



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA**

**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES  
GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO -  
LAMPA, PUNO 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**PRESENTADO POR:**

Bach. Cabana Taype, Flora  
Bach. Calsina Carcausto, Yessica

**ASESOR:**

Mg. Qf. Jesus Carbajal, Orlando

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública

**HUANCAYO – PERÚ**

**2022**

## ÍNDICE

<b>I. INTRODUCCIÓN...</b>	<b>01</b>
<b>II. METODOLOGÍA...</b>	<b>09</b>
<b>2.1. Tipo y nivel de investigación</b>	<b>09</b>
<b>2.2. Diseño de investigación</b>	<b>09</b>
<b>2.3. Población y muestra</b>	<b>09</b>
<b>2.4 Variable y operacionalización de variable</b>	<b>10</b>
<b>2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>	<b>12</b>
<b>2.6. Procedimiento</b>	<b>12</b>
<b>2.7. Método de análisis de datos</b>	<b>12</b>
<b>2.8. Aspectos éticos</b>	<b>12</b>
<b>III: RESULTADOS</b>	<b>14</b>
<b>IV: DISCUSIÓN</b>	<b>19</b>
<b>V: CONCLUSION</b>	<b>21</b>
<b>VI: RECOMENDACIÓN...</b>	<b>22</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>23</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>27</b>
<b>MATRIZ DE CONSISTENCIA...</b>	<b>27</b>

## **INDICE DE TABLAS**

<b>TABLA 1. GRADO DE DE LAS GESTANTES PARTICIPANTES.....</b>	<b>14</b>
<b>TABLA 2. NÚMERO DE PARTOS DE LAS PARTICIPANTES .....</b>	<b>15</b>
<b>TABLA 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO AL CONCEPTO DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO - LAMPA, PUNO.....</b>	<b>16</b>
<b>TABLA 4. NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A LAS CAUSAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LAS PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO - LAMPA, PUNO.....</b>	<b>16</b>
<b>TABLA 5. NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A LAS CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LAS PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO - LAMPA, PUNO.....</b>	<b>17</b>
<b>TABLA 6. NIVEL DE CONOCIMIENTO AL CONCEPTO A LOS MEDICAMENTOS MÁS UTILIZADOS PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO - LAMPA, PUNO.....</b>	<b>18</b>

## **INDICE DE FIGURAS**

<b>FIGURA 1. REPRESENTACIÓN DEL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS GESTANTES PARTICIPANTES .....</b>	<b>14</b>
<b>FIGURA 2. REPRESENTACIÓN DEL NÚMERO DE PARTOS DE LAS PARTICIPANTES .....</b>	<b>15</b>

## **DEDICATORIA**

**Mi proyecto va dedicado a dios y a mi maravillosa familia que me enseñaron que todo es posible en la vida si uno lo desea y lucha por conseguir los sueños metas trazados por apoyarme siempre y a ver contribuido. En esta etapa de mi vida académica y profesional.**

**Bach. Flora Cabana Taype**

## **DEDICATORIA**

**Mi humilde proyecto va dedicado con mucho amor y respeto a mi madre por haberme dado la fortaleza, sabiduría y**

**permitirme lograr superar todos los obstáculos que se nos presentaron en mi preparación académica y profesional.**

**Bach. Yessica Calsina Carcausto**

## **AGRADECIMIENTOS**

**Gracias a ser divino que nos ilumina cada día, a mis docentes por su excelente formación académica, a mis seres queridos por su apoyo incondicional, a todas esas personas valiosas que nos han motivado a seguir adelante y no decaer en esta ardua tarea de querer salir adelante.**

**A la universidad por albergarnos en los años de estudios y a nuestros docentes**

**por su enseñanza para desarrollarnos profesionalmente y habernos brindado todos sus conocimientos. A nuestro asesor Mg. Qf. Orlando Jesus Carbajal por su orientación, asesoría y valioso aporte profesional en la realización del proyecto de tesis.**

**Bach. Flora Cabana Taype**

**Bach. Yessica Calsina Carcausto**

**JURADOS**

**PRESIDENTE**

Mg. Isaías Loyolo Huanca Gabriel

---

**SECRETARIO**

Mg. Carlos Max Rojas Aire

---

**VOCAL**

Mg. Orlando Jesús Carbajal

---

**SUPLENTE**

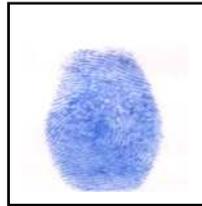
Dr. Vicente Manuel Ayala Picoaga

---

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

### DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo CABANA TAYPE FLORA de nacionalidad peruana, identificado con D.N.I N ° 76648676 tesista de la universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt, bachiller en farmacia y bioquímica, domiciliado en la calle los eucaliptos Mz. M Lote 4 pando IX etapa – SAN MIGUEL . DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 26 días del mes enero del 2022.



-----  
Bach. CABANA TAYPE FLORA

D.N.I N ° 76648676

Huella digital

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

### DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo **CALSINA CARCAUSTO YESSICA** de nacionalidad peruana, identificado con **D.N.I N ° 75388232**, tesista de la universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt, bachiller en farmacia y bioquímica, domiciliado en la calle los eucaliptos Mz. M Lote 4 pando IX etapa – SAN MIGUEL. **DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ.** Me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 26 días del mes enero del 2022.



-----  
**Bach. CALSINA CARCAUSTO YESSICA**  
**D.N.I N ° 75388232**

**Huella digital**

## RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo Lampa Puno-2022 el tipo de investigación será básica y de nivel descriptivo. La investigación fue un estudio de diseño no experimental descriptivo prospectivo de transversal. la población estuvo constituida por las mujeres gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo Lampa Puno durante el periodo de septiembre a noviembre del año 2022. La técnica que se utilizó fue una ficha de recolección de datos previamente validada por tres investigadores experto en el área del conocimiento de la salud pública y ciencias farmacéuticas. Entre los principales factores sociodemográficos la mayor proporción de la población de gestantes culminaron los estudios secundarios, y mantienen una edad promedio de 28 años. El nivel de conocimiento fue evaluado según cuatro dimensiones tales como, concepto de automedicación, causas de la automedicación y consecuencias de la automedicación, con valores de cumplimiento del 45.83%, 74.58%, 82.81%, además, entre los medicamentos más utilizados por las pacientes gestantes se reportan vitaminas, suplementos y sulfato ferroso. Se concluye el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022 presenta un nivel medio con un porcentaje de acierto del 75%.

Palabras claves: Automedicación, gestantes, nivel de conocimiento.

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of knowledge of self-medication in pregnant patients treated at the Antonio Barrionuevo Hospital Lampa Puno-2022. The type of research will be basic and descriptive. The research was a cross-sectional prospective descriptive non-experimental design study. The population consisted of pregnant women treated at the Antonio Barrionuevo Lampa Puno Hospital during the period from September to November of the year 2022. The technique used was a data collection sheet previously validated by three expert researchers in the area of knowledge. public health and pharmaceutical sciences. Among the main sociodemographic factors, the highest proportion of the pregnant population completed secondary school, and maintains an average age of 28 years. The level of knowledge was evaluated according to four dimensions such as the concept of self-medication, causes of self-medication and consequences of self-medication, with compliance values of 45.83%, 74.58%, 82.81%, in addition, among the medications most used by patients. pregnant women, vitamins, supplements and ferrous sulfate are reported. The level of knowledge of self-medication in pregnant patients treated at the Antonio Barrionuevo-Lampa Hospital, Puno, during the period September to November 2022, presents a medium level with a success rate of 75%.

Keywords: Self-medication, pregnant women, level of knowledge.

## I.- INTRODUCCIÓN

La automedicación se considera como la ingesta de fármacos, medicinas caseras ya sea por uno mismo o por recomendación de conocidos, sin haber consultado al médico. Se ha observado que utilizan el medicamento de acuerdo con el consejo de familiares y conocidos muchas veces, y luego buscan el consejo del farmacéutico o usan la prescripción clínica esperada. La automedicación se considera como la medicación voluntaria de fármacos sin ningún tipo de supervisión de un personal de salud capacitado. La automedicación en caso de las gestantes tiende a ser de mayor riesgo, por ello es de vital importancia que las gestantes conozcan que consumir medicinas no prescritas o no conocidas, conlleva un peligro para el bienestar; tanto del bebé como de la mamá, lo aconsejable es recibir información y orientación idónea de un profesional de la salud apto para la administración de fármacos (1).

En nuestro país, el experto adecuado para prescribir medicinas es el médico, así también las obstetricias recetan medicinas conforme a sus habilidades prácticas. La gestación las confunden como una patología, sin embargo, lo relacionan por sus diversas sintomatologías que manifiesta la madre y ello conlleva a una discrepancia terapéutica, ya que no se podría administrar ninguna medicina debido a que existen 2 usuarios, el bebé y la mamá. Las terapias farmacológicas individuales que pueden dañar negativamente el bien del feto pueden favorecer el mal de la madre. Sin embargo, muchos de los médicos coinciden que el provecho de la mamá es de mayor atención, hay el anhelo de evitar un acto médico dañino esencial en el bebé. Entonces, frecuentemente la terapia farmacológica distribuida en el tiempo de embarazo sería distinta al empleado en la situación de no gestación. Este hecho se ejecuta en la selección de las medicinas como en su dosificación de ellos. “Hoy debemos recordar que los medicamentos que se utilicen deben estar aprobados por la FDA para su uso y cuando se utilicen deben ser seguros y efectivos en las condiciones dadas, especialmente en grupos vulnerables como niños, ancianos y mujeres embarazadas” (2).

En el año 2018, la OMS mencionó que la auto prescripción, es el empleo de medicinas sin permiso médico, tuvo como resultado: terapias ineficaces, caros y respuestas contrarias sin favor al bienestar de los usuarios (3).

Así también, el MINSA en ese lapso de tiempo mencionó que la auto prescripción fue un dilema de bienestar público, a causa de un mal uso de la comunidad al auto prescribirse sin autorización del doctor, representando un peligro, que puede provocar el fallecimiento de forma menos esperada. Meditar ya que este problema se genera en la comunidad, ya que la sociedad es influenciada por las vías de comunicaciones, sugerencias de otros usuarios (4).

Según DIGEMID comunicó en el 2015 que: “La autoadministración durante el embarazo puede poner en grave peligro la vida de una mujer embarazada. En las primeras semanas de embarazo, la toxicidad puede llegar a ser tan grave y alta que puede provocar algo peligroso, incluso un aborto espontáneo y la pérdida de un bebé.”, amparando lo antes dicho por el Ministerio de Salud (4).

Hoy en día la auto prescripción es una imprudencia por parte del usuario del empleo incorrecto de tratamiento en el embarazo, debido a que se ve reflejado en el incremento de deformaciones innatas, inclusive el fallecimiento del bebé en el tiempo de gestación. La investigación realizada nos permitió establecer el grado de conocimiento acerca de la automedicación en gestantes asistidas en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, Puno en los meses setiembre a noviembre del 2022.

Ante la situación expuesta, nos formulamos el problema general:

¿Cuál será el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?

Asimismo, nos formulamos los problemas específicos:

- ¿Cuáles serán los factores sociodemográficos de los pacientes gestantes que se automedican atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las causas de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?
- ¿Cuáles serán los medicamentos más utilizados en la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?

La justificación teórica de nuestra investigación es que nos permitirá conocer los factores asociados a la automedicación, la investigación tuvo un impacto y reconocimiento, ya que contribuirá en la salud, siendo una investigación que permitió ser la base para otras investigaciones. La justificación práctica de nuestra investigación es que nos permitió brindar alcances de la realidad y conducta que tiene la población referente a la automedicación, tratando de buscar una justificación de los múltiples factores del entorno social. La justificación metodológica de nuestra investigación fue que, al aplicar un instrumento previamente validado, permitieron reconocer los factores asociados y que conllevan a la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.

El objetivo general del estudio fue:

Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.

Asimismo, formulamos los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los factores sociodemográficos de los pacientes gestantes que se automedican atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.

- Identificar el nivel de conocimiento de las causas de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.
- Identificar los medicamentos más utilizados en la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.

Dentro de los antecedentes a nivel nacional de nuestro estudio tenemos:

**Zapata M. (2022)** ejecutó el estudio cuya finalidad ha sido “Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de automedicación de gestantes adultas atendidas por teleconsulta en el Instituto Materno Perinatal en el año 2020”. El modelo de la investigación ha sido cuantitativa, observacional, analítica y colateral. La muestra ha sido de 293 embarazadas asistidas por telesalud en el Instituto Materno Perinatal en el año 2020. Del muestreo estudiado: un 59.73% mostro un grado promedio de sabiduría acerca de la auto prescripción, un 76% un grado segundo, un 75% ocupaba el tercer mes y un 40% estaba en su embarazo número 2. En relación con la edad ha sido de 27 años (5).

**Rivera Y, Zambrano E. (2019)**, realizaron un estudio cuya finalidad fue “Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes del centro de salud Chancas de Andahuaylas en el distrito de Santa Anita, Lima – Perú de enero a setiembre del 2019” En este estudio se logró sondear 90 mamás gestante. La edad intervalo de las gestantes ha sido 20 – 34, 34% de los gestantes que no terminaron sus estudios secundarios como grado de enseñanza y 37% termino con nivel primario, consiguiendo como efecto un 38% de las gestantes manifestaron un grado de sabiduría admisible y el 62% tuvo un grado inferior, la mayor parte de las evaluadas (61.1%) no conocían los efectos que implica auto prescribirse (6).

**Vidalon G, Orellana M. (2019)** llevaron a cabo el estudio en Huancayo cuyo fin fue “Determinar la prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al hospital Domingo Olavegoya de Jauja”. Esta investigación cuenta con 307 gestantes evaluadas.

Se tuvo como consecuencia que la totalidad de madres se auto prescriben, tenían una edad promedio de 20 y 24 años, con un nivel secundario completo y fueron trabajadoras de hogar. En esta investigación se observó que las medicinas que tomaron han sido mayormente proteínas con un 44%, asimismo antibacterianos con el 22% y antiinflamatorio no esteroide con el 15%, de la cual un 33% de las medicinas son sencillas de conseguir. Un 86% del muestro estudiado menciona conocer los efectos de la auto prescripción (7).

**Ramos E. (2018)** en la investigación se planteó como finalidad “Identificar los factores en gestantes que se automedican atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva Villa El Salvador febrero 2017”. Esta investigación ha tenido un muestreo de 90 gestantes. Se tuvo que el 78% manifestó causas y el 22% no lo realizó. En relación del componente económico se hallaron con el 42%, en relación al componente comunitario se observó el 76%, con respecto al factor cultural se halló el 78%. Determinando que el factor social y cultural las gestantes se auto prescribían (8).

**Chávez F, Mendiburu A. (2016)** en su estudio se plantearon como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, el nivel educativo y la automedicación en los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote”, esta investigación intento establecer la relación en las 3 variables evaluadas: grado de entendimiento de medicinas, grado de instrucción y auto prescripción. Se evaluó 400 gestantes para trabajar el estudio, de la cual un 50.2% menciona concluir estudios secundarios. En relación a la auto prescripción, un 51.2% rara vez lo realizaba y un 19.8% lo realizaba seguido. Afirmándose así, que mientras tenga menos grado de instrucción, menos iba a ser el grado de entendimiento y alto la auto prescripción de las embarazadas (9).

Asimismo, se consideró los antecedentes internacionales de nuestra investigación:

**Atmadani R, et al. (2020)** trabajaron en Indonesia el estudio cuya finalidad ha sido “Examinar la proporción de mujeres embarazadas que se automedican, durante el periodo julio a setiembre 2018”. Es un estudio que se realizó en cinco servicios de atención primaria de salud, la muestra analizada fueron 333 gestantes a las que se aplicó un cuestionario. Reportaron los siguientes resultados: De las 333 participantes, 39 (11.7%)

utilizaron medicamentos. Las mujeres con un mayor nivel de conocimiento de la medicación de venta libre tenían más probabilidades de automedicarse (10).

**Márquez M, Gómez G. (2017)** realizaron en Colombia un estudio cuyo fin fue “Estimar una estrategia de vigilancia basada en la utilización de medicamentos en embarazadas”. Aplicaron un sondeo a 155 gestantes. Sus efectos demostraron que un 21% de las gestantes se automedicaban. De ese equipo once han consumido medicinas sin indicaciones del doctor. La cual ha sido clasificada en categoría de peligro B (2ca9%), consecutivo del equipo de peligro C (33%) y la clase D (38%) (11).

**Gonzales D. (2017)** en su estudio realizado en Guatemala tuvo como objetivo “Evaluar la automedicación en embarazadas usuarias del puesto de salud El Tizate. San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango, Guatemala, julio 2017”. Ha sido una investigación que se ejecutó desde enero hasta abril del 2017, se sondearon a 40 gestantes que fueron a visitar el Centro Médico El Tizate, a través de boleto de recopilación de información, en relación a la respuesta conseguida en la encuesta, se estableció que en relación a la ingesta de alguna medicina sin prescripción clínica mediante el embarazo, un 70% de las evaluadas negaron que lo consumieron y solo un 30% lo afirmó, en especial en la 2 y 3 periodo, aquellos que lo realizaron en el 1 periodo ha sido debido a que tenían varias inquietudes propias de la gestación (12).

**Viroga S, et al. (2016)** en la investigación titulada “Perfil de consumo de medicamentos en mujeres embarazadas asistidas en el Centro Hospitalario Pereira Rossell y el Hospital de Clínicas” realizada en Uruguay. La muestra de investigación fue de 786 embarazadas, de la cual se tuvo que un 83.3% ingestaron alguna medicina, de la cual un 79.1% han sido recetadas por el doctor y un 4.2% ha sido por ingesta propia. De las embarazadas que ingestaron alguna medicina, un 74% conocía la indicación y un 25.6% sabía las posibles consecuencias que puede prever el tomarlo (13).

Respecto al cuadro de referencia del estudio, tenemos que la automedicación se explica en que la administración de alguna clase de medicina por juicio propio o sugerencia de conocidos, sin tener una sugerencia clínica (14). Esta acción, la cual es trabajada de forma frecuente por la comunidad y se piensa que no tiene efectos significativos, puede implicar consecuencias adversas, que inclusive puede llevar a la muerte (15).

La auto prescripción es un dilema que no presenta un solo efecto en general que lo produce, ya que es la adición de un grupo de componentes, que ocasiona que aparezcan y se mantengan (16):

- Escases de hora: Al asociar los motivos de las cuales los usuarios utilizan la auto prescripción, se muestra que los escases de tiempo es un motivo muy influyente de la auto prescripción. La patología, en este lado, se considera como una pérdida lastimosa de tiempo (16).
- Grado inferior de enseñanza: Ese componente afecta de manera directa en la auto prescripción, ya que, al presentar un grado inferior de estudio, es bajo el conocimiento, acortando el acceso a las instalaciones médicas, priorizando su conveniencia recurriendo a otros para calmar sus males (17).
- Componente cultural: La auto prescripción posee variedad de consecuencias, puede ser un grado inferior de enseñanza, ideas nativas, escases de información de las medicinas y los efectos de su empleo no razonable (18).
- Medios de información: Hoy en día hay marketing sobre farmacias, boticas en estos medios que se son visuales y gráficas, señalando que su empleo calma los males, sin embargo, no indican las consecuencias adversas, por ello, el anuncio no es completo para las personas, dándoles a pensar que ello es confiable su ingesta para todos (19).
- Economía: Aquí se halla la falta de empleo y el poco dinero que posee la familia, la cual les impide ir a una instalación médica, generando así una preferencia por calmar sus malestares con plantas medicinales (18).

Gonzales en su estudio estableció que “la gestación es un período de sumo riesgo para la madre, así como para el bebé por nacer; por ende, se debe de tener sumo cuidado en su control, más aún en el aspecto sobre el uso del medicamento, ya que solo puede ser usado si es prescrito por un profesional de salud; sin embargo, en la realidad no es así ya que su irresponsabilidad trae consigo que el futuro bebé pueda ocasionarles graves daños como es la malformación congénita durante su formación en el vientre materno; asimismo, puede ocasionar, problemas que poner en riesgo la gestación para llegar a término, ya que está costumbre peligrosa ocasiona un grave daño al bebé por nacer” (12) . Por otra parte,

Rivera en su estudio señala que “durante el embarazo la automedicación causa graves daños o modificaciones en la placenta y los órganos fetales, debido a la acción de los medicamentos sin prescripción médica, este abuso de parte de las gestantes es debido a que surge un problema denominado teratogénesis, la cual ocasiona una alteraciones en la morfología y en el funcionamiento de los diferentes sistemas en formación, debido a la ingesta de medicación indiscriminada durante el embarazo, lo cual conlleva que en un futuro cercano el recién nacido presente alteraciones en el retraso en el desarrollo del comportamiento, o incluso causar daños irreversibles como son anomalías” (3).

Según La OMS, “estima que más del 90% de mujeres embarazadas toman medicamentos, ya sea que un médico se los recetó o de venta libre”. En la gestación, esencialmente la primera semana de embarazo hay peligros, dentro de ellos se muestra el empleo de la auto prescripción como una vía de conciencia o inconsciencia de negación al artículo a manera de abortamiento, asimismo, el influenciamiento que podrían poseer en el desarrollo de la gestación “El uso consecuente de los anticonceptivos de emergencia (hormonales) posterior al período indicado (72 horas), presenta riesgos teratogénicos como malformaciones, ambigüedad en formación de genitales, entre otros” (20).

Asimismo, Rivera y Zambrano afirman que “la mayoría de los fármacos atraviesan la barrera placentaria; por lo cual el efecto teratógeno dependerá de la edad gestacional, la dosis, duración del tratamiento, respuesta específica de los tejidos del feto” (3).

La Dirección general de medicamentos hace referencia que “los efectos del consumo de medicamentos varían de acuerdo con la etapa de la gestación en que han sido ingeridos. Durante las primeras semanas de gestación en el periodo embrionario (1 – 8 semana), la toxicidad es tan elevada que puede conducir al aborto o muerte fetal. En el periodo fetal (9 semana hasta el nacimiento) si los medicamentos se ingieren puede originar anomalías, malformaciones congénitas, defectos en las funciones y hasta la muerte. Se debe tener presente también, que algunos fármacos administrados en las últimas semanas de gestación pueden favorecer la aparición de complicaciones durante y después del parto” (21).

## II. METODOLOGIA

### 2.1 Tipo y diseño de investigación

#### **Tipo y nivel de investigación**

El tipo de investigación empleada fue básica y de nivel descriptivo.

#### **Diseño de investigación**

Es un estudio de diseño no experimental, prospectivo y transversal.

**No experimental:** no se manipuló la variable, solo se describió tal como se presentó en la realidad.

**Prospectivo:** los datos fueron recolectados conforme se realizaron las encuestas a la muestra de estudio.

**Transversal:** la variable fue medida en un solo momento determinado por las investigadoras.

## 2.2 Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores (ítems)	Instrumento
Nivel de conocimiento de la automedicación	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje acerca de la automedicación	El nivel de conocimiento sobre la automedicación en mujeres gestantes se medirá mediante un cuestionario	Factores sociodemográficos	Datos generales (sin puntuación)	Cuestionario Valor: Alto: 10 a 13 puntos Medio: 5 a 9 puntos Bajo: 0 a 4 puntos
			Definición de la automedicación	1	
			Causas de la automedicación	2,3,4,5,6	
			Consecuencia de la automedicación	7,8,9,10	
			Medicamentos más utilizados en la automedicación	11,12,13	

## 2.3 Población y muestra

### 2.3.1 Población de estudio

La población estuvo constituida por las mujeres gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.

### 2.3.2 Muestra de estudio<sup>22</sup>

La muestra de estudio se determinó en función a la siguiente fórmula para población finita:

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

Donde:

N: Total de las mujeres gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.

Z= 1.96 valor que establece un nivel de seguridad o confianza del 95%

P= 0.50 proporción de recetas que presentan errores de prescripción, al no tener información se toma el valor previo de 50%.

Q= 0.50 proporción de recetas que no presentan errores de prescripción, al no tener información se toma el valor previo de 50%.

E = 0.05 es la precisión (lo que se pretende es que las estimaciones no se alejen más del 5% de los valores verdaderos de la proporción estimada).

n = Tamaño de la muestra

### 2.3.3 Muestreo

El muestreo empleado para seleccionar las mujeres gestantes que forman parte de la muestra de estudio fue de tipo aleatorio simple, basado en el principio de equiprobabilidad.

### **Criterios de inclusión**

- Pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes gestantes que no desean participar en la investigación en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La herramienta de recopilación de información fue una encuesta; dicho instrumento se sometió a la revisión de tres expertos, los cuales hicieron llegar sus recomendaciones y correcciones para mejores entendimientos de los encuestados. El cuestionario constó de tres partes iniciando con los datos de la paciente, su nivel de enseñanza y su entendimiento respecto al uso racional de fármacos, el grado de conocimiento acerca de causas y efectos de la auto prescripción y por último el nivel de conocimiento sobre el tipo de medicamentos que consumen.

## **2.5 Procedimiento**

Se solicitó la hoja de salud de la Universidad Roosevelt de Huancayo que se envió al Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa de la ciudad de Puno, para gestionar el permiso autorización de la realización del estudio. Con la finalidad de que nos facilitó en realizar la encuesta de las mujeres gestantes que llevan sus controles en dicho hospital.

Se entrevistó a las gestantes que acudieron a los consultorios de atención gineco obstetra del Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa de la ciudad de Puno, previo asentimiento notificado aplicamos el cuestionario ya nombrado.

## **2.6 Método de análisis de datos**

Las informaciones recolectadas fueron procesadas a través del software SPSS Statitics versión 25, se realizaron un análisis descriptivo- correlativo para la caracterización del conocimiento y actitudes acerca del empleo racional de medicinas en el tiempo de embarazo del Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa de la ciudad de Puno.

## **2.7 Aspectos éticos**

- Anónimo: El nombre de las participantes no serán dados a conocer.
- Consentimiento verbal: Se realizó una breve explicación a las participantes previamente a la encuesta.
- Inocuidad: la investigación no causó ningún perjuicio, ni daño en las participantes.

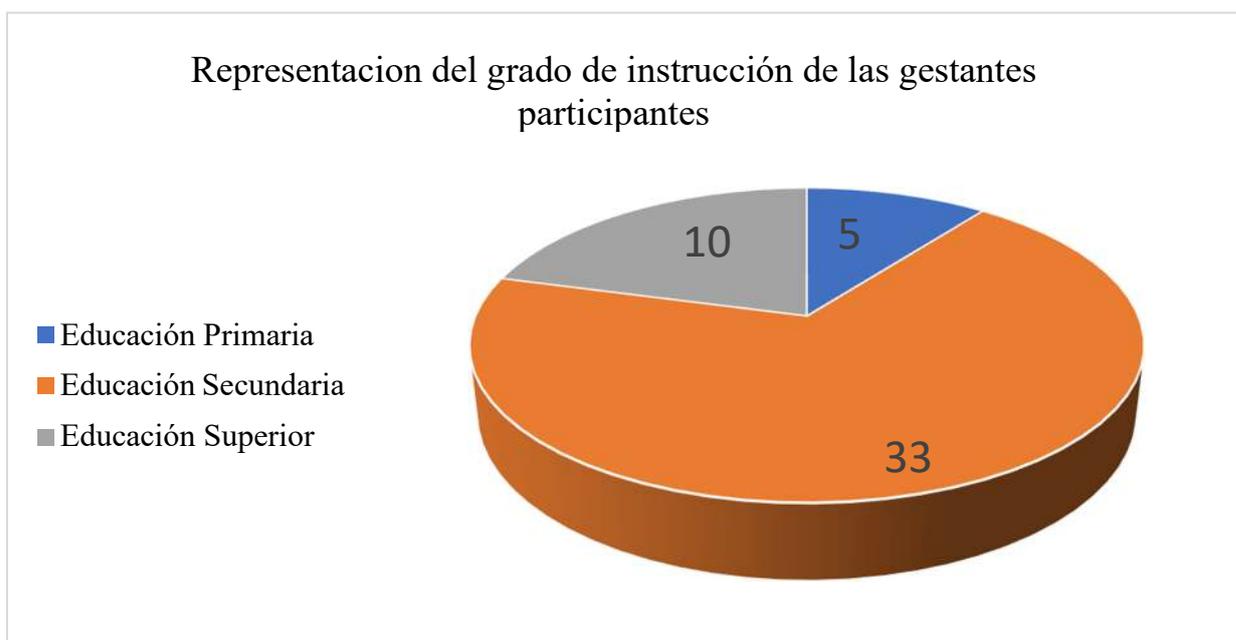
### III. RESULTADOS

**Tabla 1. Grado de instrucción de las gestantes participantes.**

Grado de instrucción	Cantidad de participantes	%
Educación Primaria	5	10.42%
Educación Secundaria	33	68.75%
Educación Superior	10	20.83%

Fuente: Elaborada por las autoras

**Figura 1. Representación del grado de instrucción de las gestantes participantes.**



Fuente: Elaborada por las autoras

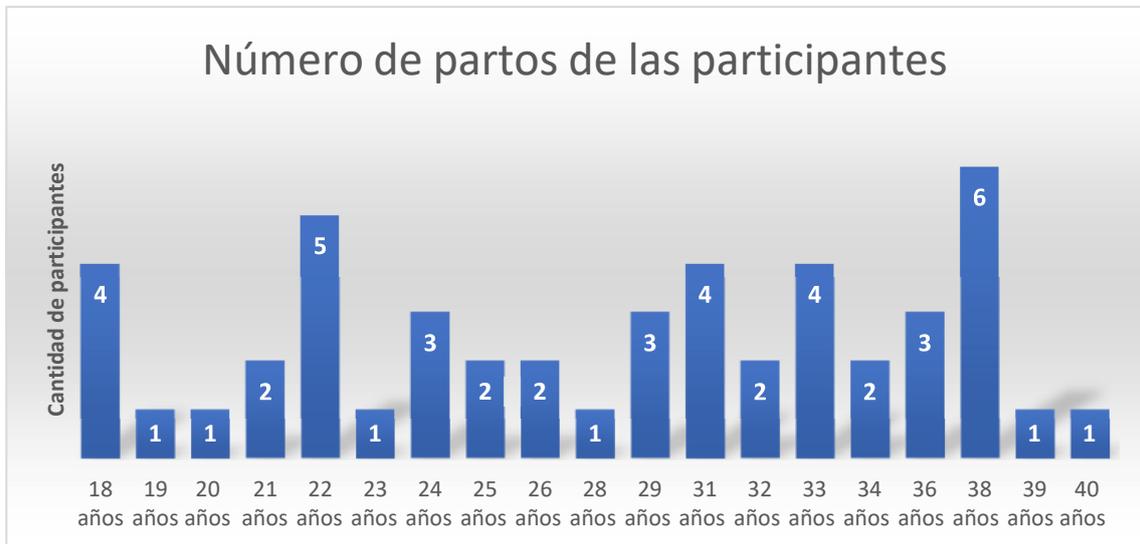
En la tabla 1, se evidencia el grado de instrucción de las gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, Puno, donde el 68.75 % culminaron con éxito sus estudios secundarios y el 10.42% solo presenta educación primaria.

**Tabla 2. Número de partos de las participantes**

Edad	Cantidad de participantes
18 años	4
19 años	1
20 años	1
21 años	2
22 años	5
23 años	1
24 años	3
25 años	2
26 años	2
28 años	1
29 años	3
31 años	4
32 años	2
33 años	4
34 años	2
36 años	3
38 años	6
39 años	1
40 años	1

Fuente: Elaborada por las autoras

**Figura 2. Representación del número de partos de las participantes**



Fuente: Elaborada por las autoras

En la tabla 2, se observa los números de partos exitosos de las participantes en relación con su edad, al momento de realizar la intervención. Se destaca un número de partos exitosos máximos de 6 y partos mínimos equivalentes a la unidad.

**Tabla 3. Nivel de conocimiento respecto al concepto de automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, Puno**

Dimensión	Preguntas	Respuesta correcta	%	Promedio dimensión	%
Definición de la automedicación	1. ¿Qué es Automedicación?	<b>22</b>	45.83%	22	45.83%

Fuente: Elaborada por las autoras

En la tabla 3, se evidencia que las 22 participantes equivalentes al 45.83% de la totalidad, conocen la definición correcta de automedicación.

**Tabla 4. Nivel de conocimiento respecto a las causas de la automedicación en las pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, Puno**

Dimensión	Preguntas	Respuesta correcta	%	Promedio dimensión	%
Causas de la automedicación	2. ¿Conoce usted las causas de la automedicación?	<b>8</b>	16.67%	35.8	74.58%
	3. ¿Qué factores inducen a la automedicación?	<b>43</b>	89.58%		
	4. ¿Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?	<b>39</b>	81.25%		
	5. ¿Cree que una de las causas por la que se automedican es por la publicidad percibida en los medios de comunicación?	<b>44</b>	91.67%		
	6. ¿Cree que una de las causas por la que se automedican es por recomendación o consejo de terceras personas?	<b>45</b>	93.75%		

Fuente: Elaborada por las autoras

En la tabla 4, se evidencian las causas de la automedicación con un nivel de conocimiento del 35.8% para dicha dimensión. El valor máximo es equivalente del 93.75% refiriéndose a que la recomendación por personas son la causa para incitar la automedicación y el valor mínimo es del 16.67% respondió que desconoce las causas de la automedicación.

**Tabla 5. Nivel de conocimiento respecto a las consecuencias de la automedicación en las pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, Puno**

Dimensión	Preguntas	Respuesta correcta	%	Promedio dimensión	%
Consecuencias de la automedicación	7. ¿Qué consecuencias conlleva la automedicación en la mujer embarazada?	23	47.92%	39.75	82.81%
	8. ¿Cree que su hijo(a) podría verse afectado por el uso de medicamentos sin indicación médica?	46	95.83%		
	9. ¿Qué consecuencia piensa usted que tiene la automedicación?	45	93.75%		
	10. ¿Los medicamentos pueden llegar a su hijo(a) a través de la placenta?	45	93.75%		

Fuente: Elaborada por las autoras

En la tabla 5, se evidencia las consecuencias de la automedicación con valor del 39.75% de nivel de conocimiento para dicha dimensión. El valor máximo es equivalente del 95.83% refiriéndose que las personas saben que la medicación que consumen puede afectar la salud de su hijo y el valor mínimo es del 47.92% respondieron que conocen que la automedicación es una práctica peligrosa

**Tabla 6. Nivel de conocimiento respecto al concepto a los medicamentos más utilizados pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, Puno**

Dimensión	Preguntas	Respuesta correcta	%	Promedio dimensión	%
Medicamentos más utilizados en la automedicación	11. ¿Cuáles son los tipos de medicamentos que pueden usarse durante el embarazo?	44	91.67%	36	75.00%
	12. ¿Cuáles de los siguientes medicamentos son de uso frecuente durante el embarazo?	42	87.50%		
	13. ¿Qué tipos de medicamento cree usted que se utilizan sin receta médica durante el embarazo?	22	45.83%		

Fuente: Elaborada por las autoras

En la tabla 6, se evidencian el nivel de conocimiento respecto a los medicamentos más utilizados con un valor del 75%. El valor máximo es equivalente del 91.67% refiriéndose a que las vitaminas y suplementos son los tiene un mayor índice de consumo y el valor mínimo es del 45.83% respondió que para la adquisición de medicamentos necesitan de una receta.

#### IV. DISCUSIONES

La investigación tuvo como objetivo principal. determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo-Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022, el nivel promedio de acierto fue del 75%, representado en una nota promedio de 9 puntos, clasificándose en un nivel de conocimiento medio, este nivel de conocimiento fue similar al reportado por Zapata M, donde las mujeres embarazadas que asistan al Instituto Materno Perinatal reportaron un 59.73%, clasificándose en un nivel de conocimiento medio(5), esto se relaciona estrechamente relacionado al grado de instrucción que tienen las gestantes atendidas ,además, diversos estudios demostraron que las mujeres, en especial, tienden a automedicarse y suelen utilizar con frecuencia medicamentos para tratar problemas como dismenorrea, síntomas de la menopausia, trastornos menstruales, trastornos del estado de ánimo, prevención de la osteoporosis así como complicaciones durante el embarazo y la lactancia (23-25). Afirmándose así, que mientras tenga menos grado de instrucción, menos es el grado de entendimiento y alto la auto prescripción de las embarazadas (9).

Entre los principales factores sociodemográficos de las pacientes gestantes que se automedican atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa del departamento de Puno, el 68.75% tiene educación secundaria, el 20.83% tienen educación superior y el 10.42% de educación primaria, la edad mayor fue de 40 años y la edad menos fue 18 años, con una cantidad máxima de 6 partos.

El nivel de conocimiento respecto al concepto de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa tuvo un nivel de acierto del 45.83%, Chávez F y Mendiburum reporto que las pacientes gestantes del Hospital La Caleta de Chimbote presentaban que el 51.2% rara vez lo realizaba la acción de la automedicación y un 19.8% se automedicaba constantemente seguido (9).

El nivel de conocimiento respecto a las causas de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, del departamento de Puno, evidencio que un porcentaje de acierto del 74.58%. El valor máximo es equivalente del 93.75% refiriéndose a que la recomendación por personas son la causa para incitar la automedicación y el valor mínimo es del 16.67% respondió que desconoce las causas de

la automedicación. Estos resultados son similares a los descritos por Ramos E, donde las gestantes que se automedican en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva de Villa El Salvador, donde el 78% de 90 gestantes reportaron las causas de por qué se automedico, destacando el poco tiempo y la demora del sistema de salud público (8). Diversas investigaciones reportan que la causa principal de la práctica de la automedicación fue la practicidad (rapidez), y la falta de acceso al sistema de salud fue responsable de una menor prevalencia de automedicación. Este hallazgo refuerza que el acceso a los servicios de atención prenatal no es suficiente para prevenir la automedicación (26, 27), y esta práctica puede ocurrir incluso con acceso al sistema de salud. Cuando se le preguntó sobre la indicación relacionada con la práctica de la automedicación, la respuesta principal fue “yo mismo”. Esta respuesta podría estar relacionada con los factores que se encontraron asociadas a la práctica de automedicación en nuestro estudio, como el número de embarazos previos y el nivel educativo.

El nivel de conocimiento respecto a las consecuencias de la automedicación de las pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, representa un nivel de acierto del 39.75% de nivel de conocimiento para dicha dimensión. El valor máximo es equivalente del 95.83% refiriéndose que las personas saben que la medicación que consumen puede afectar la salud de su hijo y el valor mínimo es del 47.92% respondieron que conocen que la automedicación es una práctica peligrosa. Vigora S, reporta que las embarazadas asistidas en el Centro Hospitalario Pereira Rossell y el Hospital de Clínicas” realizada en Uruguay, consumieron alguna medicina y un 74% conocía la indicación y un 25.6% sabía las posibles consecuencias que puede prever el tomarlo (13).

Es importante destacar que, durante los últimos años, se desarrollaron iniciativas e intervenciones, como mejorar el conocimiento de las personas sobre las consecuencias de la automedicación, educar a médicos y farmacéuticos sobre la prescripción adecuada de medicamentos y asesorar a los usuarios de medicamentos, así como proporcionar folletos y catálogos a gran escala. planificadas e implementadas, en particular para las mujeres embarazadas, que podrían ser efectivas en este sentido (28-30).

## V. CONCLUSIONES

- Entre los principales factores sociodemográficos destacamos que la mayor proporción de los participantes culminaron los estudios secundarios, la edad promedio de las participantes fue de 28 años.
- El nivel de conocimiento respecto al concepto de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno fue del 45.83%.
- El nivel de conocimiento respecto a las causas de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno fue del 74.58%.
- El nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno fue del 82.81%.
- Los medicamentos más utilizados en la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, fueron los ácido fólico, sulfato ferroso y vitaminas.

## VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar investigaciones de tipo longitudinal, incrementando el número de variables de estudios, para un mejor control de las pacientes gestantes, a fin de conocer la percepción que tienen las pacientes durante el desarrollo de su embarazo respecto a la automedicación.
- Se recomienda realizar una consejería farmacéutica para reducir considerablemente la práctica de la automedicación de las pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno.
- Se recomienda elaborar planes de acompañamiento y capacitaciones a los agentes intervinientes en la práctica de automedicación, como compañías de informativas en el establecimiento de salud, en farmacias de alta concurrencia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arnaldo AM. La automedicación como problema de salud pública en embarazadas y la oportunidad de promocionar el uso racional de medicamentos por el químico farmacéutico.2021:56-8. Disponible en : <https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/15566?locale-attribute=en>
2. Monjelat N, Carretero M, Implicada P, La EN, Fairstein GA, et al. Director [Internet]. 2018;15(2):2017–9. Available from: [https://www.uam.es/gruposinv/meva/publicacionesjesus/capitulos\\_espanyol\\_jesus/2005\\_motivacion\\_para\\_el\\_aprendizaje\\_Perspectiva](https://www.uam.es/gruposinv/meva/publicacionesjesus/capitulos_espanyol_jesus/2005_motivacion_para_el_aprendizaje_Perspectiva)
3. Monjelat N, Carretero M, Implicada P, La EN, Fairstein GA, et al. Director. 2018;15(2):2017–9.
4. MINSA. Automedicación durante el embarazo pone en peligro las vidas de la gestante y su bebé [Internet]. 2015 [citado 11 de setiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=1826>
5. Zapata M. Factores asociados al nivel de conocimiento de automedicación de gestantes adultas atendidas por teleconsulta en el Instituto Materno Perinatal en el año 2020. [Tesis para obtener el Título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2022. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5286>
6. Rivera Y, Zambrano E. Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes del centro de salud Chancas de Andahuaylas en el distrito de Santa Anita, Lima – Perú de enero a setiembre del 2019. [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/269>
7. Vidalon G, Orellana M. Prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al hospital Domingo Olavegoya de Jauja. [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/156>
8. Ramos E. Factores en gestantes que se automedican atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva Villa El Salvador febrero 2017. 2018.
9. Chávez F, Mendiburu A. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, el nivel educativo y la automedicación en los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote. 2016
10. Atmadani R, Nkoka O, Yunita Hua Y. Self-medication and knowledge among pregnant women attending primary healthcare services in Malanga;2020. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31948428/>

11. Márquez M, Gómez G. Vigilancia del uso de medicamentos en el embarazo en el municipio de Los Palmitos, Sucre, Colombia: una contribución para la prevención y reducción de la mortalidad materna y perinatal. Nova; 2017. [Acceso 15 de setiembre del 2022]; 15 (28): 115-124. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/nova/v15n28/1794-2470-nova-15-28-00115.pdf>
12. Gonzales D. Automedicación en embarazadas usuarias del puesto de salud El Tizate. San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango, Guatemala, julio 2017. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/18/Gonzalez-Deborah.pdf>
13. Viroga S, Ramos C, Tarigo J, Speranza N, Tamosiunas G. Perfil de consumo de medicamentos en mujeres embarazadas asistidas en el Centro Hospitalario Pereira Rossell y el Hospital de Clínicas. 2016. Disponible en: <https://revistas.udelar.edu.uy/OJS/index.php/anfamed/article/view/148>
14. Miní E, Varas R, Vicuña Y, Lévano M, Rojas L, Medina J, et al. Automedicación en gestantes que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal, Perú 2011. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 31 de enero de 2014 [citado 16 de setiembre de 2022];29(2). Disponible en: <https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/article/view/343>
15. Vidalon G, Orellana M. Prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al hospital Domingo Olavegoya de Jauja. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019.
16. Tizón E, Vázquez R. Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria. En revista de Asociación Española. vol 16(4): 210-213
17. Chávez F, Mendiburu A. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, el nivel educativo y la automedicación en los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote. 2016
18. Montoya G, Rubio T. Factores que influyen en la automedicación en el distrito de Villa Belén, Loreto-Perú. Año 2015. 2015
19. Ramos ER. Factores en gestantes que se automedican atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva Villa El Salvador febrero 2017. 2018
20. Reynoso MSP, Josefina V, Mejía LF, Karla B, C M, Hernández O, et al. Antecedentes Automedicacion Dos.
21. DIGEMID. Resolucion Directoral-6472.2013 [Internet]. [citado 18 de setiembre de 2022]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EPFarma/Modificaciones/RD\\_6472\\_VALPROATO.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EPFarma/Modificaciones/RD_6472_VALPROATO.pdf)

22. Cochram W. Técnicas de Muestreo. 2nd ed. México: Editorial Continental; 1977.
23. Abeje G, Admasie C, Wasie Factores asociados con la práctica de automedicación entre madres embarazadas que asisten a atención prenatal en centros de salud gubernamentales en la administración de la ciudad de Bahir Dar, noroeste de Etiopía, un estudio transversal. *Pan Afr Med J.* 2015; 20 :276.
24. Shamsi M, Bayati A. Una encuesta sobre la prevalencia de la automedicación y los factores que la afectan en madres embarazadas que se refieren a centros de salud en la ciudad de Arak. *Revista Pars de Ciencias Médicas.* 2009; 7 :34–42.
25. Yusuff KB, Omarusehe LD. Determinantes de las prácticas de automedicación entre mujeres embarazadas en Ibadan, Nigeria. *Int J Clin Pharm.* 2011; 33 :868–7.
26. Araújo, DD, Leal, MM, Santos, EJV y Leal, LB. Consumo de Medicamentos en Embarazo de Alto Riesgo: Evaluación de Determinantes Relacionados con el Uso de Medicamentos de Prescripción y Automedicación. *Brasil. J. Pharm. ciencia* 2013;49(1): 491–499. Disponible en doi:10.1590/s1984-82502013000300010.
27. Pereira G, Surita FG, Ferracini AC, Madeira CdS, Oliveira LS y Mazzola PG. Automedicación en mujeres embarazadas: prevalencia y factores asociados. *Frente. Farmacol.* 2021; 12(1):659503. doi: 10.3389/ffar.2021.659503.
28. Baghianimoghadam MH, Mojahed S, Baghianimoghadam M, et al. Actitud y práctica de mujeres embarazadas con respecto a la automedicación en Yazd, Irán. *Arco Irán Med.* 2013; 16 :580–3.
29. Nelson WJ, Edwards SA, Roberts AW, Keller RJ. Programa integral de automedicación para pacientes epilépticos. *Am J Hosp Pharm.* 1978; 35 :798–801.
30. Hardon AP. El uso de productos farmacéuticos modernos en una aldea filipina: prescripción médica y automedicación. *Ciencias Sociales Med.* 1987; 25 :277–92.

## ANEXO

### Matriz de consistencia

**Título: “Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno 2022”**

**Autores: Bach. FLORA CABANA TAYPE y Bach. YESSICA CALSINA CARCAUSTO**

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>Metodología</b>
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>		No aplica
¿Cuál será el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?	Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022		El tipo de investigación fue básica y de nivel descriptivo
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivo Específicos</b>		<b>Diseño de la Investigación</b>
a) ¿Cuáles serán los factores sociodemográficos de los pacientes gestantes que se automedican atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?	a) Identificar los factores sociodemográficos de los pacientes gestantes que se automedican atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022		Es un estudio de diseño no experimental, descriptivo, prospectivo y transversal
b) ¿Cuál será el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?	b) Identificar el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022		<b>Población de estudio</b>
			La población estuvo constituida por las mujeres gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022.
			<b>Muestra</b>
			Para la estimación de la muestra de estudio se utilizó la fórmula de

<p>c) ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las causas de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?</p> <p>d) ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?</p> <p>e) ¿Cuáles serán los medicamentos más utilizados en la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022?</p>	<p>c) Identificar el nivel de conocimiento de las causas de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022</p> <p>d) Identificar el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022</p> <p>e) Identificar los medicamentos más utilizados en la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo- Lampa, Puno durante el periodo setiembre a noviembre del 2022</p>		<p>tamaño de muestra para poblaciones finitas</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b></p> <p>La técnica que se empleó para la recolección de datos en la presente investigación será la encuesta</p> <p>Se utilizó como instrumento el cuestionario, el cual estará conformada por diferentes ítems según los indicadores de la variable. El instrumento fue previamente validado por el juicio de expertos para su posterior aplicación.</p>
---	--	--	---

## DATOS DE VALIDACIÓN

### Anexo C: Validación del Instrumento-Experto 1



#### FORMATO: A

#### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACION EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO – LAMPA, PUNO 2022

Investigadores: CABANA TAYPE, FLORA y CALSINA CARCAUSTO, YESSICA

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACION EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO – LAMPA, PUNO 2022" que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE: Nivel de conocimiento de la automedicación	1	2	3	4	5
<b>DIMENSION 1: Definición de automedicación</b>					
<b>ITEM /INDICADORES</b>					
1   ¿Qué es Automedicación?					X
<b>DIMENSION 2: Causas de la automedicación</b>					
2   ¿Conoce usted las causas de la automedicación?				X	
3   ¿Qué factores inducen a la automedicación?				X	
4   ¿Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?				X	
5   ¿Cree que una de las causas por la que se automedican es por la publicidad percibida en los medios de comunicación?					X
6   ¿Cree que una de las causas por la que se automedican es por recomendación o consejo de terceras personas?					X
<b>DIMENSION 3: Consecuencias de la automedicación</b>					
<b>ITEM /INDICADORES</b>					
7   ¿Qué consecuencias conlleva la automedicación en la mujer embarazada?					X
8   ¿Cree que su hijo(a) podría verse afectado por el uso de medicamentos sin indicación médica?					X

9	¿Qué consecuencia piensa usted que tiene la automedicación?					X
11	¿Los medicamentos pueden llegar a su hijo(a) a través de la placenta?				X	
<b>DIMENSION 4: MEDICAMENTOS MAS UTILIZADOS EN LA AUTOMEDICACION</b>						
<b>ÍTEM/INDICADORES</b>						
11	¿Cuáles son los tipos de medicamentos que pueden usarse durante el embarazo?					X
12	¿Cuáles de los siguientes medicamentos son de uso frecuente durante el embarazo?					X
13	¿Qué tipos de medicamento cree usted que se utilizan sin receta médica durante el embarazo?					X

**RECOMENDACIONES:**

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

5

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

a) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena    e) **Muy buena**

**Nombres y Apellidos** : *Edgar Robert Tapia Manrique*  
**Título Profesional** : *Químico Farmacéutico*  
**Grado Académico** : *Doctor*  
**Mención** : *Farmacia y Bioquímica*



*Firma del experto*

**Lugar y fecha:** *Huancayo 03/11/2022*

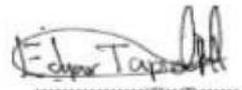


**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

90

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** válido, aplicar

11-20	No valido, reformular
25-60	No valido, reformular
65-80	Valido, mejorar
85-100	Valido, aplicar



.....  
**Firma del experto**

**Nombres y Apellidos** : Edgar Robert Tapia Manrique

**Título Profesional** : Químico Farmacéutico

**Grado Académico** : Doctor

**Mención** : Farmacia y Bioquímica

## Anexo D: Validación del Instrumento-Experto 2



### FORMATO: A

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACION EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO – LAMPA, PUNO 2022

Investigadores: CABANA TAYPE, FLORA y CALSINA CARCAUSTO, YESSICA

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACION EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO – LAMPA, PUNO 2022" que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE: Nivel de conocimiento de la automedicación	1	2	3	4	5
<b>DIMENSION 1: Definición de automedicación</b>					
<b>ITEM /INDICADORES</b>					
1   ¿Qué es Automedicación?					X
<b>DIMENSION 2: Causas de la automedicación</b>					
2   ¿Conoce usted las causas de la automedicación?				X	
3   ¿Qué factores inducen a la automedicación?				X	
4   ¿Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?				X	
5   ¿Cree que una de las causas por la que se automedican es por la publicidad percibida en los medios de comunicación?					X
6   ¿Cree que una de las causas por la que se automedican es por recomendación o consejo de terceras personas?					X
<b>DIMENSION 3: Consecuencias de la automedicación</b>					
<b>ITEM /INDICADORES</b>					
7   ¿Qué consecuencias conlleva la automedicación en la mujer embarazada?					X

8	¿Cree que su hijo(a) podría verse afectado por el uso de medicamentos sin indicación médica?					X
9	¿Qué consecuencia piensa usted que tiene la automedicación?					X
11	¿Los medicamentos pueden llegar a su hijo(a) a través de la placenta?				X	
<b>DIMENSION 4: MEDICAMENTOS MAS UTILIZADOS EN LA AUTOMEDICACION</b>						
<b>ÍTEM/INDICADORES</b>						
11	¿Cuáles son los tipos de medicamentos que pueden usarse durante el embarazo?					X
12	¿Cuáles de los siguientes medicamentos son de uso frecuente durante el embarazo?					X
13	¿Qué tipos de medicamento cree usted que se utilizan sin receta médica durante el embarazo?					X

**RECOMENDACIONES:**

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

4

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

f) Deficiente      g) Baja      h) Regular      i) Buena      j) Muy buena

**Nombres y Apellidos** : *Juan Roberto Pérez León Camborda*  
**Título Profesional** : *Químico Farmacéutico*  
**Grado Académico** : *Magíster*  
**Mención** : *Productos Naturales*

  
 Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 04/11/2022

**FORMATO: B**

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**III. DATOS GENERALES**

III.1. Título de la Investigación : NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACION EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO – LAMPA, PUNO 2022

III.2. Nombre del instrumento : Ficha de recolección de datos motivo de evaluación

**IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X
4. Organización	Existe una organización lógica																				X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X

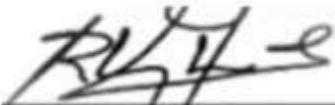
PROMEDIO DE VALORACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

11-20	No valido, reformular
25-60	No valido, reformular
65-80	Valido, mejorar
85-100	Valido, aplicar



Firma del experto

**Nombres y Apellidos** : Juan Roberto Pérez León Camborda

**Título Profesional** : Químico Farmacéutico

**Grado Académico** : Magíster

**Mención** : Productos Naturales

## Anexo E: Validación del Instrumento-Experto 3



### FORMATO: A

## VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO - LAMPA, PUNO 2022"

Investigadores: CABANA TAYPE, FLORA y CALSINA CARCAUSTO, YESSICA

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO - LAMPA, PUNO 2022" que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE: Nivel de conocimiento de la automedicación	1	2	3	4	5
<b>DIMENSION 1: Definición de automedicación</b>					
<b>ITEM /INDICADORES</b>					
1   ¿Qué es Automedicación?					X
<b>DIMENSION 2: Definición de la automedicación</b>					
<b>ITEM /INDICADORES</b>					
2   ¿Conoce usted las causas de la automedicación?					X
3   ¿Qué factores inducen a la automedicación?					X
4   ¿Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?					X
5   ¿Cree que una de las causas por la que se automedican es por la publicidad percibida en los medios de comunicación?				X	
6   ¿Cree que una de las causas por la que se automedican es por recomendación o consejo de terceras personas?				X	
<b>DIMENSION 3: Causas de la automedicación</b>					
<b>ITEM/INDICADORES</b>					

7	¿Qué consecuencias conlleva la automedicación en la mujer embarazada?								X
8	¿Cree que su hijo(a) podría verse afectado por el uso de medicamentos sin indicación médica?								X
9	¿Qué consecuencia piensa usted que tiene la automedicación?								X
10	¿Los medicamentos pueden llegar a su hijo(a) a través de la placenta?								X
<b>DIMENSION 4: Medicamentos más utilizados en la automedicación</b>									
<b>ÍTEM/INDICADORES</b>									
11	¿Cuáles son los tipos de medicamentos que pueden usarse durante el embarazo?								X
12	¿Cuáles de los siguientes medicamentos son de uso frecuente durante el embarazo?								X
13	¿Qué tipos de medicamento cree usted que se utilizan sin receta médica durante el embarazo?								X

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

5

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

k) Deficiente      l) Baja      m) Regular      n) Buena      o) Muy buena

**Nombres y Apellidos** : **Julio Luis Díaz Uribe**  
**Título Profesional** : **Químico Farmacéutico**  
**Grado Académico** : **Magíster**  
**Mención** : **Ciencia de los alimentos**



*Firma del experto*

**Lugar y fecha: Huancayo 04/11/2022**



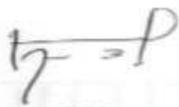
PROMEDIO DE VALORACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

11-20	No valido, reformular
25-60	No valido, reformular
65-80	Valido, mejorar
85-100	Valido, aplicar



.....  
Firma del experto

**Nombres y Apellidos** : *Julio Luis Díaz Uribe*  
**Título Profesional** : *Químico Farmacéutico*  
**Grado Académico** : *Magíster*  
**Mención** : *Ciencia de los alimentos*

## ANEXO NRO 03

### Ficha de recolección de datos

**CUESTIONARIO:** Para evaluar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes atendidas en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, Puno 2022.

#### I. DATOS GENERALES (sociodemográficos):

**Edad.....**

#### **Grado de instrucción:**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Sin instrucción

#### **Gestación**

- a) Primer trimestre
- b) Segundo trimestre
- c) Tercer trimestre

Numero de gestaciones (anteriores): .....

#### II. Datos relacionados con el nivel de conocimiento sobre la automedicación y la práctica de esta.

##### 1. ¿Qué es Automedicación?

- a) Uso de medicamento por iniciativa propia.
- b) Consumo de medicamento con receta médica.
- c) Elección de un medicamento con receta médica

##### 2. ¿Conoce usted las causas de la automedicación?

- a) Si
- b) No
- c) Algo

**3. ¿Qué factores inducen a la automedicación?**

- a) Dificultad económica, atención médica ineficiente, temor a las consultas.
- b) Tener mucho dinero, tener seguro social.
- c) Tener familiares que sean profesionales de salud.

**4. ¿Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?**

- a) No provocar alergias.
- b) No se presentan signos y síntomas.
- c) Adicción, intoxicación y muerte.

**5. ¿Cree que una de las causas por la que se automedican es por la publicidad percibida en los medios de comunicación?**

- a) Si
- b) No

Cual: 1. TV ( ) 2. Radio ( ) 3. Internet ( ) 4. Periódicos ( )

**6. ¿Cree que una de las causas por la que se automedican es por recomendación o consejo de terceras personas?**

- a) Si
- b) No

Cual: 1. Boticas o farmacias ( ) 2. Familiares ( ) 3. Amistades ( ) 4. Compañeros de Trabajo ( )

**7. ¿Qué consecuencias conlleva la automedicación en la mujer embarazada?**

- a) No hacen daño a la mujer embarazada.
- b) Pueden a veces producir algún daño.
- c) Siempre hacen daño.
- d) No sabe

**8. ¿Cree que su hijo(a) podría verse afectado por el uso de medicamentos sin indicación médica?**

- a) Sí puede verse afectado
- b) No puede verse afectado
- c) No sabe

**9. ¿Qué consecuencia piensa usted que tiene la automedicación?**

- a) Buenas para la salud de la gestante
- b) Malas para la salud de la gestante
- c) No sabe

**10. ¿Los medicamentos pueden llegar a su hijo(a) a través de la placenta?**

- a) Si pueden llegar a su hijo a través de la placenta
- b) No pueden llegar a su hijo a través de la placenta
- c) No sabe

**11. ¿Cuáles son los tipos de medicamentos que pueden usarse durante el embarazo?**

- a) Vitaminas y suplementos vitamínicos.
- b) Analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos, antigripales, antiácidos, antidiarreicos.
- c) Complementos medicinales, hierbas caceras, suplementos nutricionales.

**12. ¿Cuáles de los siguientes medicamentos son de uso frecuente durante el embarazo?**

- a) Amoxicilina
- b) Ibuprofeno
- c) Ácido fólico + sulfato ferroso
- d) vitaminas

**13. ¿Qué tipos de medicamento cree usted que se utilizan sin receta médica durante el embarazo?**

- a) Medicamento para la fiebre
- b) Medicamento para el dolor
- c) Ninguno

## Fotografías del proceso



Fuente propia



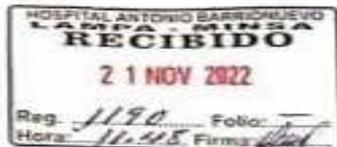
Fuente propia



Fuente propia



Fuente propia



SOLICITO: permiso para realizar trabajo de investigación

SEÑOR: MED. LUIS A. VELAZQUEZ BORDA  
DIRECTOR DEL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO LAMPAMINSA

YO: FLORA CABANA TAYPE, identificada con DNI: NRO 76648676  
Y YESSICA CALSINA CARCAUSTO, con DNI: NRO 75388232 EGRESADO  
DE LA CARRERA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE LA UNIVERSIDAD  
PRIVADA DE HUANCAYO FLANKLIN ROOSEVELT.

SOLICITO, que nos permita realizar una breve encuesta a las pacientes gestantes en el área de obstetricia del hospital para optar el grado de título de químico farmacéutico.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a mi solicitud

Lampa 21 de noviembre del 2022

[Signature]  
Flora cabana Taype  
DNI: 76648676

[Signature]  
yessica calsina carcausto  
DNI: 75388232



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
"FRANKLIN ROOSEVELT"  
RESOLUCIÓN N°571-2009-CONAFU

ESCUELA PROFESIONAL CIENCIAS FARMACEUTICAS Y  
BIOQUIMICA

Av. Giráldez N°542 - Huancayo

Huancayo, 20 de noviembre de 2022.

**DR. LUIS VELAZQUEZ BORDA**

**Director del Hospital Antonio Barrionuevo Lampa**

Presente. -

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, a quien represento en calidad de Director de la Escuela de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímicas.

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que las bachilleres **Flora Cabana Taype con DNI 76648676 y Yessica Calsina Carcausto con DNI 75388232** de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímicas de nuestra casa de estudios, realice la recolección de datos del proyecto de tesis titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO - LAMPA, PUNO 2022".

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

MG. CARLOS MAX ROJAS AIRE

Director de la Escuela Profesional de  
Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de  
la UPH "Franklin Roosevelt"

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
FRANKLIN ROOSEVELT  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DECANATO

Huancayo, 29 de Abril del 2023

Hora: 12:30 hrs Modalidad Virtual.

Titulo de la tesis:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIONUEVO - LAMPA, PUNO 2022.

ASESOR: MG. ORLANDO JESUS CARBAJAL

Nombres del Jurado Evaluador

Nombres del jurado evaluador	Firma
<b>Presidente:</b> MG. ISAIAS LOYOLO HUANCA GABRIEL	
<b>Secretario :</b> MG. CARLOS MAX ROJAS AIRE	
<b>Vocal :</b> MG. ORLANDO JESUS CARBAJAL	
<b>Suplente :</b> DR. VICENTE MANUEL AYALA PICOAGA	

Resultado de la presentación y sustentación de la tesis:

NOMBRE Y FIRMA DE LAS BACHILLERES	CALIFICACIÓN	
FLORA CABANA TAYPE	APROBADO CON MENCIÓN HONROSA	
	APROBADO POR UNANIMIDAD	X
	APROBADO POR MAYORÍA	
	DESAPROBADO	
YESSICA CALSINA CARCAUSTO	APROBADO CON MENCIÓN HONROSA	
	APROBADO POR UNANIMIDAD	X
	APROBADO POR MAYORÍA	
	DESAPROBADO	





Mg. José Efrén, VERA CUADROS  
DECANO (e)  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
FRANKLIN ROOSEVELT