

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS-ARIZAPANA Y JARA.docx

RECUENTO DE PALABRAS

9908 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

56 Pages

FECHA DE ENTREGA

Dec 4, 2023 10:16 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

54748 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.4MB

FECHA DEL INFORME

Dec 4, 2023 10:17 AM GMT-5**● 3% de similitud general**

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

- 3% 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)



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

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES
ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI- VILLA
MARÍA DEL TRIUNFO, 2023**

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

AUTORES:

**Bachiller ARGELIA ARIZAPANA GAMBOA
Bachiller ISABEL ARMANDINA JARA MORENO**

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: Arsenio y Aurea, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

A mi hijo Liam Gael que es mi motivo de mi superación.

Bach. Isabel Armandina Jara Moreno

DEDICATORIA

A Dios, por concederme cada una de sus bendiciones y permitirme la culminación de esta tesis.

A mis padres: Isidro y Agustina, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

Bach. Argelia Arizapana Gamboa

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. Isabel Armandina Jara Moreno

Bach. Argelia Arizapana Gamboa

JURADOS

PRESIDENTA

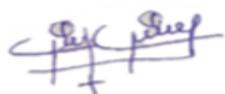
MIEMBRO SECRETARIA

MIEMBRO VOCAL

MIEMBRO SUPLENTE

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **ARGELIA ARIZAPANA GAMBOA**, de Nacionalidad Peruana, identificado con DNI N° 46884301, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Calle los planetas 129 PJ José Carlos Mariátegui Santa Rosa y Belén. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ, me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal delo cual firmo el presente documento a los 15 días del mes de noviembre del 2023.



Bach. Argelia Arizapana Gamboa
D.N.I N° 46884301



Huella digital

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **ISABEL ARMANDINA JARA MORENO**, de Nacionalidad Peruana, identificado con DNI N° 45339333, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Mz A Lote 19Asos. Residencial el Golf Ate Vitarte. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ, me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal delo cual firmo el presente documento a los 15 días del mes de noviembre del 2023.



Bach. Isabel Armandina Jara Moreno

D.N.I N° 45339333



Huella digital

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
I. INTRODUCCIÓN	01
II. METODOLOGÍA	10
2.1 Tipo y nivel de la investigación	10
2.2 Diseño de la investigación	10
2.3 Población, muestra y muestreo	10
2.4 Variables de investigación	10
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
2.6 Proceso de recolección de datos	11
2.7 Aspectos éticos	11
2.8 Procesamiento y análisis de datos	11
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSIONES	17
V. CONCLUSIONES	20
VI. RECOMENDACIONES	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS	25

Índice de tablas

	Páginas
Tabla 1. Cantidad de aciertos respecto a la Dimensión 1, conceptos básicos de la automedicación.	13
Tabla 2. Cantidad de aciertos respecto a la Dimensión 2, Consecuencias de la automedicación.	14
Tabla 3. Cantidad de aciertos respecto a la Dimensión 3, Correcta adquisición de medicamentos	15
Tabla 4. Nivel de conocimiento en automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023.	16
Tabla 5. Características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023.	17

Índice de figuras

	Páginas
Figura 1. Representación del número de aciertos respecto a la dimensión 1.	13
Figura 2. Representación del número de aciertos respecto a la dimensión 2.	14
Figura 3. Representación del número de aciertos respecto a la dimensión 3.	15
Figura 4. Representación de los niveles de conocimiento en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023.	16

Resumen

Se realizó una investigación en la ciudad de Lima, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. El estudio fue descriptivo, no experimental cuantitativa, la población estuvo constituida por 155 pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023, y la muestra fue 111. Se utilizó un instrumento conformado por 13 preguntas, repartidas en tres dimensiones, conceptos básicos de automedicación, las consecuencias de la automedicación y adquisición de medicamentos. El instrumento pasó un proceso de validación mediante el juicio de tres expertos. Entre los principales resultados, en la primera dimensión se 69 participantes obtuvieron la totalidad de aciertos, para la segunda dimensión solo 19 participantes obtuvieron la totalidad de aciertos, y en la tercera dimensión se identificó que 55 participantes obtuvieron la totalidad de los aciertos. Entre las principales características sociodemográficas tenemos que el 33.3% de los pacientes tienen entre 29 a 38 años, 62.2% de las pacientes son del género masculino, el 67.6% tiene educación superior y el 57.7% de los pacientes refieren ser solteros, y el 45% refiere tener una actividad profesional diversa. Se concluye que el 1.8% (2 pacientes) obtuvieron un nivel de conocimiento bajo en automedicación el 28.8% (32 pacientes) obtuvieron un nivel de conocimiento medio en automedicación y el 69.4% (77 pacientes) obtuvieron un nivel alto de conocimiento en automedicación.

Palabras claves: Automedicación, Nivel de conocimiento, adquisición de medicamentos.

Abstract

An investigation was carried out in the city of Lima, with the objective of determining the level of knowledge of self-medication in patients treated at the José Carlos Mariátegui Medical Center - Villa María del Triunfo, September to October 2023. The study was descriptive, not experimental. Quantitatively, the population consisted of 155 patients treated at the José Carlos Mariátegui Medical Center - Villa María del Triunfo, September to October 2023, and the sample was 111. An instrument was used consisting of 13 questions, distributed in three dimensions, basic concepts of self-medication, the consequences of self-medication and acquisition of medications. The instrument went through a validation process through the judgment of three experts. Among the main results, in the first dimension, 69 participants obtained all the correct answers, for the second dimension only 19 participants obtained all the correct answers, and in the third dimension it was identified that 55 participants obtained all the correct answers. Among the main sociodemographic characteristics, we have that 33.3% of the patients are between 29 and 38 years old, 62.2% of the patients are male, 67.6% have higher education and 57.7% of the patients report being single, and 45 % report having a diverse professional activity. It is concluded that 1.8% (2 patients) obtained a low level of knowledge in self-medication, 28.8% (32 patients) obtained a medium level of knowledge in self-medication and 69.4% (77 patients) obtained a high level of knowledge in self-medication.

Keywords: Self-medication, Level of knowledge, acquisition of medications.

I.- INTRODUCCIÓN

La automedicación es la forma de tratar patologías comunes utilizando fármacos sin vigilancia médica pero con pruebas científicas de eficacia y seguridad de lo que consumen, se toman en cuenta 3 razones principales por lo que un individuo no tiene que autoadministrarse medicamentos: la primera razón es que dificulta llegar a un diagnóstico y dar una terapia farmacológica adecuada, la segunda razón son los probables síntomas adversos por intoxicaciones o interacciones de medicamentos y la tercera razón es el peligro de aumentar la resistencia a los antimicrobianos (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2018, “En los últimos años, la automedicación es la utilización irracional del medicamento que presenta efectos adversos en la salud de la ciudadanía”, indicando una firme relación a una disposición muy grave fuertemente vinculada con la muerte (2).

Según el país y el contexto evaluado, la frecuencia de automedicación difiere. Las investigaciones han indicado una prevalencia de automedicación que oscila entre el 27 % y 90%. En Asia, una investigación llevada a cabo en India indicó una prevalencia del 71%, mientras que en Irán fue del 35%. En Europa, investigaciones realizadas en España indicaron una prevalencia entre el 14% y el 90%. En América Latina, investigaciones realizadas en Colombia demostraron rangos de prevalencia de 27% a 55%, mientras que en Brasil osciló de 31% a 86 % (3-6).

En el Perú, referente a la gestación, el profesional adecuado para realizar la prescripción es el médico, así también las obstetras recetan fármacos acordes a sus conocimientos y habilidades prácticas. El embarazo es confundido como una patología, ya que, lo vinculan por sus múltiples sintomatologías que manifiesta la gestante y ello conlleva a una discrepancia terapéutica porque no se debería administrar ningún medicamento debido a la coexistencia de dos seres, la gestante y el feto. Los síntomas en el embarazo podrían mejorarse con una terapia farmacológica individual que podría perjudicar la salud del feto, no obstante, diversos médicos coinciden que el alivio de los malestares de la gestante es esencial sin afectar la salud del feto. En consecuencia, la terapia farmacológica que se brinda en el tiempo de embarazo es distinta al empleado en la situación de no gestación. “Actualmente debemos tener presente que los medicamentos que se han usado tienen que estar aprobados por la FDA, estar en stock para la atención, deben ser seguros y eficaces

cuando se utilizan esencialmente en sectores vulnerables como infantes, ancianos y mujeres en gestación” (7).

Entre los principales factores relacionados a la práctica de la automedicación se encuentran los demográficos, culturales, personales, sociales y del sistema de salud. El sexo, la edad, el nivel social, económico y educativo están usualmente asociadas con la práctica de la autoadministración de medicamentos. Entre los factores personales relacionados se encuentra obtener resultados favorables tras la automedicación, la creencia de haber experimentado síntomas parecidos manejados con anterioridad, el temor a tener un diagnóstico de una patología grave y la necesidad de aliviar los síntomas antes de utilizar los servicios (2).

Según la situación problemática anteriormente explicada, formulamos el siguiente problema general:

¿Cuál será el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023?

Además, se formularon los siguientes problemas específicos:

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento de los conceptos básicos de automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023?
- ¿Cómo se realiza la adquisición de medicamentos para la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023?

A continuación describimos los antecedentes internacionales:

Okoye, O.C, et al. (2022), Llevaron a cabo un estudio con la finalidad de “Estimar la prevalencia de la automedicación relacionada con COVID-19 y sus determinantes entre los HCP en tres hospitales terciarios en el sur de Nigeria”. Este fue un estudio transversal que inscribió a 669 profesionales de la salud adultos de tres hospitales terciarios en tres estados

del sur de Nigeria utilizando un método de muestreo de conveniencia no probabilístico. En el caso de la recogida de datos se utilizó un cuestionario estructurado autoadministrado, para la entrada y el análisis de datos se utilizó IBM SPSS versión 22. Datos obtenidos: El promedio de edad de las personas encuestadas fue de $35,6 \pm 8,7$ años. Doscientos cuarenta y tres encuestados (36,3%) informaron haber practicado la automedicación relacionada con COVID-19. Los medicamentos más utilizados fueron ivermectina, azitromicina, vitamina C, cloroquina y zinc. Es usual que la población suponga que el personal de la salud que cuenta con conocimientos sobre salud ponga en práctica un comportamiento hacia la salud seguro pero no siempre es así. Se recomienda encarecidamente la educación sanitaria periódica del personal sanitario sobre lo que conlleva la autoadministración de medicamentos. También debe haber formulación e implementación efectiva de políticas que regulen la compra de medicamentos (8).

Jinjen G, et al. (2021), desarrollaron una investigación con la finalidad de “examinar los factores potenciales asociados con la autoadministración de medicamentos en niños y explorar las disparidades rural-urbanas”. Los resultados mostraron que el 38,2% de los cuidadores primarios del área rural automedicaron a sus hijos, frente al 18,7% de los del área urbana. Los cuidadores primarios urbanos con educación universitaria o superior tenían más probabilidades de automedicarse a sus hijos, mientras que los cuidadores primarios rurales con educación universitaria o superior tenían menos probabilidades de automedicarse. Los niños que tenían hábitos alimenticios poco saludables tenían más probabilidades de haber sido automedicados por sus cuidadores principales en áreas urbanas y rurales. Los cuidadores primarios urbanos que pasan más de 10 minutos desde su casa hasta la institución médica más cercana tenían más probabilidades de automedicarse a sus hijos. En las zonas rurales, los niños de 3 a 6 años, cuidadores principales con un ingreso familiar mensual per cápita de 1001 a 3000 yuanes, y los niños con enfermedades crónicas son otro conjunto de factores habilitadores que impactaron en la automedicación. Los hábitos alimenticios poco saludables de los niños fueron los que más contribuyeron a la brecha de automedicación rural-urbana (9).

Abebe D, et al. (2017), realizaron una investigación con la finalidad de “Describir la automedicación entre cuidadores familiares de pacientes adultos residentes en la comunidad y explorar los factores relacionados con la automedicación”. Se realizó una encuesta transversal de noviembre a diciembre de 2020 en la prefectura de Ibaraki, Japón. Se

reclutaron cuidadores familiares entre 40 y 74 años y cuidadores de pacientes adultos con condiciones crónicas residentes en la comunidad. De los 887 cuidadores familiares que respondieron la encuesta, 776 fueron incluidos en el análisis. Un total de 267 (34,4%) cuidadores familiares informaron haber utilizado la automedicación en las últimas 2 semanas. Alrededor de un tercio de los cuidadores familiares se automedican, y esta práctica se asocia con una experiencia menos positiva de cuidado interprofesional. Estos resultados sugieren que es fundamental que el personal sanitario conozca el estado de salud de los cuidadores familiares y brinden consejos adecuados sobre la automedicación (10).

Kurniawan K, et al. (2017), realizaron un estudio con la finalidad “determinar los factores involucrados con las prácticas de automedicación de antibióticos en la comunidad”. Este estudio examinó el uso de antibióticos por parte de las personas que acudieron al Centro de Salud Comunitario Teling Atas en Wanea, Indonesia Oriental, entre septiembre y octubre de 2015. Se entrevistó a 400 personas con un cuestionario que incluía 35 preguntas sobre su demografía, su consumo de antibióticos y su nivel de conocimiento sobre estos medicamentos. Se empleó un análisis de regresión logística para explorar la relación entre la automedicación con antibióticos y el conocimiento, así como otros factores. Los resultados mostraron que el 60% de los entrevistados habían tomado antibióticos en los últimos 6 meses y el 45% lo habían hecho sin prescripción médica. La mayoría se automedicaba por decisión propia (70,6%) y compraba los antibióticos en farmacias (52,2%). Las afecciones cutáneas fueron la principal razón para automedicarse (32,2%). El conocimiento medio sobre los antibióticos se consideró "moderado" (puntuación $7,14 \pm 2,49$). Los entrevistados con menor conocimiento tenían más probabilidades de automedicarse que los que tenían mayor conocimiento (OR = 16,86; IC 95% = 4,25–66,83). El estudio concluyó que la edad, la renta familiar y el conocimiento estaban asociados con la automedicación con antibióticos en esta investigación están asociadas con la edad, la renta familiar y el conocimiento (11).

Entre las investigaciones desarrolladas en el territorio peruano tenemos los siguientes antecedentes nacionales:

Salvador M. et al (2021), ejecutaron el estudio con el propósito de “Identificar el cumplimiento de las adecuadas prácticas para recetar medicamentos en el hospital público de Lima”. Estudio transversal, descriptivo y retrospectivo. Se revisaron 5120 prescripciones en el tiempo de enero a junio del 2019, comprobando el cumplimiento de las adecuadas

prácticas de prescripción de fármacos en recetas atendidas en el hospital público de Lima. Se utilizó el software SPSS 21.0 para analizar los datos. Resultados: Se identificó que las prescripciones realizadas no ejecutan todo lo propuesto según el manual de buenas prácticas de prescripción del MINSA; verificando las faltas que se señalan a continuación: Número telefónico del paciente (100%), número telefónico del prescriptor o la institución donde labora (100%), nombre comercial del fármaco (100%), dirección del paciente (100%), forma medicamentosa (71%), indicaciones terapéuticas (36%), letra legible (35%), forma de presentación del medicamento recetado (30%), concentración del principio activo (25%), y posología del fármaco (8%). Conclusión: La gran parte de médicos no cumplen con el manual de buenas prácticas de prescripción de fármacos, que crean limitaciones en la atención farmacéutica (12).

Rojas R, et al (2020), ejecutaron el estudio y buscaron “llevar a cabo una revisión sistemática de la bibliografía científica que muestran evidencia sobre las reacciones adversas y efectividad de los medicamentos utilizados en la actualidad contra el coronavirus SARS-CoV-2 en Bolivia y Perú”. Es un estudio cualitativo fundamentado en la revisión sistemática de la bibliografía científica disponible en PubMed, tal como en la normas nacionales de Bolivia y Perú en relación al Perú la epidemiología, síntomas, etiología así como terapéuticas aprobadas y suspendidos por ambas naciones desde la agudización de la crisis del COVID-19 y la terminación de investigaciones clínicas hasta la actualidad. Los fármacos usados en Bolivia y Perú para la terapéutica del COVID-19 cuentan con efectos adversos y posibles peligros para la salud de los pacientes que tristemente se auto administran medicamentos. Se necesita un mejor control de estos medicamentos para prevenir su libre obtención, y mejorar la estrategia a nivel nacional para poner en evaluación las terapéuticas alternativas para la sintomatología del COVID-19, tomando en consideración la gran posibilidad de sobrevivir a la patología y el peligro que supone la utilización de estos fármacos que a futuro puedan provocar efectos adversos graves en la salud pública de las naciones (13).

Urrunaga D, et al (2019), llevaron a cabo un estudio con la finalidad de “estimar la frecuencia de administrarse medicamentos y factores asociados en clientes de droguerías y farmacias en el Perú”. Para este estudio, se utilizó una submuestra de la ENSUSALUD 2015, una encuesta representativa a nivel nacional de los usuarios de los servicios de salud en el Perú. Se clasificó el uso de medicamentos en tres tipos: no automedicación (NSM), automedicación responsable (RSM) y automedicación irresponsable (ISM). Se analizaron

las características demográficas, sociales, culturales y del sistema de salud de los encuestados. Se estimaron las razones de prevalencia relativa (RPR) y sus intervalos de confianza del 95 % (IC 95 %) mediante modelos de regresión logística multinomial, usando NSM como referencia. Se encontró que la mitad de la población practica ISM, lo cual se relacionó con algunos factores demográficos y del sistema de salud. Estos hallazgos podrían servir como base para el diseño de políticas de salud en el Perú (14).

Delgado F. (2019), en su estudio busco “estimar el grado de conocimiento y costumbres de autoadministración de medicamentos en la población del Centro Poblado de Santa María, Distrito Maranura. Cusco, 2018”. Los resultados respecto a la automedicación reportó que el 55% toma fármacos entre dos o tres tomas en 24 horas, 49% consume de acuerdo a su patología, 39% consume acetaminofeno, 38% lo hace por recomendación de un médico, 35% no va a un Establecimiento de Salud y el 30% reporta que la principal molestia que les hizo consumir un fármaco fue el dolor de cabeza, (15).

Para el desarrollo del marco teórico, destacamos los siguientes conceptos:

La automedicación es la utilización de fármacos para dar un tratamiento a patologías o síntomas que fueron diagnosticados por uno mismo y sin la receta de un doctor, esa conducta del ser humano incluye la autopercepción de los síntomas en la que la persona usa fármacos para autoadministrarse los medicamentos. Se ha dicho que la automedicación disminuye el coste de la asistencia médica y permite que el personal de salud se enfoque en los casos más urgentes, pero las damnificaciones y los efectos secundarios de la autoadministración de medicamentos pueden ser tan graves que pueden llegar a convertirse en emergencias (16,17).

La automedicación es un fenómeno global que afecta a muchas regiones y que se ha agravado con la crisis sanitaria del COVID-19. Varios estudios muestran que muchas personas recurren a medicarse por su cuenta, sin prescripción médica. Los fármacos más utilizados para esta práctica son los antimicrobianos y los OTC, como los analgésicos, que se pueden conseguir fácilmente. Sin embargo, el consumo de antimicrobianos tiene graves consecuencias para la salud pública, ya que contribuye al desarrollo de la resistencia a los antimicrobianos (RAM), que se estima que causará unos ¹10 millones de muertes al año para 2050. Los países de bajos y medianos ingresos son los más vulnerables a la RAM, debido a las deficiencias en el control y la prevención de las infecciones y al aumento de las

enfermedades infecciosas. Entre los grupos más propensos a la automedicación se encuentran los estudiantes, según diversos estudios realizados en diferentes países (18,19).

Los antibacterianos representa uno de los grupos de fármacos más comprados a nivel global, principalmente en las naciones en desarrollo, donde la prevalencia de patologías infecciosas incrementa su utilización y representan un impacto importante en los costes que generan, las malas prácticas terapéuticas y los daños a la salud (reacciones adversas y fracaso terapéutico), como la autoadministración de medicamentos prolongada. Estos representan una problemática en la salud pública mundial (20).

La autoadministración de medicamentos es la utilización de fármacos para tratar problemáticas sanitarias comunes sin prescripción médica. No obstante, la autoadministración de fármacos en el caso de utilización de antibacterianos se ha vuelto una peligrosa práctica, que empieza en edades tempranas. Las investigaciones han dado a conocer que esta práctica se ve favorecida por que los antibióticos son de sencillo acceso, el poco conocimiento, el precio de la cita médica, bajos ingresos y la previa utilización de esta clase de fármacos, entre otros (21).

Por otro lado, la auto medicación antibiótica (AA) puede mejorar algunos síntomas, lo que conlleva a que ciertos individuos no acudan a consulta médica. No obstante, se ha demostrado que tiene efectos negativos, por ejemplo, aumento de la resistencia bacteriana, fracaso terapéutico y efectos adversos de los fármacos (llegando al deceso en los casos más graves) (22, 23).

La resistencia microbiana es considerada una problemática de salud pública y es originada por la utilización indiscriminada de antimicrobianos, como en la AA. La prevalencia de esta actividad es superior en las naciones en desarrollo, la gran parte de los casos debido a la ausencia de sistemas regulatorios a nivel mundial, y los informes indican que la autoadministración de medicamentos tiene mayor prevalencia en los lugares de ingresos bajos y medios. Además, existen otros factores en naciones en vías de desarrollo, como el, la edad, el ingreso mensual, conocimiento previo de antibióticos, entre otros. Otra investigación muestra que las personas que tiende a acudir a los establecimientos farmacéuticos, y su preferencia se fundamenta en la recomendación del especialista en farmacia, como constató una investigación realizada en territorio brasileño, que dio como

resultados que el 74% de las farmacias de una municipalidad vendían antimicrobianos sin prescripción (24).

La valoración de AA es, en promedio, 29% en América del Sur, 40% en Medio Oriente, de 4% a 75% en Asia y 50% en África, a diferencia de los países europeos desarrollados, con un promedio de 3 a 19%. (25).

El uso adecuado de los medicamentos es un tema de salud pública que ha generado mucha controversia en los últimos tiempos, ya que implica aspectos como: la elección, la prescripción, el manejo, la entrega y el consumo del fármaco por parte del paciente. Dentro de estos aspectos, la prescripción médica es uno de los más importantes, por lo que se hace necesario conocer el nivel de conocimiento que tienen los usuarios sobre la autoadministración de los medicamentos, con el objetivo de diseñar políticas y acciones pertinentes.

Se consideró el objetivo general del estudio:

Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023?

También, se presentó los objetivos específicos:

- Evaluar el nivel de conocimiento de los conceptos básicos de automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023
- Evaluar el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023
- Evaluar cómo se realiza la adquisición de medicamentos para la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023

II.- METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de investigación

Según el propósito del estudio, el diseño empleado fue descriptivo, prospectivo y transversal

2.2. Operacionalización de variables

Variable de estudio

“Nivel de conocimiento de la automedicación”

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada 155 pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, de septiembre a octubre de 2023.

1 La muestra estuvo conformada al aplicar la fórmula en función a los siguientes criterios.

Criterio de inclusión:

- Pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023.

Criterio de exclusión:

- Pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo que no deseen participar en la investigación.

Fórmula para calcular la muestra:

$$n_0 = \frac{NZ^2PQ}{(N-1)e^2 + Z^2PQ}$$

Donde:

N: “representa la población conformada por pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023”.

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

P= “0.50 por ciento de la población de referencia que presenta el fenómeno en estudio”

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

E = “La precisión es de 0.05”

n =”tamaño de la muestra”

Reemplazando los datos en la fórmula para población finita, se obtuvo como muestra 111 pacientes.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario adaptado por las investigadoras, según nuestra variable de la investigación; el cuestionario fue presentado a tres profesionales con alto conocimiento en el tema de la automedicación, para su revisión y posterior validación.

2.5. Procedimiento

Se solicitó la carta de presentación de la Universidad Roosevelt de Huancayo para su envío al Centro Médico José Carlos Mariátegui - Villa María del Triunfo, para gestionar la autorización de la ejecución de la investigación. Con el fin de que nos faciliten la participación de los pacientes que son atendidos en el Establecimiento Médico José Carlos Mariátegui - Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023.

2.6. Método de análisis de datos

La data recabada fue procesada en el software EXCEL, y se llevó a cabo un análisis descriptivo.

2.7. Aspectos éticos

- Anónimo: la identidad de los que participaron fue mantenida en reserva.
- Consentimiento verbal: se llevó a cabo una explicación clara y breve a los que participaron en el estudio.
- Pago por participación: la participación fue voluntaria, no se hizo algún pago a las participantes.

- Confidencialidad de la información recabada: los cuestionarios fueron guardados hasta la culminación del estudio, los data fue introducida los más antes posibles en el software para su análisis.
- Inocuidad: el desarrollo del estudio no origina ningún perjuicio a los participantes.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Cantidad de aciertos respecto a la Dimensión 1, conceptos básicos de la automedicación.

DIMENSIÓN 1: Conceptos básicos de la automedicación.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
# de aciertos	3,00	2	1,8	1,8	1,8
	4,00	17	15,3	15,3	17,1
	5,00	23	20,7	20,7	37,8
	6,00	69	62,2	62,2	100,0
	Total	111	100,0	100,0	

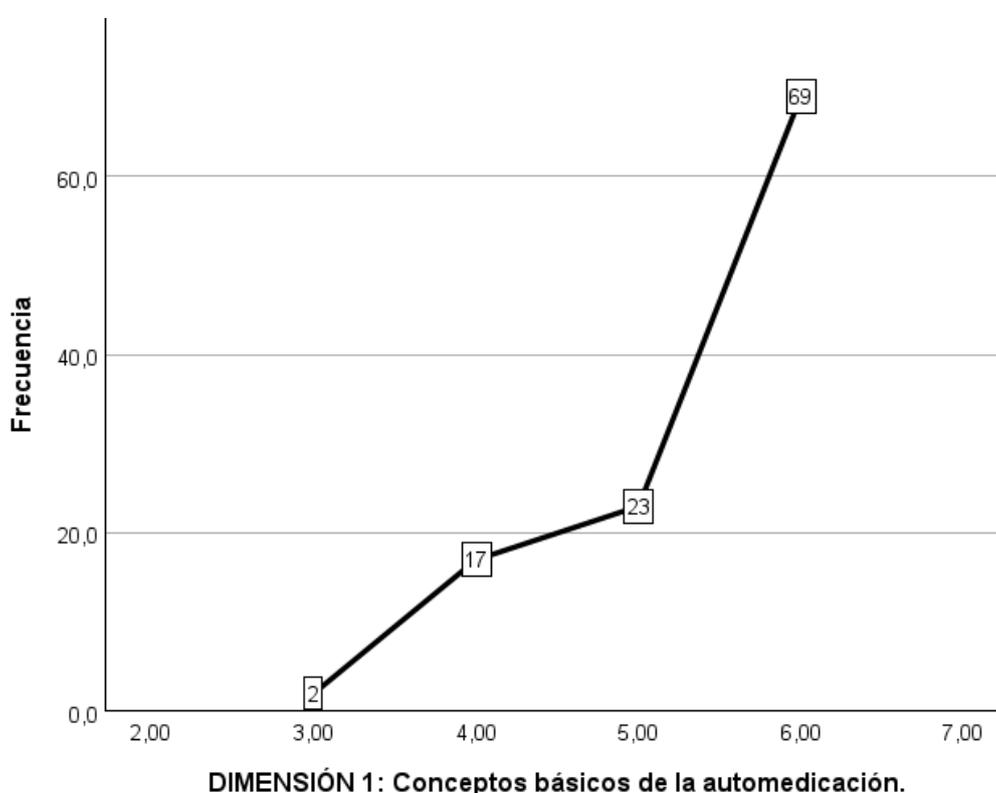


Figura 1. Representación del número de aciertos respecto a la dimensión 1.

En la tabla 1 y figura 1, se muestran los valores y representación del número de aciertos respecto a la dimensión 1 de conocimientos básicos de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. La dimensión estuvo conformada por 6 preguntas, donde 69 participantes obtuvieron la totalidad de aciertos (6 aciertos), 23 participantes obtuvieron 5 aciertos, 17 participantes obtuvieron 4 aciertos y 2 participantes obtuvieron 3 aciertos.

Tabla 2. Cantidad de aciertos respecto a la Dimensión 2, Consecuencias de la automedicación.

DIMENSIÓN 2: Consecuencias de la automedicación.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
# de aciertos	,00	16	14,4	14,4	14,4
	1,00	31	27,9	27,9	42,3
	2,00	45	40,5	40,5	82,9
	3,00	19	17,1	17,1	100,0
	Total	111	100,0	100,0	

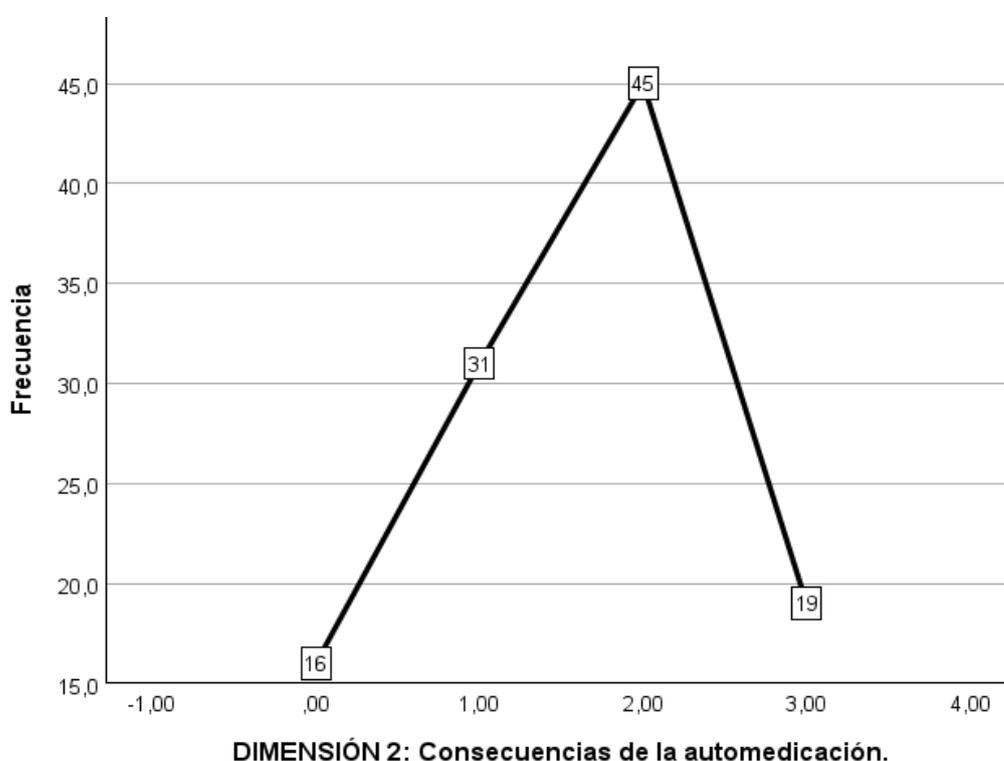


Figura 2. Representación del número de aciertos respecto a la dimensión 2.

En la tabla 2 y figura 2, se muestran los valores y representación del número de aciertos respecto a la dimensión 2 de consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. La dimensión estuvo conformada por 3 preguntas, donde 19 participantes obtuvieron la totalidad de aciertos (3 aciertos), 45 participantes obtuvieron 2 aciertos, 31 participantes obtuvieron 1 aciertos y 16 participantes no consiguieron aciertos.

Tabla 3. Cantidad de aciertos respecto a la Dimensión 3, Correcta adquisición de medicamentos

DIMENSIÓN 3: Correcta adquisición de medicamentos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
# de aciertos	,00	2	1,8	1,8	1,8
	2,00	19	17,1	17,1	18,9
	3,00	35	31,5	31,5	50,5
	4,00	55	49,5	49,5	100,0
	Total	111	100,0	100,0	

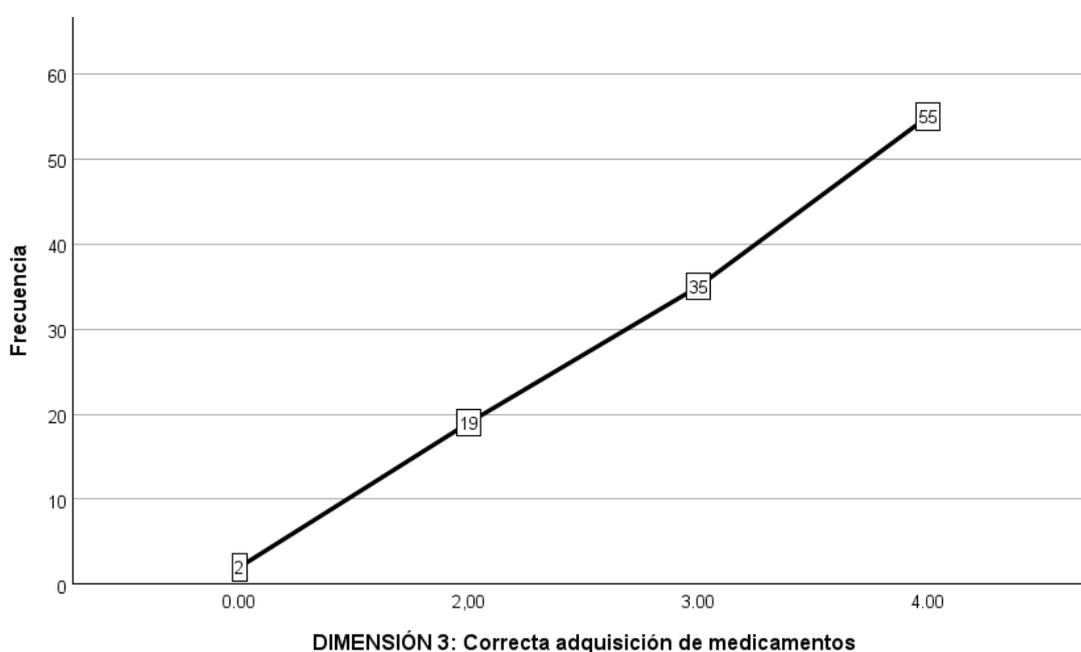


Figura 3. Representación del número de aciertos respecto a la dimensión 3.

En la tabla 3 y figura 3, se muestran los valores y representación del número de aciertos respecto a la dimensión 3 de correcta adquisición de medicamentos en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. La dimensión estuvo conformada por 4 preguntas, donde 55 participantes obtuvieron la totalidad de aciertos (4 aciertos), 35 participantes obtuvieron 3 aciertos, 19 participantes obtuvieron 2 aciertos y 2 participantes no consiguieron aciertos.

Tabla 4. Nivel de conocimiento en automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023.

Nivel de conocimiento sobre automedicación					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento en automedicación	Nivel de conocimiento bajo	2	1,8	1,8	1,8
	Nivel de conocimiento medio	32	28,8	28,8	30,6
	Nivel de conocimiento alto	77	69,4	69,4	100,0
	Total	111	100,0	100,0	

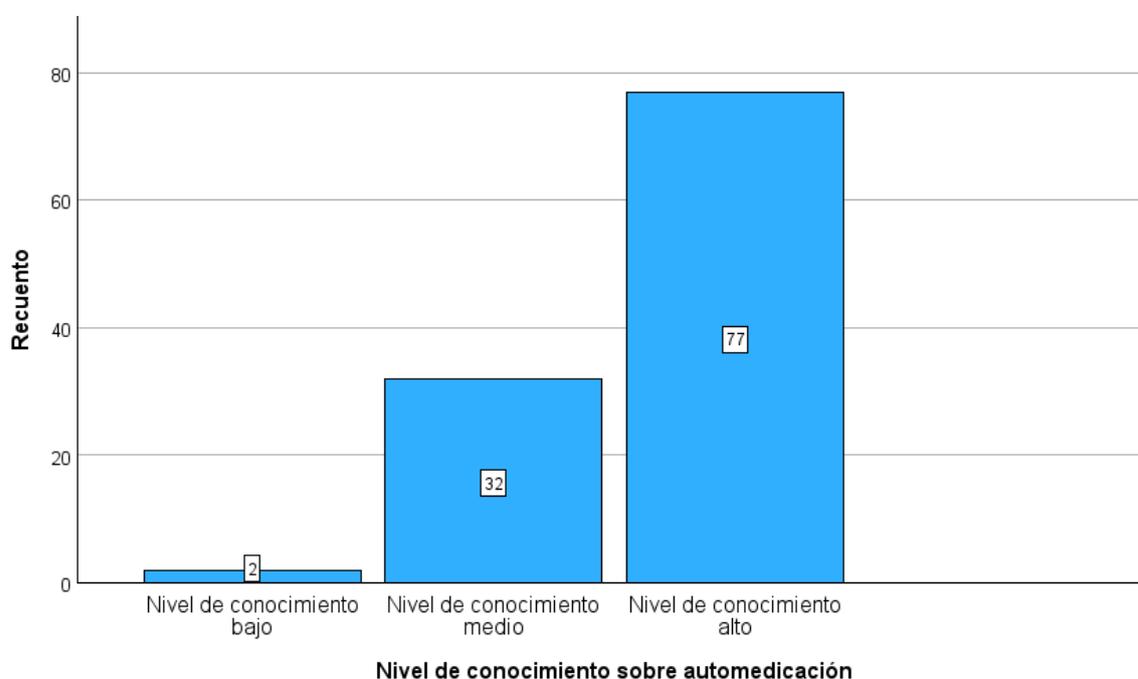


Figura 4. Representación de los niveles de conocimiento en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023.

En la tabla 4 y figura 4, se muestran los valores y representación del nivel de conocimiento sobre automedicación en los pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. El 1.8% (2 pacientes) obtuvieron un nivel de conocimiento bajo en automedicación el 28.8% (32 pacientes) obtuvieron un nivel de conocimiento medio en automedicación y el 69.4% (77 pacientes) obtuvieron un nivel alto de conocimiento en automedicación.

Tabla 5. Características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Edad	< a 28 años	27	24,3	24,3	24,3
	< a 38 años	37	33,3	33,3	57,7
	< a 48 años	31	27,9	27,9	85,6
	> a 49	16	14,4	14,4	100,0
	Total	111	100,0	100,0	
Género	Femenino	42	37,8	37,8	37,8
	Masculino	69	62,2	62,2	100,0
	Total	111	100,0	100,0	
Nivel de Instrucción	Primaria	4	3,6	3,6	3,6
	Secundaria	32	28,8	28,8	32,4
	Superior	75	67,6	67,6	100,0
	Total	111	100,0	100,0	
Estado Civil	Soltero(a)	64	57,7	57,7	57,7
	Casado(a)	19	17,1	17,1	74,8
	Conviviente	26	23,4	23,4	98,2
	Viudo(a)	2	1,8	1,8	100,0
	Total	111	100,0	100,0	
Ocupación	Ama de casa	12	10,8	10,8	10,8
	Empleado(a)	12	10,8	10,8	21,6
	Obrero(a)	7	6,3	6,3	27,9
	Independiente	30	27,0	27,0	55,0
	Otros	50	45,0	45,0	100,0
	Total	111	100,0	100,0	

En la tabla 5, se muestran las características sociodemográficas de los pacientes, atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. El 33.3% de los pacientes tienen entre 29 a 38 años, 62.2% de las pacientes son del género masculino, el 67.6% tiene educación superior y el 57.7% de los pacientes refieren ser solteros, y el 45% refiere tener una actividad profesional diversa

IV. DISCUSIÓN

Las características sociodemográficas de los pacientes, atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. El 33.3% de los pacientes tienen entre 29 a 38 años, 62.2% de las pacientes son del género masculino, el 67.6% tiene educación superior y el 57.7% de los pacientes refieren ser solteros, y el 45% refiere tener una actividad profesional diversa.

En la tabla 1 y figura 1, se muestran los valores y representación del número de aciertos respecto a la dimensión 1 de conocimientos básicos de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. La dimensión estuvo conformada por 6 preguntas, donde 69 participantes obtuvieron la totalidad de aciertos (6 aciertos), 23 participantes obtuvieron 5 aciertos, 17 participantes obtuvieron 4 aciertos y 2 participantes obtuvieron 3 aciertos. Los resultados obtenidos indican que el nivel de conocimiento sobre automedicación en los pacientes del Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo es alto, lo que coincide con el estudio realizado por Pérez et al. (2021) en una población similar de Lima Metropolitana, donde se encontró que el 82% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento adecuado sobre automedicación. Sin embargo, estos resultados contrastan con los hallazgos de otros estudios realizados en diferentes contextos, donde se ha evidenciado un bajo nivel de conocimiento sobre automedicación y sus riesgos. Por ejemplo, Sánchez et al. (2020) encontraron que solo el 36% de los pacientes de un hospital público de Bogotá, Colombia, tenía un nivel de conocimiento suficiente sobre automedicación. Asimismo, Gómez et al. (2019) reportaron que el 54% de los estudiantes universitarios de una ciudad mexicana desconocía los efectos adversos de la automedicación. Estas diferencias podrían deberse a diversos factores, como el nivel educativo, el acceso a la información, la cultura sanitaria y las normativas legales vigentes en cada país o región.

En la tabla 2 y figura 2, se muestran los valores y representación del número de aciertos respecto a la dimensión 2 de consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. La dimensión estuvo conformada por 3 preguntas, donde 19 participantes obtuvieron la totalidad de aciertos (3 aciertos), 45 participantes obtuvieron 2 aciertos, 31 participantes obtuvieron 1 aciertos y 16 participantes no consiguieron aciertos. Esto puede deberse a que

los pacientes reciben información parcial o incompleta sobre los medicamentos que consumen, ya sea por parte de los profesionales de la salud, los medios de comunicación o las redes sociales. Asimismo, puede influir el hecho de que los pacientes confíen en su propia experiencia o en la de sus familiares y amigos para decidir qué medicamentos tomar sin consultar a un médico.

Estos hallazgos coinciden con los de otras investigaciones realizadas en el ámbito nacional e internacional. Por ejemplo, en el estudio de González et al. (2020), realizado en una población universitaria de Lima, se encontró que el 68,9% de los estudiantes practicaban la automedicación y que el 52,2% desconocía los efectos secundarios de los medicamentos que utilizaban. Del mismo modo, en el estudio de Almeida et al. (2019), realizado en una comunidad rural de Brasil, se observó que el 76,4% de los habitantes se automedicaban y que el 62,7% no sabía las contraindicaciones de los fármacos que consumían.

Estos resultados evidencian la necesidad de implementar estrategias educativas y preventivas para mejorar el nivel de conocimiento sobre la automedicación y sus consecuencias en la población general. De esta manera, se podría reducir la incidencia de efectos adversos, interacciones medicamentosas, resistencia bacteriana y otros problemas asociados al uso inadecuado de los medicamentos.

En la tabla 3 y figura 3, se muestran los valores y representación del número de aciertos respecto a la dimensión 3 de correcta adquisición de medicamentos en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. La dimensión estuvo conformada por 4 preguntas, donde 55 participantes obtuvieron la totalidad de aciertos (4 aciertos), 35 participantes obtuvieron 3 aciertos, 19 participantes obtuvieron 2 aciertos y 2 participantes no consiguieron aciertos.

Según un estudio realizado por Pérez et al. (2019) en una población similar a la mía, se encontró que el nivel de conocimiento sobre automedicación era bajo, y que la mayoría de los pacientes adquirirían medicamentos sin receta médica o por recomendación de familiares o amigos. Esto contrasta con mi resultado, que muestra un nivel de conocimiento alto y una correcta adquisición de medicamentos en la mayoría de los casos. Una posible explicación para esta diferencia podría ser el efecto de las campañas de educación sanitaria que se han implementado en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, así como el mayor acceso a la información sobre los riesgos de la automedicación a través de

internet o medios de comunicación. Por otro lado, un estudio realizado por Gutiérrez et al. (2020) en una población diferente, se encontró que el nivel de conocimiento sobre automedicación era medio, y que los factores asociados a la automedicación eran el nivel socioeconómico, la edad y el sexo. En mi estudio, no se evaluaron estos factores, por lo que no puedo establecer una comparación directa. Sin embargo, sería interesante realizar un análisis más profundo para determinar si existen diferencias significativas entre los grupos de pacientes según estas variables, y si influyen en la correcta adquisición de medicamentos.

Finalmente, un estudio realizado por Sánchez et al. (2021) en una población similar a la mía, se encontró que el nivel de conocimiento sobre automedicación era alto, y que los pacientes adquirirían medicamentos correctamente en la mayoría de los casos. Esto coincide con mi resultado, lo que sugiere que hay una tendencia positiva en el manejo adecuado de los medicamentos por parte de los pacientes. No obstante, también se encontró que algunos pacientes presentaban efectos adversos o interacciones medicamentosas por el uso inadecuado de los fármacos, lo que indica que aún hay aspectos por mejorar en la educación sanitaria y la prevención de riesgos.

El nivel de conocimiento sobre automedicación en los pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023. El 1.8% (2 pacientes) obtuvieron un nivel de conocimiento bajo en automedicación el 28.8% (32 pacientes) obtuvieron un nivel de conocimiento medio en automedicación y el 69.4% (77 pacientes) obtuvieron un nivel alto de conocimiento en automedicación.

V. CONCLUSIONES

- El 69.4% de los pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui-Villa María del Triunfo durante los meses septiembre a octubre 2023 presentan nivel de conocimiento alto sobre automedicación.
- El 28.8% de los pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui-Villa María del Triunfo durante los meses septiembre a octubre 2023 presentan nivel de conocimiento medio sobre automedicación.
- El 2% de los pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo durante los meses septiembre a octubre 2023 presentan nivel de conocimiento bajo sobre automedicación.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda promover la educación sobre automedicación, a través del diseño de talleres, charlas y actividades educativas para los pacientes y sus familiares a fin de aumentar su conocimiento sobre automedicación y sus riesgos. Esto puede incluir el uso adecuado de medicamentos recetados por médicos, la identificación de síntomas menores que puedan ser tratados con medicamentos no recetados y la importancia de consultar a un médico antes de tomar cualquier medicamento.
- Se recomienda que los profesionales de la salud mejoren la comunicación con los pacientes, asegurarse de que los pacientes comprendan las instrucciones médicas y las posibles contraindicaciones de los medicamentos, prestar atención a los pacientes que muestran signos de automedicación y brinda orientación sobre el uso adecuado de los medicamentos.
- Fomentar el uso responsable de antibióticos, implementar estrategias para promover el uso responsable de antibióticos, con compañías médicas, esto incluye la promoción de la consulta médica antes de tomar antibióticos, la educación sobre la importancia de completar la receta y el seguimiento médico adecuado.
- Colaborar con otros profesionales de la salud, trabajar en colaboración con médicos, farmacéuticos, enfermeras y otros profesionales de la salud para abordar el problema de la automedicación de manera integral y garantizar que se brinde atención adecuada a los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- 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.
- 2.- Villanueva LA, Martinez Ayala H, Garcia Lara E. Consumo de farmacos en el embarazo. *Ginecol Obstet Mex*. 1998;66(OCT.):423–7
- 3.- 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
- 4.- 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.
- 5.- 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
- 6.- 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.
- 7.- 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.
- 8.- Okoye, O.C., Adejumo, O.A., Opadeyi, A.O. et al. Self medication practices and its determinants in health care professionals during the coronavirus disease-2019 pandemic: cross-sectional study. *Int J Clin Pharm* 44, 507–516 (2022). <https://doi.org/10.1007/s11096-021-01374-4>
- 9.- Jinjen G., Sun, X., Meng, H. et al. Factores asociados con la automedicación en niños y la descomposición de las disparidades rural-urbanas en China. *BMC Public Health* 21 , 2123 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12889-021-12137-1>
- 10.- Abebe D, Tenaw G, Dessalegn H, Franelee AZ. Knowledge, attitude and practice of self-medication among health science students at Debre Markos University, Northwest Ethiopia. *Journal of Public Health and Epidemiology*. 2017;9(5):106–13
- 11.- Kurniawan K, Posangi J, Rampengan N. Association between public knowledge regarding antibiotics and self-medication with antibiotics in teling ATAS community health center, East Indonesia. *Medical Journal of Indonesia*. 2017;26(1):62–9.

- 12.- Salvador Ortega, M. J. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en hospital público de Lima. *Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal*, 2021;10(3), 25–29. <https://doi.org/10.33421/inmp.2021247>
- 13.- Rojas R, Moscoso S, Ah CS, et al. Tratamiento de COVID-19 en Perú y Bolivia, y riesgos de automedicación. *Granja Rev Cubana*. 2020;53 (2):1-20.
- 14.- Urrunaga-Pastor D, Benites-Zapata VA, Mezones-Holguín E. Factors associated with self-medication in users of drugstores and pharmacies in Peru: An analysis of the national survey on user satisfaction of health services, *ENSUSALUD 2015*. F1000Research. 2020;8:23.
- 15.- Delgado Florencia. Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito maranura. cusco, 2018.” Universidad Andina del Cuzco.2019.
- 16.- HUGHES, Carmel M.; MCELNAY, James C.; FLEMING, Glenda F. Benefits and risks of self medication. *Drug safety*, 2001, vol. 24, no 14, p. 1027-1037
- 17.- WORLD HEALTH ORGANIZATION, et al. Guidelines for the regulatory assessment of medicinal products for use in self-medication. World Health Organization, 2000
- 18.- AYALEW, Mohammed Biset. Self-medication practice in Ethiopia: a systematic review. *Patient preference and adherence*, 2017, vol. 11, p. 401
- 19.- QUISPE-CAÑARI, Jean Franco, et al. Self-medication practices during the COVID-19 pandemic among the adult population in Peru: A cross-sectional survey. *Saudi Pharmaceutical Journal*, 2021, vol. 29, no 1, p. 1-11
- 20.- GEBEYEHU, Endalew; BANTIE, Laychiluh; AZAGE, Muluken. Inappropriate use of antibiotics and its associated factors among urban and rural communities of Bahir Dar City Administration, Northwest Ethiopia. *PloS one*, 2015, vol. 10, no 9, p. e0138179
- 21.- SHEHNAZ, Syed Ilyas; AGARWAL, Anoop Kumar; KHAN, Nelofer. A systematic review of self-medication practices among adolescents. *Journal of adolescent health*, 82014, vol. 55, no 4, p. 467-483

- 22.- SHAGHAGHI, Abdolreza; ASADI, Marzieh; ALLAHVERDIPOUR, Hamid. Predictors of self-medication behavior: a systematic review. Iranian journal of public health, 2014, vol. 43, no 2, p. 136
- 23.- ZHU, X., et al. Self-medication practices with antibiotics among Chinese university students. Public health, 2016, vol. 130, p. 78-83.
- 24.- VOLPATO, Dalton Espíndola, et al. Use of antibiotics without medical prescription. Brazilian Journal of Infectious Diseases, 2005, vol. 9, p. 288-291.
- 25.- Ayanwale MB, Okafor IP, Odukoya OO. Self-medication among rural residents in Lagos, Nigeria. J Med Trop 2017;19:65-71

ANEXOS

Anexo 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI-VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, 2023

Problema general	Objetivo general	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál será el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento de los conceptos básicos de automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023?</p> <p>¿Cómo se realiza la adquisición de medicamentos para la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento de los conceptos básicos de automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento de las consecuencias de la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023</p> <p>Evaluar cómo se realiza la adquisición de medicamentos para la automedicación en pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023</p>	<p>No se presentan hipótesis al ser un estudio descriptivo.</p>	<p>Es descriptivo, no experimental, cuantitativo</p> <p>Población: está constituida por pacientes atendidos en el Centro Médico José Carlos Mariátegui- Villa María del Triunfo, septiembre a octubre 2023</p> <p>Muestra: La muestra estará conformada al aplicar la fórmula para población finita</p>

Anexo 02: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores (ítems)	Escala de medición	Instrumento Escala valorativa
Variable de estudio: Nivel de conocimiento de la automedicación	Información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje acerca de la automedicación, en una población específica.	El nivel de conocimiento será medido con un cuestionario previamente validado constituido por 13 preguntas con puntuación y 2 preguntas alternativas.	Conceptos básicos de la automedicación.	1, 2, 3,4,5,6	Ordinal	Cuestionario, evaluación Bajo 0-6 Medio 7 a 9 Alto 10 a 13
			Consecuencias de la automedicación.	7, 8,9	Ordinal	
			Correcta adquisición	10,11, 12, 13	Ordinal	

a) Si

b) no

3. Quienes son los encargados de recetar medicamentos:

a) Médico

b) farmacéutico

c) técnico en enfermería

c) Cualquier profesional

4. Es necesario tener la prescripción de un médico para medicarse?

a) Si

b) No

5. Alguna vez usted consumió un fármaco (medicamento) sin consultar con un médico?

a) Si

b) No

➤ De la pregunta 5 , si su respuesta es “Si”. ¿Quiere decir que se automedicó?

a) Verdadero

b) Falso

6.- ¿Cuál considera es el Tiempo para tomar un medicamento?

a) Hasta observar signos de mejoría

b) Hasta terminar todo el medicamento indicado en la receta médica.

c) Si se inicia un medicamento, es de toda la vida.

d) No sabe

PREGUNTAS RELACIONES A LAS CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN:

7.- ¿Qué consecuencias piensa usted que trae la automedicación?

a) Resistencia al medicamento

b) Incrementa el riesgo de las reacciones adversas

c) Interfiere en su diagnóstico y su tratamiento.

d) Todas las anteriores son correctas.

e) la A y la C son correctas.

8.- ¿Cuáles son los riesgos que causa la automedicación?

a) Resistencia a los antibióticos

b) Enmascara u oculta los signos y síntomas de una enfermedad

c) Adicción, dependencia y Muerte

- d) Causa amigdalitis
- e) **La a, b y c son correctas**

9.- ¿Qué reacciones se pueden presentar en la automedicación?

- a) Alergias
- b) Intoxicaciones
- c) Enrojecimiento facial
- d) **Todas las anteriores**
- e) Ninguna de las anteriores

PREGUNTAS RELACIONADAS A LA CORRECTA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS:

10.- ¿Durante un malestar como debe adquirir fármacos?

- a) **Ir por consulta para su prescripción.**
- b) Ir a la una farmacia.
- c) Ir a una botica.

11. Donde se adquieren los medicamentos:

- a) Farmacias
- b) Boticas autorizadas.
- c) Una tienda que vende abarrotes, medicamentos y demás.
- d) Solo la A es correcta.
- e) **La a y b son correctas**

12. Que detalles revisa antes de consumir los medicamentos:

- a) Reviso el inserto y presentación
- b) Reviso si tiene etiquetas o sellos de marcas de fármacos.
- c) La fecha de vencimiento de los medicamentos
- d) La a y b son correctas
- e) **La a y c son correctas**

13.- Las recetas médicas que se utilizan para la adquisición de medicamentos, tendrá tiempo de vigencia.

- a) Si
- b) No

Anexo 04: Validación del Instrumento-Experto 1



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, 2023

Investigadores: ARGELIA ARIZAPANA GAMBOA y ISABEL ARMANDINA JARA MORENO

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 AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, 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: Conceptos básicos de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
1	Qué entiende por automedicación					X
2	La automedicación puede causar daño a la salud del paciente				X	
3	Quienes 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 que es el tiempo para tomar un medicamento				X	
DIMENSIÓN 2: Consecuencias de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
7	Consecuencias piensa usted que trae la automedicación					X
8	riesgos que causa la automedicación					X
9	Qué reacciones se pueden presentar en la automedicación					X

DIMENSIÓN 3: Forma de adquirir los medicamentos para la práctica de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
10	Durante un malestar como adquiere los medicamentos					X
11	Lugar donde adquieren los medicamentos				X	
12	Información que 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

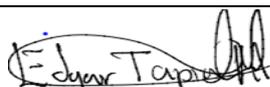
a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

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 22/08/2023

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 AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, 2023
- I.2. Nombre del instrumento : Ficha de recolección de datos
 motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

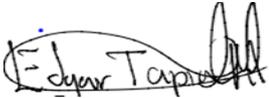
Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X		
3. Actualidad	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 05: Validación del Instrumento-Experto 2



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, 2023

Investigadores: ARGELIA ARIZAPANA GAMBOA y ISABEL ARMANDINA JARA MORENO

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 AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, 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: Conceptos básicos de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
1	Qué entiende por 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 que es el tiempo para tomar un medicamento				X	
DIMENSIÓN 2: Consecuencias de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
7	Consecuencias piensa usted que trae la automedicación					X
8	riesgos que causa la automedicación					X
9	Qué reacciones se pueden presentar en la automedicación					X

DIMENSIÓN 3: Forma de adquirir los medicamentos para la práctica de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
10	Durante un malestar como adquiere los medicamentos					X
11	Lugar donde adquieren los medicamentos				X	
12	Información que 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:

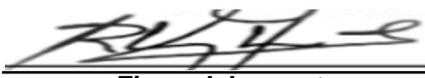
PROMEDIO DE VALORACIÓN

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 19/08/2023

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 AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, 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		

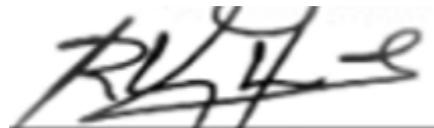
PROMEDIO DE VALORACIÓN

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 06: Validación del Instrumento-Experto 3



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, 2023

Investigadores: ARGELIA ARIZAPANA GAMBOA y ISABEL ARMANDINA JARA MORENO

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 AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, 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: Conceptos básicos de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
1	Qué entiende por 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 que es el tiempo para tomar un medicamento				X	
DIMENSIÓN 2: Consecuencias de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
7	Consecuencias piensa usted que trae la automedicación					X
8	riesgos que causa la automedicación					X
9	Qué reacciones se pueden presentar en la automedicación					X

DIMENSIÓN 3: Forma de adquirir los medicamentos para la práctica de la automedicación						
ÍTEM /INDICADORES						
10	Durante un malestar como adquiere los medicamentos					X
11	Lugar donde adquieren los medicamentos				X	
12	Información que 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

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*

 <hr style="width: 30%; margin: auto;"/> <p>Firma del experto</p> <p>Lugar y fecha: Huancayo 23/08/2023</p>

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 AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO MÉDICO JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, 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



.....
Firma del experto

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

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Magíster**

Mención : **Ciencia de los alimentos**

Anexo 07: Evidencias Fotográficas del trabajo de campo





● 3% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 3% Base de datos de Internet
- 0% 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	3%
	Internet	
2	doaj.org	<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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FAR...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ASESOR:Dr. Q.F. EDGAR ROBERT TAPIA MANRIQUELÍNEA DE INVESTIGACIÓN:Sal...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

la culminación de esta tesis.A mis padres

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiiAGRADECIMIENTOA Dios, por iluminarnos y darnos salud y por permitirnos tener...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

vDECLARATORIA DE AUTENTICIDADYo

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana, identificadocon DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Ate Vitarte. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

I. INTRODUCCIÓN01II. METODOLOGÍA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Nosepresentanhipótesis alser un estudiodescriptivo.Es descriptivo, no experiment...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Informaciónalmacenadamediante la experiencia o elaprendizaje acerca de laautom...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Instrucciones: El presente es un cuestionario anónimo. Los datos e informaciónc...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

a) Sib) No De la pregunta 5 , si su respuesta es

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Validación del Instrumento-Experto 1FORMATO: AVALIDEZ DEL INSTRUMENTO D...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un rigur...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuer...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Título ProfesionalGrado AcadémicoMención:::Edgar Robert Tapia ManriqueQuími...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1001. ClaridadEstá formulado con lenguaje apropiadoX2. ObjetividadEstá expresado...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

90

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un rigur...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuer...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Título Profesional Grado Académico Mención: Juan Roberto Pérez León Cambord...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1001. Claridad Está formulado con lenguaje apropiado X2. **Objetividad** Está expresado...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

PROMEDIO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Julio Luis Díaz Uribe Químico Farmacéutico Magíster Ciencia de los alimentos Firma...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1001. Claridad Está formulado con lenguaje apropiado X2. **Objetividad** Está expresado...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

PROMEDIO

repositorio.uroosevelt.edu.pe