2022 en Colombia, el objetivo de su estudio fue analizar la incidencia del contrabando de medicamentos en el acceso al derecho a la salud en Colombia. Metodología: En su investigación analizó como afecta el contrabando de medicamentos, a la salud pública de la población, al no contar con la reglamentación apropiada de regulación lo que conlleva a poner en riesgo el acceso del derecho a la salud en el país colombiano, como componente de la calidad y sobre todo en la fiabilidad a los medicamentos de contrabando. Conclusión: Es importante por parte de las

autoridades de la salud encargadas de las políticas, control y regulación del medicamento, fortalecer e informar las normativas de la materia a la población ⁽⁷⁾.

Sánchez Romero, et al, 2022 en Costa Rica, la falsificación de medicamentos es un problema a nivel mundial, que afecta a los países sin considerar ubicación geográfica o desarrollo económico. En Costa Rica, las autoridades han incautado grandes cantidades de medicamentos y otros productos, lo que evidencia la existencia de un mercado que demanda este tipo de productos por la población. El objetivo que llevó a la realización de este estudio fue la revisión de los conceptos sobre medicamentos falsificados y también sobre la revisión de las alertas emitidas por el Ministerio de Salud, de enero del 2009 a diciembre del 2019. Resultados: En total se publicaron 64 alertas con respecto al registro sanitario aprobado por el Ministerio de Salud de Costa Rica. Así mismo, se resaltan los robos de productos de interés sanitario de grandes contenedores. Conclusión: La autoridad sanitaria debe de trabajar de la mano con la industria farmacéutica, los cuerpos policiales, los profesionales de la salud y sus representantes, y todas aquellas organizaciones relacionadas con la protección del paciente ⁽⁸⁾.

Entre los antecedentes Nacionales tenemos a: Fuentes, et al., 2023, Perú, en su trabajo determinaron las prácticas y actitudes de los usuarios del Centro Comercial Capón Center del distrito de Lima frente a la comercialización de medicamentos falsificados. Metodología: Estudio de enfoque cuantitativo, diseño observacional, y transversal, se aplicó una encuesta a 342 participantes entre comerciantes y usuarios. Resultados: En relación a las prácticas 30.7% adquirió medicamentos falsificados y 58.2% indica que corrobora la fecha de fabricación y caducidad de los medicamentos. En las actitudes 99.7% manifiestan que la comercialización de medicamentos falsificados pone en riesgo su salud y 85.7% indican que la comercialización de medicamentos falsificados constituye delito contra la salud pública. Conclusiones: Los participantes presentan buenas prácticas y actitudes positivas con respecto a la comercialización de medicamentos falsificados en la Galería Comercial Capón Center del distrito de Lima ⁽⁹⁾.

Oré et al. 2022, en Lima, realizaron un trabajo para determinar el nivel de conocimiento sobre falsificación de medicamentos en directores técnicos de establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima 2022. Metodología: Estudio deductivo, cuantitativo, básico, no experimental, descriptivo, prospectivo y de corte transversal, mediante la encuesta se aplicó el instrumento a 132 directores técnicos. Resultados: El 69,7% de los participantes presentan conocimiento medio sobre falsificación de medicamentos, 49,2% presento un conocimiento medio sobre capacitación y actualización, el 58,3% obtuvo un nivel medio en reconocimiento del medicamento falsificado, el 82,6% tuvo un nivel medio en tipos de falsificación, el 67,4% tiene un conocimiento bajo sobre falsificación de las formas farmacéuticas y el 84,8% tienen un nivel de conocimiento alto en condiciones que favorecen la falsificación ⁽¹⁰⁾.

Alarcón, et al., 2021, Lima-Perú, en su estudio determinaron el nivel de conocimiento sobre comercio ilegal y falsificación de productos farmacéuticos en estudiantes de Farmacia y Bioquímica

de la Universidad Interamericana para el Desarrollo 2021. Metodología: Estudio cualitativo, descriptivo, transversal y diseño no experimental, se aplicó una encuesta a 66 estudiantes de la facultad de Farmacia y Bioquímica en la que se consideró los factores demográficos, sociales, y económicos, y la evaluación del nivel de conocimiento sobre comercio ilegal y falsificación de productos farmacéuticos. Resultados: Para el 97% de los encuestados los medicamentos falsificados son etiquetados y preparados de forma indebida, deliberada y fraudulentamente, 89.40% indica que en el empaque de los frascos: El nombre del producto no es claro y visible, el número de lote y registro sanitario debe estar claro y sin borrones, y un 60.0% no presenta el registro sanitario. Conclusión: Los estudiantes participantes en el estudio cuentan con un buen nivel de conocimiento sobre comercio ilegal y falsificación de productos farmacéuticos y del riesgo de su consumo para la salud de la población ⁽¹¹⁾.

Rodríguez et al. 2020, en Cajamarca, su estudio tuvo como Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de los directores técnicos de los establecimientos farmacéuticos del barrio San José-Cajamarca, sobre la falsificación de productos farmacéuticos". Metodología: Estudio descriptivo, se aplicó un cuestionario a 35 directores técnicos seleccionados al azar. Resultados: el 62,9% tienen conocimiento medio, 25,7% conocimiento alto, 11,4 % conocimiento bajo. Conclusión: Se observó en los resultados la influencia del grado de especialidad debido a que el 88.6 % eran bachilleres y el 10.3% eran titulados ⁽¹²⁾.

Jiménez A., Cisneros R., 2020, su investigación tuvo como objetivo mejorar el nivel de conocimientos en estudiantes de Instituciones Educativas de secundaria sobre la falsificación de medicamentos y combate al comercio ilegal. Metodología: Estudio descriptivo observacional y transversal, participaron 219 estudiantes de tres Instituciones Educativas: Nuestra Señora del Rosario, Sor Ana de los Álamos y San Mateo, se aplicó estrategias educativas activas, con pruebas entrada y salida para evaluar la comprensión de los temas tratados en las sesiones educativas, se validó con la prueba de Kolgomorov Smirnov la nota de entrada y nota de salida de las sesiones, que fueron obtenidas por los estudiantes participantes. Resultados: antes de la capacitación el 28,8% de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento regular y después el 40,2 % presenta un nivel considerado bueno. Conclusión: Las estrategias educativas utilizadas fueron satisfactorias porque permitió incrementar el conocimiento sobre el comercio ilegal y falsificación de medicamentos en los estudiantes participantes ⁽¹³⁾.

La realización de este estudio se justificó porque, el consumo de medicamentos ilegales puede generar efectos nocivos para la salud de las personas, por lo que es necesario conocer cuál es el nivel de conocimiento que tiene el poblador sobre los medicamentos falsificados, conocimientos sobre las características que presentan estos y la actitud que tiene el usuario frente a la comercialización de los medicamentos falsificados, y es importante porque la información obtenida es actualizada sobre los conocimientos, características y actitud que tiene el usuario del distrito de Ica, sobre los medicamentos falsificados, resultados importantes para que las autoridades gubernamentales,

directores técnicos y personal de las oficinas farmacéuticas formulen estrategias para la mejora del conocimiento e identificación de medicamentos falsificados, también mejorar la sensibilización de la población para que los medicamentos sean adquiridos solo en lugares que garanticen la legalidad y no alteración de los medicamentos. Dentro de este contexto se consideró como:

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024,

Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024,
- Determinar el nivel de conocimiento sobre las características de medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024 y
- Conocer la actitud frente a la comercialización de medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024.

Para la Organización Mundial de la Salud, medicamentos falsificados son aquellos donde el etiquetado que se utiliza tiene información bamba, intencional y fraudulenta respecto a su identidad u origen. El medicamento falsificado es un fármaco ilegal que copia y pretende ser utilizado como el original. La falsificación de medicamentos se puede dar, en medicamentos de marca como los genéricos. Las falsificaciones se presentan de diversas formas como por ejemplo no puede llevar ningún ingrediente activo o lleva otras sustancias, cantidades diferentes a las contenidas en el medicamento original y otras veces puede incluir sustancias tóxicas, cuyos efectos pueden ser dañinos ⁽¹⁴⁾.

Los medicamentos falsificados (MF) actualmente son un gran problema que viene afectando de diversas formas a todos los países del mundo¹⁰². La Unión Europea en el 2018 en dos meses, los reguladores incautaron 34 millones de tabletas falsificadas, en las que se incluyeron antibióticos y tratamientos para la lucha contra el cáncer ⁽¹⁵⁾.

Los medicamentos falsificados se asocian con riesgos directos e indirectos para la salud. En los riesgos directos para la salud se incluyen: ingredientes farmacéuticos activos desconocidos e impurezas que pueden ocasionar efectos adversos graves, la variante de dosis o etiquetado no correcto pueda conllevar a sobredosis en el consumo, y descripciones realizadas en formas incorrectas de los productos que pueden generar riesgo de interacciones medicamentosas. Los riesgos indirectos para la salud consideran falta de información, asesoramiento y gestionar adecuadamente los problemas de salud; dificultad o peligro al momento de gestionar los efectos adversos causados por el consumo del producto desconocido, y variaciones de dosis o el rechazo de terapias prescritas por falta del efecto terapéutico percibido causada por la inadecuada potencia farmacológica de los productos falsificados ⁽¹⁶⁾.

La falsificación de medicamentos genera un elevado riesgo para la salud como presencia de: reacciones adversas, alergias, intoxicaciones, fallo terapéutico, resistencia bacteriana, dolencias intestinales, agravamiento del cuadro clínico y/o diagnóstico, incrementa el costo de los tratamientos, puede llegar a causar la muerte o agravamiento de los síntomas, desconfianza en el sistema de salud; la magnitud de las consecuencias que desencadena los medicamentos falsificados va a depender de la cantidad y concentración que se consuma ^(17,18).

Dentro de los medicamentos falsificados emitidos en las alertas de la Dirección General del Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) en el Perú en el periodo 2012-2020, se encuentran: dolocordralan extra forte medicamento más falsificado con el 5.3 %, panadol antigripal con 4.8 %, gravol 50 mg con 4.2 % y otros medicamentos 4%. En la clasificación ATC (código, anatómica terapéutica, química) los medicamentos del sistema nervioso lideraron con 33.4 %, en la clasificación según forma farmacéutica ocupó el primer lugar las tabletas con 42.4 %, en la clasificación según nombre genérico y/o comercial lideraron los de nombre comercial con 99.2 %, según departamento, la capital Lima obtuvo el mayor porcentaje 69.3 % y el mayor incremento de medicamentos falsificados por se dio en el 2013 con 2400.0 % ⁽¹⁹⁾.

Según el Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos (CENADIM) en el 2022, los grupos terapéuticos más falsificados son: Antibacterianos sistémicos (20,7%), Antiinflamatorios esteroideos y no esteroideos (15%), Vitaminas (15%), Analgésicos (11%), Antieméticos y antinauseosos (10%), Antiepilépticos (4%), Antiácidos y antiulcerosos (3%), Antihistamínicos (3%), Antidiarreicos (3%), y Hormonas sexuales (3%) ⁽²⁰⁾.

Los medicamentos falsificados presentan diversas características que dificultan su detección, pero siempre tienen en común ciertos rasgos que pueden ayudar a identificarlos. Algunas de las principales características son:

- Envases y etiquetas impresos inadecuadamente o de baja calidad: Los medicamentos falsificados en sus etiquetas pueden presentar errores de ortográficos, gramaticales, o sus impresiones se realizan en materiales de muy baja calidad ⁽²¹⁾.
- Ausencia o escasa calidad en las medidas de seguridad: Generalmente los medicamentos originales presentan medidas de seguridad con la finalidad de evitar ser falsificados, como sellos que garanticen su seguridad, hologramas o presentar códigos de barras. Los medicamentos falsificados carecen de medidas de seguridad o ser estas de baja calidad que hacen que sean fáciles copiar ⁽²¹⁾.
- Ausencia o baja calidad de ingredientes activos: Los medicamentos falsificados pueden no presentar ingredientes activos o contar con ingredientes activos en cantidades insuficientes o altas que la hacen peligrosa para la salud ⁽²¹⁾.

- Alteraciones en forma, tamaño o color: Los medicamentos falsificados pueden presentar diferencias en forma, tamaño o color con respecto a los originales, lo que nos puede indicar que son falsos ⁽²¹⁾.
- Falta de información en los envases: Los medicamentos falsificados no presentan información relevante en los envases, como son: fecha de caducidad, número de lote o información del laboratorio que lo fabrica ⁽²¹⁾.

Se debe tener en consideración que estas características no son definitivas y que la falsificación de medicamentos cada vez es más similar a la original, lo que los hace más difíciles de detectar. Razones por las cuales, los medicamentos se deben adquirir únicamente en establecimientos autorizados y de confianza, y verificar antes de utilizarlos la originalidad de los medicamentos ⁽²¹⁾.

Figura 1. Identificación de medicamentos falsificados



Fuente: World Health Organization. General Information on Counterfeit Medicines. 2015 ⁽²¹⁾.

Entre los factores más comunes que facilitan la falsificación de medicamentos tenemos:

- Falta de regulación adecuada: La producción y distribución de medicamentos falsificados son facilitados en algunos países por la falta de regulaciones y de un sistema de control de calidad adecuado ⁽²²⁾.

- **Demanda de medicamentos baratos:** El incremento en la demanda de medicamentos baratos y accesibles puede llevar a fabricantes ilegales o sin licencia a la producción de medicamentos falsificados ⁽²²⁾.
- **Complejidad de la cadena de suministro:** La complejidad de la cadena de suministro, desde la producción del medicamento hasta la dispensación, puede dificultar el rastreo de los medicamentos y la detección del lugar donde se ha producido la falsificación ⁽²²⁾.
- **Comercialización en línea:** Actualmente la venta de medicamentos online tiende a facilitar la comercialización de medicamentos falsificados y a su distribución a nivel mundial ⁽²²⁾.
- **Corrupción:** La corrupción puede permitir que los medicamentos falsificados se distribuyan legalmente, aun cuando se sabe que son falsos ⁽²²⁾.
- **Falta de conocimiento y conciencia:** La falta de conocimiento y conciencia de los pacientes y profesionales de la salud sobre los medicamentos falsificados y los peligros, puede llevar a dificultar la detección y prevención de la falsificación de medicamentos ⁽²²⁾.

Se debe abordar estos factores para combatir la falsificación de medicamentos. Para ello debemos fortalecer las regulaciones adecuadas y sistemas de control de calidad de los medicamentos, así mismo, concienciar a los pacientes y profesionales de la salud sobre los peligros de los medicamentos falsificados, fortalecer la cooperación internacional entre los reguladores y las autoridades encargadas de hacer cumplir la ley, y asegurar la trazabilidad y seguridad de los medicamentos a lo largo de toda la cadena de suministro ⁽²²⁾.

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) en el Perú es el ente rector responsable del registro, control y vigilancia de productos farmacéuticos y dispositivos médicos, a través del Grupo Técnico Multisectorial de Prevención y Combate al Contrabando, Comercio Ilegal y Falsificación de Productos Farmacéuticos y Afines (CONTRAFALME) y viene desarrollando múltiples actividades para enfrentar la falsificación de medicamentos y dispositivos médicos; entre ellas tenemos la difusión y educación ⁽²³⁾.

Ante una sospecha de que los medicamentos y dispositivos médicos son falsificados la DIGEMID los envía al Centro Nacional de Control de Calidad (CNCC) del Instituto Nacional de Salud de Perú para determinar mediante análisis fisicoquímicos si los productos son falsificados o no. En caso afirmativo el CNCC informa los resultados a la DIGEMID, quien de forma inmediata difunde la alerta correspondiente a través de su portal en Internet ⁽²³⁾.

La presente investigación su desarrollo comprende siete capítulos: Capítulo I comprende: Introducción, planteamiento del problema, antecedentes, justificación y bases teóricas; Capítulo II comprende: Marco metodológico, diseño, tipo y nivel de la investigación, población y muestra, técnica de recolección de datos, técnicas de procesamiento de datos y aspectos éticos; Capítulo III comprende: Resultados, Capítulo IV comprende: Discusión de la investigación; Capítulo V: conclusiones, Capítulo VI comprende: Recomendaciones; Capítulo VII comprende: Referencias bibliográficas y Capítulo VIII comprende: Anexos.

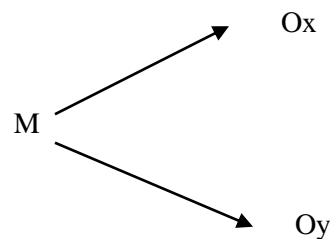
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de Investigación.

Es un estudio de enfoque cuantitativo, permite cuantificar el conocimiento sobre medicamentos falsificados en los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica. Según el diseño de la investigación, es no experimental, no hay manipulación de variables, de corte transversal el estudio se desarrolló en un tiempo dado para recoger la información, de acuerdo al cronograma establecido.

Es un estudio descriptivo observacional porque permite observar a los individuos y la información es recolectada sin cambiar el entorno (es decir, no hay manipulación) ⁽²⁴⁾.

El estudio responde al siguiente esquema:



Donde:

M: Muestra (usuarios)

Ox: Conocimiento, características de medicamentos falsificados

Oy: Actitud

2.2. Hipótesis

Por ser una investigación descriptivo observacional no amerita hipótesis

Operacionalización de variables

Tabla 1

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Conocimiento sobre medicamentos falsificados	Características generales	Edad	Ordinal
		Sexo Grado de instrucción Ingreso económico	Nominal
Conocimiento sobre las características de medicamentos falsificados	Niveles de conocimiento	Identificación Consecuencia	Alto Medio Bajo
	Características organolépticas básicas	Empaque: Envase y tapa, Etiquetado Características físicas del medicamento: Forma, Color	Alto Medio Bajo
Actitud frente a la comercialización	Actitudes	Participación Compromiso Información	Positiva Negativa

2.3. Población, muestra y muestreo.

Población

La población está constituida por 90 868 pobladores de 20 a 65 años, de ambos sexos, que habitan en el distrito de Ica.

Tabla 2

Población distrito de Ica

Grupo etario	Cantidad
20 a 24 años	13 435
25 a 29 años	12 711
30 a 34 años	11 656
35 a 39 años	10 899
40 a 44 años	10 160
45 a 49 años	9 475
50 a 54 años	8 277
55 a 59 años	7 213
60 a 65 años	7 042
TOTAL	90 868

Fuente: INEI ⁽²⁵⁾

Muestra

La muestra quedo constituida por los usuarios que acudieron a las 19 boticas que comprende la cadena de Boticas Inkafarma ubicadas en el distrito de Ica y que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión y aceptaron participar en la investigación, mediante un consentimiento informado.

Conociendo la población, para determinar la muestra se aplicó la fórmula de población finita de Fisher.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \times (0,5) \times (0,5) \times 90\ 868}{(0,05)^2 \times (90\ 868 - 1) + (1,96)^2 \times (0,5) \times (0,5)}$$

n = 383 usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma

Donde:

Z = 1,96;

N = 90 868

n = Tamaño de la muestra

E = 0,05

p y q = 0,5

Muestreo

Se aplicó un muestreo aleatorio simple: Que consiste en enumerar los elementos de la población y seleccionar al azar los elementos que integrarán la muestra ⁽²⁶⁾, participaron en el estudio usuarios de 20 a 65 años de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica.

Criterios de inclusión:

- Usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma, que habiten en el distrito de Ica
- Usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma, de 20 a 65 años de ambos sexos
- Usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma, que acepten participar en el estudio con un consentimiento informado

Criterios de Exclusión:

- Usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma, que no habiten en el distrito de Ica
- Usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma, menores de 20 y mayores de 65 años de ambos sexos
- Usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma, que no acepten participar en el estudio

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnicas e instrumento de recolección de datos

Se utilizó como técnica, la encuesta y el instrumento fue un cuestionario elaborado por la investigadora, el que fue validado por el juicio de tres expertos antes de su aplicación y se determinó estadísticamente su nivel de confiabilidad utilizando la prueba estadística de alfa de Cronbach.

Instrumento: Elaborado por la autora constó de 28 preguntas distribuidos de la siguiente manera:

I. Características generales.

II. Conocimientos sobre medicamentos falsificados

Para medir los conocimientos que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma sobre los medicamentos falsificados, se utilizó 13 preguntas de la 1 a la 13, diseñadas con la escala de Likert, en el cual se considera como patrón de respuesta 3 criterios dando un puntaje de 39 puntos.

Para las preguntas N°: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, y 13

En desacuerdo (ED): 1

Ni en desacuerdo ni de acuerdo (Ni ED ni DA): 2

De acuerdo (DA): 3

Para las preguntas N°: 1, 8 y 9

De acuerdo (DA): 1

Ni en desacuerdo ni de acuerdo (Ni ED ni DA): 2

En desacuerdo (ED): 3

Niveles de conocimiento

Alto: 26 a 39 puntos

Medio: 13 a 25 puntos

Bajo: 12 puntos

III. Conocimiento de las características de los medicamentos falsificados

Para determinar los conocimientos de las características de los medicamentos falsificados, se utilizó de 8 preguntas del 14 al 21, con la escala de Likert, en el cual se considera como patrón de respuesta 3 criterios dando un puntaje de 24 puntos.

Para las preguntas: 14, 15, 17, 19, 20 y 21

En desacuerdo (ED): 1

Ni en desacuerdo ni de acuerdo (Ni ED ni DA): 2

De acuerdo (DA): 3

Para la pregunta: 16 y 18

De acuerdo (DA): 1

Ni en desacuerdo ni de acuerdo (Ni ED ni DA): 2

En desacuerdo (ED): 3

Niveles de conocimiento

Alto: 16 a 24 puntos

Medio: 9 a 15 puntos

Bajo: 8 puntos

IV. Actitud frente a la comercialización de medicamentos falsificados

Para la actitud se consideraron 7 preguntas del 22 al 28, con la escala de Likert, en el cual se considera como patrón de respuesta 2 criterios dando un puntaje de 14 puntos.

Para las preguntas: 23, 24, 25, 26 y 28

En desacuerdo (ED): 1

De acuerdo (DA): 2

Para las preguntas: 22 y 27

De acuerdo (DA): 1

En desacuerdo (ED): 3

Categorías:

Positivo: 8 a 14 puntos

Negativa: 7 puntos

Se trabajó una prueba piloto aplicando el instrumento elaborado por la autora a 20 usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma, para verificar la redacción de las preguntas, claridad, tiempo para contestar el cuestionario, luego de corregir las observaciones, se procedió a la validación por juicio de tres expertos y se aplicó para determinar su confiabilidad la prueba estadística de Alfa Cronbach, dando un valor de 0,792

2.5 Procedimiento de recolección de datos.

A las personas de 20 a 65 años, de ambos sexos, que acudieron a las Boticas Inkafarma del distrito de Ica, y aceptaron participar en el estudio firmando en consentimiento informado, se les explicó los objetivos de la investigación, y se procedió a aplicar el cuestionario de preguntas en los meses de Octubre y Noviembre del 2024

2.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Los datos que se obtuvieron, fueron procesados utilizando la estadística descriptiva y los resultados se presentaron mediante, tablas porcentuales y sus respectivos gráficos con el programa SPSS 25 y el Excel.

2.7. Aspectos éticos

Se tomó en cuenta el consentimiento informado, los datos obtenidos fueron utilizados únicamente con fines académicos, se guardó confidencialidad sobre la identidad de los participantes en el estudio, se siguieron los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia, se trató con igualdad de derechos a todos los participantes del estudio.

III. RESULTADOS

Tabla 3

Características generales de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024

Indicador	Categoría	n°	%
Edad	20 a 30 años	131	34,2%
	31 a 40 años	119	31,1%
	41 a 50 años	71	18,5%
	51 a 65 años	62	16,2%
Sexo	Femenino	202	52,7%
	Masculino	181	47,3%
Grado de instrucción	Primaria	8	2,1%
	Secundaria	309	80,7%
	Superior	66	17,2%
Ingreso familiar	Menos de 800 soles	63	16,4%
	De 801 a 1900 soles	228	59,5%
	De 1901 a más soles	92	24,0%
TOTAL		383	100,0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

Figura 2. Características generales de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma

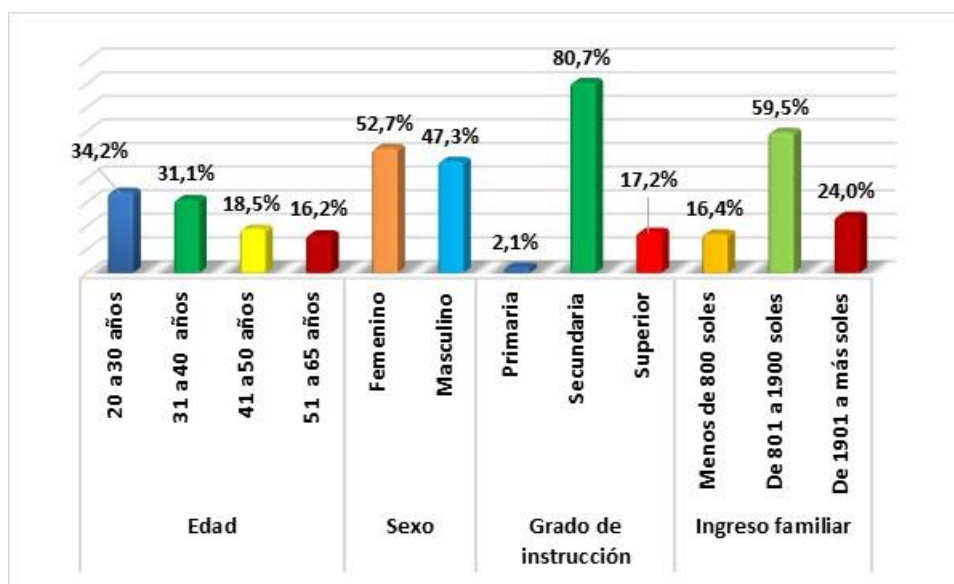


Tabla 3 y figura 2. El grupo de usuarios con mayor participación son los del grupo etario de 20 a 30 años con el 34,2%, seguido del grupo de 31 a 40 con 31,1%, el 52,7% de los

participantes son del sexo femenino, el 80,7% presenta estudios secundarios, y 17,2% estudios superiores, así mismo, el 59,5% presenta un ingreso familiar de 801 a 1900 soles.

Tabla 4

Conocimientos sobre los medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024

Ítems	En Desacuerdo		Ni ED ni DA		De Acuerdo		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Los medicamentos falsificados tienen mejores efectos terapéuticos	119	31,0%	49	12,8%	215	56,2%	383	100,0%
La fecha de vencimiento es la fecha máxima en la que podemos consumir un medicamento	153	39,9%	62	16,2%	168	43,9%	383	100,0%
Es fácil identificar visualmente cuando un medicamento o producto sanitario es falsificado	298	77,8%	14	3,7%	71	18,5%	383	100,0%
Solo los medicamentos líquidos (jarabes) pueden ser falsificados	226	59,0%	46	12,0%	111	29,0%	383	100,0%
La escasa fiscalización sanitaria por parte de la DIGEMID es uno de los factores que fomenta la existencia de medicamentos ilegales en el país	183	47,8%	84	21,9%	116	30,3%	383	100,0%
El Químico Farmacéutico es el profesional más adecuado para identificar medicamentos falsificados	230	60,1%	47	12,3%	77	20,1%	383	100,0%
Los medicamentos genéricos como los de marca pueden ser falsificados	229	59,8%	38	9,9%	116	30,3%	383	100,0%
Los mercados y bodegas son lugares más seguros para adquirir un medicamento	151	39,4%	45	11,7%	187	48,8%	383	100,0%
La venta de medicamentos por internet y redes sociales no favorece la falsificación de medicamentos	77	20,1%	109	28,5%	197	51,4%	383	100,0%
La falsificación de medicamentos es un delito contra la Salud Pública y se castiga con la cárcel	207	54,0%	75	19,6%	101	26,4%	383	100,0%
Consecuencias								
Las consecuencias por consumir medicamentos falsificados, pueden causar resistencia bacteriana, aumento en el costo de tratamiento, intoxicaciones y muerte.	198	51,7%	86	22,4%	99	25,8%	383	100,0%
Existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados, en niños y ancianos	201	52,4%	84	21,9%	98	25,6%	383	100,0%
La venta de medicamentos falsificados afecta al paciente y al estado peruano	239	62,4%	41	10,7%	102	26,6%	383	100,0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

Tabla 4. Conocimientos de los usuarios sobre medicamentos falsificados (MF): El 31,0% está en desacuerdo que los MF tienen mejor efectos terapéuticos, el 43,9% está de acuerdo que fecha vencimiento es fecha máximo para consumo, solo el 18,5% está de acuerdo que es fácil identificar visualmente MF, el 59,0% en desacuerdo que solo los jarabes pueden ser falsificados, el 30,3% está de acuerdo que la escasa fiscalización sanitaria de la DIGEMID fomenta la

existencia de MF, el 60,1% está en desacuerdo que el Farmacéutico es el más adecuado para identificar los MF, el 30,3% está de acuerdo que tanto los medicamentos de marca y genéricos pueden ser falsificados, el 39,4% está en desacuerdo que los mercados y bodegas son lugares seguros para adquirir medicamentos, el 20,1% está en desacuerdo que el internet y redes sociales no fomenta la venta de MF, el 26,4% está de acuerdo que la FM es delito y se castiga con la cárcel, el 25,8% está de acuerdo sobre las consecuencias de consumir MF, el 25,6% está de acuerdo del mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de MF en niños y ancianos, y por último el 26,6% está de acuerdo que la venta de MF afecta al paciente y estado.

Tabla 5

Distribución de los niveles de conocimientos sobre los medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024

Niveles	n°	%
Alto	41	10,7%
Medio	130	33,9%
Bajo	212	55,4%
TOTAL	383	100,0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

Figura 3. Distribución de los niveles de conocimientos sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios

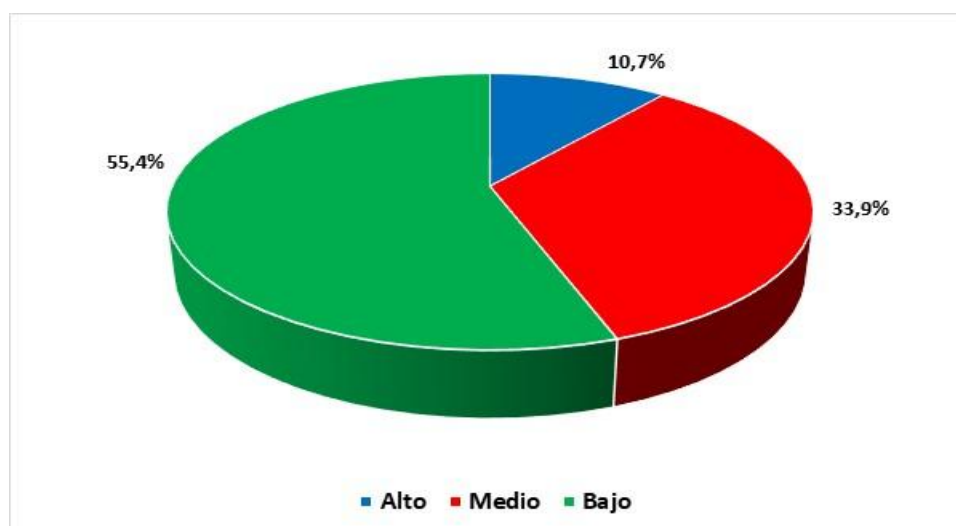


Tabla 5 y figura 3. De acuerdo a los datos obtenidos del cuestionario aplicado observamos, que el 55,4% de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma presentan un nivel bajo de conocimientos sobre los MF, el 33,9% tienen un nivel medio y solo el 10,7% presenta un nivel

de conocimiento alto.

Tabla 6

Distribución de los niveles de conocimientos sobre los medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024, según sus características generales

Categoría	Conocimientos sobre los medicamentos falsificados								
	Bajo n = 212		Medio n = 130		Alto n = 41		TOTAL		
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	
Edad	20 a 30 años	72	18,8%	41	10,7%	18	4,7%	131	34,2%
	31 a 40 años	66	17,2%	44	11,5%	9	2,3%	119	31,1%
	41 a 50 años	40	10,4%	22	5,7%	9	2,3%	71	18,5%
	51 a 65 años	34	8,9%	23	6,0%	5	1,3%	62	16,2%
Sexo	Femenino	112	29,2%	68	17,8%	22	5,7%	202	52,7%
	Masculino	100	26,1%	62	16,2%	19	5,0%	181	47,3%
Grado de instrucción	Primaria	8	2,1%	0	0,0%	0	0,0%	8	2,1%
	Secundaria	183	47,8%	101	26,4%	25	6,5%	309	80,7%
	Superior	21	5,5%	29	7,6%	16	4,2%	66	17,2%
Ingreso familiar	Menos de 800 soles	51	13,3%	10	2,6%	2	0,5%	63	16,4%
	De 801 a 1900 soles	116	30,3%	86	22,5%	26	6,8%	228	59,5%
	De 1901 a más soles	45	11,7%	34	8,9%	13	3,4%	92	24,1%
TOTAL		212	55,4%	130	33,9%	41	10,7%	383	100,0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

Figura 4. Distribución de los niveles de conocimientos sobre de los medicamentos falsificados que tienen los usuarios, según sus características generales

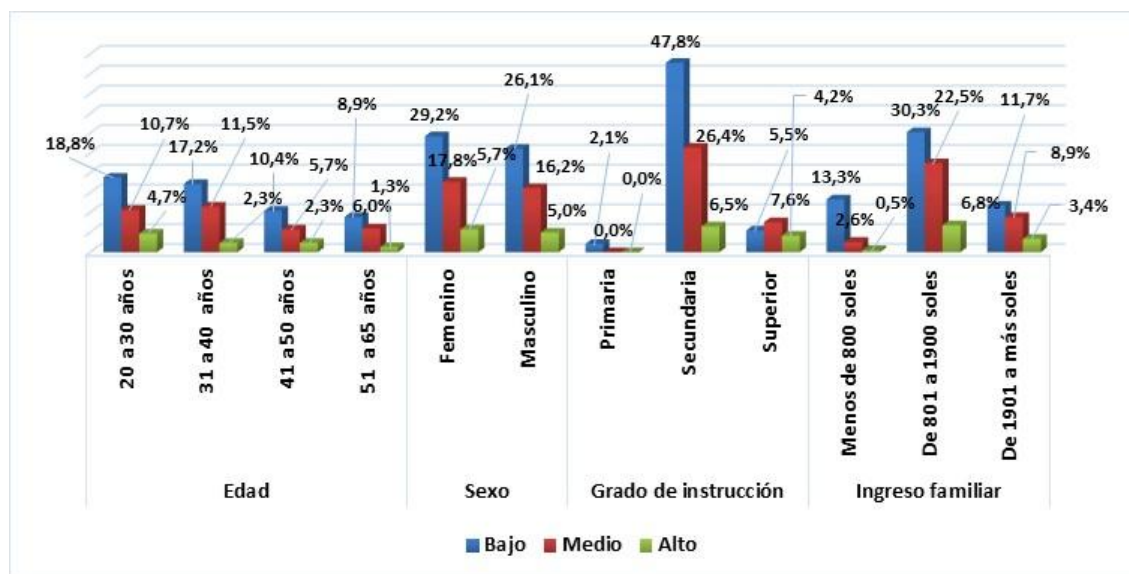


Tabla 6 y figura 4. Distribución de los niveles de conocimientos sobre los medicamentos falsificados (MF), según características generales de los usuarios observamos que, del 34,2% de usuarios del grupo etario de 20 a 30 años el 18,8% presenta nivel bajo de conocimiento sobre MF, 10,7% nivel medio y solo el 4,7% tiene conocimiento alto, así mismo, del 31,1% de usuarios del grupo etario de 31 a 40 años, el 17,2% presenta nivel bajo de conocimiento sobre MF, 11,5% nivel medio y solo el 2,3% tiene conocimiento alto. Del 52,7% de usuarios del sexo femenino, el 29,2% presenta nivel bajo de conocimiento sobre MF, 17,8% nivel medio y solo el 5,7% tiene conocimiento alto. Del 80,7% de usuarios con estudios secundarios, el 47,8% presenta nivel bajo de conocimiento sobre MF, 26,4% nivel medio y solo el 6,5% tiene conocimiento alto. Y del 59,5% de usuarios con ingreso familiar de 801 a 1900 soles, el 30,3% presenta nivel bajo de conocimiento sobre MF, 22,5% nivel medio y solo el 6,8% tiene conocimiento alto.

Tabla 7

Conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024

Ítems	En Desacuerdo		Ni ED ni DA		De Acuerdo		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Los medicamentos falsificados son productos etiquetados y preparados indebidamente de manera deliberada y fraudulenta en lo que respecta a su identidad	214	55,9%	80	20,9%	89	23,2%	383	100,0%
Los analgésicos y antibióticos son los medicamentos más propensos a ser falsificado	192	50,1%	82	21,4%	109	28,5%	383	100,0%
	90	23,5%	44	11,5%	249	65,0%	383	100,0%

Las características físicas del empaque de los frascos de los medicamentos falsificados son de buena calidad, número de lote es claro y sin borrones									
Las características físicas del envase secundario de tabletas, capsulas e inyectables de los medicamentos falsificados presentan número de lote, fecha de vencimiento y registro sanitario tenue, deleble y defectuoso	236	61,6%	67	17,5%	80	20,9%	383	100,0%	
Entre los tipos de falsificaciones de medicamentos encontramos que contiene principios activos, pero en dosis diferentes a los declarados en el rotulado.	191	49,8%	78	20,4%	114	29,8%	383	100,0%	
Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de tableta son rajaduras en su estructura y presenta partículas suspendidas	217	56,7%	72	18,8%	94	24,5%	383	100,0%	
Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de jarabe son la tapa del envase no tiene precinto de seguridad y el contenido presenta un color heterogéneo	225	58,8%	88	23,0%	70	18,2%	383	100,0%	
Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de inyectable son partículas flotando y sin precinto en el vial	208	54,3%	76	19,9%	99	25,8%	383	100,0%	

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

Tabla 7. Conocimientos de los usuarios sobre las características de los medicamentos falsificados (MF): el 23,2% está de acuerdo que los MF son productos etiquetados y preparados indebidamente, solo el 28,5% está de acuerdo que los antibióticos y analgésicos son los más propensos a ser falsificados, el 65,0% está de acuerdo que el empaque de los frascos de MF son de buena calidad con lotes claros sin borrones, el 20,9% está de acuerdo que los MF presentan lote, fecha de vencimiento y registro tenue, deleble y defectuoso, el 29,8% está de acuerdo que los MF contienen principios activos pero en dosis diferentes, el 24,5% está de acuerdo que MF como las tabletas presentan rajaduras en estructuras, solo el 18,2% está de acuerdo que los MF como los jarabes la tapa no tiene precinto de seguridad, el 25,8% está de acuerdo que los MF como inyectables presentan partículas flotando.

Tabla 8

Distribución de los niveles de conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024

Niveles	n°	%
Alto	32	8,4%
Medio	113	29,5%
Bajo	238	62,1%

TOTAL	383	100,0%
-------	-----	--------

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

Figura 5. Distribución de los niveles de conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados que tienen los usuarios

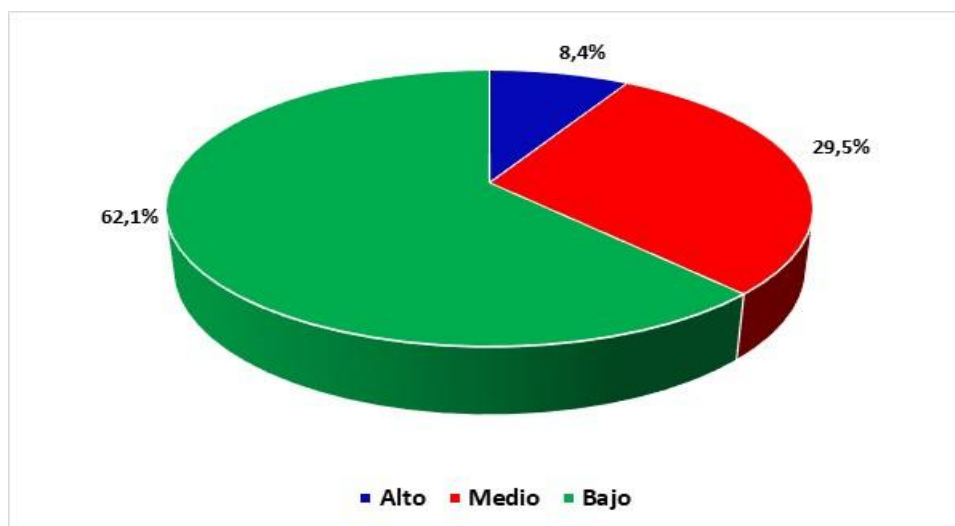


Tabla 8 y figura 5. De acuerdo a los datos obtenidos del cuestionario aplicado observamos, que el 62,1% de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma presentan un nivel bajo de conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados, el 29,5% tienen un nivel medio y solo el 8,4% presenta un nivel alto.

Tabla 9

Distribución de los niveles de conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del Distrito de Ica 2024, según sus características generales

Categoría	Conocimientos características medicamentos falsificados						TOTAL		
	Bajo n = 238		Medio n = 113		Alto n = 32		n°	%	
	n°	%	n°	%	n°	%			
Edad	20 a 30 años	75	19,6%	40	10,4%	16	4,2%	131	34,2%
	31 a 40 años	77	20,1%	36	9,4%	6	1,6%	119	31,1%
	41 a 50 años	44	11,5%	20	5,2%	7	1,8%	71	18,5%
	51 a 65 años	42	11,0%	17	4,4%	3	0,8%	62	16,2%
Sexo	Femenino	124	32,4%	60	15,7%	18	4,7%	202	52,7%
	Masculino	114	29,8%	53	13,8%	14	3,7%	181	47,3%
Primaria	7	1,8%	1	0,3%	0	0,0%	8	2,1%	

Grado de instrucción	Secundaria	199	52,0%	93	24,3%	17	4,4%	309	80,7%
	Superior	32	8,4%	19	5,0%	15	3,9%	66	17,2%
Ingreso familiar	Menos de 800 soles	57	14,9%	5	1,3%	1	0,3%	63	16,4%
	De 801 a 1900 soles	134	35,0%	77	20,1%	17	4,4%	228	59,5%
	De 1901 a más soles	47	12,3%	31	8,1%	14	3,7%	92	24,1%
TOTAL		238	62,1%	113	29,5%	32	8,4%	383	100,0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

Tabla 9. Distribución de los niveles de conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados (MF), según características generales de los usuarios observamos que, del 34,2% de usuarios del grupo etario de 20 a 30 años el 19,2% presenta nivel bajo de conocimiento, 10,4% nivel medio y solo el 4,2% tiene conocimiento alto. Del 52,7% de usuarios del sexo femenino, el 32,4% presenta nivel bajo de conocimiento, el 15,7% nivel medio y solo el 4,7% tiene conocimiento alto. Del 80,7% de usuarios con estudios secundarios, el 52,0% presenta nivel bajo de conocimiento, el 24,3% nivel medio y solo el 4,4% tiene conocimiento alto. Y del 59,5% de usuarios con ingreso familiar de 801 a 1900 soles, el 35,0% presenta nivel bajo de conocimiento, el 20,1% nivel medio y solo el 4,4% tiene conocimiento alto.

Figura 6. Distribución de los niveles de conocimientos sobre las características de los medicamentos falsificados que tienen los usuarios, según sus características generales

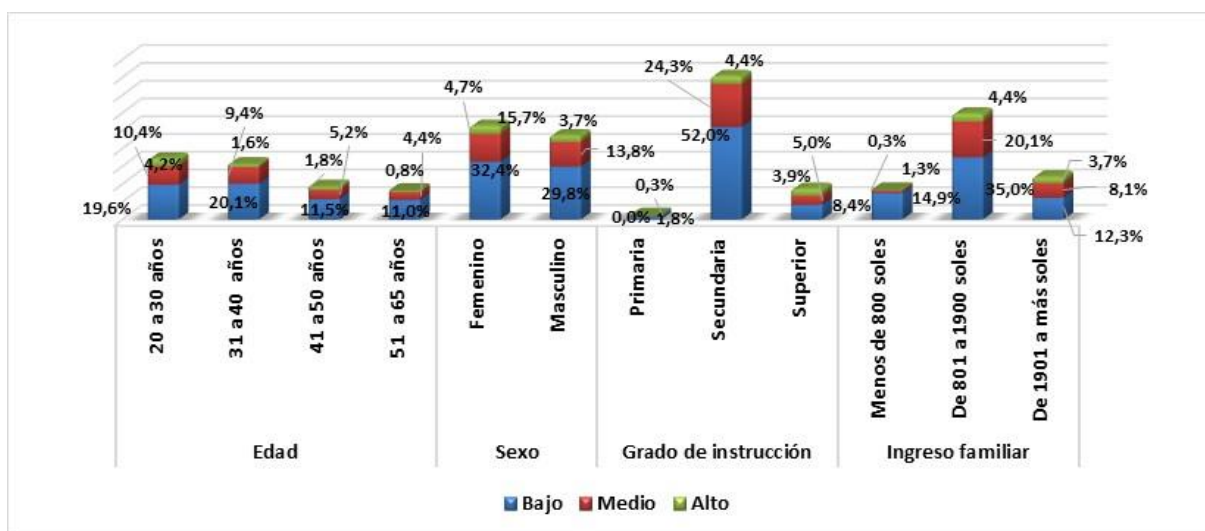


Tabla 10.

Actitud de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados en el Distrito de Ica 2024

Ítems	En Desacuerdo		De Acuerdo		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Considera usted que la comercialización de medicamentos falsificados no compromete la salud de los usuarios	149	38,9%	234	61,1%	383	100,0%
Recomienda usted la adquisición de medicamentos en tiendas de abarrotes, páginas web o galerías comerciales por un menor precio a riesgo de que sea falsificado	237	61,9%	146	38,1%	383	100,0%
Se debe combatir y/o sancionar la comercialización de medicamentos falsificados	199	52,0%	171	44,6%	383	100,0%
Es mi deber contribuir en la solución de este problema que afecta a mi comunidad	201	52,5%	182	47,5%	383	100,0%
Estoy dispuesto a aportar para solucionar este problema	215	56,1 %	168	43,9%	383	100,0%
No me interesa estar informado sobre los riesgos a mi salud por consumir medicamentos falsificados	142	37,1%	241	62,9%	383	100,0%
Considera usted que los órganos de control como el DIGEMID cumple con su función de erradicar la comercialización de medicamentos falsificados. heterogéneo	299	78,1%	84	21,9%	383	100,0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

Tabla 10. Actitud de los usuarios frente a la comercialización de medicamentos falsificados (MF): El 61,1% está de acuerdo que la comercialización de MF no compromete la salud de los usuarios, el 38,1% está de acuerdo sobre la recomendación de compra de medicamentos en tiendas, el 44,6% está de acuerdo en sancionar la comercialización de MF, el 47,5% está de acuerdo en contribuir en la solución el problema de la comunidad, el 43,9% está de acuerdo en aportar para la solución del problema, el 62,9% no le interesa estar informado sobre los riesgos a su salud por consumo de MF, y por último solo el 21,9% está de acuerdo que la DIGEMID cumple con sus funciones.

Tabla 11

Distribución de los niveles de actitud que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados en el distrito de Ica 2024

Niveles	n°	%
Positiva	178	46,5%
Negativa	205	53,5%
TOTAL	383	100,0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

Figura 7. Actitud de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados

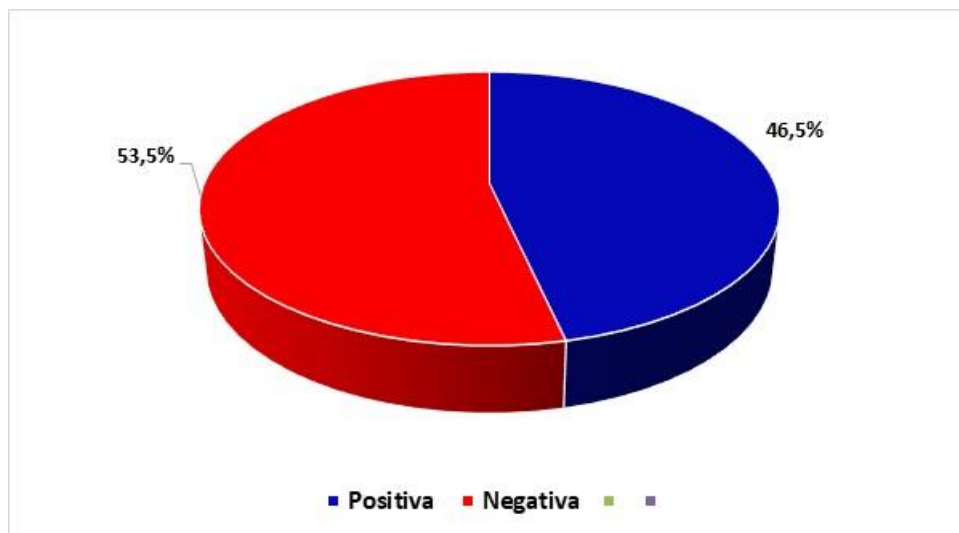


Tabla 11 y figura 7. De acuerdo a los datos obtenidos del cuestionario aplicado observamos, que el 53,5% de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma presentan una actitud negativa frente a la comercialización de MF, el 46,5% tienen una actitud positiva.

Tabla 12

Niveles de actitud que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados en el Distrito de Ica 2024, según sus características generales

Categoría	Actitud frente comercialización medicamentos falsificados				TOTAL		
	Negativo n = 205		Positivo n = 178				
	n°	%	n°	%	n°	%	
Edad	20 a 30 años	61	15,9%	70	18,3%	131	34,2%
	31 a 40 años	60	15,7%	59	15,4%	119	31,1%
	41 a 50 años	43	11,2%	28	7,3%	71	18,5%
	51 a 65 años	41	10,7%	21	5,5%	62	16,2%
Sexo	Femenino	106	27,7%	96	25,1%	202	52,7%
	Masculino	99	25,8%	82	21,4%	181	47,3%
Primaria	8	2,1%	0	0,0%	8	2,1%	

Grado de instrucción	Secundaria	178	46,5%	131	34,2%	309	80,7%
	Superior	19	5,0%	47	12,3%	66	17,2%
Ingreso familiar	Menos de 800 soles	54	14,1%	9	2,3%	63	16,4%
	De 801 a 1900 soles	107	27,9%	121	31,6%	228	59,5%
	De 1901 a más soles	44	11,5%	48	12,5%	92	24,1%
TOTAL		205	53,5%	178	46,5%	383	100,0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

Figura 8. Actitud de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados, según sus características generales

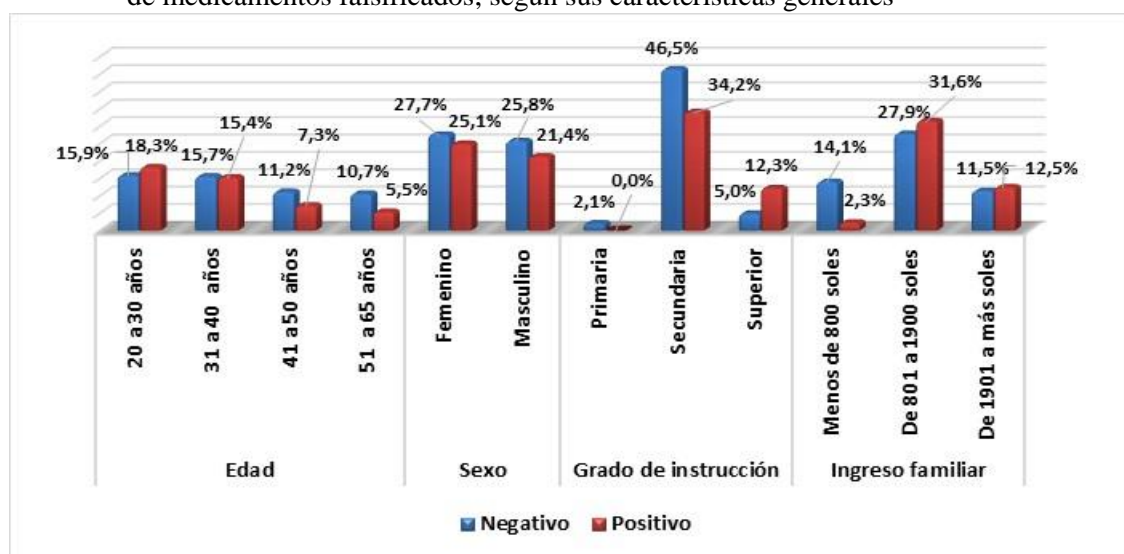


Tabla 12 y figura 8. Niveles de actitud que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma frente a la comercialización de medicamentos falsificados (MF), según sus características generales observamos que, del 34,2% de usuarios del grupo etario de 20 a 30 años, el 15,9% presenta una actitud negativa y 18,3% tiene una actitud positiva frente a la comercialización. Del 52,7% de usuarios del sexo femenino, el 27,7% presenta una actitud negativa y el 25,1% presenta actitud positiva. Del 80,7% de usuarios con estudios secundarios, el 46,5% presenta una actitud negativa y el 34,2% tiene actitud positiva. Y del 59,5% de usuarios con ingreso familiar de 801 a 1900 soles, el 27,9% presenta actitud negativa y el 31,6% tiene una actitud positiva frente a la comercialización de MF.

IV. DISCUSIÓN

El problema de los medicamentos falsificados ha ido creciendo en nuestro País, actualmente el Perú se encuentra entre los cinco países con incidentes de falsificación de medicamentos a nivel mundial. Los medicamentos falsificados no solo obtienen ingresos del público consumidor al hacer que paguen por productos que tienen poco o ningún efecto terapéutico, sino que también aumentan los riesgos de morbilidad al prolongar el periodo de las enfermedades y aumentar el riesgo de que el tratamiento fracase, así mismo, hay de intoxicaciones e interacciones medicamentosas adversas, colocando al consumidor en riesgo a la resistencia a los medicamentos, lo que representa una amenaza para la efectividad del tratamiento global.

En relación a los niveles de conocimiento en los usuarios sobre los medicamentos falsificados, el 55,4% presentan un nivel bajo, el 33,9% tienen un nivel medio y solo el 10,7% presenta un nivel de conocimiento alto. Resultados que difieren de: Chávez G., donde el 51.0% de su población estudiada tiene un conocimiento medio acerca del medicamento falsificado ⁽²⁷⁾. Rodríguez N., el 62,9%, presentó conocimiento medio sobre la falsificación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos ⁽²¹⁾.

En relación a los conocimientos de los usuarios sobre las características de los medicamentos falsificados observamos, que el 62,1% de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma presentan un nivel bajo de conocimientos, el 29,5% tienen un nivel medio y solo el 8,4% presenta un nivel de conocimiento alto. Resultados diferentes a los obtenidos por: Gutiérrez G, et al., Arequipa, el nivel de conocimiento sobre la detección de medicamentos falsificados que predominó es el nivel medio con 57.4%, seguido con 32.2% del nivel bajo y por último con 10.4% nivel alto ⁽²⁸⁾. Atencio J, et al., Callao Lima, en la detección de medicamentos falsificados tuvo como resultados el 64.59% tienen nivel de conocimiento medio, el 20.22% nivel de conocimiento alto y 14.79% nivel de conocimiento bajo ⁽²⁹⁾. Hanaf S. et al., Irán, los participantes obtuvieron un nivel de conocimiento medio de 74,42% y un conocimiento bajo de 29,85% sobre la identificación de los medicamentos falsificados ⁽³⁰⁾.

En relación a la actitud de los usuarios frente a la comercialización de medicamentos falsificados observamos, que el 53,5% de los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma presentan una actitud negativa, el 46,5% tienen una actitud positiva. Resultados diferentes a los de: Wagiealla et al., en Sudán, más de la mitad de los participantes mostró una buena actitud frente a la comercialización de medicamentos falsificados ⁽³¹⁾. Siraj et al. en Etiopía, dirigidos a profesionales de la salud, donde la mayoría, presenta una actitud negativa, frente a la dispensación de medicamentos falsificados ⁽³²⁾. Shahverdi et al., Irán, en su estudio los

farmacéuticos participantes tenían un escaso conocimiento y práctica de productos farmacéuticos falsificados a pesar de tener una actitud positiva hacia el tema ⁽³³⁾.

Los resultados obtenidos en el estudio demuestran el poco impacto que tienen las campañas realizadas por DIGEMID a través de CONTRAFLAME, en la difusión de su lucha contra la falsificación de medicamentos con su eslogan “La medicina bamba mata”, donde resalta la importancia de adquirir los medicamentos en las boticas y farmacias autorizadas, el uso del observatorio para conocer los precios de los medicamentos y del aplicativo AhorroMed. El resultado de estas campañas no genera el impacto esperado en la población, pasando de esta manera desapercibido. Este poco impacto se debe posiblemente a que este tipo de campañas se centra en la capital y no llega a las poblaciones de provincia donde el acceso a la información es menor y, se necesita un mayor trabajo en la difusión de temas de salud.

Es importante que la DIGEMID como ente rector del medicamento tome su rol protagónico y realice campañas de sensibilización a través de medios de comunicación masiva (televisión, radio, redes sociales) para informar a la población sobre los riesgos de los medicamentos falsificados y cómo identificarlos y a través de folletos, afiches y guías prácticas que expliquen de manera sencilla y visual las características de los medicamentos falsificados y las medidas de prevención, así mismo, organizar talleres y charlas en comunidades, centros de salud y escuelas para educar a la población sobre la importancia de adquirir medicamentos en establecimientos autorizados y cómo verificar la autenticidad de los productos.

Es importante que la DIGEMID, realice un trabajar en conjunto con colegios, universidades, asociaciones de pacientes y otras organizaciones para ampliar el alcance de las capacitaciones y asegurar que la información llegue a diferentes grupos de la sociedad. Estas acciones ayudarán a empoderar a la población con el conocimiento necesario para identificar y evitar medicamentos falsificados, contribuyendo así a la protección de su salud.

V. CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento sobre medicamentos falsificados en los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma fue de: 55,4% conocimientos bajo, 33,9% conocimiento medio y 10,7% conocimiento alto. Y según las características generales de los usuarios, el grupo etario de 20 a 30 años: 18,8% presenta conocimiento bajo, y 10,7% conocimiento medio, el sexo femenino: 29,2% presenta conocimiento bajo, y 17,8% conocimiento medio, los usuarios con secundaria: 47,8% presenta conocimiento bajo, y 26,4% conocimiento medio, y con ingreso familiar de 801 a 1900 soles: 30,3% presenta conocimiento bajo y 22,5% conocimiento medio.

El nivel de conocimiento sobre las características de los medicamentos falsificados en los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma falsificados, fue de: 62,1% conocimientos bajo, 29,5% conocimiento medio y 8,4% conocimiento alto. Y según las características generales de los usuarios, el grupo etario de 20 a 30 años: 19,6% presenta conocimiento bajo, y 10,4% conocimiento medio, el sexo femenino: 32,4% presenta conocimiento bajo, y 15,7% conocimiento medio, los usuarios con secundaria: 52,0% presenta conocimiento bajo, y 24,3% conocimiento medio, y con ingreso familiar de 801 a 1900 soles: 35,0 % presenta conocimiento bajo y 20,1% conocimiento medio.

En relación a la actitud frente a la comercialización de los medicamentos falsificados en los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma, el 53,5% presenta actitud negativa y el 46,5% actitud positiva. Y según las características generales de los usuarios, el grupo etario de 20 a 30 años: 15,9% presenta actitud negativa, y el 18,3 actitud positiva, el sexo femenino: 27,7% presenta actitud negativa, y 25,1 actitud positiva, los usuarios con secundaria: 46,6% presenta actitud negativa, y 34,2% actitud positiva, y con ingreso familiar de 801 a 1900 soles: 27,9% presenta actitud negativa y 31.6% actitud positiva

VI. RECOMENDACIONES

Implementar actividades informativas sobre la falsificación de medicamentos en institutos dirigidos a estudiantes, universidades dirigidas a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica y a la población en general.

Incrementar la coordinación entre las entidades involucradas, a través del Colegio Químico Farmacéutico coordinar con DIGEMID y establecer programas específicos de formación para la detección efectiva de falsificación de productos farmacéuticos dirigidos a los profesionales de salud y a la población en general para identificar las características de los medicamentos falsificados al momento de adquirir estos productos.

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, hacer llegar estos resultados a las entidades estatales que combaten el comercio ilegal de medicamentos para poder erradicar esta mala práctica a nivel nacional, regional y local.

Es importante mejorar los mecanismos de supervisión y vigilancia de las instituciones responsables de la regulación de medicamentos, como la DIGEMID. Se deben destinar más recursos y personal capacitado para realizar inspecciones con mayor frecuencia a farmacias, almacenes y puntos de venta, especialmente en áreas de mayor riesgo en el distrito de Ica.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. <https://www.iapo.org.uk/es/medicamentos-falsificados>
2. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid). Medicamentos falsificados afectan la salud y hasta ser causa de muerte. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/66924-medicamentos-falsificados-afectan-la-salud-y-hasta-ser-causa-de-muerte>.
3. <https://amp.pe/comercio-ilegal-y-politica-de-medicamentos/>
4. <https://www.elperuano.pe/noticia/204168-digemid-destruyo-mas-de-33-toneladas-de-medicamentos-falsificados-incautados-en-operativos#:~:text=08%2F02%2F2023%20M%C3%A1s%20de,Contra%20el%20Comercio%20Ilegal>
5. diariocorreo.pe/edicion/ica/ica-salud-incauto-mas-de-300-kilos-de-medicina-bamba-en-el-ano-2023-noticia/
6. Sánchez Romero, M., Víquez Herrera, D., Blanco Barrantes, J., Quesada Morúa, M. S., & León-Salas, A. (2021). Medicamentos falsificados y subestándar: un problema para la salud pública de Costa Rica y del mundo. *Revista Médica De La Universidad De Costa Rica*, 15(1), 1–14. <https://doi.org/10.15517/rmucri.v15i1.46616>
7. Marín J. Incidencia del contrabando de medicamentos en el acceso al derecho a la salud en Colombia. [Tesis]: Universidad Católica de Colombia, 2022. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/27261/4/2.%202113483%20-%20MARIN%20OSPINA.pdf>
8. Sánchez Romero M, Víquez Herrera D. et al. Medicamentos falsificados y subestándar: un problema para la salud pública de costa rica y del mundo. *Revista Médica de la Universidad de Costa Rica*. Volumen 15, Número 1, Artículo 1. Abril-Octubre 202. www.Revistamedica.ucr.ac.cr.
9. Fuentes J., Malvas M. Prácticas del consumo y actitud hacia la comercialización de medicamentos falsificados en usuarios de la galería comercial Capon Center, distrito de Lima, Agosto 2022. [Tesis pre grado]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2023.
10. Oré S., Mallqui L. “Nivel de conocimiento sobre falsificación de medicamentos en Directores Técnicos de establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima – 2022”. [pre grado]. Lima-Perú: Universidad María Auxiliadora; 2022.
11. Alarcón M., Ventocilla M. “Nivel de conocimiento sobre comercio ilegal y falsificación de productos farmacéuticos en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de UNID 2021”. [Tesis pre grado]. Lima Perú: Universidad Interamericana; 2021.
12. Rodríguez N, Tello G. Nivel de conocimientos de los directores técnicos de los establecimientos farmacéuticos del barrio San José, sobre la Falsificación de productos

- farmacéuticos y dispositivos médicos. [pre grado]. Cajamarca- Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo 2020. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1424/FYB-030>
13. Jiménez A., Cisneros R. Nivel de conocimiento sobre el comercio ilegal y falsificación de medicamentos en estudiantes de tres Instituciones Educativas - San Juan de Lurigancho - 2017. [Tesis pre grado]. Lima: Universidad Norbert Weiner; 2017.
 14. Dégardin K, Roggo Y, Margot P. Comprender y luchar contra el mercado de medicamentos falsificados. *J PharmBiomed Anal.* 2014; 87: 167-75.
 15. Vaso B. Falsificaciones de medicamentos y dispositivos médicos en países en desarrollo. *Res RepTropMed.* 2014 24 de abril; 5: 11-2216.
 16. Moreno E, Rodriguez J, Sayritupac F. Los medicamentos falsificados en Perú. *RevPanam Salud Publica.* 2010; 27(2): 138-43
 17. Boehringer Ingelheim. Peligros de los medicamentos falsificados. [Sitio de internet]; enero 2013. Disponible en: <https://www.boehringer-ingelheim.mx/sostenibilidad/sobre-nosotros/peligros-de-los-medicamentos-falsificados>.
 18. Organización Mundial de la Salud. 1 in 10 medical products in developing countries is substandard or falsified. [Sitio de internet]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/28-11-2017-1-in-10-medical-products-in-developing-countries-is-substandard-or-falsified>.
 19. Allcca G., Quispe J. Determinación de medicamentos falsificados emitidos en las alertas de Digemid en el Perú 2012-2020. [pregrado]. Perú: universidad Norbert Wiener; 2020.
 20. Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos (CENADIM) de Perú. Medicamentos falsificados: un problema que va en aumento. Boletín Informativo DIGEMID.
 21. Rodríguez N., Tello G. “Niveles de conocimiento de los directores técnicos de los establecimientos farmacéuticos del barrio San José, sobre la falsificación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos” [pregrado]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020.
 22. Javier E., & Sulca E. Comercialización de medicamentos falsificados en farmacias y botica del distrito de Huancayo. [pregrado]. Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt; 2015.
 23. Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos (CENADIM) de Perú. Medicamentos falsificados: un problema que va en aumento. Boletín Informativo DIGEMID. 2020;1(3):12.
 24. Desarrollo humano: estudio del ciclo vital, F. Philip Rice, pág. 20 y 21
 25. INEI. Resultados definitivos ICA. Lima - Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática. Tomo-01. p. 1-773. 2018.

26. Estadística Básica. GCF Global. Creatig Opportunities for a Betler Life. <https://edu.gcfglobal.org/es/estadistica-basica/tipos-de-muestreo/1/>
27. Chávez, G. (2015). Nivel de conocimiento sobre falsificación de medicamentos en estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa Juana Alarco de Dammert –Miraflores. Tesis de grado UNMSM. <http://www.sybertesis.unmsm.edu.pe/handle/sybertesis/4270>
28. Gutiérrez G., Quispe E. Nivel de conocimiento sobre la detección de medicamentos falsificados del personal de oficinas farmacéuticas del distrito de Cayma- Arequipa octubre 2021. [pregrado]. Cayma-Arequipa: Universidad María Auxiliadora; 2022.
29. Atencio J., Vásquez O. Competencias del director técnico en la detección organoléptica de medicamentos falsificados de especialidades farmacéuticas en oficinas farmacéuticas. [Online]; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2564>.
30. Hanaf S et al. Evaluation of Community Pharmacists' Knowledge, Attitude and Practice towards Good Pharmacy Practice in Iran. Journal of Pharmaceutical Care. 2013; 1 (1): 20-50.
31. Wagiealla W, Shantier SW, Abureid IO, Gadkariem EA. Community pharmacists Awareness and Attitude toward Counterfeit medicine in Khartoum Locality: Cross Sectional Survey. Med Rxiv. 2020;1-14. <https://tinyurl.com/d7px8sbv>
32. Siraj J, Gebre A, Shafi M, Birhan A, Ejeta F, Hambisa S. Health Care Providers' Knowledge, Attitude and Practice Toward Counterfeit Medicines in Mizan-Tepi University Teaching Hospital, South West Ethiopia: A Cross-sectional Study. Inquiry. 2022; 59:469580221108335. doi:10.1177/00469580221108335
33. Shahverdi S, Hajimiri M, Pourmalek F, et al. Iranian pharmacists' knowledge, attitude and practice regarding counterfeit drugs. Iran J Pharm Res. 2012;11(3):963-968. <https://tinyurl.com/3jdsjhjf>

VIII. ANEXOS

TÍTULO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL				
Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024	¿Cuál es el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024?	Establecer el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024	Por ser una investigación descriptivo observacional no amerita hipótesis	Conocimiento sobre medicamentos falsificados	Características generales	Edad Sexo Grado de instrucción Ingreso económico	Ordinal Nominal
	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS			Niveles de conocimiento	Identificación Consecuencia	Alto Medio Bajo
	<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las características de medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024? ¿Cuál es la actitud frente a la comercialización de medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024? 	<p>OE1: Determinar el nivel de conocimiento sobre los medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024</p> <p>OE2: Determinar el nivel de conocimiento sobre las características de medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024</p> <p>OE3: Conocer la actitud frente a la comercialización de medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024</p>			Conocimiento sobre las características de medicamentos falsificados	<p>Características organolépticas básicas</p> <p>Empaque: Envase y tapa, Etiquetado</p> <p>Características físicas del medicamento: Forma, Color</p>	Alto Medio Bajo
				Actitud frente a la comercialización	Actitudes	Participación Compromiso Información	

Anexo 2

**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

N°

Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

Estimado usuario de la cadena de Boticas Inkafarma: La presente investigación tiene como objetivo: Establecer el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024. La información proporcionada es absolutamente confidencial y anónima.

Marca con una X la opción que elija, cuando corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES	RESPUESTAS		
Edad	()		
Sexo:			
Femenino	()		
Masculino	()		
Grado de instrucción:			
Primaria	()		
Secundaria	()		
Superior	()		
Ingreso familiar:			
Menos de 800 soles	()		
De 801 a 1900 soles	()		
De 1901 a más	()		
II. CONOCIMIENTO MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
1. Los medicamentos falsificados tienen mejores efectos terapéuticos			
2. La fecha de vencimiento es la fecha máxima en la que podemos consumir un medicamento			
3. Es fácil identificar visualmente cuando un medicamento o producto sanitario es falsificado			
4. Solo los medicamentos líquidos (jarabes) pueden ser falsificados			
5. La escasa fiscalización sanitaria por parte de la DIGEMID es uno de los factores que fomenta la existencia de medicamentos ilegales en el país			
6. El Químico Farmacéutico es el profesional más adecuado para identificar medicamentos falsificados			
7. Los medicamentos genéricos como los de marca pueden ser falsificados			
8. Los mercados y bodegas son lugares más seguros para adquirir un medicamento			
9. La venta de medicamentos por internet y redes sociales no favorece la falsificación de medicamentos			

10. La falsificación de medicamentos es un delito contra la Salud Pública y se castiga con la cárcel			
CONSECUENCIAS			
11. Las consecuencias por consumir medicamentos falsificados, pueden causar resistencia bacteriana, aumento en el costo de tratamiento, intoxicaciones y muerte.			
12. Existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados, en niños y ancianos			
13. La venta de medicamentos falsificados afecta al paciente y al estado peruano			
III. CONOCIMIENTO CARACTERÍSTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
14. Los medicamentos falsificados son productos etiquetados y preparados indebidamente de manera deliberada y fraudulenta en lo que respecta a su identidad			
15. Los analgésicos y antibióticos son los medicamentos más propensos a ser falsificado			
16. Las características físicas del empaque de los frascos de los medicamentos falsificados son de buena calidad, número de lote es claro y sin borrones			
17. Las características físicas del envase secundario de tabletas, capsulas e inyectables de los medicamentos falsificados presentan número de lote, fecha de vencimiento y registro sanitario tenue, deleble y defectuoso			
18. Entre los tipos de falsificaciones de medicamentos encontramos que contiene principios activos, pero en dosis diferentes a los declarados en el rotulado.			
19. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de tableta son rajaduras en su estructura y presenta partículas suspendidas.			
20. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de jarabe son la tapa del envase no tiene precinto de seguridad y el contenido presenta un color heterogéneo			
21. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de inyectable son partículas flotando y sin precinto en el vial			
IV. ACTITUD FRENTE A LA COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	DA	
22. Considera usted que la comercialización de medicamentos falsificados no compromete la salud de los usuarios			
23. Recomienda usted la adquisición de medicamentos en tiendas de abarrotes, páginas web o galerías comerciales por un menor precio a riesgo de que sea falsificado			

24. Se debe combatir y/o sancionar la comercialización de medicamentos falsificados		
25. Es mi deber contribuir en la solución de este problema que afecta a mi comunidad		
26. Estoy dispuesto a aportar para solucionar este problema		
27. No me interesa estar informado sobre los riesgos a mi salud por consumir medicamentos falsificados		
28. Considera usted que los órganos de control como el DIGEMID cumple con su función de erradicar la comercialización de medicamentos falsificados.		

Gracias por su colaboración

- 1. En desacuerdo (ED) (1)**
- 2. Ni ED ni DA (2)**
- 3. De acuerdo (DA) (3)**

Anexo 3



**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO

No:

Título: Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

YO _____ Identificado con DNI N° _____, celular N° _____
_____ teniendo conocimiento acerca de los objetivos de la investigación, que no implica ningún daño a mi persona acepto participar en todo el proceso de la investigación en que soliciten mi participación y puede retirarse en el momento deseado sin ninguna consecuencia. He sido informado que los datos obtenidos serán utilizados solo para los fines de esta investigación de manera reservada y confidencial.

OTORGO MI CONSENTIMIENTO para participar en el estudio, y firmo el
CONSENTIMIENTO INFORMADO.

FIRMA



HUELLA

FECHA:

Anexo 4

Dra. Maritza Roca Laos

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Presente

Asunto: Validación del Instrumento de Investigación

Por medio de la presente hago llegar a Ud. mis más cordiales saludos y le comunico que me encuentro desarrollando el trabajo de investigación titulado: **Conocimiento, característica y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024**, y que es importante validar el instrumento necesario para recoger los datos que se van a utilizar en el desarrollo de mi investigación, que permitirá optar el título de Químico Farmacéutico.

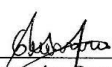
Para validar el instrumento en mención es necesario contar con docentes especializados, por lo que, he considerado conveniente recurrir a su persona, dada su amplia experiencia en temas de investigación.

Adjunto:

- Carta de presentación
- Instrumento de recolección de datos
- Formato de validación del instrumento

Agradeciéndole su atención a la presente, me despido de Ud.

Atentamente,



Nikole Alexandra Guevara Hernández
DNI: 72977451

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Nº

Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

Estimado usuario de la cadena de Boticas Inkafarma: La presente investigación tiene como objetivo: Establecer el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

La información proporcionada es absolutamente confidencial y anónima.

Marca con una X la opción que elija, cuando corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES	RESPUESTAS		
Edad	()		
Sexo:			
Femenino	()		
Masculino	()		
Grado de instrucción:			
Sin instrucción	()		
Primaria	()		
Secundaria	()		
Superior	()		
Ingreso familiar:			
Menos de 800 soles	()		
De 801 a 1900 soles	()		
De 1901 a más	()		
II. CONOCIMIENTO MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
IDENTIFICACIÓN			
1. Los medicamentos falsificados tienen mejores efectos terapéuticos			
2. La fecha de vencimiento es la fecha máxima en la que podemos consumir un medicamento			
3. Es fácil identificar visualmente cuando un medicamento o producto sanitario es falsificado			
4. Solo los medicamentos líquidos (jarabes) pueden ser falsificados	ED	Ni ED ni DA	DA
5. La escasa fiscalización sanitaria por parte de la DIGEMID es uno de los factores que fomenta la existencia de medicamentos ilegales en el país			
6. El Químico Farmacéutico es el profesional más adecuado para identificar medicamentos falsificados			
7. Los medicamentos genéricos como los de marca pueden ser falsificados			
8. Los mercados y bodegas son lugares más seguros para adquirir un medicamento			
9. La venta de medicamentos por internet y redes sociales no favorece la falsificación de medicamentos			

10. La falsificación de medicamentos es un delito contra la Salud Pública y se castiga con la cárcel			
CONSECUENCIAS			
11. Las consecuencias por consumir medicamentos falsificados, pueden causar resistencia bacteriana, aumento en el costo de tratamiento, intoxicaciones y muerte.			
12. Existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados, en niños y ancianos			
13. La venta de medicamentos falsificados afecta al paciente y al estado peruano			
III. CONOCIMIENTO CARACTERÍSTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS ETIQUETADO	ED	Ni ED ni DA	DA
14. Los medicamentos falsificados son productos etiquetados y preparados indebidamente de manera deliberada y fraudulenta en lo que respecta a su identidad			
15. Los analgésicos y antibióticos son los medicamentos más propensos a ser falsificado			
16. Las características físicas del empaque de los frascos de los medicamentos falsificados son de buena calidad, número de lote es claro y sin borrones			
17. Las características físicas del envase secundario de tabletas, capsulas e inyectables de los medicamentos falsificados presentan número de lote, fecha de vencimiento y registro sanitario tenue, débil y defectuoso			
18. Entre los tipos de falsificaciones de medicamentos encontramos que contiene principios activos, pero en dosis diferentes a los declarados en el rotulado.			
19. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de tableta son rajaduras en su estructura y presenta partículas suspendidas.			
20. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de jarabe son la tapa del envase no tiene precinto de seguridad y el contenido presenta un color heterogéneo			
21. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de inyectable son partículas flotando y sin precinto en el vial			
IV. ACTITUD FRENTE A LA COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
22. Considera usted que la comercialización de medicamentos falsificados no compromete la salud de los usuarios			
23. Recomienda usted la adquisición de medicamentos en tiendas de abarrotes, páginas web o galerías comerciales por un menor precio a riesgo de que sea falsificado			

24. Se debe combatir y/o sancionar la comercialización de medicamentos falsificados			
25. Es mi deber contribuir en la solución de este problema que afecta a mi comunidad			
26. Estoy dispuesto a aportar para solucionar este problema			
27. No me interesa estar informado sobre los riesgos a mi salud por consumir medicamentos falsificados			
28. Considera usted que los órganos de control como el DIGEMID cumple con su función de erradicar la comercialización de medicamentos falsificados.			

Gracias por su colaboración

1. **En desacuerdo (ED) (1)**
2. **Ni ED ni DA (2)**
3. **De acuerdo (DA) (3)**

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS EN GENERAL

Evaluador: Dra. Maritza Roca Laos

Docente, Facultad de Farmacia y Bioquímica

Título del proyecto:

Conocimiento, característica y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024,

Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

Instrumento para recolección de datos

Investigadora:

Nikole Alexandra Guevara Hernández

Instrucciones:

Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados, evaluandolo de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81% a 100%), bueno (61% a 80%), regular (41% a 60%), malo (21% a 40%), muy malo (1% a 20%).

• **Opinión de aplicabilidad:**

Aplicable o no aplicable

Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY MALO (1% a 20%)	MALO (21% a 40%)	REGULAR (41% a 60%)	BUENO (61% a 80%)	MUY BUENO (81% a 100%)
1	Consistencia	Las preguntas responden al problema formulado en la investigación				80%	
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas				77%	
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor					85%
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos					91%
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende					84%
6	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación				78%	
7	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación					86%

I. PROMEDIO DE VALORACIÓN: (83%)

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

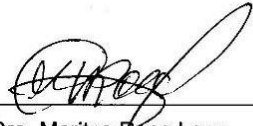
No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador:

Dra. Maritza Roca Laos

Especialidad del validador:

Dra. En Farmacia y Bioquímica



Dra. Maritza Roca Laos

Dra. Q.F. Bertha Ramos Huamán

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Presente

Asunto: Validación del Instrumento de Investigación

Por medio de la presente hago llegar a Ud. mis más cordiales saludos y le comunico que me encuentro desarrollando el trabajo de investigación titulado: **Conocimiento, característica y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024**, y que es importante validar el instrumento necesario para recoger los datos que se van a utilizar en el desarrollo de mi investigación, que permitirá optar el título de Químico Farmacéutico.

Para validar el instrumento en mención es necesario contar con docentes especializados, por lo que, he considerado conveniente recurrir a su persona, dada su amplia experiencia en temas de investigación.

Adjunto:

- Carta de presentación
- Instrumento de recolección de datos
- Formato de validación del instrumento

Agradeciéndole su atención a la presente, me despido de Ud.

Atentamente,



Nikole Alexandra Guevara Hernández
DNI: 72977451

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

N°

Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

Estimado usuario de la cadena de Boticas Inkafarma: La presente investigación tiene como objetivo: Establecer el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

La información proporcionada es absolutamente confidencial y anónima.

Marca con una X la opción que elija, cuando corresponda.

V. CARACTERÍSTICAS GENERALES	RESPUESTAS		
Edad	()		
Sexo:			
Femenino	()		
Masculino	()		
Grado de instrucción:			
Sin instrucción	()		
Primaria	()		
Secundaria	()		
Superior	()		
Ingreso familiar:			
Menos de 800 soles	()		
De 801 a 1900 soles	()		
De 1901 a más	()		
VI. CONOCIMIENTO MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
IDENTIFICACIÓN			
29. Los medicamentos falsificados tienen mejores efectos terapéuticos			
30. La fecha de vencimiento es la fecha máxima en la que podemos consumir un medicamento			
31. Es fácil identificar visualmente cuando un medicamento o producto sanitario es falsificado			
32. Solo los medicamentos líquidos (jarabes) pueden ser falsificados	ED	Ni ED ni DA	DA
33. La escasa fiscalización sanitaria por parte de la DIGEMID es uno de los factores que fomenta la existencia de medicamentos ilegales en el país			
34. El Químico Farmacéutico es el profesional más adecuado para identificar medicamentos falsificados			
35. Los medicamentos genéricos como los de marca pueden ser falsificados			
36. Los mercados y bodegas son lugares más seguros para adquirir un medicamento			
37. La venta de medicamentos por internet y redes sociales no favorece la falsificación de medicamentos			

38. La falsificación de medicamentos es un delito contra la Salud Pública y se castiga con la cárcel			
CONSECUENCIAS			
39. Las consecuencias por consumir medicamentos falsificados, pueden causar resistencia bacteriana, aumento en el costo de tratamiento, intoxicaciones y muerte.			
40. Existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados, en niños y ancianos			
41. La venta de medicamentos falsificados afecta al paciente y al estado peruano			
VII. CONOCIMIENTO DE CARACTERÍSTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS ETIQUETADO	ED	Ni ED ni DA	DA
42. Los medicamentos falsificados son productos etiquetados y preparados indebidamente de manera deliberada y fraudulenta en lo que respecta a su identidad			
43. Los analgésicos y antibióticos son los medicamentos más propensos a ser falsificado			
44. Las características físicas del empaque de los frascos de los medicamentos falsificados son de buena calidad, número de lote es claro y sin borrones			
45. Las características físicas del envase secundario de tabletas, capsulas e inyectables de los medicamentos falsificados presentan número de lote, fecha de vencimiento y registro sanitario tenue, débil y defectuoso			
46. Entre los tipos de falsificaciones de medicamentos encontramos que contiene principios activos, pero en dosis diferentes a los declarados en el rotulado.			
47. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de tableta son rajaduras en su estructura y presenta partículas suspendidas.			
48. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de jarabe son la tapa del envase no tiene precinto de seguridad y el contenido presenta un color heterogéneo			
49. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de inyectable son partículas flotando y sin precinto en el vial			
VIII. ACTITUD FRENTE A LA COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
50. Considera usted que la comercialización de medicamentos falsificados no compromete la salud de los usuarios			

51. Recomienda usted la adquisición de medicamentos en tiendas de abarrotes, páginas web o galerías comerciales por un menor precio a riesgo de que sea falsificado			
52. Se debe combatir y/o sancionar la comercialización de medicamentos falsificados			
53. Es mi deber contribuir en la solución de este problema que afecta a mi comunidad			
54. Estoy dispuesto a aportar para solucionar este problema			
55. No me interesa estar informado sobre los riesgos a mi salud por consumir medicamentos falsificados			
56. Considera usted que los órganos de control como el DIGEMID cumple con su función de erradicar la comercialización de medicamentos falsificados.			

Gracias por su colaboración

- 4. En desacuerdo (ED) (1)**
- 5. Ni ED ni DA (2)**
- 6. De acuerdo (DA) (3)**

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTOS

II. DATOS EN GENERAL

Evaluador: Q.F. Bertha Ramos Huamán

Docente, Facultad de Farmacia y Bioquímica

Título del proyecto:

Conocimiento, característica y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024,

Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

Instrumento para recolección de datos

Investigadora:

Nikole Alexandra Guevara Hernández

Instrucciones:

Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados, evaluandolo de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81% a 100%), bueno (61% a 80%), regular (41% a 60%), malo (21% a 40%), muy malo (1% a 20%).

• **Opinión de aplicabilidad:**

Aplicable o no aplicable

Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY MALO (1% a 20%)	MALO (21% a 40%)	REGULAR (41% a 60%)	BUENO (61% a 80%)	MUY BUENO (81% a 100%)
1	Consistencia	Las preguntas responden al problema formulado en la investigación				75%	
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas				80%	
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor				78%	
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos					81%
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende					81%
6	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación					86%
7	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación				76%	

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: (80%)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador:

Q.F. Bertha Ramos Huamán

Especialidad del validador:

Dra. En Farmacia y Bioquímica


Q.F. Bertha Ramos Huamán

Dr.(a) Pabel Apomayta Vega

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Presente

Asunto: Validación del Instrumento de Investigación

Por medio de la presente hago llegar a Ud. mis más cordiales saludos y le comunico que me encuentro desarrollando el trabajo de investigación titulado: **Conocimiento, característica y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024**, y que es importante validar el instrumento necesario para recoger los datos que se van a utilizar en el desarrollo de mi investigación, que permitirá optar el título de Químico Farmacéutico.

Para validar el instrumento en mención es necesario contar con docentes especializados, por lo que, he considerado conveniente recurrir a su persona, dada su amplia experiencia en temas de investigación.

Adjunto:

- Carta de presentación
- Instrumento de recolección de datos
- Formato de validación del instrumento

Agradeciéndole su atención a la presente, me despido de Ud.

Atentamente,



Nikole Alexandra Guevara Hernández
DNI: 72977451

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Nº

Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

Estimado usuario de la cadena de Boticas Inkafarma: La presente investigación tiene como objetivo: Establecer el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

La información proporcionada es absolutamente confidencial y anónima.

Marca con una X la opción que elija, cuando corresponda.

IX. CARACTERÍSTICAS GENERALES	RESPUESTAS		
Edad	()		
Sexo:			
Femenino	()		
Masculino	()		
Grado de instrucción:			
Sin instrucción	()		
Primaria	()		
Secundaria	()		
Superior	()		
Ingreso familiar:			
Menos de 800 soles	()		
De 801 a 1900 soles	()		
De 1901 a más	()		
X. CONOCIMIENTO MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
IDENTIFICACIÓN			
57. Los medicamentos falsificados tienen mejores efectos terapéuticos			
58. La fecha de vencimiento es la fecha máxima en la que podemos consumir un medicamento			
59. Es fácil identificar visualmente cuando un medicamento o producto sanitario es falsificado			
60. Solo los medicamentos líquidos (jarabes) pueden ser falsificados	ED	Ni ED ni DA	DA
61. La escasa fiscalización sanitaria por parte de la DIGEMID es uno de los factores que fomenta la existencia de medicamentos ilegales en el país			
62. El Químico Farmacéutico es el profesional más adecuado para identificar medicamentos falsificados			
63. Los medicamentos genéricos como los de marca pueden ser falsificados			
64. Los mercados y bodegas son lugares más seguros para adquirir un medicamento			

65. La venta de medicamentos por internet y redes sociales no favorece la falsificación de medicamentos			
66. La falsificación de medicamentos es un delito contra la Salud Pública y se castiga con la cárcel			
CONSECUENCIAS			
67. Las consecuencias por consumir medicamentos falsificados, pueden causar resistencia bacteriana, aumento en el costo de tratamiento, intoxicaciones y muerte.			
68. Existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados, en niños y ancianos			
69. La venta de medicamentos falsificados afecta al paciente y al estado peruano			
XI. CONOCIMIENTO CARACTERÍSTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
ETIQUETADO			
70. Los medicamentos falsificados son productos etiquetados y preparados indebidamente de manera deliberada y fraudulenta en lo que respecta a su identidad			
71. Los analgésicos y antibióticos son los medicamentos más propensos a ser falsificado			
72. Las características físicas del empaque de los frascos de los medicamentos falsificados son de buena calidad, número de lote es claro y sin borrones			
73. Las características físicas del envase secundario de tabletas, capsulas e inyectables de los medicamentos falsificados presentan número de lote, fecha de vencimiento y registro sanitario tenue, deleble y defectuoso			
74. Entre los tipos de falsificaciones de medicamentos encontramos que contiene principios activos, pero en dosis diferentes a los declarados en el rotulado.			
75. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de tableta son rajaduras en su estructura y presenta partículas suspendidas.			
76. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de jarabe son la tapa del envase no tiene precinto de seguridad y el contenido presenta un color heterogéneo			
77. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de inyectable son partículas flotando y sin precinto en el vial			
XII. ACTITUD FRENTE A LA COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
78. Considera usted que la comercialización de medicamentos falsificados no compromete la salud de los usuarios			

79. Recomienda usted la adquisición de medicamentos en tiendas de abarrotes, páginas web o galerías comerciales por un menor precio a riesgo de que sea falsificado			
80. Se debe combatir y/o sancionar la comercialización de medicamentos falsificados			
81. Es mi deber contribuir en la solución de este problema que afecta a mi comunidad			
82. Estoy dispuesto a aportar para solucionar este problema			
83. No me interesa estar informado sobre los riesgos a mi salud por consumir medicamentos falsificados			
84. Considera usted que los órganos de control como el DIGEMID cumple con su función de erradicar la comercialización de medicamentos falsificados.			

Gracias por su colaboración

- 7. En desacuerdo (ED) (1)**
- 8. Ni ED ni DA (2)**
- 9. De acuerdo (DA) (3)**

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTOS

II. DATOS EN GENERAL

Evaluador: Dr.(a) Pabel Apumayta Vega

Docente, Facultad de Farmacia y Bioquímica

Título del proyecto:

Conocimiento, característica y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024,

Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

Instrumento para recolección de datos

Investigadora:

Nikole Alexandra Guevara Hernández

Instrucciones:

Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados, evaluandolo de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81% a 100%), bueno (61% a 80%), regular (41% a 60%), malo (21% a 40%), muy malo (1% a 20%).

• Opinión de aplicabilidad:

Aplicable o no aplicable

Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY MALO (1% a 20%)	MALO (21% a 40%)	REGULAR (41% a 60%)	BUENO (61% a 80%)	MUY BUENO (81% a 100%)
1	Consistencia	Las preguntas responden al problema formulado en la investigación				75%	
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas				78%	
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor				77%	
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos					85%
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende					86%
6	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación				78%	
7	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación					82%

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: (80%)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador:

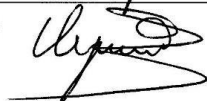
Dr.(a) Apumayta Vega Pabel

Especialidad del validador:

Dr.(a) en Farmacia y Bioquímico

Unfredo S. Apumayta Vega

Dr.(a)



Anexo 5

Anexo 3



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

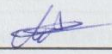


CONSENTIMIENTO INFORMADO

No:

Título: Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

YO Sonihul Scott Hinojosa V. Identificado con DNI N° 74134507, celular N° 932866911 teniendo conocimiento acerca de los objetivos de la investigación, que no implica ningún daño a mi persona acepto participar en todo el proceso de la investigación en que soliciten mi participación y puede retirarse en el momento deseado sin ninguna consecuencia. He sido informado que los datos obtenidos serán utilizados solo para los fines de esta investigación de manera reservada y confidencial. OTORGO MI CONSENTIMIENTO para participar en el estudio, y firmo el CONSENTIMIENTO INFORMADO.



FIRMA



HUELLA

FECHA: 27/08/2024

Anexo 3



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

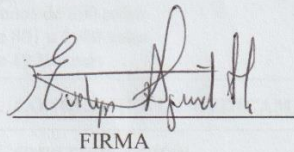


CONSENTIMIENTO INFORMADO

No:

Título: Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

YO Evelin Aguado Hernandez Identificado con DNI N° 76339849, celular N° 980306324
_____ teniendo conocimiento acerca de los objetivos de la investigación, que no implica ningún daño a mi persona acepto participar en todo el proceso de la investigación en que soliciten mi participación y puede retirarse en el momento deseado sin ninguna consecuencia. He sido informado que los datos obtenidos serán utilizados solo para los fines de esta investigación de manera reservada y confidencial.
OTORGO MI CONSENTIMIENTO para participar en el estudio, y firmo el CONSENTIMIENTO INFORMADO.


FIRMA



HUELLA

FECHA: 07-10-2024



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

No:

Título: Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

YO Axel Arayo Gomez Identificado con DNI N° 71319664, celular N° 958 670 525 teniendo conocimiento acerca de los objetivos de la investigación, que no implica ningún daño a mi persona acepto participar en todo el proceso de la investigación en que soliciten mi participación y puede retirarse en el momento deseado sin ninguna consecuencia. He sido informado que los datos obtenidos serán utilizados solo para los fines de esta investigación de manera reservada y confidencial. OTORGO MI CONSENTIMIENTO para participar en el estudio, y firmo el CONSENTIMIENTO INFORMADO.


FIRMA



HUELLA

FECHA: 25/10/24

Anexo 6

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

N°

Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

Estimado usuario de la cadena de Boticas Inkafarma: La presente investigación tiene como objetivo: Establecer el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024
La información proporcionada es absolutamente confidencial y anónima.

Marca con una X la opción que elija, cuando corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES	RESPUESTAS		
Edad	(23)		
Sexo:			
Femenino	()		
Masculino	(X)		
Grado de instrucción:			
Sin instrucción	()		
Primaria	()		
Secundaria	()		
Superior	(X)		
Ingreso familiar:			
Menos de 800 soles	(X)		
De 801 a 1900 soles	()		
De 1901 a más	()		
II. CONOCIMIENTO MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
IDENTIFICACIÓN			
1. Los medicamentos falsificados tienen mejores efectos terapéuticos.			X
2. La fecha de vencimiento es la fecha máxima en la que podemos consumir un medicamento.	X		
3. Es fácil identificar visualmente cuando un medicamento o producto sanitario es falsificado.		X	
4. Solo los medicamentos líquidos (jarabes) pueden ser falsificados.	X	Ni ED ni DA	DA
5. La escasa fiscalización sanitaria por parte de la DIGEMID es uno de los factores que fomenta la existencia de medicamentos ilegales en el país.		X	
6. El Químico Farmacéutico es el profesional más adecuado para identificar medicamentos falsificados.			X
7. Los medicamentos genéricos como los de marca pueden ser falsificados.	X		
8. Los mercados y bodegas son lugares más seguros para adquirir un medicamento.			X

9. La venta de medicamentos por internet y redes sociales no favorece la falsificación de medicamentos.		<input checked="" type="checkbox"/>	
10. La falsificación de medicamentos es un delito contra la Salud Pública y se castiga con la cárcel.	<input checked="" type="checkbox"/>		
CONSECUENCIAS			
11. Las consecuencias por consumir medicamentos falsificados, pueden causar resistencia bacteriana, aumento en el costo de tratamiento, intoxicaciones y muerte.	<input checked="" type="checkbox"/>		
12. Existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados, en niños y ancianos.	<input checked="" type="checkbox"/>		
13. La venta de medicamentos falsificados afecta al paciente y al estado peruano.	<input checked="" type="checkbox"/>		
III. CONOCIMIENTO CARACTERÍSTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
ETIQUETADO			
14. Los medicamentos falsificados son productos etiquetados y preparados indebidamente de manera deliberada y fraudulenta en lo que respecta a su identidad.	<input checked="" type="checkbox"/>		
15. Los analgésicos y antibióticos son los medicamentos más propensos a ser falsificado.	<input checked="" type="checkbox"/>		
16. Las características físicas del empaque de los frascos de los medicamentos falsificados son de buena calidad, número de lote es claro y sin borrones.		<input checked="" type="checkbox"/>	
17. Las características físicas del envase secundario de tabletas, capsulas e inyectables de los medicamentos falsificados presentan número de lote, fecha de vencimiento y registro sanitario tenue, deleble y defectuoso.		<input checked="" type="checkbox"/>	
18. Entre los tipos de falsificaciones de medicamentos encontramos que contiene principios activos, pero en dosis diferentes a los declarados en el rotulado.		<input checked="" type="checkbox"/>	
19. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de tableta son rajaduras en su estructura y presenta partículas suspendidas.		<input checked="" type="checkbox"/>	
20. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de jarabe son la tapa del envase no tiene precinto de seguridad y el contenido presenta un color heterogéneo.		<input checked="" type="checkbox"/>	
21. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de inyectable son partículas flotando y sin precinto en el vial.			<input checked="" type="checkbox"/>
IV. ACTITUD FRENTE A LA COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
22. Considera usted que la comercialización de medicamentos falsificados no compromete la salud de los usuarios			<input checked="" type="checkbox"/>
23. Recomienda usted la adquisición de medicamentos en tiendas de abarrotes, páginas web o galerías comerciales por un menor precio a riesgo de que sea falsificado			<input checked="" type="checkbox"/>
24. Se debe combatir y/o sancionar la comercialización de medicamentos falsificados	<input checked="" type="checkbox"/>		

25. Es mi deber contribuir en la solución de este problema que afecta a mi comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Estoy dispuesto a aportar para solucionar este problema.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. No me interesa estar informado sobre los riesgos a mi salud por consumir medicamentos falsificados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
28. Considera usted que los órganos de control como el DIGEMID cumple con su función de erradicar la comercialización de medicamentos falsificados.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gracias por su colaboración

1. En desacuerdo (ED) (1)
2. Ni ED ni DA (2)1W
3. De acuerdo (DA) (3)

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

N°

Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

Estimado usuario de la cadena de Boticas Inkafarma: La presente investigación tiene como objetivo: Establecer el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024
La información proporcionada es absolutamente confidencial y anónima.

Marca con una X la opción que elija, cuando corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES	RESPUESTAS		
Edad	(26)		
Sexo:			
Femenino	()		
Masculino	(X)		
Grado de instrucción:			
Sin instrucción	()		
Primaria	()		
Secundaria	()		
Superior	(X)		
Ingreso familiar:			
Menos de 800 soles	()		
De 801 a 1900 soles	()		
De 1901 a más	(X)		
II. CONOCIMIENTO MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
IDENTIFICACIÓN			
1. Los medicamentos falsificados tienen mejores efectos terapéuticos.	X		
2. La fecha de vencimiento es la fecha máxima en la que podemos consumir un medicamento.			X
3. Es fácil identificar visualmente cuando un medicamento o producto sanitario es falsificado.		X	
4. Solo los medicamentos líquidos (jarabes) pueden ser falsificados.		X	
5. La escasa fiscalización sanitaria por parte de la DIGEMID es uno de los factores que fomenta la existencia de medicamentos ilegales en el país.			X
6. El Químico Farmacéutico es el profesional más adecuado para identificar medicamentos falsificados.			X
7. Los medicamentos genéricos como los de marca pueden ser falsificados.			X
8. Los mercados y bodegas son lugares más seguros para adquirir un medicamento.	X		

9. La venta de medicamentos por internet y redes sociales no favorece la falsificación de medicamentos.			X
10. La falsificación de medicamentos es un delito contra la Salud Pública y se castiga con la cárcel.			X
CONSECUENCIAS			
11. Las consecuencias por consumir medicamentos falsificados, pueden causar resistencia bacteriana, aumento en el costo de tratamiento, intoxicaciones y muerte.		X	
12. Existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados, en niños y ancianos.		X	
13. La venta de medicamentos falsificados afecta al paciente y al estado peruano.		X	
III. CONOCIMIENTO DE CARACTERÍSTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
ETIQUETADO			
14. Los medicamentos falsificados son productos etiquetados y preparados indebidamente de manera deliberada y fraudulenta en lo que respecta a su identidad.			X
15. Los analgésicos y antibióticos son los medicamentos más propensos a ser falsificado.		X	
16. Las características físicas del empaque de los frascos de los medicamentos falsificados son de buena calidad, número de lote es claro y sin borrones.		X	
17. Las características físicas del envase secundario de tabletas, capsulas e inyectables de los medicamentos falsificados presentan número de lote, fecha de vencimiento y registro sanitario tenue, deleble y defectuoso.		X	
18. Entre los tipos de falsificaciones de medicamentos encontramos que contiene principios activos, pero en dosis diferentes a los declarados en el rotulado.		X	
19. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de tableta son rajaduras en su estructura y presenta partículas suspendidas.		X	
20. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de jarabe son la tapa del envase no tiene precinto de seguridad y el contenido presenta un color heterogéneo.	X		
21. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de inyectable son partículas flotando y sin precinto en el vial.	X		
IV. ACTITUD FRENTE A LA COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
22. Considera usted que la comercialización de medicamentos falsificados no compromete la salud de los usuarios			X
23. Recomienda usted la adquisición de medicamentos en tiendas de abarrotes, páginas web o galerías comerciales por un menor precio a riesgo de que sea falsificado	X		
24. Se debe combatir y/o sancionar la comercialización de medicamentos falsificados			X

25. Es mi deber contribuir en la solución de este problema que afecta a mi comunidad			X
26. Estoy dispuesto a aportar para solucionar este problema.			X
27. No me interesa estar informado sobre los riesgos a mi salud por consumir medicamentos falsificados.	X		
28. Considera usted que los órganos de control como el DIGEMID cumple con su función de erradicar la comercialización de medicamentos falsificados.	X		

Gracias por su colaboración

1. En desacuerdo (ED) (1)
2. Ni ED ni DA (2)1W
3. De acuerdo (DA) (3)

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Nº

Conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados en usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024

Estimado usuario de la cadena de Boticas Inkafarma: La presente investigación tiene como objetivo: Establecer el nivel de conocimiento, características y actitud sobre medicamentos falsificados que tienen los usuarios de la cadena de Boticas Inkafarma del distrito de Ica 2024. La información proporcionada es absolutamente confidencial y anónima.

Marca con una X la opción que elija, cuando corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES	RESPUESTAS		
Edad	(30)		
Sexo:			
Femenino	()		
Masculino	(X)		
Grado de instrucción:			
Sin instrucción	()		
Primaria	()		
Secundaria	()		
Superior	(X)		
Ingreso familiar:			
Menos de 800 soles	()		
De 801 a 1900 soles	()		
De 1901 a más	(X)		
II. CONOCIMIENTO MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
IDENTIFICACIÓN			
1. Los medicamentos falsificados tienen mejores efectos terapéuticos.		X	
2. La fecha de vencimiento es la fecha máxima en la que podemos consumir un medicamento.			X
3. Es fácil identificar visualmente cuando un medicamento o producto sanitario es falsificado.	X		
4. Solo los medicamentos líquidos (jarabes) pueden ser falsificados.	X		
5. La escasa fiscalización sanitaria por parte de la DIGEMID es uno de los factores que fomenta la existencia de medicamentos ilegales en el país.			X
6. El Químico Farmacéutico es el profesional más adecuado para identificar medicamentos falsificados.		X	
7. Los medicamentos genéricos como los de marca pueden ser falsificados.			X
8. Los mercados y bodegas son lugares más seguros para adquirir un medicamento.			X

9. La venta de medicamentos por internet y redes sociales no favorece la falsificación de medicamentos.	X		
10. La falsificación de medicamentos es un delito contra la Salud Pública y se castiga con la cárcel.			X
CONSECUENCIAS			
11. Las consecuencias por consumir medicamentos falsificados, pueden causar resistencia bacteriana, aumento en el costo de tratamiento, intoxicaciones y muerte.			X
12. Existe mayor riesgo de intoxicación y muerte por consumo de medicamentos falsificados, en niños y ancianos.		X	
13. La venta de medicamentos falsificados afecta al paciente y al estado peruano.		X	
III. CONOCIMIENTO CARACTERÍSTICAS DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
ETIQUETADO			
14. Los medicamentos falsificados son productos etiquetados y preparados indebidamente de manera deliberada y fraudulenta en lo que respecta a su identidad.	X		
15. Los analgésicos y antibióticos son los medicamentos más propensos a ser falsificados.		X	
16. Las características físicas del empaque de los frascos de los medicamentos falsificados son de buena calidad, número de lote es claro y sin borrones.		X	
17. Las características físicas del envase secundario de tabletas, capsulas e inyectables de los medicamentos falsificados presentan número de lote, fecha de vencimiento y registro sanitario tenue, deleble y defectuoso.			X
18. Entre los tipos de falsificaciones de medicamentos encontramos que contiene principios activos, pero en dosis diferentes a los declarados en el rotulado.			X
19. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de tableta son rajaduras en su estructura y presenta partículas suspendidas.		X	
20. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de jarabe son la tapa del envase no tiene precinto de seguridad y el contenido presenta un color heterogéneo.	X		
21. Las características físicas que presenta un medicamento falsificado en forma de inyectable son partículas flotando y sin precinto en el vial.		X	
IV. ACTITUD FRENTE A LA COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS FALSIFICADOS	ED	Ni ED ni DA	DA
22. Considera usted que la comercialización de medicamentos falsificados no compromete la salud de los usuarios	X		
23. Recomienda usted la adquisición de medicamentos en tiendas de abarrotes, páginas web o galerías comerciales por un menor precio a riesgo de que sea falsificado			X
24. Se debe combatir y/o sancionar la comercialización de medicamentos falsificados	X		

25. Es mi deber contribuir en la solución de este problema que afecta a mi comunidad		X	
26. Estoy dispuesto a aportar para solucionar este problema.		X	
27. No me interesa estar informado sobre los riesgos a mi salud por consumir medicamentos falsificados.			X
28. Considera usted que los órganos de control como el DIGEMID cumple con su función de erradicar la comercialización de medicamentos falsificados.	X		

Gracias por su colaboración

1. En desacuerdo (ED) (1)
2. Ni ED ni DA (2)1W
3. De acuerdo (DA) (3)

Anexo 7





