

NOMBRE DEL TRABAJO

1 TESIS - MAMANI Y TTITO.docx

RECUENTO DE PALABRAS

10330 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

50 Pages

FECHA DE ENTREGA

Jan 8, 2024 8:02 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

58381 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.2MB

FECHA DEL INFORME

Jan 8, 2024 8:03 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
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

3 UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

“FRANKLIN ROOSEVELT”

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



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

TESIS

**CULTURA DE ALMACENAMIENTO Y ELIMINACIÓN DE MEDICAMENTOS EN
EL HOGAR EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
QUEBRADA-CUSCO. ABRIL-JUNIO. 2023.**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES:

Bach. MAMANI SUCAPUCA, Ivan Robinson

Bach. TTITO CACERES, Ruth Dayana

ASESOR

Mg. Q.F. SOLGORRÉ CONTRERAS Enrique Juan

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública

Huancayo – Perú

2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo en primer lugar a mi Dios y Salvador quien me cuida y me guía en todo momento hasta este momento de mi vida, a mis queridos padres quienes fueron la columna y apoyo en mi camino, a mis hermanos por su apoyo incondicional, y a mi amada esposa. A todos ellos por su apoyo emocional, físico y espiritual.

Ivan Robinson Mamani Sucapuca

Dedico este trabajo a Dios que me protegió y me guardó en todo mi camino y me dio fuerzas y superé obstáculos en esta etapa de mi vida, a mis padres y hermanos que siempre me apoyan incondicionalmente.

Ruth Dayana Ttito Caceres

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos su amor que nos demuestra en cada momento de nuestras vidas, agradecemos también a nuestros padres que siempre nos apoya incondicionalmente son parte de nuestra formación como profesionales, agradecemos a nuestros hermanos por sus apoyos, agradecemos a nuestro asesor del presente proyecto de tesis y agradecemos a la Universidad Franklin Roosevelt, gracias por ayudarnos a cumplir una de nuestras metas más importantes.

Ivan y Ruth

DECLATORIA DE AUTENTICIDAD

IVAN ROBINSON MAMANI SUCAPUCA, con DNI N° 73482354, con el Grado Académico de Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis “**CULTURA DE ALMACENAMIENTO Y ELIMINACION DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD QUEBRADA-CUSCO.ABRIL-JUNIO. 2023**”, en cumplimiento con las disposiciones vigentes concernientes al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Toda la información que presento es veraz y legítima. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier hecho de falsedad u omisión intencionada en relación al contenido presente y me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, 31 de octubre del 2023



.....
Ivan Robinson Mamani Sucapuca
DNI: 73482354

DECLATORIA DE AUTENTICIDAD

RUTH DAYANA TITTO CACERES, con DNI N° **71809695**, con el Grado Académico de Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis “**CULTURA DE ALMACENAMIENTO Y ELIMINACION DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD QUEBRADA-CUSCO. ABRIL - JUNIO. 2023**”, en cumplimiento con las disposiciones vigentes concernientes al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Toda la información que presento es veraz y legítima. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier hecho de falsedad u omisión intencionada en relación al contenido presente y me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, 31 de octubre del 2023



.....
Ruth Day Tito Caceres

DNI: 71809695

PAGINA DEL JURADO

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

SUPLENTE

INDICE

PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLATORIA DE AUTENTICIDAD	iv
Ruth Daya Ttito Caceres	v
PAGINA DEL JURADO	vi
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
5 I. INTRODUCCION	1
II. METODOLOGIA.....	13
2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	13
2.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	13
2.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE	14
2.4. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	15
2.5. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD	16
2.6. PROCEDIMIENTO	16
2.7. MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS	17
5 III. RESULTADOS.....	18
IV. DISCUSIONES.....	26
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	30
ANEXOS.....	33

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Prueba de confiabilidad del instrumento de evaluación.	18
Tabla 2 Pacientes que asisten al centro de salud Quebrada, distribuidos según sexo ...	17
Tabla 3 Pacientes que participaron del estudio según edad	18
Tabla 4 Pacientes que participaron del estudio según grado de instrucción.	19
Tabla 5 Pacientes participantes del estudio según ocupación laboral	20
Tabla 6 Pacientes que acuden al centro de salud según agrupados según estado civil..	21
Tabla 7 Relación de cultura de almacenamiento y cultura de eliminación	24
Tabla 8 Cultura de almacenamiento de los pacientes que acuden al centro de salud Quebrada – Cusco.	25
tabla 9 Cultura de eliminación de los pacientes que acuden al centro de salud Quebrada - Cusco.	24

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Pacientes que asisten al centro de salud Quebrada, distribuidos según sexo .	18
Figura 2 Pacientes que participaron del estudio según edad.....	19
Figura 3 Pacientes que participaron del estudio según grado de instrucción.....	20
Figura 4 Pacientes participantes del estudio según ocupación laboral.	21
Figura 5 Pacientes que acuden al centro de salud según agrupados según estado civil..	22
Figura 6 Relación de cultura de almacenamiento y cultura de eliminación.....	24
Figura 7 Cultura de almacenamiento de los pacientes que acuden al centro de salud Quebrada – Cusco.	25
Figura 8 Cultura de eliminación de los pacientes que acuden al centro de salud Quebrada - Cusco.	24

RESUMEN

En nuestra sociedad se ve con mayor frecuencia el almacenamiento y eliminación de medicamentos en los hogares de los pobladores, esto es preocupante ya que podría ponerse en riesgo la salud pública.

El objetivo del estudio de investigación es Determinar la relación entre el nivel de cultura de almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023.

Metodología el estudio tiene un diseño descriptivo de enfoque cuantitativo se tuvo como muestra a 306 pacientes atendidos en el centro de salud Quebrada – Cusco. Resultado el 73.2% de los encuestados tienen una cultura de almacenamiento medio, seguido de 17.3% que tienen una cultura alta y el 9.5% tiene una cultura de almacenamiento bajo, por otro lado, podemos ver que el 79.1% de los encuestados tienen una cultura de eliminación mala y el 20.9% tiene una cultura de eliminación mala.

Palabras clave: Almacenamiento de medicamentos, eliminación de medicamentos, Buenas prácticas de Almacenamiento.

ABSTRACT

In our society, the storage and disposal of medications in the homes of residents is seen more frequently, this is worrying since it could put public health at risk.

The objective of the research study is to determine the relationship between the level of culture of storage and disposal of medications at home in patients who attend the Quebrada-Cusco Health Center. April June. 2023.

Methodology The study has a descriptive design with a quantitative approach. The sample was 306 patients treated at the Quebrada – Cusco health center. Result 73.2% of the respondents have a medium storage culture, followed by 17.3% who have a high culture and 9.5% have a low storage culture, on the other hand, we can see that 79.1% of the respondents have a bad disposal culture and 20.9% have a bad disposal culture.

Keywords: Storage of medications, disposal of medications, Good Storage Practices.

I. INTRODUCCION

Actualmente, las personas utilizan los medicamentos para la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación de enfermedades para mejorar la calidad de vida; Sin embargo, los pacientes que acuden al Centro Salud Quebrada carecen de conocimientos sobre el almacenamiento y eliminación de los medicamentos en el hogar. En este sentido, se pretende valorar el nivel educativo habitual del paciente.

La gestión adecuada de los residuos farmacéuticos en hogares es extremadamente importante ya que afecta a la salud y el bienestar de la sociedad, así como a la sostenibilidad medioambiental. El primer paso es evaluar las condiciones de almacenamiento de drogas en edificios residenciales, ya que diversos estudios han demostrado una distribución inconsistente y dispersa de las drogas (cocinas, baños o dormitorios). Por otro lado, existe la preocupación de que los medicamentos no utilizados o vencidos a menudo se arrojen a los fregaderos, la basura o las alcantarillas. Asimismo, los derrames accidentales de medicamentos, considerados contaminantes potenciales, son causados por el mal uso o manipulación inadecuada de los medicamentos.

Algo que no se usa con regularidad y se desecha puede significar que se convertirá en un peligro para la salud pública en lugar de un beneficio. La mala gobernanza puede ser una amenaza oculta a la que la gente de Quebrada presta poca atención.

El almacenamiento de medicamentos es un problema difícil en muchas partes del mundo; La Organización Mundial de la Salud señala que las personas suelen guardar los medicamentos sobrantes en casa para poder reutilizarlos si tienen síntomas similares y dárselos a un vecino o familiar. De manera similar, otros estudios sobre el consumo y almacenamiento de medicamentos han demostrado que una de las razones para almacenar medicamentos en casa se debe a la variedad de pacientes, los que han olvidado o no conocen las recomendaciones, los que tienen conocimientos, pero no completan el tratamiento, los que se distraen con otros criterios y no siguen las recomendaciones, y los que son inaccesibles por falta de recursos económicos. Mantener los medicamentos en casa también genera otros problemas, como la automedicación, efectos adversos para la salud o resistencia a los antibióticos debido al uso excesivo o insuficiente de los medicamentos.

La cultura del almacenamiento de medicamentos juega un papel importante en la efectividad del tratamiento porque la mayoría de los medicamentos requieren estabilización y almacenamiento para lograr el efecto deseado. Asimismo, conocer cómo eliminar medicamentos es fundamental para utilizar correctamente el medicamento, y también es importante saber si el paciente está tomando su medicación a tiempo, lo que puede incluso contribuir a que otras personas que acudan a recogerla no la tomen y recolectan en la basura.

En Perú, la población general tiene mejor acceso a los medicamentos; Sin embargo, la cultura del almacenamiento y eliminación de medicamentos sigue siendo desconocida. De igual forma, en la región del Cusco prácticamente no existen campañas educativas sobre temas de almacenamiento y reciclaje.

La gestión y adherencia a la farmacoterapia debe ser responsabilidad de organismos especializados a nivel local, regional y ministerial, con la tarea de gestionar y monitorear el inicio y el cese del consumo de drogas para asegurar el cumplimiento del mismo. Relacionar la salud que aporta el medicamento con la salud del paciente y gestionarlo adecuadamente al finalizar el tratamiento. Es responsabilidad de las autoridades garantizar el almacenamiento adecuado y, si es necesario, la eliminación según los procedimientos de la persona responsable. A la hora de almacenar y desechar productos farmacéuticos en casa.

El propósito de este estudio fue evaluar la cultura de almacenamiento y eliminación de medicamentos, para ello el método fue una encuesta y el instrumento se utilizó un cuestionario.

"La cooperación pública activa e informada es esencial para mejorar la salud de todos", afirma la Organización Mundial de la Salud (OMS). Utilice los medicamentos correctamente. Sin embargo, en Perú el medicamento se usa a diario¹. A medida que cada año se escriben más recetas y se compran más medicamentos sin receta, los químicos farmacéuticos están muy preocupados por el almacenamiento y la eliminación de los medicamentos, lo que significa que hay más medicamentos disponibles².

Proporcionar medicamentos a los pacientes requiere un proceso simple, comenzando con la compra del producto y luego el traslado del medicamento a su domicilio del paciente, donde, dependiendo del tipo de medicamento, es posible que sea necesario almacenarlo para su mantenimiento. Esto depende del tipo de medicamento para mantener la eficacia del fármaco. hasta su consumo³.

De manera similar, los pacientes no siempre toman la dosis completa porque ya no se sienten incómodos; o se les acabaron las dosis y se quedan con medicamentos que siguen usando en vano, pensando que si vuelve el malestar se automedicarán, de lo contrario tirarán el medicamento porque está vencido; En este sentido, la OMS ha señalado que de los residuos generados por las actividades sanitarias, alrededor del 85% son residuos generales no peligrosos, mientras que el 15% restante son materiales peligrosos que pueden transmitirse. contaminados, tóxicos o radiactivos⁴. Como sabemos, los productos químicos utilizados en los medicamentos contienen ingredientes farmacéuticos activos que, debido a cambios ambientales o, en ocasiones, combinados con otros ingredientes, pueden formar compuestos nocivos. Por lo tanto, existe preocupación por el desarrollo de una cultura de gestión responsable de residuos. productos farmacéuticos. La FDA recomienda desechar los medicamentos enjuagándolos cuando ya no sean necesarios y no puedan devolverse⁵.

Los medicamentos favorecen la salud, pero su uso causa muchos problemas por su uso inadecuado y almacenamiento de residuos en el hogar, ya que son causa de muchas intoxicaciones accidentales, especialmente en niños. porque pueden estar en lugares que les sean accesibles; pero también plantean riesgos ambientales debido a una eliminación inadecuada⁶.

En Perú, en materia de eliminación de fármacos, ⁴ el Decreto Legislativo N° 1278 promulgó la Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos, marco legal que regula las diferentes formas de realizar el proceso en el caso de la gestión de residuos. residuo sólido. en los diferentes entornos en los que se crean⁷.

Tomar medicamentos vencidos o en mal estado puede causar de todo, desde alergias hasta infecciones, empeorando la enfermedad que están tratando, por lo que las personas deben revisar los botiquines de sus casas y desechar los medicamentos vencidos. responsablemente. La Dirección de Medicamentos, Insumos y Productos Farmacéuticos del Perú (DIGEMID) recomienda a las personas a la hora de desechar medicamentos romper el envase de plástico, inserto o envase del medicamento y desechar los jarabes, gotas y ungüentos después del tratamiento. El jarabe sobrante se debe diluir con agua antes de desecharlo y las tabletas o pastillas se deben triturar antes de desecharlo. Así evitaremos su reciclaje.

Los consumidores y cuidadores deben retirar del hogar los medicamentos caducados o no utilizados lo antes posible para reducir la probabilidad de que otras personas tomen accidentalmente o hagan un mal uso intencional de medicamentos que ya no son necesarios.

En tal sentido, fue evaluar la cultura sobre el almacenamiento y eliminación de medicamentos en los pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada – Cusco. Abril-junio. 2023.

Teniendo esto en cuenta, este estudio se realizó en el Centro Salud Quebrada del Cusco con el objetivo de informar a la población sobre los hábitos existentes en el manejo de medicamentos en dos aspectos como son: almacenamiento y disposición, mediante un cuestionario validado post administración. Procesar las respuestas utilizando SPSS 25 lo que a su vez nos ayudó a obtener el resultado final y lograr nuestro objetivo. En última instancia, proporcionamos una herramienta confiable que la comunidad científica puede utilizar y continuar estudiando los hábitos de medicación en el hogar.

Los medicamentos son ingredientes activos utilizados para tratar, evaluar, prevenir y mejorar diversas enfermedades; Dependiendo de las propiedades de las diferentes formas farmacéuticas, pueden ser perjudiciales para el medio ambiente, por lo que es nuestra responsabilidad desecharlas adecuadamente.

Para el desarrollo del presente trabajo de tesis, hemos propuesto plantear el problema general de la siguiente manera: ¿Existe relación entre el nivel de cultura de almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco abril-junio 2023?; de la misma forma hemos propuesto los siguientes problemas específicos: ¿Cuál será el nivel de cultura de almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023?; ¿Cuál será el nivel de cultura de eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco abril-junio 2023?

La justificación para realizar el presente proyecto de tesis, se desarrolla en base a los siguientes criterios: Porque el inadecuado almacenamiento de medicamentos en los hogares y la mala eliminación de medicamentos es un problema ya que estas malas prácticas están afectando la buena salud de la población; Para que mediante este proyecto se pueda concientizar a los pacientes sobre la importancia del almacenamiento de medicamentos y eliminación correcta. Por su aporte teórico, porque la presente investigación servirá para ampliar el conocimiento de

almacenamiento y eliminación de medicamentos que adoptaran los pacientes. y por su aporte metodológico, se pretende elaborar y validar Instrumentos de investigación que serán de utilidad para estudios posteriores.

El objetivo general considerado para el desarrollo del presente estudio fue: Determinar la relación entre el nivel de cultura de almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023. Asimismo los objetivos específicos se detallan a continuación: Determinar el nivel de cultura de almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023; Determinar el nivel de cultura de eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023

Los antecedentes internacionales considerados para el presente estudio son: **Mayorga E y López C et al (2020)**. Quito. Ecuador. En su trabajo de investigación denominado “Diagnóstico del almacenamiento de medicamentos en hogares de estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas-UCE 2019-2020”, tuvo como objetivo Diagnóstico de posesión de drogas en estudiantes de FKK - UCE, método descriptivo, total 394 estudiantes, el método utilizado es la encuesta, los resultados obtenidos muestran que los estudiantes no tienen conocimientos adecuados para usar el medicamento y la forma correcta del medicamento en casa, cómo usarlo y tíralo, se ha creado una infografía, instrucciones didácticas y claras sobre cómo almacenar y desechar correctamente el medicamento⁸. **Alegría L. (2021)**. En su trabajo de tesis denominado “Estudio de la composición, almacenamiento y prácticas de uso del botiquín familiar en estudiantes de la Licenciatura en Química Farmacéutica de Guatemala.” Tuvo como objetivo **Determinar los ingredientes, condiciones de almacenamiento y práctica de uso de medicamentos en el botiquín familiar de los estudiantes de la carrera de Licenciatura “Química Farmacéutica”, método descriptivo, muestreo de 72 estudiantes, utilizando como herramientas formularias de encuesta, se presentan los resultados. Buenos conocimientos, pero no aplicados en la práctica, entonces, los AINE se almacenan en la mayoría de los hogares en los comedores y cocinas⁹. **Koshok M. (2018)**. En su trabajo de investigación denominado “Conocimiento de los hábitos de uso y almacenamiento de medicamentos en el hogar: estudio saudí” tuvo como objetivo investigar Conocimiento de los sauditas sobre sus prácticas personales de uso y almacenamiento de medicamentos, método descriptivo, muestra de 1400 encuestados, método:**

encuesta en redes sociales, hallazgos: Los participantes tenían pleno conocimiento de sus prácticas personales de almacenamiento y uso de medicamentos¹⁰.

De la misma manera hemos considerado citar los siguientes antecedentes nacionales: **Castro CI. (2021)**. En su trabajo de investigación denominado “Almacenamiento y eliminación de medicamentos en casa de los pacientes que acuden al Hospital Regional de Huacho, octubre-noviembre-2020”² Objetivo: Identificar como se almacenan y eliminan los medicamentos en la casa de los pacientes que acuden al Hospital Regional de Huacho durante octubre-noviembre 2020. Material y método: La investigación se desarrolló bajo el enfoque cualitativo, analizamos la variable almacenamiento y eliminación de medicamentos para conocer los factores predominantes en los procesos de custodia y desecho, el trabajo tiene diseño no experimental; de carácter transversal al haber obtenido información durante los meses de noviembre y diciembre del año 2020, para lo cual de una población de 1653 pacientes se determinó una muestra de 262 pacientes que aleatoriamente fueron consultados empleando un cuestionario de 15 ítems. Resultados: Analizando las respuestas significativas, podemos generalizar que los pacientes tienen poco conocimiento sobre los protocolos de almacenamiento y eliminación de los medicamentos que se encuentran en su casa; es así que sin agrupar alguna característica en particular se obtuvo 74%; la misma respuesta anterior obtuvimos cuando agrupamos por género: 49,2% de mujeres y un 24,8% de hombres; cuando agrupamos por edad el 27,9% tienen edades entre 50 a 59 años y finalmente agrupando por grado de instrucción un 33,2% tenían instrucción superior. Conclusiones: Existe un manejo inadecuado en el almacenamiento y la eliminación de los medicamentos en casa de los pacientes que acudieron al Hospital Regional de Huacho durante los meses de octubre-noviembre 2020; aseveración basada en el nivel de significancia del estadístico U de Mann-Whitney donde $0,746 > 0,05^{11}$. **De la cruz CL. (2022)** “Conocimiento del almacenamiento y forma de eliminación de medicamentos en pacientes que asisten al centro de salud Santa clara-districto Ate vitarte -Lima Metropolitana 2022”¹ El objetivo del estudio es identificar el conocimiento del almacenamiento y forma de eliminación de los medicamentos de pacientes que asisten al centro de salud Santa Clara. Metodología del estudio tiene alcance descriptivo de enfoque cuantitativo, se encuestaron a 320 pacientes. Resultado. El conocimiento de almacenamiento según el tipo de medicamento, resalto el conocimiento bajo 45,0%, de conocimiento medio un 32,5%, y de conocimiento alto del 22,5%; seguidamente el conocimiento según su forma farmacéutica del medicamento el 20.3% resultado bajo, el 31,3% medio y el 48,4% de conocimiento alto; almacenamiento según la conservación de

medicamento, fue bajo de 45,0%. respecto a la forma de eliminación según el tipo de medicamento el 87,2% realizaron de forma inadecuada y solo el 12,8% de manera adecuada; seguidamente la eliminación según la forma farmacéutica fue mayormente inadecuada con 71,9%, y solo 28,1% eliminan de forma adecuada; Finalmente la eliminación de medicamentos según hábitos tradicionales el 65,6% eliminaron de forma adecuada, y el 34,4% efectúan de forma inadecuada. En conclusión, el conocimiento del almacenamiento de medicamentos fue de nivel bajo representando el 46,3% de pacientes, y forma de eliminación de los medicamentos en el hogar fue mayormente inadecuada apuntando un 73,4%. del periodo de estudio del presente año 2022¹². **Miranda SL; Ramos JL. (2021)** “Hábitos frente al manejo de medicamentos en los hogares del distrito mi Perú. Callao 2021”¹ Su uso adecuado permite a la población obtener enormes beneficios. Cabe señalar que la mayoría de las personas tienen poca educación sanitaria, sobre el correcto almacenamiento y eliminación de medicamentos, por lo general existe la costumbre de guardar los medicamentos sobrantes, de tratamientos prescritos, que luego sin control alguno son reutilizados inadecuadamente ante la aparición de síntomas similares, con el consiguiente riesgo de ineficacia, toxicidad o efecto adverso, es por ello que se realizó el presente trabajo que tiene como objetivo Evaluar los hábitos frente al manejo de medicamentos en los hogares del distrito Mi Perú. Callao 2021, mediante el método deductivo a través de encuestas a 213 pobladores del distrito de Mi Perú, Como resultados obtuvimos que: Un 40,4% de los encuestados del distrito tienen un regular manejo de almacenamiento y eliminación, mientras que un 33,3% lo hace de forma no adecuada y un 26,3% tiene un nivel adecuado. por lo cual podemos concluir que la población del distrito Mi Perú tienen hábitos de almacenamiento y eliminación frente al manejo de medicamentos regulares¹³. **Flores F. y Sandoval S. (2021)**. En su trabajo de investigación denominado “Almacenamiento y eliminación de los productos farmacéuticos en las viviendas del distrito de Atico -Arequipa, mayo - junio, 2021”, tuvo como objetivo análisis de las condiciones de almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar, método de muestreo transversal de 352 personas de una población de 4170, construcción de una encuesta de 23 ítems, por lo tanto, los residentes del distrito de Atiko no están interesados en encontrar Debido a los diferentes métodos de almacenamiento, los productos farmacéuticos líquidos Los productos se desechan como residuos sólidos normales¹⁴. **Berrocal G. (2021)**. En su trabajo de tesis denominado “Nivel de conocimiento del almacenamiento domiciliario de medicamentos en los adultos mayores durante la pandemia, Callao 2021” tuvo como objetivo evaluó el nivel de comprensión sobre el

almacenamiento de medicamentos en el hogar de las personas mayores durante la pandemia Utilizando métodos cuantitativos, transversales, no experimentales y participativos de 191 personas mayores a través de la aplicación vía Google Forms de una encuesta previamente validada, Callao 2021. Los resultados muestran que el nivel de conocimientos sobre el almacenamiento de medicamentos en casa entre las personas mayores durante la pandemia es medio: 49,7%¹⁵. **Pérez D. y Mamani J. (2021)**. en su trabajo de tesis denominado “Buenas Prácticas de Almacenamiento y su Relación en la Conservación del Producto Farmacéutico de la Red Asistencial EsSalud, Juliaca, Marzo – Abril del 2021” tuvo como objetivo, Determinar la ⁴ relación entre las buenas prácticas de almacenamiento y la seguridad de los productos farmacéuticos de la red de salud EsSalud, Juliaca, marzo – abril de 2021. El método utilizado fue cualitativo, incluye una muestra de dos mayoristas y cinco farmacias; Los resultados no muestran relación entre buenas prácticas de almacenamiento y almacenamiento de productos farmacéuticos por la Red de Salud EsSalud, Juliaca, marzo – abril 2021¹⁶. **Castillo F. (2021)**. En su trabajo de tesis denominado “Nivel de conocimiento de prácticas de eliminación de medicamentos vencidos y el impacto ambiental en hogares del distrito de san miguel, diciembre 2020–marzo 2021”, tuvo como objetivo Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos de eliminación de medicamentos vencidos y los impactos ambientales en hogares del condado de San Miguel entre diciembre de 2020 y marzo de 2021, el método descrito y las observaciones, en una muestra de 376 hogares, encontraron que la mayoría de las personas tiran medicamentos o productos farmacéuticos a la basura. y aguas residuales; También dijeron que no han recibido información sobre la destrucción de drogas en los últimos tres años¹⁷.

Como marco teórico inicial que sustenta el proyecto de investigación, se citó los siguientes conceptos: **Almacenamiento de medicamentos**. Directrices de ⁶ Buenas Prácticas de Almacenamiento (GAP) Las Buenas Prácticas de Almacenamiento son un conjunto de estándares que establecen los requisitos y procedimientos operativos que deben cumplir las empresas que fabrican, importan, exportan, almacenan, venden o distribuyen productos farmacéuticos y dispositivos médicos. y productos médicos que aseguren el mantenimiento de ³ condiciones y propiedades óptimas durante el almacenamiento, especialmente aquellos productos disponibles en el mercado nacional que por su naturaleza química y/o física requieran condiciones especiales de almacenamiento¹⁸.

El almacenamiento de productos farmacéuticos está regulado por un conjunto de normas, procesos y procedimientos obligatorios diseñados para garantizar un almacenamiento adecuado y controlado de productos farmacéuticos y productos relacionados, de acuerdo con las normas aplicables. Estándares y condiciones de calidad especificados por el fabricante. La exposición a condiciones ambientales adversas puede contrarrestar los efectos previstos del fármaco o provocar otros cambios; Por este motivo, es importante conservar y almacenar los medicamentos en lugares óptimos. El almacenamiento es muy importante para mantener la calidad y eficacia terapéutica de los medicamentos y suministros médicos. Por tanto, es importante: - Almacenar en condiciones ambientales controladas - A una temperatura uniforme inferior a 30°C. - En ausencia de plagas (insectos o roedores). - Está bien, ponlo en el estante. Muchas condiciones de almacenamiento se tomaron de las directrices del hospital; Sin embargo, las orientaciones del MINSA indican que el lugar más adecuado del hogar es el botiquín de primeros auxilios. También se menciona lo siguiente: “En este sentido, es muy importante almacenar fármacos y medicinas lejos de fuentes de humedad y calor. Por tanto, la cocina y el baño no son los lugares más adecuados. Aunque estos son los dos lugares más elegidos, los medicamentos deben guardarse en un recipiente cerrado, alejado de la luz directa y siempre fuera del alcance de los niños.¹³

Nuestro estudio utilizó las siguientes características sociodemográficas: género, edad, nivel educativo, ocupación y estado civil. Y también almacenamiento: Información recibida, Baño, Botiquín, Mesa de noche y Otros. Lo mismo ocurre con las condiciones atmosféricas como la temperatura, la humedad y la luz. **Eliminación de medicamentos.**² El D. Leg. 1278, (Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos) es establecer los derechos, obligaciones, facultades y responsabilidades de la sociedad en su conjunto para lograr la maximización continua de la eficiencia material, asegurar la gestión y manejo de los residuos sólidos sanitaria, y económica ambientalmente adecuada.⁷

Tomar medicamentos vencidos o en mal estado puede causar desde alergias hasta infecciones que pueden empeorar la enfermedad que se está tratando, por lo que las personas deben revisar el botiquín de primeros auxilios de su casa y desechar los medicamentos vencidos responsablemente. La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Perú (DIGEMID) recomienda a las personas a la hora de deshacerse de medicamentos romper el envase de plástico, inserto o envase del medicamento y desechar todos los jarabes, gotas y ungüentos después del tratamiento. El jarabe sobrante se debe diluir con agua antes de

desecharlo y las tabletas o pastillas se deben triturar antes de desecharlo. De esta forma evitaremos su reciclaje.¹³

Formas de eliminar medicamentos sólidos y líquidos: Dona, Bota a la basura, Desecha al inodoro, Quema a la basura, Entierra, Mezcla con arena o café el medicamento. “Existen variadas causas sobre el inadecuado almacenamiento y prácticas de eliminación, entre ellos la falta de preocupación de los profesionales de salud y que no fomenten la seguridad de los fármacos, e incumplen un rol importante de sus funciones principales con respecto a la información y orientación a los pacientes de las condiciones del almacenamiento de las medicinas, así mismo otros autores realizaron una investigación sobre el consumo y almacenamiento de los fármacos, muchos pacientes olvidan o desconocen las recomendaciones. Otro tema preocupante, se considera cuando algunas formas farmacéuticas que provienen de los hogares están con fechas expiradas, el cual son desechadas en forma inadecuada, causando un impacto dañino para el ambiente”¹². **Uso racional de medicamentos:** El Uso Racional de los Medicamentos (UMR) es un proceso que incluye la prescripción adecuada de medicamentos, la provisión oportuna de medicamentos eficaces, seguros y de calidad, con una óptima relación costo-beneficio, en condiciones de preservar, conservar y utilizar adecuadamente^{19;20}.

Como Marco conceptual tenemos: **Almacenamiento de medicamentos.** Son un conjunto de estándares mínimos o procedimientos operativos para el personal, la infraestructura, la documentación, los equipos y los materiales diseñados para garantizar que las propiedades de los medicamentos se mantengan en condiciones óptimas²¹. **Cultura.** Es una colección de conocimientos e ideas no especializados adquiridos a través del desarrollo de habilidades intelectuales, a través de la lectura, el estudio y el trabajo, adquiridos a través de la práctica y la experiencia²²⁻²³. **Eliminación de medicamentos.** la FDA (Food and Drug Administration) Consumir medicamentos vencidos o dañados, hay dos maneras de deshacerse de los medicamentos, dependiendo de la forma y/o cantidad del medicamento emitido: a) El medicamento se puede tirar por el inodoro. Algunas drogas pueden ser especialmente dañinas para otras; Existen ciertas reglas para tirarlos inmediatamente por el lavabo o el inodoro. un baño cuando no se necesita en este momento. B) Los medicamentos se pueden eliminar con la basura doméstica. Casi todos los medicamentos se pueden tirar a la basura doméstica, incluidos los medicamentos de venta libre (como se llaman en inglés) en forma de tabletas, soluciones líquidas, gotas, tiras, geles e inhaladores⁵.

Embalaje: este es un método para fijar residuos de medicamentos en un bloque sólido dentro de un recipiente de plástico o acero. Deben estar limpios y contener explosivos o explosivos antes de su uso. Se deben rellenar con un 75% de medicamento sólido y semisólido, luego se rellena con una mezcla de cemento, se puede agregar cal, además de poliestireno o arena pegajosa. Vierta la misma mezcla en una proporción de 15:15:5. Finalmente se deben sellar 25 barriles; Luego tírelo al fondo del bote de basura y tírelo a la basura doméstica¹².

El Sanitario: Esta es una de las principales fuentes que lo convierte en una fuente de excreción; es la principal opción que utiliza la mayoría de las personas para dejar de tomar la medicación sin darse cuenta de que lo están haciendo mal; Por lo tanto, existe gran preocupación por las concentraciones mínimas de droga que se pueden encontrar en muchas aguas superficiales, como océanos, lagos y ríos, así como en algunas áreas que proporcionan agua para consumo humano. a diario. Sin embargo, hay algunos medicamentos incorrectos que tienen instrucciones específicas que deben tirarse inmediatamente al inodoro cuando ya no sean necesarios y no puedan devolverse¹².

“Quemado y desecho basural: La FDA señala que la eliminación inadecuada de los medicamentos finales en el hogar, como tirarlos al desagüe, a la basura o al aire libre, tiene consecuencias ambientales”.¹² Tenga en cuenta que existen algunas preocupaciones. peligroso para el medio ambiente. Las asignaciones incluyen contaminantes como aguas superficiales y subterráneas, así como contaminantes del suelo. Esto se debe a que los residuos farmacéuticos se entierran junto con los residuos domésticos, lo que provoca una acumulación de distintas escalas. Áreas urbanas donde es probable que se formen lixiviados. Por otro lado, la eliminación de los sistemas de aguas residuales puede conducir a la inhibición del crecimiento de muchas bacterias que desempeñan funciones importantes en el tratamiento de aguas residuales; también puede afectar a diversas especies acuáticas al reducir la calidad del agua potable¹².

“Eliminación en el tacho de basura: La FDA cree que esta forma de eliminación debería estar disponible en ausencia de un programa de recolección; Creo que todas las drogas, excepto las controladas (fentanilo, oxicodona, etc.), se pueden tirar a la basura. Esto se aplica tanto a los medicamentos recetados como a los de venta libre (OTC). Pueden ser pastillas, jarabes, cremas e incluso inhaladores¹².

Se debe proceder de la siguiente manera: 1. Saque los medicamentos de su embalaje original y mézclelos con sustancias no deseadas, como de café usados, tierra o arena de gato. Este

proceso hará que el medicamento sea atractivo para los bebés y las mascotas, así como para las personas que pueden buscar medicamentos vencidos y abusar de ellos. 2. Deseche la mezcla en un recipiente con cierre (como una bolsa de plástico con cierre, un frasco vacío, etc.). 3. Tira el envase o cajita de medicamento a la basura. 4. Retire toda la información del producto del embalaje y tírelo a la basura.

Hemos trabajado con los siguientes Variables: a). Primera variable: Almacenamiento de medicamentos en el hogar b). Segunda variable: Eliminación de medicamentos en el hogar.

II. ³ METODOLOGIA

2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación fue básica y de nivel descriptivo.

2.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En este estudio se utilizó el diseño:

- Descriptivo correlacional porque se busca relacionar las variables.
- Cuantitativo porque los resultados del estudio fueron numéricos.
- Prospectivo porque se realizó en el futuro.
- Transversal porque las variables se midieron por única vez

2.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	
1. Cultura de almacenamiento de medicamentos en el hogar	7. el conjunto de conocimiento e ideas no especializados adquiridos gracias al desarrollo de las facultades intelectuales, mediante la lectura, el estudio y el trabajo que fueron obtenidos durante la práctica.	1.1 Sociodemográfico	Sexo	-Femenino -Masculino	Nominal	
			Edad	18 a 30 31 a 40 41 a 50 51 a 60 61 a Mas	Nominal	
			Grado de instrucción	Primaria Secundaria Técnico Universitario Ninguno	Nominal	
			Ocupación	Estudiante Ama de casa Técnico Comerciante Profesional Otros	Nominal	
			Estado civil	Soltero Casado Separado Viudo	Nominal	
		1.2 Lugar de Almacenamiento	Lugares más frecuentes donde almacena sus medicamentos	Botiquín de casa	Nominal	
				Baño		
				Mesa de noche		
				Cocina		
		1.3 Condiciones atmosféricas para almacenar medicamentos	Recibió información sobre la forma de almacenar un medicamento	Si tiene conocimiento	Nominal	
				Si tiene, pero no lo practica		
				Desconoce		
		Humedad	Si altera al medicamento No altera al medicamento Desconozco	Nominal		
					Temperatura	Temperatura ambiente
						Refrigeración
Desconozco						
Luz	Si altera al medicamento					
	No altera al medicamento					
	Desconozco					
2. Cultura de eliminación de medicamentos en el hogar	Es el acto de desechar los medicamentos caducados o que sobren en el hogar.	2.1 Formas de eliminar los medicamentos líquidos y sólidos	Dona el producto farmacéutico	Adecuado	Nominal	
			Inadecuado			
			Bota a la basura	Adecuado		
			Inadecuado			
			Desecha al inodoro	Adecuado		
			Inadecuado			
			Quema el medicamento	Adecuado		
Inadecuado						
Entierra el medicamento	Adecuado					
Inadecuado						
Mezcla con arena de gato o café y lo elimina	Adecuado	Nominal				
	Inadecuado					

2.4. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Población: se contó como grupo poblacional, 1500 pacientes que acudieron al servicio de farmacia consulta externa del Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023

Muestra: para el cálculo de la muestra se empleó la siguiente fórmula

$$n = \frac{Z^2 \times N \times p \times q}{e^2 \times (N-1) + (Z^2 \times p \times q)}$$

Donde:

N = tamaño de la población

e = margen de error del 5%

4 z = puntuación z (1,96) 95% de confianza.

p = es la probabilidad de éxitos.

q = probabilidad de fracasos.

$$\begin{aligned} n &= \frac{(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 1500}{(0.05)^2 \times (1500-1) + (1.96^2 \times 0.50 \times 0.50)} \\ n &= \frac{0.9604 \times 1500}{0.0025 \times 1499 + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5} \\ n &= \frac{1440.6}{3.7475 + 0.9604} \\ n &= \frac{1440.6}{4.7079} \\ n &= 305.99 \\ n &= 306 \end{aligned}$$

Luego de realizar la prueba se obtuvo el tamaño de muestra de 306 Usuarios mayores de 18 años atendidos en Farmacia consulta externa del Centro de Salud Quebrada.

3 El tipo de muestreo es probabilístico aleatorio simple

Y los criterios considerados dentro de nuestra investigación son los siguientes:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Usuarios atendidos en farmacia Consulta externa
- Usuarios entre 18 a 65 años.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Usuarios con trastornos mentales.
- Usuarios que no firmen el consentimiento informado.
- Usuarios menores de 18 años

2.5. ³ TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

- Técnica a emplearse fue la encuesta, y el instrumento a emplearse fue el cuestionario, el cual se presentó a cada encuestado previa presentación del consentimiento informado.
- El instrumento de evaluación fue validado por el juicio de expertos conformado por un doctor y dos magister y la confiabilidad del mismo fue mediante el análisis del Alfa de Cronbach con un resultado de 0.83 tomando en cuenta 11 elementos para el análisis.

Lo cual nos permitió la recopilación de datos, obteniéndose la información. El instrumento de investigación fue sometido ⁴ a validación por expertos en la materia siendo evaluada y certificada, la misma que cumplió con los tres requisitos esenciales: confiabilidad, validez y objetividad^{24,25}.

2.6. PROCEDIMIENTO

Como primer paso, La preparación y prueba del instrumento de recolección de datos, según lo determinen tres expertos, para el proceso de recolección de datos.

Como segundo paso, La información requerida se recopiló con el consentimiento de todas las partes.

Como tercer paso, se obtuvo la información y se interpretaron los resultados de la investigación.

2.7. MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis descriptivo e inferencial se utilizó el programa estadístico SPSS, mientras que para la documentación y creación de tablas y gráficos se utilizaron programas como Word y Excel.

2.8. ASPECTOS ETICOS

Se requiere consentimiento informado para participar en este proyecto de investigación, que incluye la información necesaria para permitir a los participantes decidir libremente si autorizan o rechazan la investigación como mejor les parezca. Recuerde el principio de respetar el derecho a la confidencialidad y al anonimato de los datos, para no vulnerar la ética y dignidad de la persona física. Dado que esta prueba no es invasiva, no existen riesgos para el sujeto de la prueba.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Prueba de confiabilidad del instrumento de evaluación.

(Alfa de Crombach)

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,830	11

Fuente: Elaboración propia

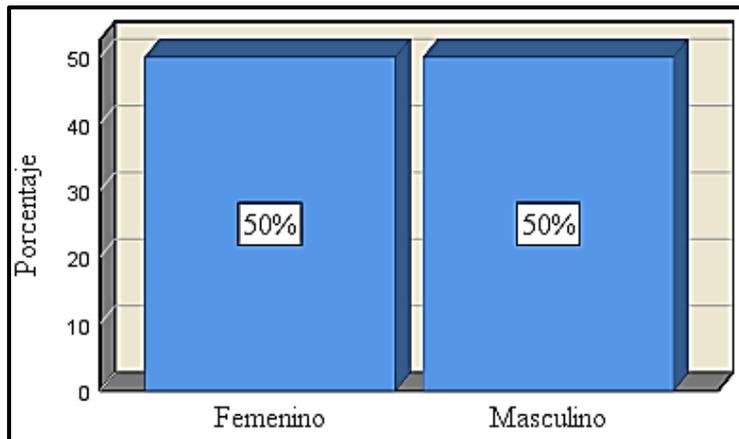
Interpretación. Según el paquete estadístico IBM SPSS 25 donde se pudo analizar el alfa de Cronbach a nuestro instrumento, dio como resultado 0.830 lo cual nos indica que el instrumento es fiable.

Tabla 2. Pacientes según que asisten al centro de salud Quebrada – Cusco, según sexo.

SEXO		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	153	50%
Masculino	153	50%
TOTAL	306	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Pacientes según que asisten al centro de salud Quebrada – Cusco, según sexo.



Fuente: Elaboración propia

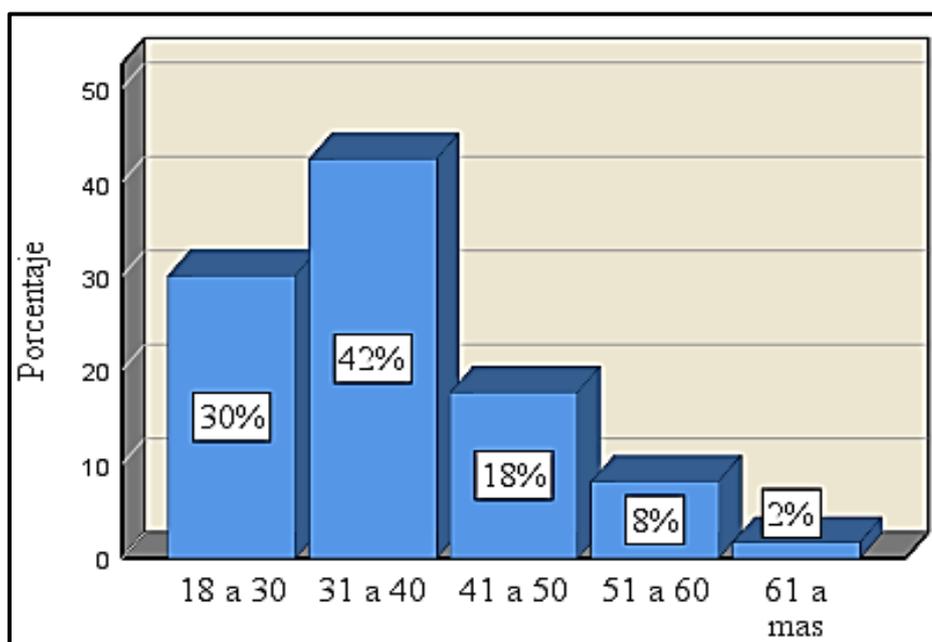
Interpretación. En la tabla 02 y la figura 01 podemos apreciar que los pacientes que son atendidos en el centro de salud Quebrada – Cusco, 50% es de sexo femenino y el 50% es de sexo masculino.

Tabla 3. Pacientes que participaron del estudio según edad.

EDAD		
	Frecuencia	Porcentaje
18 a 30	92	30%
31 a 40	130	42%
41 a 50	54	18%
51 a 60	25	8%
61 a mas	5	2%
Total	306	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Pacientes que participaron del estudio según edad.



Fuente: Elaboración propia

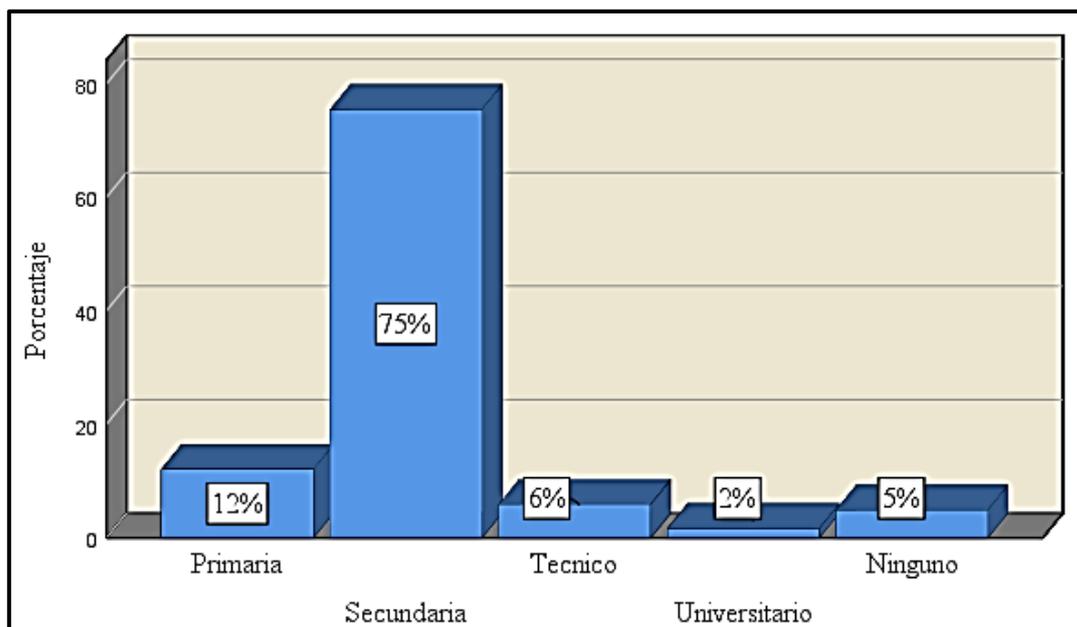
Interpretación. En la tabla 03 y la figura 02 podemos apreciar que los grupos de edades de los pacientes atendidos en el centro de salud Quebrada – Cusco y que participaron en el estudio, el 42% está conformado por los pacientes de 31 a 40 años de edad seguido del 30% formado por los de 18 a 30 años, también están los de 41 a 50 años siendo el 18%, los pacientes de 51 a 60 años formando el 8% y finalmente con un 2% los pacientes de 61 años a más.

Tabla 4. Pacientes que participaron del estudio según grado de instrucción.

GRADO DE INSTRUCCIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	37	12%
Secundaria	231	75%
Técnico	18	6%
Universitario	5	2%
Ninguno	15	5%
Total	306	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Pacientes que participaron del estudio según grado de instrucción.



Fuente: Elaboración propia

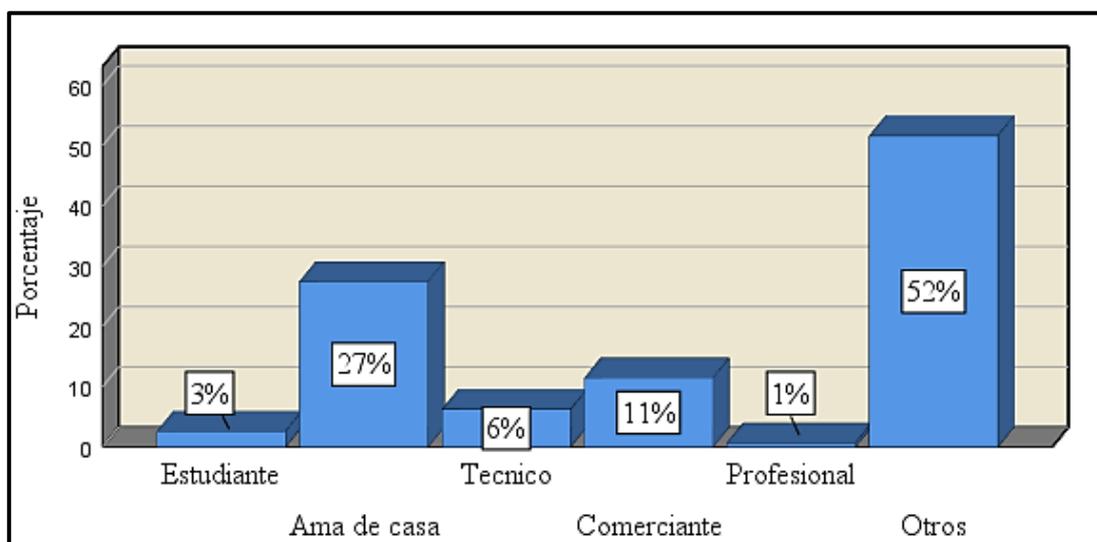
Interpretación. En la tabla 04 y la figura 03 podemos observar que los pacientes que participaron del estudio respondiendo al instrumento según su conocimiento estuvo conformado por 75% de paciente con grado de instrucción secundaria, seguido por el 12% con instrucción de primaria, técnico 6% universitario 2% y 5% sin ninguna instrucción.

Tabla 5. Pacientes participantes del estudio según ocupación laboral

OCUPACIÓN LABORAL		
	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	8	3%
Ama de casa	84	27%
Tecnico	19	6%
Comerciante	35	11%
Profesional	2	1%
Otros	158	52%
TOTAL	306	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 4. Pacientes participantes del estudio según ocupación laboral



Fuente: Elaboración propia

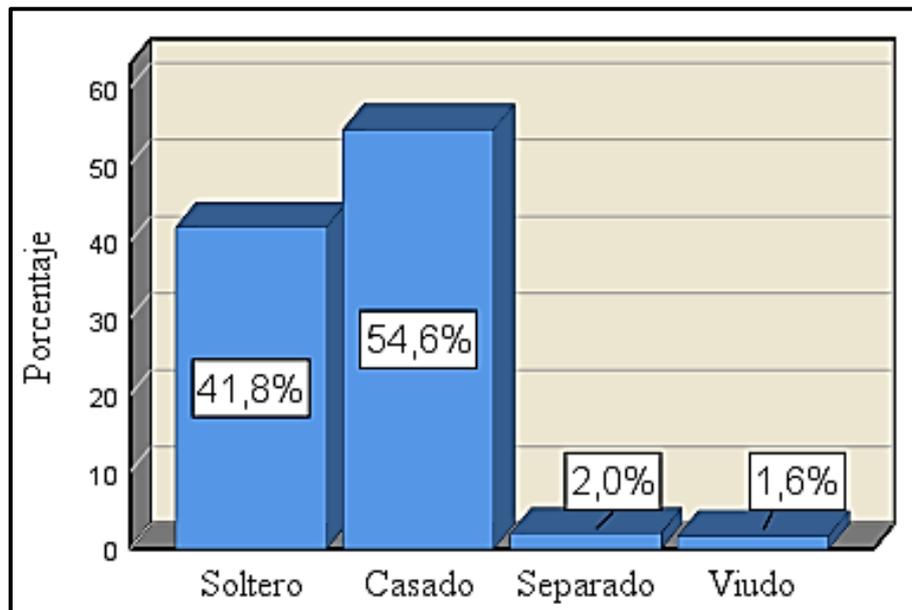
Interpretación. En la tabla 05 y la figura 04 se puede apreciar que el 52 % de la población encuestada tiene como ocupación otros (agricultura), seguido con 27% de amas de casa, un 11% de comerciantes, 6% ocupaciones técnicas, 3% son estudiantes y 1% son profesionales.

Tabla 6. Pacientes que acuden al centro de salud según agrupados según estado civil.

ESTADO CIVIL		
	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	128	41.8%
Casado	167	54.6%
Separado	6	2.0%
Viudo	5	1.6%
Total	306	100.0

Fuente: Elaboración propia

Figura 5. Pacientes que acuden al centro de salud según agrupados según estado civil



Fuente: Elaboración propia

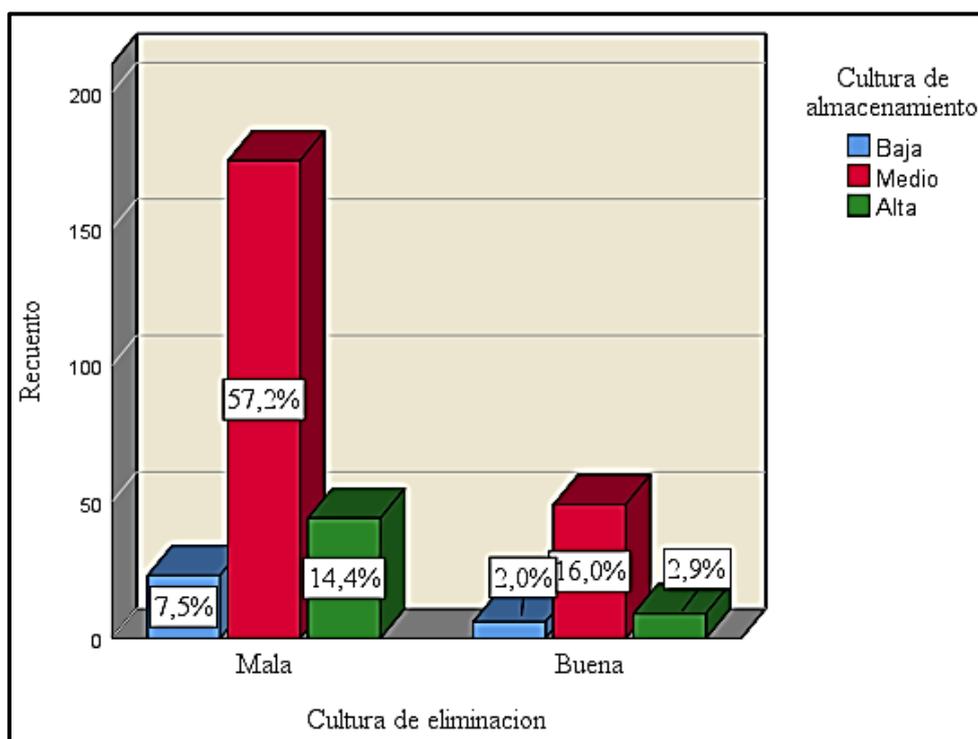
Interpretación. En la tabla 06 y la figura 05 podemos observar que el mayor grupo está conformado por el 55% de pacientes casados, el 42% son solteros, 2% separados y 2% pacientes viudos.

Tabla 7. Relación de cultura de almacenamiento y cultura de eliminación

			CULTURA DE ALMACENAMIENTO			
			BAJA	MEDIO	ALTA	Total
CULTURA DE ELIMINACIÓN	MALA	Recuento	23	175	44	242
		% del total	7.5%	57.2%	14.4%	79.1%
	BUENA	Recuento	6	49	9	64
		% del total	2.0%	16.0%	2.9%	20.9%
Total		Recuento	29	224	53	306
		% del total	9.5%	73.2%	17.3%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 6. Relación de cultura de almacenamiento y cultura de eliminación



Fuente: Elaboración propia

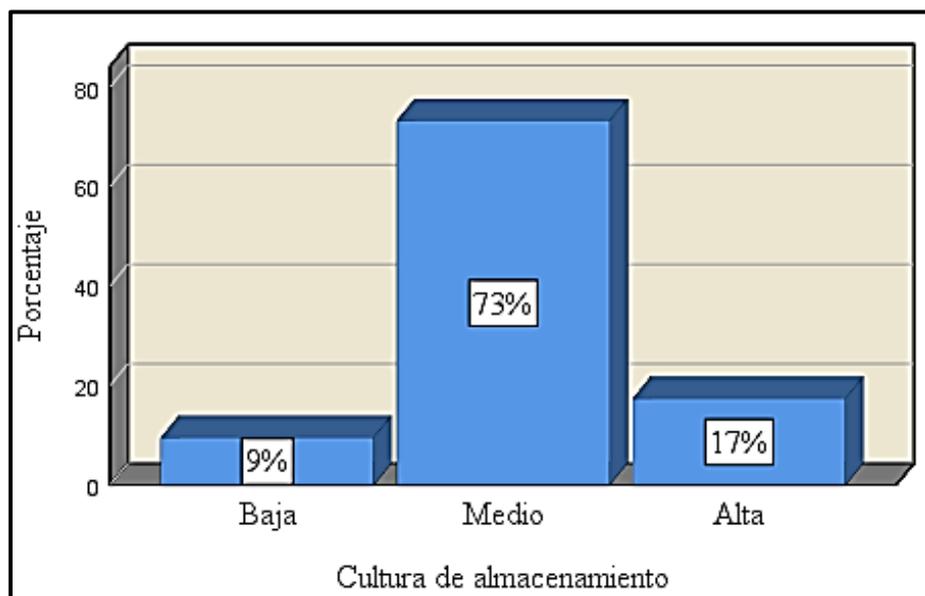
Interpretación. En la tabla N° 07 y la figura N° 06 podemos evidenciar que el 73.2% de los encuestados tienen una cultura de almacenamiento medio, seguido de 17.3% que tienen una cultura de almacenamiento alta y el 9.5% tiene una cultura de almacenamiento bajo, por otro lado, podemos ver que el 79.1% de los encuestados tienen una cultura de eliminación mala y el 20.9% tiene una cultura de eliminación buena.

Tabla 8. Cultura de almacenamiento de los pacientes que acuden al centro de salud Quebrada – Cusco.

CULTURA DE ALMACENAMIENTO		
	Frecuencia	Porcentaje
BAJA	29	9%
MEDIO	224	73%
ALTA	53	17%
Total	306	100

Fuente: Elaboración propia

Figura 7. Cultura de almacenamiento de los pacientes que acuden al centro de salud Quebrada – Cusco.



Fuente: Elaboración propia.

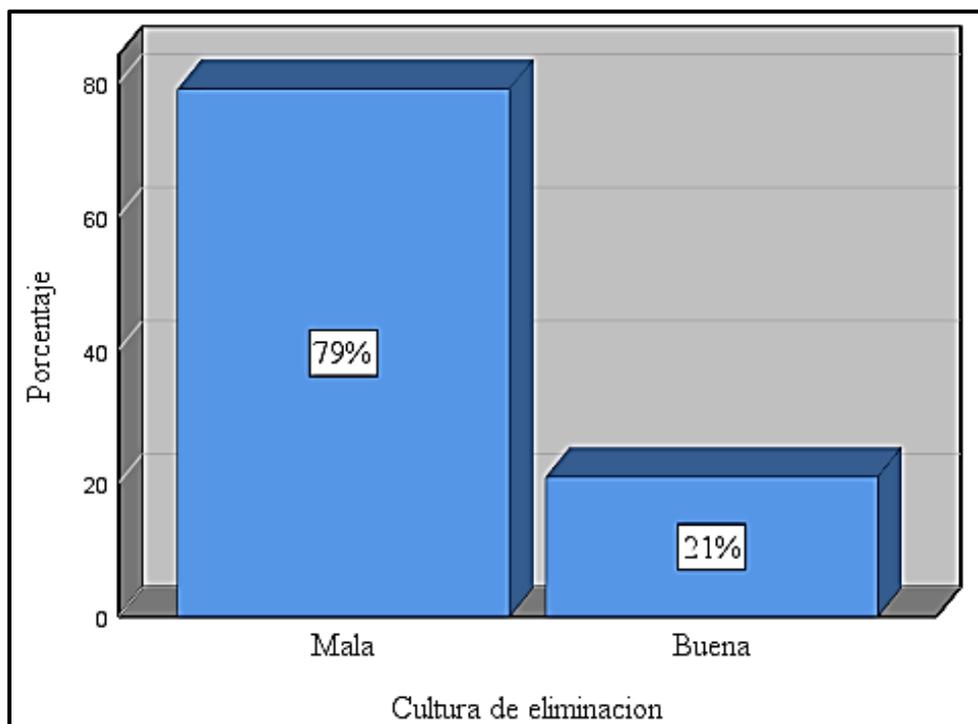
Interpretación: En la tabla 08 y la figura 07 podemos evidenciar que de los encuestados el 73% tiene una cultura de almacenamiento medio, el 17% tiene una cultura de almacenamiento alta y finalmente el 9% una cultura de almacenamiento baja.

Tabla 9. Cultura de eliminación de los pacientes que acuden al centro de salud Quebrada – Cusco.

CULTURA DE ELIMINACION		
	Frecuencia	Porcentaje
MALA	242	79%
BUENA	64	21%
Total	306	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 8. Cultura de eliminación de los pacientes que acuden al centro de salud Quebrada – Cusco.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 09 y la figura 08 podemos evidenciar que de los encuestados el 79% tiene una cultura de eliminación mala, el 21% tiene una cultura de eliminación.

IV. DISCUSIONES

El presente trabajo de investigación evaluó la cultura de almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar de pacientes que acuden al centro de salud quebrada-cusco. Para la ejecución de este estudio se dirigió un cuestionario a los pacientes quienes reaccionaron a las preguntas del instrumento relacionadas a las prácticas de almacenamiento y eliminación de medicamentos en sus hogares.

Podemos evidenciar que según los conocimientos de almacenamiento el 73.2% tienen una cultura de almacenamiento medio, mientras que el 17.3% una cultura de almacenamiento alta y un 9.5% una cultura baja de almacenamiento de medicamentos, coincide con el estudio de **Mayorga E y López C et al (2020)** quienes obtuvieron como resultado que los estudiantes de facultad de ciencias químicas -Ecuador no tienen conocimiento adecuados para usar los medicamentos y desecharlos. Así también coincidimos con el estudio de **Alegría L. (2021)** quien ejecuto su proyecto en estudiantes universitarios de la licenciatura en química farmacéutica - Guatemala donde logro un resultado de que los medicamentos AINE se almacenan en la mayoría de los hogares en los comedores y cocinas A diferencia del estudio de **Koshok M. (2018)** donde se encuestó a residentes de Arabia Saudita, los participantes tenían pleno conocimiento de sus prácticas personales de almacenamiento y uso de medicamentos, esto podría deberse a que es una población más consciente e informada acerca de la importancia del almacenamiento y eliminación de medicamentos. También en el estudio de **Miranda SL; Ramos JL. (2021)** donde evaluó los hábitos frente al manejo de medicamentos en los hogares del distrito Mi Perú. Callao 2021 obteniendo ¹ que: Un 40,4% de los encuestados del distrito tienen un regular manejo de almacenamiento y eliminación, mientras que un 33,3% lo hace de forma no adecuada y un 26,3% tiene un nivel adecuado. por lo cual podemos concluir que la población del distrito Mi Perú tienen hábitos de almacenamiento y eliminación frente al manejo de medicamentos regulares,

Así mismo podemos evidenciar sobre la cultura de eliminación el 79.1% tienen una cultura de eliminación mala y el 20.9% una cultura de eliminación buena, este resultado coincide con el estudio de **Castro CI. (2021)** donde analizaron ² las respuestas significativas, pudiendo generalizar que los pacientes tienen poco conocimiento sobre los protocolos de almacenamiento y eliminación de los medicamentos que se encuentran en su casa; es así que sin agrupar alguna característica en particular se obtuvo 74%; la misma respuesta anterior obtuvimos cuando agrupamos por género: 49,2% de mujeres y un 24,8% de hombres; cuando agrupamos por edad

el 27,9% tienen edades entre 50 a 59 años y finalmente agrupando por grado de instrucción un 33,2% tenían instrucción superior, así también **De la cruz CL. (2022)** en su estudio obtuvo que los pacientes que asisten al centro de salud Santa Clara, ¹ El conocimiento de almacenamiento según el tipo de medicamento, resalto el conocimiento bajo 45,0%, de conocimiento medio un 32,5%, y de conocimiento alto del 22,5%; seguidamente el conocimiento según su forma farmacéutica del medicamento el 20,3% resulto bajo, el 31,3% medio y el 48,4% de conocimiento alto; almacenamiento según la conservación de medicamento, fue bajo de 45,0%. respecto a la forma de eliminación según el tipo de medicamento el 87,2% realizaron de forma inadecuada y solo el 12,8% de manera adecuada; seguidamente la eliminación según la forma farmacéutica fue mayormente inadecuada con 71,9%, y solo 28,1% eliminan de forma adecuada; Finalmente la eliminación de medicamentos según hábitos tradicionales el 65,6% eliminaron de forma adecuada, y el 34,4% efectúan de forma inadecuada. En conclusión, el conocimiento del almacenamiento de medicamentos fue de nivel bajo representando el 46,3% de pacientes, y forma de eliminación de los medicamentos en el hogar fue mayormente inadecuada apuntando un 73,4%. del periodo de estudio del presente año 2022. De igual manera entramos que Flores **F. y Sandoval S. (2021)** en su estudio análisis de las condiciones de almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar, logrando como resultado el 90% tienen ⁴ poco conocimiento de las condiciones de almacenamiento de los productos farmacéuticos y sobre la forma de eliminar un 70% desecha a la basura las formas solidas el 80% arroja al inodoro las formas liquidas, el 60% elimina las tabletas a la basura. el 70% tiene conocimiento de la contaminación del medio ambiente y un 30% no tiene conocimiento. También **Berrocal G. (2021)** en su estudio evaluó el nivel de comprensión sobre el almacenamiento de medicamentos en el hogar de las personas mayores durante la pandemia Los resultados muestran que el nivel de conocimientos sobre el almacenamiento de medicamentos en casa entre las personas mayores durante la pandemia es medio: 49,7%²⁴. Así también en el estudio de **Castillo F. (2021)** donde se determinó el nivel de conocimiento sobre los métodos de eliminación de medicamentos vencidos y los impactos ambientales en hogares del condado de San Miguel entre diciembre de 2020 y marzo de 2021 encontraron que la mayoría de las personas tiran medicamentos o productos farmacéuticos a la basura. y aguas residuales; También dijeron que no han recibido información sobre la destrucción de drogas en los últimos tres años

V. CONCLUSIONES

En la investigación realizada con los pacientes que acuden al centro de salud quebrada – Cusco pudimos llegar a la conclusión que la cultura del almacenamiento de los pacientes es medio mientras que la cultura de eliminación es baja, existe una correlación entre ambas.

Los resultados de investigación confirman que la cultura de almacenamiento y eliminación, mediante los conocimientos que se tiene de estas prácticas, podemos llegar a la conclusión de que los niveles medios de la cultura de almacenamiento de medicamentos coinciden con los niveles malos de la cultura de eliminación de medicamentos este resultado podemos apreciar en la tabla 7 y figura 6

Los resultados del estudio de investigación del nivel de cultura de almacenamiento de medicamentos en el hogar el hogar de pacientes que acuden al centro de salud Quebrada – Cusco es medio esto en base a las respuestas que dieron al instrumento aplicado según sus conocimientos, estos resultados podemos apreciar en la tabla 8 y figura 7

Los resultados del estudio de investigación del nivel de cultura de eliminación de medicamentos en el hogar el hogar de pacientes que acuden al centro de salud Quebrada – Cusco es medio esto en base a las respuestas que dieron al instrumento aplicado según sus conocimientos podemos observar y corroborar este dato en nuestra tabla 9 y figura 8.

VI. RECOMENDACIONES

Al corroborarse que la cultura de almacenamiento está relacionada la cultura de eliminación de medicamentos en los hogares de pacientes que acuden al centro de salud Quebrada – Cusco, se da como primera recomendación brindar información sobre la importancia de dichas prácticas.

Se recomienda que al momento de la dispensación se brinde al paciente información sobre la conservación del medicamento y su eliminación.

También sería recomendable por parte del estado o del centro de salud en este caso, realizar charlas informativas sobre la importancia del almacenamiento de medicamentos hacia los pacientes del centro de salud, ya que es muy importante la conservación del medicamento para que este tenga el efecto esperado en el tratamiento del paciente.

Respecto a la eliminación de medicamentos en los hogares también se debería realizarse charlas informativas sobre el impacto de la mala práctica que tiene en el medio ambiente y cuáles son las vías correctas para su eliminación o destrucción.

Capacitar de igual manera al personal de salud que labora en el centro de salud como químico farmacéutico y técnicos en farmacia de tal manera que puedan realizar una buena y correcta orientación a los pacientes que acuden al centro de salud Quebrada – Cusco.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. FDA. F and DA. Eliminación de medicamentos no utilizados: todo lo que debe saber. [Online].; 2020. Acceso [4 de SETIEMBRE de 2023]. Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/safe-disposal-medicines/eliminacion-de-medicamentos-no-utilizados-todo-lo-que-debe-saber>.
2. Lewis SJ. Storage and Disposal of Medications in the Home. [Online].; 2014. Acceso [04 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://bearworks.missouristate.edu/theses/1709/>.
3. Martinez F. Manejo de los medicamentos en los hogares del barrio las cumbres del municipio de los patios durante el primer semestre del 2019. [Online].; 2019. Acceso [4 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ufps.edu.co/handle/ufps/3667>.
4. OMS OM de la S. Documentos básicos, Constitución de la Organización Mundial de la Salud. 49.a edición [Internet]. [Online].; 2022. Acceso 31 de agosto de 2023. Disponible en: <https://apps.who.int/gb/bd/s/index.html>.
5. OMS. OM de la S. Desechos de las actividades de atención sanitaria. [Online].; 2023. Acceso 4 de setiembre de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>.
6. SINIA MMda. Ley de gestión integral de residuos sólidos. [Online].; 2016. Acceso 01 de setiembre de 2023. Disponible en: <https://sinia.minam.gob.pe/normas/ley-gestion-integral-residuos-solidos>.
7. Moyorga E, Lopez J. Diagnostico del almacenamiento de medicamentos en hogares de estudiantes de la facultad de ciencias químicas UCE 2019- 2020. [Online].; 2020. Acceso 02 de Septiembre de 2023. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22047>.
8. Alegria L. Estudio de composición, almacenamiento y prácticas de uso del botiquín familiar en estudiantes de la licenciatura en química farmacéutica de Guatemala. 2021. [Online].; 2021. Acceso 07 de setiembre de 2023. Disponible en: <http://repositorio.uvg.edu.gt/handle/123456789/4104>.
9. Koshok M, Jan T, et al. Awareness of home drug storage and utilization habits: Saudi study. Med Sci. [Online].; 2018. Acceso 04 de setiembre de 2023.
- 10 Flores F, Sandoval S. Almacenamiento de los productos farmacéuticos en las viviendas del distrito de Atico Arequipa, Mayo - Junio 2021. [Online].; 2021. Acceso 11 de setiembre de 2023. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/641>.

- 11 Berrcal G. Nivel de conocimiento del almacenamiento domiciliario de medicamentos en los adultos mayores durante la pandemia, callao 2021. [Online].; 2021. Acceso 09 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5921>.
- 12 DIGEMID DG DE MI Y DE ³ Manual de buenas prácticas de almacenamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. [Online].; 2015. Acceso 02 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/cenares/informes-publicaciones/799794-manual-de-buenas-practicas-de-almacenamiento-de-productos-farmaceuticos-dispositivos-medicos-y-productos-sanitarios>.
- 13 Escudero T. Importancia del compromiso del profesional de la salud en el uso racional de los medicamentos. [Online].; 2022. Acceso 06 de septiembre de 2023. Disponible en: <http://revistas.anep.org.pa/index.php/edh/article/view/38>.
- 14 Roque A. Uso racional de medicamentos. [Online].; 2021. Acceso 10 de SEPTIEMBRE de 2023. Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/24419>.
- 15 Peña l, peña z. Estudio de las condiciones de almacenamiento de medicamentos en los hogares del barrio de praderadel municipio de pitalito. [Online].; 2015. Acceso 08 de septiembre de 2022. Disponible en: <http://repository.unad.edu.co/handle/10596/3715>.
- 16 Chartier R. Las revoluciones de la cultura escrita. [Online].; 2018. Acceso 10 de Agosto de 2023. Disponible en: <https://cpesj.edu.mx/wp-content/uploads/2014/12/122195043-Chartier-Roger-Las-Revoluciones-de-La-Cultura-Escrita-1.pdf>.
- 17 Kottow M. Bioética en Salud pública: Una mirada latinoamericana. [Online].; 2022. Acceso 05 de Agosto de 2023. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/BtLnbnm3jF3mq6M3xM53rsbk/?lang=es>.
- 18 Medina M, Verdejo A. Validez y confiabilidad en la evaluación del aprendizaje mediante las metodologías activas. [Online].; 2022. Acceso 04 de Agosto de 2023. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1390-86422020000200270&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
- 19 Corral Y. Validez y confiabilidad de los instrumentos para la recolección de datos. [Online].; 2009. Acceso 04 de agosto de 2023. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5362681>.
- 20 Castillo F. Nivel de conocimientos de eliminación de medicamentos vencidos y el impacto ambiental en hogares de pobladores del distrito de Sn Migue, diciembre 2020-marzo. [Online].; 2020. Acceso 06 de agosto de 2023. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/7148>.

- 21 Mamani J, Perez J, al e. buenas practicas de almacenamiento y su relacion en la conservacion del producto farmaceutico de la red asistencial Essalud Juliaca marzo-abril 2021. [Online].; 2021. Acceso 11 de Agosto de 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1042>.
- 22 Rincon A, Villalon P, al e. Evaluacion sobre habitos de almacenamiento y eliminacion de medicamentos en estudiantes universitarios. [Online].; 2018. Acceso 4 de setiembre de 2023]. Disponible en: http://mail.upagu.edu.pe/files_ojs/journals/27/articles/592/submission/592-133-2132-1-2-20181206.pdf.
- 23 Castro C. Almacenamiento y eliminación de medicamentos en casa de los pacientes que acuden al Hospital Regional de Huacho, octubre-noviembre-2020. [Online].; Maria auxiliadora. Acceso 2021 de Huacho de tesis de pregrado. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_59b45867fd9f220065f7513af1bbbd29.
- 24 De la cruz C. ¹ Conocimiento del almacenamiento y forma de eliminación de medicamentos en pacientes que asisten al centro de salud Santa clara-distrito Ate vitarte -Lima Metropolitana 2022. [Online].; Tesis de pregrado. Acceso 2022 de Universidad Privada Norbert Wiener de Lima. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_fafe1f13992221b08d5ba36bd1f42460.
- 25 Miranda S, Ramos J. Hábitos frente al manejo de medicamentos en los hogares del distrito mi Perú. Callao 2021. [Online].; Tesis pre grado. Acceso 2021 de Universidad Privada Norbert Wiener de Callao. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_22ea619a86675274130caea2d7cb8e01.

ANEXOS

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CULTURA DE ALMACENAMIENTO Y ELIMINACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD QUEBRADA-CUSCO. ABRIL-JUNIO. 2023.

Autores: MAMANI SUCAPUCA IVAN ROBINSON; TTITO CACERES RUTH DAYANA				
TITULO: CULTURA DE ALMACENAMIENTO Y ELIMINACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD QUEBRADA-CUSCO. ABRIL-JUNIO. 2023.				
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Metodología
¿Existe la relación entre el nivel de cultura de almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco? abril-junio. 2023?	Determinar la relación entre el nivel de cultura de almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023.	No aplica	VARIABLE 1 Cultura del almacenamiento de medicamentos en el hogar Dimensiones: • Tipo de medicamento • Conservación del medicamento • Forma farmacéutica	Tipo de Investigación • Básico Diseño: • Descriptivo • Cuantitativo • Retrospectivo • Transversal Población • 1500 pacientes Muestra • 306 pacientes Técnica: • Encuesta Instrumento: • Cuestionario
Problemas generales	Objetivos generales		VARIABLE 2 Cultura eliminación de medicamentos en el hogar Dimensiones: • Tipo de medicamento • Forma farmacéutica • Hábitos tradicionales	
1. ¿Cuál es el nivel de cultura de almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco? abril-junio. 2023?	1. Determinar el nivel de cultura de almacenamiento de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023.			
2. ¿Cuál es el nivel de cultura de eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco? abril-junio. 2023?	2. Determinar el nivel de cultura de eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023			

ANEXO 02

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

FORMATO A

CUESTIONARIO DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE

Por favor, lea atentamente cada pregunta, y escoja la mejor opción que se adapte a su respuesta y marque con una equis(X).

1. ¿Cuál es tu sexo?
 - a) Femenino
 - b) Masculino
2. ¿En qué grupo según su edad se ubica?
 - a) 18 a 30
 - b) 31 a 40
 - c) 41 a 50
 - d) 51 a 60
 - e) 61 a mas
3. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Técnico
 - d) Universitario
 - e) Ninguno
4. ¿Cuál es su ocupación?
 - a) Estudiante
 - b) Ama de casa
 - c) Técnico
 - d) Comerciante
 - e) Profesional
 - f) Otros
5. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltero
 - b) Casado
 - c) Separado
 - d) Viudo
6. ¿Ud. donde almacena sus medicamentos?
 - a) Otros _____
 - b) Baño
 - c) Mesa de noche
 - d) Cocina
 - e) Botiquín de casa
7. ¿Ud. alguna vez recibió información de cómo almacenar un medicamento?
 - a) Si recibí, pero no lo practico
 - b) Desconozco
 - c) Si recibí
8. ¿Cree que la temperatura afecta las propiedades del medicamento?
 - a) No altera

- b) Desconozco
 - c) Si altera
9. ¿Cree que la humedad altera a un medicamento?
- a) No altera
 - b) Desconozco
 - c) Si altera
10. ¿Cree que la luz altera a un medicamento?
- a) No altera
 - b) Desconozco**
 - c) Si altera

FORMATO B

CUESTIONARIO DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

Por favor, lea atentamente cada pregunta, y escoja la mejor opción que se adapte a su respuesta y marque con una equis(X).

1. ¿Ud. dona los medicamentos que almacena en su hogar?
 - a) Si dono
 - b) No dono
2. ¿Bota a la basura los medicamentos que almacena en su hogar?
 - a) Si boto
 - b) No boto
3. ¿Ud. bota al inodoro (baño) los medicamentos que almacena en su hogar?
 - a) Si boto
 - b) No boto
4. ¿Quema los medicamentos que almacena en su hogar?
 - a) Si quemo
 - b) No quemo
5. ¿Entierra los medicamentos?
 - a) Si entierro
 - b) No entierro
6. ¿Ud. mezcla con arena de gato o café los medicamentos antes de desecharlos?
 - a) No mezclo antes de desecharlos
 - b) Si mezclo antes de desecharlos

ANEXO 03

CONOCIMIENTO DE ALMACENAMIENTO Y ELIMINACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD QUEBRADA-CUSCO. ABRIL-JUNIO. 2023

AUTORES:

- IVAN ROBINSON MAMANI SUCAPUCA
- RUTH DAYANA TTITO CACERES

Buen día, soy estudiante de Farmacia y Bioquímica de la de la Universidad Franklin Roosevelt, y estoy aquí para solicitarle su contribución en facilitarme cierta información que permitirá saber el nivel de cultura de almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023. Usted puede elegir libremente una alternativa y en caso de que tenga alguna duda, pregúntele a la persona a cargo. Muchas gracias por su cooperación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Tengo el honor de dirigirme a Usted para invitarlo a ser participe en este estudio de investigación. Sin embargo, Antes de participar o no en la encuesta, debe tener en conocimiento cada uno de los siguientes puntos.

Título del proyecto: “CONOCIMIENTO DE ALMACENAMIENTO Y ELIMINACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD QUEBRADA-CUSCO. ABRIL-JUNIO. 2023”

Nombre de los investigadores: IVAN ROBINSON MAMANI SUCAPUCA; RUTH DAYANA TTITO CACERES

Propósito del estudio: “Determinar la relación entre el nivel de cultura de almacenamiento y eliminación de medicamentos en el hogar en pacientes que acuden al Centro de Salud Quebrada-Cusco. abril-junio. 2023”.

Beneficios por participar: Al culminar con la encuesta usted podrá conocer los resultados de la investigación, que posteriormente le puede servir en su vida cotidiana.

Inconvenientes y riesgos: la presente investigación no tiene inconvenientes, ni riesgos, solo basta con responder las preguntas.

Costo por participar: La entrevista no posee un precio, solo pedimos 5 minutos de su tiempo.

Confidencialidad: Las respuestas que usted marque es considerada información confidencial y privada que solamente los investigadores pueden conocer. Para ello su identidad no será expuesto ni solicitada.

Renuncia: Usted puede excluirse de la investigación antes y durante de la entrevista sin ninguna dificultad.

Participación voluntaria:

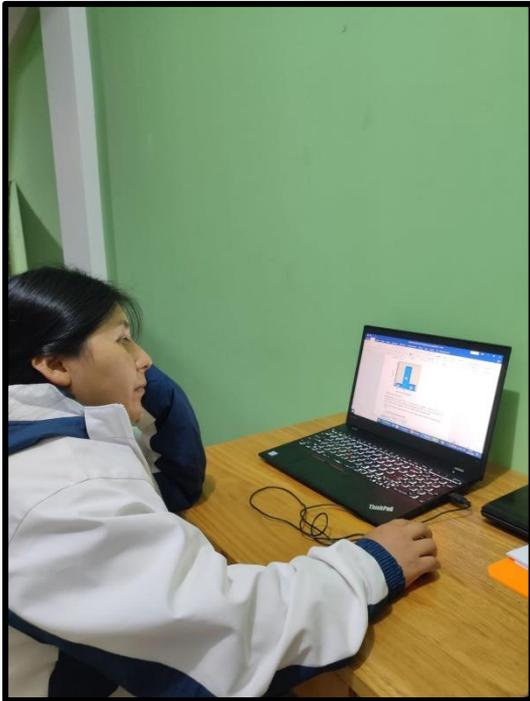
La participación es voluntaria.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y tengo en conocimiento cada uno de los puntos, y si tuve alguna duda me fueron respondidas, no he percibido ningún daño, ni he sido obligado a participar de la encuesta. Por lo cual participo voluntariamente.

.....
Firma

ANEXO 04 - FOTOS



ANEXO 06 BASE DE DATOS

CULTURA DE ALMACENAMIENTO Y ELIMINACION EN PACIENTES C.S. QUEBRADA

ID						V= CULTURA DE ALMACENAMIENTO					V= CULTURA DE ELIMINACION					
	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU	PREGU
1	1	1	2	6	1	3	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
3	2	4	1	2	2	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2
4	2	1	2	4	1	5	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2
5	2	2	2	2	1	3	3	1	1	3	2	1	1	2	2	2
6	2	1	2	2	1	3	3	1	1	3	2	1	2	2	2	2
7	1	3	3	3	2	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2
8	2	2	2	4	2	5	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2
9	2	5	5	4	2	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	1
10	1	4	1	4	1	3	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2
11	2	4	5	6	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2
12	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
13	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1
14	1	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
15	1	1	2	2	1	3	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2
16	2	1	2	6	1	3	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2
17	2	5	1	6	4	3	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2
18	1	5	1	2	1	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2
19	2	1	3	3	1	3	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2
20	2	3	2	6	1	3	3	1	1	1	2	1	1	2	1	1
21	2	3	2	4	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2

● 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	repositorio.uwiener.edu.pe	6%
	Internet	
2	hdl.handle.net	4%
	Internet	
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe	3%
	Internet	
4	repositorio.uma.edu.pe	2%
	Internet	
5	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
	Internet	
6	slideshare.net	<1%
	Internet	
7	powtoon.com	<1%
	Internet	