

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS CURICAHUA- TORRES - 2023.do**CX**

RECUENTO DE PALABRAS

7274 Words

RECUENTO DE CARACTERES

39311 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

32 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.3MB

FECHA DE ENTREGA

Sep 30, 2023 9:16 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 30, 2023 9:18 AM GMT-5**● 16% de similitud general**

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

- 16% 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)

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”

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

FACULTAD DE CIENCIAS DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



TESIS:

**“USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS EN PACIENTES ADULTOS DEL
SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO
DE PUCARÁ - 2022”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Farmacología, farmacoterapia y farmacia clínica

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presentado por:

Bach. MÓNICA CURICAHUA CAMASCA

Bach. KARLA ANAHÍ TORRES HUAMÁN

ASESORA:

Mg. Mónica Alejandra Calle Vilca

HUANCAYO - PERÚ

2023

ÍNDICE

	Página
I. INTRODUCCIÓN	3
II. MÉTODO	11
2.1. Tipo y diseño de investigación	11
2.2. Población, muestra y muestreo	12
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	13
2.4. Procedimiento	13
2.5. Método de análisis de datos	14
2.6. Aspectos éticos	14
III. RESULTADOS	14
IV. DISCUSIÓN	15
V. CONCLUSIÓN	16
VI. RECOMENDACIÓN	17
VII. ANEXOS	20

I. INTRODUCCIÓN

A pesar de que los medicamentos son un importante contribuyente a la salud y el bienestar de la comunidad, el uso irracional de medicamentos está siendo una grave crisis de salud pública con importantes implicaciones perjudiciales para los pacientes, los sistemas de salud y las comunidades en su conjunto.¹

El uso racional de medicamentos (URM) generalmente cubre la prescripción adecuada, la dispensación adecuada y el uso adecuado por parte de los pacientes de medicamentos para el diagnóstico, la prevención, la mitigación y el tratamiento de enfermedades. El uso racional de medicamentos también puede describirse como un uso seguro, rentable y económicamente viable de medicamentos. El paciente debe recibir medicamentos adecuados a sus condiciones de atención sanitaria, a dosis óptimas y tiempo suficiente, así como al costo que el individuo y la comunidad pueden permitirse. El objetivo final de uso racional de medicamentos es fomentar una mejor calidad de la atención farmacéutica, minimizar el costo de la terapia farmacológica, evitar reacciones adversas prevenibles a los medicamentos y las interacciones medicamentosas, maximizar los resultados terapéuticos y promover la adherencia del paciente.⁷

El uso irracional de medicamentos presenta un peligro inaceptable para los pacientes y un desperdicio contante de recursos, lo que repercute negativamente en la economía general de los países. En los últimos años, el número de medicamentos disponibles en todo el mundo ha aumentado constantemente. Sin embargo, este crecimiento no tuvo impacto positivo esperado en los indicadores de salud. El uso inapropiado de los medicamentos es uno de los factores que contribuye a esta realidad.³

El uso irracional de los medicamentos es un problema de salud pública de largo tiempo, ya desde principios de siglo la Organización Mundial de la Salud (OMS), mencionaba que a nivel mundial más de 50% de los medicamentos se recetan, dispensan o venden incorrectamente. En países como Perú, la OMS estima que más del 50% de los pacientes no toman sus medicamentos de forma correcta y alrededor de un tercio de la población no tiene acceso a los medicamentos esenciales.⁴

Como muchos países del mundo, Perú tiene un acceso desigual a los medicamentos, una situación exacerbada por la pobreza persistente entre su población. Sin embargo, incluso

cuando los medicamentos están disponibles para la población, se ha demostrado que hay un uso inadecuado de estos, lo cual tiene graves repercusiones médicas, sociales y económicas, esta situación ha llevado a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el ministerio de diversas naciones a implementar medidas para fomentar el Uso Racional de Medicamentos (URM).⁵

Los medicamentos son herramientas básicas de tratamiento moderno que, utilizados después de aplicar métodos de diagnóstico adecuados, permiten prevenir, curar, mitigar y tratar las enfermedades y sus síntomas. Sin embargo, cuando su uso es inapropiado, representan una amenaza para la salud individual y colectiva al ser ineficaces, tóxicos o tener efectos imprevistos que van más allá de una adecuada relación riesgo/beneficio.⁶

El uso irracional de medicamentos y los factores que causan enfermedades requieren atención prioritaria por parte de las autoridades sanitarias, ya que impiden que los sistemas de salud aprovechen al máximo los recursos disponibles. El uso inadecuado de los medicamentos puede manifestarse de muchas maneras como administrar medicamentos que no sean apropiados para condiciones específicas. Usar los medicamentos correctos, pero en la forma farmacéutica, dosis o frecuencia incorrecta, y usar medicamentos sin considerar su eficacia, seguridad o costo o en combinaciones irracionales.⁷

Los medicamentos son un componente esencial de los sistemas y servicios de salud, son bienes esenciales para combatir las enfermedades, para la recuperación de la salud y en definitiva, permiten hacer realidad el derecho de las personas a la salud. Sin embargo, cuando se utiliza de forma inadecuada, la tecnología médica conlleva una amenaza para la salud de la población.

Considerando que, el uso irracional de los medicamentos constituye un serio problema. el objetivo de este estudio es; Evaluar el uso racional de medicamentos en los pacientes adultos del Seguro Integral de Salud en el centro de salud del distrito de 2022.

Como base de nuestro proyecto, mencionamos los siguientes antecedentes:

Sema F, et al. (2021). Evaluación del uso racional de medicamentos utilizando indicadores básicos de uso de drogas de la OMS/INRUD en los centros de salud de Teda y Azezo, Gondar Town, noroeste de Etiopía. Objetivo: evaluar el uso racional de la medicina utilizando los indicadores básicos de uso de drogas de la Organización Mundial de la Salud/Red de Uso Racional de Drogas (OMS/INRUD) en los centros de salud de Teda y

Azezo de la ciudad de Gondar, al noroeste de Etiopía. Métodos: estudio transversal entre 1200 documentos recetados retrospectivamente y 60 pacientes prospectivamente en dos centros de salud de la ciudad de Gondar, en el noroeste de Etiopía, desde el 1 de mayo de 2019 hasta el 30 de abril de 2020. Los datos se analizaron de forma descriptiva utilizando la media, la frecuencia y la proporción. Resultados: indicadores de prescripción, De un total de 2595 medicamentos recetados, el 94 % de ellos fueron recetados por nombre genérico; el porcentaje de medicamentos inyectables fue del $9,5 \pm 0,28$ %, el porcentaje de antibióticos fue del $73,85 \pm 0,35$ % y el 100 % de los medicamentos se recetaron de la lista de medicamentos esenciales de Etiopía. Indicadores de atención al paciente: solo el 16,7 % de los pacientes conocían la dosis correcta de sus medicamentos, y el 17,5 % de los medicamentos dispensados estaban adecuadamente etiquetados. De los medicamentos recetados, solo se dispensaron el 77,17 %. Indicadores específicos del centro: solo el 83,5% de los medicamentos clave estaban disponibles en los centros de salud. Conclusión: Según los indicadores básicos de uso de medicamentos de la OMS/INRUD, el uso racional de medicamentos no se logra en términos de la mayoría de los componentes de la prescripción, la atención al paciente y los indicadores específicos de las instalaciones. Por lo tanto, ambos centros de salud deben trabajar para promover el uso racional de los medicamentos.⁸

Gómez E. (2017). En su investigación titulada Estudio del impacto del Servicio de Revisión del Uso de los Medicamentos (RUM) en España. Se propuso como ¹objetivo conocer el uso que hacen los pacientes de su medicación a través del servicio RUM en farmacias comunitarias españolas. El método utilizado fue Estudio observacional, descriptivo, transversal y multicéntrico. ¹Se analizó la revisión del uso de los medicamentos en cuanto a información sobre percepción y uso del tratamiento, información y sugerencias realizadas, derivaciones a otros profesionales sanitarios o SPF y la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los pacientes. Los resultados indican que Participaron en el estudio 64 farmacias comunitarias, reclutando un total de 495 pacientes de los cuales ¹existe un conocimiento suficiente del 19,7% de los medicamentos y un conocimiento óptimo del 6,5%, mientras que no conocen o tienen un conocimiento insuficiente del 65,6% y 7,9%, respectivamente. El 31,5% de los pacientes fueron cumplidores, mientras que el 68,5% eran incumplidores. El conocimiento de los medicamentos fue menor en los pacientes incumplidores. Llegaron a la conclusión que el estudio muestra la necesidad de la implementación del servicio de revisión del uso de los medicamentos ¹justificado por el bajo

conocimiento que tienen los pacientes sobre los medicamentos, lo cual mejoraría no sólo el cumplimiento sino también la efectividad de los mismos. ⁽⁹⁾

Bernardi D, y colaboradores. (2018). Perfil de acceso y uso de medicamentos en un municipio del sur de Brasil; se propusieron como objetivo identificar el perfil de acceso y uso de medicamentos de usuarios del citado Sistema. Siendo un método descriptivo. Se llevó a cabo ⁵ en el municipio de Balneario Piçarras-Brasil. Entrevistaron en su hogar a 936 individuos, escogiendo de forma aleatoria de los registros del Sistema de Atención Básica del Sistema Único de Salud. Se muestra en los Resultados: 60,1 % mencionó que usaron los medicamentos durante los últimos 15 días. Hallaron una significancia alta ⁵ de uso de medicamentos en mujeres mayores de 40 años y pensionados ($p < 0,05$). De 1 393 medicamentos utilizados, 16,4 % se auto medicaban, sobre todo ⁵ antiinflamatorios no esteroideos. El 98,8 % de los medicamentos han sido prescritos por médicos del Sistema y pertenecían a la Relación Municipal de Medicamentos Esenciales. Encontraron ⁵ mayor adherencia a la Relación Municipal por parte de los médicos del Sistema (79,2 %), que los médicos particulares (61,1 %). De 104 usuarios de medicamentos 118 mostraron interacciones medicamentosas. De acuerdo al número de medicamentos utilizados incremento el riesgo de interacción. Llegando a la conclusión que ⁵ existe buena cobertura y acceso a medicamentos en el Sistema Único de Salud, pero aún es necesario el fortalecimiento de estrategias que promuevan su uso adecuado, como es la mayor participación del profesional farmacéutico en los servicios de salud. ¹¹

Cárdenas L (2018). ³ En su investigación titulada Dispensación de medicamentos en relación con la satisfacción de pacientes en el Centro de Salud Pachacutec primer nivel, Cajamarca 2018. Se propuso como objetivo analizar la relación que existe entre la dispensación de medicamentos e insumos y la satisfacción de pacientes en un establecimiento de salud del primer nivel de atención, Cajamarca 2018. Donde su investigación fue de tipo cuantitativo correlacional y el diseño utilizado no experimental de corte transversal; la población estuvo conformada por 8995 usuarios pacientes; en el cual la muestra es de 369 pacientes. En los resultados se muestra que el 79,9% manifestó que la dispensación es adecuada. En cuanto a la atención el 73,4% de pacientes atendidos refieren que están satisfechos y el 26,6% no están satisfechos. ³ Del total de pacientes que reciben dispensación de medicamentos e insumos de manera adecuada el 91.9% están satisfechos, solo un 8.1% están insatisfechos. Llegaron a la conclusión que, ³ se ha obtenido una correlación 0,882 que indica una alta

correlación según el coeficiente Rho de Spearman con 99% de confiabilidad. Por lo tanto, se demuestra que existe una relación entre las variables.¹²

Llanos L, et al. (2017).¹ Uso racional de los medicamentos en pacientes del seguro integral de salud, del centro de salud Ganimedes San Juan de Lurigancho octubre- diciembre 2017; se propusieron¹ como objetivo identificar el uso racional de los medicamentos en pacientes del seguro integral de salud, del Centro de Salud Ganímedes San Juan de Lurigancho Octubre – diciembre 2017. El método utilizado fue un estudio descriptivo, observacional de corte transversal y prospectivo, la muestra estuvo conformada por 334 pacientes, el instrumento que se usó fue una encuesta que consta de 16 preguntas, el cual fue sometido a un juicio de expertos por profesionales Químicos Farmacéuticos de la Universidad Norbert Wiener para su validez. Dentro de los resultados identificaron que el 75% de sexo femenino, entre las edades de 18 a 35 años con 53%, cumplen con el uso racional de medicamentos y el 81% de pacientes del Centro de Salud Ganímedes, toman sus medicamentos a la hora indicada cumpliendo con su tratamiento Y el 93% cuando se encuentran bien de salud dejan de tomar los medicamentos no cumpliendo con su tratamiento. El 92% señala que el técnico en farmacia le entrega el medicamento. Llegaron a la conclusión: Se identificó que los pacientes del seguro integral de salud cumplen con el uso racional de medicamentos con 75%, y el 25% de pacientes no cumplen.¹³

De la Cruz M. (2018).⁹ En su investigación titulada Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en el club de madres “juntas venceremos”, distrito la esperanza – Trujillo. Julio – octubre 2018; se propuso como objetivo⁴ evaluar el efecto de una intervención educativa, sobre el uso racional de medicamentos, mediante la medición del nivel de conocimientos de las integrantes del club de madres “Juntas Venceremos”, del distrito La Esperanza – Trujillo, durante los meses de julio a octubre del 2018. El método que utilizó fue de tipo aplicado, nivel cuantitativo, diseño pre experimental y corte longitudinal. La muestra en estudio estuvo conformada por 25 integrantes que acudieron regularmente al club de madres. Para la recolección de datos se aplicó un pre test y post test para evaluar el nivel de conocimientos de las participantes. Los resultados indican que se encontró que el 100% de los participantes en el pre test muestran un nivel de conocimiento escaso, en el post test un 80% logra obtener un conocimiento adecuado y el 20% un conocimiento razonable. El 100% de las integrantes del club de madres mostraron satisfacción en relación a la intervención educativa. Se llegó a la conclusión que la

intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos mejoró en el 80 % el nivel de conocimiento de las integrantes del club de madres.¹⁴

Campos C, et al. (2018).⁶ En su investigación titulada Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada, se propusieron como objetivo Estimar la frecuencia de recetas médicas con información completa que se entregan en consulta externa de dos hospitales y estimar la proporción de pacientes que no comprenden la receta médica en consulta externa de dos hospitales. El método empleado comprende un estudio² descriptivo, observacional, cuantitativo. Se realizó un muestreo en 2 etapas, para la primera se eligieron los 4 servicios con mayor flujo de pacientes, se utilizó muestreo sistemático para la elección de pacientes. Participaron 635 pacientes que acudieron a consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes y Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Los resultados indican que el 100% de las recetas tenían algún tipo de omisión. El 52,60% del total de los pacientes no entendieron la letra del prescriptor en la receta, las que sirvieron para evaluar la comprensión de la información de la receta resultando que solo el 1,10% de todos los pacientes comprendieron completamente la información acerca de su tratamiento. Llegaron a la conclusión que el total² de las recetas evaluadas presentó información incompleta, por tal motivo, un bajo porcentaje de pacientes que comprendieron las recetas, produciendo un gran desconocimiento por parte de los pacientes acerca de sus tratamientos, por tal motivo los establecimientos públicos de esta investigación deberían realizar una capacitación a través de talleres al personal de salud involucrado en el proceso de atención a los usuarios.¹⁵

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el uso racional de medicamentos como el buen uso de los medicamentos en el que los pacientes reciben medicamentos adecuados de acuerdo a sus necesidades clínicas, en dosis apropiadas a sus necesidades individuales, en el tiempo oportuno y al mismo tiempo a un costo asequible para la población.¹⁰¹⁶

El uso racional de medicamentos (URM), en un contexto biomédico incluye los siguientes criterios: indicaciones adecuadas: las recetas médicas se otorgan en función a las consideraciones y necesidades médicas razonables; medicamentos adecuados: se tienen en cuenta la eficacia, la seguridad, la comodidad del paciente y costo; Dosis: uso y duración del tratamiento; Pacientes adecuados: que no existan contraindicaciones, que la posibilidad de efectos secundarios sea mínima; Dispensación precisa, brindando información adecuada a

los pacientes sobre los medicamentos recetados y el cumplimiento terapéutica por parte del paciente.¹⁷

El URM fomenta la calidad de la atención médica y garantiza que los medicamentos se usen sólo cuando sean necesarios y que exista una comprensión clara de porque se usa los medicamentos y cómo usarlos correctamente en la dosis, intervalos y duración especificadas por los profesionales de la salud.¹⁸

El uso racional de los medicamentos tiene como objetivo disponer medicamentos seguros, eficaces y de alta calidad. Prevenir la aparición de efectos indeseables. Facilitar la adecuada recuperación del paciente. Proteger a los pacientes, sus familias y la economía del sistema de salud. Crear una actitud médica responsable; e involucrar a los pacientes en la defensa de su atención médica y sus derechos.¹⁸

Lo anterior nos permite a formular el siguiente problema: ¿En qué medida realizan un uso racional de medicamentos, los pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud en el centro de salud del distrito de Pucará entre los meses de octubre a diciembre 2020?

A pesar de que los medicamentos son un importante contribuyente a la salud y el bienestar de la comunidad, el uso irracional de medicamentos se puede considerar una grave crisis de salud pública con importantes implicaciones perjudiciales para los pacientes, los sistemas de salud, las comunidades y grupos poblacionales en su conjunto.

El URM se realiza cuando el paciente recibe un medicamento que satisface sus necesidades clínicas, a dosis que satisface sus necesidades individuales, durante el tiempo y costo adecuado. Por el contrario, el uso irracional, se expresa de diversa manera, en el presente trabajo de tesis, tomaremos indicadores relacionados a la comprensión de la receta médica, el acceso a los medicamentos y el cumplimiento terapéutico.

El uso irracional de medicamentos está muy extendido, y es un problema global extremadamente grave con importantes implicaciones perjudiciales para la sociedad en su conjunto. Puede resultar en malos resultados de los pacientes, un rápido aumento de la resistencia a los antimicrobianos, un aumento de los eventos adversos de medicamentos, todo lo cual causa morbilidad y mortalidad graves, y tiene un elevado costo económico. El uso excesivo o irracional de medicamentos puede estimular la demanda inadecuada de los pacientes y conducir a una reducción de las tasas de acceso y asistencia debido a la pérdida

de existencias de medicamentos y a la pérdida de confianza de los pacientes en el sistema de salud.

Los resultados servirán para entender y promover el uso racional de medicamentos mediante la elaboración de estrategias de intervención eficaces. Además, se debe realizar un seguimiento y una evaluación continuos para identificar las deficiencias y actuar en consecuencia.

El **Objetivo general** de la investigación es: Evaluar el uso racional de medicamentos en los pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud en el centro de salud del distrito de Pucará entre los meses de octubre a diciembre 2020. Siendo los **Objetivos específicos**: Determinar el uso racional de medicamentos en los pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud en el distrito de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020, según factores demográficos; Determinar el uso racional de medicamentos en pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020, según la comprensión de la receta médica; Determinar el uso racional de medicamentos en pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020, según el acceso a medicamentos; Determinar el uso racional de medicamentos en pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020, según el cumplimiento terapéutico.

En el presente trabajo no se formula hipótesis por ser una investigación de nivel descriptivo.

II. MÉTODO

Para la realización de la investigación se utilizará el método científico, que según Tamayo y Tamayo¹⁹ “es un conjunto de procedimientos por los cuales se plantean los problemas científicos y se ponen a prueba las hipótesis y los instrumentos de trabajo investigativo”.

El método general que apoyara esta investigación, es el método inductivo. Gomez²⁰ menciona que: “es el razonamiento que partiendo de casos particulares se eleva a conocimientos generales; o, también, razonamiento mediante el cual pasamos del conocimiento de un determinado grado de generalización a un nuevo conocimiento de mayor grado de generalización que el anterior”.

2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación pertenece a la de tipo aplicada. Para Murillo (Vargas, 2009), la investigación aplicada es la “investigación práctica o empírica”, se caracteriza porque existen aquellas que apuntan a aplicar y utilizar los conocimientos adquiridos, y aquellas que se adquieren luego de poner en práctica y sistematizar prácticas basadas en la investigación. La aplicación del conocimiento y de los resultados de la investigación da como resultado una percepción coherente, organizada y sistemática de la realidad.²¹

El nivel o alcance de la investigación es descriptivo, el que, según Hernández, Fernández y Baptista,²² “pretende medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas”.

El diseño de la investigación es transversal descriptivo. Según, Sánchez y Reyes,²³ “En este diseño el investigador busca y recoge información contemporánea con respecto a una situación previamente determinada (objeto de estudio), no presentándose la administración o control de un tratamiento, ni asociándolas con otras variables de interés”.

M O

Donde:

M: Muestra

O: Observación

2.2. Población, muestra y muestreo

Población

La población de estudio seleccionada está conformada por 434 pacientes del SIS, atendidos en los meses de octubre a diciembre de 2022, del Centro de Salud en el distrito de Pucará.

Muestra y muestreo

La muestra será 204 pacientes del Seguro Integral de salud, atendidos en el centro de salud del distrito de Pucará, durante los meses de octubre a diciembre 2020.

Cálculo del tamaño de muestra

La muestra se determinará utilizando la fórmula para poblaciones finitas con un margen de error del 5% y un nivel de confiabilidad de un 95%.

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

3 Donde:

n= Tamaño de la muestra

Z= Nivel de confianza elegido (1.96)

P= Porcentaje de inasistencia (0.5)

Q= Porcentaje complementario (0.5)

N= Tamaño de la población

E= Error máximo permitido (0.05)

$$n = \frac{1.96^2 * 600 * 0.5 * 0.5}{1.96^2 * 0.5 * 0.5 + (600 - 1) * 0.05^2}$$

$$n = 204$$

Criterios de inclusión

- Pacientes de 25 a 45 años de edad del SIS que se atendieron en el Centro de Salud de Pucará.
- Pacientes que participan en forma voluntaria de la entrevista.
- Personas con capacidad de comprensión.
- Personas que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pacientes que participan parcialmente en la entrevista del uso racional de medicamentos.
- Pacientes que se niegan a colaborar en el estudio.
- Pacientes que carecen de tiempo.
- Pacientes con discapacidad mental.
- Personas que sean profesionales de la salud (Médicos, Químicos Farmacéuticos Odontólogos, Enfermeras, Obstetras).

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

La técnica que se utilizará en la presente investigación será la encuesta y como instrumento será el cuestionario, el cual estará estructurado con preguntas abiertas y cerradas relacionadas al uso racional de medicamentos.

El referido cuestionario pasará pruebas de validez (juicio de expertos) y pruebas de confiabilidad (prueba piloto).

2.4. Procedimiento

La recolección de datos, se hará a través de la técnica de la encuesta entre los pacientes que acudan al Centro de Salud, y que cumplan con los criterios de inclusión, los datos obtenidos se procesarán en la hoja de cálculo Excel y se presentarán a través de la tablas y gráficos.

2.5. Método de análisis de datos

El procesamiento luego de la aplicación de los instrumentos seleccionados, se trabajará con el programa estadístico IBM-SPSS versión 26, el cual ayudará a procesar los datos y generar las tablas y gráficos de frecuencias absolutas y relativas.

2.6. Aspectos éticos

Se dará a conocer de manera explícita a los participantes los objetivos del estudio, la característica anónima de la encuesta y se aclararán las dudas, si las hubiera. Los datos recolectados se tratarán de manera objetiva y se presentarán los resultados de manera general.

III. RESULTADOS

Tabla 1 Características demográficas de los pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud en el distrito de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020

		Frecuencia	Porcentaje
Género	Femenino	111	54.4%
	Masculino	93	45.6%
	Total	204	100.0%
Ocupación	Ama de Casa	93	45.6%
	Estudiante	34	16.7%
	Profesional	22	10.8%
	Otros	55	27.0%
	Total	204	100.0%
Nivel de Instrucción	Sin estudios	15	7.4%
	Primaria	38	18.6%
	Secundaria	77	37.7%
	Superior	71	34.8%
	Profesional	3	1.5%
	Total	204	100.0%

Estadísticos descriptivos para la Edad

Media = 34,4 años

Desviación Estándar = 6,690 años

Rango = 25 años

Valor mínimo = 25 años

Valor máximo = 45 años

Fuente: Autores

Observando los resultados de la tabla 1 respecto de las características demográficas de los pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud en el distrito de Pucará, entre

los meses de octubre- diciembre 2020, se tiene que la mayoría son del género femenino (54,4%) comparado con los del género masculino (45,6%), en cuanto a la ocupación la mayoría (45,6%) es ama de casa, en menor proporción son estudiantes (16,7%), profesionales (10,8%) y un porcentaje importante (27,0%) tiene otra ocupación diferente; el nivel de instrucción de la mayoría (37,7%) de los pacientes es secundaria, un porcentaje importante tienen nivel superior (34,8%), en menor proporción (18,6%) tienen primaria, no tienen estudios (7,4%) y el porcentaje más bajo corresponde a profesionales (1,5%); la edad de los pacientes se encuentra en el rango de 25 a 45 años, en promedio tienen 34,4 años con una desviación estándar de 6,690 años.

Tabla 2 Uso racional de medicamentos en pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020, según la comprensión de la receta médica

		Frecuencia	Porcentaje
Entiende la letra del médico en su receta médica	Nunca	42	20.6%
	A Veces	153	75.0%
	Siempre	9	4.4%
	Total	204	100.0%
Profesional que le entregó los medicamentos de su receta médica	Químico Farmacéutico	105	51.5%
	Técnica en Farmacia	66	32.4%
	No lo se	33	16.2%
	Total	204	100.0%
Le brindaron información sobre los medicamentos entregados	Si	149	73.0%
	No	55	27.0%
	Total	204	100.0%

Fuente: Autores

Analizando la tabla 2 respecto del uso racional de medicamentos en pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020, según el acceso a medicamentos, se tiene que la mayoría (75,0%) de los pacientes solo a veces entiende la letra del médico en su receta médica, un porcentaje importante (20,6%) nunca entiende y solamente un porcentaje muy pequeño (4,4%) siempre entiende la letra; en cuanto al profesional que le entrega el medicamento, la mayoría (51,5%) refiere que lo hizo el químico farmacéutico, un porcentaje mejor (32,4%) indica que fue la técnica en farmacia y un porcentaje importante (16,2%) no sabe quién le entregó el medicamento; en relación con la información que le brindan al momento de

entregarle el medicamento, la mayoría (73,0%) indica que si recibió la información mientras que un porcentaje importante (27,0%) mencionó que no le dieron información.

Tabla 3 Uso racional de medicamentos en pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020, según el acceso a medicamentos

		Frecuencia	Porcentaje
Adquisición de los medicamentos de la receta	Centro de Salud	157	77.0%
	Establecimiento privado	45	22.1%
	No le proporcionaron	2	1.0%
	Total	204	100.0%
Tipo de medicamento que adquirió	AINE	114	55.9%
	Antibióticos	76	37.3%
	Antidiabéticos	1	0.5%
	Antihipertensivos	2	1.0%
	Vitaminas	4	2.0%
	Otros	7	3.4%
	Total	204	100.0%
Le entregaron los medicamentos completos para su tratamiento	Si	172	84,3%
	No	32	15,7%
	Total	32	637.5%

Fuente: Autores

Analizando los datos mostrados en la tabla 3 respecto del uso racional de medicamentos en pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020, según el acceso a medicamentos; observamos que la gran mayoría (77,0%) de los pacientes adquiere los medicamentos para su tratamiento en el mismo centro de salud, un porcentaje menor (22,1%) compra en un establecimiento privado, se tiene también un porcentaje significativo (1,0%) que no adquiere su medicamento; en cuanto al tipo de medicamento la gran mayoría (55,0%) adquirió un AINE, un porcentaje menor (37,3%) adquirió antibióticos y en mucha menor proporción adquirieron vitaminas (2,0%), antihipertensivos (1,0%), antidiabéticos (0,5%) y otros (3,4%); en relación con la entrega de medicamentos, el porcentaje mayoritario (84,3%) menciona que recibió los medicamentos completos para su tratamiento, pero existe un porcentaje importante (15,7%) que no recibió todos los medicamentos por lo tanto no pudo cumplir con el tratamiento indicado.

Tabla 4 Uso racional de medicamentos en pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020, según el cumplimiento terapéutico

		Frecuencia	Porcentaje
Olvidó alguna vez tomar el medicamento	Nunca	60	29.4%
	A veces	130	63.7%
	Siempre	14	6.9%
	Total	204	100.0%
Toma los medicamentos a la hora indicada	A veces	64	31.4%
	Siempre	140	68.6%
	Total	204	100.0%
Cuando se encuentra bien, deja de tomar la medicación	Si	149	73.0%
	No	55	27.0%
	Total	204	100.0%
Si alguna vez los medicamentos le produce molestias, deja de tomarla	Si	130	63.7%
	No	74	36.3%
	Total	204	100.0%

Fuente: Autores

Observando los resultados de la tabla 4 con respecto al uso racional de medicamentos en pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud de Pucará, entre los meses de octubre- diciembre 2020, según el cumplimiento terapéutico; se muestra que la mayoría (63,7%) de los pacientes a veces se olvida tomar el medicamento, solamente un porcentaje menor (29,4%) nunca olvida tomar el medicamento y un porcentaje significativo (6,9%) siempre olvida tomar el medicamento; en cuanto a la hora de tomar el medicamento, la mayoría de los pacientes (68,6%) siempre toma los medicamentos a la hora indicada, pero un porcentaje importante (31,4%) solamente a veces toma el medicamento a la hora indicada; asimismo, la mayoría de los pacientes (73,0%) deja de tomar la medicación cuando se encuentra bien y un porcentaje menor (27,0%) menciona que no deja de tomar la medicación cuando se encuentra bien; respecto a las molestias que produce el medicamento, la mayoría de pacientes (63,7%) indica que si deja de tomar los medicamentos cuando el medicamento le produce molestias y un porcentaje menor (36,3%) afirma que nunca deja de tomar medicamentos aunque le produzcan molestias.

IV. DISCUSIÓN

Una vez interpretado mediante tablas el resultado de esta investigación sobre el uso racional de medicamentos en pacientes adultos del seguro integral de salud en el distrito de Pucará 2022 se compara los resultados de nuestra investigación con otras nacionales e internacionales.

Los resultados de la tabla N°1 nos menciona que la mayoría de pacientes son del género femenino (54,4%), la ocupación de la mayoría de pacientes es ama de casa (45.6%). En cuanto a la instrucción el (37,7%) de pacientes tienen el nivel instructivo de secundaria, y un porcentaje importante tiene el nivel superior (34,8%). Los resultados los comparamos con la investigación de **Llanos L, et al.** quienes en sus resultados identificaron que el (75,0%) de paciente fue del sexo femenino, así mismo con la investigación de **Villegas F, et al.** ellos muestran que el (49,1%) de los encuestados cuenta con educación secundaria, el (26,0%) es egresada de un instituto y solo el (8,3%) tiene estudios universitarios concluidos. Esto nos da a entender que la mayoría de pacientes atendidos son mujeres y que tienen un nivel de instrucción alta considerable.

La tabla N° 2 respecto a la comprensión de la receta médica el (75,0%) de los pacientes solo a veces entiende la letra del médico y un porcentaje importante (20,6%) nunca entiende la letra del médico, esto concuerda con la investigación de **Campos C, et al.** quienes muestran que el (52,60%) de los pacientes no entendieron la letra del prescriptor en la receta. La comprensión de la receta médica es importante para que el paciente tenga información correcta de su medicamento en cuanto al uso, horario, dosis, tiempo de tratamiento, etc; la receta se debería de escribir con letra clara y legible para que pueda ser interpretada por todos y así evitar errores de comprensión.

En cuanto a la entrega de medicamentos el (51,5%) refiere que el Químico farmacéutico entregó sus medicamentos y el (32,4%) el técnico en farmacia, nuestros resultados los comparamos con la investigación de **Llanos L, et al.** El cual da a conocer que el (92,0%) de encuestados respondió que el técnico en farmacia es quien entrega sus medicamentos. Esto nos da a entender que la participación del químico Farmacéutico es escasa, la importancia y el rol que tiene este profesional no se conoce ante la población, en consecuencia, se debería trabajar más en la colaboración del químico farmacéutico. En relación con la información de los medicamentos en su receta médica el (73,0%) de

encuestados indica que, si recibió información, pero un porcentaje importante (27,0%) mencionó que no le dieron formación de sus medicamentos. Esto concuerda con **Villegas F, et al.** Quien menciona que el (66,27%) de pacientes siempre reciben información de cómo usar su medicamento. También comparamos con la investigación de **Gómez E.** quien menciona que el (19,7%) tiene conocimiento suficiente de sus medicamentos. Así mismo **Cardenas L.** menciona que el (79,9%) manifestó que la dispensación es adecuada y **Sema F, et al.** da a conocer que el (16,7%) de pacientes tienen conocimientos de la dosis correcta de los medicamentos dispensados en el centro de salud. La dispensación de medicamentos se llega a desarrollar, pero no es suficiente, se debería de trabajar más con los pacientes que no reciben mucha información, tener formas claras y precisas de explicar el uso correcto de sus medicamentos.

La tabla N° 3 en relación al acceso de medicamentos el (77,0%) de los pacientes menciona que adquiere sus medicamentos para su tratamiento en el mismo centro de salud y el (22,1%) compra en un establecimiento privado (botica/farmacia). El medicamento que más se adquiere en el centro de salud son los AINES (55,0%), el (37,3%) adquirió antibióticos, esto comparamos con **Bernardi D, y colaboradores.** Quien menciona que los medicamentos que más utilizan los pacientes (16,4%) son antiinflamatorios no esteroideos En cuanto a los pacientes el (84,3%) menciona que recibió los medicamentos completos para su tratamiento y porcentaje importante (15,7%) no recibió medicamentos.

La tabla N° 4 en relación al cumplimiento terapéutico el (63,7%) de los pacientes solo a veces se olvida tomar el medicamento, pero el (6,9%) siempre olvida tomar sus medicamentos. Esto comparamos con la investigación de **Llanos L, et al.** Quienes mencionan que (44,0%) siempre olvida tomar su medicamento. A comparación de nuestros resultados ellos muestran una cantidad mayoritaria de pacientes que olvidan tomar sus medicamentos.

En cuanto al horario el (68,6%) siempre toma el medicamento a la hora indicada y el (31,4%) solo a veces toma el medicamento a la hora indicada; esto concuerda con **Villegas F, et al.** Quienes mencionan que el (60,36%) de usuarios toman sus medicamentos a la hora indicada, pero el (39,64%) señaló que solo a veces toma sus medicamentos en el horario correspondiente. La cuarta parte de la población encuestada

tiene dificultades para tomar sus medicamentos en el horario establecido. Cabe mencionar que si una persona toma su medicamento antes de la hora establecida no significa que tendrá más beneficios si no que de lo contrario podría generar algún tipo de reacción adversa. Por otro lado, tomar horas después del horario indicado, tiene como consecuencia que la concentración sea insuficiente y probablemente no haya efectos beneficiosos. También es importante mencionar acerca del tratamiento con antibióticos, si no se toma a la hora indicada se corre el riesgo de hacer resistencia bacteriana.

La mayoría de pacientes (63,7%) menciona que deja de tomar los medicamentos si le produce molestias. Esto comparamos con la investigación de **Llanos L, et al.** quienes dan a conocer que (93%) de encuestados dejan de tomar sus medicamentos cuando se encuentran bien. Esto se traduce a que más de la mitad de población encuestada no cumplen su tratamiento, en la mayoría de casos es por creencia de que al desaparecer ciertos síntomas de una enfermedad están sanos, esto podría traer consecuencias graves o costosas, graves nos referimos en cuanto a enfermedades crónicas o cardiovasculares (ataque al corazón y accidente cerebrovascular). Costosas nos referimos a los gastos de atención (consultas médicas, exámenes, pruebas diagnósticas y tratamientos innecesarios).

V. CONCLUSIÓN

1. Respecto a las características demográficas de los pacientes de 15 a 45 años atendidos por el seguro integral de salud en el distrito de Pucará entre los meses de octubre- diciembre 2020, se tiene que la mayoría son mujeres que tienen en promedio de 34,4 años de edad, mayoritariamente son de ocupación amas de casa y con nivel de instrucción secundaria.
2. En relación con el uso racional de medicamentos según la comprensión de la receta médica, se observa que la mayoría (75,0%) solamente a veces entiende la letra del médico en su receta médica; asimismo, mayoritariamente (51,5%) indican que el químico farmacéutico les entrega los medicamentos y que les brindan información sobre los medicamentos entregados (73,0%); se puede concluir que existe una relativa comprensión de la receta médica que se ve dificultado cuando los pacientes no entienden la letra del médico y cuando no les brindan información sobre los medicamentos.
3. En cuanto al uso racional de medicamentos según el acceso a medicamentos, se observa que la mayoría (77,0%) adquiere los medicamentos para su tratamiento en el mismo centro de salud, el medicamento más adquirido fue un AINE (55,0%), la mayoría (84,3%) recibió los medicamentos completos para su tratamiento; se puede concluir que se tiene un relativo acceso a los medicamentos, ya que no todos adquieren los medicamentos completos debido a que el centro de salud no cumple con entregarles y tiene que acudir establecimientos privados, incluso algunos no adquieren ninguno.
4. En cuanto al uso racional de medicamentos según el cumplimiento terapéutico, se tiene que la mayoría (63,7%) de los pacientes a veces se olvida tomar el medicamento, asimismo, la mayoría de los pacientes (68,6%) siempre toma los medicamentos a la hora indicada; la mayoría de los pacientes deja de tomar la medicación cuando se encuentra bien (73,0%) y cuando el medicamento le produce molestias la mayoría de pacientes (63,7%); se puede concluir existe un relativo cumplimiento terapéutico porque los pacientes los pacientes olvidan tomar su medicamentos, no toman a la hora indicada y dejan de tomar cuando se encuentran bien o cuando les produce alguna molestia.

5. En cuanto al uso racional de medicamentos en los pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud en el centro de salud del distrito de Pucará entre los meses de octubre a diciembre 2020; concluimos que no se está llevando adecuadamente debido a que existe una relativa comprensión de la receta médica, un relativo acceso a los medicamentos y un relativo cumplimiento terapéutico por parte de los pacientes.

VI. RECOMENDACIÓN

1. Capacitar al personal de la farmacia del centro de salud de Pucará en aspectos relacionados con la atención a los usuarios, esto permitirá que brinden información de los medicamentos que le entregan a los pacientes y les permita comprender el contenido de la receta médica.
2. Implementar políticas de gestión de inventarios en la farmacia del centro de salud que permita tener stocks suficientes de todos los medicamentos que prescriben los profesionales de la salud a los pacientes que acuden al establecimiento.
3. Realizar charlas de capacitación a los pacientes sobre la importancia del cumplimiento terapéutico, es decir que tomen todos los medicamentos prescritos en la receta médica con la frecuencia y en la hora indicada.

VII. ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario de uso racional de medicamentos

El objetivo de nuestra investigación es evaluar el uso racional de medicamentos que realizan los pacientes de 25 a 45 años del Seguro Integral de Salud en el centro de salud del distrito de Pucará 2020.

Responsables: Curichahua Camasca Mónica y Torres Huamán Karla Anahí

Instrucciones: a continuación, se presenta una serie de datos que usted debe responder, por favor marque con una (X) su respuesta o complete la información requerida. Si existe alguna duda, consulte al encuestador.

I. Aspectos demográficos

1. Edad: _____

2. Género

- a) Femenino
- b) Masculino

3. Ocupación:

- a) Ama de Casa
- b) Estudiante
- c) Profesional
- d) Otros: _____

4. Nivel de Instrucción

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

II. Preguntas del tema

A. USO RACIONAL DE MEDICAMENTO

1. ¿Sabe usted para que sirven los medicamentos?

- a) Curar y prevenir enfermedades
- b) Aliviar los síntomas
- c) Controlar enfermedades

d) Todas

2. ¿cree usted que los medicamentos deben ser recetado solo por profesionales de la salud (médico)?

Si _____ No _____

3. ¿Le explicaron bien acerca del uso correcto de sus medicamentos?

- Siempre
- A veces
- Nunca

4. ¿Le causó mejoría el medicamento que le recetó el médico?

Si _____ No _____

B. COMPRENSIÓN DE LA RECETA MEDICA

5. ¿Entiende usted la letra del médico en su receta médica?

- Siempre
- A veces
- Nunca

6. ¿Quién le entregó los medicamentos de su receta médica?

- Químico Farmacéutico
- Técnico
- No lo sé

7. ¿En la entrega de su receta le brindaron información sobre los medicamentos?

Si _____ No _____

C. ACCESO DE MEDICAMENTOS

8. ¿Los medicamentos de la receta la adquirió en la farmacia privada o del Centro de Salud (posta)?

- Farmacia privada
- Farmacia del Centro de Salud o la posta
- No adquirió

9. ¿Qué tipo de medicamento adquirió?

- Aine
- Antibacterianos
- Antivirales
- Antipiréticos
- Otros

D. CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

10. ¿Olvidó alguna vez tomar el medicamento para su problema de salud?

- Siempre
- A veces
- Nunca

11. ¿Toma los medicamentos a la hora indicada?

- Siempre
- A veces
- Nunca

12. ¿Cuándo se encuentra bien, deja de tomar la medicación?

Si _____ No _____

13. ¿Si alguna vez los medicamentos le produce molestias, deja de tomarla?

Si _____ No _____

E. NÚMERO DE MEDICAMENTOS UTILIZADO

14. ¿Le entregaron los medicamentos completos para los días de tratamiento?

Si _____ No _____

“Lo mejor que se puede compartir es el conocimiento”

Gracias por su participación

Anexo 2. Formato de consentimiento informado.

INSTITUCIÓN:

INVESTIGADOR:

PROYECTO:

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente participar en la investigación titulado “Uso Racional de Medicamentos en Pacientes adultos del seguro integral de salud en el Centro de Salud del distrito Pucará - 2022” a cargo de, estudiante de de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, se me ha explicado, que el propósito de estudioa la cual seré sometida.

Comprendo perfectamente que el propósito de la (encuesta, examen, entrevista) que se aplicará no tendrá repercusión en mi persona.

El personal que realizará la (encuesta, examen, entrevista) es un profesional calificado.

Firmo el documento señalado con la información brindada con la finalidad del trabajo para ser encuestada y que la información obtenida se manipulará con confidencialidad y sólo con fines científicos, que en ningún caso será publicado mi nombre o mi identificación.

Para cualquier información adicional para el proyecto puedo llamar al asesor: al teléfono

Firma: Huella D.N.I. Fecha

Anexo 3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Índices
Factores Demográficos	Los datos demográficos son información general sobre grupos de personas. Dependiendo de la finalidad, los datos pueden incluir atributos como la edad, el sexo y el lugar de residencia, así como características sociales como la ocupación, la situación familiar o los ingresos. ²⁴	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> - Varón - Mujer 	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia - Porcentaje
		Grado de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> - Analfabeto - Primaria - Secundaria - Superior 	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia - porcentaje
		Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> - Ama de casa - Agricultor - Estudiante - Profesional 	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia - Porcentaje
Uso racional de medicamentos	El uso racional de medicamentos es el proceso que requiere que "los pacientes reciban medicamentos adecuados a sus necesidades clínicas, en dosis que cumplan con sus propios requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor costo para ellos y su comunidad. ²⁵	Acceso a medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> - Establecimiento privado - Farmacia Posta o Centro de salud 	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia - Porcentaje
		Tipo de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> - Grupos farmacológicos 	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia - Porcentaje
		Comprensión de la receta médica	<ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia - Porcentaje
		Cumplimiento terapéutico	<ul style="list-style-type: none"> - Cumple - No Cumple 	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia - Porcentaje

Anexo 4. Resultados de Validación de instrumento de investigación.

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Sonia H. Rojas Rosales
DNI N° : 19913505 Teléfono/Celular : 998939387
Dirección domiciliaria : Av. Progreso N° 600 El Tambo - Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Doctora
Mención : Farmacia y Bioquímica




Dra. Sonia Rojas Rosales
QUÍMICA FARMACÉUTICA
CQFP. 04781

Lugar y fecha: Huancayo, 16 de agosto del 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : ...Rocío Jerónima López Calderón.....
DNI N° : ...20075533.. Teléfono/Celular :.....954931834...
Dirección domiciliaria :Jr. Rosemberg. N°327 – El Tambo.....
Título Profesional :Químico Farmacéutico.....
Grado Académico :Magister.....
Mención :Problemas de Aprendizaje.....



Mg. Rocío López Calderón
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.J. N° 10232
Lugar y fecha: 15 de julio del 2022

Anexo 5. Fotos

Centro de salud de Pucará



Encuesta a pacientes del establecimiento.





● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% 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	hdl.handle.net Internet	4%
2	grafiati.com Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.uladech.edu.pe Internet	2%
5	revsaludpublica.sld.cu Internet	2%
6	repositorio.unsa.edu.pe Internet	<1%
7	publicaciones.smu.org.uy Internet	<1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
9	repositorio.upagu.edu.pe Internet	<1%

10

ppri.goeg.at

Internet

<1%

● 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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

I. INTRODUCCIÓN

www.researchgate.net

Instrucciones: a continuación, se presenta una serie de datos que usted debe resp...

www.slideshare.net

Si_____No

hdl.handle.net

Olvidó alguna vez tomar el medicamento para su problema de salud?-Siempre-A v...

hdl.handle.net

consentimiento informado.INSTITUCIÓN:INVESTIGADOR:PROYECTO:.....

repositorio.unheval.edu.pe

a la cual seré

repositorio.unheval.edu.pe

FactoresDemográficosLos datos demográficos son informacióngeneral sobre gru...

ri.ues.edu.sv

Uso racional demedicamentosEl uso racional de medicamentos

ppri.goeg.at