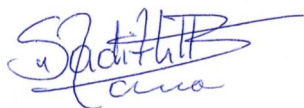


AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Huaman Blanco Sadith, con DNI 46789039, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de "Químico Farmacéutico", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO¹ que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud de 15 % y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 21 días del mes de noviembre del año 2022.



Huaman Blanco, Sadith
46789039



Mg. La Serna La Rosa, Pablo Antonio
06121495

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Hurtado Cieza Yulisa Medaly, con DNI 47773429, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de "Químico Farmacéutico", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO² que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud de 15 % y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 21 días del mes de noviembre del año 2022.

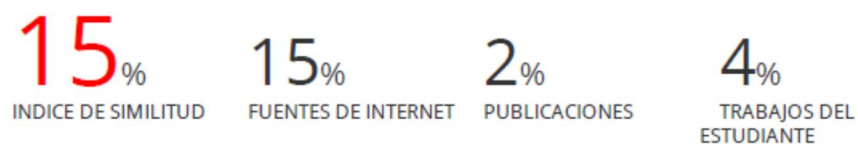
Hurtado Cieza, Yulisa Medaly
47773429

Mg. La Serna La Rosa, Pablo Antonio
06121495

² Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO DE ANTIBIÓTICOS EN LA TOMA DE DECISIÓN PARA LA AUTOMEDICACIÓN

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	11%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	www.camjol.info Fuente de Internet	1%
4	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%



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

**INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO DE ANTIBIÓTICOS EN LA
TOMA DE DECISIÓN PARA LA AUTOMEDICACIÓN DE CLIENTES
EN LA BOTICA FARMAREY J.A.C. DE MARISCAL CÁCERES, SAN
JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO SETIEMBRE – 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. HUAMAN BLANCO, SADITH

<https://orcid.org/0000-0003-4494-791X>

Bach. HURTADO CIEZA, YULISA MEDALY

<https://orcid.org/0000-0002-4595-0849>

ASESOR:

Mg. LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO

<https://orcid.org/0000-0001-7065-012X>

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria:

A nuestros padres por su dedicación, apoyo constante y sacrificio en el transcurso de todos estos años, por permitirnos haber logrado llegar hasta aquí y convertirnos en profesionales.

Agradecimiento:

Agradecemos en estas líneas la colaboración de muchas personas y colegas, que han prestado sus conocimientos, sugerencias y apoyo durante el desarrollo de la investigación y la redacción de esta tesis. A nuestros padres por habernos orientado en todo momento cuando lo necesitamos.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	6
2.1. Enfoque y diseño de la investigación.....	6
2.2. Población, muestra y muestreo.....	6
2.2.1. Población.....	6
2.2.2. Muestra y muestreo.....	6
2.3. Variables de investigación.....	7
2.3.1. Definición conceptual.....	8
2.3.2. Definición operacional.....	8
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	8
2.5. Validación de los instrumentos de recolección de datos.....	9
2.6. Plan de recolección de datos.....	9
2.7. Métodos de análisis estadísticos.....	9
2.8. Aspectos éticos.....	10
III. RESULTADOS	11
3.1. Análisis de confiabilidad del Cuestionario de Compromiso.....	11
3.2. Frecuencia de la Influencia del conocimiento de antibióticos.....	11
3.3. Frecuencia de Conocimiento sobre antibióticos.....	12
3.4. Frecuencia de Uso de los antibióticos.....	12
3.5. Frecuencia de Reacciones adversas.....	13
3.6. Frecuencia de Toma de decisión para la automedicación.....	13
3.7. Frecuencia de la automedicación.....	14
3.8. Frecuencia de Uso de receta médica.....	14
3.9. Frecuencia de Preferencia de un laboratorio.....	15
3.10. Tabla cruzada V1 * V2.....	15
3.11. Contrastación de la hipótesis general.....	17

3.12 Coeficientes.....	18
IV.DISCUSIONES.....	20
V. CONCLUSIONES.....	22
VI.RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
ANEXOS.....	29

ÍNDICE DE TABLAS/ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Análisis de confiabilidad del Cuestionario de Compromiso.....	11
Tabla 2. Frecuencia de la Influencia del conocimiento de antibióticos.....	11
Tabla 3. Frecuencia de Conocimiento sobre antibióticos.....	12
Tabla 4. Frecuencia de Uso de los antibióticos.....	12
Tabla 5. Frecuencia de Reacciones adversas.....	13
Tabla 6. Frecuencia de Toma de decisión para la automedicación.....	13
Tabla 7. Frecuencia de la automedicación.....	14
Tabla 8. Frecuencia de Uso de receta médica.....	14
Tabla 9. Frecuencia de Preferencia de un laboratorio.....	15
Tabla 10. Tabla cruzada V1 * V2.....	15
Tabla 11. Contrastación de la hipótesis general.....	17
Tabla 12. Coeficientes.....	18

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables.....	30
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	31
Anexo C. Consentimiento informado.....	36
Anexo D. Datos demográficos de los participantes.....	38
Anexo E. Validación de instrumentos de recolección de datos.....	39
Anexo F. Carta de presentación.....	45
Anexo G. Carta de aceptación.....	46
Anexo H. Evidencias fotográficas de trabajo de campo.....	47

RESUMEN

Objetivo: Es determinar la influencia del conocimiento de antibióticos con la toma de decisión para la automedicación de los pacientes de la botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho. Métodos: La presente investigación, de enfoque cualitativo, tipo no experimental, descriptiva y de corte transversal, presenta como población a 3250 usuarios y la muestra está conformada por 344; se empleó como técnica la encuesta, empleando un cuestionario, la confiabilidad de los instrumentos se realizó con el α de Cronbach con un resultado de 0.796 revelando buena consistencia, robustez y confiabilidad. Resultados: Se adaptó el estadístico no paramétrico Rho de Spearman, probando que el P valúe $< 0,05$, por lo que existe suficiente prueba estadística para desestimar la H_0 , por lo que podríamos decir que el conocimiento sobre antibióticos influye en la toma de decisión para la automedicación de los clientes de la botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho. Conclusiones: Si encontramos una relación significativa, podríamos decir que hay relación entre las variables; además la toma de decisiones para la automedicación = $0.843 * \text{el conocimiento de antibióticos}$. De acuerdo a la hipótesis planteada, se detectó una relación significativa entre las dos variables.

Palabra claves: Conocimiento, automedicación, antibiótico.

ABSTRACT

Objective: It is to determine the influence of the knowledge of antibiotics with the decision making for the self-medication of the patients of the pharmacy Farmarey J.A.C of Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho. Methods: This research, with a qualitative approach, non-experimental, descriptive and cross-sectional, presents 3250 users as a population and the sample is made up of 344; The survey was used as a technique, using a questionnaire, the reliability of the instruments was carried out with Cronbach's α with a result of 0.796, revealing good consistency, robustness and reliability. Results: The non-parametric Spearman's Rho statistic was adapted, proving that the P value < 0.05, so there is enough statistical evidence to dismiss the H_0 , so we could say that knowledge about antibiotics influences decision-making. for the self-medication of the clients of the Farmarey J.A.C apothecary in Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho. Conclusions: If we find a significant relationship, we could say that there is a relationship between the variables; also decision-making for self-medication = 0.843 * knowledge of antibiotics. According to the hypothesis, a significant relationship was detected between the two variables.

Keywords: Knowledge, self-medication, antibiotic

I.INTRODUCCIÓN

El poco conocimiento y la mala información sobre los antibióticos de la población en general y en especial en la urbanización Mariscal Cáceres del distrito de San Juan de Lurigancho, quienes acuden al establecimiento farmacéutico privado Farmarey J.A.C, indican que no tienen conocimiento sobre el uso racional de los antibióticos, la falta de interés en acudir con el profesional médico para su tratamiento respectivo incrementa la automedicación que realizan cada vez que necesitan los antibióticos, que puede ser porque en algún momento le recetaron, por tener conocimiento sobre los antibióticos o porque le hizo bien ese tratamiento a un amigo ⁽¹⁾. Esto lo consideramos como alarmante puesto que nuestra profesión tiene sus pilares en el uso racional de los medicamentos y poder disminuir los índices de automedicación de la población ⁽²⁾.

Las dificultades residen en el conocimiento incompleto sobre los antibióticos, por parte de la población, involucrándonos como los principales actores para evitar la automedicación de la ciudadanía y a nivel de los establecimientos farmacéuticos el solicitar y exigir la receta médica actualizada para la atención de los productos farmacéuticos que los requieran ⁽³⁾. Además de considerar que las recetas deben de cumplir con las buenas prácticas de prescripción ⁽⁴⁾.

Consideramos como una problemática de salud pública nacional puesto que la mayoría de los pacientes se vería afectada por la resistencia de los microorganismos a los antibióticos, y es imperativo conocer si la noción de los moradores sobre los antibióticos incrementa la automedicación ⁽⁵⁾.

Es necesario indicar que la automedicación es un problema de la salud pública donde el 53% de los compradores de las cadenas de botica adquieren sus antibióticos sin la presentación de la receta médica, por tal motivo es necesario realizar estudios sobre los motivos de la automedicación, puesto que esta acción es una práctica peligrosa ya que es uno de los principales motivos del deterioro de la salud ⁽⁶⁾. La automedicación se refiere a la compra y consumo de los diferentes productos farmacéuticos los cuales necesariamente necesitan

una receta médica estándar o especial según sea el caso; esto por propia iniciativa de los clientes, desencadenando un mal empleo del autocuidado puesto que no necesitan la asistencia a un establecimiento de salud ^(7,8). Es importante resaltar el papel del químico farmacéutico para erradicar paulatinamente la automedicación y el uso irracional de los medicamentos; fortaleciendo la educación sanitaria y la adecuada información quienes deben ser una de nuestras herramientas de los farmacéuticos dentro de los establecimientos farmacéuticos públicos y en especial en los privados ⁽⁹⁾. Uno de los puntos a combatir es la publicidad excesiva de productos farmacéuticos, puesto que estos provocan la compra indiscriminada de medicamentos de venta libre y con receta médica; generando demandas inapropiadas y el incremento de la automedicación, siendo un problema de salud pública el cual se requiere solucionar ^(10,11).

Este comportamiento no es un tema solo de salud pública nacional, esto está diseminado a nivel internacional, dándose también en los universitarios de las especialidades médicas, y más aún en los estudiantes de la especialidad de químicos farmacéuticos con una media de 73% y se incrementa del 53% hasta un 93% desde el inicio hasta finalizar la carrera ⁽¹²⁾.

El aporte de esta investigación, como expertos del medicamento es nuestra función el salvaguardar la salud pública, y el uso racional del medicamento es parte importante; basándonos en una triada que está integrada por la atención farmacéutica, el exigir la receta médica que cumpla con las buenas prácticas de prescripción y por último trabajar sobre la educación sobre el uso racional de los medicamentos ⁽¹³⁾. Influencia del conocimiento de antibióticos, se puede considerar como una capacidad con el fin de solucionar un conflicto o grupo de dificultades ⁽¹⁴⁾. Se puede determinar cómo la información que cada persona tiene, puede ser subjetiva, personal, que puede tener relación con gestas, definiciones, procedimientos, ideas, interpretaciones, observaciones, elementos y juicios que consiguen ser ventajosos o no ⁽¹⁵⁾.

A través de la historia el conocimiento de los antibióticos como lo fue para Pasteur, en compañía de Joubert se demostró que especies inferiores pueden destruir la vida de otras especies, tales conocimientos fueron utilizados en farmacoterapia. (Gonzales Pérez) ⁽¹⁶⁾; otro caso es el de Fleming, fue el primero en considerar el efecto bactericida de la Penicilina. El antibiótico es cualquier sustancia química que fue producida por un organismo, que se utiliza para inhibir o eliminar la proliferación de otros agentes infecciosos, presentando una selectividad hacia los agentes invasores ⁽¹⁷⁾.

La automedicación es parte del comportamiento de cada individuo quien elige la compra sin receta médica y la administración sin realizar la consulta médica respectiva, esto también engloba a todos los productos farmacéuticos, que se utilizan para el tratamiento de diferentes patologías; en algunos casos alterando o dejando a un lado el acto de la prescripción médica ⁽¹⁸⁾.

A su vez la automedicación engloba dos puntos importantes que se pueden confundir con facilidad, uno es la responsable automedicación que tiene bases en el autocuidado que busca proteger y prevenir la salud con miras a un futuro y el otro lado tenemos a la no responsable automedicación, que se da cuando se distorsionan los tratamientos farmacoterapéuticos ocasionando un uso irracional de los medicamentos que pueden desencadenar en reacciones adversas a los medicamentos o la degradación de la salud ⁽¹⁹⁾.

Cantero (2020), indica que el 60% de los encuestados tuvo conocimiento regular sobre la farmacoterapéutica, el 62% tuvo conocimiento no adecuado sobre los criterios de elección de antibióticos en personas alérgicas y el 53% de los estudiantes tuvo conocimiento regular en la prescripción de antibióticos en embarazadas. No se puede dejar de lado a las costumbres de salud de la población y el uso de los establecimientos de salud ⁽²⁰⁾.

Fuentes C, et al (2019), encontraron que, del total de estudiantes, 50 (90.9%) de enfermería y 49 (89.09%) de medicina reconocieron automedicarse. La mayoría desconoce las indicaciones y/o efectos adversos de los fármacos empleados para automedicarse. Ignoran la dosificación el 63.63% (35) de medicina y el 45.45% (25) de enfermería; del mismo modo, un 61.8% (34) de

medicina y un 67.27% (37) de enfermería desconocen los efectos adversos de las dosificaciones excesivas ⁽²¹⁾.

Márquez y Mayancela (2017), identificaron que el conocimiento influye en la adquisición de antibióticos en un 37%, además el 84% considera nada peligrosa a la automedicación, la falta de tiempo y experiencias anteriores fortalecen la automedicación ⁽²²⁾.

Castro M, et al (2021), encontraron que el 71% compra pastillas sin receta médica, el 49% compra por conocimiento o recomendación del farmacéutico y el 7% tiene alta prevalencia a la automedicación ⁽²³⁾.

Arango y Torres (2020), observaron que el 64% de la población de la Rinconada tienen un conocimiento predominante y tienen una frecuencia de 45 en la automedicación. Tiene un RS de 0.538 ⁽²⁴⁾.

Vera T, et al (2018), demuestran que el nivel de conocimiento afecta en un 55%, se dio más a nivel del género femenino con 59%, el principal motivo es el factor económico ⁽²⁵⁾.

Vidal y Bernardo (2019), refieren que el 86,4% de los encuestados evidenció un alto nivel de noción y un 8,6% alcanzó una noción media y solo un 5% de los encuestados presentó un bajo nivel de noción sobre antibióticos y resistencia bacteriana ⁽²⁶⁾.

La presente investigación se justifica, puesto que existe mucha influencia del conocimiento empírico y científico de los antibióticos que influyen directamente en la decisión de compra generando la automedicación en la zona de Mariscal Cáceres San Juan de Lurigancho; generando una bomba de tiempo con respecto a la resistencia bacteriana que puedan ocasionar estos productos farmacéuticos, el uso irracional de los mismos; que pueden prolongar su enfermedad, uso de fármacos más fuertes y por ende el incremento de los costos en el tratamiento farmacoterapéutico. Esta investigación se correlaciona con todos los objetivos de salud pública, puesto que gran mayoría de las enfermedades son a causa del conocimiento a medias, la automedicación, pocas o nulas campañas de cambios de las malas costumbres; se debe de

intervenir sobre este problema de salud pública, evitando a futuro la resistencia de los antibióticos y poder realizar sus tratamientos con medicamentos de primera generación y de gran acceso para la población de San Juan de Lurigancho. En el lugar de estudio se evidenció que no existen investigaciones sobre este tema, afirmando que esta investigación llenará la vacante sobre este tipo de investigaciones.

Respecto a la implicancia práctica, se ostentará más pobladores concientizados sobre el conocimiento de antibióticos y la influencia en la automedicación, iniciando a resolver este problema de salud pública; y estas personas socializarán esta información en sus domicilios, con familiares y vecinos. La conexión con la relevancia social son los descubrimientos y la implicancia en la automedicación de antibióticos y mejorar el uso racional de los medicamentos y por último el valor metodológico, puesto que se están usando los métodos científicos, bases teóricas, por otra parte, brindan instrumentos que podrían ser empleados para investigaciones futuras.

El objetivo de esta investigación es determinar la influencia del conocimiento de antibióticos con la toma de decisión para la automedicación de los pacientes de la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

II.MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación.

La presente investigación tuvo un enfoque cualitativo, para el diseño se utilizó el no experimental descriptivo puesto que se utilizó las variables sin la manipulación de estas y por los análisis que se realizó a cada variable en su habitud y con un corte transversal a causa de la recolección de la data el cual se realizó en un solo momento ⁽²⁷⁾.

2.2 Población, muestra y muestreo.

2.2.1 Población:

La presente investigación consideró una población total de 3250 usuarios de la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho, que estuvo integrada por mayores de 18 años de ambos géneros.

2.2.2 Muestra y muestreo:

Muestra, es una porción característica de los moradores, con la finalidad de generalizar los resultados que se obtendrán y puedan ser representativos. Se manejó la fórmula de poblaciones finitas para la determinación de la muestra:

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

Donde:

n: Tamaño de la muestra.

z: Nivel de confianza al 95%.

p: Proporción de la muestra con la característica deseada.

q: Proporción de la muestra sin las características deseadas.

e: Nivel de error dispuesto a cometer 5%.

N: Tamaño de la población.

$$n = \frac{(3250)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(3250-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)} \quad n = \mathbf{344}$$

Se utilizó el muestreo probabilístico, por la facilidad de estudiar pequeños grupos y donde todos los integrantes de la población tienen la misma opción de ser elegidos.

Para la demarcación exclusivamente se consideraron los:

Criterios de inclusión:

- Pacientes que durante el período agosto y setiembre del 2021 fueron usuarios de la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.
- Pacientes mayores de 18 años, que realizan la compra de antibióticos.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que durante el período agosto y setiembre del 2021 no fueron usuarios de la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.
- Clientes mayores de 18 años, que no realizan la compra de antibióticos.
- Clientes menores de 18 años.

2.3 Variable de estudio.

El presente estudio propone determinar la “influencia del conocimiento de antibióticos en la toma de decisión para la automedicación de clientes en la botica Farmarey J.A.C. de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho, Lima, Agosto Setiembre – 2021”; se tienen dos variables, que por su naturaleza son variables ordinales.

2.3.1. Definición Conceptual:

Los antibióticos son los medicamentos con un alto consumo, la prescripción de estas debe de ser cumpliendo de las buenas prácticas de prescripción, evitando un inadecuado uso, otro punto importante es el uso irracional del medicamento que pueden realizar los pobladores de San Juan de Lurigancho.

La toma de decisión para la automedicación es uno de los problemas que se tiene que enfrentar por ser un tema de salud pública, el cual se incrementa día a día, el cual se basa en la administración por iniciativa individual o por los consejos de sujetos que no están capacitados.

2.3.2 Definición operacional:

El medicamento es uno de los recursos terapéuticos y por tanto la importancia del químico farmacéutico sobre el conocimiento de estos antibióticos por los pobladores de Mariscal Cáceres. La toma de decisión para la automedicación, esto puede ser influenciado por temas de publicidad, sociales, económicos y culturales, además de las facilidades de adquisición y el uso irracional y sin control.

2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos.

En este trabajo se utilizaron como instrumentos los cuestionarios, por medio de la técnica de encuestas. Los cuestionarios se usaron con la finalidad de recopilar los datos de la muestra, que integran esta investigación.

Se utilizó un cuestionario para cada variable: el primer cuestionario es sobre la Influencia del conocimiento de antibióticos, el cual está integrado por tres dimensiones: Conocimiento sobre antibióticos, uso de los antibióticos y reacciones adversas a los medicamentos, integrado por 10 ítems, el nivel de conocimiento bajo con 0 a 10 puntos, nivel de conocimiento regular de 11 a 20 puntos y el nivel de conocimiento alto de 21 a 30 puntos; y para la variable toma de decisión para la

automedicación, el cual está integrada por tres dimensiones: Frecuencia de la medicación, uso de receta médica y preferencia de un laboratorio, compuesto por 10 ítems, el nivel de automedicación bajo de 0 a 10 puntos, nivel de automedicación regular de 11 a 20 y nivel de automedicación alto de 21 a 30 puntos.

2.5 Validación de los instrumentos de recolección de datos.

Los instrumentos de recolección de datos fueron validados por tres docentes expertos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, luego de su conformidad se procedió al desarrollo del trabajo de campo.

2.6 Plan de recolección de datos.

Se inició con la obtención del visto bueno del asesor, posteriormente se redactaron los documentos necesarios a la Universidad María Auxiliadora, para solicitar la carta de presentación y pedir la autorización pertinente al gerente general de la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho y realizar la toma de la muestra en sus instalaciones y con sus usuarios. El material de aplicación son los cuestionarios.

2.7 Métodos de análisis estadísticos.

Después de la recopilación de los datos que llevaron a una base en Excel, pasaron por un procesamiento con la utilización de estadística descriptiva, con la ayuda del estadígrafo SPSS se realizaron las tablas y gráficos. Además de la contrastación de las hipótesis con el Rho de Spearman, se utilizó el indicador Alfa de Cronbach y el Análisis de la Varianza (ANOVA).

2.8 Aspectos éticos.

Para la investigación se tuvieron en cuenta los siguientes valores:

Principio de Autonomía, los usuarios y compradores de la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho tuvieron la opción de escoger y decidir en ser participante de la presente investigación. Del mismo modo se utilizó la carta de consentimiento informado para cada participante.

Principio de beneficencia, la presente investigación no provocó daño alguno a uno o todos los participantes, además de prevenir cualquier daño que se pueda ocasionar; antes de iniciar con la recolección de los datos a los que aceptan participar de la investigación se les informó sobre el objetivo de la investigación.

Principio de no maleficencia, los resultados se obtuvieron de los cuestionarios y estos fueron solo usados para la presente investigación, bajo confiabilidad y no fueron utilizados para otras fuentes.

Principio de justicia, en la siguiente investigación no se discriminó a ningún participante, todos fueron tratados por igual sin preferencias, tratándolos a todos con respeto y cordialidad.

III.RESULTADOS

Se expone un nivel de análisis: Nivel descriptivo haciendo uso de la estadística descriptiva. El análisis descriptivo: Se realizó mediante tablas, figuras e interpretaciones a partir de los objetivos planteados.

3.1 Análisis de confiabilidad del Cuestionario de Compromiso

Alfa de Cronbach	N
0,796	20

En la tabla 1 se constata que el indicador Alfa de Cronbach es el 0,796 y está sobre 0,7. Se puede afirmar que el instrumento tiene un alto grado de confiabilidad

3.2 Frecuencia de la Influencia del conocimiento de antibióticos

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	1.5
Regular	115	33.4
Alto	224	65.1
Total	344	100.0

En la tabla 2: Se interpreta que, en la Frecuencia de la Influencia del conocimiento de antibióticos, 5 (1.5%) de los usuarios tiene una influencia baja, mientras que 115 (33.4%) de los usuarios tiene un nivel Regular, por otro lado 224 (65.1%) tienen un nivel Alto sobre la Influencia del conocimiento de antibióticos percibida en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

3.3 Frecuencia de Conocimiento sobre antibióticos

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	19	5.5
Regular	70	20.3
Alto	255	74.1
Total	344	100.0

En la tabla 3: Se interpreta que, en la Frecuencia del conocimiento de antibióticos, 19 (5.5%) de los usuarios tiene un conocimiento bajo, mientras que 70 (20.3%) de los usuarios tiene un nivel Regular, por otro lado 255 (74.1%) tienen un nivel Alto sobre el conocimiento de antibióticos percibida en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

3.4 Frecuencia de Uso de los antibióticos

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	116	33.7
Regular	43	12.5
Alto	185	53.8
Total	344	100.0

En la tabla 4: Se interpreta que, en la Frecuencia del Uso de los antibióticos, 116 (33.7%) de los usuarios tiene un nivel bajo en el uso de los antibióticos, mientras que 43 (12.5%) de los usuarios tiene un nivel Regular, por otro lado 185 (53.8%) tienen un nivel Alto sobre el uso de los antibióticos percibida en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

3.5 Frecuencia de Reacciones adversas

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	32	9.3
Regular	80	23.3
Alto	232	67.4
Total	344	100.0

En la tabla 5: Se interpreta que, en la Frecuencia de Reacciones adversas de los antibióticos, 32 (9.3%) de los usuarios tiene un nivel bajo en Reacciones adversas de los antibióticos, mientras que 80 (23.3%) de los usuarios tiene un nivel Regular, por otro lado 232 (67.4%) tienen un nivel Alto sobre las Reacciones adversas de los antibióticos percibida en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

3.6 Frecuencia de Toma de decisión para la automedicación

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	16	4.7
Regular	132	38.4
Alto	196	57.0
Total	344	100.0

En la tabla 6: Se interpreta que, en la Frecuencia de Toma de decisión para la automedicación de los antibióticos, 16 (4.7%) de los usuarios tiene un nivel bajo en la toma de decisión, mientras que 132 (38.4%) de los usuarios tiene un nivel Regular, por otro lado 196 (57%) tienen un nivel Alto sobre la Toma de decisión para la automedicación de los antibióticos percibida en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

3.7 Frecuencia de la automedicación

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	2.3
Regular	31	9.0
Alto	305	88.7
Total	344	100.0

En la tabla 07: Se interpreta que, en la Frecuencia de la automedicación de los antibióticos, 8 (2.3%) de los usuarios tiene un nivel bajo en Frecuencia de la automedicación de los antibióticos, mientras que 31 (9.0%) de los usuarios tiene un nivel Regular, por otro lado 305 (88.7%) tienen un nivel Alto sobre Frecuencia de la automedicación de los antibióticos percibida en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

3.8 Frecuencia de Uso de receta médica

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	70	20.3
Regular	107	31.1
Alto	167	48.5
Total	344	100.0

En la tabla 8: Se interpreta que, en la Frecuencia del uso de la receta médica de los antibióticos, 70 (20.3%) de los usuarios tiene un nivel bajo en el uso de la receta médica de los antibióticos, mientras que 107 (31.1%) de los usuarios tiene un nivel Regular, por otro lado 167 (48.5%) tienen un nivel Alto sobre el uso de la receta médica de los antibióticos percibida en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

3.9 Frecuencia de Preferencia de un laboratorio

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	139	40.4
Regular	205	59.6
Total	344	100.0

En la tabla 9: Se interpreta que, en la Frecuencia sobre la preferencia de un laboratorio en la compra de los antibióticos, 139 (40.4%) de los usuarios tiene un nivel bajo sobre la preferencia de un laboratorio, mientras que 205 (59.6%) de los usuarios tiene un nivel Regular preferencia de un laboratorio en la compra de los antibióticos percibida en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

3.10 Tabla cruzada V1 * V2

		Influencia_del_conocimiento_de_antibioticos							
		Bajo		Regular		Alto		Total	
		Rto	% N	Rto	% N	Rto	% N	Rto	% N
Toma de decisión para la automed icación	Bajo	5	1.5%	9	2.6%	2	.6%	16	4.7%
	Regular	0	0.0%	106	30.8%	26	7.6%	132	38.4%
	Alto	0	0.0%	0	0.0%	196	57.0%	196	57.0%
	Total	5	1.5%	115	33.4%	224	65.1%	344	100.0%

En la tabla 10: Se interpreta que, 16 encuestados (4.75%) tienen un nivel bajo en la toma de decisión para la automedicación, por otra parte 132 participantes (38.4%) tienen un nivel regular y además 196 usuarios (57%) tienen un nivel alto; 5 encuestados (1.5%) tienen una influencia baja del conocimiento de los antibióticos, 115 participantes (33.4%) tiene un nivel regular y 224 usuarios (65.1%) tiene un nivel alto; además 5 (1.5%) tienen un nivel bajo para la toma de decisión y la influencia del conocimiento, 106 usuarios (30.8%) tienen un

nivel Regular y 196 participantes (57%) tienen un nivel alto en la influencia del conocimiento de antibióticos y la toma de decisión para la automedicación.

Análisis Inferencial

Prueba de Hipótesis: Como se trata de muestra pareada (se mide la variable 1 y variable 2). En este caso por los resultados obtenidos se utilizó la prueba de hipótesis de Rho de Spearman.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento_sobre_antibióticos	.450	344	.000
Uso_de_los_antibióticos	.347	344	.000
Reacciones_adversas	.413	344	.000
Frecuencia_de_la_automedicación	.518	344	.000
Uso_de_receta_médica	.306	344	.000
Preferencia_de_un_laboratorio	.390	344	.000
Influencia_del_conocimiento_de_antibióticos	.413	344	.000
Toma_de_decisión_para_la_automedicación	.362	344	.000

Hipótesis General

Ho: El conocimiento sobre antibióticos no influye en la toma de decisiones para la automedicación.

H1: El conocimiento sobre antibióticos influye en la toma de decisiones para la automedicación.

$\alpha = 0,05$

3.11 Contrastación de la hipótesis general

	Influencia del conocimiento de antibióticos	de la Toma de decisión para la automedicación			
Rho	Influencia del conocimiento de antibióticos	de la Toma de decisión para la automedicación	Correlación	1.000	,840**
De			Sig.		.000
Spearman			N	344	344
	Toma de decisión para la automedicación	de la Toma de decisión para la automedicación	Correlación	,840**	1.000
			Sig.	.000	
			N	344	344

** *La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).*

Conclusión: Como el P value < 0,05, se desestima Ho; Por lo tanto, existe suficiente certeza estadística para desestimar Ho, Existe relación entre el conocimiento de antibióticos y la toma de decisión para la automedicación, con una correlación positiva fuerte de 0.840 de los usuarios en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

Ho: El conocimiento sobre antibióticos no influye en la toma de decisiones para la automedicación ($\beta_1=0$)

H1: El conocimiento sobre antibióticos influye en la toma de decisiones para la automedicación ($\beta_1 \neq 0$)

$\alpha = 0,05$

Resumen del modelo Variable dependiente: Toma de decisión para la automedicación.

R múltiple	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error de predicción aparente
.843	.711	.709	.289

El 71.1% de la variable toma de decisiones para la automedicación es explicada por le variable conocimiento de antibióticos.

ANOVA, Variable dependiente: Toma de decisión para la automedicación

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	244.597	2	122.299	419.545	0.000
Residuo	99.403	341	.292		
Total	344.000	343			

El coeficiente de determinación R2 obtenido es valido

3.12 Coeficientes

	Coeficientes estandarizados		gl	F	Sig.
	Beta	Estimación de bootstrap (1000) de error estándar			
Influencia del conocimiento de antibióticos	.843	.025	2	1111.001	0.000

Variable dependiente: Toma de decisión para la automedicación

Ecuación

$$y = \beta_0 + \beta_1 x_1$$

La toma de decisiones para la automedicación = 0.843 * el conocimiento de antibióticos.

IV.DISCUSIONES

Existe relación entre el conocimiento de antibióticos y la toma de decisión para la automedicación, con un Rho de Spearman de 0.840; en la tabla 2 Se describe que, en la Frecuencia de la Influencia del conocimiento de antibióticos, 5 (1.5%) de los usuarios tiene una influencia baja, mientras que 115 (33.4%) de los usuarios tiene un nivel Regular, por otro lado 224 (65.1%) tienen un nivel Alto sobre la Influencia del conocimiento de antibióticos percibida en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho. Estos resultados se igualan a los de Márquez y Mayancela, el 2017, quienes manifiestan que, el conocimiento influye en la adquisición de antibióticos en un 37%, además el 84% considera nada peligrosa a la automedicación, la falta de tiempo y experiencias anteriores fortalecen la automedicación. Por su parte Vidal y Bernardo, el 2019, refieren que el 86,4% de los encuestados evidenció un alto nivel de noción y un 8,6% alcanzó una noción media y solo un 5% de los encuestados presentó un bajo nivel de noción sobre antibióticos y resistencia bacteriana.

Y en la En la tabla 6: Se describe que, en la Frecuencia de Toma de decisión para la automedicación de los antibióticos, 16 (4.7%) de los usuarios tiene un nivel bajo en la toma de decisión, mientras que 132 (38.4%) de los usuarios tiene un nivel Regular, por otro lado 196 (57%) tienen un nivel Alto sobre la Toma de decisión para la automedicación de los antibióticos percibida en la botica Farmarey, resultados similares a los obtenidos por Fuentes, el 2019, donde del total de estudiantes, 50 (90.9%) de enfermería y 49 (89.09%) de medicina reconocieron automedicarse. La mayoría desconoce las indicaciones y/o efectos adversos de los fármacos empleados para automedicarse. Ignoran la dosificación el 63.63% (35) de medicina y el 45.45% (25) de enfermería; del mismo modo, un 61.8% (34) de medicina y un 67.27% (37) de enfermería desconocen los efectos adversos de las dosificaciones excesivas. Por su parte Castro, el 2018, menciona que el 71% compra pastillas sin receta médica, el 49% compra por conocimiento o

recomendación del farmacéutico y el 7% tiene alta prevalencia a la automedicación.

Además, Arango y Torres, el 2020, el 64% de su muestra tienen un conocimiento predominante y tienen una frecuencia de 45 en la automedicación. Tiene un RS de 0.538 el cual es distinto al obtenido en esta investigación, donde tenemos un RS de 0.840.

Del mismo modo Vera, el 2018, demuestran que el nivel de conocimiento afecta en un 55%, en el género femenino tiene un 59%, el principal motivo es el factor económico.

V.CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos de la contrastación de la hipótesis general, el P valúe $< 0,05$, se desestima la H_0 ; existe concordancia entre el conocimiento de antibióticos y la toma de decisión para la automedicación, con una correlación positiva fuerte de 0.840 de los usuarios en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho.

De los resultados obtenidos El 71.1% de la variable toma de decisiones para la automedicación es explicada por la variable conocimiento de antibióticos; La toma de decisiones para la automedicación = $0.843 * \text{el conocimiento de antibióticos}$.

VI.RECOMENDACIONES

Se sugiere al Gerente general de la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho, ratificar la programación anual para el adiestramiento del personal sobre antibióticos y automedicación.

Se sugiere al Gerente general de la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho, hacer el mapeo respectivo sobre la dispensación de antibióticos con la presentación de la receta médica respectiva.

Se recomienda establecer los puntos críticos en la dispensación de antibióticos en la Botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho, y buscar el uso racional por parte de los usuarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de Salud. Salud del Adolescente [sede Web]. Washington, D.C: OPS; 2019 [actualizado enero de 2019; acceso 21 de octubre de 2019]. [Internet]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=223&Itemid=40879&lang=es
2. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes y salud mental [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2019 [actualizado 1 de enero de 2019; acceso el 17 de octubre de 2019]. [Internet]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/maternal_perinatal/es/
3. Organización Mundial de la Salud. Salud para los adolescentes del mundo [Internet]. Vol. 1. 2014. Disponible en: www.who.int/adolescent/second-decade
4. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2018 [actualizado 18 de septiembre de 2018; acceso el 17 de octubre de 2019]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
5. Organización de las Naciones Unidas para la Educación la C y la C. Nuevos datos revelan que en el mundo uno de cada tres adolescentes sufre acoso escolar [sede Web]. Londres-Reino Unido: UNESCO; 2019 [actualizado 1 octubre de 2018; acceso 17 de octubre de 2019]. [Internet]. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/nuevos-datos-revelan-que-mundo-cada-tres-adolescentes-sufre-acoso-escolar>
6. Sánchez L, Solano M, Macias N, Flores G, Galván M, Lazcano E. Perception of parents' physical activity as a positive model on physical activity of adolescents. Preventive Medicine [revista en Internet] 2019 [acceso 17 octubre de 2019]; 127: 1-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0091743519302737>
7. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2019

- [actualizado 1 de enero de 2019; acceso el 17 de octubre de 2019]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
8. Agencia Peruana de Noticias. La mitad de los problemas de salud mental empieza en la adolescencia [Internet]. Lima- Perú; 2019. p. 4. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-la-mitad-los-problemas-salud-mental-empieza-la-adolescencia-728322.aspx>
 9. Costa A, Sánchez A, Hidalgo N, Benavides R, Dávila E, Berrocal L. Adolescentes que no estudian ni trabajan y su condición de vulnerabilidad [sede Web]. Lima-Perú: INEI; 2018 [actualizado noviembre de 2018; acceso 21 de octubre de 2019]. [Internet]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1632/libro.pdf
 10. Instituto nacional de estadística e informática. Estado de la niñez y Adolescencia [sede Web]. Lima-Perú: INEI; 2018 [actualizado febrero de 2018, acceso 21 de octubre del 2019]. [Internet]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-n02_ninez-y-adolescencia-ene-feb-mar2018.pdf
 11. Instituto nacional de estadística e informática. Estado de la niñez y adolescencia [sede Web]. Lima-Perú: INEI; 2019 [actualizado junio de 2019; acceso 21 de octubre de 2019]. [Internet]. Disponible en: http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-n03_ninez-y-adolescencia-abr-may-jun2019.pdf
 12. Hernández J, Macedo P, Ramírez S, Livia J. Validez y confiabilidad del KIDSSCREEN-52 en una muestra de adolescentes de Lima y Callao. Cátedra Villarreal [revista en Internet] 2013 [acceso 17 octubre de 2019]; 1(1): 81-91. Disponible en: <http://revistas.unfv.edu.pe/index.php/RCV/article/view/11/9>
 13. Haraldstad K, Christophersen K, Eide H, Nativg G, Helseth S. Health related quality of life in children and adolescents: Reliability and validity of the Norwegian version of KIDSCREEN-52. International Journal of Nursing Studies [revista en Internet] 2011 [acceso 17 octubre de 2019]; 48: 573-581. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0020748910003160>
 14. Higueta L, Cardona J. Calidad de vida relacionada con la salud en

- adolescentes: revisión sistemática de las investigaciones publicadas en el periodo 1970-2013. *Medicas UIS* [revista en Internet] 2015 [acceso 17 octubre de 2019]; 28(1): 23-30. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v28n1/v28n1a02.pdf>
15. Higueta L, Cardona J. Instrumentos de evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud del adolescente. *Hacia la promoción de la salud* [revista en Internet] 2015 [acceso 17 octubre de 2019]; 20(2): 27-42. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v20n2/v20n2a03.pdf>
 16. Child Public Health. KIDSCREEN - Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Niños y Adolescentes. <https://www.kidscreen.org/espa%C3%B1ol/publicaciones/>; 2011.
 17. Ravens U, Gosch A, Rajmil L, Erhart M, Bruil J, Power M, et al. The KIDSCREEN-52 quality of life measure for children and adolescents: Psychometric results from a cross-cultural survey in 13 European countries. *Value in Health* [revista en Internet] 2008 [acceso 17 octubre de 2019]; 11(4): 645-658. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1098301510605426>
 18. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. [sede web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2019 [actualizado 1 de enero de 2019; acceso 17 de octubre del 2019]. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
 19. Cantero Garcete, r. a. (2020). conocimiento sobre prescripción de antibióticos en pacientes alérgicos y embarazadas de los estudiantes del 4to y 5to año de la facultad de odontología de la universidad nacional de caaguazú en el año 2019. <https://odontounca.edu.py/wp-content/uploads/2021/06/cantero-rodrigo.pdf>
 20. Quispe A. Calidad de vida en adolescentes de la Institución Educativa Nacional Juan Pablo II San Genaro de Villa [tesis licenciatura]. Chorrillos-Lima: Universidad San Juan Bautista; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1711>
 21. Fuentes Galvez, C. A., Hernández Palacio G. E. E., Moreno Hércules S. G., Ramos, Y. T., Stuart Sánchez K., & Andrade, L. A. (2019). CONOCIMIENTO, FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERÍSTICAS DE

- AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y MEDICINA. Revista Científica De La Escuela Universitaria De Las Ciencias De La Salud, 5(2), 5–15. <https://doi.org/10.5377/rceucs.v5i2.7631>
22. Molino R, Sepulveda R, Carmona R, Molina T, Mac-Ginty S. Calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes universitarios de primer año. Revista Cubana de Medicina Militar [revista en Internet] 2016 [acceso 17 octubre de 2019]; 43(2): 101-112. Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/44928>
 23. Caçola P, Killian M. Health-related quality of life in children with Developmental Coordination Disorder. Research in Developmental Disabilities [revista en Internet] 2018 [acceso 17 octubre de 2019]; 75: 32-39. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0891422218300362>
 24. Grove S, Gray J. Investigación en Enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. 7ma ed. Barcelona - España: Elsevier; 2019. 487 p.
 25. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [revista en Internet] 2003 [acceso 12 de mayo de 2018]; 31(8): 527-538. Disponible en: https://ac.els-cdn.com/S0212656703707288/1-s2.0-S0212656703707288-main.pdf?_tid=aabec56e-d85a-44a2-ad95-0284a73eb906&acdnat=1531250315_484aa3aed494923ea02bdf8a663ea69a
 26. Vidal Tacunan, Andres Leoncio; Maucaille Alhuay, Bernardo Luciano, “conocimiento sobre antibióticos y resistencia bacteriana, luego de una intervención educativa, en los pacientes del centro materno infantil López Silva - villa el salvador, periodo julio a septiembre 2019”, Universidad Norbert Wiener, <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4129>
 27. Aymerich M, Berra S, Guillamón I, Herdman M, Alonso J, Ravens U, et al. Desarrollo de la versión en español del KIDSCREEN, un cuestionario de calidad de vida para la población infantil y adolescente. Gaceta Sanitaria [revista en Internet] 2005 [acceso 17 octubre de 2019]; 19(2): 93-102.

- Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/gv/v19n2/original1.pdf>
28. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. *Acta Med Colomb* [revista en Internet] 2011 [acceso 12 de mayo de 2018]; 36(2): 98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>
 29. Gomez P. Principios básicos de bioética. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* [revista en Internet] 2009 [acceso 10 de abril de 2018]; 55(4): 230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf
 30. Carreño Dueñas J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. *Persona y Bioética* [revista en Internet] 2016 [acceso 24 de abril de 2018]; 20(2): 232-243. Disponible en: http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1
 31. Velasco J. La Bioética y el Principio de Autonomía. *Revista Facultad de Odontología* [revista en Internet] 2013 [acceso 27 de setiembre de 2019]; 1(2): 72-78. Disponible en: revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411
 32. Aparisi J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas* [revista en Internet] 2010 [acceso 23 de setiembre de 2019]; 22: 121-157. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006
 33. Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* [revista en Internet] 2015 [acceso 27 de setiembre de 2019]; 33(3): 444-451. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300015
 34. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. *Rev Peru Ginecol Obstet* [revista en Internet] 2017 [acceso 20 de junio de 2019]; 63(4): 555-564. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a07v63n4.pdf>

ANEXOS

ANEXO A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Influencia del conocimiento de antibióticos	Tipo de variable según su naturaleza:	Los antibióticos son los medicamentos con un alto consumo, la prescripción de estas debe de ser cumpliendo las buenas prácticas de prescripción.	El medicamento es uno de los recursos terapéuticos y por tanto la importancia del químico farmacéutico sobre el conocimiento de estos antibióticos por los pobladores de Mariscal Cáceres.	Conocimiento sobre antibióticos	Indicaciones de antibióticos	4 ítems	Nivel de conocimiento alto	Los niveles se obtuvieron a partir de las puntuaciones medias de los ítems, recogidos en una escala de Likert con 3 opciones de respuesta. Las puntuaciones se transformaron en una escala de 0 a 30 para facilitar su interpretación: a mayor puntuación, nivel de conocimiento alto.
	Cualitativa			Uso de los antibióticos	Consumo de antibióticos	3 ítems	Nivel de conocimiento regular	
	Escala de medición: Ordinal			Reacciones adversas	RAM	3 ítems	Nivel de conocimiento bajo	

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Toma de decisión para la automedicación	Tipo de variable según su naturaleza:	Es uno de los problemas que se tiene que enfrentar por ser un tema de salud pública, el cual se incrementa día a día.	Esto puede ser influenciado por temas de publicidad, sociales, económicos y culturales	Frecuencia de la automedicación	Tiempo	5 ítems	Nivel de automedicación alto	Los niveles se obtuvieron a partir de las puntuaciones medias de los ítems, recogidos en una escala de Likert con 3 opciones de respuesta. Las puntuaciones se transformaron en una escala de 0 a 30 para facilitar su interpretación: a mayor puntuación, nivel de automedicación alto.
	Cualitativa			Uso de receta médica	Visita de profesionales	4 ítems	Nivel de automedicación regular	
	Escala de medición: Ordinal			Preferencia de un laboratorio	Laboratorios reconocidos	1 ítems	Nivel de automedicación bajo	

ANEXO B. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN LA BOTICA FARMAREY J.A.C DE MARISCAL CÁCERES, SAN JUAN DE LURIGANCHO

1. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos estudiante de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, solicitamos a usted para pedir su colaboración en facilitar ciertos datos que permitirán conocer el nivel de conocimiento de la automedicación de antibióticos en la BOTICA FARMAREY J.A.C Mariscal Cáceres del distrito de San Juan de Lurigancho. Los resultados se utilizarán con fines de estudio, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, puede consultarle a la persona a cargo.

2. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lea cada pregunta con atención, tómese el tiempo que considere necesario, luego se marcará con un aspa la alternativa que considere verdadera. Recuerde que esto no es un exámen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que responda a todas las preguntas. No tiene que mostrarle a nadie sus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará tu cuestionario una vez que hayas finalizado.

I. DATOS DEMOGRÁFICOS:

A. Edad:

- a. 18 - 30 () b. 31 - 40 () c. 41 - 50 ()
d. 51 - 60 () e. 61 - 80 ()

B. Genero del entrevistado:

- a. Femenino () b. Masculino () c. Otros ()

C. Lugar de residencia

- a. Mariscal Cáceres () b. Central ()
c. Seduani ()
d. Otros ()

D. Educación

- a. Primaria completa () Primaria incompleta ()
b. Secundaria completa () Secundaria incompleta ()

c. Técnica superior instituto completa () Técnica superior instituto incompleta ()

d. Universidad completa () Universidad incompleta ()

e. Post grado completo () Post grado incompleto ()

II.CUESTIONARIO

Marca con **X** la respuesta correcta

NIVEL DE CONOCIMIENTO	RESPUESTA
1. ¿QUÉ ES PARA USTED LA AUTOMEDICACIÓN?	
a. Es la administración de un medicamento sin la autorización de un médico	
b. Realizar un tratamiento bajo una receta médica	
c. Es bueno consumir los medicamentos para así no gastar dinero	
2. ¿POR QUÉ ES DE SUMA IMPORTANCIA TOMAR ANTIBIÓTICOS?	
a. Para combatir los virus	
b. Para tratar infecciones causadas por bacterias	
c. Para evitar tener hongos	
3. ¿QUÉ MEDIDAS TOMARÍA PARA PREVENIR LA AUTOMEDICACIÓN?	
a. Consumir medicamentos sin receta médica	
b. Consumir medicamentos en ayunas	
c. Consumir medicamentos con receta médica	
4. ¿QUÉ TIPO DE MEDICAMENTO ES LA AZITROMICINA?	
a. Antibacteriano	
b. Antiparasitario	
c. Laxante	
5. ¿CADA CUÁNTO TIEMPO SE TOMA LA AMOXICILINA?	
a. Cada 12 horas	

b. Cada 8 horas	
c. Una vez al día	
6. ¿AL PRESENTAR UN SÍNTOMA COMO UNA TOS CONSTANTE DE TRES DÍAS QUE ANTIBIÓTICO TOMARÍA SIN RECETA MÉDICA?	
a. Azitromicina	
b. Amoxicilina	
c. Cefalexina	
7. ¿LOS ANTIBIÓTICOS SE PUEDEN COMPRAR CON...?	
a. Solamente lo compro	
b. Sin receta médica	
c. Receta médica	
8. ¿CÓMO SABE QUE EL ANTIBIÓTICO QUE ESTÁ CONSUMIENDO LE CAUSA DAÑO?	
a. Picazón y puntitos rojos en el cuerpo	
b. Dolor de cabeza	
c. Dolor en abdomen	
9. ¿CUÁNDO USTED CONSUME LOS ANTIBIÓTICOS DE MANERA INCORRECTA QUE LE PUEDEN CAUSAR?	
a. Gastritis	
b. Resistencia bacteriana	
c. Estreñimiento	
10. EN LA AUTOMEDICACIÓN, ¿CUÁL ES EL ANTIBIÓTICO QUE MÁS UTILIZA?	
a. Amoxicilina	
b. Azitromicina	
c. Claritromicina	

11. ¿EN QUÉ SE BASA AL CONSUMIR UN ANTIBIÓTICO?	
a. Porque el médico anteriormente le prescribió	
b. Lo consume cada vez que presenta la misma enfermedad	
c. Por recomendación de amistades	
12. ¿USTED CONSIDERA QUE PARA CURAR UNA INFECCIÓN NECESITA CONSUMIR VARIOS ANTIBIÓTICOS?	
a. Nunca	
b. Algunas veces	
c. Siempre	
13. ¿LA AUTOMEDICACIÓN ES UN PROBLEMA A NIVEL?	
a. Mundial	
b. Nacional	
c. Sólo Lima	
14. ¿LOS ANTIBIÓTICOS SON EFECTIVOS CONTRA?	
a. Virus	
b. Bacterias	
c. Hongos	
15. ¿LA AMOXICILINA ES RECOMENDABLE TOMAR CUANDO PRESENTA...?	
a. Gripe	
b. Infección	
c. Dolor de cabeza	
16. ¿USTED SUELE LEER LA INDICACIÓN DEL MEDICAMENTO PARA TENER EN CUENTA LA DOSIFICACIÓN, INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y EFECTOS ADVERSOS?	
a. A veces	

b. Siempre	
c. Nunca	
17. ¿ANTES O DESPUÉS DE CONSUMIR ALGÚN MEDICAMENTO HA TOMADO BEBIDAS ALCOHÓLICAS?	
a. Nunca	
b. Siempre	
c. Algunas veces	
18. ¿USTED AL COMPRAR UN ANTIBIÓTICO COMO UNA CEFALEXINA SE ADMINISTRA POR MOTIVO DE UNA...?	
a. Herida infectada	
b. Dolor de garganta	
c. Dolor en zona de abdomen	
19. ¿USTED PARA COMPRAR UN ANTIBIÓTICO AL LUGAR QUE ACUDE ES POR MOTIVO DE...?	
a. Le comercializan el antibiótico sin ninguna receta	
b. Suele comprar y pregunta al personal de la farmacia	
c. Se comercializa el medicamento por tener receta médica	
20. ¿TIENE PREFERENCIA CON LOS ANTIBIÓTICOS DE ALGÚN LABORATORIO EN PARTICULAR?	
a. Portugal	
b. Farminustria	
c. Genfar	

Gracias por su colaboración

ANEXO C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Influencia del conocimiento de antibióticos en la toma de decisión para la automedicación de clientes de la botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho, Lima, 2021.

Nombre de los investigadores principal: La investigación estará a cargo de los investigadores **HUAMAN BLANCO SADITH** y **HURTADO CIEZA YULISA MEDALY**, somos **BACHILLERES** de la **UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA** y pertenecemos a la **ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**.

Propósito del estudio: Determinar la relación entre Influencia del conocimiento de antibióticos en la toma de decisión para la automedicación de clientes de la botica Farmarey J.A.C de Mariscal Cáceres, San Juan de Lurigancho, Lima, 2021

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional. No hay inconvenientes ni riesgos, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Hurtado Cieza Yulisa Medaly coordinador de equipo (teléfono móvil N° 910787360) o al correo electrónico: yulisahc8@gmail.com

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono:	
Correo electrónico:	
Nombre y apellidos del investigador	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº teléfono:	
Nombre y apellidos del testigo	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

ANEXO D. Datos demográficos de los participantes

Datos Generales	Categoría	n=344	%
Edad	18-30 años	112	33
	31-40 años	78	23
	41- 50 años	73	21
	51-60 años	70	20
	61-80 años	11	3
Género del Entrevistado	Masculino	112	33
	Femenino	223	65
	Otros	9	3
Lugar de Residencia	Mariscal Cáceres	147	43
	Central	98	28
	Seduani	73	21
	Otros	26	8
Educación	Primaria Completa	54	16
	Primaria Incompleta	28	8
	Secundaria Completa	76	22
	Secundaria Incompleta	34	10
	Técnica Superior Instituto Completa	45	13
	Técnica Superior Instituto Incompleta	42	12
	Universidad Completa	22	6
	Universidad Incompleta	35	10
	Post Grado Completa	3	1
	Post Grado Incompleta	5	1

Fuente: Elaboración propia

ANEXO E. Validación de instrumentos de recolección de datos

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis	
"INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO Y DECISIÓN PARA LA ADQUISICIÓN SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS POR CLIENTES DE LA BOTICA FARMAREY J.A.C DE MARISCAL CÁCERES, SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, 2021."	
Tesistas	-Huaman Blanco Sadith -Hurtado Cieza Yulisa Medaly

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					X		
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					X		
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?					X		
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					X		
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					X		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?					X		

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Ninguna
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse? Ninguna
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
Ninguna

Fecha: 11 de agosto de 2021

Validado por: Dr. Rosa Danitza Moyano Legua.

Firma: 

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis	
"INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO Y DECISIÓN PARA LA ADQUISICIÓN SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS POR CLIENTES DE LA BOTICA FARMAREY J.A.C DE MARISCAL CÁCERES, SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, 2021."	
Tesistas	-Huaman Blanco Sadith -Hurtado Cieza Yulisa Medaly

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	

4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?								X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?								X

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

NINGUNO

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

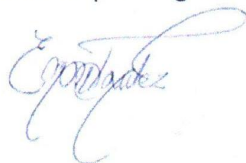
NINGUNO

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

NINGUNO

Fecha: 13 de agosto de 2021

Validado por: Mg. Enrique Christian MONTANCHEZ Mercado



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis	
"INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO Y DECISIÓN PARA LA ADQUISICIÓN SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS POR CLIENTES DE LA BOTICA FARMAREY J.A.C DE MARISCAL CÁCERES, SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, 2021."	
Tesistas	-Huaman Blanco Sadith -Hurtado Cieza Yulisa Medaly

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							x
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							x
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						x	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						x	

5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?						X	

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Ninguna

2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguna

3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguna

Fecha: 17 de agosto de 2021

Validado por: Dr. Héctor Alexander Vilchez Cáceda



Firma:

ANEXO F. Carta de Presentación



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 02 de agosto del 2021

CARTA N°065-2021/EPFYB-UMA

Sra.
SHELENE CHRISTINA ARZAPALO ESTACIÓN
Gerente General de Botica FARMAREY J.A.C.
Lima
Presente. –


De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: HUAMAN BLANCO, Sadith, DNI 46789039, y HURTADO CIEZA, Yulisa Medaly, DNI 47773429 pueda recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "**INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO DE ANTIBIÓTICOS EN LA TOMA DE DECISIÓN PARA LA AUTOMEDICACIÓN DE CLIENTES EN LA BOTICA FARMAREY J.A.C DE MARISCAL CÁCERES, SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO SETIEMBRE - 2021**".

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,


Dr. Jhonel Samaniego Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



BOTICA FARMAREY J.A.C.
RUC: 19482174115
JR. PISCO SECO NRO 111 MZ. E1 L. 18 URB. SECTOR 8 BARRIO 1
GRUPO RESIDENCIAL E. PROGRAMA CUADRO MARISCAL CÁCERES
SAN JUAN DE LURIGANCHO

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.umaperu.edu.pe

LGC/jlr

ANEXO G. Carta de Aceptación

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia".

San Juan de Lurigancho 04 de Agosto del 2021

SR.

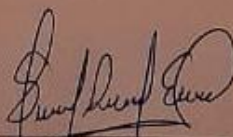
JHONNEL SAMANIEGO JOAQUIN
DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, en representación de la Botica Farmarey J.A.C de la cual soy Gerente General, y a la vez hacer de su conocimiento la aceptación de la ejecución de recopilación de datos para su proyecto de tesis de los bachilleres HUAMAN BLANCO Sadith (46789039) y HURTADO CIEZA Yulisa Medaly (47773429) titulada: "INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO DE ANTIBIÓTICOS EN LA TOMA DE DECISIÓN PARA LA AUTOMEDICACIÓN DE CLIENTES EN LA BOTICA FARMAREY J.A.C DE MARISCAL CÁCERES, SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO-SETIEMBRE-2021".

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente.



Arzapalo Estación Shelene Christina
GERENTE GENERAL
BOTICA FARMAREY J.A.C

BOTICA FARMAREY J.A.C.
RUC. 10482174115
JR. POZO SECO NRO. 711 MZ. 61 LT. 15. URB. SECTOR II BARRIO 1.
GRUPO RESIDENCIAL E. PROGRAMA CIUDAD MARISCAL CÁCERES
SAN JUAN DE LURIGANCHO

Anexo H. Evidencias fotográficas de trabajo de campo



