

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**

## **ESCUELA DE POSGRADO**



### **UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

#### **PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS**

#### **TESIS:**

### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y DE SALUD RELACIONADOS CON LA COMPRA DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS O DE MARCA EN EL DISTRITO DE CAJAMARCA, 2024.**

Para optar el Grado Académico de

**MAESTRO EN CIENCIAS**

**MENCIÓN: SALUD PÚBLICA**

Presentada por:

**IDELMA QUIROZ BRIONES**

Asesor:

**Dra. RUTH ELIZABETH VIGO BARDALES**

Cajamarca, Perú

2025

## CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador:  
Idelma Quiroz Briones  
DNI: 4218342  
Escuela Profesional/Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud.  
Programa de Maestría en Ciencias, Mención: Salud Pública.
2. Asesor(a): Dra. Ruth Elizabeth Vigo Bardales
3. Grado académico o título profesional  
 Bachiller       Título profesional       Segunda especialidad  
 Maestro       Doctor
4. Tipo de Investigación:  
 Tesis       Trabajo de investigación       Trabajo de suficiencia profesional  
 Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación:  
Factores Sociodemográficos y de Salud Relacionados con la Compra de Medicamentos Genéricos o de Marca en el distrito de Cajamarca, 2024.
6. Fecha de evaluación: **19/08/2025**
7. Software antiplagio:                     TURNITIN                     URKUND (OURIGINAL) (\*)
8. Porcentaje de Informe de Similitud: **13%**
9. Código Documento: **3117:484760345**
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:  
 **APROBADO**       PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: 19/08/2025

<i>Firma y/o Sello Emisor Constancia</i>
 ..... <b>Dra. Ruth Elizabeth Vigo Bardales</b> <b>DNI: 26626297</b>

\* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

COPYRIGHT© 2025 by  
**QUIROZ BRIONES IDELMA**  
Todos los derechos reservados



**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Siendo las 11:46 horas del día 18 de julio de dos mil veinticinco, reunidos en el Auditorio de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, el Jurado Evaluador presidido por la **Dra. MERCEDES MARLENI BARDALES SILVA**, **Dra. MIRIAM SILVANA BRINGAS CABANILLAS**, **Dra. MARÍA YNÉS HUAMANÍ MEDINA** y en calidad de asesora la **Dra. RUTH ELIZABETH VIGO BARDALES**. Actuando de conformidad con el Reglamento Interno de la Escuela de Posgrado y la Directiva para la Sustentación de Proyectos de Tesis, Seminarios de Tesis, Sustentación de Tesis y Actualización de marco teórico de los programas de maestría y doctorado, se dio inicio a la sustentación de la tesis titulada: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y DE SALUD RELACIONADOS CON LA COMPRA DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS O DE MARCA EN EL DISTRITO DE CAJAMARCA, 2024**; presentada por la **Bachiller en Farmacia y Bioquímica, IDELMA QUIROZ BRIONES**

Realizada la exposición de la Tesis y absueltas las preguntas formuladas por el Jurado Evaluador, y luego de la deliberación, se acordó...A. P. APROBADO...con la calificación de 1.8 (adecuado)...la mencionada Tesis; en tal virtud, la **Bachiller en Farmacia y Bioquímica, IDELMA QUIROZ BRIONES**; está apta para recibir en ceremonia especial el Diploma que la acredita como **MAESTRO EN CIENCIAS**, de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, con Mención en **SALUD PÚBLICA**.

Siendo las 1:13 horas del mismo día, se dio por concluido el acto.

.....  
**Dra. Ruth Elizabeth Vigo Bardales**  
Asesora

.....  
**Dra. Mercedes Marleni Bardales Silva**  
Jurado Evaluador

.....  
**Dra. Miriam Silvana Bringas Cabanillas**  
Jurado Evaluador

.....  
**Dra. María Ynés Huamani Medina**  
Jurado Evaluador

## A

A mis padres por ser las personas que me enseñaron a no rendirme y a luchar por mis sueños.

A mi esposo, Óscar, y a mis hijos Favio, Andree y Jesús Gabriel, por ser el regalo más hermoso que Dios me ha dado. Son mi fuerza, mi fortaleza y, en especial, mi sostén emocional durante este proceso; gracias por brindarme su amor, apoyo y comprensión incondicional.

A mi sobrina Rosario Milagritos y a mi amiga Kelly del Carmen, por ser personas maravillosas con un corazón lleno de bondad. Su compañía y aliento constante han sido una fuente de inspiración para seguir adelante y alcanzar mis metas.

**Idelma**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por darme la vida y la fortaleza necesarias para alcanzar mis metas y culminar esta etapa tan significativa.

A la Universidad Nacional de Cajamarca y a sus docentes, por su dedicación, experiencia y paciencia, que fueron fundamentales en mi formación personal y profesional.

A los establecimientos farmacéuticos privados y a los colegas Químicos Farmacéuticos que participaron en esta investigación, por su valiosa colaboración y disposición.

A mis asesoras, Dra. Ruth Elizabeth Vigo Bardales y Dra. María Eugenia Urteaga Becerra, por su constante orientación y compromiso académico; y, de manera especial, al Dr. Jaime Pacheco Neyra, por su generosa revisión y aportes a esta tesis.

A mis compañeros de camino, por su apoyo incondicional, confianza y compañía a lo largo de este proceso, que hicieron posible culminar una carrera que me apasiona profundamente.

**Idelma**

*"No existe medicina que cure lo que no cura la felicidad."*

***Gabriel García Márquez***

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria .....	v
Agradecimiento .....	vi
Epígrafe.....	vii
Índice General.....	viii
Lista de Tablas.....	x
Lista de Abreviaturas y Siglas Usadas .....	xi
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
Introduccion.....	xiv
 <b>CAPÍTULO I</b>	
1.1. Planteamiento del problema .....	1
1.2. Formulación del problema .....	4
1.3. Justificación .....	5
1.4. Delimitación de la investigación.....	7
1.5. Objetivos.....	7
 <b>CAPÍTULO II</b>	
2.1. Antecedentes de la investigación .....	8
2.2. Bases teóricas .....	10
2.3. Bases conceptuales.....	14
2.4. Bases legales .....	25
2.5. Definición de términos básicos .....	28
2.6. Hipótesis.....	30

2.7. Variables.....	30
2.8. Operación de variables.....	30

### **CAPÍTULO III**

3.1 Área geográfica .....	33
3.2 Tipo y diseño de investigación.....	33
3.3 Método de investigación .....	33
3.4 Población, muestra y muestreo .....	34
3.5 Unidad de análisis .....	35
3.6 Criterios de inclusión y exclusión.....	35
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	35
3.8 Validez y confiabilidad de los instrumentos .....	35
3.9 Técnicas para el procesamiento y análisis de la información .....	36

### **CAPÍTULO IV**

Resultados .....	38
------------------	----

### **CAPÍTULO V**

Discusion de resultados .....	50
Conclusiones.....	54
Recomendaciones y/o sugerencias.....	55
Referencias bibliográficas .....	57
Anexos .....	65

## LISTA DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 1.</b> Factores sociodemográficos de los usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca – 2024	38
<b>Tabla 2.</b> Factores de salud de los usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca – 2024	41
<b>Tabla 3.</b> Medicamentos genéricos y de marca comprados por los usuarios en farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca	43
<b>Tabla 4.</b> Preferencias de uso y compra de medicamentos genéricos y de marca, en los usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024.	44
<b>Tabla 5.</b> Percepción, valoración de la calidad, eficacia y compra de medicamentos de marca y genéricos, en usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024	45
<b>Tabla 6.</b> Factores sociodemográficos y compra de medicamento genérico o de marca adquirido en usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024	46
<b>Tabla 7.</b> Factores de salud y compra de medicamentos genéricos o de marca adquirido en usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024	48
<b>Tabla 8.</b> Relación entre factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos y de marca en usuario de farmacias y boticas privadas. Cajamarca, 2024.	71

## **LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS USADAS**

- MINSA** : Ministerio de Salud
- DIGEMID** : Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas
- DCI** : Denominación Común Internacional
- PFDMP** : Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios
- ADPIC** : Acuerdo de Propiedad Intelectual
- DIREMID** : Dirección Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas
- ALAFARPE** : Asociación Nacional de Laboratorios Farmacéuticos
- RAM** : Reacción adversa a medicamentos
- SIS** : Seguro Integral de Salud
- OMS** : Organización Mundial de Salud
- OPS** : Organización Panamericana de la Salud
- FIP** : Federación Internacional Farmacéutica

## RESUMEN

Esta investigación de diseño no experimental, cuantitativo, transversal descriptivo-correlacional, tuvo como objetivo analizar la relación entre factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos o de marca en usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca en 2024. Se encuestó a 387 usuarios mayores de 18 años, que acudieron a 16 establecimientos farmacéuticos. El perfil predominante de los usuarios fue: tener 26 a 35 años (28,17%), mujeres (61,24%), solteros (43,41%) y con educación superior completa (40,57%). Además, el 38,76% declaró ingresos superiores a 2001 soles. En salud, el 11,11% reportó alguna enfermedad, destacando hipertensión (2,84%) y diabetes (2,58%). El 73,64% compra medicamentos con receta, y el 70,54%, los adquiere al presentar alguna enfermedad. Sobre preferencias, el 29,20% elige siempre medicamentos genéricos; el 16,28%, de marca, y; el 54,52% combina ambos. Las pruebas estadísticas revelaron asociaciones significativas entre nivel educativo ( $p = 0,002$ ) e ingresos ( $p = 0,049$ ) con el tipo de medicamento adquirido. Asimismo, se hallaron vínculos significativos entre la presencia de enfermedades ( $p = 0,000$ ), enfermedades crónicas ( $p = 0,006$ ) y la frecuencia de uso de medicamentos ( $p = 0,001$ ) con la elección de genéricos o de marca. Se concluye que tanto las características sociodemográficas como los factores de salud influyen significativamente en la decisión de compra de medicamentos.

**Palabras claves:** Medicamentos genéricos; medicamentos de marca; factores sociodemográficos; factores de salud.

## ABSTRACT

This non-experimental, quantitative, cross-sectional, descriptive-correlational study aimed to analyze the relationship between sociodemographic and health factors with the purchase of generic or brand-name medications among users of private pharmacies and drugstores in the district of Cajamarca in 2024. A total of 387 users over 18 years old who visited 16 pharmaceutical establishments were surveyed. The predominant user profile was: 26 to 35 years old (28.17%), female (61.24%), single (43.41%), and with completed higher education (40.57%). Additionally, 38.76% reported incomes higher than 2001 soles. Regarding health status, 11.11% reported having a disease, mainly hypertension (2.84%) and diabetes (2.58%). A total of 73.64% buy medications with a prescription, and 70.54% do so when presenting an illness. In terms of preferences, 29.20% always choose generic medications; 16.28% prefer brand-name drugs; and 54.52% use both. Statistical tests revealed significant associations between educational level ( $p = 0.002$ ) and income ( $p = 0.049$ ) with the type of medication purchased. Moreover, significant links were found between the presence of diseases ( $p = 0.000$ ), chronic diseases ( $p = 0.006$ ), and frequency of medication use ( $p = 0.001$ ) with the choice of generic or brand-name medications. It is concluded that both sociodemographic characteristics and health factors significantly influence medication purchasing decisions.

**Keywords:** Generic medicines; brand-name medicines; sociodemographic factors; health factors

## INTRODUCCIÓN

En el contexto actual del sistema de salud peruano, el acceso a medicamentos de calidad y a precios asequibles constituye un aspecto fundamental para garantizar el bienestar de la población. En este sentido, la elección entre medicamentos genéricos y de marca representa una decisión relevante, influenciada por múltiples factores, tanto individuales como sociales. La percepción de eficacia, la disponibilidad, el nivel de información del usuario, así como sus características sociodemográficas y condiciones de Salud, son variables que inciden directamente en esta preferencia. En el distrito de Cajamarca, donde coexisten diversas realidades económicas y educativas, resulta crucial entender qué motiva a los usuarios a optar por un tipo de medicamento u otro, especialmente en el ámbito de las farmacias y boticas privadas, donde se concentra una gran parte de las compras farmacéuticas (1).

En el presente estudio se analizó la relación entre ciertos factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos y de marca en usuarios de establecimientos farmacéuticos privados de Cajamarca durante el año 2024. A través de un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo-correlacional, esta investigación buscó aportar evidencia que contribuya a mejorar las estrategias de acceso a medicamentos y fortalecer las políticas públicas en salud, considerando las características particulares de la población local.

CAPÍTULO I: Presenta el planteamiento y formulación del problema de investigación, objetivos y justificación de la investigación.

CAPITULO II: se describen los antecedentes, teorías relacionadas con el tema, hipótesis y variables.

CAPITULO III: se describe la metodología utilizada en la ejecución del presente estudio.

CAPITULO IV: se presenta los resultados encontrados, análisis e interpretación de los mismos.

CAPITULO V: que comprende la discusión de los resultados, las conclusiones y recomendaciones.

Finalmente se detallan las referencias bibliográficas y los anexos.

**La autora**

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, el acceso a medicamentos esenciales continúa siendo una preocupación importante para los sistemas de salud pública, La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Federación Internacional Farmacéutica (FIP) han promovido de forma constante el uso de medicamentos genéricos como una estrategia clave para mejorar el acceso a tratamientos eficaces y asequibles. especialmente en poblaciones de bajos ingresos. A pesar de que los medicamentos genéricos representan una alternativa más económica en comparación con los medicamentos de marca, su consumo sigue siendo limitado por factores como la desinformación, la percepción de menor eficacia y la influencia del marketing farmacéutico. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más del 30% de la población en países en desarrollo carece de acceso regular a medicamentos esenciales (3).

La OMS y la FIP indican que los medicamentos genéricos deben ser bioequivalentes a los medicamentos de marca, lo que significa que deben contener el mismo principio activo, en igual concentración, con la misma forma farmacéutica y demostrar que producen el mismo efecto en el organismo. Por lo tanto, no hay diferencias terapéuticas significativas entre un medicamento genérico aprobado y uno de marca

En Latinoamérica, esta problemática se agrava por la desigualdad económica, las limitaciones en los sistemas de aseguramiento de salud y la baja regulación en la promoción de fármacos. A pesar de los esfuerzos por fomentar el uso de medicamentos genéricos, su aceptación varía ampliamente entre países y dentro de las poblaciones urbanas y rurales. Estudios realizados en la región muestran que factores como el nivel educativo, el nivel de ingresos y la confianza en el sistema de salud influyen significativamente en la decisión de compra de medicamentos (2).

Actualmente, la decisión de los pacientes en América Latina al momento de adquirir medicamentos ya sea optar por genéricos o de marca, está influenciada por una serie de factores sociodemográficos y de salud. Esta elección, comúnmente realizada en farmacias y boticas, se ve afectada por múltiples deficiencias estructurales y condiciones particulares de cada país. Entre los factores sociodemográficos más relevantes se encuentran; edad del paciente, nivel socioeconómico, nivel educativo, zona geográfica (urbana vs. rural), en cuanto a los factores de salud, influyen aspectos como; tipo de enfermedad o condición médica, frecuencia en el consumo de medicamentos, grado de confianza en el sistema de salud, recomendaciones del farmacéutico o del médico tratante (3).

Además, otros elementos que condicionan la elección del paciente incluyen: publicidad y marketing farmacéutico, que puede inclinar la preferencia hacia marcas reconocidas. Políticas públicas y regulación sanitaria. Por ejemplo, países como Brasil y México, donde existen normativas que obligan a ofrecer medicamentos genéricos, han logrado incrementar su consumo. Asimismo, las políticas de subsidio o reembolso tienen un impacto directo en la decisión del paciente (3).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) creó la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) mediante el Decreto Legislativo N.º 584, con el objetivo de regular la producción, distribución y dispensación de productos farmacéuticos. Posteriormente, la Ley General de Salud (Ley N.º 26842) de 1997 reconoció el derecho al acceso a los servicios de salud y estableció lineamientos para la prescripción médica, incluyendo el uso de la denominación común internacional (DCI). En 2009, se promulgó la Ley N.º 29459 con el propósito de garantizar el acceso universal a medicamentos esenciales, como parte de una atención integral en salud. Esta normativa buscó reducir las desigualdades en el acceso a medicamentos, especialmente en las poblaciones más vulnerables, consolidando así el derecho a la salud desde una perspectiva equitativa y regulada (4).

A pesar de ello, su cumplimiento en la práctica es limitado y, en muchos casos, apenas parcialmente. Estas normas no se aplican de manera uniforme en todos los establecimientos de salud, lo que genera una brecha significativa entre la normativa vigente y su implementación efectiva. Esta situación refleja una deficiencia en los mecanismos de vigilancia y cumplimiento, lo que a su vez repercute directamente en el problema de investigación que se aborda. Por tanto, resulta necesario reforzar los

sistemas de control y supervisión para asegurar que estas disposiciones se cumplan de forma coherente en todos los niveles del sistema de salud (4).

En el contexto regional de Cajamarca, una de las regiones con mayor índice de pobreza del país, el acceso a medicamentos representa un desafío crítico. A pesar de los programas estatales como el seguro integral de salud (SIS), muchos usuarios deben adquirir medicamentos por cuenta propia. En este entorno, los determinantes sociodemográficos como el nivel de educación, el ingreso familiar y la ocupación, así como las condiciones de salud prevalentes (enfermedades crónicas, infecciones recurrentes, entre otras), influyen notablemente en la elección entre medicamentos genéricos y de marca (3).

Así mismo, investigaciones en salud estiman que una familia promedio puede llegar a utilizar hasta la tercera parte de sus ingresos mensuales en adquirir medicamentos para enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes o artritis (4). Cabe señalar que un importante subgrupo de este mercado está conformado por medicamentos genéricos, los cuales contienen un mismo principio activo y la misma dosis que los medicamentos de marca, aunque puedan diferir en sus excipientes (5). La diferencia entre un medicamento genérico y uno de marca radica principalmente en el nombre, el precio y el fabricante; sin embargo, ambos contienen el mismo principio activo y deben cumplir con los mismos estándares de seguridad y eficacia, por lo que no existen diferencias en cuanto a su calidad o efectividad (6)(7).

En este contexto, la elección entre medicamentos genéricos y de marca se constituye en un proceso complejo, que se ve influenciado por múltiples factores interrelacionados. La comprensión detallada de estos factores y su problematización son cruciales para identificar las barreras y oportunidades en la promoción de medicamentos genéricos, mejorar las políticas de salud y, en última instancia, garantizar un acceso equitativo y racional a los medicamentos (9). Uno de estos factores relacionados con la elección de medicamentos genéricos frente a los de marca, es la influencia de familiares y amigos, que pueden jugar un papel significativo; otro factor relevante es la presión social, como sucede en China, donde el 63% consume fármacos genéricos; además, las experiencias compartidas pueden influir en las decisiones de compra, al igual que las características socioculturales, como lo describe un estudio realizado en el Cusco donde, la edad (31%) y las creencias (21%) influyen significativamente en esta elección (11).

En términos económicos, el bajo costo impulsa la elección de medicamentos genéricos, como se observa en países de Suecia y Finlandia, y también en regiones de bajos ingresos como Cajamarca, donde los descuentos en farmacias son determinantes. Además, la recomendación de profesionales de salud influye significativamente en la preferencia por genéricos, como muestran estudios en EE. UU. y Australia. No obstante, la limitada disponibilidad de estos medicamentos puede dificultar su acceso, obligando a los usuarios a optar por alternativas más caras o menos conocidas (12).

En el distrito de Cajamarca se evidencian diferencias en el comportamiento de compra de medicamentos entre las zonas urbanas y periurbanas, influenciadas por factores como el acceso a farmacias y boticas, las recomendaciones profesionales y la capacidad económica de los usuarios. No obstante, persiste una falta de información actualizada que vincule estos patrones de compra con variables sociodemográficas y de salud (13).

Esta situación pone de manifiesto la necesidad de comprender a fondo los factores que inciden en la elección entre medicamentos genéricos y de marca durante el año 2024, con el fin de orientar políticas públicas que garanticen un acceso equitativo y contribuyan a mejorar la calidad del sistema de salud local. Asimismo, es fundamental fortalecer tanto la accesibilidad como la formación profesional, con el objetivo de generar evidencia útil para la toma de decisiones por parte de los gestores y responsables de políticas sanitarias en el Perú.

En este contexto, y frente a las razones expuestas anteriormente es que se realizó el presente estudio que estuvo dirigido a fue establecer la relación entre los factores sociodemográficos y de salud de los usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos y la compra de medicamentos genéricos o de marca, en el distrito de Cajamarca, durante el año 2024(13).

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y de salud de los usuarios y la compra de medicamentos genéricos y de marca en el distrito de Cajamarca 2024?

### **1.3. Justificación**

En los últimos años, la elección entre medicamentos genéricos y de marca ha adquirido una relevancia creciente en el ámbito de la salud pública y la economía familiar, especialmente en países en vías de desarrollo como el Perú. Los medicamentos de marca suelen ser significativamente más caros, siendo una barrera de acceso para poblaciones con recursos limitados, llevando a la interrupción de tratamientos, al uso inadecuado de fármacos, aumenta el gasto de bolsillo de los pacientes, impactando directamente en su bienestar y calidad de vida. Comprender los factores que influyen en esta elección es fundamental para diseñar políticas de salud más equitativas y eficientes (14).

En el distrito de Cajamarca, se evidencia un desconocimiento, casi generalizado sobre la equivalencia terapéutica entre medicamentos genéricos y de marca. Esta situación, combinada con factores sociodemográficos como el nivel de ingresos, el grado de educación, el tipo de enfermedad y la confianza en el sistema de salud, influye de manera significativa en los patrones de compra en farmacias y boticas. Si bien existen estudios sobre la percepción y uso de medicamentos genéricos a nivel global o en otras regiones, la realidad socioeconómica y cultural de Cajamarca es particular; pues no se cuenta con información robusta y actualizada que describa los factores específicos que inciden en esta decisión en la población de este distrito. Esta carencia de datos impide la formulación de estrategias de salud pública localizadas y efectivas (15).

De otro lado, a menudo existe una percepción errónea o falta de información adecuada sobre la bioequivalencia y calidad de los medicamentos genéricos. Esta desinformación, sumada a las campañas de marketing de los medicamentos de marca, puede sesgar las decisiones de compra. El estudio contribuirá a identificar si estas percepciones son un factor determinante en Cajamarca.

Esta investigación representa un aporte valioso para la salud pública y la farmacología social, al abordar de manera empírica los determinantes que influyen en la decisión de compra de medicamentos desde una perspectiva multidimensional. Al focalizarse en una población específica, se genera evidencia concreta sobre un fenómeno poco explorado en estudios previos, lo que permitirá fortalecer el conocimiento académico sobre el consumo de medicamentos en contextos locales y facilitar futuras comparaciones a nivel regional y nacional (16).

Desde un enfoque práctico, los resultados obtenidos podrán ser utilizados por profesionales de la salud, farmacéuticos, educadores sanitarios y autoridades locales para diseñar estrategias de información, educación y comunicación orientadas a promover el uso racional de medicamentos. Además, contribuirán a reforzar la confianza de la población en los medicamentos genéricos, fomentando decisiones de compra más informadas que podrían reducir el gasto innecesario en medicamentos de marca sin comprometer la eficacia terapéutica. En el ámbito social, esta investigación busca promover la equidad en salud mediante la identificación de barreras y brechas en el acceso a medicamentos de calidad. Comprender estos factores como el nivel educativo, los ingresos o el tipo de enfermedad influyen en las decisiones de compra, permitirá diseñar políticas públicas más justas que garanticen el derecho a la salud, especialmente para los grupos más vulnerables. Asimismo, fortalecerá el vínculo entre el sistema sanitario y la comunidad a través de intervenciones basadas en evidencia. (15,16).

La investigación se fundamenta en modelos teóricos del comportamiento del consumidor y en teorías sobre el acceso a los servicios de salud, lo que permitirá validar y aplicar estos marcos conceptuales en un contexto urbano y andino. Esto contribuirá al conocimiento teórico sobre la toma de decisiones en salud en poblaciones con diversas características sociodemográficas (14).

En cuanto a su viabilidad, el estudio cuenta con condiciones favorables para alcanzar a la población objetivo mediante encuestas estructuradas. Además, los costos operativos son bajos, no se requieren tecnologías complejas ni intervenciones clínicas, lo que facilita su ejecución desde los puntos de vista metodológico, logístico, ético y financiero. Finalmente, se cuenta con el respaldo de instituciones locales comprometidas con la promoción de investigaciones relacionadas con el acceso y uso adecuado de medicamentos.

## **1.4. Delimitación de la investigación**

El estudio tiene un alcance local, porque se enfocó específicamente en el distrito de Cajamarca, permitiendo obtener información detallada y contextualizada sobre los factores determinantes en la elección de medicamentos.

## **1.5. Objetivos**

### **1.5.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos y de marca en usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024.

### **1.5.2. Objetivos específicos**

1. Identificar los factores sociodemográficos de los usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca.
2. Identificar los factores de salud de los usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca.
3. Determinar la preferencia y percepción de calidad y efectividad en la compra de medicamentos genéricos y de marca por los usuarios en farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca.
4. Establecer la relación entre los factores sociodemográficos de los usuarios y la compra de medicamentos genéricos o de marca en farmacias y boticas privadas en el distrito de Cajamarca.
5. Establecer la relación entre los factores de salud de los usuarios y la compra de medicamentos genéricos o de marca en farmacias y boticas privadas en el distrito de Cajamarca.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

##### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

En un estudio realizado en Chile por Valdebenito, Guaitiao y Alfaro (2022), cuyo objetivo fue identificar la relación entre factores sociodemográficos y el acceso a medicamentos ante problemas de salud, enfermedad o accidentes en adultos, se evidenció que el 12,11 % de los adultos mayores que accedieron a atención de salud en los tres meses previos a la encuesta reportaron dificultades para obtener medicamentos. Se encontró asociación significativa entre el acceso a medicamentos y variables como la edad, macro zona, área geográfica, sistema de previsión de salud y categoría de pobreza; en cambio, no se observó asociación con el sexo ni el nivel educacional. Los autores concluyen que existe una brecha importante en el acceso a medicamentos en la población adulta mayor, lo cual puede afectar negativamente su calidad de vida. Se resalta la necesidad urgente de implementar políticas públicas integradas que eliminen las barreras socioeconómicas y promuevan un acceso equitativo a tratamientos farmacológicos, contribuyendo a un envejecimiento activo y saludable en el país (18).

En un estudio realizado en Colombia, Rey (2021) identificó los factores que influyen en la prescripción y uso de medicamentos genéricos frente a los de marca. El objetivo principal de esta investigación fue describir cómo dichos factores determinan las decisiones de compra o prescripción. Mediante una revisión de la literatura, se destacaron factores clave como la calidad percibida de los medicamentos, la percepción de efectividad, el perfil de seguridad (eventos adversos), y el impacto económico sobre el sistema de salud. Además, se evidenció la necesidad de implementar acciones desde las políticas de salud pública, así como el fortalecimiento del papel de las agencias regulatorias y de los actores en la cadena de distribución, con el fin de reducir las brechas en el uso de medicamentos genéricos en el país (17).

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Richard R, el año 2023, en la ciudad de Ayacucho – Perú, realizó el estudio Factores que intervienen en la compra de medicamentos genéricos en los usuarios que acuden a la farmacia institucional de la DIRESA, Ayacucho 2023. Entre los resultados encontró a la edad con 63%, la instrucción (secundaria, superior técnico y universitario) con 100%, percepción en 66,5%; asimismo, se identificó las experiencias previas con la atención de medicamentos con 58% y conocimiento en 50%. También reportaron a la situación laboral, los ingresos, opiniones y la posición social, como determinantes de la elección en la preferencia de compra de fármacos. Respecto a los componentes de marketing, se encuentra el tipo de medicamento, precio, ubicación y las actividades de publicidad. En conclusión, la preferencia por medicamentos genéricos es común entre los usuarios, especialmente mujeres y personas con educación superior. La decisión de compra es influenciada por factores demográficos, económicos y familiares incluyendo el tipo y precio del medicamento (23).

Mendizabal, Q y Jrorsy, el año 2022, en la ciudad de Tarma - Perú, realizaron un estudio sobre los factores que influyen en la adquisición de medicamentos de marca y genéricos en la Botica “FARMA SALUD”- Tarma 2022. Los resultados muestran las características sociodemográficas, obteniendo que un 60,9% tiene edad entre 20 y 40 años, varones en 58,7%; el 35,9% son trabajadores dependientes y poseen educación superior en 66,3%. Respecto a la preferencia de los medicamentos, el 54,3% prefiere los fármacos genéricos; destacando el precio con 73,9% y el ofrecimiento de medicamentos genéricos en la botica con 60,9%. En conclusión, existe una relación identificable entre las variables, factores internos y externos que inciden en la adquisición de medicamentos (22).

Mourao A. en el año 2020, realizó un estudio en la Farmacia Mi Farma de Iquitos para identificar los factores que influyen en la adquisición de medicamentos de marca y genéricos. El estudio evidenció que el 65% de los usuarios prefieren medicamentos genéricos debido a su menor costo, mientras que un 35% opta por medicamentos de marca, motivados principalmente por la confianza en la calidad y eficacia. Además, se encontró que el 70% de los pacientes están influenciados por recomendaciones del personal de farmacia, y un 30% considera la publicidad como un factor determinante en su elección (21).

Mendoza-Chuctaya G, et al. (2019) evaluaron la percepción de la población sobre medicamentos genéricos frente a los de marca en hospitales del Perú. El estudio reportó que un 65% de los participantes consideraban que los medicamentos genéricos eran igual de efectivos que los de marca, mientras que un 25% dudaba de su eficacia y un 10% restante no tenía una opinión definida. Además, un 70% manifestó preferir medicamentos genéricos debido a su menor costo, aunque un 30% expresó preocupación por la calidad y seguridad. Estos hallazgos reflejan una percepción mayormente favorable hacia los genéricos, aunque persisten dudas que pueden influir en su aceptación y uso (20).

López, D. en el año 2018, en la ciudad del Cuzco - Perú, realizó una investigación que tuvo como objetivo, determinar los factores que influyen en la adquisición de medicamentos genéricos y de marca en la farmacia de la Clínica San Juan de Dios, Cusco. En su estudio descriptivo, realizado en usuarios del servicio de farmacia de la clínica, reportó que, entre los factores internos, están la edad (31%) y las creencias (21%). Entre los factores externos, las alternativas farmacéuticas fueron decisivas para el 37% de los encuestados, mientras que el precio influenció en un 31% (19).

### **2.1.3. Antecedentes locales**

Núñez -Romero CM, el año 2019, realizó un estudio con el objetivo fue determinar el grado de aceptación de medicamentos genéricos en la población del distrito de Cajamarca 2019, Los resultados, mostraron que sólo 40,8% tenía conocimiento sobre medicamentos genéricos y 59,2%, no conocían; de la población con conocimientos sobre medicamentos genéricos el 15,0% tenía una buena aceptación, regular el 73,0% y mala el 12,0%. Con respecto al grado de confianza, el 37,0% de los habitantes del distrito de Cajamarca refirieron confiar en la eficacia de dichos medicamentos y las barreras que se encontraron fueron la falta de conocimiento (59,2%), la inaccesibilidad (9,8%) e ideas erradas sobre los medicamentos genéricos (31,0%). Los resultados permiten concluir que el grado de aceptación de medicamentos genéricos en el distrito de Cajamarca, es malo. (24).

## **2.2. Bases teóricas**

Para realizar el sustento de factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos y de marca en usuarios de farmacias y boticas privadas del

distrito de Cajamarca - 2024, se ha tomado como referencia la teoría de la elección racional del consumidor en el contexto farmacéutico, que explica como los consumidores toman decisiones informadas para maximizar su utilidad, considerando costos y beneficios, ayudando a comprender los factores que influyen en la decisión de consumo de los usuarios frente a medicamentos de marca y genéricos (25).

### **Teoría de la elección racional del consumidor en el contexto farmacéutico**

Desde una perspectiva económica, los consumidores evalúan el costo de los medicamentos en función de su presupuesto y de la relación entre calidad y precio. En este contexto, los medicamentos genéricos, al ser generalmente más accesibles y ofrecer una eficacia terapéutica comparable a la de los medicamentos de marca, son percibidos como alternativas racionales desde el punto de vista económico. Esta perspectiva teórica resulta útil para fomentar el involucramiento de las autoridades en Cajamarca en iniciativas de sensibilización sobre el uso racional de medicamentos genéricos (25).

El análisis de costo-beneficio resulta esencial, ya que los usuarios no solo consideran el gasto económico, sino también los beneficios terapéuticos y los riesgos potenciales, como los efectos adversos. Aunque la teoría destaca la importancia de la decisión individual, esta se ve influida por factores externos, como la recomendación médica, la publicidad y el entorno social, los cuales se integran en el proceso de elección para lograr la mejor alternativa posible. En el caso específico de Cajamarca, esta perspectiva teórica permite comprender cómo la población, en función de sus características sociodemográficas y de salud, elige entre medicamentos genéricos y de marca, sopesando el costo, la calidad percibida, la información disponible y los factores externos que inciden en su decisión (26).

### **Teoría de la elección racional del consumidor**

La teoría de la elección racional ofrece un marco útil para entender cómo los consumidores deciden entre medicamentos genéricos y de marca. Según esta perspectiva, las decisiones se basan en un análisis deliberado de costos, beneficios y calidad percibida, influido por factores como el precio, la confianza en el producto, las recomendaciones médicas y experiencias previas. En Cajamarca, esta teoría permite examinar cómo variables sociodemográficas como el nivel educativo, ingresos y acceso a la información, influyen en la compra de medicamentos, junto con el estado de salud

y la percepción de necesidad del tratamiento. Este enfoque ayuda a comprender la preferencia entre genéricos y de marca en un contexto de desigualdad y limitado acceso a salud. Además, se reconoce que la elección del consumidor está condicionada por factores externos como políticas públicas, regulación, disponibilidad en farmacias y campañas informativas. Por ello, es clave que futuras investigaciones aborden cómo estos elementos estructurales y culturales afectan las decisiones de compra (27).

### **Teoría de la equidad en salud en el contexto de elección de medicamentos**

Tomando en cuenta la teoría de la equidad en salud, sostiene que todas las personas deben tener igualdad de acceso a los recursos sanitarios, independientemente de sus condiciones socioeconómicas. En el contexto de la elección entre medicamentos genéricos y de marca, esta teoría pone en evidencia cómo las desigualdades económicas influyen tanto en la accesibilidad como en la toma de decisiones en salud. En regiones como Cajamarca, caracterizadas por una marcada diversidad socioeconómica y cultural, ciertos grupos poblacionales enfrentan barreras económicas que restringen su acceso a medicamentos, lo cual genera desigualdades en la selección y uso de tratamientos. Estas limitaciones no solo están asociadas al ingreso económico, sino también al acceso a información clara, veraz y comprensible sobre las opciones disponibles. La falta de información adecuada perpetúa las desigualdades, afectando la percepción sobre la calidad y eficacia de los medicamentos, especialmente entre aquellos con menor nivel educativo o poder adquisitivo.

Asimismo, la equidad en salud exige considerar las influencias culturales y sociales propias de cada comunidad. En contextos diversos como el de Cajamarca, es esencial evitar que las decisiones en salud estén condicionadas por barreras socioculturales que podrían limitar el acceso equitativo a medicamentos. Por otro lado, evaluar las políticas públicas de salud desde un enfoque de equidad resulta indispensable. Las políticas que garantizan la disponibilidad, accesibilidad y asequibilidad de medicamentos para todos los estratos sociales contribuyen a reducir las brechas en la toma de decisiones y en el acceso a tratamientos. En este sentido, la presente investigación busca analizar el impacto de las políticas actuales en la equidad en el acceso a medicamentos y proponer estrategias que promuevan una distribución más justa de los recursos farmacéuticos (28).

## **Teoría del cumplimiento del paciente en el contexto de elección de medicamentos**

Considerando la Teoría del Cumplimiento del Paciente, también denominada adherencia terapéutica, analiza los factores que influyen en la medida en que los pacientes siguen las indicaciones médicas. En el contexto de Cajamarca, esta teoría es fundamental para entender cómo la prescripción médica y la relación médico-paciente afectan la elección y adherencia a tratamientos con medicamentos genéricos o de marca. Un aspecto central es la importancia de una relación médico-paciente cercana y de confianza, especialmente en entornos con particularidades culturales como Cajamarca-2024. Esta relación facilita la aceptación de las prescripciones y favorece la adherencia al tratamiento. Asimismo, la calidad de la comunicación entre ambos actores resulta crucial para que el paciente comprenda la necesidad del tratamiento y valore la importancia de seguir las indicaciones médicas. Los pacientes que se sienten escuchados y comprendidos están más dispuestos a aceptar tanto medicamentos genéricos como de marca.

La percepción que el paciente tiene sobre la prescripción también influye en su adherencia. La confianza en la decisión médica, vinculada a la naturaleza de la enfermedad y la relación establecida, incrementa la probabilidad de cumplimiento terapéutico. En este sentido, la educación y el asesoramiento farmacéutico juegan un papel relevante, ya que en regiones como Cajamarca donde la información puede ser variable, una orientación clara y accesible facilita la toma de decisiones informadas respecto a las opciones de medicamentos. Finalmente, la teoría reconoce que factores sociodemográficos y culturales, propios de la diversidad y condiciones socioeconómicas locales, influyen en la percepción y aceptación de los medicamentos. Además, la autonomía del paciente y su participación activa en la elección del tratamiento fortalecen el compromiso con el cumplimiento terapéutico, subrayando la importancia de empoderar al paciente en su propio cuidado (28).

## **Teoría de la modernización de la salud en el contexto de elección de medicamentos**

Analizando la presente investigación se centra en cómo los avances tecnológicos y las tendencias en la atención médica influyen en la percepción y elección entre medicamentos genéricos y de marca en Cajamarca. La modernización del sector salud, reflejada en innovaciones farmacéuticas como el desarrollo y acceso a medicamentos

genéricos, impacta la aceptación de estos tratamientos, la cual depende en gran medida de factores culturales, económicos y de confianza en la tecnología (29).

Además, el acceso a la información y la educación tecnológica son elementos clave para mejorar la comprensión sobre la equivalencia terapéutica y los beneficios de los medicamentos genéricos, potenciando así su aceptación. La integración de herramientas tecnológicas, como la telemedicina y la conectividad, también juega un papel fundamental al facilitar el acceso a servicios de salud y mejorar la percepción sobre la calidad y comodidad en la atención médica. Por otro lado, la aceptación de nuevos métodos de administración de medicamentos, asociados tanto a genéricos como a de marca, se ve influenciada por la conveniencia y facilidad de uso, aspectos importantes en un contexto de modernización. Finalmente, es esencial considerar las barreras culturales que pueden limitar la adopción de estas innovaciones, por lo que la adaptación cultural constituye un factor determinante en la elección y aceptación de tratamientos farmacéuticos en la población (30).

### **Teoría de la modernización de la salud**

Esta teoría ofrece un marco de análisis para comprender cómo los avances tecnológicos y las tendencias en la atención médica inciden en la elección entre medicamentos genéricos y de marca en el distrito de Cajamarca. Se propone que investigaciones futuras examinen la manera en que la población local se adapta y acepta estas innovaciones, considerando las particularidades culturales, económicas y de accesibilidad que caracterizan al contexto cajamarquino. (31)

## **2.3. Bases conceptuales**

### **2.3.1. Factores sociodemográficos**

La edad de los usuarios emerge como uno de los factores más significativos en la elección de medicamentos. Estudios previos han sugerido que las personas mayores pueden tener una mayor preferencia por medicamentos de marca debido a una posible mayor confianza en las marcas establecidas y a la percepción de mayor calidad. Por otro lado, los jóvenes pueden inclinarse hacia los medicamentos genéricos, influidos por la búsqueda de opciones más económicas y la menor aversión al riesgo asociado con productos menos conocidos. En el distrito de Cajamarca, analizar la edad como variable sociodemográfica permitirá identificar patrones diferenciados de consumo que

pueden ser esenciales para orientar políticas de salud pública, estrategias de promoción de medicamentos genéricos y de marca, enfoques comerciales diferenciados por segmento etario (33,34).

### **2.3.2. Edad como determinante**

La edad de los usuarios emerge como uno de los factores más significativos en la elección de medicamentos. Estudios previos han sugerido que las personas mayores pueden tener una mayor preferencia por medicamentos de marca debido a una posible mayor confianza en las marcas establecidas y a la percepción de mayor calidad. Por otro lado, los jóvenes pueden inclinarse hacia los medicamentos genéricos, influidos por la búsqueda de opciones más económicas y la menor aversión al riesgo asociado con productos menos conocidos. En el distrito de Cajamarca, analizar la edad como variable sociodemográfica permitirá identificar patrones diferenciados de consumo que pueden ser esenciales para orientar políticas de salud pública, estrategias de promoción de medicamentos genéricos y de marca, enfoques comerciales diferenciados por segmento etario (34).

### **2.3.3. El sexo**

Es una categoría biológica que distingue a los seres humanos en masculino y femenino, determinada por características anatómicas, fisiológicas y genéticas. En la presente investigación, el sexo es una variable fundamental que puede influir en el comportamiento de compra, el tipo de medicamentos adquiridos y la frecuencia de asistencia a farmacias y boticas (35).

### **2.3.4. Ingresos económicos y accesibilidad**

La relación entre los ingresos económicos y la elección de medicamentos es evidente. Individuos con ingresos más bajos pueden estar más inclinados a optar por medicamentos genéricos debido a su menor costo, mientras que aquellos con mayores recursos pueden priorizar la percepción de calidad asociada con los medicamentos de marca. La accesibilidad económica a los tratamientos influye directamente en la salud y puede ser una clave determinante en la elección entre opciones de medicamentos (36).

### **2.3.5. Estado civil**

Se refiere a la condición legal que una persona tiene en relación con matrimonio u otras formas de unión reconocidas por el ordenamiento jurídico de un país. Esta condición puede influir en diversos aspectos del comportamiento social y económico, incluyendo la toma de decisiones relacionadas con la salud, como la compra de medicamentos. En estudios sociodemográficos, el estado civil suele clasificarse en categorías como soltero(a), casado(a), conviviente, separado(a), divorciado(a) y viudo(a), permitiendo analizar cómo las relaciones afectivas y de convivencia pueden impactar en el acceso y tipo de servicios de salud que se consumen.

El estado civil puede tener implicancias en los patrones de consumo de medicamentos, dado que las personas casadas o convivientes podrían tener una mayor tendencia a priorizar la salud familiar y el uso compartido de recursos económicos para la compra de medicamentos, en comparación con personas solteras o separadas (37).

### **2.3.6. La ocupación del usuario**

Se refiere a la actividad laboral o profesional que desempeña una persona, y constituye un determinante social de la salud, ya que influye en el nivel de ingresos, acceso a servicios de salud, y en las decisiones relacionadas con el consumo de medicamentos. En estudios relacionados con el comportamiento de compra de medicamentos, la ocupación puede asociarse con la capacidad económica y el nivel de información disponible, afectando la elección entre medicamentos genéricos o de marca (38).

### **2.3.7. La ocupación del usuario**

Se refiere a la actividad laboral o profesional que desempeña una persona, y constituye un determinante social de la salud, ya que influye en el nivel de ingresos, acceso a servicios de salud, y en las decisiones relacionadas con el consumo de medicamentos. En estudios relacionados con el comportamiento de compra de medicamentos, la ocupación puede asociarse con la capacidad económica y el nivel de información disponible, afectando la elección entre medicamentos genéricos o de marca (38).

### **2.3.8. Factores de salud**

Engloban un conjunto de variables biológicas, ambientales, conductuales y sociales que influyen en el estado de salud o enfermedad de un individuo o población. Estos incluyen factores genéticos, hábitos de vida (como dieta, ejercicio, consumo de tabaco y alcohol), acceso a servicios de salud, condiciones ambientales y la carga de enfermedades preexistentes. La evaluación de estos factores es esencial para entender la distribución y determinantes de la salud, así como para planificar políticas públicas y estrategias preventivas efectivas (39).

### **2.3.9. Las condiciones de salud de los usuarios**

Se refieren al estado físico, mental y social de una persona en un momento determinado, el cual puede estar influenciado por factores biológicos, estilos de vida, condiciones ambientales, y el acceso y uso de servicios de salud. En estudios de comportamiento de consumo de medicamentos, las condiciones de salud son un factor clave, ya que determinan la frecuencia de uso del sistema sanitario, la necesidad de tratamientos farmacológicos y las decisiones de compra, incluyendo la elección entre medicamentos genéricos o de marca. Así, quienes padecen enfermedades crónicas o condiciones de salud más complejas pueden mostrar patrones distintos de consumo respecto a usuarios con buena salud o enfermedades transitorias (40).

### **2.3.10. Las enfermedades crónicas:**

Son afecciones de larga duración que generalmente progresan lentamente y tienen una evolución prolongada, muchas veces persistente durante toda la vida. Estas enfermedades incluyen, entre otras, las cardiovasculares (como la hipertensión arterial y las enfermedades coronarias), la diabetes mellitus, las enfermedades respiratorias crónicas (como el asma y la EPOC), y algunos tipos de cáncer. Las enfermedades crónicas constituyen una de las principales causas de carga de enfermedad en el mundo y afectan especialmente a poblaciones adultas y mayores, siendo un factor determinante en la demanda y elección de medicamentos, tanto genéricos como de marca.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca que estas enfermedades están fuertemente vinculadas a factores sociales, económicos y conductuales, y que su prevención y manejo adecuado dependen tanto del acceso al sistema de salud como

del uso racional de medicamentos, lo cual tiene implicancias importantes en la economía del hogar y en la toma de decisiones del paciente al momento de adquirir medicamentos (41).

### **2.3.11. El uso de medicamentos con receta médica (Rx) y sin receta médica (OTC)**

Por sus siglas en inglés): constituye una práctica común en el ámbito de la automedicación y el tratamiento supervisado. Los medicamentos con receta requieren prescripción de un profesional de salud debido a su potencial riesgo si se utilizan incorrectamente, mientras que los medicamentos sin receta están aprobados para su uso seguro y eficaz sin supervisión médica, en condiciones específicas y por un tiempo limitado.

En el contexto latinoamericano, incluida Perú, se ha observado un uso significativo de medicamentos sin prescripción, motivado por factores como el acceso limitado a servicios de salud, creencias culturales, disponibilidad en farmacias y el nivel de conocimiento sobre salud por parte del usuario. Este patrón puede impactar directamente en la elección entre medicamentos genéricos y de marca, influenciado a su vez por el nivel socioeconómico, la edad, el nivel educativo y las condiciones de salud del usuario. Es fundamental comprender esta dualidad en el uso de medicamentos para analizar adecuadamente las decisiones de compra en la población, especialmente en contextos urbanos como el distrito de Cajamarca, donde confluyen factores sociodemográficos diversos (42).

### **2.3.12. Frecuencia de consumo de medicamentos**

Se refiere al número de veces que un individuo utiliza o adquiere medicamentos dentro de un periodo determinado, ya sea por prescripción médica o automedicación. Este indicador es clave para evaluar los patrones de uso de fármacos en una población, ya que permite identificar tendencias de consumo, posibles excesos, adherencia a tratamientos o prácticas de automedicación que pueden tener implicancias en la salud pública y en el gasto de bolsillo del usuario. En estudios de farmacoutilización, la frecuencia de consumo suele clasificarse en categorías como consumo diario, semanal, mensual u ocasional, lo cual facilita su análisis en relación con variables sociodemográficas (edad, sexo, nivel educativo, ingresos) y condiciones de salud (presencia de enfermedades crónicas, síntomas agudos, etc. (43).

En el contexto de la compra de medicamentos genéricos o de marca, la frecuencia de consumo también influye en la decisión de compra, ya que los usuarios con tratamientos prolongados o frecuentes tienden a preferir opciones más económicas como los genéricos, mientras que quienes consumen medicamentos ocasionalmente podrían optar por medicamentos de marca por percepción de mayor eficacia (44).

### **2.3.13. La preferencia de medicamentos**

Se refiere a la inclinación o elección subjetiva de los usuarios hacia un tipo específico de fármaco, ya sea genérico o de marca, cuando se enfrentan a alternativas terapéuticas equivalentes. Esta elección puede estar influenciada por múltiples factores, como la percepción de eficacia, seguridad, precio, recomendación médica, experiencias previas, y el nivel de confianza en el sistema de salud. En el contexto de políticas públicas de acceso a medicamentos, entender esta preferencia es crucial para promover un uso racional y equitativo de los recursos farmacéuticos disponibles (45).

### **2.3.14. Nivel educativo y percepción de calidad**

El nivel educativo también juega un papel crucial. Individuos con niveles educativos más altos pueden estar mejor informados sobre la equivalencia terapéutica entre medicamentos genéricos y de marca, lo que conduciría a una mayor aceptación de los genéricos. Sin embargo, es esencial analizar cómo la percepción de la calidad, influenciada por la educación, puede afectar la elección. Además, la relación entre la educación y la confianza en la capacidad de decisión del médico para prescribir puede ser un aspecto clave en esta dinámica (34).

### **2.3.15. El acceso a los servicios de salud**

Se define como la capacidad de las personas para obtener atención oportuna, adecuada y de calidad, sin barreras económicas, geográficas, culturales o administrativas. La OMS lo concibe como un acceso efectivo, que incluye disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad, especialmente para poblaciones vulnerables. Mejorar el acceso requiere eliminar desigualdades estructurales y avanzar hacia la cobertura universal, asegurando el ejercicio efectivo del derecho a la salud (35).

### **2.3.16. Las decisiones de consumo de medicamentos**

Implica cómo personas o comunidades eligen usarlos, con o sin receta, influidas por factores racionales, emocionales, sociales, económicos y culturales. Estas decisiones no solo se basan en criterios biomédicos, sino también en determinantes sociales de la salud y dinámicas del mercado farmacéutico, reflejando una práctica social compleja mediada por confianza, información, poder médico e industria (41).

### **2.3.17. Fármaco genérico**

Se define como un medicamento que contiene el mismo principio activo, en la misma concentración y forma farmacéutica, que un medicamento de marca previamente autorizado, y que es equivalente en términos de calidad, seguridad y eficacia. Las características principales de los fármacos genéricos incluyen su bioequivalencia con el producto innovador, su menor costo, y su contribución a la accesibilidad del tratamiento farmacológico en los sistemas de salud. Estos medicamentos deben cumplir con estrictos estándares regulatorios que garantizan que su desempeño terapéutico sea equiparable al del medicamento original (46,47).

### **2.3.18. Fármaco de marca**

El concepto de fármaco de marca es fundamental para el estudio de investigación, ya que permite delimitar claramente una de las dos categorías de medicamentos que se analizan. Comprender qué es un medicamento de marca, su proceso de desarrollo, protección por patente, y su diferencia de precio respecto a los genéricos, permite explorar con mayor profundidad cómo factores como el nivel socioeconómico, la percepción de calidad, la confianza en el sistema de salud y el acceso a información influyen en la decisión de compra de la población. Además, establece una base conceptual para comparar la preferencia del consumidor entre medicamentos de marca y genéricos, uno de los objetivos centrales del estudio (48).

### **2.3.19. Características de las farmacias y boticas**

Las características de las farmacias y boticas desempeñan un papel crucial en las decisiones de los usuarios al seleccionar medicamentos genéricos o de marca. Este análisis se emerge en la importancia de la disponibilidad, la promoción, la confianza en la marca y otras características relacionadas con la comercialización de medicamentos (49).

### **2.3.20. Disponibilidad y variedad de medicamentos**

La disponibilidad y variedad de medicamentos en una farmacia o botica son factores fundamentales que influyen en la elección de los usuarios. La accesibilidad a un amplio espectro de medicamentos genéricos y de marca proporciona a los usuarios una gama de opciones. La falta de disponibilidad de ciertos medicamentos, ya sean genéricos o de marca, puede limitar las opciones del usuario y, en última instancia, afectar su decisión de compra (50).

### **2.3.21. Estrategias de promoción y marketing**

Las estrategias de promoción y marketing utilizadas por las farmacias y boticas son determinantes en la elección de medicamentos. La publicidad influye en la percepción del usuario sobre la calidad y la eficacia de los medicamentos. El análisis de cómo se promocionan los medicamentos genéricos y de marca, así como la transparencia en la información proporcionada, son factores cruciales en la toma de decisiones de los usuarios. (51).

### **2.3.22. Confianza en la marca y reputación de la farmacia**

La confianza en la marca y la reputación de la farmacia son aspectos que pueden influir significativamente en la elección de medicamentos. Los usuarios que confían en la integridad y la calidad de una farmacia específica pueden estar más inclinados a adquirir medicamentos de marca o genéricos promocionados por esa farmacia. La construcción y mantenimiento de la reputación se convierten en elementos esenciales para atraer y retener a los usuarios (52).

### **2.3.23. Atención al cliente y asesoramiento farmacéutico**

La calidad de la atención al cliente y el asesoramiento farmacéutico son factores clave que afectan la decisión del usuario. Las farmacias y boticas que brindan un servicio personalizado, orientación sobre medicamentos y responden a las preguntas de los usuarios pueden influir positivamente en la elección de medicamentos. La relación entre el personal farmacéutico y los usuarios puede ser determinante para aumentar la confianza en los productos ofrecidos (53).

### **2.3.24. Precio y políticas de descuentos**

El precio de los medicamentos y las políticas de descuentos implementadas por las farmacias y boticas son elementos esenciales que afectan directamente la decisión de compra. La percepción de la relación calidad-precio puede ser un factor decisivo, y las políticas de descuentos en medicamentos genéricos pueden incentivar su adquisición. La transparencia en los precios y las ofertas contribuye a la toma de decisiones informada (54).

### **2.3.25. Investigación de mercado y opiniones de usuarios**

La investigación de mercado y la recopilación de opiniones de usuarios son métodos efectivos para comprender cómo las características de las farmacias y boticas impactan en la elección de medicamentos. La retroalimentación directa de los usuarios, combinada con análisis de mercado, proporciona información valiosa para adaptar estrategias y mejorar servicios (55).

### **2.3.26. Desarrollos tecnológicos en el ámbito farmacéutico**

La incorporación de desarrollos tecnológicos en el ámbito farmacéutico también afecta la elección de medicamentos. La presencia de servicios en línea, aplicaciones móviles para la compra de medicamentos y la entrega a domicilio pueden influir en la conveniencia percibida por los usuarios y, por ende, en sus decisiones de compra (56).

### **2.3.27. Implicaciones éticas y desafíos**

Es crucial abordar las implicaciones éticas asociadas con las estrategias de comercialización, la información proporcionada y la promoción de medicamentos. La transparencia y la ética en la comercialización son fundamentales para garantizar que los usuarios tomen decisiones informadas y que la salud sea la principal consideración (60).

### **2.3.28. Cambios en la percepción pública y aceptación**

La aceptación de los medicamentos genéricos ha evolucionado paralelamente a los esfuerzos continuos por parte de la industria farmacéutica y las autoridades reguladoras para garantizar su equivalencia terapéutica con los medicamentos de marca. La percepción pública ha cambiado hacia una mayor confianza a los medicamentos genéricos como opciones seguras y efectivas. Investigaciones muestran que, en muchos casos, los pacientes y profesionales de la salud consideran los medicamentos genéricos como una alternativa viable, especialmente cuando se busca reducir costos sin sacrificar la calidad del tratamiento (61).

### **2.3.29. Comparación de costos y accesibilidad**

Uno de los aspectos más destacados en la elección entre medicamentos genéricos y de marca es la diferencia de costos. Los medicamentos genéricos suelen ser menos costosos, lo que los convierte en opciones atractivas, especialmente para aquellos sin cobertura médica o con recursos financieros limitados. Esta accesibilidad ha llevado a un aumento en la prescripción y compra de medicamentos genéricos, contribuyendo a la expansión de su presencia en el mercado farmacéutico (62).

### **2.3.30. Influencia de la publicidad y la marca**

A pesar de la creciente aceptación de los medicamentos genéricos, la publicidad y la marca siguen desempeñando un papel crucial en la elección del consumidor. La confianza en la marca, construida a lo largo de los años mediante estrategias publicitarias, puede influir en la preferencia por los medicamentos de marca. Este fenómeno destaca la intersección entre aspectos económicos y psicológicos en la toma de decisiones de los consumidores en el ámbito farmacéutico (64).

### **2.3.31. Desarrollos tecnológicos y control de calidad**

El avance tecnológico en la producción de medicamentos genéricos ha sido un factor clave para su aceptación generalizada. Rigurosos estándares de calidad y procesos de fabricación han reducido las brechas de percepción entre medicamentos genéricos y de marca. Investigaciones científicas y ensayos clínicos respaldan la equivalencia terapéutica, proporcionando una base sólida para la confianza en estos productos (63).

### **2.3.32. Historial de enfermedades y preferencias de tratamiento**

El historial de enfermedades emerge como uno de los factores de salud más influyentes en la elección de medicamentos. Las personas con enfermedades crónicas pueden tener una mayor propensión a optar por medicamentos de marca, ya que la familiaridad y la confianza en estos productos pueden ser percibidas como fundamentales para el control de la enfermedad. Por otro lado, aquellos con condiciones agudas o menos graves pueden estar más dispuestos a considerar opciones genéricas debido a la urgencia de reducir costos sin comprometer la efectividad del tratamiento (55).

### **2.3.33. Prescripción médica y recomendaciones profesionales**

La prescripción médica es un factor determinante que puede orientar significativamente la elección entre medicamentos genéricos y de marca. La confianza en la decisión del profesional de la salud puede llevar a la aceptación sin reservas de la marca prescrita. Sin embargo, es esencial explorar cómo la relación médico-paciente y la comunicación afectan estas decisiones, ya que algunos pacientes pueden expresar preferencias o inquietudes específicas sobre la prescripción (66).

### **2.3.34. Autoevaluación de la salud y autonomía del paciente**

La percepción personal de la salud y la autonomía del paciente también son aspectos cruciales. Los individuos que se sienten capacitados para participar activamente en sus decisiones de tratamiento pueden ser más propensos a considerar medicamentos genéricos. La autoevaluación de la salud, que incluye la percepción de la gravedad de la enfermedad y la necesidad de tratamiento, puede influir en la disposición del paciente para explorar opciones más económicas (67).

### **2.3.35. Condiciones socioeconómicas y acceso a la atención médica**

Las condiciones socioeconómicas, aunque relacionadas con la salud, pueden desempeñar un papel adicional en la elección de medicamentos. Individuos con limitaciones financieras pueden priorizar la accesibilidad económica, llevándolos a optar por medicamentos genéricos incluso en presencia de condiciones de salud más complejas. La intersección entre la salud y los aspectos económicos destaca la necesidad de un enfoque integral en la atención médica (70).

Las farmacias y boticas influyen significativamente en la elección de medicamentos por parte de los usuarios, debido a factores como la disponibilidad y variedad de productos, estrategias de promoción, confianza en la marca, calidad del servicio, precios, avances tecnológicos y transparencia ética. Elementos como la reputación de la farmacia, el asesoramiento farmacéutico y las políticas de descuentos moldean las percepciones del consumidor. Además, aspectos sociodemográficos (edad, nivel educativo, ingresos), factores de salud (historial médico, prescripción, autonomía) y la percepción sobre los medicamentos genéricos y de marca juegan un papel determinante. En conjunto, estos factores reflejan una realidad compleja donde la decisión de compra no solo responde a criterios económicos, sino también a la confianza, la accesibilidad y la información (58).

### **2.4. Bases legales**

El marco legal de esta investigación se basa en las normativas y regulaciones que rigen la prescripción, venta y comercialización de medicamentos, así como en los principios éticos aplicables a la investigación en el ámbito de la salud. En el contexto específico del distrito de Cajamarca en el año 2024, es fundamental considerar tanto las disposiciones nacionales como las locales. Este marco legal, junto con las normativas farmacéuticas, establece las pautas para la comercialización, distribución y prescripción de medicamentos en la región. Asimismo, la existencia de leyes claras y regulaciones específicas que aborden la equivalencia terapéutica, la calidad y la seguridad de los medicamentos genéricos en comparación con los de marca resulta crucial para garantizar un entorno equitativo y seguro para los usuarios (47).

**Ley general de salud (Ley N° 26842):** Esta ley, a nivel nacional, establece las disposiciones generales para garantizar el derecho a la salud de las personas en el

Perú. Es relevante para comprender los principios fundamentales que guían la prestación de servicios de salud y la regulación de medicamentos (37).

**Reglamento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (D.S. N° 014-2011-SA):** Este reglamento establece las normas para la fabricación, importación, distribución, comercialización, prescripción y dispensación de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios en el Perú. Es esencial para comprender las regulaciones específicas que afectan a los medicamentos genéricos y de marca (38).

**Código de ética del colegio médico del Perú.** El Código de Ética establece los principios éticos que deben regir la conducta de los profesionales de la salud, incluyendo médicos que prescriben medicamentos. Se deben considerar estas normas éticas al analizar la influencia de la prescripción médica en la elección de medicamentos (45).

**Normas éticas para la investigación en seres humanos (D.S. N° 011-2012-SA):** Estas normas, emitidas por el Ministerio de Salud, regulan la investigación en salud que involucra la participación de seres humanos. Proporcionan pautas éticas para la protección de los derechos y el bienestar de los participantes en estudios de investigación (38).

**Normas técnicas de farmacia y boticas (R.M. N° 577-2011-SA):** Estas normas establecen los requisitos técnicos y sanitarios que deben cumplir las farmacias y boticas para asegurar la calidad de los servicios farmacéuticos. Son relevantes para comprender el entorno normativo en el cual se lleva a cabo la dispensación de medicamentos (38).

**Reglamento de publicidad de medicamentos (R.M. N° 578-2011-SA):** Este reglamento regula la publicidad de medicamentos en el Perú. Es crucial para comprender las restricciones y obligaciones en la promoción y publicidad de medicamentos, lo cual puede influir en la percepción de los usuarios (38).

**Ley de protección de datos personales (Ley N° 29733):** Esta ley protege los derechos fundamentales de las personas en relación con el tratamiento de sus datos personales. Al recopilar información de usuarios y profesionales de la salud, la investigación debe cumplir con las disposiciones de esta normativa (46).

**Normas sobre buenas prácticas de investigación en salud (D.S. N° 011-2014-SA):**

Estas normas establecen los principios y requisitos para la realización de investigaciones en salud en el Perú. Son fundamentales para garantizar la integridad y calidad de la investigación, así como la protección de los participantes (38).

**Requisitos de bioequivalencia y calidad:** La legislación debe incluir requisitos detallados de bioequivalencia y calidad para los medicamentos genéricos. Estos requisitos aseguran que los genéricos sean equivalentes en términos de seguridad y eficacia a sus contrapartes de marca. Las regulaciones también deben abordar la necesidad de pruebas y ensayos clínicos para respaldar la bioequivalencia, contribuyendo así a la confianza del público en la elección de medicamentos genéricos (48).

**Políticas de sustitución y prescripción:** Las políticas relacionadas con la sustitución de medicamentos genéricos por los de marca y las prácticas de prescripción médica son factores clave. Regulaciones claras sobre cuándo y cómo los farmacéuticos pueden sustituir medicamentos de marca por genéricos, así como la libertad del médico para prescribir genéricos, afecta directamente la prevalencia y aceptación de los medicamentos genéricos en el mercado (49).

**Monitoreo y cumplimiento de regulaciones:** La efectividad de la legislación depende del monitoreo y cumplimiento adecuado de las regulaciones. Los mecanismos de supervisión y sanciones claras para las violaciones son fundamentales para garantizar que las farmacias y boticas cumplan con las leyes establecidas. El fortalecimiento de los sistemas de inspección y la aplicación de sanciones disuasorias contribuyen a mantener la integridad del mercado farmacéutico (20).

**Acceso a la información sobre medicamentos:** Las regulaciones también deben abordar el acceso a la información sobre medicamentos. La transparencia en la presentación de información sobre medicamentos genéricos y de marca, tanto en el punto de venta como en material informativo, es esencial para empoderar a los usuarios. Las regulaciones deben fomentar la educación del consumidor y garantizar que la información sea clara, comprensible y equitativa (51).

**Impacto económico y consideraciones de equidad:** Es crucial que las regulaciones consideren el impacto económico de las decisiones relacionadas con los medicamentos

genéricos y de marca. Políticas que fomentan la competencia y reducen barreras económicas para la entrada de medicamentos genéricos pueden contribuir a la equidad en el acceso a tratamientos eficaces y rentables (52).

**Colaboración con la industria farmacéutica:** La colaboración entre las autoridades reguladoras y la industria farmacéutica es esencial para garantizar un equilibrio entre la innovación y el acceso a medicamentos enormes. Las regulaciones deben fomentar una colaboración ética que garantice estándares de calidad, pero que tampoco obstaculice el desarrollo y la disponibilidad de opciones de tratamiento (53).

**Evaluación continua y adaptación de políticas:** La legislación y regulación deben ser sujetas a una evaluación continua y adaptación a medida que evolucionen las prácticas farmacéuticas y las necesidades de la población. La capacidad de respuesta a cambios en la ciencia, tecnología y demandas de la sociedad garantiza que las políticas sigan siendo efectivas y relevantes.

Finalmente, la legislación y regulación son pilares fundamentales en la elección de medicamentos genéricos y de marca en el distrito de Cajamarca-2024. Este análisis destaca la importancia de un marco legal sólido, normativas claras y una supervisión efectiva para garantizar que los usuarios tengan acceso a medicamentos seguros y eficaces. Las recomendaciones futuras deben centrarse en la actualización constante de las regulaciones, la promoción de la transparencia y la colaboración efectiva entre todas las partes involucradas (54).

## 2.5. Definición de términos básicos

- **Medicamentos genéricos:** Son medicamentos que contienen el mismo principio activo que un medicamento de marca, pero son comercializados sin la marca registrada. Los medicamentos genéricos son bioequivalentes y cumplen con los mismos estándares de calidad y eficacia (33).
- **Medicamentos de marca:** Son medicamentos desarrollados y comercializados por una empresa farmacéutica específica. Tienen una marca registrada y, a menudo, son los primeros en introducirse en el mercado con una nueva molécula (33).
- **Factores económicos:** Elementos relacionados con el costo y los aspectos financieros que influyen en la elección de medicamentos, como el precio, la

disponibilidad de genéricos y la capacidad de los usuarios para costear los tratamientos (29).

- **Prescripción médica:** La recomendación formal por parte de un médico para el uso de un medicamento específico, basada en la evaluación clínica del paciente y la naturaleza de la enfermedad (29).
- **Recomendación de profesionales de la salud:** Consejo o sugerencia de profesionales de la salud, como farmacéuticos u otros expertos, sobre la elección de medicamentos, considerando aspectos específicos de la salud del usuario (47).
- **Percepción de eficacia y seguridad:** La interpretación subjetiva de los usuarios sobre la capacidad de un medicamento para producir los efectos deseados y su seguridad en términos de efectos secundarios y riesgos (47).
- **Disponibilidad de medicamentos:** La presencia y accesibilidad de medicamentos en las farmacias y boticas del distrito de Cajamarca, teniendo en cuenta la variedad y cantidad de opciones disponibles (47).
- **Acceso a medicamentos:** La capacidad de los usuarios para obtener y adquirir los medicamentos necesarios de manera oportuna y sin obstáculos significativos (47).
- **Usuarios:** Individuos que adquieren y consumen medicamentos, incluyendo pacientes y clientes de farmacias y boticas en el distrito de Cajamarca (48).
- **Profesionales de la salud:** Individuos con formación médica o farmacéutica, como médicos y farmacéuticos, que interactúan con los usuarios y desempeñan un papel en la recomendación y dispensación de medicamentos (47).
- **Farmacias y boticas del sector privado:** Establecimientos comerciales que operan en el ámbito privado y se dedican a la venta y dispensación de medicamentos, excluyendo aquellas gestionadas por instituciones gubernamentales (47).
- **Políticas de salud:** Normativas y directrices establecidas por autoridades de salud que afectan la disponibilidad, prescripción y acceso a medicamentos en el distrito de Cajamarca (47).
- **Equidad en el acceso:** Garantía de que todos los usuarios, independientemente de su situación económica o social, tengan igualdad de oportunidades para acceder a los medicamentos necesarios (48).
- **Toma de decisiones en salud:** Proceso mediante el cual los usuarios y profesionales de la salud seleccionan y eligen los tratamientos y medicamentos más adecuados, considerando diversos factores (49).

- **Calidad de la atención médica:** La medida en que la atención médica proporcionada cumple con estándares aceptados de efectividad, seguridad, eficiencia y satisfacción del paciente (48).
- **Sociología de la salud:** Campo de estudio que examina cómo los factores sociales, culturales y económicos influyen en la salud y las decisiones relacionadas con la salud de las personas (48).
- **Economía de la salud:** Rama de la economía que analiza cómo se asignan los recursos en el sector de la salud, incluyendo la producción, distribución y consumo de bienes y servicios relacionados con la salud (49).
- **Impacto en la salud pública:** Efecto general en la salud de la población como resultado de decisiones individuales y políticas relacionadas con la atención médica y el acceso a medicamentos (48).
- **Gestión de recursos de salud:** Planificación y administración eficiente de los recursos disponibles en el sistema de salud, incluyendo personal, instalaciones y medicamentos, para garantizar una atención de calidad (48).

## 2.6. Hipótesis

**Ha.** La relación entre los factores sociodemográficos y de salud de los usuarios con la compra de medicamentos genéricos y de marca en el distrito de Cajamarca – 2024, es significativa.

**Ho.** La relación entre los factores sociodemográficos y de salud de los usuarios con la compra de medicamentos genéricos y de marca en el distrito de Cajamarca – 2024, no es significativa.

## 2.7. Variables

**Variable 1.** Factores sociodemográficos y de salud de los usuarios

**Variable 2.** Adquisición de medicamentos genéricos o de marca.

## 2.8. Operación de variables

Definición conceptual de la variable	Definición operacional de las variables			
	Dimensiones de la variable	Indicadores	Categorías/valor	Escala
<p><b>Variable 1</b></p> <p><b>Factores sociodemográficos y de salud.</b> – Son aquellos elementos relacionados con las características sociales, económicas, culturales y demográficas de una población que afectan directa o indirectamente su estado de salud. Según la OMS, estos factores forman parte de los determinantes sociales de la salud, es decir, las condiciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluyendo el sistema de salud (30).</p>	Factores sociodemográficos	Edad del usuario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 25 años</li> <li>• 26 -35 años</li> <li>• 46 - 55 años</li> <li>• 56 - 65 años</li> <li>• 66+ años</li> </ul>	Ordinal
		Sexo del usuario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masculino</li> <li>• Femenino</li> </ul>	Ordinal
		Nivel educativo del usuario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin instrucción</li> <li>• Primaria incompleta</li> <li>• Primaria completa</li> <li>• Secundaria incompleta</li> <li>• Secundaria completa</li> <li>• Educación técnica incompleta</li> <li>• Educación técnica completa</li> <li>• Educación superior incompleta</li> <li>• Educación superior completa</li> </ul>	Ordinal
		Ingreso económico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menos de 500 soles</li> <li>• 501 - 1000 soles</li> <li>• 1001 - 2000 soles</li> <li>• Más de 2001 soles</li> </ul>	Ordinal
		Estado civil del usuario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltero/a</li> <li>• Casado/a</li> <li>• Conviviente</li> <li>• Viudo/a</li> <li>• Divorciado/a</li> </ul>	Ordinal
		Ocupación del usuario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudiante</li> <li>• Trabajador dependiente</li> <li>• Trabajador independiente</li> <li>• Jubilado</li> <li>• Ama de casa</li> <li>• Desempleado</li> </ul>	Ordinal
		N° de personas que aportan económicamente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una persona</li> <li>• Dos personas</li> <li>• Tres personas</li> </ul>	Ordinal
		Gasto de bolsillo mensual destinado para comprar medicamentos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menos de 100 soles</li> <li>• 101 - 200 soles</li> <li>• 201 - 300 soles</li> <li>• Más de 301 soles</li> </ul>	Ordinal
	Factores de salud	Condiciones de Salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Ordinal
		Enfermedades crónicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diabetes</li> <li>• Hipertensión</li> <li>• Otra enfermedad crónica</li> </ul>	Ordinal

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin enfermedad</li> </ul>	
		Uso de medicamentos con receta y sin receta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescritos por el médico</li> <li>• Sin prescripción médica</li> </ul>	Ordinal
		Frecuencia de consumo de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos los días</li> <li>• Inter diario</li> <li>• Semanal</li> <li>• Mensual</li> <li>• Trimestral</li> <li>• Anual</li> <li>• Cada vez que enfermo</li> </ul>	Ordinal
<b>Variable 2</b>  <b>Adquisición de medicamentos genéricos o de marca.</b> - Se refiere a la decisión del usuario de elegir y comprar un tipo de medicamento, ya sea genérico o de marca (55).	Preferencias de elección (uso y compra) de medicamentos.	Tipo de medicamentos que prefiere comprar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Genéricos</li> <li>• De marca</li> <li>• Ambos</li> </ul>	Ordinal
		Dificultad para encontrar medicamentos genéricos en farmacias o boticas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>	Ordinal
		Establecimientos farmacéuticos donde prefiere adquirir sus medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmacias privadas</li> <li>• Boticas</li> <li>• Establecimientos públicos</li> </ul>	Ordinal
		Grupo farmacológico de medicamentos que adquiere con más frecuencia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antibióticos</li> <li>• AINES</li> <li>• Antihistamínicos</li> <li>• Gastroenterológicos</li> <li>• Antihipertensivos</li> <li>• Vitaminas y nutraceúticos</li> <li>• Antidiabéticos</li> <li>• Antipiréticos y analgésicos</li> <li>• Corticoides</li> </ul>	Ordinal
	Percepción de Calidad de Medicamentos Genéricos y de Marca.	Razones de su preferencia por los medicamentos genéricos o de marca.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Precio</li> <li>• Calidad</li> <li>• Eficacia</li> <li>• Recomendación del médico</li> <li>• Disponibilidad</li> <li>• Influencia de familiares/amigos</li> </ul>	Ordinal
		Percepción de la efectividad de medicamentos genéricos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí son eficaces</li> <li>• No son eficaces</li> </ul>	Ordinal
		Evaluación de la calidad de los medicamentos genéricos en comparación con los de marca.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inferior</li> <li>• Igual</li> <li>• Superior</li> </ul>	Ordinal

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Área geográfica**

La investigación se desarrolló en establecimientos farmacéuticos privados (farmacias y boticas) ubicados en el distrito, provincia de la región Cajamarca, la misma que está situada en la zona norte del Perú, ciudad alto andina ubicada a una altitud de 2,720 m.s.n.m; latitud de -7.16378 y longitud -78.50027, la ciudad de Cajamarca cuenta con un clima templado y seco, con días soleados y nublados, noches muy frías (INEI-2017).

#### **3.2 Diseño de la investigación**

El presente estudio adopta un diseño no experimental, ya que no se manipuló deliberadamente ninguna variable, y en cambio se observó el fenómeno en su contexto natural sin intervención del investigador. Asimismo, corresponde a un diseño transversal, dado que los datos fueron recolectados en un único momento, con un enfoque cuantitativo, puesto que las variables fueron medidas de forma numérica y a través de procedimientos estandarizados. Además, se trata de una investigación de tipo descriptivo-correlacional, cuyo propósito es describir las variables y analizar la relación existente entre ellas.

#### **3.3 Método de investigación**

Para la presente investigación se utilizó el método inductivo, porque se parte del análisis de observaciones específicas para alcanzar conclusiones específicas. De igual manera, se emplearon los métodos de análisis y síntesis: el análisis permitió descomponer los fenómenos estudiados en sus componentes fundamentales, lo que facilitó la comprensión de su estructura y funcionamiento; la síntesis, por su parte, posibilitó la integración de los elementos obtenidos para la formulación de conclusiones finales (77).

### 3.4 Población, muestra y muestreo

#### 3.4.1 Población

La población de estudio estuvo conformada por usuarios, de ambos sexos, mayores de 18 años que acuden a las oficinas farmacéuticas privadas del distrito de Cajamarca, durante el año 2024.

#### 3.4.2 Muestra

**Tamaño de la muestra:** El tamaño de la muestra se calculó aplicando la fórmula para población infinita, porque se desconoce el total de unidades de observación que la integran, con un error máximo de 5% y una confiabilidad del 95%.

$$n = \frac{Z^2 \times P \cdot Q}{E^2}$$

**Dónde:**

**n**= Número de usuarios de ambos sexos mayores de 18 años a encuestar.

**Z** = Nivel de confianza 95 %, entonces  $Z = 1,96$

**P** = Proporción de usuarios de ambos sexos mayores de 18 años, que acuden a EEFF y adquieren medicamentos genéricos, 50%, entonces:  $P=50\%$   $P= 0,5$

**Q** = Proporción de usuarios de ambos sexos mayores de 18 años, que acuden a EEFF y adquieren medicamentos de marca 50%, entonces:  $Q=50\%$   $Q = 0,5$

**E** = Coeficiente de error máximo 5% ( $E = 0,05$ )

**Reemplazando valores:**

$$n_1 = \frac{(1,96)^2 \times (0.5)(0.5)}{(0.05)^2} \quad n_1 = \frac{3.8416 \times 0.25}{0.0025} \quad n_1 = \frac{0.9604}{0.0025} \quad n_1 = \mathbf{387}$$

**n<sub>1</sub>** = 387 usuarios de ambos sexos mayores de 18 años a encuestar.

## **Muestreo**

El método de muestreo elegido en esta investigación fue muestreo probabilístico: “Muestreo Aleatorio Simple”, donde cada individuo de la población tiene la misma probabilidad de ser seleccionado.

### **3.5 Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo representada por cada uno de los sujetos de estudio, usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos del distrito de Cajamarca y cumplen con los criterios de inclusión.

### **3.6 Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión**

- Usuarios que han adquirido medicamentos en una farmacia o botica del distrito de Cajamarca en el momento de la encuesta.
- Usuarios de farmacias y boticas mayores de 18 años que acepten ser encuestados, previa firma del Consentimiento Informado.
- Población usuaria de ambos sexos.
- Residentes del distrito de Cajamarca.

#### **Criterios de exclusión**

- Usuarios que no estén en condiciones físicas y mentales de responder las preguntas de la encuesta.

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Para la presente investigación se empleó la técnica de la encuesta, por considerarse la más adecuada para recopilar información directa de los usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca durante el año 2024. Esta técnica permitió identificar el tipo de medicamentos consumidos por los usuarios, así como los principales factores que influyen en su elección.

El instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado (ver Anexo 1), diseñado específicamente con base a los objetivos del estudio y sustentado en la revisión de literatura científica pertinente. El cuestionario constó de 18 preguntas, distribuidas en dos secciones principales relacionadas con los factores sociodemográficos y de salud de los usuarios de farmacias y boticas privadas en el distrito de Cajamarca.

Las secciones fueron las siguientes:

- **Datos sociodemográficos:** Incluyó variables como edad, sexo, nivel educativo, ingreso económico, entre otras.
- **Factores de salud:** Consideró aspectos como el estado de salud percibido, presencia de enfermedades crónicas, frecuencia en el uso de medicamentos, entre otros.

El cuestionario fue aplicado de manera presencial a los usuarios que acudieron a adquirir medicamentos en farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca, durante el periodo de recolección de datos.

### **3.8 Validez y confiabilidad de los instrumentos**

Para garantizar la validez del cuestionario, el instrumento fue sometido a una revisión por parte de expertos profesionales, químicos farmacéuticos de reconocida trayectoria y excelencia académica en el área correspondiente (véase Anexo 5). Dichos especialistas evaluaron la pertinencia, claridad y exhaustividad de las variables incluidas en la ficha de recolección de datos. En función de sus observaciones, se realizaron los ajustes pertinentes a fin de asegurar una adecuada representación de todas las variables consideradas. Esta validación por juicio de expertos permitió confirmar que el instrumento abarca de manera integral los aspectos teóricos relevantes para el estudio de los factores sociodemográficos y de salud asociados a la compra de medicamentos genéricos o de marca. Asimismo, se aplicó la prueba estadística U de Mann-Whitney con el objetivo de evaluar la consistencia interna de los ítems del cuestionario.

### **3.9 Técnicas para el procesamiento y análisis de la información**

Para el procesamiento de los datos, se elaboró una matriz de codificación con base en el cuestionario aplicado, lo cual permitió una digitación más eficiente y sistemática. La tabulación de la información se realizó de manera electrónica, utilizando hojas de cálculo de Microsoft Excel. En esta fase, se aplicaron técnicas de procesamiento tanto

cuantitativas como cualitativas, construyéndose una matriz que facilitó la codificación de los distintos ítems o categorías, asociándolos con las respuestas proporcionadas por cada participante. Para el análisis estadístico, se empleó el software especializado SPSS versión 26 (Statistical Package for the Social Sciences). Se efectuaron análisis estadísticos descriptivos, calculándose medidas de tendencia central como la media, la mediana y la moda. Asimismo, se aplicaron pruebas inferenciales, específicamente la prueba de Chi-cuadrado ( $\chi^2$ ), y se determinó la significancia estadística mediante el valor de  $p < 0,05$ , con el objetivo de establecer relaciones entre las variables estudiadas

### **3.10 Criterios éticos**

**Respeto a las personas:** El presente estudio fue desarrollado con estricto apego a los principios éticos que rigen la investigación científica, se garantizó el pleno respeto a la dignidad, la autonomía y los derechos de los participantes del estudio. Para ello, se aseguró la confidencialidad total de la información proporcionada, resguardando la identidad de cada participante. Los datos recolectados serán utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos.

Antes de iniciar el proceso de recolección de datos, se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes. Estos fueron debidamente informados sobre los objetivos de la investigación, los procedimientos a seguir, los posibles riesgos y beneficios, así como sobre sus derechos como participantes. El consentimiento fue autorizado de manera voluntaria, libre de cualquier forma de coacción o presión externa, mediante la firma del documento correspondiente.

Asimismo, la presente investigación se llevó a cabo conforme a los lineamientos establecidos en la Declaración de Helsinki para investigaciones en seres humanos y en estricto cumplimiento de las normas éticas institucionales de la Universidad Nacional de Cajamarca. Esto refleja un compromiso con la integridad científica, la transparencia y el respeto a los principios fundamentales de la bioética: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

El protocolo de investigación fue evaluado y aprobado por un comité de ética institucional, lo cual garantiza que el diseño, desarrollo y análisis del estudio se realizaron de acuerdo con los estándares éticos nacionales e internacionales aplicables a la investigación con seres humano.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1 Factores sociodemográficos

**Tabla 1. Factores sociodemográficos de los usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca – 2024**

Factores sociodemográficos	N°	%	
<b>Edad</b>	<= 25 años	101	26,1
	26 - 35 años	109	28,17
	36 - 45 años	94	24,29
	46 - 55 años	54	13,95
	56 - 65 años	20	5,17
	66+ años	9	2,33
<b>Sexo</b>	Masculino	150	38,76
	Femenino	237	61,24
<b>Estado civil</b>	Soltero	168	43,41
	Casado	116	29,97
	Divorciado	18	4,65
	Viudo	17	4,39
	Conviviente	68	17,57
<b>Nivel educativo</b>	Sin instrucción	7	1,81
	Primaria incompleta	4	1,03
	Primaria completa	11	2,84
	Secundaria incompleta	13	3,36
	Secundaria completa	43	11,11
	Educación técnica incompleta	45	11,63
	Educación técnica completa	62	16,02
	Educación superior incompleta	45	11,63
Educación superior completa	157	40,57	
<b>Ocupación</b>	Estudiante	86	22,22
	Trabajador dependiente	148	38,24
	Trabajador independiente	133	34,37
	Jubilado	9	2,33
	Ama de casa	10	2,58
	Desempleado	1	0,26
<b>Ingreso económico</b>	Menos de 500 soles	52	13,44
	501 - 1000 soles	83	21,45
	1001 - 2000 soles	102	26,36
	Más de 2001 soles	150	38,76
<b>Gasto de bolsillo mensual destinado para comprar medicamentos</b>	Menos de 100 soles	173	44,7
	101 - 200 soles	106	27,39
	201 - 300 soles	38	9,82
	Más de 301 soles	70	18,09
<b>N° de personas que aportan económicamente</b>	Una persona	132	34,11
	Dos personas	221	57,11
	Tres personas	34	8,79
<b>Total</b>	<b>387</b>	<b>100,00</b>	

*Fuente: Cuestionario Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024.*

La tabla 1, muestra la distribución por edad de los usuarios de farmacias y boticas privadas en el distrito de Cajamarca durante el año 2024. Observándose que la muestra consta de 387 usuarios, de los cuales la mayoría se concentra en el grupo etario de 26 a 35 años, representando un 28,17% del total, seguido por los usuarios de hasta 25 años, que constituyen el 26,10%. Los grupos de 36 a 45 años y 46 a 55 años también representan una proporción importante, con un 24,29% y 13,95% respectivamente. En contraste, las personas de 56 a 65 años y las de 66 años o más tienen una menor representación, con un 5,17% y 2,33%, respectivamente; alcanzando un porcentaje acumulado del 100%.

Se evidencia que la mayoría de los usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca, en el 2024, son mujeres, quienes representan el 61,24% del total, mientras que los hombres constituyen el 38,76%. Esta diferencia refleja una mayor presencia femenina entre los usuarios de estos establecimientos, alcanzando un porcentaje acumulado del 100%. Mientras que, en lo referente al estado civil, los resultados indican que la mayoría son solteros, representando el 43,41% del total, seguidos por los casados con un 29,97%. Los convivientes constituyen el 17,57%, mientras que los divorciados y viudos tienen una menor representación, con un 4,65% y 4,39% respectivamente, alcanzando un porcentaje acumulado del 100%.

Respecto al nivel de educación la mayoría de los usuarios (40,57%), posee educación superior completa, seguido por aquellos con educación técnica completa 16,02% y secundaria completa 11,11%. Los usuarios con niveles de instrucción más bajos, como primaria incompleta y sin instrucción, representan solo un 1,03% y 1,81% respectivamente, alcanzando un porcentaje acumulado del 100%. Los trabajadores dependientes representan el grupo más grande, con un 38,24%, seguidos por los trabajadores independientes, que constituyen el 34,37%. Los estudiantes comprenden el 22,22%, mientras que los jubilados, ama de casa y desempleados representan juntos una minoría 5,17%, alcanzando un porcentaje acumulado del 100%.

Por otro lado, la mayoría de los encuestados (38,76%) reporta ingresos superiores a 2001 soles, mientras que un 26,36% tiene ingresos situados entre 1001 y 2000 soles. En referencia al gasto mensual en medicamentos, el 44,70% de los participantes destina menos de 100 soles, mientras que un 18,09% gasta más de 301 soles.

En cuanto al número de personas que contribuyen económicamente a la compra de medicamentos, el 57,11% indicó que son dos las personas que aportan para esta finalidad; mientras que, un 34,11% mencionó que solo una persona asume este gasto. Estos datos sugieren una variabilidad en los ingresos y los patrones de gasto en salud dentro de la población encuestada, así como la importancia del apoyo familiar en la adquisición de medicamentos.

## 4.2 Factores de salud

**Tabla 2. Factores de salud de los usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca – 2024**

Factores de salud		N°	%
<b>Padece alguna enfermedad</b>	Si	43	11,11
	No	344	88,89
<b>Enfermedades crónicas</b>	Diabetes	10	2,58
	Hipertensión	11	2,84
	Otra enfermedad crónica	6	1,55
	Sin enfermedad	360	93,03
<b>Compra de medicamentos con receta y sin receta</b>	Prescritos por el médico	285	73,64
	Sin prescripción médica	102	26,36
<b>Frecuencia de uso de medicamentos</b>	Todos los días	29	7,49
	Inter diario	9	2,33
	Semanal	13	3,36
	Mensual	29	7,49
	Trimestral	15	3,88
	Anual	19	4,91
	Cada vez que enfermo	273	70,54
<b>Total</b>		<b>387</b>	<b>100</b>

*Fuente: Cuestionario Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024.*

La tabla 2, presenta diversos factores de salud asociados a los usuarios de farmacias y boticas privadas en Cajamarca. La mayoría de los encuestados (88,89%) no reporta padecer ninguna enfermedad, mientras que solo el 11,11% señala tener alguna afección. Entre quienes sí tienen enfermedades, los casos crónicos más frecuentes son la hipertensión (2,84%) y la diabetes (2,58%), con un 1,55% que presenta otras condiciones crónicas.

En lo que respecta al consumo de medicamentos, el 73,64% de los participantes utiliza medicamentos prescritos por un médico, mientras que el 26,36% opta por adquirirlos sin receta. En términos de frecuencia de uso, el 70,54% consume medicamentos únicamente cuando se enferma, mientras que un 7,49% lo hace de manera diaria y otro 7,49% de forma mensual.

Las frecuencias interdiarias, semanales, trimestrales y anuales son menos representativas. Estos resultados sugieren un bajo uso regular de medicamentos y una inclinación hacia la automedicación ocasional en algunos casos. Estos resultados pueden generar reflexiones sobre la gestión de la salud en la población de Cajamarca,

especialmente en términos de promoción del uso responsable de medicamentos, la importancia de la atención médica regular y la necesidad de aumentar la conciencia sobre las enfermedades crónicas. También podrían plantear la necesidad de intervenciones educativas para fomentar prácticas de salud más seguras y efectivas.

**Tabla 3. Medicamentos genéricos y de marca comprados por los usuarios en farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca.**

<b>Medicamentos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Genéricos</b>	113	29,20
<b>De marca</b>	63	16,28
<b>Ambas</b>	211	54,52
<b>Total</b>	<b>387</b>	<b>100,00</b>

*Fuente: Cuestionario Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024.*

En la tabla 3, se observa la proporción de medicamentos genéricos y de marca adquiridos por los usuarios en farmacias y boticas privadas. De este análisis se desprende que el 29,20% de los encuestados siempre opta por medicamentos genéricos, mientras que el 16,28% prefiere medicamentos de marca. Además, un 54,52% de los usuarios consume ambos tipos de medicamentos. Esto indica que la mayoría de los encuestados utiliza tanto medicamentos genéricos como de marca en sus compras.

### 4.3 Preferencia y percepción de calidad y efectividad en la compra de medicamentos

**Tabla 4. Preferencia de compra de medicamentos genéricos y de marca, en los usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024.**

Preferencias de compra de medicamentos Genéricos y de marca		N	%
<b>Establecimientos farmacéuticos donde prefiere adquirir sus medicamentos</b>	Farmacias privadas	113	29,20
	Boticas privadas	183	47,29
	Establecimientos públicos	91	23,51
<b>Tipo de medicamentos que prefiere comprar</b>	solamente genéricos	113	29,20
	solamente de marca	63	16,28
	Ambos	211	54,52
<b>Dificultad para encontrar medicamentos genéricos en farmacias o boticas</b>	Sí	173	44,70
	No	214	55,30
<b>Grupo farmacológico de medicamentos que se adquiere con más frecuencia</b>	Antibióticos	44	11,37
	AINEs	111	28,68
	Antihistamínicos	30	7,75
	Gastroenterológicos	24	6,20
	Antihipertensivos	19	4,91
	Vitaminas y nutraceúticos	19	4,91
	Antidiabéticos	18	4,65
	Antipiréticos y analgésicos	94	24,29
Corticoides	28	7,24	
<b>Total</b>		<b>387</b>	<b>100,00</b>

*Fuente: Cuestionario Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024*

La tabla 4, la mayor proporción de usuarios prefiere adquirir medicamentos en boticas privadas 47,29%, seguidos por farmacias privadas 29,20% y establecimientos públicos 23,51%. En cuanto a las preferencias de compra, el 54,52% de los usuarios combina medicamentos genéricos y de marca, mientras que el 29,20% adquiere exclusivamente genéricos y el 16,28% prefiere solo medicamentos de marca. En relación con la disponibilidad de medicamentos genéricos, el 55,30% afirma no tener dificultades para encontrarlos, mientras que el 44,70% reporta dificultades. Respecto a los grupos farmacológicos adquiridos con mayor frecuencia, los antipiréticos y analgésicos representan el 24,29%, seguidos de los AINES con 28,68% y los antibióticos con 11,37%.

**Tabla 5. Percepción de calidad y efectividad en compra de medicamentos de marca y genéricos, en usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024.**

<b>Percepción de calidad y efectividad en La compra de medicamentos genéricos</b>		<b>n</b>	<b>%</b>
	Precio	144	37,21
	Calidad	77	19,90
	Eficacia	40	10,34
<b>Razón de elección de medicamentos de marca o genéricos</b>	Recomendación del médico	108	27,91
	Disponibilidad	13	3,36
	Influencia de familiares/amigos	5	1,29
<b>Percepción de la efectividad de medicamentos genéricos</b>	Sí son eficaces	254	65,63
	No son eficaces	133	34,37
<b>Valoración de la calidad y eficacia de los medicamentos genéricos</b>	Muy inferiores	36	9,30
	Inferiores	89	23,00
	Iguales	226	58,40
	Superiores	31	8,01
	Muy superiores	5	1,29
<b>Total</b>		<b>387</b>	<b>100,00</b>

*Fuente: Cuestionario Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024*

La Tabla 5 la razón más común para elegir entre medicamentos de marca y genéricos es el precio, con un 37,21% de los encuestados mencionándolo como el factor principal. Le siguen la recomendación médica 27,91%, la calidad 19,90% y la eficacia 10,34%. La disponibilidad y la influencia de familiares/amigos representan una menor proporción 3,36% y 1,29%, respectivamente. En cuanto a la percepción de la efectividad de los medicamentos genéricos, el 65,63% de los usuarios considera que son eficaces, mientras que el 34,37% cree lo contrario. Respecto a la valoración de la calidad y eficacia de los genéricos, el 58,40% opina que son iguales a los medicamentos de marca, mientras que el 23,00% los califica como inferiores. Una minoría los considera muy inferiores 9,30%, superiores 8,01% o muy superiores 1,29%.

#### 4.4 Factores sociodemográficos y compra de medicamento genérico o de marca

**Tabla 6. Factores sociodemográficos de los usuarios y la compra de medicamento genérico o de marca en farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024.**

Factores sociodemográficos	Medicamento						Prueba Chi-cuadrado	
	Genéricos		De marca		Ambos			
	N	%	n	%	n	%		
<b>Edad</b>	<= 25 años	29	7,49	14	3,62	58	14,99	X <sup>2</sup> = 9,418 p=0,493
	26 - 35 años	30	7,75	17	4,39	62	16,02	
	36 - 45 años	35	9,04	13	3,36	46	11,89	
	46 - 55 años	10	2,58	13	3,36	31	8,01	
	56 - 65 años	6	1,55	5	1,29	9	2,33	
	66+ años	3	0,78	1	0,26	5	1,29	
<b>Genero</b>	Masculino	42	10,85	25	6,46	83	21,45	X <sup>2</sup> = 0,173 p=0,917
	Femenino	71	18,35	38	9,82	128	33,07	
<b>Estado civil</b>	Soltero	55	14,21	26	6,72	87	22,48	X <sup>2</sup> = 11,699 p=0,165
	Casado	27	6,98	21	5,43	68	17,57	
	Divorciado	5	1,29	1	0,26	12	3,10	
	Viudo	2	0,52	6	1,55	9	2,33	
	Conviviente	24	6,20	9	2,33	35	9,04	
<b>Nivel de educación</b>	Sin instrucción	1	0,26	2	0,52	4	1,03	X <sup>2</sup> = 37,426 p=0,002*
	Primaria incompleta	4	1,03	0	0,00	0	0,00	
	Primaria completa	3	0,78	4	1,03	4	1,03	
	Secundaria incompleta	5	1,29	1	0,26	7	1,81	
	Secundaria completa	18	4,65	8	2,07	17	4,39	
	Educación técnica incompleta	17	4,39	3	0,78	25	6,46	
	Educación técnica completa	13	3,36	7	1,81	42	10,85	
	Educación superior incompleta	8	2,07	4	1,03	33	8,53	
	Educación superior completa	44	11,37	34	8,79	79	20,41	
<b>Ocupación</b>	Estudiante	25	6,46	12	3,10	49	12,66	X <sup>2</sup> = 8,928 p=0,539
	Trabajador dependiente	49	12,66	22	5,68	77	19,90	
	Trabajador independiente	33	8,53	24	6,20	76	19,64	
	Jubilado	1	0,26	3	0,78	5	1,29	
	Ama de casa	5	1,29	2	0,52	3	0,78	
	Desempleado	0	0,00	0	0,00	1	0,26	
<b>Ingresos económicos</b>	Menos de 500 soles	16	4,13	8	2,07	28	7,24	X <sup>2</sup> = 11,690 p=0,049*
	501 - 1000 soles	30	7,75	8	2,07	45	11,63	
	1001 - 2000 soles	27	6,98	12	3,10	63	16,28	
	Más de 2001 soles	40	10,34	35	9,04	75	19,38	
<b>Total</b>		<b>113</b>	<b>29,20</b>	<b>63</b>	<b>16,28</b>	<b>211</b>	<b>54,52</b>	

Fuente: Cuestionario Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024. . \*p<0,05: Existe relación significativa.

La tabla 6, detalla la relación observada entre diversos factores sociodemográficos y la adquisición de medicamentos genéricos o de marca por usuarios de farmacias y boticas privadas. Entre los hallazgos, se destaca que el 9,04% de los usuarios entre 36 y 45 años preferían comprar medicamentos genéricos, mientras que un 3,36% optaba por los de marca. Predominantemente, el 18,35% de las mujeres adquiría medicamentos genéricos, y un 33,07% compraba ambos tipos según la ocasión.

En cuanto al estado civil, el 14,21% de los usuarios solteros que compraban medicamentos genéricos, en contraste con el 6,72% solteros que compraba mayormente medicamentos de marca.

Respecto a la educación, entre los usuarios con educación superior completa, el 11,37% compraba medicamentos genéricos, el 8,79% de marca y el 20,41% una combinación de ambos.

En relación con la ocupación, el 12,66% de los usuarios indicaron comprar medicamentos genéricos y el 5,68% medicamentos de marca.

Finalmente, el 4,13% de los usuarios con ingresos económicos inferiores a 500 soles reportaron comprar medicamentos genéricos, y el 2,07% manifestaron comprar medicamentos de marca; en el extremo opuesto, el 10,34% de los usuarios con ingresos superiores a 2001 soles compraban medicamentos genéricos y el 9,04% medicamentos de marca.

No obstante, el análisis estadístico inferencial, mediante la prueba de Chi-cuadrado con una confiabilidad del 95%, reveló una relación significativa ( $p < 0.05$ ) entre ciertos factores sociodemográficos y la compra de medicamentos genéricos o de marca en farmacias y boticas privadas de la ciudad de Cajamarca. Específicamente, se encontró significancia estadística en el nivel de educación ( $p = 0.002$ ) y el ingreso económico ( $p = 0.049$ ).

Estos resultados proporcionan información valiosa sobre cómo diversos factores sociodemográficos se relacionan con las decisiones de compra de medicamentos en Cajamarca. El análisis estadístico destaca la importancia de la educación y los ingresos económicos como factores significativos en esta elección.

#### 4.5 Factores de salud y compra de medicamento genérico o de marca

Tabla 7. Factores de salud de los usuarios y la compra de medicamentos genéricos o de marca en farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024.

Factores de Salud		Medicamento						Prueba Chi-cuadrado
		Genéricos		De marca		Ambos		
		N	%	n	%	n	%	
<b>Padece alguna enfermedad</b>	Si	15	3,88	17	4,39	11	2,84	X <sup>2</sup> = 24,038 p=0,000*
	No	98	25,32	46	11,89	200	51,68	
<b>Enfermedades crónicas</b>	Diabetes	5	1,29	2	0,52	3	0,78	X <sup>2</sup> = 18,042 p=0,006*
	Hipertensión	4	1,03	6	1,55	1	0,26	
	Otra enfermedad crónica	1	0,26	1	0,26	4	1,03	
	No presenta	103	26,61	54	13,95	203	52,45	
<b>Uso de medicamentos con receta y sin receta</b>	Prescrito por el médico	75	19,38	46	11,89	164	42,38	X <sup>2</sup> = 4,902 p=0,086
	Sin prescripción médica	38	9,82	17	4,39	47	12,14	
<b>Frecuencia de uso de medicamento</b>	Todos los días	7	1,81	13	3,36	9	2,33	X <sup>2</sup> = 33,699 p=0,001*
	Interdiario	2	0,52	3	0,78	4	1,03	
	Semanal	7	1,81	2	0,52	4	1,03	
	Mensual	13	3,36	4	1,03	12	3,10	
	Trimestral	3	0,78	4	1,03	8	2,07	
	Anual	4	1,03	4	1,03	11	2,84	
Cada vez que enfermo	77	19,90	33	8,53	163	42,12		
<b>Total</b>		<b>113</b>	<b>29,20</b>	<b>63</b>	<b>16,28</b>	<b>211</b>	<b>54,52</b>	

Fuente: Cuestionario Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024.

La Tabla 7 detalla la información recopilada sobre la relación entre diversos factores de salud y la adquisición de medicamentos genéricos o de marca por usuarios de farmacias y boticas privadas, centrándose en aquellos que manifestaron padecer alguna enfermedad. Entre estos usuarios, el 4,39% prefería comprar medicamentos de marca, mientras que el 3,88% se inclinaba por los genéricos. En cuanto a las personas que padecían enfermedades crónicas, como la hipertensión, el 1,55% prefería medicamentos de marca y el 1,03% medicamentos genéricos. Respecto al uso de medicamentos con y sin receta, el 19,38% de los usuarios con receta médica prefería comprar medicamentos genéricos, en comparación con el 11,89% que compraba medicamentos de marca. Finalmente, en relación con la frecuencia de uso de medicamentos, el 19,9% de los usuarios manifestó comprar medicamentos genéricos cada vez que se enfermaba, mientras que el 8,53% compraba medicamentos de marca.

El análisis estadístico inferencial reveló una relación significativa entre algunos factores de salud y la compra de medicamentos genéricos o de marca en usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca. Estos factores incluyen padecer una enfermedad ( $p=0.000$ ), padecer enfermedades crónicas ( $p= 0.006$ ) y la frecuencia de uso de medicamentos ( $p= 0.001$ ), según la prueba estadística de Chi-cuadrado con un 95% de confiabilidad.

Esta tabla destaca cómo diversos factores de salud están significativamente relacionados con las decisiones de compra de medicamentos en Cajamarca. La presencia de enfermedades, especialmente las crónicas, y la frecuencia de uso de medicamentos son factores importantes que influyen en la elección entre medicamentos genéricos y de marca.

En estos resultados se destaca la complejidad de la decisión de compra de medicamentos, mostrando que factores como el nivel educativo, los ingresos económicos, la presencia de enfermedades (agudas o crónicas) y la frecuencia de uso de medicamentos son elementos importantes por considerar para comprender las preferencias de los usuarios en el distrito de Cajamarca. Estos hallazgos pueden ser valiosos para informar políticas de salud pública, estrategias de marketing farmacéutico y programas educativos dirigidos a los consumidores sobre la equivalencia y los beneficios de los medicamentos genéricos.

Estos hallazgos sugieren que algunos factores sociodemográficos y de salud de los usuarios de farmacias y boticas privadas son determinantes en la elección entre medicamentos genéricos o de marca. Estos resultados, obtenidos a través de la prueba de hipótesis de Chi-cuadrado con un 95% de confiabilidad, confirman la hipótesis de la investigación, la cual establece que algunos factores sociodemográficos y de salud de los usuarios de farmacias y boticas privadas son determinantes en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca - 2024.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos en este estudio sobre la relación de los factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos y de marca en el distrito de Cajamarca 2024 proporcionan una visión amplia sobre las características sociodemográficas, los hábitos de consumo de medicamentos y las preferencias entre medicamentos genéricos y de marca. Al comparar estos resultados con los antecedentes de estudios previos, se puede observar tanto concordancias como diferencias significativas que enriquecen el análisis.

Los datos de este estudio muestran que los usuarios de farmacias y boticas privadas en Cajamarca son principalmente jóvenes, con un predominio en el grupo de 26 a 35 años (28,17 %) y hasta 25 años (26,10 %). Este patrón coincide con los hallazgos de estudios previos, como el realizado en Cusco, donde también se reportó una fuerte presencia de jóvenes en la adquisición de medicamentos, especialmente entre los 18 a 35 años (29). La mayor proporción de mujeres (61,24 %) en nuestra muestra también refleja una tendencia común en diversas investigaciones, que han señalado un mayor uso de servicios farmacéuticos por parte de las mujeres, lo cual se ha relacionado con su mayor disposición hacia el cuidado de la salud (17).

En cuanto al estado civil, se observa que la mayoría de los usuarios son solteros (43,41 %), lo que podría estar relacionado con un mayor grado de autonomía económica y responsabilidad personal en la compra de medicamentos. Esto se alinea con los resultados de Mourao (Iquitos, 2020), que también reportó una alta presencia de personas jóvenes y solteras en la adquisición de medicamentos.

El análisis de los ingresos económicos muestra que una proporción significativa de los encuestados (38,76 %) reporta ingresos superiores a 2001 soles. Este resultado es interesante porque, aunque se observa un gasto relativamente bajo en medicamentos (44,70 % gasta menos de 100 soles al mes), también se destaca que un 18,09 % de los participantes gasta más de 301 soles. Este patrón podría estar relacionado con la compra de medicamentos para tratamientos crónicos, como la hipertensión o la diabetes, condiciones que se reportan en la muestra, aunque en una proporción menor (11,11 % de los encuestados).

Estos resultados son consistentes con investigaciones previas como la de Mendoza-Chuctaya et al. (2019), que indicaron que las personas con ingresos más bajos están más predispuestas a recomendar y consumir medicamentos genéricos debido a su bajo costo. Sin embargo, el hecho de que un porcentaje significativo de los usuarios gaste más de 300 soles podría reflejar una necesidad de tratamientos más específicos o la elección de medicamentos de marca por parte de ciertos usuarios, especialmente aquellos con mayor poder adquisitivo, como lo mostró el estudio de Apelo (20).

En cuanto a la preferencia entre medicamentos genéricos y de marca, los resultados de este estudio coinciden con los de Mourao (2020), quienes también encontraron que una gran parte de los usuarios optaba por una combinación de ambos tipos de medicamentos (54,52 %). No obstante, la preferencia por medicamentos genéricos (29,20 %) es más alta que por los de marca (16,28 %), lo que podría estar relacionado con la creciente conciencia sobre los costos y la disponibilidad de alternativas más económicas, especialmente en un contexto de ingresos variables, como el de Cajamarca.

Por otro lado, los estudios de Mendoza-Chuctaya et al. (2019) y Rey (2021) también destacan la relación entre la percepción de la eficacia y calidad de los medicamentos, con muchos consumidores aun mostrando desconfianza hacia los genéricos debido a ideas preconcebidas sobre su inferioridad, a pesar de ser más accesibles económicamente.

En términos de factores de salud, la gran mayoría de los usuarios no reporta padecer enfermedades crónicas (88,89 %), lo que indica que la compra de medicamentos en esta población es predominantemente para tratamientos ocasionales o preventivos. Esto se complementa con la frecuencia de uso de medicamentos, en la que el 70,54 % de los participantes consume medicamentos solo cuando se enferman, lo que concuerda con los hallazgos de López (2018), quienes encontraron que el conocimiento sobre medicamentos y la frecuencia de su consumo eran factores determinantes para la adquisición de medicamentos de marca o genéricos (22).

La relación significativa entre el uso de medicamentos recetados y la compra de medicamentos genéricos también está alineada con la investigación de Rey (2021), quien identificó que la prescripción médica tiene un impacto directo en la elección de

medicamentos, aunque el impacto de la publicidad y las recomendaciones de los profesionales también juega un rol importante en la decisión del consumidor, tal como lo destacó el estudio de Apelo (2019).

El análisis estadístico inferencial con la prueba de Chi-cuadrado revela una relación significativa entre el nivel de educación y los ingresos económicos con la preferencia por medicamentos genéricos o de marca. Este hallazgo es consistente con los estudios previos de Mendoza-Chuctaya et al. (2019) y de Narro-Nimia (22), quienes también concluyeron que el nivel educativo y el poder adquisitivo son factores clave en la elección de medicamentos, siendo los individuos con mayor educación y mayores ingresos más propensos a optar por medicamentos de marca debido a la percepción de mayor calidad.

En general, los resultados de este estudio se alinean en muchos aspectos con los antecedentes revisados, pero también destacan algunas diferencias importantes, como la mayor disposición a comprar medicamentos genéricos en Cajamarca, lo que podría estar influenciado por factores socioeconómicos y educativos particulares del distrito. Es evidente que tanto los factores sociodemográficos como los de salud influyen en la compra de medicamentos, y estos hallazgos pueden ser útiles para diseñar políticas públicas que promuevan el uso racional de medicamentos y favorezcan el acceso a opciones más económicas sin comprometer la calidad del tratamiento.

Los resultados obtenidos en esta investigación son de gran relevancia tanto para el sector salud como para la población cajamarquina, ya que abordan factores sociodemográficos y de salud que influyen en la preferencia por medicamentos genéricos o de marca. Se evidencia una relación significativa entre el nivel educativo y los ingresos económicos con dichas preferencias.

Como profesional de la salud, utilizaré esta tesis como base para promover campañas de sensibilización dirigidas a la población, comenzando por escuelas y programas sociales. El objetivo es informar sobre las diferencias y similitudes entre medicamentos genéricos y de marca, con el fin de evitar tratamientos inadecuados, la aparición de resistencias bacterianas y el gasto innecesario en medicamentos más costosos que ofrecen la misma eficacia y seguridad.

El propósito principal es contribuir a la prevención de enfermedades y al uso racional de los medicamentos, garantizando así un acceso informado, equitativo y eficiente a los tratamientos.

## CONCLUSIONES

1. Los usuarios de farmacias y boticas en Cajamarca se caracterizan por ser mayoritariamente jóvenes, mujeres, solteros y con educación superior completa; una proporción significativa laboran de forma dependiente y reportan ingresos superiores a 2001 soles.
2. En salud, el 11,11% reportó alguna enfermedad, destacando hipertensión (2,84%) y diabetes (2,58%).
3. En relación a la compra de medicamentos genéricos o de marca, se encontró:
  - a. La compra de medicamentos lo realizan por prescripción médica (73,64%) y, solo en caso, de presentar alguna afección.
  - b. En más de la mitad usuarios (54,52%) predomina la preferencia de compra de fármacos tanto genéricos como de marca; superando, significativamente, el consumo de medicamentos genéricos (29,20%) al de medicamentos de marca (16,28%).
  - c. El 47,29% de usuarios adquiere medicamentos en boticas privadas, predominando el precio (37,21%) como criterio de elección de los medicamentos genéricos o de marca, seguido por la indicación médica (27,91%).
  - d. El 65,63% percibe que los fármacos genéricos son efectivos y, que su eficacia es semejante a los de marca; siendo AINES (28,68%), antipiréticos/analgésicos (24,29%) y antibióticos (11,37%), los más comprados.
4. Existe una relación significativa entre los factores sociodemográficos, como el nivel de educación y los ingresos económicos, la preferencia de los usuarios, presencia de enfermedades crónicas y frecuencia de uso en la compra de medicamentos de marca o genéricos.
5. Existe una relación significativa entre el estado de salud de los usuarios (como padecer enfermedades crónicas y la frecuencia de uso de medicamentos) y el tipo de medicamento adquirido (genérico o de marca), lo que evidencia que las condiciones individuales de salud influyen de manera decisiva en la elección de medicamentos.

## **RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS**

### **Al Ministerio de Salud (MINSA), DIGEMID y demás instituciones sanitarias competentes**

Reforzar la sensibilización sobre medicamentos genéricos, destacando su eficacia y seguridad, especialmente en comunidades con menor nivel educativo, como en Cajamarca, con enfoque en grupos vulnerables.

Implementar formación continua para médicos, enfermeros y farmacéuticos, promoviendo una dispensación ética y centrada en el paciente.

Impulsar normativas que regulen precios y mejoren el acceso equitativo a medicamentos, fomentando su uso responsable y evitando la automedicación.

Fortalecer la atención de enfermedades como hipertensión y diabetes, asegurando disponibilidad de medicamentos genéricos y estrategias que consideren las desigualdades sociales y económicas.

### **A las farmacias y boticas del sector privado:**

Se debe garantizar la presencia de un químico farmacéutico para asegurar una adecuada dispensación y/o expendio de medicamentos, promoviendo la transparencia informativa. Esto permitirá que los usuarios reciban información clara, veraz y comparativa sobre los medicamentos disponibles, tanto genéricos como de marca, incluyendo precios, beneficios y su equivalencia terapéutica. Asimismo, es fundamental que el personal farmacéutico esté debidamente capacitado para orientar a los usuarios, resolver sus dudas y fomentar decisiones informadas sobre el uso de medicamentos. Además, deben implementarse estrategias que incentiven la disponibilidad, recomendación y dispensación de medicamentos genéricos, especialmente en tratamientos de alta demanda y enfermedades crónicas prevalentes.

### **A la Escuela de Posgrado y centros académicos:**

Se propone realizar una investigación integral que explore las motivaciones de compra de medicamentos, enfocándose en estudios cualitativos que profundicen en las razones detrás de la preferencia por medicamentos genéricos o de marca, diferenciando según grupos sociodemográficos y condiciones de salud. Asimismo, se analizará la percepción de calidad que tienen los consumidores sobre los medicamentos genéricos frente a los

de marca y cómo estas percepciones influyen en sus decisiones de compra. Finalmente, se estudiará el rol que desempeña la información médica, en particular las recomendaciones de profesionales de la salud, en la elección de medicamentos, considerando las variaciones según el tipo de enfermedad y el nivel socioeconómico del paciente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud del Perú. Acceso a medicamentos en el Perú: situación actual y perspectivas. Lima: MINSA; 2022.
2. Statista. Evolución anual del valor de las ventas de medicamentos genéricos con receta a nivel global de 2010 a 2024 [Internet]. 2024 [citado 18 ene 2024]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/601387/ventas-de-medicamentos-genericos-con-receta-a-nivel-global/>.
3. Organización Mundial de la Salud. Acceso a medicamentos esenciales: una necesidad global no satisfecha [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 2025 jun 5]. Disponible en: <https://www.who.int/medicines/en/>.
4. Ministerio de Salud. Decreto Legislativo nº 584. <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=641> (accedido el 19/ENE/2024). » <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=641>.
5. Organización Panamericana de la Salud. Medicamentos genéricos: políticas para mejorar el acceso en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2021.
6. Petrer M. Reflexiones para la política sectorial de salud en Perú a partir de las Cuentas Nacionales de Salud. Economía [Internet]. 2016; 39:35-65. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6414088>.
7. Garcia Arieta A, Hernández Garcia C, Avendaño Sóla C. Regulación de los medicamentos genéricos: evidencias y mitos. Inf Ter Sist Nac Salud [Internet]. 2010;34(3):71-82. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/publicaciones/articulo/docs/GarciaArietaRevTerapVol34N32010.pdf>
8. Pike J, Brown A, Becker S. Barreras de entrada a los medicamentos genéricos en la Unión Europea. Madrid: Asociación Española de Fabricantes de Sustancias y Especialidades Farmacéuticas Genéricas; 2008 [https://www.aeseg.es/BarrerasInforme\\_ES\\_web.pdf](https://www.aeseg.es/BarrerasInforme_ES_web.pdf).
9. Aravena V, Calero C, Martínez O, Navarro M, Villareal R. Desarrollo del medicamento genérico en el Perú. Lima: Editorial Cordillera/Universidad ESAN; 2008. <https://repositorio.esan.edu.pe/handle/20.500.12640/150>.
10. Mendoza-Chuctaya G, Cubas-Llalle WS, Mejia CR, Chachaima-Mar JE, Montesinos-Segura R, Arce-Villalobos LR, et al.. Percepción de la población con respecto a medicamentos genéricos frente a los de marca en hospitales del Perú. Cad Saúde Pública [Internet]. 2019;35(10):e00065118. Available from: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00065118>

11. ALCALDE-RABANAL, Jacqueline Elizabeth; Iazo González, Oswaldo; Nigenda, Gustavo. Sistema de salud de Perú. Salud pública Méx, Cuernavaca v. 53, supl. 2, p.s243-s254, enero 2011 Disponible en [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342011000800019&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800019&lng=es&nrm=iso) . accedido en 19 enero 2024.
12. Hassali MAA, Shafie AA, Jamshed S, Ibrahim MI, Awaisu A. Consumers' views on generic medicines: a review of the literature. *Int J Pharm Pract* 2009; 17:79-88. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20214255/>
13. Puig Soler R, Perramon Colet M, Yahni CZ, Garcia Puig AM. Establecimiento de los conocimientos, actitudes y opiniones de la población sobre el uso racional de medicamentos [Establishment of knowledge, attitudes and opinions of general population about rational use of medicines]. *Aten Primaria*. 2015;47(7):446-455. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6983696/>
14. Ministerio de Salud del Perú. Evaluación de la prescripción por Denominación Común Internacional en establecimientos de salud. Lima: MINSA; 2021.
15. Cahahuaringa Ramírez AO, Cuevas Meza YD. Factores asociados a la automedicación en pacientes con enfermedades crónicas del Centro de Atención Primaria Il Chilca, Huancayo [tesis]. Huancayo (PE): Universidad Nacional del Centro del Perú, Facultad de Enfermería; 2024. (<https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/11585>).
16. Arcaro, R.; da Veiga, PCR; da Silva, WV; Pereira da Veiga, C. Actitud e intención de compra ante medicamentos genéricos. *En t. J. Medio Ambiente. Res. Salud Pública* 2021 , 18 , 4579. <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/9/4579>
17. Rey Y. Factores que inciden en la prescripción y uso de medicamentos genéricos frente a los de marca en Colombia: una revisión de la literatura. 2021. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4422>
18. Valdebenito R, Guaitiao J, Alfaro M. Acceso a medicamentos en adultos mayores en Chile: factores sociodemográficos asociados. *Rev Salud Pública*. 2022;24(3):345–55.
19. López Loaiza, Diana. Factores que influyen en la adquisición de medicamentos de marca y genéricos en la farmacia de la Clínica San Juan de Dios Cusco. 2018. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/33856>.
20. Mendoza-Chuctaya, Giuston et al. Percepción de la población con respecto a medicamentos genéricos frente a los de marca en hospitales del Perú. 2019. *Cadernos de Saúde Pública* [online]. v. 35, n. 10 [Accedido 14 Enero 2024] ,

e00065118. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00065118> ISSN 1678-4464. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00065118>.

21. MOURAO RODRÍGUEZ, Alvaro Arlie. Factores que influyen en la adquisición de medicamentos de marca y/o genéricos del usuario en la farmacia mi farma de iquitos-2020. *SUNEDU*, 2020.  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2144087>.
22. Mendizabal Q, Jrorsy. Factores que influyen en la adquisición de medicamentos de marca y genéricos en la Botica “FARMA SALUD” - Tarma 2022 [tesis]. Tarma (PE): 2022.
23. Richar R. Factores que intervienen en la compra de medicamentos genéricos en los usuarios que acuden a la farmacia institucional de la DIRESA en los meses de junio - agosto, Ayacucho, 2023 [tesis]. Ayacucho (PE): Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2024.
24. Núñez Díaz N, Romero Mendoza M, Vila Marizol. *Grado de aceptación de medicamentos genéricos en la población del Distrito de Cajamarca, 2019* [tesis de grado]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019.  
<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/77994/eleccionriesz.pdf?sequence=4>
25. Reyes, Giovanni E. principales teorías sobre el desarrollo económico y social Nómadas, núm. 4, 2001 Universidad Complutense de Madrid  
<https://www.redalyc.org/pdf/181/18100408.pdf>
26. Wilson Luis, Velásquez Aníbal, Ponce Carlos. La ley marco de aseguramiento universal en salud en el Perú: análisis de beneficios y sistematización del proceso desde su concepción hasta su promulgación. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. 2009 Abr [citado 2024 Ene 19]; 26( 2 ): 207-217.  
Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342009000200013&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000200013&lng=es).
27. Stivens Siervo, David. Elección racional del consumidor en economías. Bogotá, Colombia 2020.  
<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/77994/eleccionriesz.pdf?sequence=4>.
28. ARBOLEDA, Ana M and ALONSO, Julio C. Determinantes de una elección errada al elegir medicamentos de venta libre. *Innovar* [en línea] . 2010, vol.20, n.38 [consultado el 14 de enero de 2024], págs.175-190. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-50512010000300013&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-50512010000300013&lng=en&nrm=iso) . ISSN 0121-5051.

29. Gagne, J. J., Choudhry, N. K., Kesselheim, A. S., Polinski, J. M., Hutchins, D., Matlin, O. S., ... & Avorn, J. (2014). Comparative effectiveness of generic and brand-name statins on patient outcomes: a cohort study. *Annals of Internal Medicine*, 161(6), 400-407. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25222387/>.
30. Adquisición de medicamentos. de Salud M. manual de procesos de compra de medicamentos e insumos sanitarios [Internet]. *Saludmesoamerica.org*. [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: [https://www.saludmesoamerica.org/sites/default/files/2018-06/3.%20Manual%20de%20Procesos%20de%20comprar%20medicamentos%20e%20insumos%20sanitarios\\_0.pdf](https://www.saludmesoamerica.org/sites/default/files/2018-06/3.%20Manual%20de%20Procesos%20de%20comprar%20medicamentos%20e%20insumos%20sanitarios_0.pdf).
31. Pérez J, Ramírez L. Consideraciones éticas en la dispensación de medicamentos: entre lo comercial y lo profesional. *Rev Ética Farm.* 2023;15(2):45-51. *Salud y Fármacos. Conflictos de interés, la literatura médica y la práctica clínica. Boletín Fármacos* [Internet]. 2021 May [citado 2025 May 20];24(2). Disponible en: [https://www.saludyfarmacos.org/boletin-farmacos/boletines/may202104/25\\_co/](https://www.saludyfarmacos.org/boletin-farmacos/boletines/may202104/25_co/).
32. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS: Alves B/. O/. DeCS [Internet]. *Bvsalud.org*. [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890>
33. Organización Mundial de la Salud. *Factores sociodemográficos y de salud. Informe mundial sobre la salud 2019*. Ginebra: OMS; 2019.
34. Alharbi OF, Alharbi AS, Alsubhi AA, et al. Patterns and Sociodemographic Characteristics of Substance Abuse Among the Adult Population in Makkah City, Saudi Arabia: A Cross-Sectional Study. *Cureus*. 2023;15(10):e46573. Published 2023 Oct 6. doi:10.7759/cureus.46573. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10626198/>.
35. Organización Mundial de la Salud. Género y salud: definición y conceptos clave [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 2025 Jul 3]. Disponible en: <https://www.who.int/gender/definitions/es/>.
36. Martínez R. *Estrategias de promoción y marketing farmacéutico*. 2.ª ed. Lima: Editorial Ciencias Médicas; 2020.
37. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Características de la población. Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. Lima: INEI; 2018. Disponible en:

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1539/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/)

38. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud en países de América Latina: análisis de cinco estudios de caso [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2016 [citado 2025 Jul 3]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31483>
39. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 2025 Jul 3]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/social-determinants-of-health>
40. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 2025 jul 3]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>.
41. Ministerio de Salud del Perú. Uso racional de medicamentos en el Perú: situación actual y perspectivas. Lima: MINSA; 2022.
42. 1.Laporte JR. Utilización de medicamentos: una aproximación conceptual. Rev Panam Salud Publica. 1993;3(6):410–5.
43. 2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Encuesta mundial sobre la percepción de medicamentos genéricos. Ginebra: OMS; 2019.
44. *Alves H, Oliveira MA, Brito L, Lima J. Consumers' perception and preference for generic medicines in a developing country: a case study. Health Policy. 2019;123(7):678-84.*
45. Organización Mundial de la Salud. Medicamentos genéricos [Internet]. Ginebra: OMS; 2015 [citado el 3 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/generic-drugs>
46. Food and Drug Administration (FDA). Generic Drugs: Questions and Answers [Internet]. Silver Spring (MD): FDA; 2020 [citado el 3 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/questions-answers/generic-drugs-questions-answers>
47. Ministerio de Salud del Perú. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). ¿Qué es un medicamento de marca? [Internet]. Lima: DIGEMID; 2023 [citado 2025 jul 3]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/>
48. DIGEMID, Control y Vigilancia de Establecimientos Farmacéuticos. 2024. Revisado el 19/1/2024, disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/establecimientos/>

49. Congreso de la República, Ley N.º 29459. Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. 25 de noviembre de 2009. <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/2813441-29459>
50. Peterson, C., Gustafsson, S. A., & Isomäki, M. Swedish community pharmacy and market competition. 2019. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(10), 1745. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7243747/>.
51. Pérez JM. Confianza en la marca y reputación de la farmacia. *Rev Salud Pública*. 2022;24(3):150–6.
52. Pérez JM. *Atención farmacéutica y calidad del servicio en farmacias comunitarias*. Madrid: Ediciones Médicas; 2022. p. 45
53. Faus J, Bailach JC. Nuevas medidas para evitar conflictos de intereses en la evaluación de medicamentos. *El Globalfarma*. 2025 May 19. Disponible en: <https://elglobalfarma.com/opinion/tribunas/evitar-conflictos-intereses-evaluacion-medicamentos>
54. R. Oruetaa, P. Toledanob, RM. Gómez-Calcerradaa. Actualización en Medicina de Familia: Cumplimiento terapéutico. 2008. <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-actualizacion-medicina-familia-cumplimiento-terapeutico-13120945#:~:text=Se%20entiende%20por%20cumplimiento%20terap%C3%A9utico,coinciden%20con%20la%20prescripci%C3%B3n%20cl%C3%ADnica>.
55. Osborn, R., Moulds, D., Squires, D., Doty, M. M., & Anderson, C. International survey of older adults finds shortcomings in access, coordination, and patient-centered care. *Health Affairs*, 2015. 34(12), 2244-2251. <https://www.commonwealthfund.org/publications/journal-article/2014/nov/international-survey-older-adults-finds-shortcomings-access>.
56. Mousnad MA, Shafie AA, Ibrahim MI. Systematic review of factors affecting pharmaceutical expenditures. *Health Policy*. 2014 Jun;116(2-3):137-46. doi: 10.1016/j.healthpol.2014.03.010. Epub 2014 Mar 27. PMID: 24726509. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24726509/>
57. Ministerio de Salud, Decreto Supremo N.º 014-2011-SA. 27 de julio de 2011. Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/243288-014-2011-sa>
58. Pérez J. Tendencias en la industria farmacéutica. Bogotá: Instituto de Estudios Farmacéuticos; 2023. p. 45.

59. Pérez JM, Rodríguez LA. Implicaciones éticas y comerciales en la promoción farmacéutica. *Rev Ética Salud*. 2022;18(2):120–6.
60. López MJ, Ramírez FJ. Cambios en la percepción pública y aceptación de medicamentos genéricos. *Rev Salud Pública*. 2022;24(3):215-22.
61. Pérez JM. Influencia de la publicidad y la marca en la elección de medicamentos. *Rev Salud Pública*. 2020;22(3):215-22.
62. Dylst P, Vulto A, Simoens S. Reference pricing systems and generic drug use: a review of the literature. *Health Policy*. 2011;104(3):231–8.
63. Gómez M. Ingresos económicos y accesibilidad: impacto en la elección de medicamentos. *Rev Salud Publica*. 2021;23(2):145-50.
64. Pérez J. Historial de enfermedades y preferencias de tratamiento. *Salud y Tratamientos*. 2022;15(3):45-50.
65. Colegio Médico del Perú. *Código de ética del Colegio Médico del Perú*. Lima: Colegio Médico del Perú; 2011
66. Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales. Congreso de la República del Perú. 2011. Disponible en: <https://www.peru.gob.pe/> [Acceso: 20 mayo 2025].
67. Ministerio de Salud. Marco legal y normativas farmacéuticas [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2023 [citado 2025 may 20]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/marco-legal-farmaceutico>.
68. Pérez A. Regulación de medicamentos genéricos en América Latina. 2.<sup>a</sup> ed. Bogotá: Editorial Médica Panamericana; 2020. p. 75.
69. López A. Economía y regulación del medicamento. 2.<sup>a</sup> ed. Ciudad de México: Fondo Editorial de Salud; 2019. p. 112.
70. Pérez LM. Regulación farmacéutica en América Latina. 2.<sup>a</sup> ed. Bogotá: Editorial Ciencias de la Salud; 2022. p. 135.
71. Organización Panamericana de la Salud. Acceso a medicamentos: estrategia regional. Washington, D.C.: OPS; 2020.
72. Pérez J, Rodríguez M. Impacto económico y consideraciones de equidad en el acceso a medicamentos genéricos. *Rev Salud Pública*. 2023;25(3):210–6.
73. Martínez J, Gómez R. Colaboración con la industria farmacéutica: regulación, ética e innovación. *Rev Salud Pública*. 2023;25(2):145–50
74. World Health Organization. How to develop and implement a national drug policy. 2nd ed. Geneva: WHO; 2001
75. Instituto Nacional de Salud Pública (MX). Adquisición de medicamentos genéricos o de marca [Internet]. Cuernavaca: INSP; 2023 [citado 2025 may 20]. Disponible en: <https://www.insp.mx/medicamentos-genericos>.

76. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>.

## ANEXOS

### ANEXO N° 1



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE MAESTRÍA: MENCIÓN SALUD PÚBLICA

### CUESTIONARIO

#### **Factores sociodemográficos y de salud relacionados con la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024.**

Reciba usted, el saludo de la escuela de posgrado de la universidad Nacional de Cajamarca; el presente instrumento tiene como propósito conocer los factores Sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024, los datos proporcionados son de carácter confidencial y los resultados de la investigación serán utilizados únicamente con fines de estudio.

#### **INSTRUCCIONES**

A continuación, encontrará una serie de preguntas sobre los factores Sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024, agradecemos que responda con sinceridad, para ello marca con un aspa (X) la columna enumerada, según su criterio.

#### **1. Sección 1: Características sociodemográficas**

**1.1. Edad:** ¿Cuál es su edad?

- \_\_\_ años

**1.2. Género:** ¿Cuál es su género?

- 1.2.1.  Masculino
- 1.2.2.  Femenino
- 1.2.3.  Otro

**1.3. Nivel de educación:** ¿Hasta qué grado de estudios ha cursado?

- 1.3.1.  Sin instrucción

- 1.3.2.  Primaria incompleta
- 1.3.3.  Primaria completa
- 1.3.4.  Secundaria incompleta
- 1.3.5.  Secundaria completa
- 1.3.6.  Educación técnica incompleta
- 1.3.7.  Educación técnica completa
- 1.3.8.  Educación superior incompleta
- 1.3.9.  Educación superior completa

**1.4. ¿Cuál es su ingreso económico de la familia durante el mes?**

- 1.4.1.  Menos de 500 soles
- 1.4.2.  500 - 1000 soles
- 1.4.3.  1001 - 2000 soles
- 1.4.4.  Más de 2000 soles

**1.5. Estado civil:** ¿Cuál es su estado civil?

- 1.5.1.  Soltero/a
- 1.5.2.  Casado/a
- 1.5.3.  Divorciado/a
- 1.5.4.  Viudo/a
- 1.5.5.  Conviviente

**1.6. Ocupación:** ¿Cuál es su ocupación?

- 1.6.1.  Estudiante
- 1.6.2.  Trabajador dependiente /a
- 1.6.3.  Trabajador independiente /a
- 1.6.4.  Jubilado/a
- 1.6.5.  Ama de casa
- 1.6.6.  Desempleado/a

**1.7. Ingresos mensuales:** ¿Cuántas personas aportan económicamente?

- 1.7.1.  Una persona
- 1.7.2.  Dos personas
- 1.7.3.  Tres personas

**1.8. Gasto mensual de la familia en medicamentos:** ¿Cuánto gasta mensualmente en medicamentos?

- 1.8.1.  Menos de 50 soles
- 1.8.2.  50 - 100 soles
- 1.8.3.  101 - 200 soles
- 1.8.4.  Más de 200 soles

## 2. Sección 2: factores de Salud

**2.1. Condiciones de salud:** ¿Padece alguna enfermedad aguda/crónica/otra?  
(por ejemplo, hipertensión, diabetes, artritis otra)

- 2.1.1.  Sí
- 2.1.2.  No
- 2.1.3. Si su respuesta es afirmativa, por favor especifique que enfermedad padece:  

---

**2.2. Medicamentos que consume:** ¿Quién le recomienda?

- 2.2.1.  Medicamentos recomendados por Amistades.
- 2.2.2.  Medicamentos recomendados por Familiares
- 2.2.3.  Medicamentos Prescritos por el médico
- 2.2.4.  Automedicación

**2.3. Frecuencia de consumo de medicamentos:** ¿Con que frecuencia consume medicamentos?

- 2.3.1.  Todos los días
- 2.3.2.  Dejando un día
- 2.3.3.  Semanal
- 2.3.4.  Mensual
- 2.3.5.  Trimestral
- 2.3.6.  Anual
- 2.3.7.  Cada vez que me enfermo

## 3. Sección 3: Preferencias en la compra de medicamentos

**3.1. Tipo de medicamentos:** ¿Qué tipo de medicamentos prefiere comprar?

- 3.1.1.  Genéricos
- 3.1.2.  De marca
- 3.1.3.  Ambos

**3.2. Razones de preferencia:** ¿Cuáles son las razones de su preferencia por los medicamentos genéricos o de marca? (Puede elegir más de una opción)

- 3.2.1.  Precio
- 3.2.2.  Calidad
- 3.2.3.  Eficacia
- 3.2.4.  Recomendación del médico
- 3.2.5.  Disponibilidad
- 3.2.6.  Influencia de familiares/amigos

**3.3. Percepción de calidad:** ¿Cree que los medicamentos genéricos son igual de efectivos que los de marca?

- 3.3.1.  Sí
- 3.3.2.  No

**3.4. Calidad y eficacia:** ¿Cómo calificaría la calidad de los medicamentos genéricos en comparación con los de marca?

- 3.4.1.  Muy inferiores
- 3.4.2.  Inferior
- 3.4.3.  Igual
- 3.4.4.  Superior
- 3.4.5.  Muy superior

#### 4. Sección 4: Acceso y disponibilidad

**4.1. Disponibilidad de medicamentos:** ¿Ha tenido dificultades para encontrar medicamentos genéricos en farmacias o boticas?

- 4.1.1.  Sí
- 4.1.2.  No

**4.2. Farmacias visitadas:** ¿En qué tipo de establecimientos compra habitualmente sus medicamentos?

- 4.2.1.  Farmacias privadas
- 4.2.2.  Boticas
- 4.2.3.  Establecimientos públicos

**4.3. Nombre del medicamento / principio activo:** ¿Cuál es el nombre del o los medicamentos que adquirió?

---

Cantidad adquirida \_\_\_\_\_

*Gracias por su apoyo...*

## ANEXO N° 2



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE MAESTRÍA: MENCIÓN SALUD PÚBLICA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Estimado(a) participante:** .....

Mi nombre es Idelma Quiroz Briones, estudiante de la Maestría en Ciencias con mención en Salud Pública de la Universidad Nacional de Cajamarca. Como parte de los requisitos para optar por el grado de Maestro en Ciencias, estoy realizando una investigación titulada *"Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca – 2024"*.

El objetivo de este estudio es Establecer la relación entre algunos factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos y de marca en usuarios de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024.

#### Consentimiento:

Al firmar este documento, usted reconoce que ha leído y entendido la información proporcionada y que ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Al firmar, usted acepta participar voluntariamente en este estudio.

**Firma del participante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:**

**Investigadora responsable:** Idelma Quiroz Briones

**Teléfono:** 974279088

**Correo electrónico:** [taty\\_quiroz@hotmail.com](mailto:taty_quiroz@hotmail.com)

**Aprobado por:** Comité de Ética de la Universidad Nacional de Cajamarca

## ANEXO N° 3

### COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

<b>Fiabilidad</b>			
<b>Escala: ALL VARIABLES</b>			
<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	20	80,0
	Excluido <sup>a</sup>	5	20,0
	Total	25	100,0

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

  

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,855	12

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
<b>0.855</b>	<b>12</b>

#### Interpretación del Alfa de Cronbach

Alfa $\geq$ 0.9: Excelente consistencia interna.				
<b>0.8 <math>\leq</math> Alfa &lt; 0.9: Buena consistencia interna.</b>				
0.7 $\leq$ Alfa < 0.8: Aceptable consistencia interna.				
0.6 $\leq$ Alfa < 0.7: Consistencia interna cuestionable.				
0.5 $\leq$ Alfa < 0.6: Consistencia interna pobre.				
Alfa < 0.5: Inaceptable.				

## ANEXO N° 4

### CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

#### Hipótesis general:

##### a) Hipótesis:

**Ho.** Algunos factores sociodemográficos y de salud de los usuarios de farmacias y boticas privadas, no son determinantes en la compra de medicamentos genéricos o de marca.

**Hi.** Algunos factores sociodemográficos y de salud de los usuarios de farmacias y boticas privadas, son determinantes en la compra de medicamentos genéricos o de marca.

b) Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$

c) Prueba estadística: Chi-cuadrado

**Tabla 8. Relación entre factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos y de marca en usuario de farmacias y boticas privadas. Cajamarca, 2024.**

VARIABLES RELACIONADAS CON COMPRA DE MEDICAMENTOS (GENÉRICOS O DE MARCA)	CHI-CUADRADO	G.L.	SIGNIFICACIÓN ASINTÓTICA BILATERAL (P-VALOR)
Nivel de educación	37,426	16	0,002*
Ingreso económico	11,690	6	0,049*
Padece de una enfermedad	24,038	2	0,000*
Enfermedades crónicas	18,042	6	0,006*
Frecuencia de uso de medicamentos	33,699	12	0,001*

\* $p < 0,05$ : Existe relación significativa

## ANEXO N° 5

### Validación de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE MAESTRÍA MENCION SALUD PÚBLICA



#### INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información, siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradecemos por anticipado su especial atención.

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>	Carlos Elias Núñez Gálvez
<b>PROFESIÓN</b>	Químico Farmacéutico / Químico
<b>TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Maestro en Gestión de la Educación
<b>2. ESPECIALIDAD</b>	
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)</b>	13 años
<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	PIRESA CAJAMARCA - DIREMID
<b>CARGO</b>	Resp. Gestión de Información SISME

**3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca - 2024

**4. NOMBRE DEL TESISISTA:** Idelma Quiroz Briones

**5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN:** Establecer la relación entre algunos factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos y de marca en usuario de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024.

**6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

**Valoración:** 0= Debe mejorarse      1= Poco adecuado      2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítema/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítema corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
<b>RESULTADO DE VALIDACIÓN</b>		<b>10</b>

**Calificación:** Aceptado: (7-10 puntos)    Debe mejorarse: (4-6 puntos)    Rechazado: (<3 puntos)

**SUGERENCIAS**  
(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)

Cajamarca, 20 de agosto de 2024



.....  
Firma y sello del juez experto.



### INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	Jaime Edgar Pecheco Neyra
PROFESIÓN	Biólogo Farmacéutico
TÍTULO Y/O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Doctor en Gestión en Salud
2. ESPECIALIDAD	Salud Pública
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	27 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Drugstore Aire med SRL
CARGO	Director Técnico
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:	Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca - 2024
4. NOMBRE DEL TESISISTA:	Idelma Quiroz Briones
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Establecer la relación entre algunos factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos y de marca en usuario de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024.

#### 6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse    1= Poco adecuado    2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
<b>RESULTADO DE VALIDACIÓN</b>		<b>10</b>

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

#### SUGERENCIAS

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento) Ninguna.

Cajamarca, 20 de agosto de 2024

  
Dr. Jaime Pecheco Neyra

Firma y sello del juez experto.



**INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>	Judith Gallardo Coronado
<b>PROFESIÓN</b>	Química Farmacéutica
<b>TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Maestría en Farmacia y Bioquímica mención Farmacia Clínica
<b>2. ESPECIALIDAD</b>	-
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)</b>	15 años
<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	UNIVERSIDAD PARA LOS NIÑOS, HOOES
<b>CARGO</b>	DOCENTE, Director Técnico.
<b>3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b>	Factores sociodemográficos y de salud en la compra de medicamentos genéricos o de marca en el distrito de Cajamarca - 2024
<b>4. NOMBRE DEL TESISISTA:</b>	Idelma Quiroz Briones
<b>5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN</b>	Establecer la relación entre algunos factores sociodemográficos y de salud con la compra de medicamentos genéricos y de marca en usuario de farmacias y boticas privadas del distrito de Cajamarca - 2024.

**6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Valoración: 0= Debe mejorarse      1= Poco adecuado      2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
<b>RESULTADO DE VALIDACIÓN</b>		<b>10</b>

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

**SUGERENCIAS**

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)

Ninguna

Cajamarca, 20 de agosto de 2024



Firma y sello del juez experto.

## ANEXO N° 6

### EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

