

NOMBRE DEL TRABAJO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD PRIMAVERA, COMAS 2022

RECUENTO DE PALABRAS

8257 Words

RECUENTO DE CARACTERES

45018 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

56 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

683.3KB

FECHA DE ENTREGA

Jul 11, 2023 11:26 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 11, 2023 11:26 AM GMT-5**● 18% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 18% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

ASESOR:

Dr. Edgar Robert Tapia Manrique

AUTORES:

Bach. Rodas Antunez, Joyce Valery

Bach. Arone Aquino, Berenice Nayeli



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

**TESIS
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD
PRIMAVERA, COMAS 2022**

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

AUTORES:

Bach. Rodas Antunez, Joyce Valery
Bach. Arone Aquino, Berenice Nayeli

ASESOR:

Dr. Edgar Robert Tapia Manrique

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

HUANCAYO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón la tesis a mi madre pues sin ella no lo habría logrado.

Tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien, por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y amor.

Bach. Joyce Valery Rodas Antunez

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida y permitir la culminación de esta tesis.

A Mi madre: Jessica Aquino, por su apoyo en todo momento, por los valores que me ha inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida,

A mis hermanos por ser motivo de mi superación y crecimiento.

A mi novio: Renzo por ser mi compañero y darme su apoyo incondicional en todo momento.

Bach. Berenice Nayeli Arone Aquino

AGRADECIMIENTO

A Dios, por iluminarnos y darnos salud y por permitirnos tener tan buena experiencia dentro de nuestra universidad

A nuestras madres, por ser las principales promotoras de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestros objetivos, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

A la universidad por albergarnos en los años de estudios y a nuestros docentes por su enseñanza para desarrollarnos profesionalmente y habernos brindado todos sus conocimientos.

Y para finalizar, también agradecemos a todos los que fueron nuestros compañeros de clase durante todos los niveles de Universidad ya que gracias al compañerismo han aportado un alto porcentaje a las ganas de seguir adelante en nuestra carrera profesional.

Bach. Joyce Valery Rodas Antunez

Bach. Berenice Nayeli Arone Aquino

JURADO

PRESIDENTE

Dr. Q.F. Edgar Robert Tapia Manrique

MIEMBRO SECRETARIO

Mg. Julio Luis Diaz Uribe

MIEMBRO VOCAL

Mg. Q.F. Carlos Max Rojas Aire


MIEMBRO SUPLENTE

Mg. Juan Orlando Huaman Gutierrez

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **JOYCE VALERY RODAS ANTUNEZ** de nacionalidad peruana, identificado con DNI No 75432349, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Av. Las Brisas de Villa Mz. P lote 3 Santiago de Surco. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ, me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento el primer día del mes de julio del 2023.


Bach. Joyce Valery Rodas Antunez
D.N.I N° 75432349



Huella digital

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **BERENICE NAYELI ARONE AQUINO** de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 71476227, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Av. El Sol 1696, Villa María del Triunfo. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ, me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento el primer día del mes de julio del 2023.



Bach. Berenice Arone Aquino
D.N.I N° 71476227



Huella digital

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
Resumen	IX
Abstract	X
I. INTRODUCCIÓN	01
II. METODOLOGÍA	08
2.1 Tipo y nivel de la investigación	08
2.2 Diseño de la investigación	08
2.3 Población, muestra y muestreo	08
2.4 Variables de investigación	09
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
2.6 Proceso de recolección de datos	10
2.7 Análisis de datos	10
2.8 Aspectos éticos	11
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	28

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo de investigación fue “Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022”. Para llevar a cabo la investigación empleamos un diseño no experimental, prospectivo y transversal. La muestra del estudio estuvo conformada por 252 pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera. En la recolección de datos se recurrió a realizar una encuesta para ello utilizamos un cuestionario conformado por 10 ítems que nos permitió evaluar el nivel de conocimiento de la automedicación de las siguientes dimensiones: conceptos básicos, consecuencias de la automedicación y la forma de adquirir los medicamentos para la práctica de la automedicación. Se evidenciaron los siguientes hallazgos: el 69.3% de la muestra respondieron de forma correcta las preguntas relacionadas a los conceptos básicos de la automedicación, el 34.9% de la muestra responden de forma correcta las preguntas relacionadas a las consecuencias de la automedicación y el 60.1% de la muestra responden de forma correcta las interrogantes relacionadas a la forma de adquirir los medicamentos para emplearlos en la automedicación. Se concluye que el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022; fue que el 10.7% presentan un nivel de conocimiento alto, el 59.1% presentan un nivel medio y el 30.2% presentan un nivel de conocimiento bajo.

Palabras claves: Automedicación, Puesto de Salud Primavera, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

The objective of this research work was "To determine the level of knowledge of self-medication in patients treated at the Primavera Health Post in the district of Comas during the period November to December 2022". To carry out the research we used a non-experimental, prospective, and cross-sectional design. The study sample consisted of 252 patients treated at the Primavera Health Post. In data collection, a survey was carried out, for which we used a questionnaire made up of 10 items that allowed us to evaluate the level of knowledge of self-medication of the following dimensions: basic concepts, consequences of self-medication and the way to acquire medications for the practice of self-medication. The following findings were evidenced: 69.3% of the sample correctly answered the questions related to the basic concepts of self-medication, 34.9% of the sample correctly answered the questions related to the consequences of self-medication and 60.1% of the sample answered correctly the questions related to how to acquire the drugs to use them for self-medication. It is concluded that the level of knowledge of self-medication in patients treated at the Primavera Health Post in the district of Comas during the period November to December 2022; It was that 10.7% present a high level of knowledge, 59.1% present a medium level and 30.2% present a low level of knowledge.

Keywords: Self-medication, Spring Health Post, level of knowledge.



LIC. SANDY MAYRA HUAYNATE LÓPEZ
Docente Traductor Ingles
CENTRO DE IDIOMAS

I.- INTRODUCCIÓN

La automedicación es un problema de salud pública, al cual se relacionan una serie de complicaciones tales como: mal diagnóstico de la enfermedad, aparición de los efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, resistencia a los medicamentos empleados. Se hace necesario conocer la verdadera magnitud de este problema.

La automedicación se define como el empleo voluntario de fármacos sin ningún tipo de supervisión de un personal de salud capacitado; en diversos casos se da por motivos económicos, por falta de tiempo para acudir al médico, por desconocimiento de las consecuencias que conllevan a esta mala práctica sin tener en cuenta que se puede producir una reacción adversa, toxicidad, falta de efectividad cuando se utilizan en situaciones no indicadas, enmascaramiento de procesos clínicos (1).

Así mismo, Rivera y Zambrano (2) afirman que la automedicación ha sido catalogada como “El consumo de medicamentos, remedios caseros por iniciativa propia o por sugerencia de otras personas, sin consultar al médico”. Se puede observar que muchas veces las pacientes basan su decisión de emplear un medicamento basándose a las recomendaciones de familiares, amigos entre otros, posteriormente la consulta con un farmacéutico, o utilizando una receta médica previa.

En el mismo contexto, La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la automedicación es la selección y uso de medicamentos para tratar síntomas y enfermedades, sin considerar el consejo de un profesional de la salud calificado (3,4). Además, estudios realizados por la OMS, exponen que más del 50% de medicamentos se expenden y dispensan de manera irregular (5), dicho resultado es similar a lo proporcionado por el Ministerio de salud (MINSA) donde detalla que en el Perú el 51,8% del total de la población acudió a una botica o farmacia antes de ir a un médico, para aliviar un malestar o síntoma que les aqueja, esta cifra se ha incrementado con el pasar de los años (6).

Así mismo, la OMS (7) en el 2018, “informo que en los últimos años la automedicación, ha sido como el uso indiscriminado de medicamentos, han tenido como consecuencias tratamientos ineficaces, caros y efectos desfavorables en la salud de la población” . En la actualidad la automedicación representa un mal hábito de las personas que con frecuencia ante alguna dolencia o enfermedad, utilizan fármacos sin ninguna prescripción médica,

implicando con ello a presentar perjuicio a la salud del individuo quien se automedicó, esta disposición es muy grave puesto que también podría ocasionar la muerte.

Además, de una manera alarmante la automedicación ha ido en aumento como una acción voluntaria que implica riesgos para la salud, no solo por los efectos que puede en algún momento suscitarse por el uso indiscriminado del medicamento, sino también el enmascarar síntomas de alguna enfermedad, la prolongación de esta, la resistencia o llegar a agravar la misma enfermedad incluso en grupos más vulnerables como niños, mujeres embarazadas y lactantes (8).

Es un hecho que este fenómeno se ve afectado por los determinantes políticos, económicos, sociales y culturales que caracterizan el entorno dándose la facilidad de compra y el uso de medicamentos sin control, lo que puede traer consecuencias a corto mediano y largo plazo como la aparición de reacciones adversas, complicaciones en el diagnóstico oportuno y la droga resistencia (8).

Cabe resaltar, que los medicamentos son insumos necesarios para la atención en salud, pero también son productos constituidos por uno o más principios activos y otras sustancias químicas, que los convierten en sustancias potencialmente tóxicas y que ligan a su utilización, la posible aparición de reacciones adversas, probabilidad que aumenta cuando se utilizan sin la evaluación de las condiciones fisiopatológicas del paciente y farmacoterapéuticas del medicamento, características que generalmente acompañan la automedicación.

La presente investigación nos permitió evaluar el nivel de conocimiento acerca de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.

Ante la situación expuesta, nos formulamos el problema general:

¿Cuál será el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022?

Asimismo, nos formulamos los problemas específicos:

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022?
- ¿Cuál será la forma de adquisición de los medicamentos utilizados en la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022?

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

Alderete J, Quiquia D. (2021), realizaron la investigación cuyo objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento sobre la automedicación durante la pandemia del COVID-19 en personas adultas en la Urbanización Ceres – Ate 2020”. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptiva y transversal. En la recolección de datos empleó un cuestionario . Los resultados evidencian que el 18.4% de los adultos afirman que la automedicación es el uso correcto de un medicamento por iniciativa propia, el 71.1% afirma que la automedicación es el uso de medicamentos que realiza una persona por iniciativa propia para sí misma sin prescripción médica y, por último, el 10.4% de los adultos afirman ser prescrita por un médico. concluyeron que el 9.45 % de adultos tiene un bajo nivel de conocimiento de la automedicación, el 45.27 y 45.27 % de los adultos de la urbanización Ceres-Ate presentan un nivel de conocimiento medio y alto respectivamente (9).

Cañabi A. (2021), planteó como objetivo “Analizar el nivel de conocimiento y actitudes de la automedicación con azitromicina en usuarios que acuden a la Botica Cruz de Chalpón Los Olivos 2021”. La investigación presenta un diseño no experimental, transversal y descriptivo; la muestra estuvo constituida por 385 usuarios, se aplicó a través de una encuesta validada. Reportó en general presentaron un nivel de conocimiento medio, en cuanto a la automedicación con azitromicina el 42.6%, consecuencias de la automedicación con azitromicina 45.2%, resistencia bacteriana con azitromicina 42.3%,

nivel de conocimiento según datos demográficos 50.0%. Asimismo, con respecto a las actitudes que presentaron los usuarios fue desfavorable 80.3%. Conclusión: La investigación permitió analizar el nivel de conocimiento y actitud de los usuarios que simultáneamente presentan un nivel medio de conocimiento y una actitud desfavorable frente a la automedicación con azitromicina (10).

Rivera Y, Zambrano E. (2019), realizaron un estudio cuya finalidad fue “Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes del centro de salud Chancas de Andahuaylas en el distrito de Santa Anita, Lima – Perú de enero a setiembre del 2019”. En este estudio se logró sondear 90 mamás gestante. La edad intervalo de las gestantes ha sido 20 – 34, 34% de los gestantes que no terminaron sus estudios secundarios como grado de enseñanza y 37% termino con nivel primario, consiguiendo como efecto un 38% de las gestantes manifestaron un grado de sabiduría admisible y el 62% tuvo un grado inferior, la mayor parte de las evaluadas (61.1%) no conocían los efectos que implica auto prescribirse (2) .

Vidalon G, Orellana M. (2019), llevaron a cabo el estudio en Huancayo cuyo fin fue “Determinar la prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al hospital Domingo Olavegoya de Jauja”. Esta investigación cuenta con 307 gestantes evaluadas. Se tuvo como consecuencia que la totalidad de madres se auto prescriben, tenían una edad promedio de 20 y 24 años, con un nivel secundario completo y fueron trabajadoras de hogar. En esta investigación se observó que las medicinas que tomaron han sido mayormente proteínas con un 44%, asimismo antibacterianos con el 22% y antiinflamatorio no esteroide con el 15%, de la cual un 33% de las medicinas son sencillas de conseguir. Un 86% del muestro estudiado menciona conocer los efectos de la auto prescripción (11).

Chávez F, Mendiburu A. (2016) en su estudio se plantearon como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, el nivel educativo y la automedicación en los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote”, esta investigación intento establecer la relación en las 3 variables evaluadas: grado de entendimiento de medicinas, grado de instrucción y auto prescripción. Se evaluó 400 gestantes para trabajar el estudio, de la cual un 50.2% menciona concluir estudios secundarios. En relación con la auto prescripción, un 51.2% rara vez lo realizaba y un 19.8% lo realizaba seguido. Afirmándose así, que mientras tenga menos grado de instrucción, menos iba a ser el grado de entendimiento y alto la auto prescripción de las embarazadas (12) .

Asimismo, se consideró los antecedentes internacionales de nuestra investigación:

Onchonga D, et al., (2020) planteó como objetivo “evaluar la prevalencia de la automedicación antes y durante el brote de la pandemia de COVID-19 entre los trabajadores de la salud y sus factores asociados”, utilizó un muestreo estratificado para seleccionar a 379 encuestados. Reportó que la prevalencia general de la automedicación aumentó del 36,2% antes de la pandemia al 60,4% durante la pandemia, el autor concluye que la automedicación es un problema de salud importante, especialmente durante la pandemia de COVID-19 (13).

Márquez M, Gómez G. (2017) realizaron en Colombia un estudio cuyo fin fue “Estimar una estrategia de vigilancia basada en la utilización de medicamentos en embarazadas”. Aplicaron un sondeo a 155 gestantes. Sus efectos demostraron que un 21% de las gestantes se automedicaban. De ese equipo once han consumido medicinas sin indicaciones del doctor. La cual ha sido clasificada en categoría de peligro B (29%), consecutivo del equipo de peligro C (33%) y la clase D (38%) (14).

Gonzales D.(2017), en su estudio realizado en Guatemala tuvo como objetivo “Evaluar la automedicación en embarazadas usuarias del puesto de salud El Tizate. San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango, Guatemala, julio 2017”. Ha sido una investigación que se ejecutó desde enero hasta abril del 2017, se sondearon a 40 gestantes que fueron a visitar el Centro Médico El Tizate, a través de boleto de recopilación de información, en relación a la respuesta conseguida en la encuesta, se estableció que en relación a la ingesta de alguna medicina sin prescripción clínica mediante el embarazo, un 70% de las evaluadas negaron que lo consumieron y solo un 30% lo afirmó, en especial en la 2 y 3 periodo, aquellos que lo realizaron en el 1 periodo ha sido debido a que tenían varias inquietudes propias de la gestación (15).

Respecto a las bases teóricas del estudio, Según Valenzuela (16) definió que al conocimiento como “son todos los procesos de aprendizajes a los que una persona se expone durante su vida”, hoy en día el acceso de la información de medicamentos está al alcance de todos, aquellos que posean una computadora buscan información en el internet para el tratamiento de cualquier enfermedad, ellos se automedican a partir de las sugerencias o comentarios de las páginas web, lo cual según ellos ya conocen los medicamentos para la enfermedad específica.

La automedicación es el tratamiento de problemas de salud comunes, con medicamentos especialmente diseñados para un uso específico sin supervisión médica y aprobación de ser seguros y efectivos para lo que se están tomando, se considera tres principales razones por las que una persona no debe auto medicarse: la primera es que altera el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad. La segunda razón son los posibles efectos adversos por interacciones medicamentosas o intoxicaciones, finalmente el riesgo de incrementar la resistencia a los antimicrobianos (17).

Según OMS (18), señala que “la automedicación se define como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos”.

La auto prescripción es un dilema que no presenta un solo efecto en general que lo produce, ya que es la adición de un grupo de componentes, que ocasiona que aparezcan y se mantengan (19):

- Escases de hora: Al asociar los motivos de las cuales los usuarios utilizan la auto prescripción, se muestra que los escasos de tiempo es un motivo muy influyente de la auto prescripción. La patología, en este lado, se considera como una pérdida lastimosa de tiempo (19).
- Grado inferior de enseñanza: Ese componente afecta de manera directa en la auto prescripción, ya que, al presentar un grado inferior de estudio, es bajo el conocimiento, acortando el acceso a las instalaciones médicas, priorizando su conveniencia recurriendo a otros para calmar sus males (20).
- Componente cultural: La auto prescripción posee variedad de consecuencias, puede ser un grado inferior de enseñanza, ideas nativas, escasos de información de las medicinas y los efectos de su empleo no razonable (21).
- Medios de información: Hoy en día hay marketing sobre farmacias, boticas en estos medios que se son visuales y gráficas, señalando que su empleo calma los males, sin embargo, no indican las consecuencias adversas, por ello, el anuncio no es completo para las personas, dándoles a pensar que ello es confiable su ingesta para todos (22).
- Economía: Aquí se halla la falta de empleo y el poco dinero que posee la familia, la cual les impide ir a una instalación médica, generando así una preferencia por calmar sus malestares con plantas medicinales (21).

Además, estudios realizados por la OMS, exponen que más del 50% de medicamentos se expenden y dispensan de manera irregular (16), dicho resultado es similar a lo proporcionado por el Ministerio de salud (MINSA) donde detalla que en el Perú el 51,8% del total de la población acudió a una botica o farmacia antes de ir a un médico, para aliviar un malestar o síntoma que les aqueja, esta cifra se ha incrementado con el pasar de los años (23).

El objetivo general del estudio fue:

Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.

Asimismo, nos planteamos los siguientes objetivos específicos:

- Evaluar el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.
- Evaluar el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.
- Evaluar la forma de adquisición de los medicamentos utilizados en la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022

II. METODOLOGIA

2.1 Tipo y nivel de investigación

La investigación fue básica y de nivel descriptivo.

2.2 Diseño de investigación

Es un diseño no experimental, prospectivo y transversal.

No experimental: no se manipuló la variable, solo se describió tal como se presenta en su contexto natural.

Prospectivo: los datos fueron recabados a medida que se realizó las encuestas a la muestra de estudio.

Transversal: la variable fue medida en un solo momento determinado por las autoras de la investigación.

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población de estudio

Estuvo conformada por 730 pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.

2.3.2 Muestra de estudio²⁴

El tamaño de la muestra fue determinado en base a la ecuación para población finita:

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

Donde:

N: “representa los 730 pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022”.

Z= “1.96 valor que establece un nivel de confianza del 95%”

P= “0.50 proporción aproximada que representa el fenómeno en estudio en la población de referencia”.

Q= “0.50 proporción de la población de referencia que no presenta el fenómeno en estudio”.

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

n = Tamaño de la muestra

Al reemplazar los datos en la ecuación, se determinó el tamaño de la muestra:

n= 252 pacientes

2.3.3 Muestreo

El muestreo empleado para seleccionar los pacientes que conformaron la muestra de la investigación, fue del tipo aleatorio simple, fundamentado en el principio de equiprobabilidad.

Criterios de inclusión

- Pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.
- Pacientes que manifiestan el deseo de participar en la investigación.
- Pacientes mayores de edad

Criterios de exclusión

- Pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022 que no desean participar en la investigación.
- Pacientes menores de edad

2.4 Variable y operacionalización de variable:

2.4.1 Variable de estudio:

Nivel de conocimiento de la automedicación

2.4.2 Operacionalización de la variable:

(Ver anexo 02)

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada para la recopilación de información que nos permitió alcanzar los propósitos de la investigación fue la encuesta.

El instrumento al que se recurrió para registrar la información durante a encuesta fue un cuestionario, dicho instrumento fue sometido a la revisión de tres profesionales con amplia experiencia en la temática desarrollada, los cuales hicieron llegar las recomendaciones y correcciones para mejores entendimientos de los pacientes encuestados. El instrumento estuvo formada por 10 ítems y con escala :

Respuesta incorrecta (0), Respuesta correcta (1).

Para la interpretación de los datos obtenidos con su relación al nivel de conocimiento de automedicación, consideramos tres niveles; Alto con puntaje de 8 a 10 , Medio con puntaje de 5 a 7 , Bajo con puntaje de 0 a 4.

2.6. Procedimiento

Se solicitó una carta de presentación a la Universidad Roosevelt de Huancayo que fue presentado al Director del Puesto de Salud Primavera, con el objetivo de gestionar la autorización para realizar la encuesta a los pacientes que se atienden en sus instalaciones.

Se entrevistó a los pacientes que acuden a los consultorios de atención del Puesto de Salud Primavera del distrito de Comas, previo consentimiento notificado aplicaremos el cuestionario indicado.

2.7. Método de análisis de datos

La información recabada fue agrupada en base a las dimensiones de la variable; se realizó un análisis descriptivo de los datos. Los resultados se presentaron mediante tablas y gráficas que nos facilitó la interpretación y por consiguiente a redactar las discusiones y conclusiones de la investigación.

2.8. Aspectos éticos

- Anónimo: los datos personales de los participantes no serán divulgados.

- Consentimiento verbal: Se realizará una breve explicación a los participantes previamente a la encuesta.
- Inocuidad: la presente investigación no causará ningún perjuicio a los participantes.

III.RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de conceptos básicos de automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.

CONCEPTOS BÁSICOS DE AUTOMEDICACIÓN	Respuesta correcta	Porcentaje	Respuesta incorrecta	Porcentaje
1. ¿ Quiénes son los encargados de recetar medicamentos?	192	76.2%	60	23.8%
2. ¿Es necesario tener la receta de un médico para medicarse?	179	71.0%	73	29.0%
3. ¿Cuál considera que es el periodo/tiempo adecuado para tomar un medicamento?	153	60.7%	99	39.3%
Promedio		69.3%		30.7%

Fuente: Elaboración propia. n=252

Interpretación: la tabla 1, nos muestra los resultados de la evaluación del nivel de conocimiento relacionado a los conceptos básicos de automedicación en pacientes del Puesto de Salud Primavera del distrito de Comas; las respuestas correctas representan un promedio del 69.3% de la muestra . En cambio, las respuestas incorrectas representan un promedio del 30.7% de la muestra.

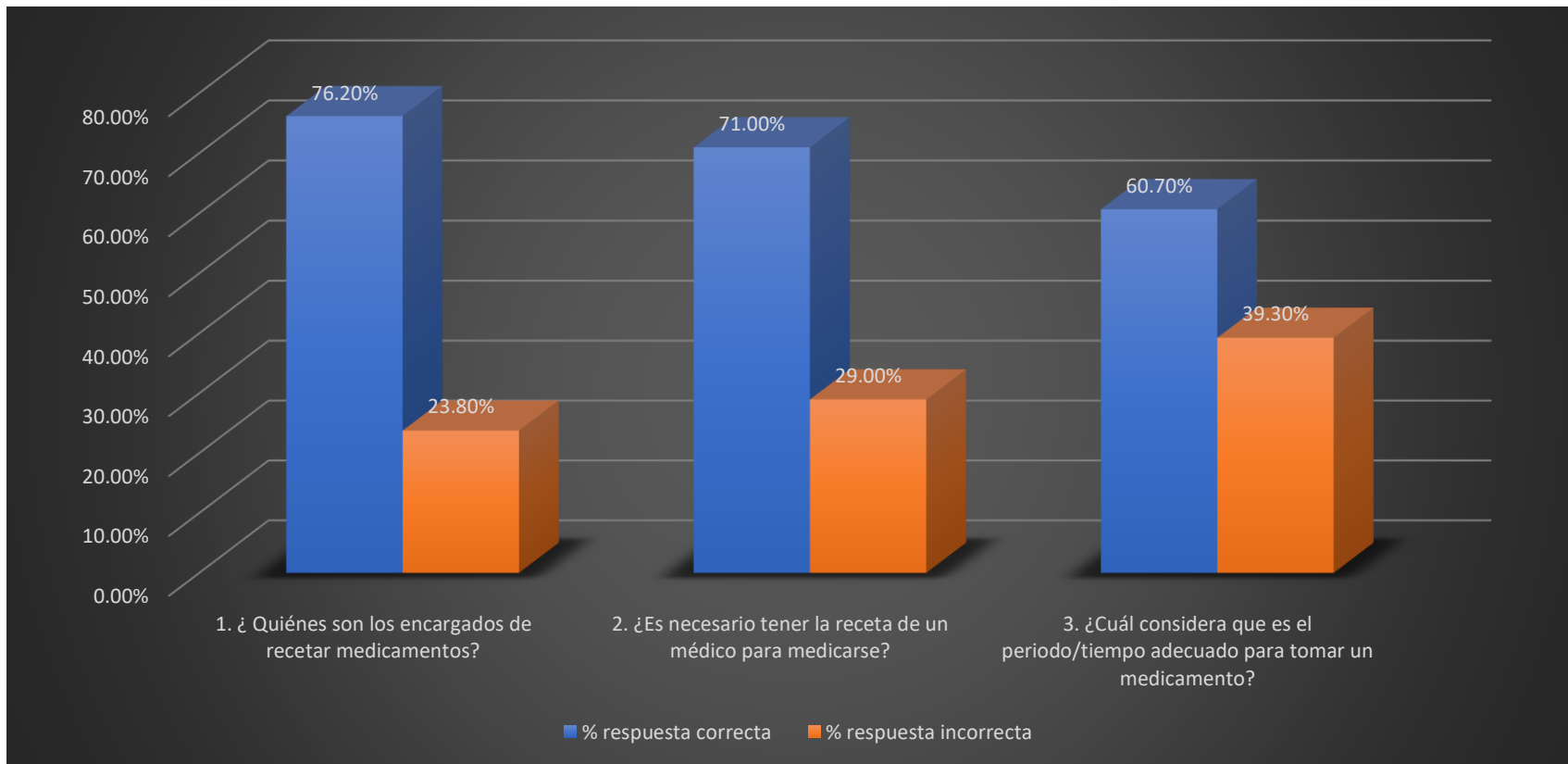


Figura 1. Representación de las respuestas relacionadas a los conceptos básicos de automedicación

En la figura 1, se presenta el porcentaje máximo de certeza del 76.20% (192 pacientes) respecto a la respuesta de la pregunta 1 y el porcentaje mínimo de certeza del 60.70% (153 pacientes) respecto a la respuesta de la pregunta 3 .

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.

CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN	Respuesta correcta	Porcentaje	Respuesta incorrecta	Porcentaje
4. ¿Qué consecuencias origina la automedicación?	74	29.4%	178	70.6%
5. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación?	96	38.1%	156	61.9%
6. ¿Qué reacciones se pueden presentar durante la automedicación?	77	30.6%	175	69.4%
7. ¿La automedicación puede causar daño a la salud del paciente?	104	41.3%	148	58.7%
Promedio		34.9%		65.1%

Fuente: Elaboración propia. n=252

Interpretación: la tabla 2, se presenta los resultados de la evaluación del nivel de conocimiento relacionado a las consecuencias de la automedicación en pacientes del Puesto de Salud Primavera del distrito de Comas; las respuestas correctas representan un promedio del 34.9% de la muestra. En cambio, las respuestas incorrectas representan un promedio del 65.1% de la muestra.

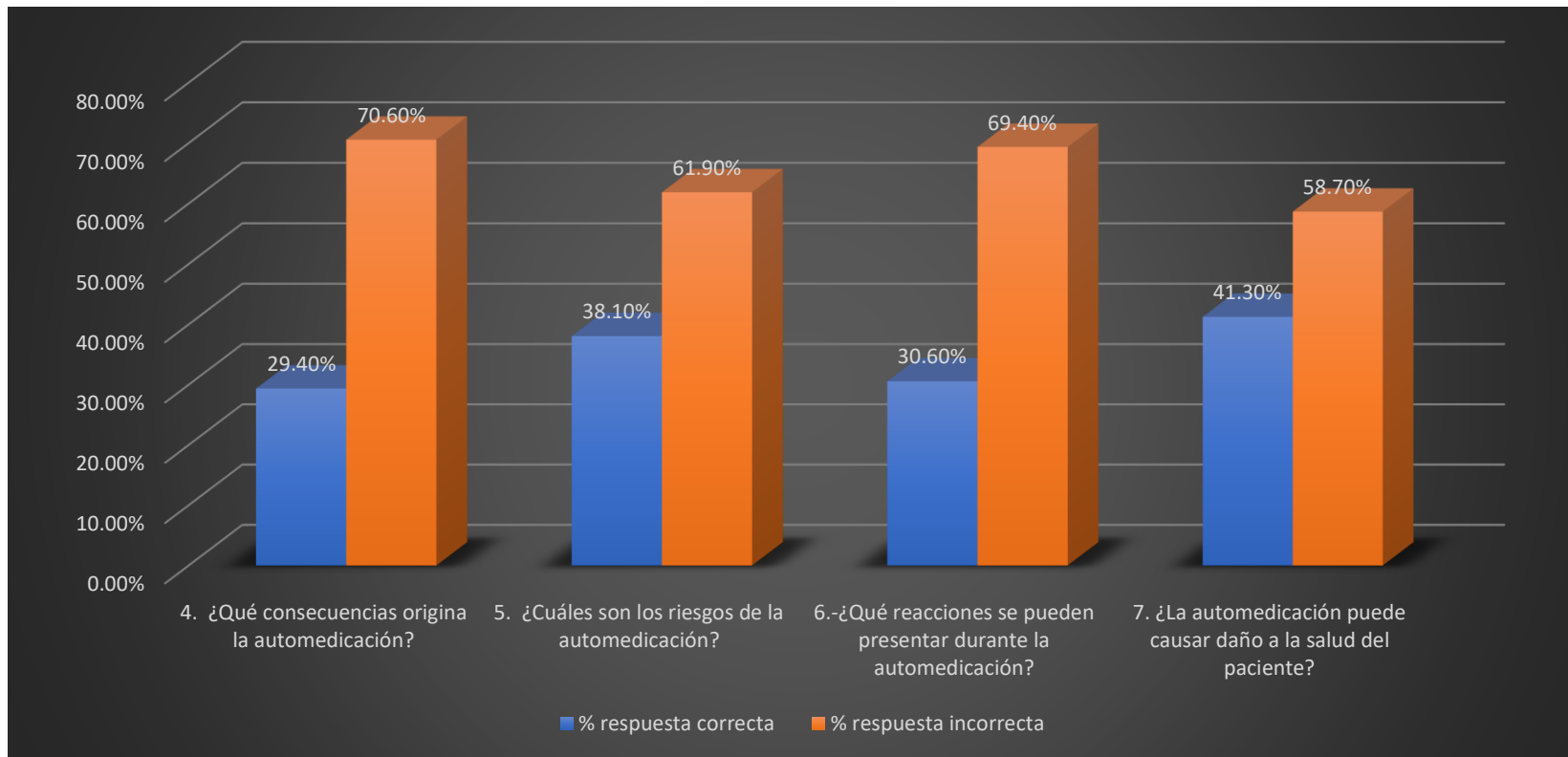


Figura 2. Representación de las respuestas relacionadas a las consecuencias de automedicación

En la figura 2, nos presenta el porcentaje máximo de certeza del 41.30% (104 pacientes) respecto a la respuesta de la pregunta 7 y el porcentaje mínimo de certeza del 29.40% (74 pacientes) respecto a la respuesta de la pregunta 4.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de la forma de adquisición de los medicamentos empleados en la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.

FORMA DE ADQUIRIR LOS MEDICAMENTOS	Respuesta correcta	Porcentaje	Respuesta incorrecta	Porcentaje
8. ¿ Durante una molestia como adquiere los medicamentos?	173	68.8%	79	31.2%
9. ¿ Dónde se adquieren los medicamentos?	186	73.8%	66	26.2%
10. ¿Qué detalles revisa antes de consumir los medicamentos?	95	37.7%	157	62.3%
Promedio		60.1%		39.9%

Fuente: Elaboración propia. n=252

Interpretación: la tabla 3, se presenta los resultados de la evaluación del nivel de conocimiento referente a la forma de adquirir los medicamentos empleados en la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera del distrito de Comas; las respuestas correctas representan un promedio del 60.1% de la muestra. En cambio, las respuestas incorrectas representan un promedio del 39.9% de la muestra.

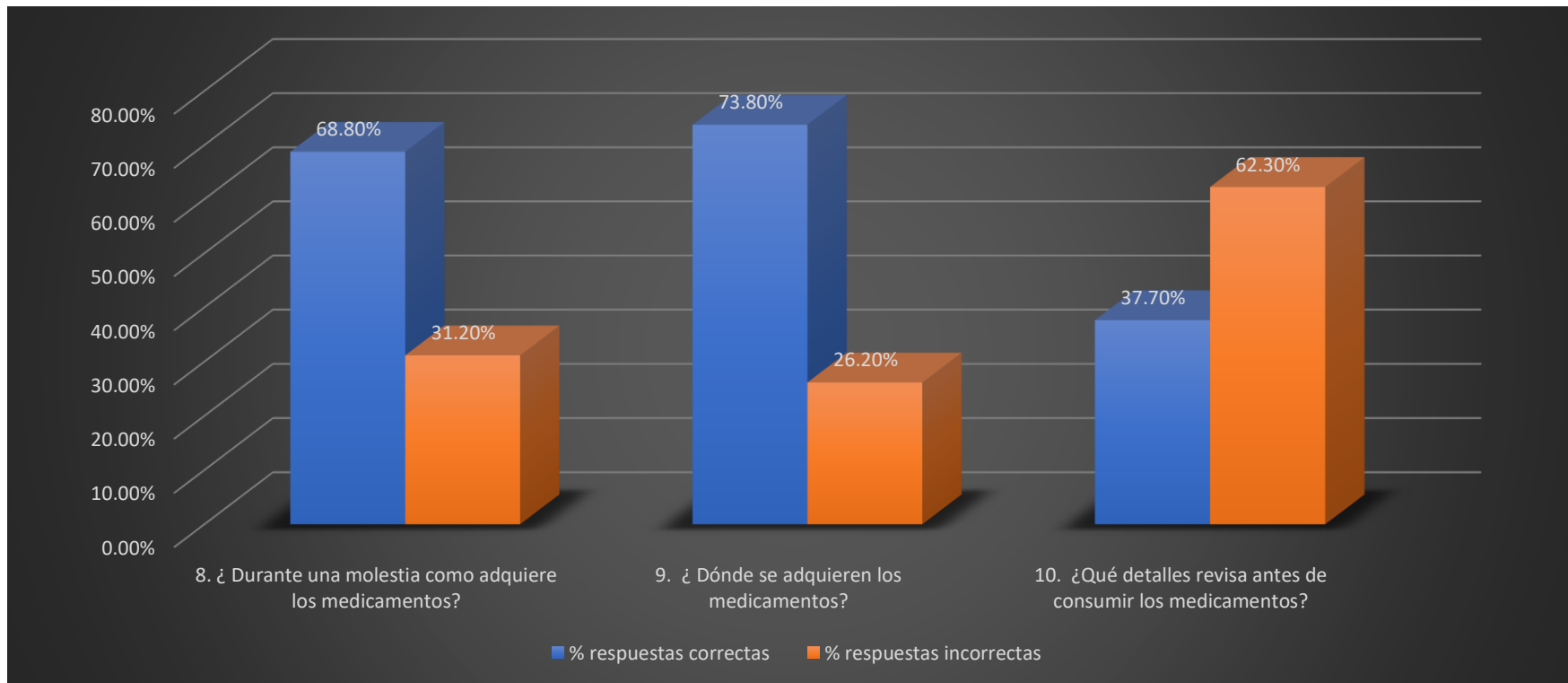


Figura 3. Representación de las respuestas relacionadas a la forma de adquirir los medicamentos empleados en la automedicación

En la figura 3, nos muestra el porcentaje máximo de certeza del 73.80% (186 pacientes) respecto a la respuesta de la pregunta 9 y el porcentaje mínimo de certeza del 37.70% (95 pacientes) respecto a la respuesta de la pregunta 10.

Tabla 4. Número de respuestas incorrectas y la relación con el nivel de conocimiento alto, medio y bajo.

Número de respuestas incorrectas	Nivel de conocimiento	Número de participantes	Porcentaje
0	ALTO	0	0%
1	ALTO	8	3.2%
2	ALTO	19	7.5%
3	MEDIO	35	13.9%
4	MEDIO	48	19.0%
5	MEDIO	66	26.2%
6	BAJO	27	10.7%
7	BAJO	21	8.3%
8	BAJO	15	6.0%
9	BAJO	13	5.2%
10	BAJO	0	0%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: la tabla 4, presentan los errores cometidos al responder las preguntas del cuestionario estuvieron presentes en los tres niveles; alto oscila con un puntaje entre 8 a 10 puntos equivalentes a cometer entre 0 a 2 errores, el nivel medio oscila con un puntaje entre 5 a 7 puntos equivalentes a cometer entre 3 a 5 errores y el nivel bajo equivale a una puntuación entre 0 a 4 puntos equivalentes a cometer entre 6 a 10 errores.

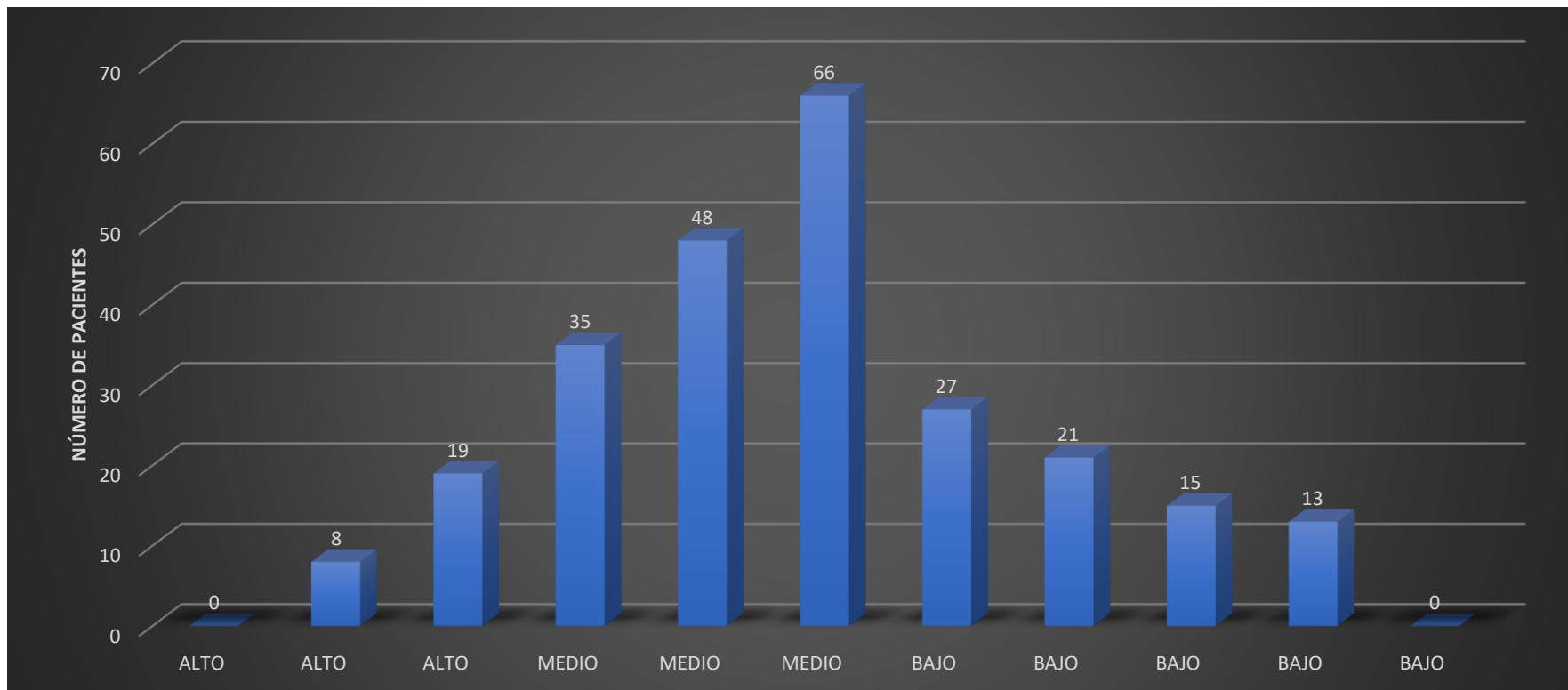


Figura 4. Representación de los participantes relacionados con el nivel de conocimiento de la automedicación

Tabla 5. Descripción de los niveles de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022

Nivel de conocimiento	Participantes	Porcentaje
Alto	27	10.7 %
Medio	149	59.1%
Bajo	76	30.2%
Total	252	100.0%

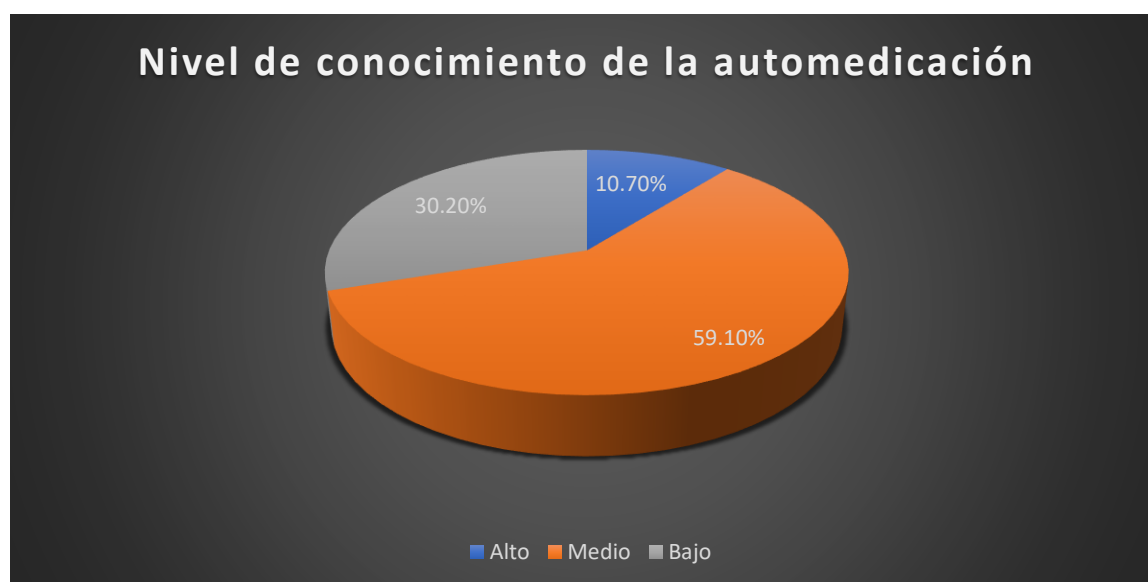


Figura 5. Representación de los niveles de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022

Interpretación: en la tabla 5 y figura 5, se determinó los niveles de conocimiento respecto a la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera del distrito de Comas, presentan: nivel alto 10.70%, nivel medio 59.10% y nivel bajo 30.20%.

IV. DISCUSIONES

El propósito del presente trabajo fue “Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022”.

Con relación a la evaluación realizada a los pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022, respecto al nivel de conocimiento de los conceptos básicos de la automedicación, se determinó que las respuestas correctas representan el 69.3% (tabla 1) de la totalidad de la muestra. Esta dimensión muestra el valor más elevado de respuestas correctas en comparación a las otras dimensiones evaluadas, ello podría deberse a la diversidad de información que existe de la automedicación en las redes sociales a los que pueden acceder con facilidad la población y conocer algo del tema, lo cual se evidencia en los aciertos a las preguntas del cuestionario empleados en el estudio.

También, en la tabla 2 se muestra los resultados de la evaluación del nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación realizada a los pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022, se evidenció que las respuestas correctas representan el 34.9% de la totalidad de la muestra. Esta dimensión muestra el nivel más bajo de respuestas correctas en comparación a las otras dimensiones evaluadas, ello podría deberse a la complejidad de las preguntas realizadas para evaluar las consecuencias negativas de la automedicación.

Además, en la tabla 3 se presentan los resultados de la evaluación del nivel de conocimiento de la forma de adquirir los medicamentos para la práctica de la automedicación realizada a los pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022, se determinó que las respuestas correctas representan el 60.1% de la totalidad de la muestra. Diversos trabajos de investigación señalan que los factores que inducen a la automedicación varían considerablemente, como son “el nivel económico, grado de estudio, conocimiento de los medicamentos, accesibilidad a los servicios sanitarios”.

Por último, en la tabla 5, se presentan los resultados de los niveles de las categorías de los niveles de conocimiento de la automedicación de los pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del

2022. Para la interpretación de los datos obtenidos se agruparon en tres niveles alto, medio y bajo. El nivel alto representa el 10.7% (27 participantes), el nivel medio representa 59.1% (149 participantes) y el nivel bajo representa el 30.2% (76 participantes).

V.-CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento respecto a la automedicación que muestran los pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022, fue del 10.7% presenta un nivel de conocimiento alto, el 59.1% presenta un nivel medio y el 30.2% presenta un nivel de conocimiento bajo.
- El nivel de conocimiento respecto a los conceptos básicos de la automedicación muestra una certeza promedio del 69.3% en los pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.
- El nivel de conocimiento respecto a las consecuencias de la automedicación muestra una certeza promedio del 34.9% en los pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.
- El nivel de conocimiento respecto a la forma de adquirir los medicamentos para ser empleados en la automedicación muestra una certeza promedio del 60.1% en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera en el distrito de Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.

VI.-RECOMENDACIONES

- Promover el uso racional de los medicamentos en la comunidad.
- Realizar charlas en las comunidades respecto a los efectos negativos de la automedicación.
- Realizar visitas inopinadas por parte de la autoridad de salud competente a las farmacias y boticas para verificar si cumplen en exigir la receta médica para la venta de medicamentos éticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Rioja S. Riesgos de la automedicación. España: 2020. [Consultado 4 de setiembre 2022]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/servicios/farmacia/articulos/riesgos-de-la-automedicación>
- 2.- Rivera Y, Zambrano E. Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes del centro de salud Chancas de Andahuaylas en el distrito de Santa Anita, Lima – Perú de enero a setiembre del 2019. [Trabajo para optar al grado de Bachiller de Farmacia y Bioquímica]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020
- 3.- Ebrahimi H, Atashsokhan G, Amanpour F, Hamidzadeh A. Self-medication and its risk factors among women before and during pregnancy. *Pan Afr Med J.* 2017;27(183):1–8.
- 4.- Kanwal Z, Fatima N, Azhar S, Chohan O, Jabeen M, Yameen M. Implications of self-medication among medical students-A dilemma. *J Pakistan Med Assoc.* 2018;68(9):1363–7.
- 5.- Valenzuela M, Sánchez F, Agustín M, Muñoz A. Automedicación, n y medicación por poderes en pediatría. *An Pediatr.* 2017;86(5):264–9
- 6.- Miñan A, Conde A, Calderón D, Cáceres D, Peña A, Donoso R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Scielo.* 2020;1(1):1–22.
- 7.- Monjelat N, Carretero M, Implicada P, La EN, Fairstein GA, et al. Director [Internet]. 2018;15(2):2017–9. Available from: https://www.uam.es/gruposinv/meva/publicacionesjesus/capitulos_espanyol_jesus/2005_motivacion para el aprendizaje Perspectiva
- 8.- French H. Automedicación y Uso Racional del Medicamento en el IPSS. *Boletín Terapéutico Toxicológico.* N° 4. Perú. 1997.
- 9.- Alderete J, Quiquia D. Nivel de conocimiento de automedicación durante la Pandemia del Covid-19 en personas adultas en la Urbanización Ceres – Ate 2020. [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021

- 10.- Cañabi A. Conocimiento y actitudes de la automedicación con azitromicina en usuarios que acuden a la Botica Cruz de Chalpón-Los Olivos. [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021
- 11.- Vidalon G, Orellana M. Prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al hospital Domingo Olavegoya de Jauja. [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019
- 12.- Chávez F, Mendiburu A. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, el nivel educativo y la automedicación en los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote. 2016
- 13.- Onchonga D, Omwoyo J, Nyamamba D. Assessing the prevalence of self-medication among healthcare workers before and during the 2019 SARS-CoV-2 (COVID-19) pandemic in Kenya. *Saudi Pharm J.* 2020;28(10):1149– 54.
- 14.- Márquez M, Gómez G. Vigilancia del uso de medicamentos en el embarazo en el municipio de Los Palmitos, Sucre, Colombia: una contribución para la prevención y reducción de la mortalidad materna y perinatal. *Nova*; 2017. [Acceso 15 de setiembre del 2022]; 15 (28): 115-124. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/nova/v15n28/1794-2470-nova-15-28-00115.pdf>
- 15.- Gonzales D. Automedicación en embarazadas usuarias del puesto de salud El Tizate. San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango, Guatemala, julio 2017.
- 16.- Valenzuela M, Sánchez F, Agustín M, Muñoz A. Automedicación , autoprescripción y medicación por poderes en pediatría. *An Pediatr.* 2017;86(5):264–269
- 17.- Aziz M, Masood I, Yousaf M, Saleem H, Ye D, Fang Y. Pattern of medication selling and self-medication practices: A study from Punjab, Pakistan. *PLoS One.* 2018;13(3):1–12.
- 18.- Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Domenech M, Lugo G. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 17(1), 99-112. [https://dx.doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2019.017\(01\)99-112](https://dx.doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2019.017(01)99-112)

- 19.- Tizón E, Vázquez R. Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria. En revista de Asociación Española. vol 16(4): 210-213
- 20.- Chávez F, Mendiburu A. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, el nivel educativo y la automedicación en los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote. 2016
- 21.- Montoya G, Rubio T. Factores que influyen en la automedicación en el distrito de Villa Belén, Loreto-Perú. Año 2015. 2015
- 22.- Ramos ER. Factores en gestantes que se automedican atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva Villa El Salvador febrero 2017. 2018
- 23.- Miñan A, Conde A, Calderon D, Cáceres D, Peña A, Donoso R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Scielo. 2020;1(1):1–22
- 24.- Cochram W. Técnicas de Muestreo. 2nd ed. México: Editorial Continental; 1977.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia**Título: “Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas 2022”**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis General	Metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>a) ¿Cuál será el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022?</p> <p>b) ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022</p> <p>Objetivo Específicos</p> <p>a) Evaluar el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.</p> <p>b) Evaluar el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>No aplica</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>El tipo de investigación será básica y de nivel descriptivo</p> <p>Diseño de la Investigación</p> <p>Es un estudio de diseño no experimental, descriptivo, prospectivo y transversal</p> <p>Población de estudio</p> <p>La población estará constituida por los pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.</p> <p>Muestra</p> <p>Para la estimación de la muestra de estudio se utilizará la fórmula de tamaño de muestra para poblaciones finitas</p>

<p>c) ¿Cuál será la forma de adquisición de los medicamentos utilizados en la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022?</p>	<p>c) Evaluar la forma de adquisición de los medicamentos utilizados en la automedicación en pacientes atendidos en el Puesto de Salud Primavera, Comas durante el periodo noviembre a diciembre del 2022.</p>		<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <p>La técnica que se empleará para la recolección de datos en la presente investigación será la encuesta</p> <p>Se utilizará como instrumento el cuestionario, el cual estará conformada por diferentes ítems según los indicadores de la variable. El instrumento previamente será validado por el juicio de expertos para su posterior aplicación.</p>
---	--	--	--

Anexo 02: Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores (ítems)	Escala de medición	Instrumento Escala valorativa
Nivel de conocimiento de la automedicación	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje acerca de la automedicación	El nivel de conocimiento sobre la automedicación pacientes se medirá mediante la aplicación de un cuestionario	Definición de la automedicación	1,2,3	Nominal	Cuestionario Bajo 0-4 Medio 5 a 7 Alto 8 a 10
			Consecuencias de la automedicación	4,5,6,7	Nominal	
			Forma de adquisición de medicamentos utilizados en la automedicación	8,9,10	Nominal	

Anexo 3: Validación del Instrumento-Experto 1



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD PRIMAVERA, COMAS 2022”

Investigadores: JOYCE VALERY RODAS ANTUNEZ y BERENICE NAYELI ARONE AQUINO

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “ NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD PRIMAVERA, COMAS 2022” que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

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

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

VARIABLE: Nivel de conocimiento de la automedicación		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Conceptos básicos de automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
1	¿Quiénes son los encargados de recetar medicamentos:				X	
2	¿Es necesario tener la prescripción de un médico para medicarse?				X	
3	¿Cuál considera que es el periodo/tiempo adecuado para tomar un medicamento?					X
DIMENSIÓN 2: Consecuencias de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
4	¿Qué consecuencias piensa usted que trae la automedicación?					X
5	¿Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?					X
6	¿Qué reacciones se pueden presentar en la automedicación?					X
7	. ¿La automedicación puede causar daño a la salud del paciente?					X
DIMENSIÓN 3: Forma de adquisición de los medicamentos para la automedicación						

ÍTEM/INDICADORES						
8	¿Durante una molestia como adquiere los medicamentos?				X	
9	¿Donde se adquieren los medicamentos?				X	
10	¿Que detalles revisa antes de consumir los medicamentos?				X	

RECOMENDACIONES:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

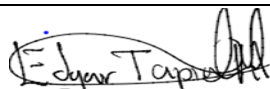
a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

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

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Doctor**

Mención : **Farmacia y Bioquímica**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 13/10/2022

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

I.1. Título de la Investigación : **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD PRIMAVERA, COMAS 2022**

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

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

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

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



Firma del experto

Nombres y Apellidos : Edgar Robert Tapia Manrique

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Doctor

Mención : Farmacia y Bioquímica

Anexo 4: Validación del Instrumento-Experto 2



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD PRIMAVERA, COMAS 2022”

Investigadores: JOYCE VALERY RODAS ANTUNEZ y BERENICE NAYELI ARONE AQUINO

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD PRIMAVERA, COMAS 2022” que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

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

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

VARIABLE: Nivel de conocimiento de la automedicación		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Conceptos básicos de automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
1	¿Quiénes son los encargados de recetar medicamentos:				X	
2	¿Es necesario tener la prescripción de un médico para medicarse?				X	
3	¿Cuál considera que es el periodo/tiempo adecuado para tomar un medicamento?					X
DIMENSIÓN 2: Consecuencias de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
4	¿Qué consecuencias piensa usted que trae la automedicación?					X
5	¿Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?					X
6	¿Qué reacciones se pueden presentar en la automedicación?					X
7	. ¿La automedicación puede causar daño a la salud del paciente?					X
DIMENSIÓN 3: Forma de adquisición de los medicamentos para la automedicación						

ÍTEM/INDICADORES						
8	¿Durante una molestia como adquiere los medicamentos?				X	
9	¿Donde se adquieren los medicamentos?				X	
10	¿Que detalles revisa antes de consumir los medicamentos?				X	

RECOMENDACIONES:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

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

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Magíster**

Mención : **Productos Naturales**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 15/10/2022

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

III.1. Título de la Investigación : **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD PRIMAVERA, COMAS 2022**

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

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		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. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X		
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			X		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X		
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X		

PROMEDIO DE VALORACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

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



.....
Firma del experto

Nombres y Apellidos : Juan Roberto Pérez León Camborda

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Magíster

Mención : Productos Naturales

Anexo 5: Validación del Instrumento-Experto 3



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD PRIMAVERA, COMAS 2022”

Investigadores: JOYCE VALERY RODAS ANTUNEZ y BERENICE NAYELI ARONE AQUINO

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD PRIMAVERA, COMAS 2022” que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

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

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

VARIABLE: Nivel de conocimiento de la automedicación		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Conceptos básicos de automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
1	¿Quiénes son los encargados de recetar medicamentos:				X	
2	¿Es necesario tener la prescripción de un médico para medicarse?				X	
3	¿Cuál considera que es el periodo/tiempo adecuado para tomar un medicamento?					X
DIMENSIÓN 2: Consecuencias de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
4	¿Qué consecuencias piensa usted que trae la automedicación?					X
5	¿Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?					X
6	¿Qué reacciones se pueden presentar en la automedicación?					X
7	. ¿La automedicación puede causar daño a la salud del paciente?					X
DIMENSIÓN 3: Forma de adquisición de los medicamentos para la automedicación						

ÍTEM/INDICADORES						
8	¿Durante una molestia como adquiere los medicamentos?				X	
9	¿Donde se adquieren los medicamentos?				X	
10	¿Que detalles revisa antes de consumir los medicamentos?				X	


PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

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



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 14/10/2022

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

V. DATOS GENERALES

V.1. Título de la : **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD PRIMAVERA, COMAS 2022**

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

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

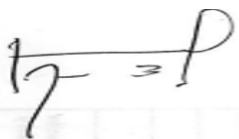
PROMEDIO DE VALORACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

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



.....
Firma del experto

Nombres y Apellidos : **Julio Luis Díaz Uribe**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Magíster**

Mención : **Ciencia de los alimentos**

Anexo 6: PUESTO DE SALUD PRIMAVERA

