



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

**TESIS  
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS EN  
UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE HUAYLLAY –  
CERRO DE PASCO**

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

**PRESENTADO POR:**

Bach. Pajuelo Vicente, Elsa Soledad

**ASESOR:**

Mg. Huanca Gabriel, Isaías Loyolo

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Farmacología

**HUANCAYO - PERÚ**

**2022**

### **Dedicatoria**

A DIOS por su bendición incondicional y estar en todo momento conmigo, logrando salir de las dificultades de la vida y para que hoy en día haya logrado ser un buen profesional.

A mis padres, quienes han sido el soporte durante toda mi vida.

### **Agradecimiento**

Agradezco a mis docentes de la universidad por sus sabias enseñanzas para mi formación profesional de forma especial a mi asesor Mg. HUANCA GABRIEL, Isaías Loyolo.

A la universidad, por permitirme ser parte de la gama de profesionales que forman en beneficio de la sociedad.

**Mg. ROJAS AIRE, Carlos Max**  
Presidente

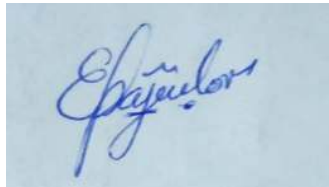
**Mg. PALOMINO HUARCAYA, Roger Alberto**  
Secretario

**Mg. HUANCA GABRIEL, Isaías Loyolo**  
Vocal

## Declaratoria de autenticidad

### DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **Pajuelo Vicente, Elsa Soledad** de nacionalidad peruana, identificada con DNI N° 04030730 Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, domiciliado en Jr. Huaral N°131 Huayllay Pasco DECLARO BAJO JURAMENTO; QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 07 días del mes de diciembre del 2022.



.....  
**Pajuelo Vicente, Elsa Soledad**

<b>CONTENIDO</b>	<b>Pág.</b>
Caratula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del Jurado .....	iv
Declaratoria de autenticidad .....	v
Índice .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT. ....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MÉTODO.....	20
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	20
2.2. Operacionalización de variables.....	21
2.3. Población, muestra y muestreo (criterios de selección) .....	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	23
2.5. Procedimiento.....	23
2.6. Método de análisis de datos.....	24
2.7. Aspectos éticos.....	24
III. RESULTADOS .....	25
IV. DISCUSIÓN .....	40
V. CONCLUSIONES .....	42
VI. RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS .....	45
ANEXOS.....	50
ÍNDICE DE TABLAS	
Tabla N° 1.....	14
Tabla N° 2.....	18

## RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como **objetivo general**: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco, siendo **la metodología** donde se aplicó la investigación básica, descriptiva, transversal y prospectiva, **siendo los resultados**; que del total de la muestra las mujeres son las que más toman las vitaminas en un 57% (94) y en varones 43% (72), en cuanto a la edad en un 54% (89), son de 35 y 70 años. Para el grado de conocimiento sobre el consumo refieren que el 69% (115) tienen conocimiento que son las vitaminas y para que se utilizan, el 31% (51) del total de personas, sí recuerda las vitaminas que consume, mientras el 69% (115) no recuerda las vitaminas que consume, en cuanto a la actitud; las personas encuestadas demostraron una actitud positiva porque saben que las vitaminas son importantes para conservar la salud. En cuanto a su disposición en un 47.22% (85) tienen una disposición negativa por pensar que las vitaminas no son necesarias, presentando una actitud positiva en un 86% (142) donde cumplieron las indicaciones del médico, cómo deben consumir las vitaminas y algunos usuarios demostraron una actitud negativa, consumen las vitaminas y no siguen las recomendaciones del médico, y abandonan el tratamiento; **se concluye** que; tienen conocimiento sobre el consumo de vitaminas y que tienen una actitud positiva al responder las interrogantes planteadas.

**Palabras clave**; actitudes, conocimiento, consumo de vitaminas, establecimiento farmacéutico.

## ABSTRACT

The present research has as general **objective**: To determine knowledge and attitude level in regards with vitamin consumption in a pharmaceutical center in Huayllay district - Cerro de Pasco, the **methodology** where the basic investigation was applied, descriptive, transversal and prospective type of study, **the results**; women are the ones who consume more vitamins with a 57% (94) and in men 43% (72), in regards with age a 54% (89) are between 35 and 70 years old. In terms of knowledge grade about consumption, it is reported that 69% (115) know what vitamins are and its function, 31% (51) out of the total of people remember the consumed vitamins, while the 69% (115) don't remember them, about attitude; survey people demonstrate a positive attitude due to they know vitamins are important to be in health. Regarding people aptitude, a 47.22% (85) have a negative attitude towards thinking vitamins are not necessary, presenting a positive attitude in 86% (142) they accomplish the doctor's instructions which involved how to consume vitamins and users that have shown a negative attitude do not follow the doctor's recommendation and abandon treatment it was **concluded** that; people have knowledge in regards with vitamins and have a positive attitude when responding to the raised questions.

**Key words**; attitudes, knowledge, vitamins consumption, pharmaceutical establishment.





## I. INTRODUCCIÓN.

En este milenio se consumen en su mayoría alimentos procesados, productos que se obtienen de la siembra y en su mayoría tienen trazas de insecticida, así mismo hoy en día se consumen alimentos orgánicos los cuales garantizan una alimentación buena y de calidad, sin embargo, son productos muy caros lo cual resulta inaccesible a la población. Por consiguiente, las personas recurrimos a la complementación alimentaria consumiendo vitaminas los cuales se pueden definir como nutrientes que es vital para el funcionamiento del organismo, el cual permite regular las funciones del metabolismo celular y así evitar patologías específicas, que muchas veces desaparecen cuando se administran las vitaminas de acuerdo a las necesidades, siendo liposolubles o hidrosolubles.

Para lo cual la presente investigación se fundamenta en los siguientes antecedentes nacionales, los cuales nos servirán de base con argumentos sólidos,

Alfaro A. <sup>1</sup>, en su investigación “Nivel de conocimiento sobre la Vitamina B9 y el grado de consumo en las gestantes del Centro de Salud Carmen de la Legua, Callao, 2018”, siendo su objetivo de investigación, “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de consumo sobre la vitamina B9 en las gestantes del Centro de Salud Carmen de la Legua, Callao, 2018”. Encontraron en sus resultados; que el “57,3% de las gestantes logran conocimiento dentro del adecuado de la vitamina B9, mientras que el 62,7% consumen la vitamina B9, a través de suplementos de ácido fólico y no por el consumo de folato proveniente de la dieta. Así mismo que el 66,7% de las gestantes aceptan que se debe consumir además de suplementos de ácido fólico alimentos ricos en folato. El 54.7 % sabe que el consumo de ácido fólico previene malformaciones congénitas y el 30,7% no identifica la mayor fuente alimenticia de folato. Sin embargo, el 60% de las gestantes encuestadas indican que la harina de trigo está enriquecida con ácido fólico en su composición. concluyen; después de su análisis que no encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento con el grado de consumo de la vitamina B9 (folato), pero si existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento entre la vitamina B9 y el consumo de ácido fólico.

Mamani RE y Chiarcchahuana MC. <sup>2</sup>, en su investigación “Conocimiento y actitudes sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima -2018”, siendo su objetivo de investigación, “Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2018”. De acuerdo a su análisis encontraron en sus resultados; en cuanto al nivel de conocimiento, que en un 79,7 % de madres siendo la mayoría tiene un nivel de conocimiento medio, así mismo precisa que en un 4.3% es decir en menor proporción el nivel de conocimiento es alto. En cuanto a la actitud sobre prevención de anemia ferropénica, que en un 98% de madres se evidencia que la mayoría de madres “siempre” se oriente a una actitud favorable y en un 1,4% es decir en menor proporción “a veces” se orienta a una actitud favorable. De acuerdo al análisis concluyen; “que las madres en su mayoría poseen un nivel de conocimiento medio y “siempre” se orienta a una actitud respecto a la prevención de anemia ferropénica”

Gamarra R, Porroa M, Quintana M. <sup>3</sup>, en su investigación “Conocimientos, actitudes y percepción de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en una comunidad de Lima”, siendo exactamente en el asentamiento Humano del distrito de Villa María del triunfo, Siendo su objetivo de investigación, “Identificar conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre alimentación del niño menor de 3 años”. De acuerdo a su análisis encontraron en sus resultados; en cuanto al nivel de conocimiento, el 81% demuestre un nivel alto, el 65% manifestó estar de acuerdo con la LM exclusiva en los primeros 6 meses de vida, 63% estaba de acuerdo con las practicas adecuadas de alimentación complementaria. En cuanto a la percepción, la mayoría percibía que la LM debe ser hasta los dos años de edad favoreciendo en la formación de órganos y el crecimiento sano del niño, la alimentación complementaria se inicia a los seis meses por el aumento de apetito del niño y la LM ya no es suficiente; siendo necesario el consumo diario de frutas, verduras y alimento de origen animal. Finalmente concluyen; que las madres presentan un nivel alto de conocimiento siendo éste en un 81%, y en cuanto a actitudes; en un 66,7% actitudes favorables sobre la alimentación infantil, y en cuanto a sus percepciones en general son iguales.

Escobedo LL y Lavado CM. <sup>4</sup>, en su investigación “Conocimientos y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre. Hospital Belén de Trujillo año 2012”, Siendo su objetivo de investigación, determinar el nivel de conocimiento y actitudes en requerimientos nutricionales durante el periodo del embarazo en el I trimestre en el Hospital Belén de Trujillo año 2012.

De acuerdo a su análisis encontraron en sus resultados; en cuanto al nivel de conocimiento que el 40% de las encuestadas tuvieron un nivel medio; 36% un nivel alto; y un 24% se encuentran en un nivel bajo; así mismo en cuanto al nivel de actitud se precisa, que el 70% tuvieron un nivel de actitud adecuado; que el 25% nivel de actitud neutral y un 5% un nivel de actitud inadecuado. Finalmente concluyen; que la mayoría de la población en estudio cuenta con un nivel de conocimiento medio y un nivel de actitud adecuado.

Sáenz E.M <sup>5</sup>, en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados a la suplementación con ácido fólico en gestantes que acuden a su atención prenatal en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Enero – febrero, 2016” Siendo su objetivo de investigación, “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados a la suplementación con ácido fólico en gestantes que acuden a su atención prenatal en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins durante el periodo de enero a febrero del 2016”. De acuerdo a su análisis encontraron en sus resultados; sobre el nivel de conocimiento, del ácido fólico 81.1% fue medio, 10.7% bajo y 8.3% alto y en cuanto a las actitudes el 56.2% fueron “Buenas”, en el 43.2% “Regulares” y en el 0.6% una actitud “Mala”. Las gestantes opinaron que el consumo del ácido fólico fue necesario y así evitar algunos problemas en él bebe, como en el desarrollo uterino, a nivel del tubo neural o en el nacimiento, de la misma forma manifestaron que esta vitamina se puede encontrar en los vegetales de hojas verdes (espinaca), frutas, hígado, frutos secos y pescado. Finalmente **concluyen**; en cuanto al nivel de conocimiento de las gestantes que acuden a su atención prenatal durante el periodo de enero a febrero, fue medio (81.1%), en cuanto a la actitud fue actitudes buenas (56.2%) y en cuanto a las prácticas, en un 44.4 % consumieron ácido fólico antes del embarazo y en un 100% lo consumieron durante el embarazo.

Gutiérrez A, Fernández MT, Wong T y González JJ. <sup>6</sup>, en su investigación “Utilización de la televisión educativa nacional en un proyecto local para incrementar el consumo de

vitaminas antioxidantes entre embarazadas”. El estrés oxidativo es un problema frecuente que influyen en diversas patologías en trastornos del embarazo, por lo que realizan un proyecto de educación nutricional denominado “Vegetales en la nutrición” transmitido a través de un medio de comunicación cubana a mujeres embarazadas. Entre los objetivos del proyecto se encontró lograr la motivación de embarazadas al consumo de una dieta con alimentos de origen vegetal, ricos en antioxidantes. Por lo tanto, “utilizaron una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias y de frecuencia semicuantitativa del consumo de alimentos”. Encontraron en sus resultados se logró las modificaciones favorables, en el conocimiento de la alimentación adecuada de la embarazada, como en las motivaciones, preferencias y destrezas en la preparación de las dietas, con un mayor consumo de vitaminas antioxidantes biodisponibles a partir de vegetales, hierbas aromáticas y frutas. Concluyendo; En que es necesario una extensión en el trabajo de educación nutricional de la embarazada en la atención primaria de salud.

Así mismo tenemos los antecedentes internacionales; Durán S, Ulloa A, Reyes S. <sup>7</sup> en su investigación “Comparación del consumo de vitaminas y minerales en adultos mayores chilenos según estado nutricional”, Siendo su objetivo de investigación, “Comparar el consumo de micro y macronutrientes en personas mayores de tres ciudades chilenas, según su estado nutricional”. Encontraron en sus resultados; que el 20% de las mujeres y en un 17% de los varones tenían un IMC < 23 kg/m<sup>2</sup>. Y si los intervenidos contaban con un IMC más alto significaba que la ingesta de macro y micro nutrientes era mayor. En caso de las mujeres, “la ingesta de micronutrientes era adecuada entre las que tenían un mayor IMC, aunque la ingesta media de calcio y vitamina B-12 estaba por debajo de las recomendaciones”. En caso de los varones, “la ingesta de hierro, zinc, calcio, magnesio, vitamina A, vitamina B6, vitamina B12 y ácido pantoténico estaba por debajo de las recomendaciones”. Concluyen; que los adultos mayores delgados, independientemente del sexo, tenían una ingesta menor de calorías y de micro y macronutrientes”. Más aún se identificó una ingesta en general baja de zinc, calcio, magnesio y vitamina B12 en los intervenidos.

Meertens L y Solano L. <sup>8</sup> en su investigación “Vitamina B12, ácido fólico y función mental en adultos mayores”. Los adultos mayores son un grupo de pacientes vulnerables a

deficiencias vitamina B12 y el ácido fólico, los cuales están relacionados al deterioro de las funciones mentales, especialmente el deterioro en el área cognitiva”. Siendo su objetivo de investigación, determinar indicadores de vitamina B12 y ácido fólico en relación a la función mental de 53 adultos mayores de 60 años de edad de un hogar geriátrico. Evaluaron consumo individual de vitamina B12 y folato sérico mediante radioinmunoanálisis y función mental mediante la prueba del mini mental de Foltein. Encontraron en sus resultados; un consumo promedio adecuado para vitamina B12 y deficiente para ácido fólico, por otro lado, que los niveles séricos se encontraron dentro del rango normal de referencia. Que el 26,4% y 43,4% de los pacientes se encontraba en déficit o riesgo de deficiencia de vitamina B12 y de ácido fólico respectivamente. El 49% presentó una evaluación mental deficiente y los niveles de vitamina B12 fueron aún más bajos en este grupo con una diferencia estadística significativa. Se observó una asociación significativa entre edad y función mental, siendo menor el riesgo en los adultos menores de 80 años; así como una correlación positiva significativa entre vitamina B12 sérica y función mental.

Concluyen; que los pacientes adultos mayores se encuentran con deficiencia de estas vitaminas así mismo hay relación entre edad y función mental que debe ser explorada con la evaluación simultánea de otros nutrientes intervinientes.

La investigación consideró como bases teóricas: De que las vitaminas se consideran como nutrientes que son muy importantes para el funcionamiento de las células. Nuestro organismo carece de la fabricación de las mismas, lo nutritivo de los alimentos muchas veces no se aprovechan ya que activan un proceso de oxidación de la alimentación, los procesos metabólicos facilitan el uso y liberación de energía las cuales se proporcionan mediante los alimentos. Bajo esta explicación se puede dar cuenta de lo valioso que conlleva estos compuestos orgánicos que son las vitaminas para el metabolismo y estado vital de la célula, permitiendo el bienestar anatómico y fisiológico de la célula de allí la necesidad indispensable de que éstos compuestos siempre se encuentren en la dieta o alimentación cotidiana. Las células del cuerpo transforman los aminoácidos oligoelementos y minerales en macromoléculas de alto peso molecular como son las proteínas, hormonas y enzimas. Ciertas vitaminas pasan a formar partes de las enzimas, las cuales son vitales para el funcionamiento corporal. Existen 13 vitaminas diferentes donde se puede clasificar en 2 grupos distintos <sup>9</sup>;

Determinar si el Químico Farmacéutico cumple con la recepción y validación de la prescripción; detallar si el Químico Farmacéutico cumple con el análisis e interpretación de la prescripción; describir si el Químico Farmacéutico cumple con la preparación y selección de los productos para su entrega, especificar si el Químico Farmacéutico cumple con el registro del medicamento, detallar si el Químico Farmacéutico cumple con la entrega de los productos e información por el dispensador.

Las vitaminas liposolubles; se caracterizan las vitaminas liposolubles, las cuales son solubles en lípidos e insolubles en el agua, por consiguiente, se encuentran transportadas en la grasa de los alimentos, las cuales pueden acumularse y generar toxicidad cuando se administra en grandes cantidades, estas vitaminas son la A, D y K.

Las vitaminas, se pueden obtener en diferentes formas generadas por los alimentos, siendo absorbidas en el intestino delgado a través de procesos de difusión pasiva o transporte activo. Estas vitaminas liposolubles se absorbidas en forma de micelas a través de la vía linfática, están en la circulación sanguínea para alcanzar a los tejidos donde ejercen su función y luego se eliminan mediante las heces (ácido fólico, liposolubles y B12) y a través de la orina (niacina, ácido pantoténico, Vit A, B1, B2, B6, biotina, y Vit C).<sup>10</sup>

**TABLA N°1:** Principales fuentes de alimentos donde se encuentran las vitaminas

Alimentos	Huevos, carne y pescado	Diferentes lácteos	Cereales y derivados	Hortalizas frutas, frutos secos, verduras y leguminosos	Aceites y grasas
Liposolubles	A (retinol, D)	A (retinol, D)	E	Carotenos, E, K	A (retinol, D, E)

**Fuente;** Carbajal A.<sup>10</sup>

Entre las funciones de las vitaminas mencionaremos lo siguiente, la vitamina A su función es para procesos de la visión, crecimiento y diferenciación celular, reproducción, desarrollo embrionario, morfogénesis y para el sistema inmune. La vitamina D- calciferol, se considera como antirraquítica; participa en la mineralización de los huesos, permite la absorción intestinal de calcio y fósforo y aumenta la reabsorción renal, también participa en las

funciones relacionadas con el sistema nervioso, cerebro y páncreas, así mismo participa en la prevención de enfermedades cardiovasculares, cáncer.

En cuanto a la vitamina E, esta vitamina (tocoferoles) es un excelente antioxidante que participa en la protección a los lípidos y otros componentes de las células del daño oxidativo, permitiendo el mantenimiento de la estructura de las membranas celulares. Es útil porque evita la oxidación de los ácidos grasos poliinsaturados, por lo que se recomienda que debe haber una relación adecuada entre la ingesta de la vitamina E y la de los ácidos grasos poliinsaturados. Finalmente, la vitamina K, la fitoquinona (K1), menaquinona (K2), es importante para el proceso de síntesis de los factores de la coagulación, por lo que su carencia puede prolongar el tiempo de hemorragia. La presencia de esta vitamina en cantidades normales puede marcar la diferencia entre la muerte y la vida. Así como también participa en síntesis de proteínas óseas específicas y en el proceso metabólico de algunas proteínas que fijan el calcio, permitiendo el adecuado desarrollo del hueso. <sup>10</sup>

Las vitaminas hidrosolubles; el grupo de las vitaminas hidrosolubles están conformadas por vitaminas que se consideran del complejo B y la vitamina C, cuya actividad primordial de estas vitaminas es actuar como cofactores enzimáticos, en estos últimos tiempos se le catalogan con funciones específicas en la regulación de la expresión génica, a continuación, se realizará una breve descripción de las principales funciones que ejercen estas vitaminas sobre la regulación en la expresión del genoma. <sup>11</sup>

Tiamina (vitamina B1), el componente activo es el difosfato de tiamina, que se considera una coenzima que actúa en reacciones de descarboxilación oxidativa. Participa en el proceso metabólico de carbohidratos (piruvato deshidrogenasa), en el ciclo del ácido cítrico, en la ruta de las pentosas fosfato y en el proceso metabólico de la isoleucina, leucina y valina. <sup>12,13</sup> La absorción se realiza a través de la membrana celular por medio de 2 transportadores, tipo 1 (THR1) y tipo 2 (THR2). <sup>14</sup>

La carencia y las variaciones en la actividad de la tiamina y THR1 y THR2, se asocian con alguna forma de cáncer. <sup>15</sup>

La tiamina también regula la expresión génica de alguna de las enzimas que utilizan al difosfato de tiamina como coenzima. <sup>11</sup>

Piridoxina (vitamina B6), en la piridoxina se considera la forma activa de mayor interés biológico a la coenzima 5- fosfato de piridoxal (PLP), esta participa en más de 100 reacciones enzimáticas, las cuales son reacciones de transaminación y descarboxilación de aminoácidos. <sup>4</sup> la piridoxina participa en la expresión génica donde el más estudiado e investigado es la modulación de respuesta nuclear a esteroides PLP, la unión del complejo hormona receptor modula la tasa de transcripción. <sup>16</sup>

Al haber deficiencia de la vitamina B6, provocaría mayor sensibilidad de la célula blanco a concentraciones bajas de hormonas esteroideas. Otros mecanismos de la piridoxina es la modulación transcripcional del aspartato aminotransferasa, <sup>17</sup> de la glucogenofosforilasa <sup>18</sup> y de albumina. <sup>19</sup>

Cuando hay deficiencia de ácido fólico lo relacionan con enfermedades neurodegenerativas, donde la homocisteína se incrementa a la carencia del ácido fólico, al igual como con la vitamina B12, donde ambas participan directamente en su metabolismo. Este aminoácido puede fungir como una neurotóxica al incremento del estrés oxidativo y generar la excitotoxicidad y disfunción mitocondrial. <sup>20,21</sup>

Vitamina B12 o cianocobalamina, es de naturaleza corrinoide, donde para que se realice la absorción requiere unir al factor intrínseco producido en el estómago, éste actúa como coenzima de la mutase de metil malonin – CoA mitocondrial y de la sintetiza de la metionina citoplásmica. <sup>12,22</sup>

La vitamina B12 tiene influencia sobre la expresión génica donde regula las concentraciones séricas de la homocisteína y la inducción de la neuropatía que se asocia a la deficiencia de vitamina B12. El alto nivel de la homocisteína en sangre se asocia con niveles bajos de metilación, arterosclerosis y riesgo cardiovascular elevado. <sup>23</sup>

En resumen, la vitamina B12 participa en el mantenimiento del metabolismo normal del sistema nerviosos y de cómo su carencia reduce la síntesis de factores tróficos, aumentando la producción de mediadores inflamatorios inductores de daño. <sup>11</sup>

Vitamina B2 (Riboflavina), la vi. B2 en su forma activa se encuentra como parte de 2 coenzimas; mono nucleótido de flavina (FMN) y la de dinucleótido de adenina y flavina (FAT), las cuales son transportadoras de electrones en reacciones de óxido reducción del



metabolismo intermediario. A si mismo participan en las vías metabólicas de la oxidación de ácidos grasos, reacciones del ciclo de ácido cítrico y de aminoácidos. <sup>12,24</sup>

La riboflavina es necesaria para mantener los procesos de reparación del DNA, de daños provocados por la metilación de las citosinas o ruptura de cadena simple, esto se ve reflejado en un incremento de la concentración del ARNm para la enzima poli- ADP- ribosa polimerasa. <sup>25,26</sup>

El niacina (vitamina B3), la vitamina B3, provee el anillo de nicotinadida a NAD y NADP, estas coenzimas tienen participación importante en el metabolismo energético celular. El NAD participa también como sustrato de múltiples reacciones de ADP ribosilación. <sup>12</sup>

Biotina (vitamina B8), participa en el metabolismo intermediario como coenzima de 4 carboxilasas propionil-CoA (PCC),  $\beta$ -metilcrotonil-CoA (MCC), piruvato carboxilasa (PC) y acetil-CoA carboxilasa (ACC1 y ACC2). <sup>22,27</sup>

De acuerdo a los estudios refieren que otros genes regulados por la biotina se relacionan con el metabolismo con la glucosa particularmente en el hígado y en el páncreas. <sup>28,29</sup>

El ácido fólico (vitamina B9); es aquella vitamina que interviene en los procesos metabólicos de aminoácidos y en la síntesis de nucleótidos como transportador de unidades monocarbonadas simples. La forma coenzimática activa del ácido fólico es el tetrahidrofolato (THF). <sup>12</sup>

El aporte del ácido fólico es importante, si hay limitación afecta la producción de bases púricas como pirimidínicas y las vías metabólicas se alteran, siendo necesarias para mantener los patrones de metilación del DNA, ambas circunstancias aumentan el riesgo de cáncer colo rectal. <sup>30-32</sup>

Cuando hay deficiencia de ácido fólico se suele asociar con enfermedades neurodegenerativas donde los procesos y mecanismos que han propuesto se debe a los cambios en los patrones de metilación genómicos y la incorporación normal de uracilos en el DNA, los cuales llevan a neurodegeneración, cuando hay deficiencia de ácido fólico aumenta al igual que con la vitamina B12 aumenta la homocisteína y puede contribuir a la excitotoxicidad y disfunción mitocondrial. <sup>20,21</sup>

Ácido ascórbico (vitamina C), la vitamina C considera como formas activas al ácido ascórbico y el ácido dehidroascorbico, la vitamina C va intervenir en reacciones de hidroxilasas que contienen cobre o hierro los cuales se relacionan con alfa- cetoglutarato y también funciona como un agente reductor muy potente o incrementa la absorción intestinal del hierro. <sup>13,22</sup>

La vitamina C tiene influencia sobre la expresión génica donde participa en áreas de la coagulación, la respuesta inflamatoria, el metabolismo. <sup>33</sup>

El ácido ascórbico cumple un rol importante en las reacciones de agregación plaquetaria. Las personas que tiene riesgo cardiovascular, deben ingerir suplementación de vitamina C en concentraciones farmacológicas. Así mismo la vitamina C puede modular la respuesta inflamatoria en diversos objetivos. <sup>34</sup>

La vitamina C por su capacidad antioxidante puede aportar herramientas en la terapéutica del cáncer y la prevención del mismo. <sup>11</sup>

**TABLA N°2; Principales fuentes de alimentos donde se encuentran las vitaminas**

Alimentos	Huevos, carne y pescado	Diferentes lácteos	Cereales y derivados	Hortalizas frutas, frutos secos, verduras y leguminosos	Aceites y grasas
Hidrosolubles	Tiamina, Riboflavina, Niacina, Biotina, Colina Vit B6 Vit. B12	Riboflavina Colina Vit. B12	Tiamina, Niacina, Vit B6 Folato	Folato Vitamina C.	-

**Fuente: Carbajal A. <sup>10</sup>**

Haciendo referencia al marco conceptual, se definen; Vitamina; son micronutrientes de naturaleza orgánica que no tienen valor energético y es necesario para el hombre en pequeñas cantidades y que deben ser aportadas por la alimentación y mantener la salud en buenas condiciones.

Algunas vitaminas se pueden formar en cantidades variables en el organismo por ejemplo la vitamina D y el niacina se sintetizan endógenamente, la vitamina D se forma en la piel por exposición al sol y el niacina se obtiene a partir del triptófano. La vitamina B1, B2, K2 y

biotina se sintetizan por bacterias intestinales, se concluye muchas veces esta síntesis no es suficiente para cumplir las necesidades y tienen que ser proporcionadas por la dieta. <sup>11</sup>

Las vitaminas liposolubles. (A, D, E y K), se denominan a estas vitaminas que son solubles en lípidos y son hidrófobas, por consiguiente, son transportadas en la grasa de los alimentos.  
11

Hidrosolubles (vitaminas del grupo B [B1, B2, niacina, ácido pantoténico, B6, biotina, **ácido** fólico, B12] y vitamina C), estas vitaminas hidrosolubles se encuentran en los compartimientos acuosos de los alimentos, donde se considera como las principales fuentes alimentarias de vitaminas. <sup>11</sup>

Por todo lo expuesto formulamos el problema ¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco? En la actualidad, Por los malos hábitos alimenticios la población no consume los micronutrientes que necesita el organismo, muchas veces se prefiere la alimentación basada en carbohidratos o comida chatarra conllevando a problemas serios en la salud, ocasionando algunas enfermedades crónicas, del metabolismo o simplemente con el tiempo puede conllevar a enfermedades neurodegenerativas, del sistema cardiovascular o alteraciones en el genoma, por lo tanto es necesario que se realice la investigación sobre el conocimiento y actitudes sobre el consumo de vitaminas, cuyos resultados servirán para sensibilizar y concientizar a la población que es importante tener una dieta balanceada para consumir los micronutrientes y vitaminas que necesita el organismo para un buen funcionamiento encontrando un buen equilibrio que permita el buen estado del sistema orgánico, por lo expuesto, se pretende justificar la siguiente investigación.

El trabajo de investigación se planteó el **objetivo general**: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco, los **objetivos específicos fueron**: Describir las características demográficas de los usuarios que consumen vitaminas que frecuentan un establecimiento farmacéutico. Identificar el nivel de conocimiento sobre el consumo de vitaminas en los usuarios que frecuentan un establecimiento farmacéutico, evaluar las actitudes de los usuarios que consumen vitaminas que frecuentan un establecimiento farmacéutico.

## II. MÉTODO

### Método de la Investigación

El trabajo de investigación se procesó mediante el método científico. <sup>35</sup> en el cual se planteó hallazgos buscando relacionar las variables que se estudiaron.

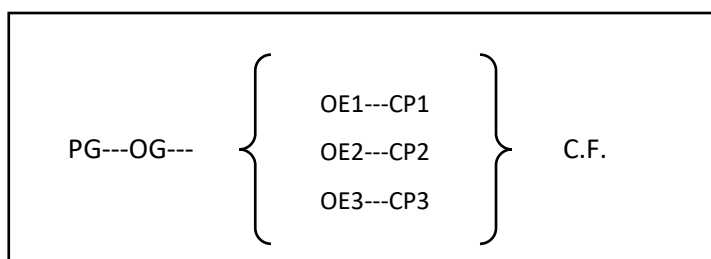
#### 2.1. Tipo y Nivel de Investigación

Es una investigación de tipo básica porque permitió la recopilación de la información de acuerdo a las variables.

Por la forma secuencial que se planteó el estudio corresponde a un estudio transversal, prospectivo, de nivel descriptivo. <sup>35</sup>

#### 2.2.1. Diseño de la Investigación:

La tesis de acuerdo a la investigación utilizó un diseño que tuvo relación con los objetivos y estas a su vez correspondieron al término con los resultados, donde se basó como centro importante la relación de las variables que tienen sincronía en el planteamiento y la formulación problemática, en base a lo descrito se presentó el esquema a continuación:



Dónde:

PG = Problema General

OG = Objetivo General

OE =Objetivo Específico

CP = Conclusión Parcial

CF = Conclusión Final

## 2.2 Operacionalización de Variables:

### Operacionalización de Variables

Variable	Definición de las dimensiones	Dimensión	Definición de las dimensiones	Indicador	Escala
<b>Conocimiento y actitudes</b>	Es la capacidad para entender por medio de la razón la naturaleza, las cualidades y puede relacionar las cosas mediante su experiencia o mediante el aprendizaje, según el nivel de conocimiento se presenta la actitud de las personas mediante el comportamiento ya sea positivo o negativo.	<b>Conocimiento</b>	Se conceptualiza como la capacidad de las personas para entender por medio de la razón la naturaleza, las cualidades y puede relacionar las cosas mediante su experiencia o mediante el aprendizaje.	Grado de conocimiento que tiene el usuario o paciente	Excelente Buena Deficiente
		<b>Actitudes.</b>	Proceso que conlleva a un comportamiento en particular, en donde se aprecia la disposición pudiendo ser positivo o negativo.	Disposición del paciente o usuario ante la administración de las vitaminas	Positiva Negativa
		Nivel de instrucción	Estudios realizados o que están estudiando	Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior
		Sexo	Condición orgánica que hace diferencia entre el femenino y masculino	Sexo	Varón mujer
		Edad	Se considera el Tiempo transcurrido a desde que nace la persona	Edad de los usuarios	Mayor a 18 años. De 20 – 34 años 35 -70 años

**Factores de exclusión:**

- Pacientes que sean menores de edad.
- Pacientes que visitan otros establecimientos farmacéuticos.
- Pacientes que adquieren otro tipo de medicamentos.

**Factores de inclusión:**

- Pacientes que tengan mayoría de edad.
- Pacientes que frecuentan la botica para adquirir sus vitaminas
- Ser varón o mujer.

**2.3 Población, muestra.****Población.**

La población considerada como universo estuvo constituida por 166 pacientes o usuarios que asiduamente acudieron al establecimiento farmacéutico “Botica Abel Huayllay” en Cerro de Pasco, para la adquisición de productos farmacéuticos entre ellos vitaminas, durante los meses de setiembre y octubre del año 2022.

**Muestra**

La muestra viene a ser parte representativa de la población a quienes se aplicó el instrumento de evaluación y estuvo conformada por los usuarios que frecuentan el establecimiento farmacéutico y para determinar la misma se consideró como universo 166 usuarios para lo cual utilizamos la fórmula del tamaño de la muestra para poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95% (dos sigmas), con margen de error al 5% donde se desconocen los parámetros poblacionales es el siguiente:

$$n = \frac{4 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2(N-1) + 4 \cdot p \cdot q}$$

**Dónde:**

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Tamaño de la población

p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=50 y q=50)

E = Nivel o margen de error admitido (De cero a 5%)

Reemplazando valores:

$$n = \frac{4 (166) (50) (50)}{5^2(165)+4(50)(50)} = \frac{1,660,000}{14,125} \quad n = 118$$

**Variables**

La variable corresponde a la investigación cualitativa.<sup>35</sup>

**Conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas.**

Indicadores

Covariables

Nivel de instrucción

Sexo (cualitativa)<sup>35</sup>

Grupo etario (Cuantitativa)<sup>35</sup>

**2.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**<sup>28,35</sup>**Técnica**

La técnica que se utilizó para la investigación se basó en la encuesta.

**Instrumento**

El instrumento es el cuestionario de preguntas, las cuales deben responder a los objetivos de la investigación planteados en el presente trabajo, realizado en escala ordinal y nominal.

**2.5.Procedimiento.**

1.-Se les entrevistó a los pacientes o usuarios en la botica y se les informó sobre la encuesta para saber sobre el conocimiento y actitudes frente al consumo de vitaminas y firmaron el consentimiento informado.

2.-Se inició con la aplicación de la encuesta mediante el cuestionario de preguntas, donde se les proporcionó para la resolución de la misma, para los pacientes que no deseaban escribir a las preguntas de la encuesta se les preguntó en forma directa.

3.-Los que mostraron buena predisposición, se inició la entrevista conservando el respectivo distanciamiento social y las normas de bioseguridad.

4.- Usamos medios tecnológicos como WhatsApp, correo electrónico para los pacientes o usuarios que prefieran utilizar herramientas tecnológicas y aceptaron voluntariamente responder las preguntas del cuestionario.

## **2.6. Método del análisis de la Investigación.**

Para levantamiento de datos fue necesario tener organizado la información y tener sistematizado toda la información, se procedió a trabajar mediante un orden de acuerdo a los detalles que se establecieron a continuación.

- Procesamiento de datos, mediante levantamiento de datos
- Organización de toda la información de acuerdo a los ítems del cuestionario de preguntas
- Se seleccionó minuciosamente la información de acuerdo a categoría de ítems evaluados.
- La información se estructuró utilizando tablas estadísticas y gráficos, con la única finalidad de procesar la información en forma objetiva y se analizó de acuerdo a los objetivos de la investigación.

El procedimiento adecuado para procesamiento de datos se utilizó los siguientes medios estadísticos:

- Se utilizó el cálculo de medidas de tendencia central, como la media aritmética, la mediana y la moda.
- Se empleó el cálculo de medidas de dispersión como el rango y la desviación estándar y otras de acuerdo a las necesidades del estudio.

## **2.7. Aspectos Éticos.**

La investigadora se comprometió a respetar la normativa del manual de ética de la UPHFR en todos sus extremos, el proyecto de tesis será presentado a los miembros que conforman el comité de ética, para su evaluación y codificación.



### III. RESULTADOS

La población de la investigación estuvo constituida por 166 personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco. Se obtuvieron los siguientes resultados:

**TABLA N° 1**

#### SEXO DE LAS PERSONAS

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Masculino	72	43%
Femenino	94	57%
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 1**

#### SEXO DE LAS PERSONAS



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

#### INTERPRETACIÓN:

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 1 y el Gráfico N° 1 se obtuvo lo siguiente:

- El 43% (72) del total de personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco son de sexo masculino.

- El 57% (94) del total de personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco son de sexo femenino.

**TABLA N° 2**

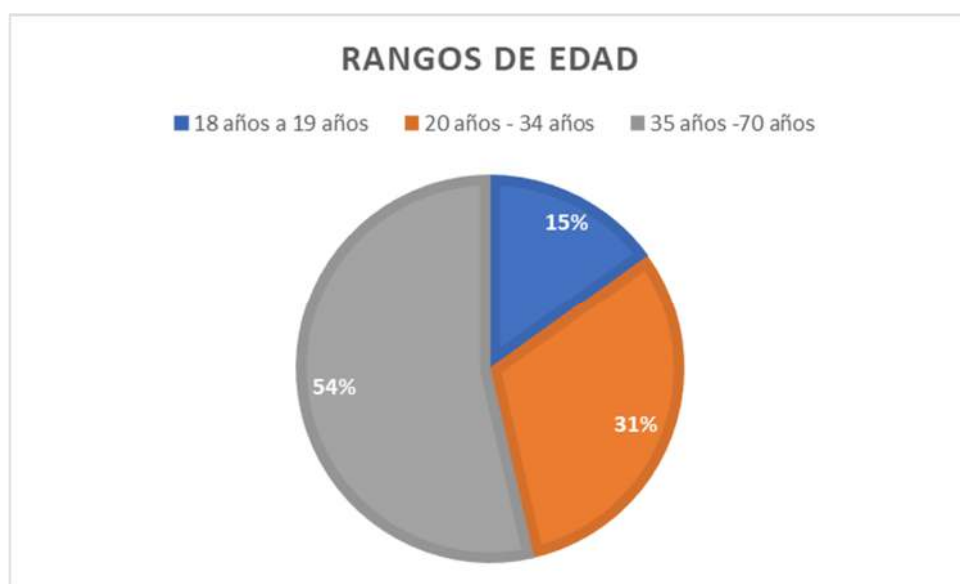
**EDAD DE LAS PERSONAS**

<b>Cumplimiento</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
18 años a 19 años	25	15%
20 años - 34 años	52	31%
35 años -70 años	89	54%
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100.00%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRAFICO N° 2**

**EDAD DE LAS PERSONAS**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 2 y el Gráfico N° 2 se obtuvo lo siguiente:

- El 15% (25) del total de personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco están en rango de edad de 18 a 19 años.

- El 31% (52) del total de personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco están en rango de edad de 20 y 34 años.
- El 54% (89) del total de personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco están en rango de edad de 35 y 70 años.

**TABLA N° 3**

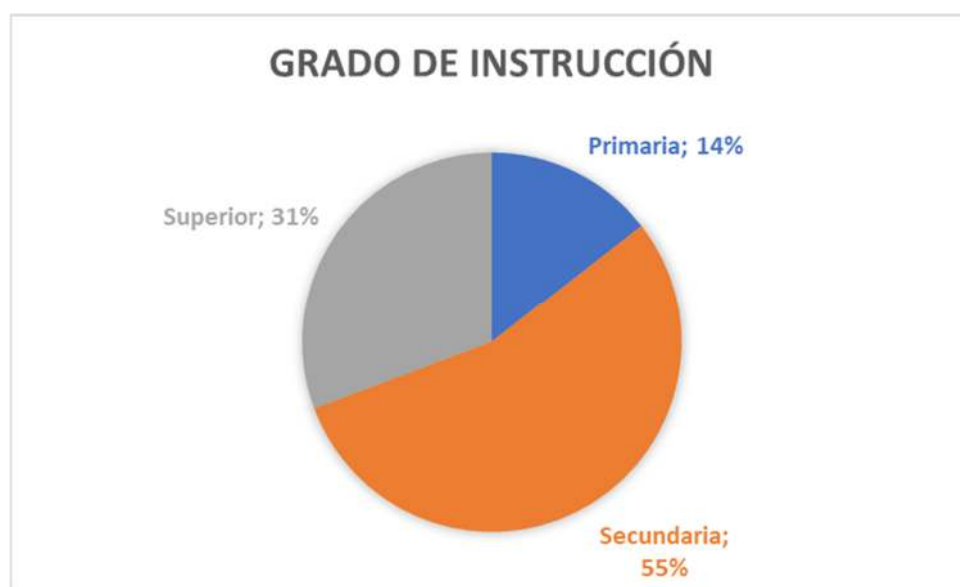
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PERSONAS**

<b>Cumplimiento</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Primaria	24	14%
Secundaria	91	55%
Superior	51	31%
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 3**

**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PERSONAS**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 3 y el Gráfico N° 3 se obtuvo lo siguiente:

- El 14% (24) del total de personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco tienen grado de instrucción primaria.
- El 55% (91) del total de personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco tienen grado de instrucción secundaria.
- El 31% (51) del total de personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco tienen grado de instrucción superior.

**TABLA N° 4**

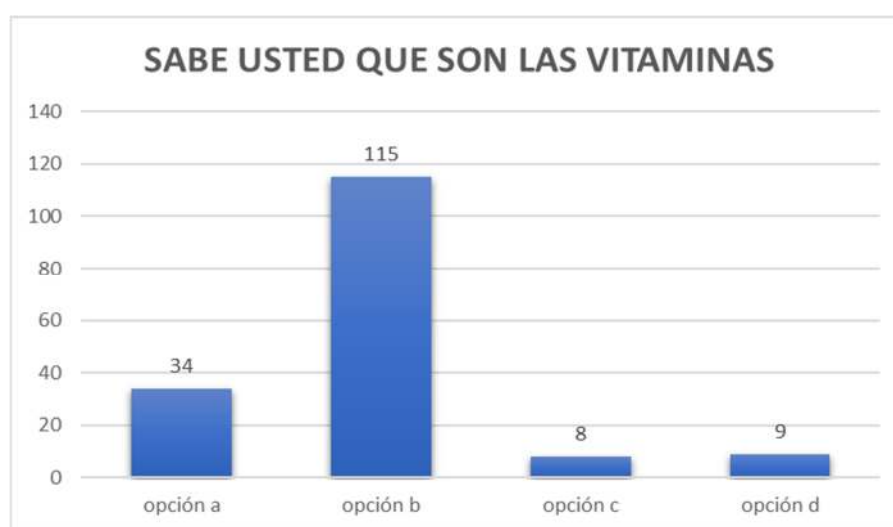
**SABE USTED QUE SON LAS VITAMINAS**

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
opción a	34	20%
opción b	115	69%
opción c	8	5%
opción d	9	5%
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 4**

**SABE USTED QUE SON LAS VITAMINAS**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 4 y el Gráfico N° 4 se obtuvo lo siguiente:

- El 20% (34) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco sabe que “Las vitaminas son macronutrientes semejantes a las proteínas”. (opción a)  
Respuesta no acertada
- El 69% (115) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco sabe que “Las vitaminas son un grupo de sustancias que son necesarias para el funcionamiento celular, el crecimiento y desarrollo normal.”. Respuesta acertada, (opción b) lo que implica que saben que son las vitaminas
- El 5% (8) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco sabe que “Las vitaminas son sustancias que el organismo lo produce en general.”. Respuesta no acertada, (opción c)
- El 5% (9) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco sabe que “Son sustancias que el cuerpo lo requiere en grandes cantidades.”. Respuesta no acertada, (opción d).

**TABLA N° 5**

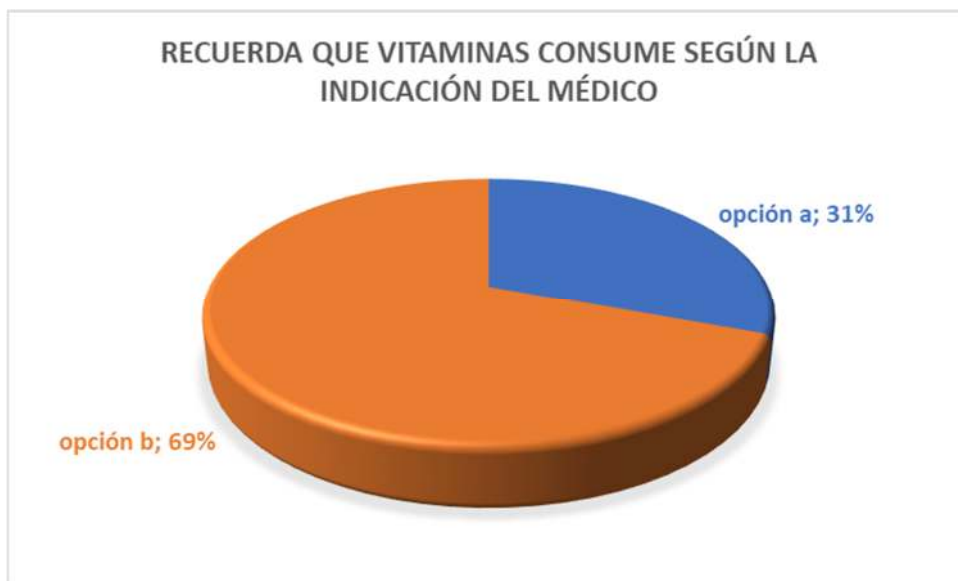
**RECUERDA QUE VITAMINAS CONSUME SEGÚN LA INDICACIÓN DEL MÉDICO**

<b>Cumplimiento</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
opción a	51	31%
opción b	115	69%
<b>Total</b>	166	100%

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 5**

**RECUERDA QUE VITAMINAS CONSUME SEGÚN LA INDICACIÓN DEL MÉDICO**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

### **INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 5 y el Gráfico N° 5 se obtuvo lo siguiente:

- El 31% (51) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco sí recuerda las vitaminas que consume. (opción a)
- El 69% (115) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco no recuerda las vitaminas que consume. (opción b)

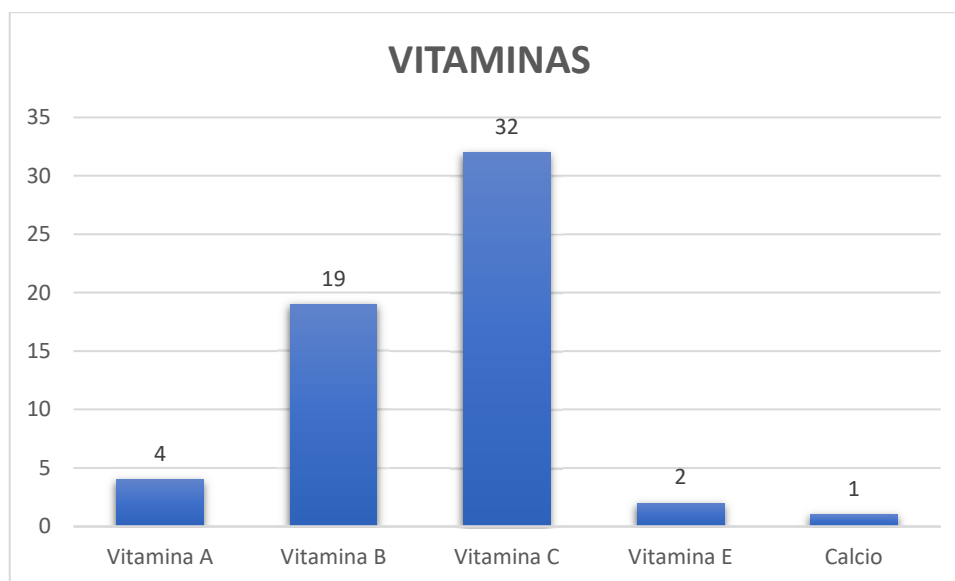
**TABLA N° 5.1**

### **VITAMINAS CONSUMIDAS**

<b>Cumplimiento</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Vitamina A	4	7%
Vitamina B	19	33%
Vitamina C	32	55%
Vitamina E	2	3%
Calcio	1	2%
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 5.1**  
**VITAMINAS CONSUMIDAS**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

#### **INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 5.1 y el Gráfico N° 5.1 se obtuvo lo siguiente:

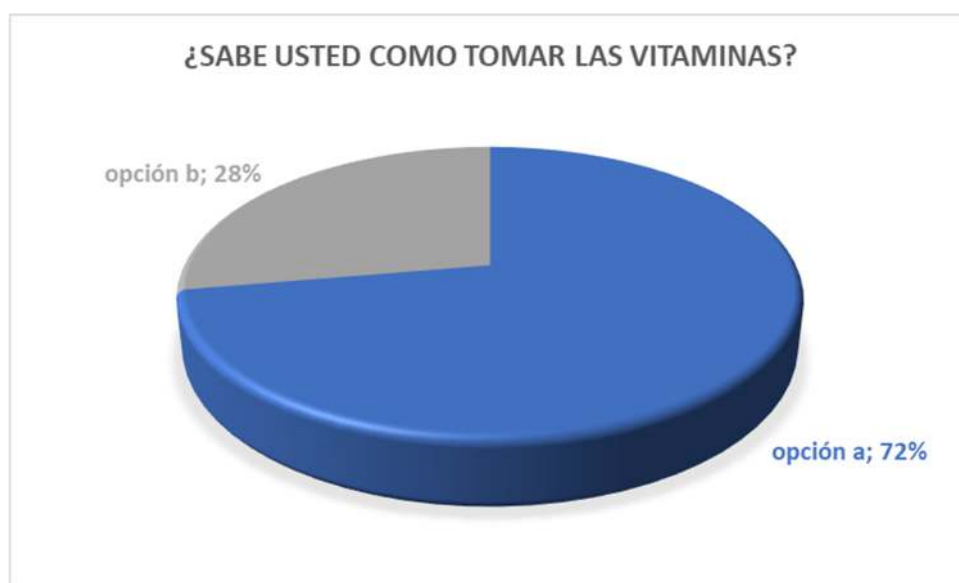
- El 7% (4) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco consume vitamina A.
- El 33% (19) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco consume vitamina B.
- El 55% (32) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco consume vitamina C.
- El 3% (2) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco consume vitamina E.
- El 2% (1) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco consume vitamina Calcio.

**TABLA N° 6**  
**¿SABE USTED COMO TOMAR LAS VITAMINAS?**

<b>Cumplimiento</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
opción a	120	72%
opción b	46	28%
<b>Total</b>	166	100%

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 6**  
**¿SABE USTED COMO TOMAR LAS VITAMINAS?**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 6 y el Gráfico N° 6 se obtuvo lo siguiente:

- El 72% (120) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Consumo de acuerdo a la recomendación del médico.” (opción a)
- El 28% (46) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Consumo de acuerdo a las propagandas o sugerencias de terceros.” (opción b)



**TABLA N° 7**

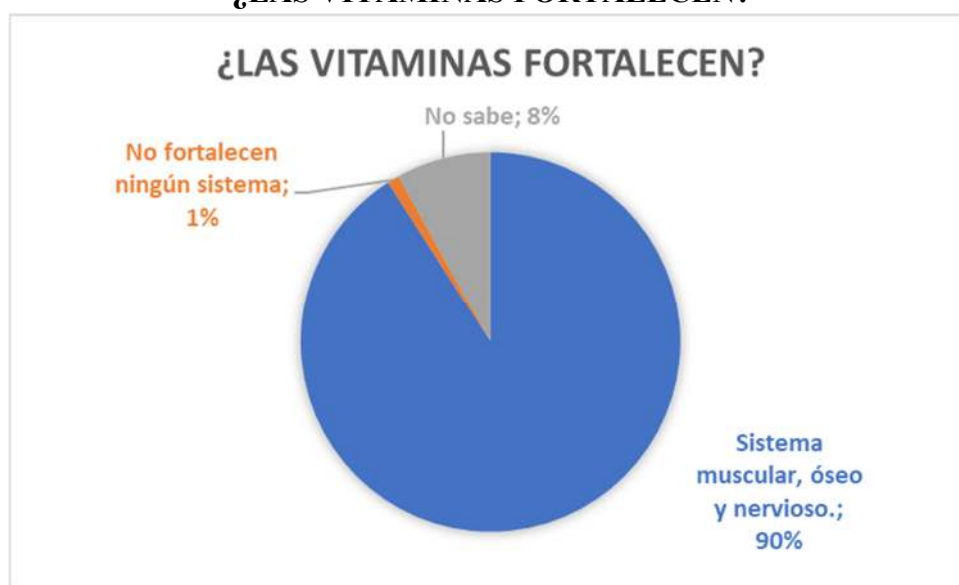
**¿LAS VITAMINAS FORTALECEN?**

<b>Cumplimiento</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Sistema muscular, óseo y nervioso.	150	90%
No fortalecen ningún sistema	2	1%
No sabe	14	8%
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 7**

**¿LAS VITAMINAS FORTALECEN?**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 7 y el Gráfico N° 7 se obtuvo lo siguiente:

- El 90% (150) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió fortalecen el “Sistema muscular, óseo y nervioso.”.
- El 1% (2) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió ““No fortalecen ningún sistema.”.
- El 8% (14) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “No sabe.”.

**TABLA N° 8**

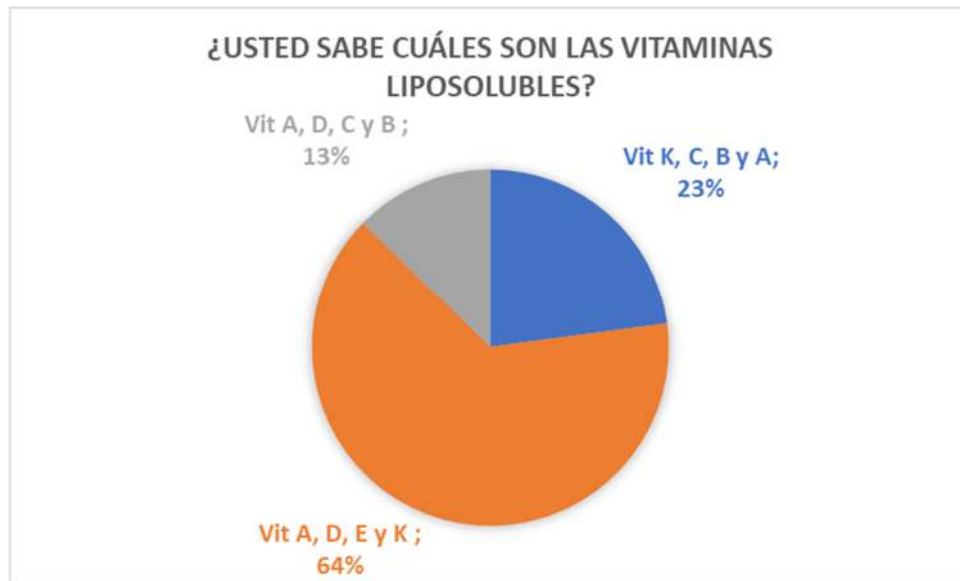
**¿USTED SABE CUÁLES SON LAS VITAMINAS LIPOSOLUBLES?**

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Vit K, C, B y A	38	23%
Vit A, D, E y K	107	64%
Vit A, D, C y B	21	13%
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 8**

**CONCENTRACIÓN**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 8 y el Gráfico N° 8 se obtuvo lo siguiente:

- El 23% (38) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Vit K, C, B y A”. Respuesta no acertada.
- El 64% (107) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Vit A, D, E y K”. Respuesta acertada
- El 13% (21) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Vit A, D, C y B”. Respuesta no acertada.

**TABLA N° 9**

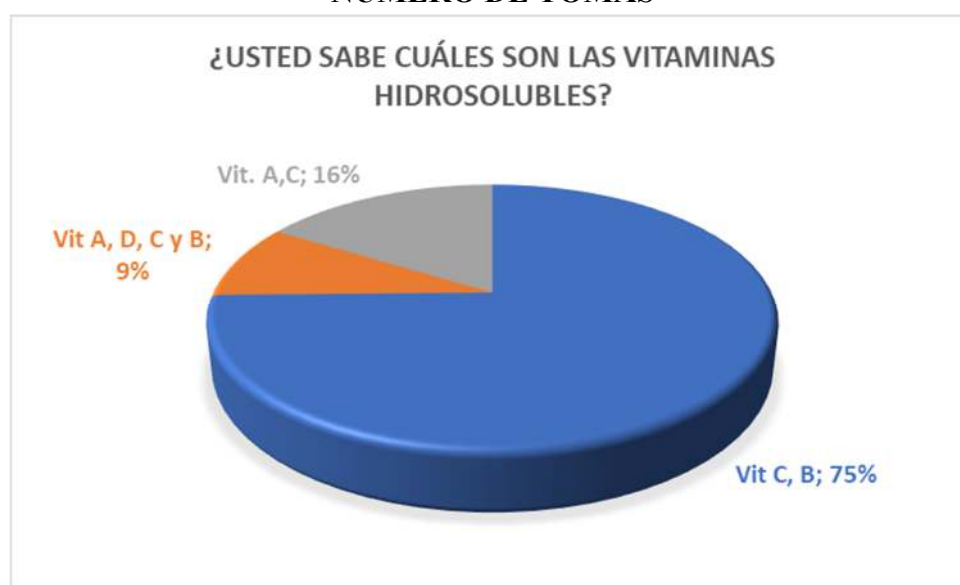
**¿USTED SABE CUÁLES SON LAS VITAMINAS HIDROSOLUBLES?**

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Vit C, B	124	75%
Vit A, D, C y B	15	9%
Vit. A,C	27	16%
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 9**

**NÚMERO DE TOMAS**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

### **INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 9 y el Gráfico N° 9 se obtuvo lo siguiente:

- El 75% (124) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió Vit C, B”. Respuesta acertada
- El 9% (15) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Vit A, D, C y B”. Respuesta no acertada

- El 16% (27) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Vit. A, C”. Respuesta no acertada.

**TABLA N° 10**

**CUANDO USTED ADQUIERE LAS VITAMINAS EN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO LO HACE CON UNA DISPOSICIÓN**

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Positiva	127	77%
Negativa	39	23%
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 10**

**CUANDO USTED ADQUIERE LAS VITAMINAS EN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO LO HACE CON UNA DISPOSICIÓN**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 10 y el Gráfico N° 10 se obtuvo lo siguiente:

- El 77% (127) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Positiva porque sabe que las vitaminas son importantes para conservar la salud.” El 23% (39) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió

“Negativa porque piensa las vitaminas no es necesario o no es necesario porque se alimenta bien.”.

**TABLA N° 11**

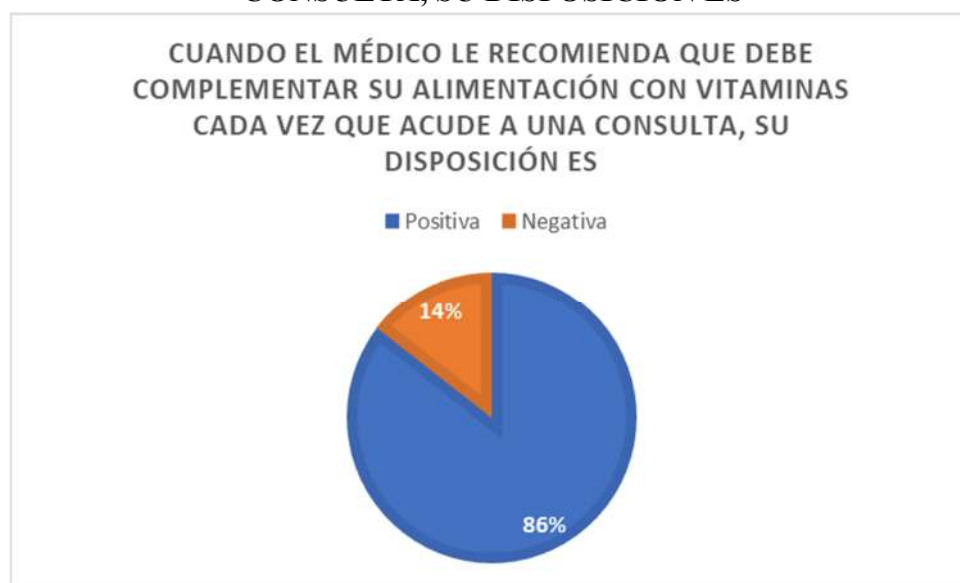
**CUANDO EL MÉDICO LE RECOMIENDA QUE DEBE COMPLEMENTAR SU ALIMENTACIÓN CON VITAMINAS CADA VEZ QUE ACUDE A UNA CONSULTA, SU DISPOSICIÓN ES**

<b>Cumplimiento</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Positiva	142	86%
Negativa	24	14%
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 11**

**CUANDO EL MÉDICO LE RECOMIENDA QUE DEBE COMPLEMENTAR SU ALIMENTACIÓN CON VITAMINAS CADA VEZ QUE ACUDE A UNA CONSULTA, SU DISPOSICIÓN ES**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

#### **INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 11 y el Gráfico N° 11 se obtuvo lo siguiente:

- El 86% (142) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Positiva, porque acepta y cumple la indicación del médico.”.

- El 14% (24) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Negativa, porque no adquiere las vitaminas y nunca cumple esa indicación.”.

**TABLA N° 12**

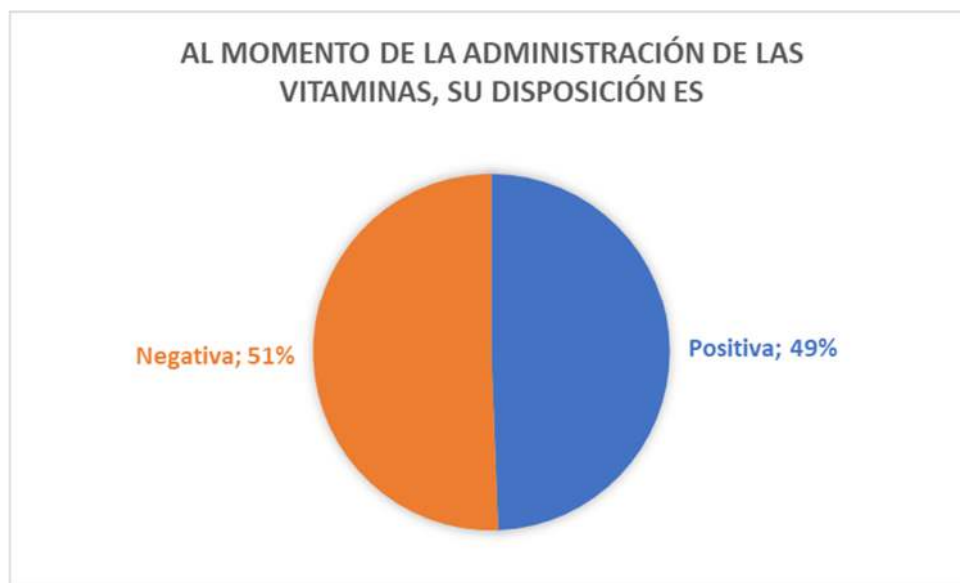
**AL MOMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LAS VITAMINAS, SU DISPOSICIÓN ES**

Cumplimiento	Cantidad	Porcentaje
Positiva	82	49%
Negativa	84	51%
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100%</b>

**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**GRÁFICO N° 12**

**AL MOMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LAS VITAMINAS, SU DISPOSICIÓN ES**



**FUENTE: Elaborado por la autora 2022**

**INTERPRETACIÓN:**

Considerando los resultados citados en la Tabla N° 12 y el Gráfico N° 12 se obtuvo lo siguiente:

- El 49% (82) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió

“Positiva, porque a pesar de no ser de su agrado lo acepta porque sabe que es para su bien.”.

- El 51% (84) del total personas sobre el consumo de vitaminas en el establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco respondió “Negativa, porque a pesar que lo compra, toma algunas veces y los deja.”.

#### IV. DISCUSIÓN

De acuerdo a los objetivos planteados en la investigación, respecto al “nivel de conocimiento sobre el consumo de vitaminas en los usuarios que frecuentan un establecimiento farmacéutico” se puede analizar con los resultados de otras investigaciones que de acuerdo a la investigación de **Durán S, Ulloa A, Reyes S.**<sup>7</sup> refiere que los adultos mayores sin contemplar el sexo consumían una ingesta menor de calorías y de micro y macronutrientes y una ingesta menor de oligoelementos como el zinc, calcio y magnesio, datos que no concuerdan con la investigación realizada ya que se encontraron que las personas que consumen más vitaminas son aquellas personas que se encuentran entre el rango de edad de 35 a 70 años .

En relación al nivel de conocimiento sobre las vitaminas en la investigación se encontró que un gran porcentaje 69%, conocen que son los micro y macronutrientes, y las vitaminas que más consumen son las vitaminas C 55 % y la vitamina B 33 % y la forma como lo consumen lo realizan por recomendación del médico reportaron un 72% y sobre si las vitaminas fortalecen, respondieron que un 90% es para el sistema muscular, óseo y nervioso y contaban con conocimientos sobre cuáles son las vitaminas liposolubles donde respondieron un 64% en forma acertada y las vitaminas hidrosolubles refirieron en un 75%, datos que coinciden con las investigaciones de Alfaro A.<sup>1</sup> que en sus resultados encontraron que el 57,3 % tiene conocimiento sobre el uso adecuado de la vitamina B9 y consumieron un 62,7% esa vitamina. Asimismo Gamarra R, Porroa M, Quintana M.<sup>3</sup> reportaron que cuentan con un nivel de conocimiento alto sobre las vitaminas, que asciende a 81% cifras que se asemejan a la investigación realizada. Mamani RE y Chiarcchahuana MC.<sup>2</sup>, en el análisis de sus conclusiones describieron que un 79,7 % de madres de familia tiene un nivel de conocimiento medio sobre las vitaminas que consumen su familia y Escobedo LL y Lavado CM.<sup>4</sup> en la investigación encontró que el 40% tiene un conocimiento medio, cifras que no coinciden con la presente investigación.

En relación al análisis efectuado sobre el nivel de conocimiento que tienen las personas que han sido encuestadas en las diferentes investigaciones realizadas por los investigadores, se puede afirmar que un gran porcentaje conocen sobre las vitaminas para que se consumen y porque las personas deben complementar su alimentación con los suplementos y es muy satisfactorio encontrar esos resultados y poder compararlos con los resultados de la investigación culminada.



Respecto a la actitud de los encuestados sobre el consumo de vitaminas se reportaron en los resultados, que el 77% tiene una actitud positiva porque consideran que las vitaminas son muy importantes para conservar su salud y un 23 % tienen una actitud negativa porque consideran que las vitaminas nos son necesarias porque tiene buena alimentación .Respecto al cumplimiento de la indicación del médico aceptan las recomendaciones lo que representa el 86% que respondieron en forma positiva y un 14% respondieron negativamente porque no adquiere las vitaminas y nunca cumple con las indicaciones del médico, el 49 % respondieron en forma positiva, ya que a pesar que no es de su agrado lo acepta porque sabe que es para su bien y 51% respondieron negativamente porque a pesar que compran las vitaminas ,toman algunas veces y lo dejan .De acuerdo a las conclusiones de varios investigadores tales como Mamani RE y Chiacchahuana MC. <sup>2</sup> reportó que un 98% de madres tienen una actitud favorable para prevención de la anemia ferropénica ,donde Gamarra R, Porroa M, Quintana M. <sup>3</sup>, en su investigación sobre “Conocimientos, actitudes y percepción de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años” en cuanto a actitudes; en un 66,7% reportó actitudes favorables sobre la alimentación infantil, porque una buena alimentación contiene macronutrientes ,Escobedo LL y Lavado CM. <sup>4</sup>, de acuerdo al análisis respecto a la actitud sobre el consumo de vitaminas concluyó que el 70% tuvo una actitud adecuada que se enfoca a ser positiva .Asimismo Sáenz E.M <sup>5</sup> precisa que de sus encuestados un 56.2% evidencia actitudes positivas sobre el consumo de vitaminas para prevenir enfermedades y conservar la salud, datos que concuerdan y se asemejan con los resultados obtenidos en el trabajo de investigación.

De acuerdo al análisis, se precisa que es muy alentador y muy favorable que las personas por el conocimiento que tiene sobre el consumo de las vitaminas la importancia de las mismas para conservar la salud, prevenir muchas enfermedades y fortalecer el sistema inmune, demuestren una buena actitud a cerca del consumo y administración de vitaminas cuando lo necesitan, porque al tener mente positiva se encamina con mucho éxito la complementación con macronutrientes y micronutrientes.

## V. CONCLUSIONES

1. Se describió las características demográficas de los usuarios que consumen vitaminas que frecuentan un establecimiento farmacéutico, teniendo que el 43% (72) del total de personas son de sexo masculino y el 57% (94) femenino; así mismo, el 15% (25) del total de personas se encontraron en un rango de edad de 18 y 29 años y de mayor porcentaje es decir en 54% (89) del total de personas se encontraron en un rango de edad de 35 y 70 años.; por otro lado, en cuanto al grado de instrucción; el 14% (24) tienen grado de instrucción primaria, el 55% (91) secundaria y el 31% (51) tienen grado de instrucción superior.
2. Se identificó el nivel de conocimiento sobre el consumo de vitaminas en los usuarios que frecuentan un establecimiento farmacéutico, donde el 20% (34) del total de personas, no responde acertadamente que son las vitaminas y el 69% (115) si responde acertadamente que son las vitaminas; el 31% (51) del total de personas sí recuerda las vitaminas que consume, mientras el 69% (115) no recuerda las vitaminas que consume. En cuanto a que vitaminas consume; la mayoría 55% (32) del total personas consume vitamina C y que en menor porcentaje el 2% (1) consume Calcio, seguido de vitamina A y vitamina B. En cuanto si sabe cómo se toman las vitaminas, el 72% (120) del total de personas lo consumen de acuerdo a la recomendación del médico y que el 28% (46) lo consumen de acuerdo a las propagandas o sugerencias de terceros. Así mismo el 90% (150) conoce que las vitaminas fortalecen “Sistema muscular, óseo y nervioso.”, y un el 8% (14) no sabía sobre el fortalecimiento y que pocas personas 1% (2) dijeron que no fortalece ningún sistema. El 64% (107) del total de personas si conocen sobre quienes pertenecen a las vitaminas liposolubles y son “vitamina A, D, E y K”, y el 75% (124) respondieron que la vitamina C y B son hidrosolubles.
3. Se evaluó las actitudes de los usuarios que consumen vitaminas teniendo que el 52.78% (95) respondieron con una actitud positiva porque sabe que las vitaminas son importantes para conservar la salud; en un 47.22% (85) tienen disposición negativa porque piensan que las vitaminas no son necesarias, respondieron con una actitud positiva, que si cumple con las recomendaciones del médico. Y

demonstraron una actitud negativa en un 14% (24), porque no siguen las indicaciones del médico. Y finalmente la disposición al momento de la administración fue positiva en un 86% (142) y negativa en 14% (24).

## VI. RECOMENDACIONES

1. Se debe orientar a la población considerando ambos sexos y sobre todo dando énfasis a las personas adultas debido a que requieren complementar su nutrición con algunas vitaminas.
2. Se debe realizar charlas para ilustrar a la población sobre que son las vitaminas, para que se consumen y como intervienen en el funcionamiento del organismo.
3. Se debe concientizar a la comunidad mediante charlas sobre el uso adecuado y racional de la vitamina y la actitud que deben de poseer ante una recomendación o una prescripción por el médico.
4. Que los Químicos Farmacéuticos deben cumplir su rol orientando al paciente sobre la importancia, tipos de vitaminas siempre en cuando su consumo sea necesario.

## REFERENCIAS

1. Alfaro A. “Nivel de conocimiento sobre la Vitamina B9 y el grado de consumo en las gestantes del Centro de Salud Carmen de la Legua, Callao, 2018” [Internet] 2018. [Fecha de acceso 12 de agosto del 2022] Disponible en la URL: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/16513>
2. Mamani RE y Chiarcchahuana MC. “Conocimiento y actitudes sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima -2018”. [Internet] 2018 [Fecha de acceso 12 de agosto del 2022] Disponible en la URL: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/171>
3. Gamarra R, Porroa M, Quintana M. “Conocimientos, actitudes y percepción de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en una comunidad de Lima”. [Internet] 2014 [Fecha de acceso 12 de agosto del 2022] Disponible en la URL: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832010000300007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832010000300007)
4. Escobedo LL y Lavado CM. “Conocimientos y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre. Hospital Belén de Trujillo año 2012”. [Internet] 2015 [Fecha de acceso 12 de agosto del 2022] Disponible en la URL: <http://200.62.226.186/handle/20.500.12759/1118>
5. Sáenz E.M “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados a la suplementación con ácido fólico en gestantes que acuden a su atención prenatal en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Enero – febrero, 2016”. [Internet] 2016 [Fecha de acceso 12 de agosto del 2022] Disponible en la URL: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4860>

6. Gutiérrez A, Fernández MT, Wong T y González JJ. “Utilización de la televisión educativa nacional en un proyecto local para incrementar el consumo de vitaminas antioxidantes entre embarazadas” [Internet] Rev. Cubana Obstet Ginecol 2006;32(2) [Fecha de acceso 12 de agosto del 2022] Disponible en la URL: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v32n2/gin06206.pdf>
7. Durán S, Ulloa A, Reyes S. “Comparación del consumo de vitaminas y minerales en adultos mayores chilenos según estado nutricional” [Internet]. Rev. méd. Chile vol. 142. N°12 Santiago dic. 2014. [Fecha de acceso 12 de agosto del 2022] Disponible en la URL: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872014001200013&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872014001200013&script=sci_arttext&tlng=en)
8. Meertens L y Solano. “Vitamina B12, ácido fólico y función mental en adultos mayores” – Venezuela. [Internet]. Invest. clin v.46 n°1 Maracaibo mar. 2005. ISSN 0535-5133. [Fecha de acceso 12 de agosto del 2022] Disponible en la URL: [http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0535-51332005000100007&script=sci\\_arttext](http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0535-51332005000100007&script=sci_arttext)
9. La Granja. Revista de Ciencias de la Vida, ISSN: 1390-3799 ISSN electrónico: 1390-8596, semestral, Ciencias de la Tierra. Universidad Politécnica Salesiana. Ecuador. Revista con exportación de datos en desde Redalyc. [Internet] [Fecha de acceso 18 de agosto del 2022] Disponible en la URL: <https://www.redalyc.org/pdf/4760/476047388007.pdf>
10. Carbajal A. Manual de nutrición y dietética. Departamento de nutrición. Facultad de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid. 2013. [Internet] [Fecha de acceso 18 de agosto del 2022] Disponible en la URL: <https://www.ucm.es/nutricioncarbajal/>
11. Godínez MR, Vitaminas hidrosolubles y su efecto sobre la expresión génica Dirección de Educación e Investigación en Salud. Centro Médico Nacional de Occidente del Instituto Mexicano del Seguro Social, Guadalajara, Jalisco,

[Fecha de acceso 20 de agosto del 2022] Disponible en la URL:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/felac/fl-2012/fl121i.pdf>

12. Murray RK et al (editors). Harper. Bioquímica ilustrada. 28ª edición. México: Mac Graw-Hill;2010
13. Singleton CK, Martin PR. Molecular mechanisms of thiamine utilización. *Curr Mol Med* 2001(1):197-207
14. Mee L, Nabokina SM, Sekar VT, Subramanian VS, Maedler K, Said HM. Pancreatic beta cells and islets take up thiamin by a regulated carrier-mediated process: studies using mice and human pancreatic preparations. *Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol* 2009;297(1):197-206.
15. Basu TK, Dickerson JW. The thiamin status of early breast cancer patients with particular reference to those with breast and bronchial carcinomas. *Oncology* 1976;33:250-252.
16. Oka T. Modulation of gene expression by vitamin B6. *Nutrition Res Rev* 2001;14:257-265
17. Oka T, Komori N, Kuwahata M, Hiroi Y, Shimoda T, Okada M, Natori Y. Pyridoxal-5-phosphate modulates expression of cytosolic aspartate aminotransferase gene by inactivation of Glucocorticoid Receptor. 1995. *Journal of Nutritional Science and Vitaminology* 41(3):363-75.
18. Oka T, Komori N, Kuwahata M, Suzuki I, Okada M, Natori Y. Effect of vitamin B6 deficiency on the expression of glycogen phosphorylase mRNA in rat liver and skeletal muscle. *Experientia* 1994;50:127-129.
19. Oka T, Komori N, Kuwahata M, Okada M, Natori Y. Vitamin B6 modulates expression of albumin gene by inactivating tissue-specific DNA-binding protein in rat liver. *Biochem J* 1995;309:242-248.

20. Kronenberg G, Colla M, Endres M. Folic acid, neurodegenerative and neuropsychiatric disease. *Curr Mol Med* 2009;9(3):315- 323.
21. Fenech M. Folate, DNA damage and the aging brain. *Mech Ageing Dev* 2010;131(4):236-241
22. Shils E, Olson JA, Shike M, Ross AC (ed). *Nutrición en salud y enfermedad*. 9º edición. México. McGraw-Hill, 2002: 443-541.
23. Wierzbicki AS. Homocysteine and cardiovascular disease: a review of the evidence. *Diabetes Vasc Dis Res* 2007;4:143-149.
24. Powers HJ. Riboflavin (vitamin B-2) and health. *Am J Clin Nutr* 2003;77(6):1352-1360.
25. Premkumar VG, Yuvaraj S, Shanthi P, Sachdanandam P. Co-enzyme Q10, riboflavin and niacin supplementation on alteration of DNA repair enzyme and DNA methylation in breast cancer patients undergoing tamoxifen therapy. *BJN* 2008;100:1179-1182.
26. Pangrekar J, Krishnaswamy K, Jagadeesan V. Effects of riboflavin deficiency and riboflavin administration on carcinogenDNA binding. *Food Chem Toxicol* 1993;31(10):745-50
27. Gravel RA, Narang MA. Molecular genetics of biotin metabolism: old vitamin, new science. *J Nut Bioch* 2005;16:428-431
28. Dakshinamurti K, Li W. Transcriptional regulation of liver phosphoenolpyruvate carboxykinase by biotin in diabetic rats. *Mol Cell Biochem* 1994;132(2):127-132.



29. Sugita Y, Shirakawa H, Sugimoto R, Furukawa Y, Komai M. Effect of biotin treatment on hepatic gene expression in streptozotocin-induced diabetic rats. *Biosci Biotechnol Biochem* 2008;72(5):1290-1298
30. Davis CD, Uthus EO. DNA methylation, cancer susceptibility, and nutrient interactions. *Exp Biol Med.* 2004;229:988-995
31. Sanjoaquin MA, Allen N, Couto E, Roddam AW, Key TJ. Folate intake and colorectal cancer risk: a meta-analytical approach. *Int J Cancer.* 2005;113:825-8.
32. Duthie SJ, Narayanan S, Sharp L, Little J, Basten G, Powers H. Folate, DNA stability and colorectal neoplasia. *Proc Nutr Soc.* 2004;63:571-8.
33. Belin S, Kaya F, Burtey S, Fontes M. Ascorbic acid and gene expression: another example of regulation of gene expression by small molecules? *Curr Genomics.* 2010;11:52-7.
34. Ikeda S, Horio F, Kakinuma A. Ascorbic acid deficiency changes hepatic gene expression of acute phase proteins in scurvy-prone ODS Rats. *J Nutr.* 1998;128:(5):832-8.
35. Hernández R, Fernández CC, Baptista P. *Metodología de la Investigación.* 4ta edición. México: Editorial Mc Graw-Hill; 2006.

ANEXO N°1.		MATRIZ DE CONSISTENCIA		
Tema: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE HUAYLLAY – CERRO DE PASCO”				
Problema General	Objetivo General	Hipótesis general	Variable y Dimensiones	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento Farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco?	Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco.	No aplica	<p><b>Variable</b></p> <p>Conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas.</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <p><b>Conocimiento</b></p> <p>-Vitaminas liposolubles (A, D, E y K.) -Vitaminas Hidrosolubles (vitamina C y toda la vitamina B.)</p> <p><b>Actitudes</b></p> <p>Condiciones actitudinales de los usuarios o pacientes</p> <p><b>Nivel de instrucción</b> Escolaridad</p> <p><b>Sexo</b></p> <p>Diferencia de sexos.</p> <p><b>Edad.</b></p> <p>Grupo etario del usuario</p>	<p><b>Método de la investigación</b></p> <p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Básico</p> <p>Tipo transversal y prospectivo.</p> <p><b>Nivel de investigación</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Diseño de investigación</b></p> <p>Responde al de una investigación por objetivos, donde se considera como punto importante de referencia las variables empleadas en el planteamiento y formulación del problema planteado.</p> <p>Es no experimental. Según la intervención de los investigadores Observacional, Según la planificación de la toma de datos: Prospectivo, Según el número de mediciones de las variables a estudiar Transversal.</p>
Problema específico	Objetivo específico	Hipótesis específica		
<p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el consumo de vitaminas en los usuarios que frecuentan un establecimiento farmacéutico?</p> <p>¿Cuáles serán las actitudes de los usuarios que consumen vitaminas que frecuentan un establecimiento farmacéutico?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre el consumo de vitaminas en los usuarios que frecuentan un establecimiento farmacéutico.</p> <p>Evaluar las actitudes de los usuarios que consumen vitaminas que frecuentan un establecimiento farmacéutico.</p>	No aplica		

				<p><b>Población:</b></p> <p>166 pacientes o usuarios que asiduamente acuden al establecimiento farmacéutico “Botica Abel Huallay” en Cerro de Pasco, para la adquisición de productos farmacéuticos entre ellos vitaminas, durante los meses de setiembre y octubre del año 2022</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>n =118</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información</b></p> <p>La encuesta.</p> <p><b>Técnicas de procesamiento de información.</b></p> <p>Herramientas estadísticas de acuerdo a los objetivos de la investigación.</p>
--	--	--	--	--

ANEXO N° 2.

**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.**

Variable	Definición de las dimensiones	Dimensión	Definición de las dimensiones	Indicador	Escala
<b>Conocimiento y actitudes</b>	Es la capacidad para entender por medio de la razón la naturaleza, las cualidades y puede relacionar las cosas mediante su experiencia o mediante el aprendizaje, según el nivel de conocimiento se presenta la actitud de las personas mediante el comportamiento ya sea positivo o negativo.	<b>Conocimiento</b>	Se conceptualiza como la capacidad de las personas para entender por medio de la razón la naturaleza, las cualidades y puede relacionar las cosas mediante su experiencia o mediante el aprendizaje.	Grado de conocimiento que tiene el usuario o paciente	Excelente Buena Deficiente
		<b>Actitudes.</b>	Proceso que conlleva a un comportamiento en particular, en donde se aprecia la disposición pudiendo ser positivo o negativo.	Disposición del paciente o usuario ante la administración de las vitaminas	Positiva Negativa
		Nivel de instrucción	Estudios realizados o que están estudiando	Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior
		Sexo	Condición orgánica que hace diferencia entre el femenino y masculino	Sexo	Varón mujer
		Edad	Se considera el Tiempo transcurrido a desde que nace la persona	Edad de los usuarios	Mayor a 18 años. De 20 – 34 años 35 -70 años

ANEXO N°3.

**FORMATO A, FORMATO B**



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**  
**"FRANKLIN ROOSEVELT"**

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°078-2019- SUNEDU/SD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS

*Av. Giráldez N°542 - Huancayo*

Huancayo, 21 de octubre del 2022

**CARTA Nro.01-2022- ESPV**

Señor (a):

Mg. ....

**PRESENTE**

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE HUAYLLAY – CERRO DE PASCO"**, para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

*Atentamente,*

---

**BACH. PAJUELO VICENTE ELSA SOLEDAD**  
*DNI: 04030730*

**FORMATO: A**

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

**TESIS:**

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS  
EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE  
HUAYLLAY – CERRO DE PASCO”**

**Investigadores:**

**BACH. PAJUELO VICENTE ELSA SOLEDAD**

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del **Cuestionario de encuesta respecto al conocimiento y actitudes de vitaminas** 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 presentan alternativas de respuestas donde el encuestado deberá responder al fin de evaluar los “conocimientos y actitudes” sobre el consumo de vitaminas; lo que servirá para el análisis estadístico descriptivo.

**CUESTIONARIO**

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS EN  
UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE HUAYLLAY –  
CERRO DE PASCO”**

**Género:**

- a. Varón
- b. Mujer

**Edad:**

- a. Mayor a 18 años.
- b. De 20 – 34 años
- c. 35 -70 años

**Grado de instrucción:**

- a. Primaria
- b. Secundaria

c. Superior.

<b>DIMENSIONES: Conocimiento.</b>	
<b>INDICADORES;</b> Grado de conocimiento que tiene el usuario o paciente	
1	<p>En cuanto a sus CONOCIMIENTOS, señale la alternativa correcta, según corresponda;</p> <p><b>Sabe usted que son las vitaminas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Las vitaminas son macronutrientes semejantes a las proteínas.</li><li>b. Las vitaminas son un grupo de sustancias que son necesarias para el funcionamiento celular, el crecimiento y desarrollo normal.</li><li>c. Las vitaminas son sustancias que el organismo lo produce en general.</li><li>d. Son sustancias que el cuerpo lo requiere en grandes cantidades.</li></ul> <p>Respuesta: b</p>
2	<p><b>Recuerda que vitaminas consume según la indicación del médico</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Si recuerda, Cual es o son; .....</li><li>b. No recuerda.</li></ul>
3	<p><b>¿Sabe usted como tomar las vitaminas?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Consumo de acuerdo a la recomendación del médico.</li><li>b. Consumo de acuerdo a las propagandas o sugerencias de terceros.</li></ul> <p>Respuesta: a</p>
4	<p><b>¿las vitaminas fortalecen?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Sistema muscular, óseo y nervioso.</li><li>b. No fortalecen ningún sistema</li><li>c. No sabe.</li></ul> <p>Respuesta: a</p>
5	<p><b>¿Usted sabe cuáles son las vitaminas liposolubles?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Vit K, C, B y A</li><li>b. Vit A, D, E y K</li><li>c. Vit A, D, C y B</li></ul> <p>Respuesta: b</p>
6	<p><b>¿Usted sabe cuáles son las vitaminas hidrosolubles?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Vit C, B</li><li>b. Vit A, D, C y B</li><li>c. Vit. A, C</li></ul> <p>Respuesta: a</p> <p>De 5-6 respuestas correctas; Excelente.</p>

	De 3-4 respuestas correctas; buena  De 1-2 respuestas correctas; Deficiente.
<b>DIMENSIÓN: Actitudes.</b>	
<b>INDICADORES;</b> Disposición del paciente o usuario ante la administración de las vitaminas.	
<b>7</b>	<b>Cuando usted adquiere las vitaminas en el establecimiento farmacéutico lo hace con una disposición</b>  a. Positiva, porque sabe que las vitaminas son importantes para conservar la salud. b. Negativa, porque piensa que la vitamina no es necesario o no es necesario porque se alimenta bien.
<b>8</b>	<b>Cuando el médico le recomienda que debe complementar su alimentación con vitaminas cada vez que acude a una consulta, su disposición es;</b>  a. Positiva porque acepta y cumple la indicación del médico. b. Negativa porque no adquiere las vitaminas y nunca cumple esa indicación.
<b>9</b>	<b>Al momento de la administración de las vitaminas, su disposición es;</b>  a. Positiva, porque a pesar de no ser de su agrado lo acepta porque sabe que es para su bien. b. Negativa, porque a pesar que lo compra, toma algunas veces y los deja.

**RECOMENDACIONES:**

.....  
.....

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**



**FORMATO: B**

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

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Título de la Investigación : “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE HUAYLLAY – CERRO DE PASCO”

1.2. Nombre del instrumento : Cuestionario sobre el conocimiento y actitudes del motivo de evaluación consumo de vitaminas en un establecimiento Farmacéutico.

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				
4. Organización	Existe una organización lógica																				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Martha Raquel Valderrama Sueldo

DNI N° : 22101412                      Teléfono/Celular : 988440250

Dirección domiciliaria : Pje. Salazar Bondy Nro. 343 El Tambo

Título Profesional : Químico farmacéutico.

Grado Académico : Magister

Mención : Seguridad y Medio Ambiente


Martha Raquel Valderrama Sueldo  
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
HUANCAYO - PERU

*Firma*

*Lugar y fecha:* Huancayo 04 de octubre 2022

**FORMATO: B**
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**
**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. **Título de la Investigación** : "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE HUAYLLAY - CERRO DE PASCO"
- 1.2. **Nombre del instrumento** : Cuestionario sobre el conocimiento y actitudes del consumo de vitaminas en un establecimiento Farmacéutico.

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicaciones	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
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. Constancia	Basado en aspectos técnicos 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

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Martha Raquel Valderrama Sueldo  
DNI N° : 22101412      Teléfono/Celular : 988440250  
Dirección domiciliaria : Pje. Salazar Bondy Nro. 343 El Tambo  
Título Profesional : Químico farmacéutico.  
Grado Académico : Magister  
Mención : Seguridad y Medio Ambiente


UNIVERSIDAD DE HUANCAYO  
Martha Raquel Valderrama Sueldo  
CUIP 1014

*Firma*

*Lugar y fecha:* Huancayo 04 de octubre 2022

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Diana E. Andamayo Flores  
DNI N° : 20078664      Teléfono/Celular : 964884831  
Dirección domiciliaria : Loreto 569  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Doctora  
Mención : Farmacia y Bioquímica



**Firma**

**Lugar y fecha: Huancayo, 04 de Noviembre del 2022**

## FORMATO: B

### FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación

1.2. Nombre del instrumento  
motivo de evaluación

#### EXPERTO

: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES  
SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS  
EN UN ESTABLECIMIENTO  
FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE  
HUAYLLAY – CERRO DE PASCO”

: Cuestionario sobre el conocimiento  
y actitudes del consumo de  
vitaminas en un establecimiento  
Farmacéutico.

## II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

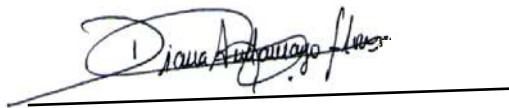
Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado																				X	
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en conductas observables																				X	
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X	
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica																				X	
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X	
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X	
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																				X	
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e indicadores																				X	
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X	
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la investigación																				X	

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena  
Nombres y Apellidos : Diana E. Andamayo Flores  
DNI N° : 20078664 Teléfono/Celular : 964884831  
Dirección domiciliaria : Loreto 569  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Doctora  
Mención : Farmacia y Bioquímica



**Firma**


**Lugar y fecha: Huancayo, 04 de Noviembre del 2022**



**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

**05**

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5)  Muy buena

Nombres y : ...Rocío Jerónima López Calderón.....

Apellidos

DNI N° : ...20075533.. Teléfono/Celular :.....954931834...

Dirección : .....Jr. Rosemberg. N°327 – El Tambo.....  
domiciliaria

Título : .....Químico Farmacéutico.....  
Profesional

Grado : .....Magister.....  
Académico

Mención : .....Problemas de Aprendizaje.....

  
  
.....  
Mg. Rocío López Calderón  
QUÍMICO FARMACEUTICO  
C.Q.F.J. N° 10232  
**Lugar y fecha: 04 de octubre del 2022**

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

### I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE HUAYLLAY – CERRO DE PASCO”

1.2. Nombre del instrumento: Cuestionario sobre el conocimiento y actitudes del motivo de evaluación consumo de vitaminas en un establecimiento Farmacéutico.

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

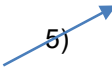
Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				X	
3. Actualidad	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	

<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																			X		
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e indicadores																				X	
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X	
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la investigación																				X	

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5)  Muy buena

Nombres y : ...Rocío Jerónima López Calderón.....

Apellidos

DNI N° : ...20075533.. Teléfono/Celular :.....954931834...

Dirección : .....Jr. Rosemberg. N°327 – El Tambo.....  
domiciliaria

Título : .....Químico Farmacéutico.....  
Profesional

Grado : .....Magister.....  
Académico

Mención : .....Problemas de Aprendizaje.....



MATRIZ DE CONSISTENCIA

Tema: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE HUAYLLAY – CERRO DE PASCO"

Problema General	Objetivo General	Hipótesis general	Variable y Dimensiones	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento Farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco?	Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco.	No aplica	<p><b>Variable</b></p> <p>Conocimiento y actitudes.</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <p><b>Conocimiento</b></p> <p>-Vitaminas liposolubles (A, D, E y K.) -Vitaminas Hidrosolubles (vitamina C y toda la vitamina B.)</p> <p><b>Actitudes</b></p> <p>Condiciones actitudinales de los usuarios o pacientes</p> <p><b>Nivel de instrucción</b> Escolaridad</p> <p><b>Sexo</b></p> <p>Diferencia de sexos.</p> <p><b>Edad.</b></p> <p>Grupo etario del usuario</p>	<p><b>Método de la investigación</b></p> <p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Básico</p> <p>Tipo transversal y prospectivo.</p> <p><b>Nivel de investigación</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Diseño de investigación</b></p> <p>Responde al de una investigación por objetivos, donde se considera como punto importante de referencia las variables empleadas en el planteamiento y formulación del problema planteado.</p> <p>Es no experimental. Según la intervención de los investigadores Observacional, Según la planificación de la toma de datos: Prospectivo, Según el número de mediciones de las variables a estudiar Transversal.</p> <p><b>Población:</b></p> <p>166 pacientes o usuarios que asiduamente acuden al establecimiento farmacéutico "Botica Abel Huallay" en Cerro de Pasco, para la adquisición de productos farmacéuticos entre ellos vitaminas, durante los meses de setiembre y octubre del año 2022</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>n =118</p>
Problema específico	Objetivo específico	Hipótesis específica		
<p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el consumo de vitaminas en los usuarios que frecuentan un establecimiento farmacéutico?</p> <p>¿Cuáles serán actitudes de los usuarios que consumen vitaminas que frecuentan un establecimiento farmacéutico?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre el consumo de vitaminas en los usuarios que frecuentan un establecimiento farmacéutico.</p> <p>Evaluar las actitudes de los usuarios que consumen vitaminas que frecuentan un establecimiento farmacéutico.</p>	No aplica		

				<p><b>Técnicas de recopilación de información</b></p> <p>La encuesta.</p> <p><b>Técnicas de procesamiento de información.</b> Herramientas estadísticas de acuerdo a los objetivos de la investigación.</p>
--	--	--	--	---

**ANEXO N° 2:**
**OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES**

Variable	Definición de las dimensiones	Dimensión	Definición de las dimensiones	Indicador	Escala
<b>Conocimiento y actitudes</b>	Es la capacidad para entender por medio de la razón la naturaleza, las cualidades y puede relacionar las cosas mediante su experiencia o mediante el aprendizaje, según el nivel de conocimiento se presenta la actitud de las personas mediante el comportamiento ya sea positivo o negativo.	<b>Conocimiento</b>	Se conceptualiza como la capacidad de las personas para entender por medio de la razón la naturaleza, las cualidades y puede relacionar las cosas mediante su experiencia o mediante el aprendizaje.	Grado de conocimiento que tiene el usuario o paciente	Excelente Buena Deficiente
		<b>Actitudes.</b>	Proceso que conlleva a un comportamiento en particular, en donde se aprecia la disposición pudiendo ser positivo o negativo.	Disposición del paciente o usuario ante la administración de las vitaminas	Positiva Negativa
		Nivel de instrucción	Estudios realizados o que están estudiando	Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior
		Sexo	Condición orgánica que hace diferencia entre el femenino y masculino	Sexo	Varón mujer
		Edad	Se considera el Tiempo transcurrido a desde que nace la persona	Edad de los usuarios	Mayor a 18 años. De 20 – 34 años 35 -70 años

**ANEXO N° 2:**

**CUESTIONARIO**

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE HUAYLLAY – CERRO DE PASCO”**

**INTRODUCCIÓN:**

El presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas, los resultados obtenidos nos permitirán obtener información sobre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento Farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco, con la finalidad de dar a conocer sobre el uso adecuado de las vitaminas que contribuirán en el fortalecimiento del organismo.

**OBJETIVO:**

Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco.

**Género:**

- a. Varón
- b. Mujer

**Edad:**

- a. Mayor a 18 años.
- b. De 20 – 34 años
- c. 35 -70 años

**Grado de instrucción:**

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior.

**Marque con una X la respuesta de su elección según corresponda.**



**En cuanto a sus CONOCIMIENTOS, señale la alternativa correcta, según corresponda;**

**1. Sabe usted que son las vitaminas.**

- a. Las vitaminas son macronutrientes semejantes a las proteínas.
- b. Las vitaminas son un grupo de sustancias que son necesarias para el funcionamiento celular, el crecimiento y desarrollo normal.
- c. Las vitaminas son sustancias que el organismo lo produce en general.
- d. Son sustancias que el cuerpo lo requiere en grandes cantidades.

**2. Recuerda que vitaminas consume según la indicación del médico**

- a. Si recuerda, Cual es o cuales son; .....
- b. No recuerda.

**3. ¿Sabe usted como tomar las vitaminas?**

- a. Consumo de acuerdo a la recomendación del médico.
- b. Consumo de acuerdo a las propagandas o sugerencias de terceros.

**4. ¿las vitaminas fortalecen?**

- a. Sistema muscular, óseo y nervioso.
- b. No fortalecen ningún sistema
- c. No sabe.

**5. ¿Usted sabe cuáles son las vitaminas liposolubles?**

- a. Vit K, C, B y A
- b. Vit A, D, E y K
- c. Vit A, D, C y B

**6. ¿Usted sabe cuáles son las vitaminas hidrosolubles?**

- a. Vit C, B
- b. Vit A, D, C y B
- c. Vit. A, C

**En cuanto a las ACTITUDES, señale la alternativa correcta, según corresponda;**

- 7. Cuando usted adquiere las vitaminas en el establecimiento farmacéutico lo hace con una disposición**
- a. Positiva porque sabe que las vitaminas son importantes para conservar la salud.
  - b. Negativa porque piensa las vitaminas no es necesario o no es necesario porque se alimenta bien.
- 8. Cuando el médico le recomienda que debe complementar su alimentación con vitaminas cada vez que acude a una consulta, su disposición es;**
- a. Positiva, porque acepta y cumple la indicación del médico.
  - b. Negativa, porque no adquiere las vitaminas y nunca cumple esa indicación.
- 9. Al momento de la administración de las vitaminas, su disposición es;**
- a. Positiva, porque a pesar de no ser de su agrado lo acepta porque sabe que es para su bien.
  - b. Negativa, porque a pesar que lo compra, toma algunas veces y los deja.

***Gracias por su colaboración***

## **ANEXO N°4.**

### **INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO**

#### **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONSUMO DE VITAMINAS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL DISTRITO DE HUAYLLAY – CERRO DE PASCO”**

#### **INTRODUCCIÓN:**

El presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas, los resultados obtenidos nos permitirán obtener información sobre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento Farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco, con la finalidad de dar a conocer sobre el uso adecuado de las vitaminas que contribuirán en el fortalecimiento del organismo.

#### **OBJETIVO:**

Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el consumo de vitaminas en un establecimiento farmacéutico del Distrito de Huayllay – Cerro de Pasco.

#### **Género:**

- a. Varón
- b. Mujer

#### **Edad:**

- a. Mayor a 18 años.
- b. De 20 – 34 años
- c. 35 -70 años

#### **Grado de instrucción:**

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior.

**Marque con una X la respuesta de su elección según corresponda.**

**En cuanto a sus CONOCIMIENTOS, señale la alternativa correcta, según corresponda;**

**10. Sabe usted que son las vitaminas.**

- a. Las vitaminas son macronutrientes semejantes a las proteínas.
- b. Las vitaminas son un grupo de sustancias que son necesarias para el funcionamiento celular, el crecimiento y desarrollo normal.
- c. Las vitaminas son sustancias que el organismo lo produce en general.
- d. Son sustancias que el cuerpo lo requiere en grandes cantidades.

**11. Recuerda que vitaminas consume según la indicación del médico**

- a. Si recuerda, Cual es o cuales son; .....
- b. No recuerda.

**12. ¿Sabe usted como tomar las vitaminas?**

- a. Consumo de acuerdo a la recomendación del médico.
- b. Consumo de acuerdo a las propagandas o sugerencias de terceros.

**13. ¿las vitaminas fortalecen?**

- a. Sistema muscular, óseo y nervioso.
- b. No fortalecen ningún sistema
- c. No sabe.

**14. ¿Usted sabe cuáles son las vitaminas liposolubles?**

- a. Vit K, C, B y A
- b. Vit A, D, E y K
- c. Vit A, D, C y B

**15. ¿Usted sabe cuáles son las vitaminas hidrosolubles?**

- a. Vit C, B
- b. Vit A, D, C y B
- c. Vit. A, C

**En cuanto a las ACTITUDES, señale la alternativa correcta, según corresponda;**

**16. Cuando usted adquiere las vitaminas en el establecimiento farmacéutico lo hace con una disposición**

- a. Positiva porque sabe que las vitaminas son importantes para conservar la salud.
- b. Negativa porque piensa las vitaminas no es necesario o no es necesario porque se alimenta bien.

**17. Cuando el médico le recomienda que debe complementar su alimentación con vitaminas cada vez que acude a una consulta, su disposición es;**

- a. Positiva, porque acepta y cumple la indicación del médico.
- b. Negativa, porque no adquiere las vitaminas y nunca cumple esa indicación.

**18. Al momento de la administración de las vitaminas, su disposición es;**

- a. Positiva, porque a pesar de no ser de su agrado lo acepta porque sabe que es para su bien.
- b. Negativa, porque a pesar que lo compra, toma algunas veces y los deja.