

NOMBRE DEL TRABAJO

2 TES - CABALLERO Y MACHACA (1).do**CX**

RECUENTO DE PALABRAS

8088 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

54 Pages

FECHA DE ENTREGA

Jun 2, 2023 8:49 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

45516 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.4MB

FECHA DEL INFORME

Jun 2, 2023 8:50 AM GMT-5**● 7% de similitud general**

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

- 7% Base de datos de Internet
- 1% 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)

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

“FRANKLIN ROOSEVELT”

RESOLUCION DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y

BIOQUÍMICA

**UNIVERSIDAD
ROOSEVELT**



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES
ATENDIDOS EN LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023**

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

PRESENTADO POR:

Bach. ETHELBINA MARGOTH MACHACA QUISPE

Bach. DAYANA ESTEFANY CABALLERO PINTO

ASESOR: Dr. Q.F. EDGAR ROBERT TAPIA MANRIQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

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

A mis padres: Alipio y Rosa, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien que a pesar de los obstáculos siempre me brindaron su comprensión, cariño y amor.

A mi hija Lía Mikaela que es mi motivo de mi superación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ella, a mi esposo Iván, por su comprensión y apoyo incondicional.

Bach. Ethelbina Margoth Machaca Quispe

DEDICATORIA

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

A mi amada hija Alexia Evanyelin y mi esposo Huber Alex, por ser mis fuentes de motivación e inspiración por su comprensión y apoyo incondicional para poder superarme cada día más para tener un futuro mejor.

A mi madre: Juanita, a mis hermanos, por haberme apoyado a culminar con mis estudios, a no rendirme, por sus consejos, sus valores y por la motivación constante que me han brindado su comprensión, cariño y amor.

Bach. Dayana Estefany Caballero Pinto

AGRADECIMIENTO

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

A nuestros padres, por ser los principales promotores 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. Ethelbina Margoth Machaca Quispe

Bach. Dayana Estefany Caballero Pinto

JURADO

PRESIDENTE

MIEMBRO SECRETARIO

MIEMBRO VOCAL

MIEMBRO SUPLENTE

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **ETHELBINA MARGOTH MACHACA QUISPE** de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 75486287, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Jr. Revolución N°192-Juliaca-San Román-Puno, **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 a los 25 días del mes de abril del 2023.



.....
Bach. Ethelbina Margoth Machaca Quispe
D.N.I. N° 75486287



HUELLA DIGITAL

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **DAYANA ESTEFANY CABALLERO PINTO** de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 70095077, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Jr. Micaela Bastidas N° 342 Barrio Manco Cápac-Juliaca- San Román-Puno, 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 a los 25 días del mes de abril del 2023.



.....
Bach. Dayana Estefany Caballero Pinto
D.N.I. N° 70095077



HUELLA DIGITAL

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
Resumen	viii
Abstract	ix
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	11
2.6 Aspectos éticos	11
2.7 Proceso de recolección de datos	11
2.8 Procesamiento y análisis de datos	11
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSIÓN	18
V. CONCLUSIONES	20
VI. RECOMENDACIONES	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS	26

RESUMEN

El propósito del presente trabajo de investigación fue “Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023”. La metodología empleada para el desarrollo de la investigación fue básica con un nivel descriptivo. Asimismo, se aplicó un diseño no experimental, prospectivo y de corte transversal. La muestra evaluada estuvo representada por 120 pacientes que se atendieron durante el mes de febrero del 2023 en la Microred José Antonio Encinas-Puno. Para la recolección de la data recurrimos a la técnica de la encuesta y se empleó como instrumento un cuestionario de 13 ítems donde se consideró las siguientes dimensiones: conceptos básicos de la automedicación, consecuencias de la automedicación y la forma de adquisición de los medicamentos para la práctica de la automedicación, que nos permitió evaluar el nivel de conocimiento de la automedicación que presentan los pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno. Se reportan los siguientes valores de cumplimiento: conceptos básicos de la automedicación (62.80%), consecuencias de la automedicación (49.40%) y forma de adquisición de los medicamentos para la práctica de la automedicación (61.90%). Concluimos que el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno durante febrero del 2023 presenta un nivel de conocimiento medio con un porcentaje promedio del 59.40%.

Palabras claves: Automedicación, Microred José Antonio Encinas, Nivel de conocimiento.

ABSTRACT

The purpose of this research work was "Determine the level of knowledge of self-medication in patients treated in the José Antonio Encinas-Puno Microred, February 2023". The methodology used for the development of the research was basic with a descriptive level. Likewise, a non-experimental, prospective and cross-sectional design was applied. The evaluated sample was represented by 120 patients who were treated during the month of February 2023 in the José Antonio Encinas-Puno Microred. For data collection, we resorted to the survey technique and a 13-item questionnaire was used as an instrument, where the following dimensions were considered: basic concepts of self-medication, consequences of self-medication and the form of acquisition of medications for practice of self-medication, which allowed us to evaluate the level of knowledge of self-medication presented by the patients treated in the José Antonio Encinas-Puno Microred. The following compliance values are reported: basic concepts of self-medication (62.80%), consequences of self-medication (49.40%) and form of acquisition of drugs for the practice of self-medication (61.90%). We conclude that the level of knowledge of self-medication in patients treated in the José Antonio Encinas-Puno Microred during February 2023 presents a medium level of knowledge with an average percentage of 59.40%.

Keywords: Sel Self-medication, José Antonio Encinas Micronetwork, Level of knowledge

I.- INTRODUCCIÓN

Actualmente uno de los más graves hábitos en salud pública es la automedicación, esto es debido en muchos casos al mal servicio sistemático en redes de salud, poca o baja atención en el servicio médico y el caro costo de los fármacos que llevan a los pacientes a llevar a la medicación autónoma (1).

La automedicación se considera como la medicación voluntaria de fármacos sin ningún tipo de supervisión de un personal de salud capacitado. Se ha observado que utilizan el medicamento de acuerdo con el consejo de familiares y conocidos muchas veces. La automedicación en personas con comorbilidades tiende a ser de mayor riesgo, es así que es muy importante que los pacientes que conforman los grupos de riesgos tengan presente que con la salud no se juega es por eso que se recomienda recurrir a un profesional de la salud apto para la administración de fármacos (2).

También se define que la automedicación como el acto en que una persona requiere la ingesta de un medicamento para poder recuperar el bienestar o mejorar la salud propia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), comenta que la automedicación de la siguiente manera “el uso continuo o recurrente de paciente por fármacos medicinales para mejorar su salud o aliviar algún síntoma crónicos o enfermedad” (3).

La automedicación es un acto muy recurrente en países en vías de desarrollo, esto es debido a causas como la dificultad de permitir el acceso a los servicios de salud y demoras en la atención factores que influyen en la automedicación tenemos en ello a los factores sociales, personales y culturales. El sexo, edad y valores socioeconómicos e educativos que están frecuentemente relacionados con la práctica de la automedicación. Entre algunos puntos personales asociados de los pacientes es que automedicándose sienten que hay una sensación de alivio de los síntomas antes de usar los servicios. (4).

1 La frecuencia de automedicación difiere según el país y el contexto evaluado. Los estudios han informado una prevalencia de automedicación que oscila entre el 27 % y el 90,1 %. En Asia, un estudio realizado en India reportó una prevalencia del 71%, mientras que en Irán fue del 35,4%. En Europa, estudios de investigación en España reportaron una prevalencia entre el 14% y el 90,1%. En América Latina, estudios colombianos presentaron rangos de prevalencia de (27,3 al 55,4)%, y en el país de Brasil osciló de (31

al 86,4) %. En el Perú, hubo un trabajo donde previamente se encontró una resistencia de la automedicación de más del 60% en una zona urbana de Lima. La práctica de la automedicación puede conllevar sufrir efectos adversos graves. Además, el uso concomitante de varios medicamentos puede desarrollar interacciones que podrían aumentar esos efectos adversos. Incluso los medicamentos de OTC libres e usados de forma inadecuada e irresponsable pueden representar un riesgo para el consumidor (5-9).

Actualmente existe una preocupación por las autoridades de la salud, ya que los antibióticos son otro grupo de los prescritos, lo cual existe una resistencia bacteriana que en uso indebido puede desarrollar otras enfermedades como cardíacas gastrointestinales, alérgicas y dermatológicas. (10), y llegándose a muerte en casos más graves (11).

Ante la situación todos los profesionales de salud tienen un trabajo muy arduo que es orientar sobre el uso desmedido de los fármacos sabiéndose que muchos no acuden a previas consultas causando el uso irracional. Se debe mucho a las aperturas constantes de establecimientos farmacéuticos, aunque muchos sin resoluciones ante problemas de salud y siendo la ausencia de la presencia del Farmacéutico dando respuestas orientativas ante esta creciente mala práctica automedicativa.

El presente estudio nos permitirá evaluar el grado de conocimiento acerca de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses febrero del 2023.

Ante la situación expuesta, nos formulamos el problema general:

¿Cuál será el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas- Puno, febrero del 2023?

De la misma manera, formulamos los subsiguientes problemas específicos :

- ¿Cuáles serán los factores sociodemográficos de los pacientes que se automedican atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023?

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023?
- ¿Cómo se realiza la adquisición de medicamentos para la práctica de automedicación en los pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023?

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

Zapata M. (2022) ejecutó el estudio cuyo propósito fue “Hallar los factores asociados al nivel de conocimiento de automedicación de gestantes adultas atendidas por tele-consulta en el Instituto Materno Perinatal en el año 2020”. Este modelo de la investigación ha sido cuantitativa, observacional, analítica y colateral. La muestra de 293 embarazadas asistidas por telesalud en el Instituto Materno Perinatal. Del muestreo estudiado: un 59.73% mostro un grado promedio de sabiduría acerca de la auto prescripción, un 76% un grado segundo, un 75% ocupaba el tercer mes y un 40% estaba en su embarazo número 2. En relación con la edad ha sido de 27 años (12).

Malquichagua Y, Damian M. (2020) en la presente investigación se tuvo de objetivo “Hallar el nivel de conocimiento de las ‘reacciones adversas de medicamentos’ indicados para el tratamiento de COVID-19”. El modelo utilizado fue no experimental, descriptiva y transversal, se aplicó la encuesta para recolectar datos, Tuvo una muestra de 96 pacientes que compraron en INKAFARCA. Ellos indicaron que un 40% de pacientes encuestados no sabe o sabe poco sobre los efectos adversos de automedicarse y que un 71.4% no sabe acerca de los efectos secundarios y adversos de fármacos, asimismo casi un 59.3% no conoce sobre el uso en abuso de la azitromicina como los gastro-enterales y casi el 70% no sabe acerca del tratamiento COVID-19. Se concluye: Que no conocen acerca de los efectos adversos sobre el automedicarse inconscientemente (13).

Condori D, Ricci Y. (2018) en su estudio se plantearon como propósito “Describir la automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al Parque Alameda de las Malvinas del Cercado de Lima 2018”. Este es tipo de estudio

transversal, descriptivo y observacional, siendo la muestra de 370 empleados. Se tuvo como resultado a que un 95.1% son automedicados por ellos mismos con antibacteriales y que un 13.4% con “azitromicina y lincosamidas” a la vez se indicó que más del 70% eran jóvenes y menos del 30% adultos y más del 55% eran de sexo masculino y menos de un 45% eran mujeres; asimismo se concluyó que un 96.9 % presentan resistencia bacteriana (14).

Cuba C, Puza G. (2018) ejecutaron el estudio y se plantearon el objetivo de “Conocer las características, conocimiento y actitudes frente a la automedicación responsable en pobladores del distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018”. Este es un estudio descriptivo. Los resultados reportaron que más del 83% son consumidores automedicados con bajo conocimiento y más del 16% tiene conocimiento medio por lo que se concluye que hay un porcentaje muy alto casi más del 93% de información inadecuada sobre automedicación en los pobladores de esa zona de estudio y q solo el 6.2% conocer acerca de los grupos terapéuticos, como antihistamínicos, antibacterianos, analgésicos y anti-inflamatorios. (15).

Rosas E. Huapaya S. (2017) desarrollaron la investigación y se plantearon como objetivo “Determinar las características y la prevalencia de la automedicación en la población del Grupo 7 sector III de Villa El Salvador. Lima –Perú”. Este método tuvo como el diseño de tipo descriptivo. Sus resultados plasman una gran prevalencia de la automedicación donde el 46,1% y con una alta prevalencia correspondiente a un 62.7% a los jóvenes y adultos de la edad de 17 – 39, con una prevalencia de genero de 41.2 % masculino y de 51.2% mujeres en la población del Grupo 7 del Sector III del distrito de Villa El Salvador en el mes de diciembre 2016 (16).

Asimismo, se consideró los antecedentes internacionales de nuestra investigación:

Chillogallo T. (2020) llevo a cabo en Ecuador el estudio que tuvo como finalidad “Hallar los factores asociados a la automedicación en las familias del barrio Las Pitas periodo mayo 2019 abril 2020”. Empleo un enfoque no experimental, descriptivo, y transversal, uso la encuesta y se llevó a cabo a 200 jefes de familia. En los resultados se hayo que el conocimiento dando el resultado que un 21% de la población si sabe para que se usa determinado fármaco que adquiere sin una previa prescripción médica, y que un 68%

desconoce los riesgos de la automedicación y que un 19.5% de estos medicamentos de preferencia son los antibióticos. Se concluye; que el 100% de estos jefes de hogar usan fármacos sin prescripción médica, y que estos factores negativos están generados por el poco tiempo para una visita médica o poco poder adquisitivo económico (17).

Atmadani R, et al. (2020) trabajaron en Indonesia el estudio cuya finalidad ha sido “Examinar la proporción de mujeres embarazadas que se automedican, en el periodo julio a setiembre 2018”. Es un estudio que se realizó en cinco servicios de atención primaria de salud, la muestra analizada fueron 333 gestantes a las que se aplicó un cuestionario. Reportaron los siguientes resultados: De las 333 participantes, 39 (11.7%) utilizaron medicamentos. Las mujeres con un mayor nivel de conocimiento de la medicación de venta libre tenían más probabilidades de automedicarse (18).

Tobón F, et al. (2018) ejecutaron en Colombia la investigación cuya finalidad fue “Conocer las causas, razones de automedicación en las familias”. Se realizó una pequeña encuesta en los primeros 6 meses del 2013 a 51 familias de la Unidad Residencial Tricentenario de Medellín, con el 95% de confianza y un error del 1,9%. Sus resultados nos demuestran que casi el 40% de familias evaluadas usan los fármacos por recomendación televisiva o radial y que estos fueron generalmente los de la gripe. Y que en segundo lugar los hipertensivos en un 50,98%. Y que los fármacos para migrañas se usan en un 39,22%. El resultado concluye que no hay subjetividades sobre el uso ni se considera el riesgo que podría influir en la salud pública (19)

Bravo K, et al. (2017), ejecutaron la presente investigación en Colombia cuyo propósito fue “Determinar la automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales en el segundo semestre de 2017”. Es un estudio de tipo descriptivo y transversal. Donde se reportó que los estudiantes de medicina en un 73% de la población se automedicaba, y que a pesar de ello ellos conocen de la importancia de la aparición de los efectos adversos ellos mencionaban que ya les había hecho útil antes y que no tenían gran significancia en síntomas contraindicados y más bien los usaban para aliviar síntomas recurrentes (20).

Respecto al cuadro de referencia del estudio, se sabe mucho que la automedicación es el consumo desmedido sin importancia de los efectos adversos sobre la automedicación y

sobre todo sin la supervisión de un profesional de salud (21). Esta acción, la cual es trabajada de forma frecuente por la comunidad y se piensa que no tiene efectos significativos, puede implicar consecuencias adversas, que inclusive puede llevar a la muerte (22).

Podríamos mencionar que la automedicación es el uso desmedido por el mismo individuo de los fármacos para contrarrestar los síntomas de sus males o enfermedad, para luego tratarlos con medicamentos, sintéticos, naturales y /o preparados y todos son receta médica (23).

Existen actualmente un sin número de motivos del porque las personas se automedican y entre ellas están las reiteradas menciones como tiene limitación al acceso de atención de salud, la gran facilidad de adquirir un fármaco en una visita a la farmacia o enfermedades frecuentes con recetas pasadas. Conociendo estos factores las que tienen mayor relevancia es el poco tiempo en las colas, poco poder adquisitivo. Cabe recalcar que la práctica de la automedicación nos lleva a riesgos de salud que a la larga empeoran nuestro metabolismo y sistema funcional enmascarando nada más nuestra salud (23).

Ante la situación descrita, una de las estrategias a considerar para contribuir al uso racional de fármacos en la atención primaria es la combinación de la capacitación y la supervisión del equipo de la salud, la educación de la población y agilizar los procesos del suministro de fármacos (24).

Nosotros los Químicos Farmacéuticos debemos tener claro esta actual problemática que nos compete para salvaguardar la salud de los pacientes .

La justificación teórica de nuestra investigación es que nos permitirá aprender más sobre el nivel de la automedicación, la presente investigación tendrá un impacto y reconocimiento ya que contribuirá en la salud, siendo una investigación que permitirá ser la base para otras investigaciones. La justificación práctica de nuestra investigación es que nos permitirá brindar alcances de la realidad y conducta que tiene la población referente a la automedicación, tratando de buscar una justificación de los múltiples factores del entorno social. La justificación metodológica de nuestra investigación será que al aplicar un instrumento previamente validado, podremos reconocer los motivos o

factores que lleven a la automedicación a los pacientes atendidos “Microred José Antonio Encinas” Puno en los meses febrero del 2023.

El objetivo general del estudio fue:

Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023?

De acuerdo con lo anterior nos planteamos a continuación los objetivos específicos:

- Identificar los factores sociodemográficos de los pacientes que se automedican atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes que se automedican atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes que se automedican atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023.
- Evaluar de la correcta adquisición de medicamentos en los pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023.

I. METODOLOGIA

2.1. Tipo y nivel de investigación

El tipo investigativo fue básica y un nivel descriptivo.

2.2. Diseño de investigación

El diseño empleado fue no experimental, prospectivo y transversal.

No experimental: no se manipuló la variable, solo se describió lo que se observa en la realidad.

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

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

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población de estudio

La población estuvo constituida por 175 pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas- Puno, febrero del 2023

2.3.2. Muestra de estudio

La muestra se estimó con la siguiente fórmula para población finita (25):

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

Donde:

N: “175 pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero del 2023”.

Z= “1.96 valor de nivel de seguridad o de confianza en 95%”.

P= “0.50 proporción de pacientes que se automedican, al no haber información se toma el valor previo de 50%”.

Q = “0.50 proporción de pacientes que no se automedican”.

E = “0.05 es la precisión”.

n = Tamaño de la muestra

Reemplazando los datos en la fórmula para población finita, obtuvimos el tamaño de la muestra:

n= 120 pacientes

2.3.3. Muestreo

El muestreo empleado para seleccionar a pacientes que formaron parte de la muestra fue aleatoriamente.

Criterios de inclusión

- Pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno.
- Pacientes atendidos en el mes de febrero del 2023.

Criterios de exclusión

- Pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno que no desean participar en la investigación.
- Pacientes atendidos en un periodo diferente al mes febrero del 2023.

2.4. Variable y operacionalización de variable:

2.4.1 Variable de estudio:

Nivel de conocimiento de la automedicación

2.2 Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores (ítems)	Instrumento
Nivel de conocimiento de la automedicación	Conjunto de información adquirida mediante la experiencia o el aprendizaje acerca de la automedicación	El nivel de conocimiento relacionado a la práctica de la automedicación se medirá mediante un cuestionario	Factores sociodemográficos	Datos generales (sin puntuación)	Cuestionario Valor: Alto: 10 a 13 puntos Medio: 5 a 9 puntos Bajo: 0 a 4 puntos
			Concepto de la automedicación	1,2,3,4,5,6	
			Consecuencia de la automedicación	7,8,9	
			Adquisición de los medicamentos empleados en la automedicación	10, 11,12,13	

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recopilación de información ha sido una encuesta; para ello se utilizó como instrumento un cuestionario que fue sometido a la evaluación del panel de expertos, los cuales hicieron llegar sus recomendaciones y correcciones para mejores entendimientos de los encuestados. El cuestionario consta de cuatro partes iniciando con los datos de la paciente, el nivel de conocimiento del concepto de automedicación, el grado de conocimiento acerca de las consecuencias de la auto prescripción y por último las formas de adquisición de los medicamentos que consumen.

2.5 Procedimiento

Se solicitó la hoja de salud de la Universidad Roosevelt de Huancayo la cual se envió al Microred José Antonio Encinas, Puno, para gestionar el permiso autorización de la realización del estudio.

Se entrevistó a los usuarios que van a la atención a la Microred José Antonio Encinas, Puno, previo asentimiento notificamos aplicamos el cuestionario ya nombrado.

2.6 Método de análisis de datos

Las informaciones recolectadas fueron procesadas a través del programa Excel, se realizó un análisis descriptivo de la caracterización del conocimiento y actitudes acerca del empleo racional de medicinas en los pacientes que se atienden en la Microred José Antonio Encinas, Puno.

2.7 Aspectos éticos

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

III.-RESULTADOS

Tabla 1. Grado de instrucción de los participantes del estudio

Grado de instrucción	Cantidad de participantes	Porcentaje
Sin instrucción	42	35.00%
Nivel Primaria	12	10.00%
Nivel Secundaria	48	40.00%
Nivel Superior	18	15.00%
n	120	100.00%

Fuente: Elaborada propia

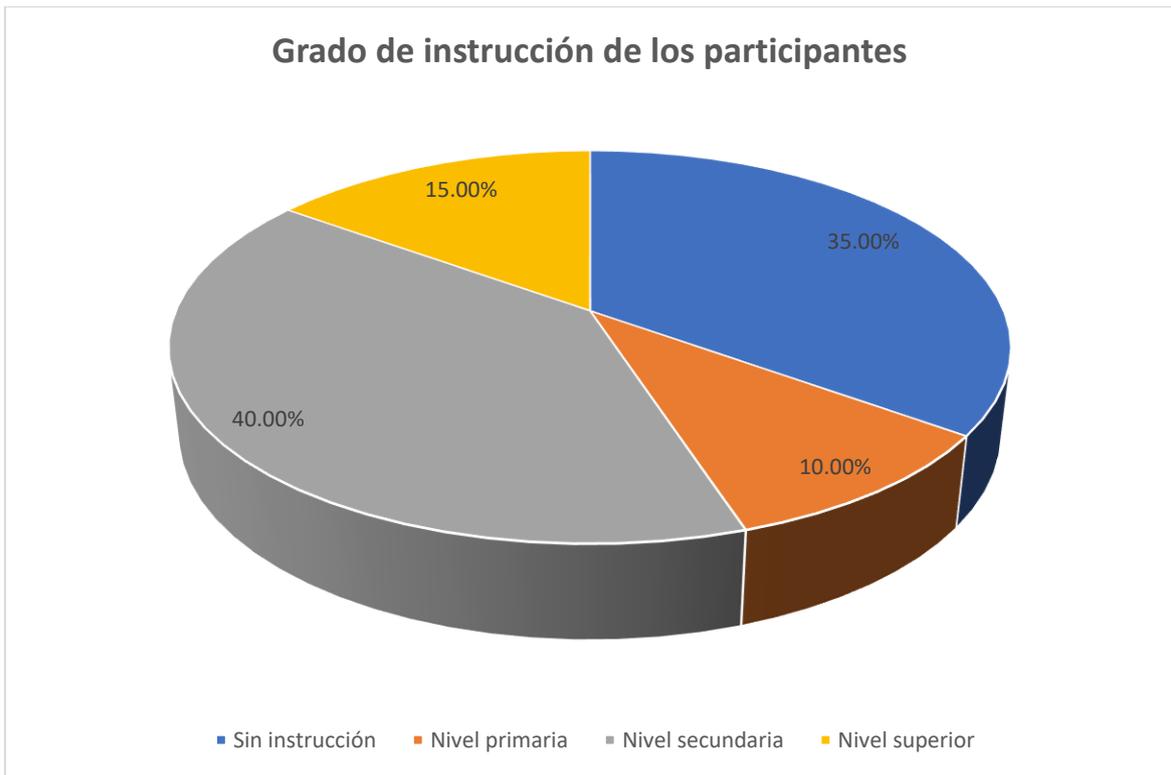


Figura 1. Representación del grado de instrucción de los participantes

Fuente: Elaborada propia

Interpretación: En la tabla 1 y figura 1, se muestra el grado de instrucción de los participantes en la investigación que fueron atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno en el mes de febrero 2023; el 40.00 % presentan nivel secundario y el 10.00% solo presentan nivel primario.

Tabla 2. Género de los participantes

Género	Cantidad de participantes	Porcentaje
Femenino	84	70.00%
Masculino	36	30.00%
n	120	100.00%

Fuente: Elaborada propia

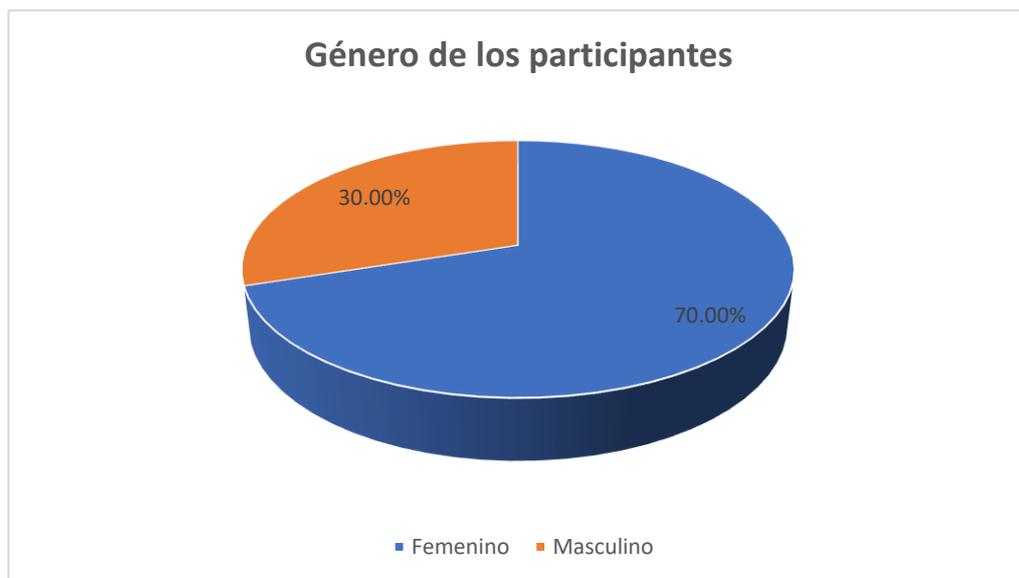


Figura 2. Representación del género de los participantes

Fuente: Elaborada propia

Interpretación: En la tabla 2 y figura 2, se presenta el género de los participantes en la investigación que fueron atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno en el mes de febrero 2023; el 70.00 % pertenecen al género femenino y el 30.00% del género masculino.

Tabla 3. Nivel de conocimiento respecto al concepto de automedicación en participantes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero 2023

Dimensión	Preguntas	Respuesta correcta	Porcentaje	Porcentaje dimensión
Concepto de la automedicación	1. ¿Qué entiende por automedicación?	78	65.00%	62.80%
	2. ¿ La automedicación puede producir perjuicio a la salud del paciente?	95	79.20%	
	3. ¿ Que profesionales son autorizados de recetar medicamentos?	87	72.50%	
	4. ¿ Es necesario contar con la prescripción de un médico para medicarse?	82	68.30%	
	5. ¿ Alguna vez consumió un medicamento sin consultar con un médico?	62	51.70%	
	6. ¿Cuál considera es el tiempo para tomar un medicamento?	48	40.00%	

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 3, se presentan los resultados al evaluar la dimensión conceptos básicos de la automedicación, evidenciándose un nivel de conocimiento promedio del 62.80%. El valor máximo que se obtuvo fue del 79.20% respecto al conocimiento de los daños que puede producir la automedicación y el valor mínimo fue del 40.00% relacionado al conocimiento con el tiempo que debe consumirse un medicamento.

Tabla 4. Nivel de conocimiento respecto a las consecuencias de automedicación en participantes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero 2023

Dimensión	Preguntas	Respuesta correcta	Porcentaje	Porcentaje dimensión
Consecuencias de la automedicación	7. ¿ Qué consecuencias cree usted que origina la automedicación?	58	48.30%	49.40%
	8. ¿ Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?	52	43.30%	
	9. ¿ Qué efectos negativos puede presentar la automedicación?	68	56.70%	

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 4, se muestran los resultados al evaluar la dimensión consecuencias de la automedicación, encontrándose un nivel de conocimiento promedio del 49.40%. El valor máximo encontrado fue del 56.70% relacionado al conocimiento de los efectos negativos que puede presentar la automedicación y el valor mínimo fue del 43.30% relacionado al conocimiento de los riesgos que causa la automedicación.

Tabla 5. Nivel de conocimiento respecto a la adquisición de los medicamentos empleados en la automedicación en participantes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, febrero 2023

Dimensión	Preguntas	Respuesta correcta	Porcentaje	Porcentaje dimensión
Adquisición de los medicamentos utilizados en la automedicación	10. ¿ Durante una molestia como procede para adquirir medicamentos?	65	54.20%	61.90%
	11. ¿ Dónde adquiere los medicamentos?	78	65.00%	
	12. ¿ Que detalles revisa antes de consumir los medicamentos?	45	37.50%	
	13. ¿ Las recetas que se emplea para la adquisición de medicamentos, tiene fecha de vigencia?	109	90.80%	

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 5, se muestran los resultados al evaluar la dimensión forma de adquisición de los medicamentos utilizados en la automedicación, determinándose un nivel de conocimiento promedio del 61.90%. El valor máximo identificado fue del 90.80% relacionado al conocimiento de la vigencia de las recetas médicas y el valor mínimo fue del 37.50% relacionado al conocimiento de los detalles que revisa antes de consumir los medicamentos.

IV. DISCUSIONES

En el presente trabajo de investigación nos planteamos como propósito “Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, durante el mes de febrero 2023”, el nivel promedio de acierto fue del 59.40%, representado en una nota promedio de 8 puntos, clasificándose en un nivel de conocimiento medio, este nivel de conocimiento fue superior al reportado por Cuba y Puza (15), quienes señalan en su trabajo en pobladores del distrito de San Juan de Miraflores Setiembre en el 2018 reportaron el 16.00%, considerando un nivel de conocimiento bajo. Diversos estudios demostraron que las personas tienen el hábito de automedicarse, principalmente aquellas que presentan menos grado de instrucción.

Entre los principales factores sociodemográficos de los participantes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, constatamos que el 40.0% tienen educación secundaria, el 35.00% no tienen instrucción, el 15.00% tienen educación superior y el 10.00% presentan educación primaria. El género de mayor participación fue el femenino con un 70.00% y el masculino con un 30.0% .

El nivel de conocimiento relacionado al concepto de la automedicación en participantes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno tuvo un nivel de acierto del 62.80%. El valor máximo fue del 79.20 % respecto a la pregunta relacionada a los daños que puede causar la automedicación y el valor mínimo fue del 40.00% relacionado al conocimiento del tiempo que debe tomarse el medicamento. Diversos trabajos de investigaciones señalan que una de las causas principales de la automedicación fue la practicidad y la falta de acceso al sistema de salud fueron responsables de la prevalencia de automedicación.

El nivel de conocimiento relacionado a las consecuencias de la automedicación en participantes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno tuvo un nivel de acierto del 49.40%. El valor máximo fue del 56.70 % respecto a la pregunta relacionada a las reacciones que se pueden presentar en la automedicación y el valor mínimo fue del 43.30% relacionado a los riesgos que causa la automedicación. Los autores Malquichagua y Damián (13) señalan en su estudio que un 71.4% no conoce acerca de los efectos adversos de fármacos y en el trabajo realizado por Chillogallo (17) reporta que el 68% desconoce los riesgos de la automedicación.

El nivel de conocimiento relacionado a la adquisición de los medicamentos empleados en la automedicación en participantes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, tuvo un nivel de acierto del 61.90%. El valor máximo fue del 90.80 % respecto a la pregunta relacionada a la vigencia de las recetas médicas y el valor mínimo fue del 37.50% relacionado a los detalles que revisa antes de consumir los medicamentos.

Es relevante señalar que durante los últimos años, se han llevado a cabo iniciativas con el propósito de mejorar el conocimiento de las personas respecto a las consecuencias negativas de la automedicación, capacitar al personal médico a realizar una adecuada prescripción y a los farmacéuticos a desarrollar adecuadamente la dispensación y dar la información adecuada y pertinente a los usuarios sobre el uso de los medicamentos.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, fue del 59.40%, clasificándose en un nivel de conocimiento medio.
- Entre los principales factores sociodemográficos destacamos que el mayor número de los participantes culminaron los estudios secundarios y el género de mayor participación fue el femenino.
- El nivel de conocimiento respecto al concepto de automedicación en participantes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, fue del 62.80%.
- El nivel de conocimiento respecto a las consecuencias de automedicación en participantes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, fue del 49.40%.
- El nivel de conocimiento respecto a la adquisición de los medicamentos empleados en la automedicación en participantes atendidos en la Microred José Antonio Encinas-Puno, fue del 61.90%.

VI. RECOMENDACIONES

- Sugerimos elaborar capacitaciones respecto a las consecuencias negativas para la salud de las personas que practican la automedicación.
- Mayor participación de los farmacéuticos en realizar el acto de la dispensación, informando a los pacientes de la forma adecuada del uso de los fármacos.
- Realizar inspecciones inopinadas a las boticas y farmacias para verificar el cumplimiento de la normativa actual de cómo se lleva a cabo la dispensación y expendio de los fármacos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-López C, Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C, Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D.C., Colombia. Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas. 2016 Septiembre-Diciembre; 45(3): p. 374-384.
- 2.-Arnaldo AM. La automedicación como problema de salud pública en embarazadas y la oportunidad de promocionar el uso racional de medicamentos por el químico farmacéutico. 2021:56-8. Disponible en : <https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/15566?locale-attribute=en>
- 3.- World Health Organization. Rational use of medicines: central components. WHO drugs policies. 2002.
- 4.-López Cabra C, Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C, Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm., Vol. 45(3), 374- 384, 2016. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018>
- 5.-Balamurugan E, Ganesh K: Prevalence and pattern of self medication use in coastal regions of South India. Br J Med Pract. 2011;4(3):a428
- 6.- Jiménez Rubio D, Hernández Quevedo C: [Differences in self-medication in the adult population in Spain according to country of origin]. Gac Sanit. 2010;24(2):116.e1–116.e8.
- 7.- Peñuela M, dela Espriella A, Escobar E, et al.: Factores socioeconómicos y culturales asociados a la autoformulación en expendios de medicamentos en la ciudad de Barranquilla. Salud Uninorte. 2002;16:30–38.
- 8.- Schmid B, Bernal R, Silva NN: Automedicação em adultos de baixa renda no município de São Paulo. Rev Saude Publica. 2010;44(6):1039–45.
- 9.- Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, et al.: Self-medication en un distrito de Metropolitan Area of Lima, Perú. Rev Med Hered. 2016;27(1):15–21.
- 10.- Pfizer España. Peligros de la automedicación. Salud. 2005 Octubre 27

- 11.- Domínguez J. Los Peligros de la Automedicación. 2012 Octubre 16
- 12.- Zapata M. Factores asociados al nivel de conocimiento de automedicación de gestantes adultas atendidas por teleconsulta en el Instituto Materno Perinatal en el año 2020. [Tesis para obtener el Título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2022. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5286>
- 13.- Malquichagua Y, Damian M. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamento (azitromicina, dexametasona e ivermectina) para el tratamiento de covid-19 en usuarios que acuden a la botica inkafarma Caquetá – Rímac en el año 2020. [Tesis para optar grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica]. Lima: Universidad María Auxiliadora UMA; 2020. Disponible en:<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/345/TESIS%20DE%20BACHILLER%20DE%20DAMIAN%20Y%20MALQUICHAGUA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 14.- Condori D, Ricci Y. Automedicación con Antibióticos en Trabajadores de los Centros Comerciales Adyacentes al Parque Alameda de las Malvinas del Cercado de Lima, 2018 [Tesis para optar Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20-%20Condori%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 15.- Cuba C, Puza G. Características Frente a la Automedicación Responsable en Pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores, Setiembre 2018 [Tesis para optar el Título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3331/TESIS%20Cuba%20Carla%20-%20Puza%20Graciela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 16.- Rosas Justiniano E, Huapaya Arias S. Automedicación en la población del Grupo 7 sector III de Villa El Salvador. Lima –Perú. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Norbert Wiener. 2017. Disponible <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20-%20Rosas%20Justiniano%20C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 17.- Chillogallo T. Factores asociados a la automedicación en las familias del barrio “las

pitás”. [Tesis para optar Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Loja Ecuador: Universidad Nacional de Loja ;2020 disponible en https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23441/1/ThaliaSelena_ChillogalloCordova.%281%29.pdf

18.- Atmadani R, Nkoka O, Yunita Hua Y. Self-medication and knowledge among pregnant women attending primary healthcare services in Malanga;2020. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31948428/>

19.- Tobón F, Montoya S, Orrego M. Automedicación familiar, ONU Problema de salud pública. Educación Médica Volumen 19, Supplement 2, October 2018, Pages 122-127. Disponible en: www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505

20.-Bravo K, Espinel D, Pardo P, Robles J. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A en el segundo semestre de 2017. Colombia: Universidad De Ciencias Aplicadas Y Ambientales - U.D.C.A; 2017

21.- SANNA. Que es la automedicación y por qué es peligrosa. [Internet]. Perú: 2019. [Consultado 20 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://sanna.pe/sannate-cuenta/por-que-es-peligroso-automedicarse>

22.- Vidalon G, Orellana M. Prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al hospital Domingo Olavegoya de Jauja. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019.

23.- Altamirano V, Hauyón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury-Sintjago E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Revista Cubana de Salud Pública. 2019;45(1):e1189. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v45n1/1561-3127-rcsp-45-01-e1189.pdf>

24.- Guzmán Guacho M. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que acuden a la farmacia “San José del Batán” en la parroquia Yaruquíes en el período septiembre-diciembre 2018”. Proyecto de investigación. para optar al grado académico de: Bioquímica Farmacéutica. Escuela Superior politécnica de Chimborazo.2019.

Disponible en:<http://dspace.esoch.edu.ec/bitstream/123456789/9736/1/56T00855.pdf>

25.- 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 LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis General	Metodología
<p data-bbox="331 496 591 528">Problema General</p> <p data-bbox="197 576 728 719">¿Cuál será el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023?</p> <p data-bbox="309 754 613 786">Problemas Específicos</p> <p data-bbox="197 834 728 1010">a) ¿Cuáles serán los factores sociodemográficos de los pacientes que se automedican atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023?</p> <p data-bbox="197 1106 728 1281">b) ¿Cuál será el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023?</p>	<p data-bbox="898 443 1032 475">Objetivo General</p> <p data-bbox="741 523 1133 555">Objetivo General</p> <p data-bbox="741 603 1267 746">Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023</p> <p data-bbox="741 778 1021 810">Objetivo Específicos</p> <p data-bbox="741 842 1290 986">a) Identificar los factores sociodemográficos de los pacientes que se automedican atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023</p> <p data-bbox="741 1082 1279 1273">b) Identificar el nivel de conocimiento del concepto de la automedicación en pacientes que se automedican atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023</p>	<p data-bbox="1339 483 1547 515">Hipótesis General</p> <p data-bbox="1339 643 1469 675">No aplica</p>	<p data-bbox="1653 411 1827 443">Metodología</p> <p data-bbox="1641 483 1939 515">Tipo de investigación</p> <p data-bbox="1570 563 2007 635">El tipo de investigación será básica y de nivel descriptivo</p> <p data-bbox="1608 659 1968 691">Diseño de la Investigación</p> <p data-bbox="1570 738 2007 850">Será un estudio de diseño no experimental, descriptivo, prospectivo y transversal</p> <p data-bbox="1648 874 1928 906">Población de estudio</p> <p data-bbox="1570 946 2007 1121">La población estará constituida por los pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023</p> <p data-bbox="1731 1161 1850 1193">Muestra</p> <p data-bbox="1570 1225 2007 1369">Para la estimación de la muestra de estudio se utilizará la fórmula de tamaño de muestra para poblaciones finitas</p>

<p>c) ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023?</p>	<p>c) Identificar el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes que se automedican atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023</p>		<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p>
<p>d) ¿Cómo es la adquisición de medicamentos para la práctica de automedicación en los pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023?</p>	<p>d) Evaluar de la correcta adquisición de medicamentos en los pacientes atendidos en la Microred José Antonio Encinas, Puno en los meses enero a febrero del 2023</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: 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 LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023”

Investigadores: ETHELBINA MARGOTH MACHACA QUISPE y DAYANA ESTEFANY CABALLERO PINTO

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 LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023” 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: Defnición de automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
1	¿Qué es Automedicación?					X
2	¿ La automedicación puede causar daño a la salud del paciente?				X	
3	¿ Quiénes son los encargados de recetar medicamentos?				X	
4	¿ Es necesario tener la prescripción de un médico para medicarse?				X	
5	¿ Alguna vez usted consumió un fármaco (medicamento) sin consultar con un médico?					X
6	¿Cuál considera es el Tiempo para tomar un medicamento?					X
DIMENSIÓN 2: Consecuencias de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
7	¿ Qué consecuencias piensa usted que trae la automedicación?					X
8	¿ Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?					X
9	¿ Qué reacciones se pueden presentar en la automedicación?					X

DIMENSIÓN 3: ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN						
ÍTEM/INDICADORES						
10	¿ Durante un malestar como debe adquirir fármacos?					X
11	¿ Dónde se adquieren los medicamentos?					X
12	¿ Que detalles revisa antes de consumir los medicamentos?				X	
13	¿ Las recetas médicas que se utilizan para la adquisición de medicamentos, tendrá tiempo de vigencia?					X

RECOMENDACIONES:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

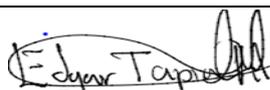
a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

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

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Doctor**

Mención : **Farmacia y Bioquímica**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 03/03/2023



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 LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023**

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

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

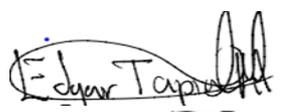
Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X		
3. Actualidad	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 03: 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 LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023”

Investigadores: ETHELBINA MARGOTH MACHACA QUISPE y DAYANA ESTEFANY CABALLERO PINTO

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 LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023” 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: Definición de automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
1	¿Qué es Automedicación?					X
2	¿ La automedicación puede causar daño a la salud del paciente?				X	
3	¿ Quiénes son los encargados de recetar medicamentos?				X	
4	¿ Es necesario tener la prescripción de un médico para medicarse?				X	
5	¿ Alguna vez usted consumió un fármaco (medicamento) sin consultar con un médico?					X
6	¿Cuál considera es el Tiempo para tomar un medicamento?					X
DIMENSIÓN 2: Consecuencias de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
7	¿ Qué consecuencias piensa usted que trae la automedicación?					X
8	¿ Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?					X

9	¿ Qué reacciones se pueden presentar en la automedicación?					X
DIMENSIÓN 3 :ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN						
ÍTEM/INDICADORES						
10	¿ Durante un malestar como debe adquirir fármacos?					X
11	¿ Dónde se adquieren los medicamentos?					X
12	¿Que detalles revisa antes de consumir los medicamentos?				X	
13	¿ Las recetas médicas que se utilizan para la adquisición de medicamentos, tendrá tiempo de vigencia?					X

RECOMENDACIONES:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

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



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 04/03/2023

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

III.1. Título de la : **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023**

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 04: 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 LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023”

Investigadores: ETHELBINA MARGOTH MACHACA QUISPE y DAYANA ESTEFANY CABALLERO PINTO

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 LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023” 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: Definición de automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
1	¿Qué es Automedicación?				X	
2	¿ La automedicación puede causar daño a la salud del paciente?				X	
3	¿ Quiénes son los encargados de recetar medicamentos?				X	
4	¿ Es necesario tener la prescripción de un médico para medicarse?				X	
5	¿ Alguna vez usted consumió un fármaco (medicamento) sin consultar con un médico?				X	
6	¿Cuál considera es el Tiempo para tomar un medicamento?				X	
DIMENSIÓN 2: Consecuencias de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
7	¿ Qué consecuencias piensa usted que trae la automedicación?					X
8	¿ Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?				X	
9	¿ Qué reacciones se pueden presentar en la automedicación?				X	

DIMENSIÓN 3: ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN						
ÍTEM/INDICADORES						
10	¿ Durante un malestar como debe adquirir fármacos?				X	
11	¿ Dónde se adquieren los medicamentos?				X	
12	¿ Que detalles revisa antes de consumir los medicamentos?				X	
13	¿ Las recetas médicas que se utilizan para la adquisición de medicamentos, tendrá tiempo de vigencia?					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : **JULIO LUIS DÍAZ URIBE**
DNI N° : 07247790
Dirección domiciliaria : Av. Canevaro 742 Dpto. 902 Lince
Título Profesional : Químico Farmacéutico



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 04/03/2023

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 LA MICRORED JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO 2023**

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

Nombres y Apellidos : **JULIO LUIS DÍAZ URIBE**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

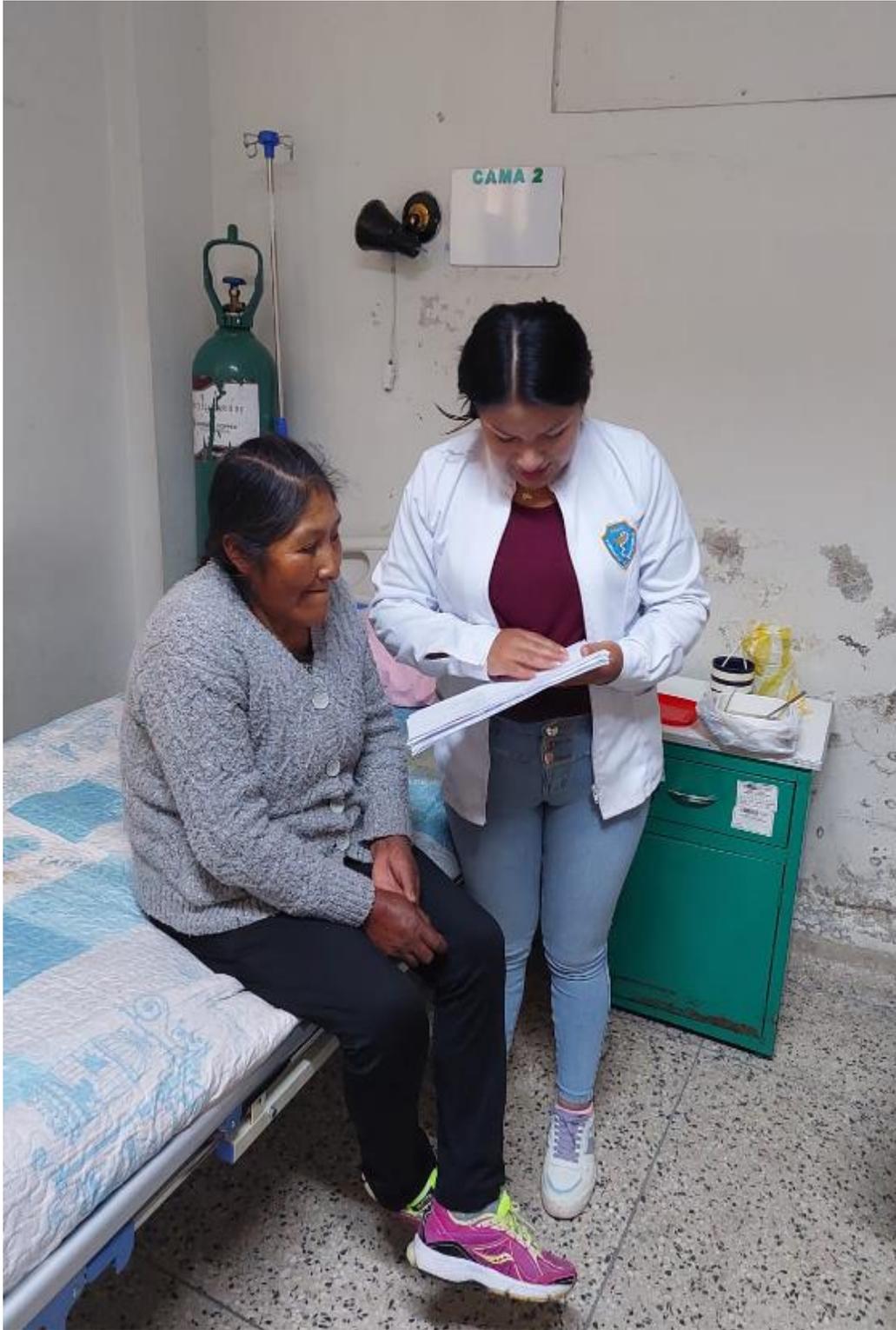
Grado Académico : **Magíster**

Mención : **CIENCIA DE LOS ALIMENTOS**

Anexo 05: Evidencias en la recolección de datos









● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	4%
	Internet	
2	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
	Internet	
3	hdl.handle.net	<1%
	Internet	
4	repositorio.urp.edu.pe	<1%
	Internet	

● Excluir del Reporte de Similitud

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

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO“FRANKLIN ROOSEVELT”RESOLUCION DE...

repositorio.uoosevelt.edu.pe

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

repositorio.uoosevelt.edu.pe

DEDICATORIAA Dios, por permitirme llegar a este momentotan especial en mi vida...

repositorio.uoosevelt.edu.pe

A nuestros padres, por ser los principales promotores de nuestros sueños, porcon...

repositorio.uoosevelt.edu.pe

de nacionalidad peruana, identificadocon DNI N

repositorio.uoosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓNPRESENTADA ES AUT...

repositorio.uoosevelt.edu.pe

de nacionalidad peruana, identificado conDNI N

repositorio.uoosevelt.edu.pe

Juliaca- San Román

repositorio.uoosevelt.edu.pe

viiÍNDICE GENERALPáginasResumenviiiAbstractixI. INTRODUCCIÓN01II. METODO...

repositorio.uoosevelt.edu.pe