



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN DEL  
FLUCONAZOL EN USUARIOS DE LA FARMACIA DTB FARMA DISTRITO DE SAN  
ANDRÉS ENERO 2022**

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

**AUTORES:**

**CORIMANYA CCASA DELIA KARINA  
QUILLAS BERROCAL LUZ ELIZABETH**

**ASESOR:**

**Mg. Q.F. CHURANGO VALDEZ JAVIER**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## DEDICATORIA

Queremos dedicar esta tesis a nuestros padres, porque gracias a sus consejos, su apoyo incondicional y sobre todo paciencia, todo lo que hoy somos es gracias a ellos, a nuestros hermanos que son más bien verdaderos amigos en nuestro caminar, a nuestra familia que es lo más valioso que Dios nos ha dado.

## AGRADECIMIENTO

Al concluir esta etapa de mi vida que es mi carrera queremos extender un profundo agradecimiento a quienes hicieron posible este sueño, aquellos que junto a nosotros caminaron en todo momento y siempre fueron inspiración, apoyo y fortaleza. Esta mención en especial a Dios, a nuestros padres, hermanos, familia. Muchas gracias a ustedes por demostrarnos que el verdadero amor no es otra cosa que el deseo inevitable de ayudar al otro para que este se supere.

Nuestro agradecimiento sincero al asesor de nuestra tesis, Dr. Javier Churango Valdez, gracias a cada docente quienes con su apoyo y enseñanza constituyen la base de nuestra vida profesional.

**INDICE**

DEDICATORIA .....	I
AGRADECIMIENTO .....	II
INDICE.....	III
INDICE DE TABLAS .....	V
INDICE DE FIGURAS .....	VII
RESUMEN .....	VIII
ABSTRACT .....	IX
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos .....	4
1.3 Objetivos de la Investigación .....	4
1.3.1 Objetivo General .....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación .....	5
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS .....	7
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	7
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	8
2.2. Bases teóricas.....	10
2.2.1 Automedicación.....	10
2.2.2. Autocuidado .....	11
2.2.3. Micosis.....	12
2.2.4. Las micosis se clasifican en: .....	12
2.2.5. Fluconazol .....	12
2.2.6. Estructura y propiedades Físicoquímicas .....	12
2.2.7. Espectro de acción antimicótico.....	12
2.2.8. Indicaciones terapéuticas .....	13
2.2.9. Infecciones por Cándida: .....	13
2.2.10. Infecciones por Criptococcus .....	13
2.2.11. Otras micosis .....	14
2.2.12. Mecanismo de acción: .....	14
2.2.13. Farmacocinética y farmacodinamia: .....	14
2.2.14. Dosis y vías de administración:.....	15
2.2.15. Contraindicaciones.....	17
2.2.16. Precauciones generales: .....	17
2.2.17. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia: .....	17

2.2.18. Reacciones secundarias y adversas:.....	18
2.2.19. Interacciones medicamentosas y de otro género: .....	18
2.2.20. Precauciones en relación con efectos de carcinogénesis, mutagénesis, teratogénesis y sobre la fertilidad:.....	20
2.3. Marco conceptual.....	20
2.4. Hipótesis .....	22
2.4.1. Hipótesis general .....	22
2.4.2. Hipótesis específicas.....	22
2.5. Operacionalización de variables e indicadores .....	23
2.5.1. Variable independiente .....	23
2.5.2. Variable dependiente .....	23
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....	25
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	25
3.2. Descripción del método y diseño .....	25
3.3. Población y muestra .....	27
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	27
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	28
4.1 Presentación de resultado .....	28
4.2. Prueba de hipótesis .....	44
4.2.1 Hipótesis general .....	44
4.2.2. hipótesis específica 1 .....	46
4.2.3. Hipótesis específica 2.....	50
4.2.4. Hipótesis específica 3.....	54
4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	56
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	58
5.1. CONCLUSIONES .....	58
5.2. RECOMENDACIONES .....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	60
ANEXOS.....	66
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	67
ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	68
ANEXO 3: DATA CONSOLIDADA DE RESULTADOS .....	70
ANEXO 4: CRONOGRAMA DEL PROGRAMA EXPERIMENTAL .....	73
ANEXO 5: TESTIMONIOS FOTOGRAFÍAS .....	74
.....	75
ANEXO 6: FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS.....	76

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables indicadores. ....	24
Tabla 2. Frecuencia de las edades .....	28
Tabla 3. Frecuencia del género.....	29
Tabla 4. Frecuencia del grado de instrucción.....	30
Tabla 5. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud? .....	31
Tabla 6. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Cuál es su ingreso mensual? .....	32
Tabla 7. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente a? .....	33
Tabla 8. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación? .....	34
Tabla 9. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se automedicaría con Fluconazol? .....	35
Tabla 10. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Se automédico con fluconazol los ultimo 6 meses? .....	36
Tabla 11. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿adquiere el medicamento Fluconazol sin prescripción médica?..	37
Tabla 12. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿con que frecuencia se automedica con fluconazol? .....	38
Tabla 13. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted sabe cuáles son las dosis adecuadas del Fluconazol? ....	39
Tabla 14. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Tiene conocimiento de los efectos secundarios del Fluconazol? 40	
Tabla 15. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted sabe cuáles son las contraindicaciones del fluconazol? ...	41
Tabla 16. Frecuencia del nivel de conocimiento .....	42
Tabla 17. Frecuencia de la respuesta del nivel de automedicación .....	43
Tabla 18. Tabla de contingencia entre la distribución nivel de conocimiento con automedicación .....	44
Tabla 19. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con automedicación.....	45
Tabla 20. Tabla de contingencia entre la distribución nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?.....	46
Tabla 21. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud? .....	47
Tabla 22. Tabla de contingencia entre la distribución del nivel de conocimiento con frecuencia de signos y síntomas por el cual se automedicarían con fluconazol .....	52
Tabla 23. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con la frecuencia de signos y síntomas por el cual se automedicarían con fluconazol. ....	53
Tabla 24. Tabla de contingencia entre la distribución del nivel de conocimiento con la edad .....	54
Tabla 25. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución nivel de conocimiento con la edad por parte de los	

usuarios..... 55

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de frecuencia por edad de los usuarios .....	28
Figura 2. Distribución de frecuencia por genero de los usuarios. ....	29
Figura 3. Distribución de frecuencia por grado de instrucción de los usuarios. ....	30
Figura 4. Distribución de frecuencia de respuesta a la pregunta ¿Usted cree que el medicamento genérico es igual que el de marca? .....	31
Figura 5. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Cuál es su ingreso mensual? .....	32
Figura 6. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente a? .....	33
Figura 7. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?.....	34
Figura 8. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se Automedicaría con Fluconazol? .....	35
Figura 9. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Se automedicó con fluconazol los ultimo 6 meses? .....	36
Figura 10. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿adquiere el medicamento Fluconazol sin prescripción médica?.....	37
Figura 11. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿con que frecuencia se automedica con fluconazol? .....	38
Figura 12. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted sabe cuáles son las dosis adecuadas del Fluconazol? .....	39
Figura 13. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Tiene conocimiento de los efectos secundarios del Fluconazol? .....	40
Figura 14. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted sabe cuáles son las contraindicaciones del fluconazol? .....	41
Figura 15. Distribución de frecuencia del nivel de conocimiento .....	42
Figura 16. Distribución de frecuencia de la respuesta del nivel de automedicación .....	43



## RESUMEN

La elaboración de nuestro trabajo de investigación, tuvo por **objetivo** principal, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores de la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022 y en cuanto a la **metodología** utilizada para este estudio fue mediante un estudio de tipo no experimental, transversal de enfoque cuantitativo y de nivel correlacional. Adicional, se usó como instrumento un cuestionario y la técnica empleada fue la encuesta. Entre los **resultados** generales muestra en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. 66.67% tiene nivel de conocimiento bajo y el 20.37% tienen nivel de conocimiento alto, sin embargo, el 12.96% tienen bajo nivel de conocimiento respecto al fluconazol y en cuanto a la automedicación muestra en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. Expresan que 38.89% nunca se automedican y 53.70% a veces se automedican sin embargo 7.41% siempre se automedican con fluconazol. Se **concluyó** que no existe relación entre el nivel de conocimiento y factores de la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. No existe relación entre nivel de conocimiento y factor económico sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma. Si existe relación entre nivel de conocimiento y factor social sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma. No existe relación entre nivel de conocimiento y factor edad, género sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Palabras clave:** Nivel de conocimiento, automedicación, fluconazol, factores influyentes.

## ABSTRACT

The main **objective** of the elaboration in this research work was to determine the relationship between the level of knowledge and the factors that influence the self-medication of fluconazole in users who go to the DTB Farma pharmacy in the district of San Andrés in enero 2022 and the **methodology** used for this study was through a non-experimental, cross-sectional study with a quantitative approach and a correlational level. Additionally, a questionnaire was used as an instrument and the technique used was the survey. Among the general **results**, it shows users who go to the DTB Farma district of San Andrés pharmacy enero 2022. 66.67% have a low level of knowledge and 20.37% have a high level of knowledge, however, 12.96% have a low level of knowledge regarding to fluconazole and in terms of self-medication, it shows users who go to the DTB Farma district pharmacy in San Andrés enero 2022. They state that 38.89% never self-medicate and 53.70% sometimes self-medicate, however 7.41% always self-medicate with fluconazole. It was **concluded** that there is no relationship between the level of knowledge and factors that influence the self-medication of fluconazole in users who go to the DTB Farma district of San Andrés pharmacy enero 2022. There is no relationship between the level of knowledge and the economic factor on the self-medication of fluconazole. fluconazole in users who go to the DTB Farma pharmacy. If there is a relationship between the level of knowledge and the social factor on the self-medication of fluconazole in users who go to the DTB Farma pharmacy. There is no relationship between the level of knowledge and the age factor, gender on the self-medication of fluconazole in users who go to the DTB Farma pharmacy, district of San Andrés, enero 2022.

**Keywords:** Level of knowledge, self-medication, fluconazole, influencing factors.

## INTRODUCCIÓN

El propósito de investigación en este trabajo comprende como diseño para evaluar el nivel de conocimiento y factores de la automedicación del fluconazol en usuarios de la Farmacia DTB Farma Distrito de San Andrés enero 2022. que acuden a establecimientos farmacéuticos y boticas dentro de este distrito. Motivo por el cual se presenta aumento de demanda en medicamentos y situación en la que atravesamos por la pandemia Covid -19 al adquirir medicamentos en todas sus presentaciones y general mente son comerciales con un elevado costo, sin embargo, la población no tiene el entendimiento bien claro respecto al medicamento que consume y no saben sobre el empleo adecuado del fluconazol con los riesgos de estos medicamentos que está al alcance de la población.

Este diseño de trabajo aportara a un mayor conocimiento conceptual y teórico sobre medicamento de marca frente a los genéricos, tales como medicamentos esenciales, indicaciones, eficacia, dosis recomendada para una buena administración entre otros.

En el capítulo I consciente de la realidad problemática en la que estamos atravesando se ha ejecutado esta investigación con el fin de conocer las causas y consecuencias, para así dar una factible solución y amenguar el problema planteado. Formulando el problema general y los problemas específicos, seguido de los objetivos en la presente investigación y la justificación del análisis.

En el capítulo II se ha indagado los antecedentes internacionales y nacionales del evento, que son la estructura, el soporte, y evidencias al explorar referencias confiables para el desarrollo de este trabajo. También se presentan en el capítulo las bases teóricas, definición de términos y las hipótesis. Por último, se describió la definición de medicamentos de marca y genéricos además el nivel de conocimiento. De la misma manera se realizó un estudio relacionado entre lo formulado.

En el capítulo III se presenta el tipo, nivel y diseño del trabajo de investigación, así como también el lugar donde se realiza el presente diseño de estudio, la población y muestra, las variables y operacionalización de datos, técnica e instrumento de recolección de datos utilizados para finalmente obtener la muestra que utilizaremos y la presentación, y análisis de resultados.

En el capítulo IV después de haber adquirido los datos oportunos, se organiza y se redactan los resultados conseguidos. Por ende, se considera las conclusiones, discusiones y las interpretaciones, en donde de acuerdo a los objetivos establecidos y los resultados que se obtuvieron, se confirma la pertinencia de este estudio. Para finalizar, se destaca las referencias bibliográficas usadas en el trabajo de investigación y anexos que garantizan la investigación.

## CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El uso incorrecto de medicamentos tiene que ver con la modalidad de medicarse uno mismo con fármacos por decisión propia, ante la presencia de una molestia que puede padecer ya sea crónica o aguda, sin saber realmente si se está haciendo lo correcto, sin medir las consecuencias que puede causar a la salud y muchas veces se llega a tomar varios medicamentos al mismo tiempo, sin la consulta de un doctor o sin la receta médica.

La realidad problemática en la actualidad es la más común en el uso incorrecto de medicamentos por las personas de recursos económicos bajos ya que las personas tienen un sueldo mínimo y muchos de ellos no tienen un trabajo estable solo eventuales por lo tanto no acceden a un seguro médico del estado y por ende la falta de recursos económicos para una consulta médica, entonces se puede deducir que esto conlleva a la automedicación; estas personas toman más en cuenta la recomendación de amigos familiares, ante la presencia de una dolencia que tienen de cualquier índole; el factor social influye mucho en estas personas.

Los factores culturales también influyen mucho por la falta de conocimiento del tema por parte de estas personas.

A raíz de la pandemia los centros de salud como son las postas, hospitales entre otros, se encuentran abarrotado de personas a esto se suma la mala calidad de atención en los centros de salud público y por ende no promueven charlas de automedicación; las personas al ver que todo está copado recurren a la automedicación, por el fácil acceso a los medicamentos en nuestro país y como no hay un control serio por parte de las autoridades; las personas compran sus medicamentos a las boticas o cadenas de boticas más cercana siendo recomendados por un personal técnico en farmacia, y es más muchas veces ni son recomendados por el Químico Farmacéutico que es el profesional especializado en los fármacos por tanto pueden informar mejor, sobre la administración del medicamento.

Claramente vemos que a raíz de la pandemia las personas se están automedicando en más proporción y unos de los fármacos son los antimicóticos, ya que mucha gente se le presenta una micosis por el mismo estrés que se está viviendo estos tiempos del covid-19; el estrés genera muchas veces la baja del sistema inmune y es allí donde los hongos atacan a nivel de piel, uñas lo más común, entonces que hacen estas personas van a la farmacia piden

recomendación de una crema si es en piel y tabletas si el hongo es en uña y sin saber qué tipo de hongo puede ser compran lo que les indican cuando lo ideal debería ser de ir al dermatólogo para que le saquen una muestra y recién se saber el tipo de hongo tiene la persona y recién con ese resultado el medico indicaría el fármaco correcto y específico.

Los antimicóticos uno de los efectos colaterales es que en su mayoría ocasionan toxicidad del hígado y las personas pues no saben de ello y en la farmacia muchas veces por vender, solo le dan el antimicótico y nosotros como químico farmacéutico y profesionales de la salud debemos de orientar. Si una persona nos pide un antimicótico sin receta médica debemos explicarle los efectos que estos producen para que de todas maneras ellas tengan en cuenta que no es recomendable la automedicación. Y que sería mejor que acudieran a un especialista como es el dermatólogo

También el uso de antimicóticos sin una receta médica, solo por recomendación generará resistencia del hongo hacia el fármaco entonces cuando se presente una nueva infección por este microorganismo ya no tendrá efecto el fármaco sobre él, ya que estos buscan la manera de sobrevivir y lo hacen cambiando la estructura de su ADN.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y factores de la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Qué relación existe entre nivel de conocimiento y factor económico sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022?

¿Qué relación existe entre nivel de conocimiento y factor social sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022?

¿Qué relación existe entre nivel de conocimiento y factor cultural sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022?

## **1.3 Objetivos de la Investigación**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y factores de la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar la relación entre nivel de conocimiento y factor económico sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

Identificar la relación entre nivel de conocimiento y factor social sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

Evaluar relación entre nivel de conocimiento y factor cultural sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

### **1.4. Justificación de la investigación**

La automedicación es un tema que ha tomado auge en las últimas décadas, tomada como una actitud errónea, cotidiana y habitual en la mayoría de las personas adultas. Esto ha hecho que se convierta en uno de los problemas más graves que afectan a la población en general. (Espinosa R. 2017)

El estudio se justifica a nivel teórico debido a la escasa información de la población sobre el uso de los medicamentos antifúngicos como el caso del fluconazol un antimicótico consumido en los establecimientos farmacéuticos por los usuarios sin necesidad de presentar receta médica ya que las personas prefieren automedicarse que asistir a un centro de salud por la falta de tiempo, trabajo y por el tema de la pandemia. (Loyola C. 2017)

Las personas acuden a establecimientos más cercanos, ignorando que la automedicación es un problema de salud pública, por ende, esta conducta conlleva a factores por el cual la población opta para el uso inapropiado del fluconazol, así mismo la falta de conocimiento sobre este tema, por lo que el estudio, da a conocer factores asociados a la automedicación, de esta forma contribuir mediante los resultados a motivar, educar a la población para un uso correcto de los medicamentos. (Villanueva Beraun J. 2021).

Esta investigación, corresponde al área de investigación cuidado desde el proceso del establecimiento DTB Farma distrito de San Andrés y a la línea de investigación en Farmacia y eficacia de las intervenciones o cuidados de los farmacéuticos. Asimismo, el presente trabajo de investigación se justifica debido a que las evidencias que se logren obtener producto de los resultados; servirán como datos objetivos que permiten orientar las acciones de enfermería y de los profesionales de la salud que atienden a la población implementen actividades de consejería sobre el uso apropiado de los medicamentos de esta manera disminuir la incidencia de la automedicación en la población respectivamente. (Cobeñas J, et al. 2017)

Por otro lado, al evidenciar los factores asociados a la automedicación producto del estudio los encargados de los establecimientos farmacéuticos podrán orientar acciones de prevención y promoción de las consecuencias que genera consumir medicamento sin prescripción médica. (Morales Y. 2019)

Nosotros como profesionales de la salud y siendo químicos farmacéuticos que somos el profesional del medicamento estamos obligados a orientar al paciente que la automedicación sin control puede causar la resistencia de ciertas enfermedades a los medicamentos, ya que muchas patologías se originan por la presencia de microorganismos y estos se harán resistentes a los fármacos ya que buscan la manera de subsistir por medio de la resistencia. Y no solo ello, también pueden intoxicar a su hígado ya que en este órgano es donde se metabolizan la mayoría de los fármacos. (Morales Y. 2019)



## **CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

**Javier, G (2017), España** realizo el estudio **“Automedicación, revisión bibliográfica** como objetivos fueron investigar por medio de diferentes bibliografías toda la información necesaria sobre automedicación y aquellos aspectos relacionados con la misma, metodología se utilizó las siguientes bases de datos: PubMed, Elsevier, World Health Organization, Google Académico, Gaceta Sanitaria, Revista Médica Electrónica y Portal del Ministerio de Sanidad, se obtuvo como resultados que la automedicación se da más en mujeres, personas con mayor nivel cultural, personas que viven en municipios más grandes, personas de nacionalidad extranjera, personas que viven sin pareja, trabajadores con mayor estabilidad laboral y mejor salario y en personas de mayor clase social, fármacos más utilizados son los antibióticos.; se concluyó que la labor de los profesionales sanitarios es clave para lograr una automedicación responsable y así potenciar sus efectos beneficiosos.

**Mejía M. (2017). Colombia.** realizaron el estudio **“Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina**, el objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos y analgésicos en estudiantes de pregrado de medicina y caracterizar las actitudes, los conocimientos y las prácticas frente a este comportamiento metodología: estudio transversal que contó con 625 estudiantes de pregrado de medicina de una universidad privada de Medellín-Colombia. Se diseñó una encuesta con 45 preguntas. La variable dependiente fue la automedicación de antibióticos y analgésicos. Se obtuvieron proporciones y promedios con sus medidas de dispersión, llego a la conclusión que hay asociaciones entre la práctica de la automedicación con el sexo y el semestre de formación. Se tomó como valor significativo p.

**Quiñones, B. (2017). Venezuela,** desarrollaron un estudio **automedicación analgésica en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital General Dr. Luis Razetti**, el objetivo al realizar este trabajo fue identificar las características de la automedicación analgésica en pacientes que acudían al servicio de odontología del Hospital General Dr. Luis Razetti, la metodología aplicada fue de tipo descriptiva de diseño transversal, en la que se aplicó un cuestionario a pacientes que acudieron al servicio durante los meses septiembre y octubre, como resultados se dio que el 84,8% de pacientes automedicados, predominio del género femenino (65,3%) y del nivel de instrucción secundario (55,8%); el principal motivo de consulta

fue el dolor dental (43,2%). Los analgésicos más utilizados fueron acetaminofén (45,3%) e ibuprofeno (42,1%), la motivación más frecuente fue el consejo de amigos y familiares (57,9%) en conclusión el nivel de instrucción se relacionó significativamente con el conocimiento sobre automedicación y la dosis del analgésico

**Ayako, K. et al (2020) Japón.** Realizaron en su estudio sobre las tendencias del uso de antifúngicos según datos de ventas en Japón el objetivo fue aclarar las tendencias del uso de antimicóticos, metodología descriptiva, transversal, los resultados fueron que el uso total de antimicóticos disminuyó con el tiempo; el uso oral y parenteral disminuyó significativamente en un 44,1 % ( $r = -0,056$ ,  $P$  de tendencia  $< 0,0001$ ) y 27,1 % ( $r = -0,0012$ ,  $P$  de tendencia =  $0,00061$ ), respectivamente; la tendencia del uso de antimicóticos para micosis superficiales disminuyó significativamente en un 49,8 %; sin embargo, la tendencia del uso de antimicóticos para micosis invasivas aumentó significativamente en un 19,9 %, concluyeron que, el aumento en el número de pacientes inmunocomprometidos podría estar asociado con el aumento en la frecuencia del uso de antifúngicos para micosis invasivas, entonces comparando con nuestro estudio vemos que no hay mucha automedicación del fluconazol en una de nuestras preguntas formuladas

**Escobar, J. (2017), en su estudio automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica fue un estudio multicéntrico** el objetivo de este estudio fue determinar la continuidad de la automedicación en adultos en 11 ciudades de Latinoamérica, la metodología fue de tipo observacional descriptivo de corte transversal, para la recolección de datos se realizó un cuestionario, los resultados fueron 1784 personas, con una mediana de 30 años el 62,11% fue del sexo femenino, el 50,25% tenía un nivel universitario, el 54,64 se había automedicado en las dos últimas semanas y el 62,58 en los 3 últimos meses, el 50,30% se automedica porque no tiene tiempo de ir al médico, el 26,87 fue indicada la medicación por un médico, llegaron a la conclusión que la automedicación es muy elevada y esta práctica se puso muy de común en esta población; la excusa de ellos es que no tienen tiempo para ir a una consulta médica..

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**Nogueira, M. (2018) en su estudio factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a servicios de odontología de Hospitales del Perú,** su objetivo fue determinar la frecuencia y factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a los servicios de odontología, la

metodología aplicada fue el diseño observacional, transversal y analítico, como resultados obtuvieron que el 100% de los pacientes se automedicaban por factor edad cuyo rango oscila de 18 a 25 años en Cajamarca y de 36 a 50 años en Piura e Iquitos, grado de instrucción se halló con mayor porcentaje el nivel secundario (Piura 40%, Cajamarca 34,62% e Iquitos 47,69%), persona que recomienda la medicación fue el farmacéutico (Piura 34,62% y Cajamarca 45,38%), el tipo de dolencia fue dental (Piura 53,85%, Cajamarca 68,46% e Iquitos 65,38%), en conclusión los factores asociados a la automedicación fueron: edad, grado de instrucción, tipo de dolencia.

**Julcarima, R. (2020)** según su investigación factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia, su objetivo fue Identificar factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia metodología su diseño de estudio fue descriptivo., se realizó con una muestra de 322 usuarios dando como resultado que los factores que condicionaron la automedicación en tiempos de pandemia, fue alta en las familias encuestadas y constituye un grave problema de salud pública, por la percepción de exageración y generación de miedo en la población que fueron motivados en mayor medida ocasionados por los familiares, amigos, la televisión y las redes sociales, así mismo que el grupo etario de 30-45 años fue la mayor población de la muestra que se entrevistó y representa en un 48 %, seguido por el grupo etario de 18-29 años que representa un 31 % y por último el grupo etario de 46-60 años que representa un 21 % de la población muestreada. Coincidiendo que es la población menos vulnerable al virus del COVID 19.

**Vásquez, E. (2021)** con su estudio **Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento y actitudes en el uso irracional de antibióticos**, objetivo fue comprobar que la aplicación de una intervención educativa influye en los niveles de conocimiento y actitudes frente al uso irracional de los antibióticos en los pobladores metodología de tipo básico, cuasi experimental, longitudinal. es observacional y prospectivo; resultados fueron después de la intervención educativa mejora su nivel de conocimiento hasta un 73,5% de la población y el 98,3% de los encuestados demostró una percepción positiva, sus conclusiones fueron que se determinó que la intervención educativa influye positivamente en el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso irracional de antibióticos, logrando mejoras porcentuales significantes, evidenciando que la población posee un conocimiento básico sobre el cual es muy eficiente impartir nuevos conocimientos.

**Vidalon G. (2019) prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al hospital domingo Olavegoya de jauja el objetivo** evaluar la prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al Hospital, la metodología esta fue de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, realizado en una muestra de 307 gestantes, empleándose la técnica de encuesta y un instrumento tipo cuestionario validado por juicio de expertos, sus resultados fueron el 100 % de gestantes se automedicaban, la edad promedio fue de 20 a 24 años, con grado de instrucción secundaria , los fármacos con los que se automedicaron eran vitaminas 44 %, antibióticos 22 %, antiinflamatorios no esteroides 15 % y 12 % antigripales, el 33 % de los medicamentos eran de fáciles de adquirir, el 86 % conocían los riesgos que produce la automedicación entonces concluyeron que si existía prevalencia de automedicación en gestantes que acudían al Hospital Domingo Olavegoya de Jauja..

**Cabanillas. (2020) realizo el estudio automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos hospital San Juan de Lurigancho 2019**, su objetivo fue establecer la relación entre la automedicación con benzodiazepinas y el riesgo de abuso, que requiere tratamiento, la metodología: fue un estudio de tipo observacional, descriptivo correlacional, transversal y prospectivo, sus resultados fueron que el sexo femenino era más prevalente (74,5%), el rango de edad de 50-59 años (26,43%), el nivel educativo secundaria (48,4%) y la ocupación como ama de casa (47,3%), 485 eran consumidores con receta médica y 389 sin receta conclusiones; hay una mayor prevalencia de personas que necesitan tratamiento para el abuso en el grupo de consumidores sin receta médica que en el de consumidores con esta, por lo que existe una relación significativa entre la automedicación con benzodiazepinas y el riesgo de abuso, que requiere tratamiento, en pacientes adultos.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Automedicación**

Es el autocuidado que realizamos todas las personas en cuestión del uso de los medicamentos, nuestros antepasados lo hacían por medio de las plantas medicinales, para poder aliviar ciertas enfermedades. Muchas organizaciones a nivel mundial quieren que se aplique la automedicación con el nombre de atención primaria, pero a la larga esto solo provocaría que las personas no se traten con un médico especialista y hay enfermedades que necesitan de un especialista y no se podrían tratar a tiempo. En conclusión, automedicarse es consumir cualquier fármaco sea de origen químico oh natural que no esté dada por la prescripción de un médico especialista. (Núñez C. 2019)

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) del Ministerio de Salud (Minsa) ha asegurado que la automedicación no es nada conveniente con medicamentos entre ellos antibacterianos u otros ya que puede evitar que se realice un buen diagnóstico de una determinada enfermedad y si no se descubre a tiempo puede traer consecuencias no deseadas (Izquierdo C. 2020)

Por ejemplo, muchas personas tienen gripe y van y compran un antibiótico para curarse según ellos, lo cual es un error, porque la gripe es un proceso viral, que tiene que hacer su propio proceso, lo que sí se puede tomar son medicamentos que controlen un poco los síntomas de un resfriado. (Izquierdo C. 2020)

En Perú es muy común la automedicación con antibióticos y a la larga esto va generar resistencia en la población, ya que cuando acuda a un médico y tal vez le dé el mismo antibiótico ya la bacteria estará en alerta y posiblemente habrá mutado para hacer la resistencia, y generalmente muchas personas buscan el antibiótico más fuerte. A todo esto, también la pandemia que estamos viviendo, está llevando a que las personas se automediquen ya que los centros de salud están copados y no hay una atención normal, como era antes. (Sifuentes P. 2021)

Lo ideal sería ir a un centro médico u hospital en presencia de fiebre y malestar de cuerpo, pero no se está haciendo la práctica de ello. (Sifuentes P. 2021)

Según la OMS la automedicación es el autocuidado, es decir cuando las personas se dan su propio tratamiento ante la presencia de signos y síntomas de una enfermedad, esto siempre se ha dado desde antes para poder mantenerse bien de salud, la OMS dice también que es el cuidado que se dan las personas para su propio bienestar y también en el cuidado de los miembros de su familia, la OMS refiere también que el hecho de automedicarse es el primer nivel de atención con respecto a la salud, y se resuelven cerca de 80-90% de problemas de salud. (Zorrilla C. 2021).

### **2.2.2. Autocuidado**

Es un acto voluntario del ser humano para el cuidado de su propia salud, esta acción la aprendemos por la sociedad porque las personas queremos mantener una buena salud, anticiparse o hasta prevenir una enfermedad y si es el caso las personas buscan la manera de recuperar su salud. (Zorrilla C. 2021).

### **2.2.3. Micosis**

Es la infección causada por hongos microscópicos es decir que estos no se observan a simple vista, muchas de las micosis causadas por los hongos, se llegan a convertir en enfermedad porque baja el sistema inmune de las personas o cuando hay condiciones donde se puedan desarrollar este microorganismo en el cuerpo humano. (Murray P. 2017).

### **2.2.4. Las micosis se clasifican en:**

Superficiales, cutáneas y subcutáneas.

Las micosis superficiales estas atacan en la piel y la epidermis más externa, donde no existe mucha vascularización. Las micosis profundas o sistémicas (estas atacan a los órganos y se esparcen en ellos). La cándidas es un hongo que puede desarrollarse en todo nivel. Cuando la infección por hongo es profunda suelen producirse granulomas que no permiten que el fármaco actúe bien, los antimicóticos son poco solubles y los hongos crecen de manera lenta. Tipos: Candidiasis, Dermatofitosis o tiña, Aspergilosis, Blastomicosis, Histoplasmosis. (Murray P. 2017).

### **2.2.5. Fluconazol**

Agente antifúngico ampliamente usado que fue aprobado para su uso en la práctica clínica en 1990. Sus excelentes propiedades farmacocinéticas y su escasa toxicidad le han convertido en un excelente fármaco usado en la prevención y el tratamiento de las infecciones causadas por Cándida y *Cryptococcus*. (Campués O. 2016).

### **2.2.6. Estructura y propiedades Fisicoquímicas**

El Fluconazol es un bistriazol fluorado, tiene 2 anillos imidazólicos que contienen 3 átomos de nitrógeno (triazol) y un anillo bencénico con 2 átomos de flúor (ver fig. 2.12), la naturaleza de estos anillos modifica las propiedades fisicoquímicas, efecto terapéutico, toxicidad etc. El fluconazol es una molécula polar y simétrica lo que favorece su hidrosolubilidad, es una base extraordinariamente débil (pKa 3,7) y no ionizable a pH fisiológico (Campués O. 2016).

### **2.2.7. Espectro de acción antimicótico**

El fluconazol es activo frente a levaduras (incluyendo *Cryptococcus* spp.). La mayoría de especies de *Candida* spp. son sensibles, aunque un buen número de cepas de *C. glabrata* son resistentes y *C. krusei* es intrínsecamente resistente. Además, el Fluconazol tiene una buena actividad frente a *C. immitis*, *C. neoformans* y *P. brasiliensis*. coccidioidomicosis y paracoccidioidomicosis, pero carece de

actividad frente a *Aspergillus*, *Fusarium* spp., *Scedosporium* spp. y *Penicillium* spp y otros hongos filamentosos. (Catalán & Montejo, 2006).

### **2.2.8. Indicaciones terapéuticas**

La terapia puede iniciarse antes de que se conozcan los resultados de cultivos y otros estudios de laboratorio; sin embargo, una vez que estos resultados estén disponibles, la terapia antiinfecciosa deberá ajustarse de acuerdo con los mismos.

### **2.2.9. Infecciones por Cándida:**

El Fluconazol se considera el tratamiento de elección para la mayoría de la candidiasis. En concreto, Fluconazol ha demostrado ser muy eficaz en el tratamiento del muguet oral, la esofagitis y la vaginitis candidiásica. Además, su excelente penetración tisular le convierte en una excelente alternativa en el tratamiento de la endoftalmitis, y la peritonitis o los abscesos intraabdominales producidos por *Candida*, y su elevada eliminación urinaria es una garantía para el tratamiento de la cistitis/pielonefritis candidiásica. (Lumbreras C. 2008).

**Orofaringea:** Se trata de una infección fúngica causada por la proliferación de hongos inherentes al organismo, es decir propios. (Lumbreras C. 2008).

**Esofágica:** Este es un tipo de candidiasis aparece en la profundidad de la garganta y no siempre se ve a simple vista cuando se mira dentro de la boca. (Lumbreras C. 2008).

**Vaginal:** Infección fúngica que afecta a la zona genital de la mujer que suele tratarse con una sola dosis de 150 mg de fluconazol (Sánchez M, et al. 2019).

**Sistémica:** Aunque se requiere mayor experiencia, existen datos clínicos que demuestran que el Fluconazol es eficaz administrado por vía IV en el tratamiento de la candidiasis sistémica, constituyendo una alternativa a la anfotericina B. Está especialmente indicado en los pacientes que han presentado nefrotoxicidad a la anfotericina. La dosis recomendada en este caso es de 400 mg el primer día, seguidos de 200 mg/día durante 4 semanas o al menos, 2 semanas después de la resolución de los síntomas. (Sánchez M, et al. 2019).

**2.2.10. Infecciones por *Cryptococcus*:** El uso de Fluconazol en la meningitis criptocócica a generado debate en el tratamiento, aceptándose en la actualidad tres posibilidades: iniciar el tratamiento con anfotericina, con flucitosina o sin ella; iniciar el tratamiento con Fluconazol IV o iniciar el tratamiento con anfotericina más Fluconazol, con flucitosina o sin ella. Actualmente se sugiere iniciar el tratamiento

con anfotericina, sustituyendo ésta por Fluconazol (200-400 mg/día) cuando la evolución clínica del proceso o la aparición de toxicidad renal por anfotericina lo aconsejen. En pacientes inmunodeprimidos (SIDA) es obligatorio continuar con dosis de mantenimiento para evitar recaídas, debe administrarse Fluconazol por vía oral (50-200 mg/día) de manera indefinida. (Sánchez M, et al. 2019).

Profilaxis de la infección fúngica en el paciente inmunodeprimido: El Fluconazol ha demostrado ser un fármaco eficaz en la prevención de las infecciones fúngicas, principalmente en la producida por *Candida*, en diferentes poblaciones de pacientes inmunodeprimidos, se suele utilizar en pacientes con trasplante de órganos en dosis de 100-400 mg al día, y 50-200 mg/día en pacientes con SIDA. (Sánchez M, et al. 2019).

#### **2.2.11. Otras micosis:**

El Fluconazol es utilizado con éxito en el tratamiento de las infecciones por hongos regionales como coccidioidomicosis, y constituye una alternativa a itraconazol en el tratamiento de histoplasmosis, blastomicosis y esporotricosis. El Fluconazol no está indicado en el tratamiento de las infecciones por hongos filamentosos (Lumbreras C. 2013).

#### **2.2.12. Mecanismo de acción:**

El Fluconazol inhibe a la citocromo P-450-3-A de la célula fúngica, a través de la inactivación de la enzima C-14- $\alpha$ -dimetilasa, con lo cual se interrumpe la conversión de lanosterol en ergosterol, debido a la falta de ergosterol se comienzan a acumular esteroides tóxicos (14- $\alpha$ -metilesteroides) estos producen alteraciones en la permeabilidad de la membrana y en la actividad de las enzimas enlazadas a dicha membrana, lo que conduce a la inhibición del crecimiento y a la muerte celular del hongo (ver fig. 2.13), dependiendo de la concentración el Fluconazol puede tener características fungicidas o fungoestáticas. (Mora A. 2019).

#### **2.2.13. Farmacocinética y farmacodinamia:**

El Fluconazol es hidrosoluble por lo que su farmacocinética es similar cuando se administra por vía oral o I.V con actividad demostrada in vitro. (Mora A. 2019).

**Absorción:** El Fluconazol oral se absorbe rápidamente y casi por completo en el tracto gastrointestinal sin evidencia de metabolismo de primer paso. Su biodisponibilidad es mayor de 80% en sujetos sanos y las concentraciones pico plasmáticas se alcanzan 1-2 horas después de su administración oral. Su Biodisponibilidad no se ve afectada por la ingesta de alimentos,



ni por el pH gástrico (Goodman & Gilman, 2001). Las concentraciones plasmáticas pico y del AUC se incrementan en proporción de la dosis. El estado de equilibrio plasmático se alcanza entre 4 o 5 días después de su administración oral múltiple una vez al día. Cuando se administra 1 mg/kg, las concentraciones pico plasmáticas son de 1.4 µg/mL. 44. (Mora A. 2019).

**Distribución:** Fluconazol se distribuye ampliamente en tejidos y líquidos corporales. En sujetos con función renal normal, las concentraciones en piel y orina pueden ser hasta 10 veces más altas que las plasmáticas. Se distribuye rápidamente al líquido cefalorraquídeo (LCR), alcanzando concentraciones plasmáticas de entre 50-90% (Velázquez & et.al., 2008). Su volumen de distribución (Vd) es de 0.8-1 L/Kg alcanzando concentraciones similares a las plasmáticas del LCR, saliva, esputo, uñas y tejidos vaginales hecho debido a la poca afinidad por las proteínas plasmáticas, representando sólo un 11-12% de la dosis (Flores, 1998). No se sabe si atraviesa la barrera placentaria, pero se encuentra en la leche materna en concentraciones similares a las plasmáticas. (Mora A. 2019).

**Eliminación:** La vida media de Fluconazol en sujetos sanos es aproximadamente de 30 horas. En pacientes con deterioro renal, la concentración plasmática es más alta y la vida media se prolonga. La eliminación del Fluconazol es principalmente por vía renal entre un 60-80% de una dosis se elimina por la orina sin ser modificada y 11% se elimina como metabolito. Una pequeña parte se elimina por las heces. La semivida de eliminación es de 30 horas y lógicamente es más prolongada en pacientes con insuficiencia renal, situación en la que se requiere modificar la dosis. En caso necesario, el fármaco puede ser eliminado por hemodiálisis y diálisis peritoneal. (Mora A. 2019).

#### **2.2.14. Dosis y vías de administración:**

La terapéutica debe estar basada en el tipo y la severidad de la infección fúngica, en la mayoría de los casos de candidiasis vaginal responde a la terapia de una dosis única. La terapia para aquellas infecciones que requieren tratamiento de dosis múltiple debe continuar hasta que los parámetros clínicos o exámenes de laboratorio indiquen que la infección fúngica activa ha cedido. En pacientes con SIDA, meningitis criptocócica o candidiasis orofaríngea recurrente, se debe utilizar dosis de mantenimiento para evitar reincidencia de la infección. (Muñoz A. 2019).

- **Candidiasis vaginal:** se debe administrar una dosis oral única de 150 mg de Fluconazol, si es recurrente, se recomienda 150 mg una sola toma y repetirlo a los días 1, 4 y 7, para evitar

futuras recaídas, se recomienda 150mg una vez a la semana durante de 6 meses. (Muñoz A. 2019).

- **Candidiasis orofaríngeas:** se recomienda de 50 a 100 mg/día en una sola toma durante 7 a 14 días. En casos inmunitarios severos el tratamiento puede prolongarse por periodos mayores.
- **Candidiasis sistémica (candidemia, candidiasis diseminada y candidiasis invasiva):** una dosis de 400 mg/día, seguido por 200 mg diarios. Según la respuesta clínica del paciente, esta dosis puede ser incrementada a 400 mg/día. (Muñoz A. 2019).
- **Infecciones candidiásicas en mucosas (candiduria, esofagitis, candidiasis mucocutánea):** la dosis normal efectiva es de 50 mg/día durante 14 a 30 días. En casos difíciles la dosis puede ser aumentada a 100 mg/día. (Muñoz A. 2019).
- **Infecciones criptocócicas de las meninges, e infecciones de otros parénquimas:** una dosis de 400 mg el primer día y luego 200 mg/día en una sola toma durante 6 a 8 semanas. De acuerdo a la respuesta clínica, aumentar a 400 mg/día. En los casos de pacientes con SIDA como prevención de la recaída de una meningitis criptocócica puede ser administrada indefinidamente una dosis diaria de 100-200 mg. (Muñoz A. 2019).
- **Dermatomicosis:** la dosis diaria recomendada es de 50 mg o 150mg semanales. La duración del tratamiento es de 2-4 semanas aproximadamente, excepto en el caso de la tiña pedis donde se recomienda una duración de hasta 6 semanas, para tiña versicolor la dosis recomendada es 50 mg una vez al día por 2 a 4 semanas. Para tiña unguium la dosis recomendada es 150 mg una vez a la semana. El tratamiento debe continuar hasta que la uña infectada sea reemplazada (y la uña no infectada crezca). El nuevo crecimiento de las uñas de las manos requiere 3 a 6 meses y en pies de 6 a 12 meses. (Cubiró X. 2019)
- **Micosis sistémicas profundas:** puede requerirse dosis de 200-400 mg al día hasta por dos años. La duración de la terapia debe ser individualizada, pero oscila entre 11-24 meses en coccidioidomicosis; 2-17 meses en paracoccidioidomicosis; 1-16 meses en esporotricosis y 3-17 meses en histoplasmosis. (Cubiró X. 2019)
- **Prevención de infecciones fúngicas en pacientes inmunodeprimidos (neutropenia, trasplante de médula ósea):** en pacientes neutropénicos que hayan recibido tratamiento

quimioterápico o radioterápico, la dosis recomendada oscila entre 50 y 400 mg/día. En pacientes con trasplante de médula ósea, se recomienda una dosis inicial de 400 mg/día. (Manzano L. 2019)

En niños: Aunque no se recomienda el uso de Fluconazol en pacientes menores de 16 años, si el médico considera imprescindible su administración a niños de 1 año o mayores sin insuficiencia renal, pueden recomendarse las siguientes dosis: 1-2 mg/kg/día para las candidiasis superficiales y 3-6 mg/kg/día para candidiasis criptocócicas sistémicas. Para niños de 5-15 años, pueden administrarse dosis mayores en casos de infecciones muy severas. La (tabla 2.15) provee información de equivalencia de dosis entre pacientes pediátricos y adultos. (Manzano L. 2019)

#### **2.2.15. Contraindicaciones**

Este fármaco está contraindicado en aquellos pacientes que tienen hipersensibilidad a éste o a cualquiera de los excipientes.

#### **2.2.16. Precauciones generales:**

**Daño hepático:** fluconazol está asociado, por estudios realizados con casos de toxicidad hepática severa, sobre todo en aquellos pacientes en condiciones médicas latentes severas. (Perea V, et al. 2022).

**Dermatológicos:** En muy raras ocasiones, los pacientes han desarrollado desórdenes exfoliativos de la piel durante el tratamiento con fluconazol. (Perea V, et al. 2022).

#### **2.2.17. Restricciones de uso durante el embarazo y la lactancia:**

Se empleo escasamente en mujeres embarazadas, por lo cual se debe evitar su uso. Se ha encontrado en la leche materna en concentraciones similares a las plasmáticas, por lo que no se recomienda su uso a madres que estén lactando. (Cid S. 2018)

### 2.2.18. Reacciones secundarias y adversas:

El efecto secundario que más se ha reportado y está relacionado con el tratamiento en los pacientes que recibieron una sola dosis de 150 mg de fluconazol para vaginitis fue cefalea (13%), náusea (7%) y dolor abdominal (6%). Otros efectos secundarios reportados con una incidencia igual o mayor a 1%, incluyeron diarrea (3%), dispepsia (1%), mareo (1%), alteración del gusto (1%). La mayoría de los efectos secundarios se reportaron con una severidad de leve a moderada. (Cid S. 2018)

### 2.2.19. Interacciones medicamentosas y de otro género:

Interacciones clínicas o potencialmente importantes entre fluconazol y los siguientes fármacos: hipoglucemiantes orales, anticoagulantes tipo cumarina, fenitoína, ciclosporina, rifampicina, teofilina, terfenadina, cisaprida, astemizol. (Chuquimarca T. 2021).

Se ha reportado una fatalidad de la hipoglucemia asociada con el uso combinado del fluconazol y gliburida. fluconazol reduce el metabolismo de la tolbutamida, gliburida y glipicida y aumenta la concentración plasmática de estos agentes. (Chuquimarca T. 2021).

**Fenitoína:** fluconazol aumenta las concentraciones plasmáticas de la fenitoína. (Parra L. 2020).

**Ciclosporina:** fluconazol puede aumentar de manera importante los niveles de ciclosporina en pacientes con trasplante renal, con o sin disfunción renal. Se recomienda la cuidadosa vigilancia de las concentraciones de ciclosporina y de creatinina sérica en pacientes que estén recibiendo fluconazol y ciclosporina. (Parra L. 2020).

**Rifampicina:** aumenta el metabolismo del fluconazol cuando se administra conjuntamente. Dependiendo de las circunstancias clínicas, se debe considerar el aumento de la dosis de FLUCONAZOL, cuando éste se administre junto con rifampicina. (Parra L. 2020).

**Teofilina:** Fluconazol aumenta las concentraciones séricas de teofilina. Se recomienda la vigilancia cuidadosa de las concentraciones séricas de teofilina en los pacientes que estén recibiendo fluconazol y teofilina. (Parra L. 2020).

**Terfenadina:** Se han llevado a cabo estudios acerca de la presencia de disritmias cardiacas severas secundarias a la prolongación del intervalo QTc en pacientes que están recibiendo antimicóticos azoles junto con terfenadina. (Parra L. 2020).

En un estudio con una dosis de 200 mg diaria de fluconazol no se demostró prolongación del intervalo QTc. En otro estudio, con dosis diarias de 400 mg y 800 mg de fluconazol, se demostró que fluconazol administrado en dosis de 400 mg o mayores, aumenta significativamente los niveles plasmáticos de terfenadina cuando se administran en forma concomitante. El uso combinado de fluconazol en dosis de 400 mg o mayores con terfenadina está contraindicado. (Parra L. 2020).

La coadministración de fluconazol con dosis menores de 400 mg/día con terfenadina se deberá vigilar de manera cuidadosa. (Parra L. 2020).

**Cisaprida y astemizol:** existen reportes de eventos cardiacos, incluyendo torsades de pointes, en los pacientes en quienes fluconazol y cisaprida fueron administrados conjuntamente. el uso de fluconazol en los pacientes que están tomando cisaprida, astemizol u otros medicamentos que se metabolizan por el sistema del citocromo P-450, puede estar asociado con una elevación en los niveles séricos de estos medicamentos. (Parra L. 2020).

Fluconazol administrado con anticonceptivos orales que contengan etinilestradiol y levonorgestrel, produce un aumento promedio de los niveles de estradiol y levonorgestrel. Sin embargo, en algunos pacientes hubo disminuciones de 47% y 33% en los niveles de etinilestradiol y levonorgestrel, respectivamente. (Parra L. 2020).

Los datos disponibles en la actualidad indican que la disminución en algunas personas de los valores de ABC del etinilestradiol y levonorgestrel, con el tratamiento de fluconazol, son probablemente el resultado de una variación al azar. mientras surge evidencia de que fluconazol puede inhibir el metabolismo del etinilestradiol y levonorgestrel, no existe evidencia de que el medicamento sea un inductor neto del metabolismo del etinilestradiol o levonorgestrel. El significado clínico de estos efectos aún se desconoce. (Parra L. 2020).

### **2.2.20. Precauciones en relación con efectos de carcinogénesis, mutagénesis, teratogénesis y sobre la fertilidad:**

Fluconazol no mostró evidencia de potencial carcinogénico en ratones y ratas tratadas por vía oral durante 24 meses con dosis de 2.5, 5 ó 10 mg/kg/día (aproximadamente 2.7 veces la dosis humana recomendada). las ratas machos tratadas con 5 y 10 mg/kg/día presentaron un aumento en la incidencia de adenomas hepatocelulares. (Vergara S. 2018).

Fluconazol con o sin activación metabólica resultó negativo en los estudios de mutagenicidad en 4 cepas de *S. typhimorium* y en el sistema de linfoma de ratón. (Vergara S. 2018).

los estudios citogenéticos *in vivo* (células de médula ósea murina, seguido de la administración oral de fluconazol) e *in vitro* (linfocitos humanos expuestos al fluconazol a 1,000 mcg/ml) no mostraron evidencia de mutaciones cromosómicas. (Vergara S. 2018).

Fluconazol no afecta la fertilidad de las ratas hembras o macho tratadas por vía oral con dosis diarias de 5, 10 ó 20 mg/kg o con dosis parenterales de 5, 25 ó 75 mg/kg, aunque el inicio del parto se retrasó ligeramente con dosis orales de 20 mg/kg. (Vergara S. 2018).

En un estudio perinatal con ratas a dosis intravenosas de 5, 20 y 40 mg/kg, se observaron distocias y prolongación del parto en pocas hembras a 20 mg/kg (aproximadamente 5-15 veces la dosis humana recomendada) y 40 mg/kg, pero no a 5 mg/kg. las alteraciones en el parto se reflejaron por un ligero aumento en el número de muertes fetales y disminución en la supervivencia neonatal a estos niveles de dosificación. (Vergara S. 2018).

Los efectos en el parto en las ratas son consistentes con las propiedades de disminución de estrógenos producidas por dosis altas de fluconazol en especies específicas. estos cambios hormonales no se han observado en mujeres tratadas con fluconazol. (Vergara S. 2018).

### **2.3. Marco conceptual**

**Fluconazol:** se usa para tratar las infecciones por hongos, incluidas las infecciones por levaduras de la vagina, la boca, la garganta, el esófago (el conducto que va desde la boca hasta el estómago), el abdomen (el área entre el pecho y la cintura), los pulmones, la sangre y otros órganos. (Ortiz M, et al.2019).

**Antimicóticos:** También se conoce como los antifúngicos son compuestos utilizados en el tratamiento de las infecciones causadas por hongos, aunque alguno de ellos posee acciones sobre otros agentes capaces de causar infecciones en el hombre (bacterias y/o protozoos). (Ortiz M, et al.2019).

**Azoles:** son fármacos que inhiben la enzima  $14\alpha$ -esteroldemetilasa, impidiendo la unión de ergosterol; esto altera la estructura y función de la pared celular fúngica. (Ortiz M, et al.2019).

**Características económicas:** Actividad relacionado a la productividad y a la satisfacción de las necesidades (Cuevas R, et al. 2019)

**Características sociales:** Todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común (Cuevas R, et al. 2019)

**Práctica de automedicación:** Acción de consumir medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico y sin receta médica (Fuentes C, et al. 2018)

**Prevalencia:** Comorbilidad e incidencia de una enfermedad (Galdames S, et al. 2018)

**Tratamiento:** Es un conjunto de medios que se utilizan para aliviar o curar una enfermedad. (Navarro M. 2019).

**Población:** Conjunto de seres vivos de la misma especie que habitan en un lugar determinado (De La Cruz L. 2020)

**Efectos Nocivos:** Un cambio en las funciones fisiológicas o en la estructura de las células que puede provocar enfermedades o problemas de salud. (Paredes R. 2021).

**Esteroides:** Sustancia química orgánica de origen vegetal o animal que constituye la base de muchas hormonas y ácidos biliares y cuya función biológica es variada. (García A. 2020).

**Automedicación:** selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo. En este sentido, forma parte de las actividades del auto cuidado de la Salud. (Esteban A.2018).

**Factores asociados a la automedicación:** Cada uno de los elementos, circunstancias o influencias que contribuyen en el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas (Nogueira C, et al.2018).

**Factores Sociales:** Por la presión de grupo, o bien de amigos o familiares, que ofrecen una solución a los problemas de salud, basados en su propia experiencia (Nogueira C, et al.2018).

**Factores Económicos:** influyen las automedicaciones cuando destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado (Nogueira C, et al.2018).

**Factores Culturales:** cultura de las personas que responden a estímulos, como las presiones de grupo: de entorno familiar, amigos, vecinos que provoca la búsqueda de soluciones rápidas, cuando se desea solucionar algún problema de salud. Esto unido a la poca formación educativa que tienen algunas personas, hace que no posean los suficientes elementos de juicio o el poco interés para discernir la información sobre el producto a adquirir que se recibe a través fuentes publicitarias, la cual la mayoría de las veces es sesgada por el anunciante o por el usuario al momento de la interpretación (Nogueira C, et al.2018).

**Automedicación con medicamentos sin receta médica:** En este tipo de automedicación se refiere al consumo de los medicamentos sin previo conocimiento sobre la seguridad y la inocuidad de los mismos. (Cerino M. et al. 2020)

**Consumo de medicamentos:** medicamentos se prescriben, o venden de forma inapropiada, y la mitad de los pacientes no los toman correctamente. Más del 50% de los países no aplican políticas básicas para fomentar el uso adecuado y racional de los medicamentos. El uso irracional de medicamentos, incluyen su consumo innecesario, como eventos adversos, creciente resistencia al antibiótico (Cerino M. et al. 2020)

**Retraso de un diagnóstico:** Cuando se presenta alguna dolencia y para ella se comienza a usar medicamentos y se espera mucho el efecto, se retrasará el diagnóstico que resultará inoportuno (Cerino M. et al. 2020)

**Diagnóstico incorrecto:** Un tratamiento de automedicación sin un diagnóstico previo, puede influir en que los síntomas y signos cambien, quedando la enfermedad oculta, lo que puede desorientar a un profesional experimentado, pudiendo emitir un diagnóstico equivocado o incorrecto (Cerino M. et al. 2020)

**Farmacoterapia incorrecta:** Se puede originar ya sea por medicamento mal indicado o dosis incorrectas de un medicamento bien indicado. (Cerino M. et al. 2020)

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y factores de la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

- Existe relación entre nivel de conocimiento y factor económico sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022



- Existe relación entre nivel de conocimiento y factor social sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022
- Existe relación entre nivel de conocimiento y factor cultural sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

## **2.5. Operacionalización de variables e indicadores**

### **2.5.1. Variable independiente**

Nivel de conocimiento

### **2.5.2. Variable dependiente**

Factores de la automedicación del fluconazol

## OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES

**TÍTULO:** Nivel de conocimiento y factores de la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma Distrito San Andrés Pisco 2022

**Tabla 1.** Operacionalización de las variables indicadores.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador
<b>Variable uno</b>  Nivel de conocimiento	El nivel de conocimiento deriva del avance de la producción de saber y representan un incremento de complejidad con que se explica o comprende a la realidad y como principal punto el nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda de un resultado y los factores que determinan el cambio social, sean económicos, geográficos o políticos, influyen en la conducta humana. (González S. 2014)	Es el grado de conocimiento y factores que conllevan a su automedicación	Conocimiento	Cantidad de personas que tienen un nivel de conocimiento sobre el fluconazol
<b>Variable dos</b>  Factores de la automedicación del fluconazol	La conducta de los humanos en el entorno de la sociedad está determinada por su relación, como individuos, con otros hombres. (Guacho G, et al. 2019)	Son las variables que influyen en el uso indiscriminado del fluconazol como antimicótico general.	Factores económicos Factores sociales Factores culturales	Frecuencia de uso Estado civil Ocupación Ingreso económico Grado de instrucción Establecimiento de consumo

## **CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.**

### **3.1. Tipo y nivel de investigación**

Esta investigación utiliza un diseño descriptivo simple, cuantitativa, prospectivo, no experimental y de corte transversal.

Descriptivo simple, es decir describe la muestra en su aspecto de nivel de conocimientos sobre uso racional de medicamentos, en un momento y espacio determinado. Se desarrolló el método cualitativo en base a los datos obtenidos como resultados en la investigación que aportarán a entender e interpretar los resultados.

Prospectivo, porque los datos e información serán tomados de fuentes primarias, quiere decir que el investigador modulará el instrumento de los cuales serán tomados los datos.

No experimental y de corte transversal, porque las variables fueron estudiadas y analizadas en su estado real sin sufrir ningún tipo de manipulación o cambio y se tomó la población en un espacio y tiempo determinado

### **3.2. Descripción del método y diseño**

El estudio se realizará en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

La presente investigación corresponde a un estudio no experimental, observacional de corte transversal.

No experimental: porque no se altera ninguna variable de manera intencional con el objetivo.

Observacional: porque se utilizó la encuesta como instrumento de investigación.

Transversal: porque se recolecto dato en un solo momento, en un tiempo único.

- **Criterios de inclusión**

- Usuarios mayores de 18 años que acuden al establecimiento farmacéutico
- Usuarios que contribuyeron amablemente con la participación de nuestra investigación.
- Personas que se automedican con fluconazol.

- **Criterios de exclusión**

- Usuarios en adolescentes jóvenes menores de 18 años.
- Aquellas personas que se niegan a colaborar con el test.

a. Cálculo para el tamaño de muestra

En este diseño de estudio la muestra se determina mediante una tendencia de medidas de acuerdo a la población y su nivel de conocimiento del antimicótico fluconazol en todas sus presentaciones donde se analiza de la siguiente manera: se multiplica la población, nivel de confianza, probabilidad de éxito y probabilidad y se divide por el error máximo, población, probabilidad de éxito, probabilidad de fracaso y el nivel de confianza.

$$n = \frac{(p \cdot q) * Z^2 * N}{(E)^2(N - 1) + (p * q)Z^2}$$

Datos:

	DESCRIPCIÓN	VALORES
	N=Población	300
	Z=Nivel de confianza	1.96
	p=Probabilidad de éxito 90%	0.5
	q=Probabilidad de fracaso 10%	0.5
Reemplazando	E=Error máximo	0.05
	n=Tamaño de muestra	108

$$n = \frac{(0.5 \times 0.5)(1.96)^2 (300)}{(0.05)^2(300 - 1) + (0.5 \times 0.5)(1.96)^2}$$

$$n = 169$$

El tamaño de la muestra inicial con nivel de confianza 95% fue de 169 personas. Para nuestro estudio se consideró una población de 300 personas, a partir de este dato se procede a obtener la muestra final para el estudio según la siguiente fórmula;

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n = \frac{169}{1 + \frac{169}{300}}$$

$$n = 108$$

La muestra determinada es de 108 personas a las que se van a encuestar

### **3.3. Población y muestra**

Para el presente estudio nuestra población según datos brindados se ha considerado 300 usuarios mayores de 18 de edad años que usaron como tratamiento el fluconazol como antimicótico, por ende, el periodo de tiempo y lugar es en usuarios que acuden a la farmacia DTB FARMA distrito de San Andrés del mes de enero 2022.

para evaluar su relación sobre el uso cicatrizante de la planta siempre en viva. Y mediante la fórmula probabilística de proporciones finitas la muestra evaluada es de 108 usuarios a quienes se encuestarán.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Esta investigación usará el instrumento de investigación cuestionario y la técnica de investigación encuesta donde se considera datos generales y se debe marcar la respuesta con un aspa (X) o círculo (O), según su criterio del usuario conformada por 14 preguntas. Este test estará debidamente validado por tres magister químicos farmacéuticos (Anexos). La recopilación de datos se efectuará por el autor de la presente investigación.

### **3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Los datos recopilados con el instrumento de investigación serán cargados al software Microsoft Excel en su última versión de acceso. Posteriormente estos datos serán procesados en el programa estadístico Statistical Packageforthe Social Sciences (SPSS) 25.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1 Presentación de resultado

Tabla 2. La siguiente tabla muestra la frecuencia de las edades de en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

**Tabla 2.** Frecuencia de las edades

EDAD					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	18 - 30	52	48,1	48,1	48,1
	31 - 50	48	44,4	44,4	92,6
	51 - 70	6	5,6	5,6	98,1
	71 - 90	2	1,9	1,9	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

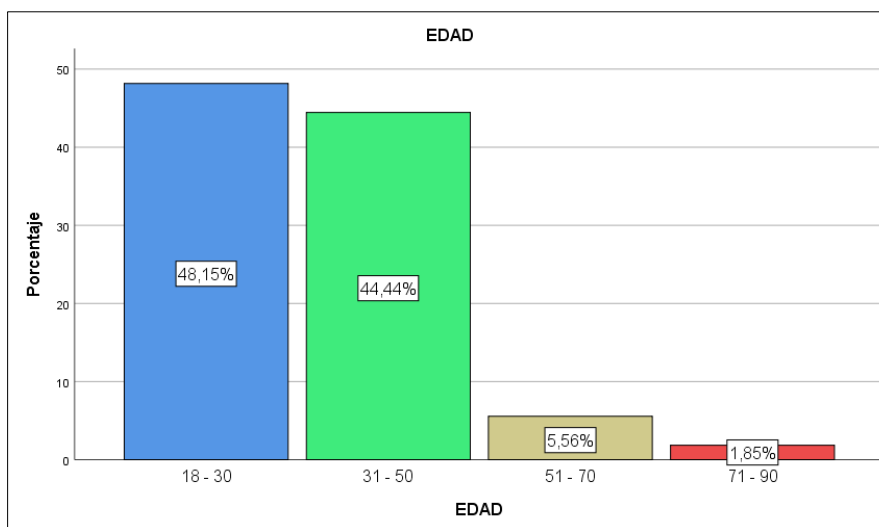


Figura 1. Distribución de frecuencia por edad de los usuarios.

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 1, la encuesta aplicada muestra que el 48.15% tienen edades que fluctúan entre 18 a 30 años, el 44.44% tienen de 31 a 50 años, el 13.82 % tienen 51 a 70 años y el 15,13% tienen entre 71 a 90 años.

Tabla 3. La siguiente tabla muestra la frecuencia de género en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 3.** Frecuencia del género.

GENERO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	44	40,7	40,7	40,7
	Femenino	64	59,3	59,3	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

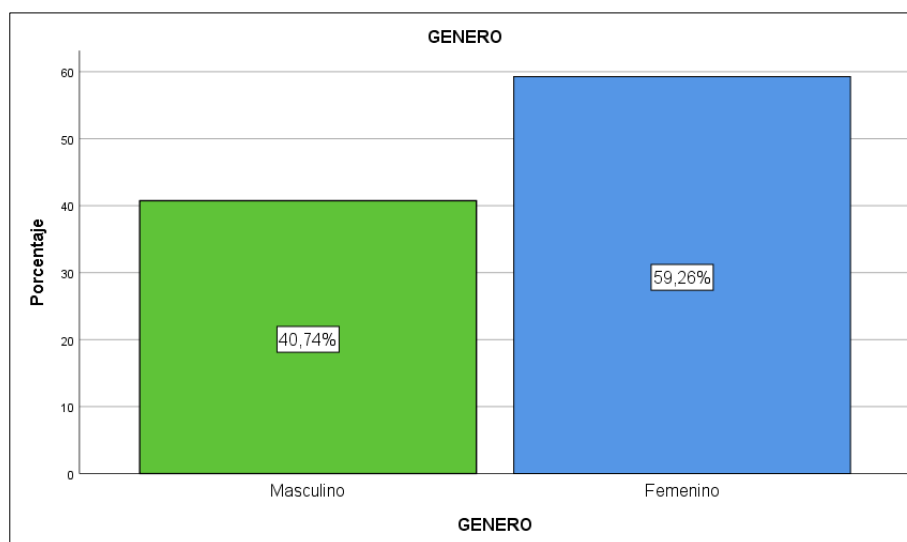


Figura 2. Distribución de frecuencia por género de los usuarios.

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 2, la encuesta aplicada muestra que el 40.74% de los pobladores encuestados son de sexo masculino y el 59.26% son de sexo femenino respectivamente.

Tabla 4. La siguiente tabla muestra la frecuencia del grado de instrucción de los usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 4.** Frecuencia del grado de instrucción

<b>3. Grado de instrucción</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Analfabeto	1	,9	,9	,9
	Primaria incompleta	5	4,6	4,6	5,6
	Primaria completa	6	5,6	5,6	11,1
	Secundaria incompleta	33	30,6	30,6	41,7
	Secundaria completa	63	58,3	58,3	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

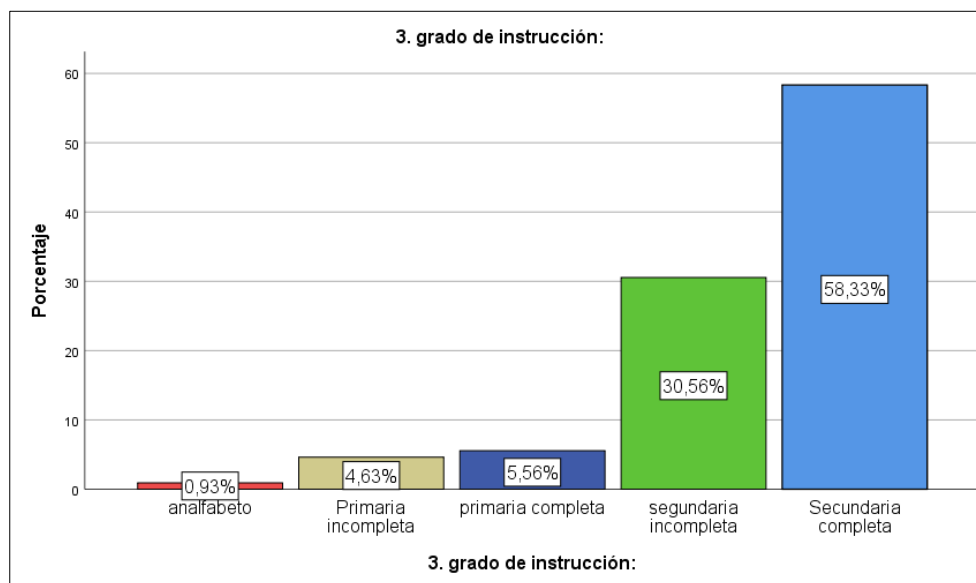


Figura 3. Distribución de frecuencia por grado de instrucción de los usuarios.

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 3, la encuesta aplicada muestra que el 58.33% de los usuarios tienen grado de instrucción superior y el 30.56% tienen secundaria incompleta sin embargo el 5.56%, 4.63%, tienen grado de instrucción de primaria completa y primaria incompleta, respectivamente.



Tabla 5. En la siguiente tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud por parte de los usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 5.** Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?

4. ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	61	56,5	56,5	56,5
	No	47	43,5	43,5	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

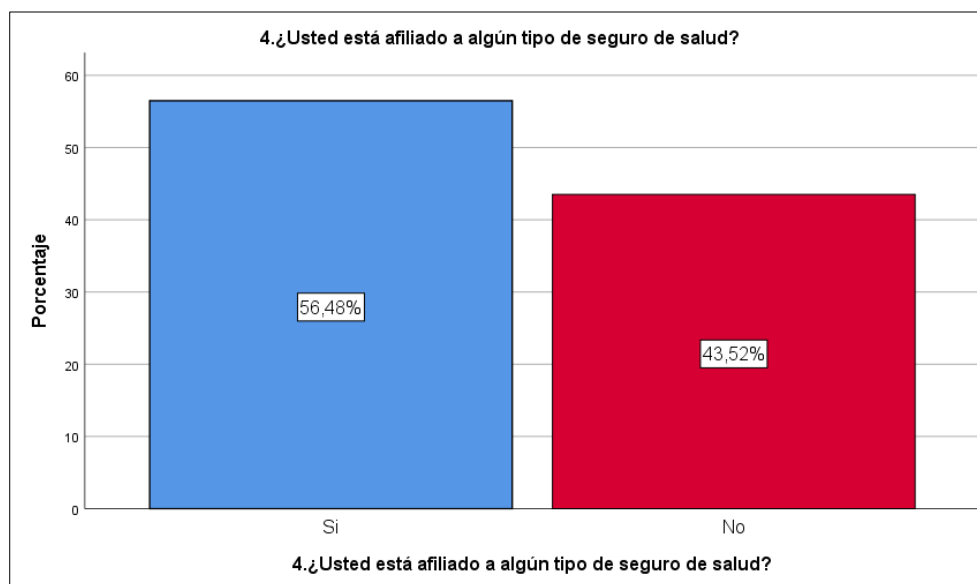


Figura 4. Distribución de frecuencia de respuesta a la pregunta ¿Usted cree que el medicamento genérico es igual que el de marca?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 4, muestra que el 56.48%, expresan que están afiliado a algún tipo de seguro de salud, pero el 43.52% expresan que no.

Tabla 6. En la siguiente tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: Cuál es su ingreso mensual por parte de los usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 6.** Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Cuál es su ingreso mensual?

5. ¿Cuál es su ingreso mensual?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menor de 1000	51	47,2	47,2	47,2
	1000 - 1500	34	31,5	31,5	78,7
	1500 - 2000	10	9,3	9,3	88,0
	Más de 2000	13	12,0	12,0	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

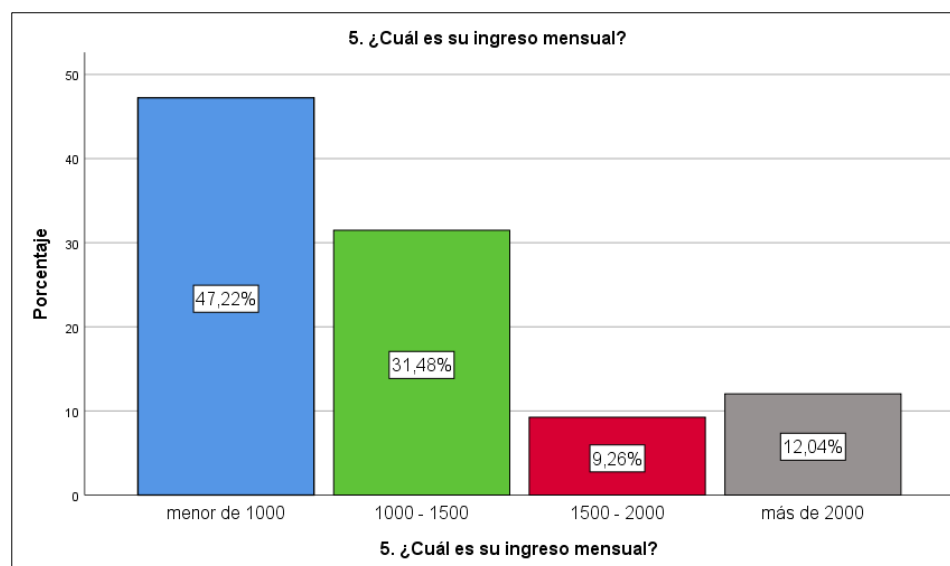


Figura 5. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Cuál es su ingreso mensual?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 5, muestra que el 47.22% y 31.48% de los usuarios encuestados perciben menor de S/ 1000 y S/1000, S/1500; sin embargo, el 9.26 y 12.04% perciben de S/ 1500 a 2000 y más de 2000.

Tabla 7. En la siguiente tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente a por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés Pisco 2022.

**Tabla 7.** Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente a?

6. ¿Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente a:		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Farmacias y Boticas	46	42,6	42,6	42,6
	Postas médicas	23	21,3	21,3	63,9
	Centro de salud público	24	22,2	22,2	86,1
	Clínicas	15	13,9	13,9	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

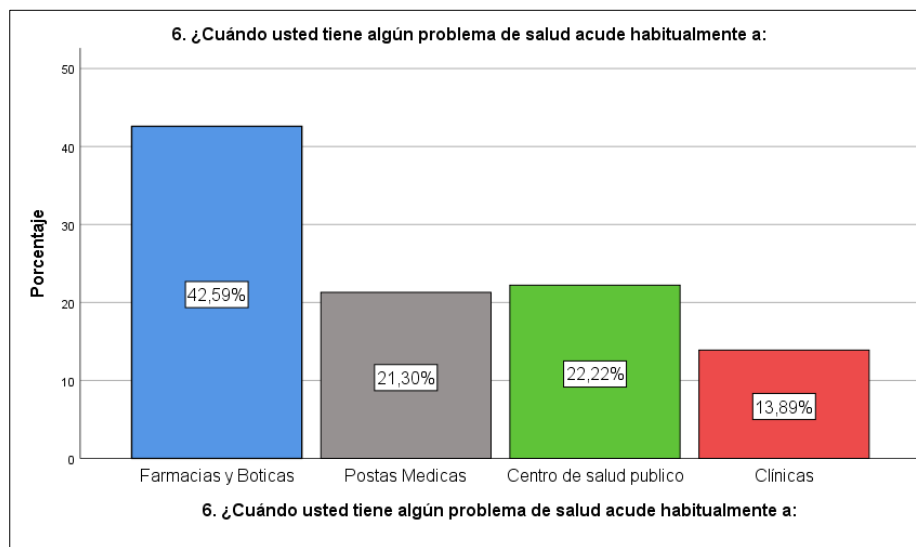


Figura 6. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente a?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 6, muestra que el 42.59%, cuándo tienen algún problema de salud acude habitualmente a Farmacias y boticas, pero el 21.30%, 22.22% y 13.89 de los usuarios acuden a postas médicas, centro de salud público y clínicas.

Tabla 8. En la siguiente tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 8.** Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?

<b>7. ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	47	43,5	43,5	43,5
	No	61	56,5	56,5	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

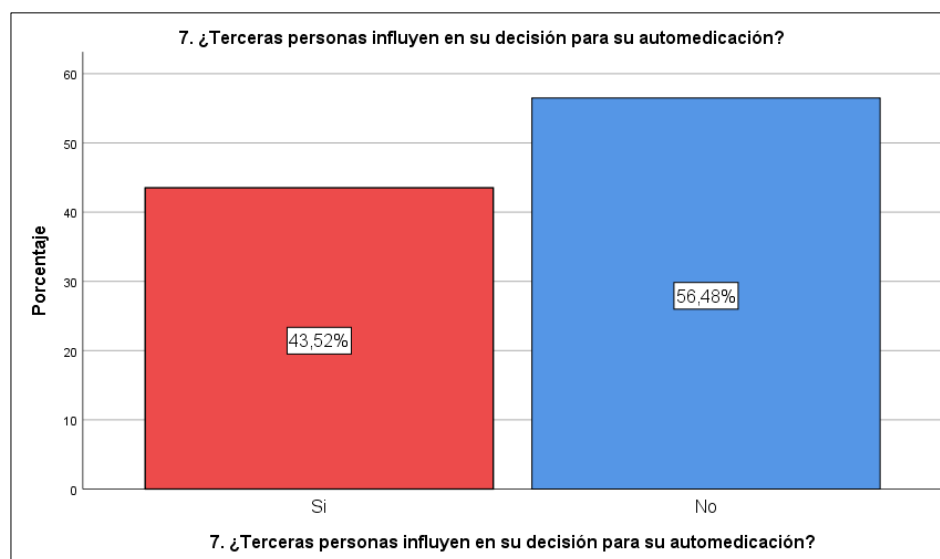


Figura 7. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 7, muestra que el 43.52%, expresan que Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación y 56.48% dicen que no.

Tabla 9. En la posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se automedicación con Fluconazol por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés Pisco 2022.

**Tabla 9. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se automedicaría con Fluconazol?**

<b>8. ¿Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se automedicaría con Fluconazol?</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Hongos en la piel	23	21,3	21,3	21,3
	Pie de atleta	16	14,8	14,8	36,1
	Hongos en las uñas	16	14,8	14,8	50,9
	Hongos en las mucosas (boca)	9	8,3	8,3	59,3
	Hongos en el cuero cabelludo	7	6,5	6,5	65,7
	Otros	37	34,3	34,3	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

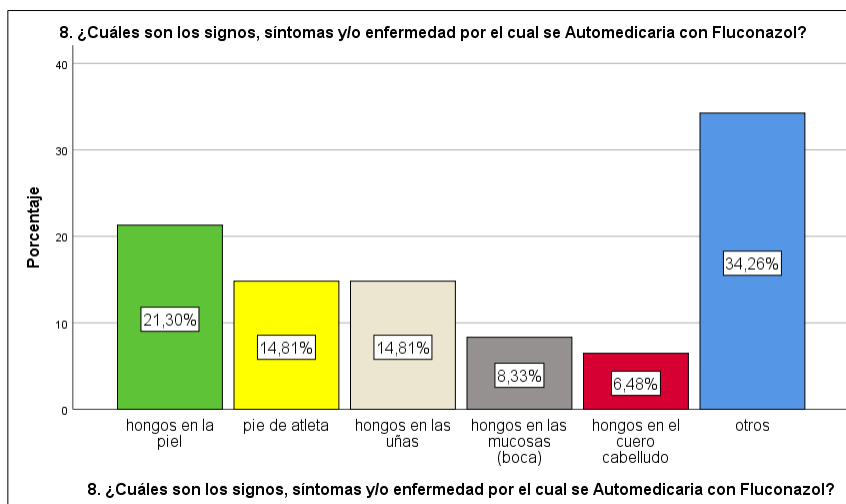


Figura 8. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se Automedicaría con Fluconazol?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 8, muestra que el 21.30% 14.81%, 14.81%, 8.33% y 6.48% de los usuarios se automedicarían con Fluconazol como tratamiento para hongos en la piel, pie de atleta, hongo en las uñas y hongos en el cuero cabelludo, pero 34.26% en su mayoría respondieron otros.

Tabla 10. En la posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: Se automedicó con fluconazol los ultimo 6 meses por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farna distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 10.** Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Se automédico con fluconazol los ultimo 6 meses?

<b>9. ¿Se automédico con fluconazol los ultimo 6 meses?</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	62	57,4	57,4	57,4
	A veces	32	29,6	29,6	87,0
	Siempre	14	13,0	13,0	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

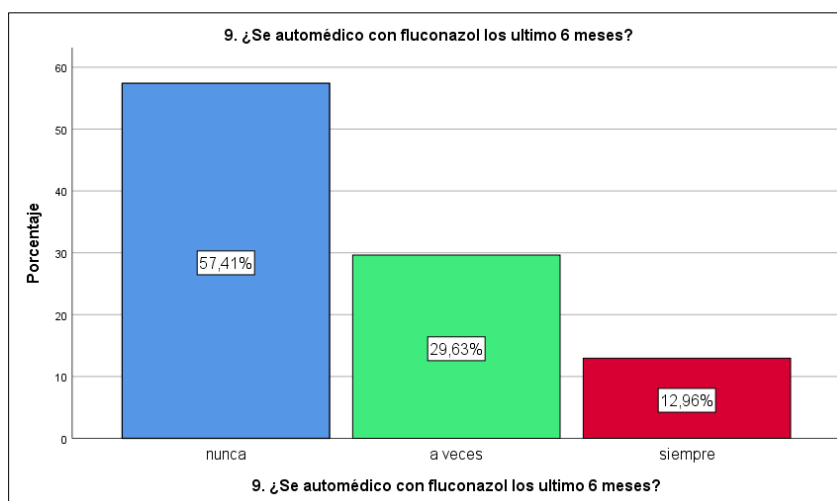


Figura 9. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Se automedicó con fluconazol los ultimo 6 meses?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 9, muestra que el 57.41% y 29.63% de los usuarios respondieron: nunca y a veces sin embargo el 12.96% respondieron: siempre se automedicaron con fluconazol los ultimo 6 meses.

Tabla 11. La posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: Adquiere el medicamento Fluconazol sin prescripción médica por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 11.** Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿adquiere el medicamento Fluconazol sin prescripción médica?

<b>10. ¿adquiere el medicamento Fluconazol sin prescripción médica?</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	65	60,2	60,2	60,2
	A veces	31	28,7	28,7	88,9
	Siempre	12	11,1	11,1	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

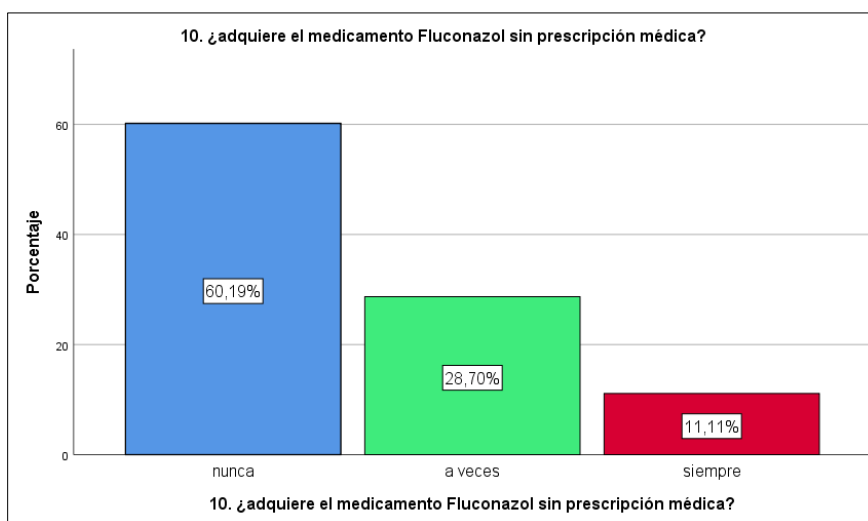


Figura 10. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿adquiere el medicamento Fluconazol sin prescripción médica?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** La figura 10, muestra que el 60.19% y 28.70% de los usuarios distrito de San Andrés enero 2022. respondieron: nunca, y a veces, sin embargo, el 11.11% respondieron que siempre adquieren el medicamento Fluconazol sin prescripción médica.

Tabla 12. La posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: Con qué frecuencia se automedica con fluconazol por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farna distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 12.** Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿con que frecuencia se automedica con fluconazol?

<b>11. ¿con que frecuencia se automedica con fluconazol?</b>		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	71	65,7	65,7	65,7
	A veces	31	28,7	28,7	94,4
	Siempre	6	5,6	5,6	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

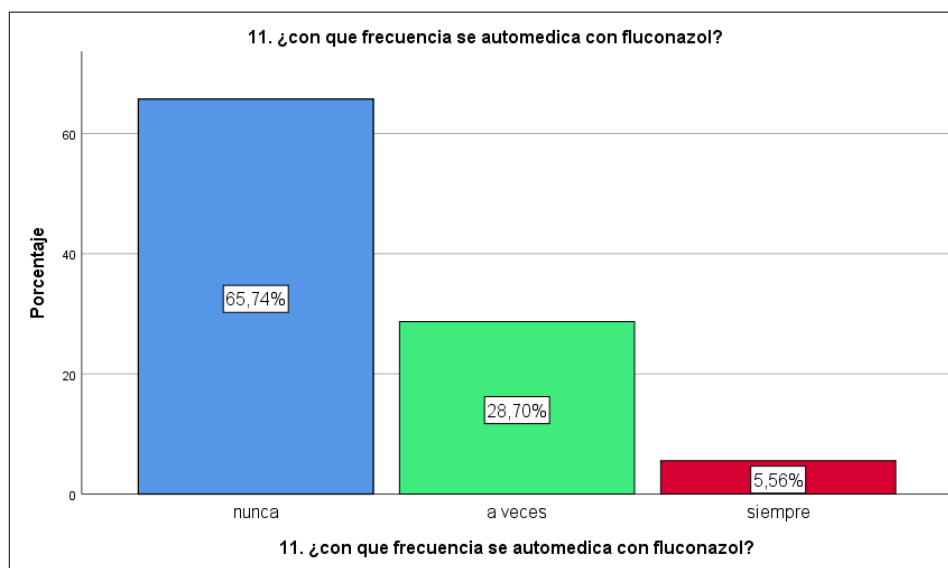


Figura 11. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿con que frecuencia se automedica con fluconazol?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** La figura 11, muestra que el 65.74% y 28.70% de los de los usuarios distrito de San Andrés enero 2022. respondieron: nunca y a veces. Sin embargo, el 5.56% respondieron que siempre se automedican con fluconazol.



Tabla 13. La posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: Usted sabe cuáles son las dosis adecuadas del Fluconazol por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 13.** Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted sabe cuáles son las dosis adecuadas del Fluconazol?

12.- Usted sabe cuáles son las dosis adecuadas del Fluconazol					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	30	27,8	27,8	27,8
	No	78	72,2	72,2	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

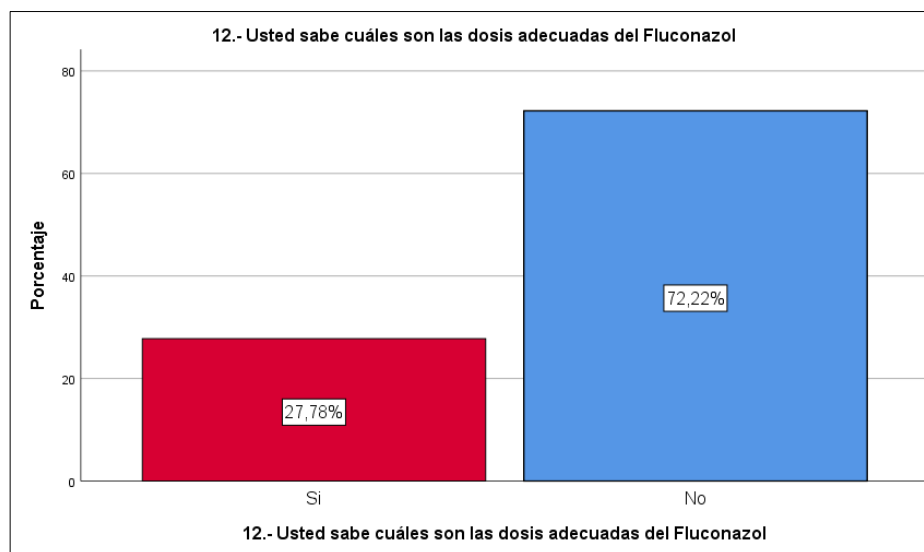


Figura 12. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted sabe cuáles son las dosis adecuadas del Fluconazol?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** La figura 12, muestra que el 27.78%, de los usuarios expresan que saben cuáles son las dosis adecuadas del Fluconazol, pero 72.22% dicen que no.

Tabla 14. La posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: Tiene conocimiento de los efectos secundarios del Fluconazol por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 14.** Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Tiene conocimiento de los efectos secundarios del Fluconazol?

<b>13.- Tiene conocimiento de los efectos secundarios del Fluconazol</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	29	26,9	26,9	26,9
	No	79	73,1	73,1	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

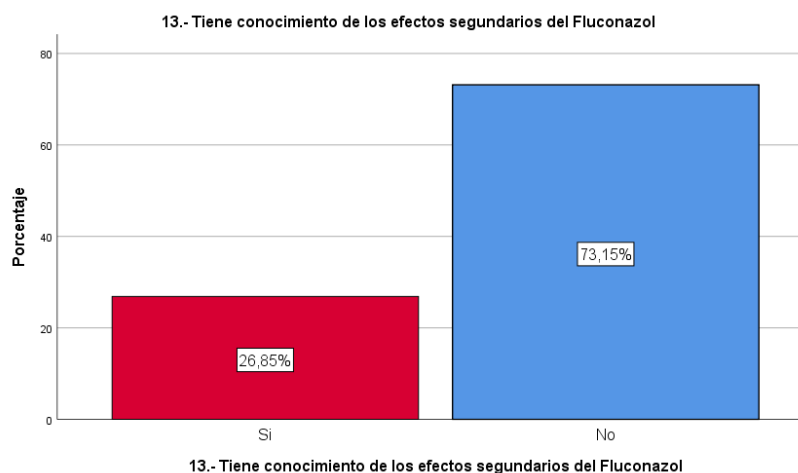


Figura 13. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Tiene conocimiento de los efectos secundarios del Fluconazol?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** La figura 12, muestra que el 26.85%, de los usuarios expresan que tiene conocimiento de los efectos secundarios del Fluconazol, pero 73.15% dicen que no.

Tabla 15. La posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted sabe cuáles son las contraindicaciones del fluconazol? por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 15.** Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted sabe cuáles son las contraindicaciones del fluconazol?

<b>14.- Usted sabe cuáles son las contraindicaciones del fluconazol</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	26	24,1	24,1	24,1
	No	82	75,9	75,9	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:**

obtenidos  
de la  
encuesta

Datos

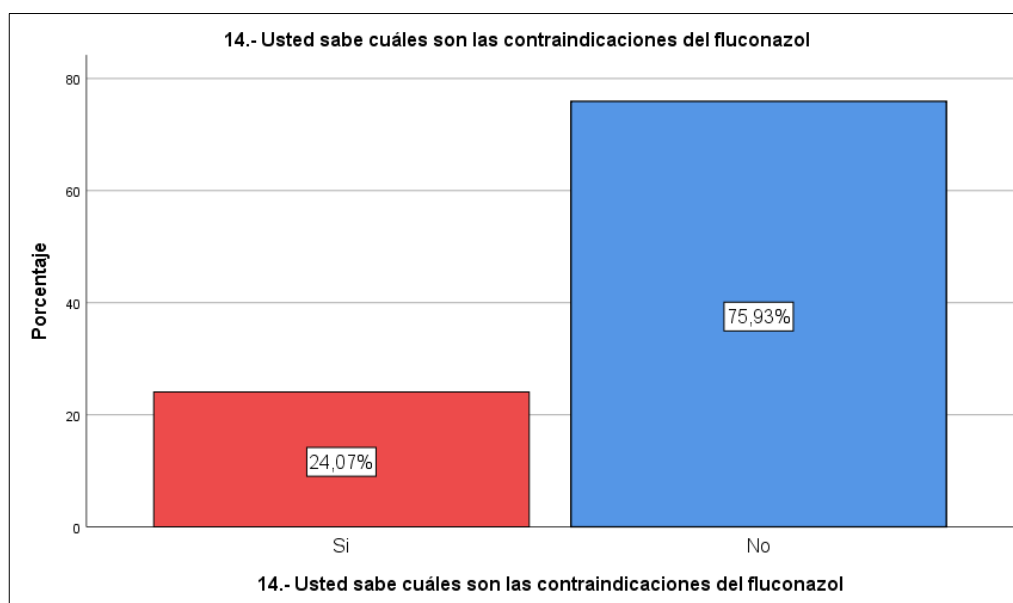


Figura 14. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted sabe cuáles son las contraindicaciones del fluconazol?

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** La figura 13, muestra que el 24.07%, de los usuarios expresan que saben cuáles son las contraindicaciones del fluconazol sin embargo 75.93% dicen que no.

Tabla 16. La posterior tabla muestra la frecuencia del nivel de conocimiento por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 16.** Frecuencia del nivel de conocimiento

Nivel de conocimiento					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nivel bajo	72	66,7	66,7	66,7
	Nivel medio	14	13,0	13,0	79,6
	Nivel alto	22	20,4	20,4	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

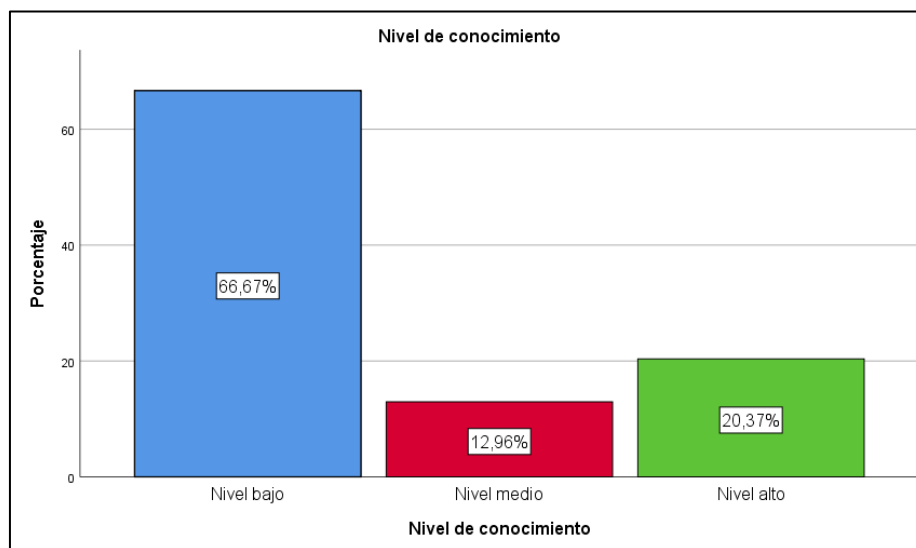


Figura 15. Distribución de frecuencia del nivel de conocimiento

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** La figura 14, muestra en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. 66.67% tiene nivel de conocimiento bajo y el 20.37% tienen nivel de conocimiento alto, sin embargo, el 12.96% tienen bajo nivel de conocimiento respecto al fluconazol.

Tabla 17. La posterior tabla muestra la frecuencia del nivel de automedicación por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 17.** Frecuencia de la respuesta del nivel de automedicación

Nivel de automedicacion					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	42	38,9	38,9	38,9
	A veces	58	53,7	53,7	92,6
	Siempre	8	7,4	7,4	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

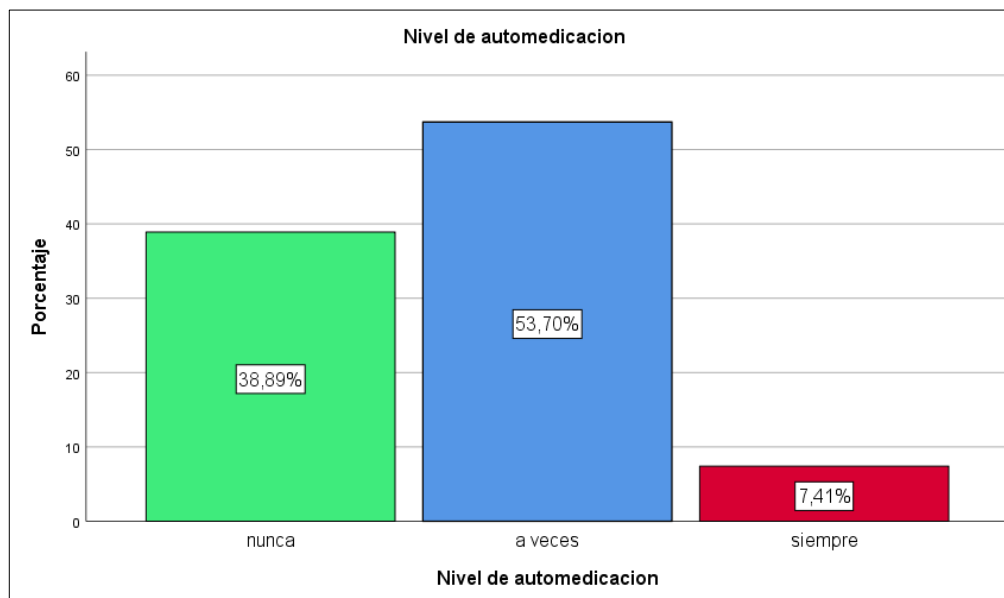


Figura 16. Distribución de frecuencia de la respuesta del nivel de automedicación

**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** La figura 14, muestra en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. Expresan que 38.89% nunca se automedican y 53.70% a veces se automedican sin embargo 7.41% siempre se automedican con fluconazol.

## 4.2. Prueba de hipótesis

### 4.2.1 Hipótesis general

H1: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y factor de la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y factores de la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

Tabla 19. La siguiente tabla a continuación, muestra la distribución del nivel de conocimiento respecto a medicamento fluconazol con el nivel de automedicación por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 18.** Tabla de contingencia entre la distribución nivel de conocimiento con automedicación

<b>Tabla cruzada Nivel de conocimiento*Nivel de automedicación</b>						
			Nivel de automedicación			Total
			Nunca	A veces	Siempre	
Nivel de conocimiento	Nivel bajo	Recuento	32	36	4	72
		% dentro de Nivel de automedicación	76,2%	62,1%	50,0%	66,7%
	Nivel medio	Recuento	7	6	1	14
		% dentro de Nivel de automedicación	16,7%	10,3%	12,5%	13,0%
	Nivel alto	Recuento	3	16	3	22
		% dentro de Nivel de automedicación	7,1%	27,6%	37,5%	20,4%
Total		Recuento	42	58	8	108
		% dentro de Nivel de automedicación	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la anterior tabla se muestra a los usuarios del distrito de San Andrés enero 2022. Que siempre se automedican donde 50.0% tienen nivel de conocimiento bajo, el 12.5% nivel medio y el 37.5 % nivel alto respectivamente.

Tabla 20. La posterior tabla a continuación muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento respecto a medicamento fluconazol con el nivel de automedicación por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 19.** Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con automedicación.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,084 <sup>a</sup>	4	,089
Razón de verosimilitud	8,915	4	,063
Asociación lineal por lineal	5,776	1	,016
N de casos válidos	108		
a. 2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,04.			

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es mayor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables de nivel de conocimiento con la frecuencia de automedicación de los usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. no tienen relación estadísticamente significativa.

**Decisión:** se acepta la hipótesis alterna.

#### 4.2.2. hipótesis específica 1

**H1:** Si existe relación entre nivel de conocimiento y factor económico sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

**H0:** No Si existe relación entre nivel de conocimiento y factor económico sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

Tabla 21. La siguiente tabla, muestra la distribución del nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 20.** Tabla de contingencia entre la distribución nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?

<b>Tabla cruzada Nivel de conocimiento* 4. ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?</b>					
			4. ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?		Total
			Si	No	
Nivel de conocimiento	Nivel bajo	Recuento	43	29	72
		% dentro de 4. ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?	70,5%	61,7%	66,7%
	Nivel medio	Recuento	6	8	14
		% dentro de 4. ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?	9,8%	17,0%	13,0%
	Nivel alto	Recuento	12	10	22
		% dentro de 4. ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?	19,7%	21,3%	20,4%
Total		Recuento	61	47	108
		% dentro de 4. ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la anterior tabla se muestra a los usuarios del distrito de San Andrés enero 2022. Donde los que tienen nivel de conocimiento bajo 70.5% están afiliados a un seguro de salud y 61.7 no están afiliados respectivamente.



Tabla 22. La posterior tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud? por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 21.** Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,398 <sup>a</sup>	2	,497
Razón de verosimilitud	1,388	2	,499
Asociación lineal por lineal	,433	1	,510
N de casos válidos	108		
a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6,09.			

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es mayor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables de nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud? por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. No tienen relación estadísticamente significativa.

Tabla 23. La siguiente tabla, muestra la distribución del nivel de conocimiento con el ingreso mensual por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 23.** Tabla de contingencia entre la distribución nivel de conocimiento con ingreso mensual

<b>Tabla cruzada Nivel de conocimiento*5. ¿Cuál es su ingreso mensual?</b>							
			5. ¿Cuál es su ingreso mensual?				Total
			menor de 1000	1000 - 1500	1500 - 2000	más de 2000	
Nivel de conocimiento	bajo	Recuento	35	22	5	10	72
		% dentro de 5. ¿Cuál es su ingreso mensual?	68,6%	64,7%	50,0%	76,9%	66,7%
	medio	Recuento	6	4	3	1	14
		% dentro de 5. ¿Cuál es su ingreso mensual?	11,8%	11,8%	30,0%	7,7%	13,0%
	alto	Recuento	10	8	2	2	22
		% dentro de 5. ¿Cuál es su ingreso mensual?	19,6%	23,5%	20,0%	15,4%	20,4%
Total		Recuento	51	34	10	13	108
		% dentro de 5. ¿Cuál es su ingreso mensual?	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la anterior tabla se muestra de los usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. Los que tienen nivel de conocimiento bajo 76.9 gana más de 2000 soles y el 68.6% ganan menor de 1000 soles respectivamente.

Tabla 24. La posterior tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre el nivel de conocimiento con el ingreso mensual por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 24.** Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución nivel de conocimiento con ingreso mensual.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,623 <sup>a</sup>	6	,728
Razón de verosimilitud	3,099	6	,796
Asociación lineal por lineal	,012	1	,912
N de casos válidos	108		
a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,30.			

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es mayor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables de nivel de conocimiento con la frecuencia del ingreso mensual. por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. No tienen relación estadísticamente significativa.

**Decisión:** se acepta la hipótesis alterna

### 4.2.3. Hipótesis específica 2

**H1:** Si existe relación entre nivel de conocimiento y factor social sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés 2022.

**H0:** No existe relación entre nivel de conocimiento y factor social sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

Tabla 25. La siguiente tabla a continuación, muestra la distribución del nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación? por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 25.** Tabla de contingencia entre la distribución del nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?

<b>Tabla cruzada Nivel de conocimiento*7. ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?</b>					
			7. ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?		Total
			Si	No	
Nivel de conocimiento	Nivel bajo	Recuento	34	38	72
		% dentro de 7. ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?	72,3%	62,3%	66,7%
	Nivel medio	Recuento	7	7	14
		% dentro de 7. ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?	14,9%	11,5%	13,0%
	Nivel alto	Recuento	6	16	22
		% dentro de 7. ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?	12,8%	26,2%	20,4%
Total		Recuento	47	61	108
		% dentro de 7. ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la anterior tabla se muestra que los usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. Los de nivel conocimiento bajo 72.3% expresan que terceras personas influyen en su decisión para automedicación y 62.3% dicen que no respectivamente.

Tabla 26. La posterior tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación? por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San André Pisco 2022.

**Tabla 26.** Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,003 <sup>a</sup>	2	,223
Razón de verosimilitud	3,119	2	,210
Asociación lineal por lineal	2,216	1	,137
N de casos válidos	108		
a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6,09.			

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es mayor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables nivel de conocimiento con respuesta a la pregunta ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación? No tienen relación estadísticamente significativa.

Tabla 27. La siguiente tabla a continuación, muestra la distribución del nivel de conocimiento con la frecuencia de signos y síntomas por el cual se automedicarían con fluconazol por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 22.** Tabla de contingencia entre la distribución del nivel de conocimiento con frecuencia de signos y síntomas por el cual se automedicarían con fluconazol

<b>Tabla cruzada 8. ¿Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se Automedicaría con Fluconazol? * Nivel de conocimiento</b>						
			Nivel de conocimiento			Total
			Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto	
8. ¿Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se Automedicaría con Fluconazol? I?	hongos en la piel	Recuento	15	4	4	23
		% dentro de Nivel de conocimiento	20,8%	28,6%	18,2%	21,3%
	pie de atleta	Recuento	9	3	4	16
		% dentro de Nivel de conocimiento	12,5%	21,4%	18,2%	14,8%
	hongos en las uñas	Recuento	8	1	7	16
		% dentro de Nivel de conocimiento	11,1%	7,1%	31,8%	14,8%
	hongos en las mucosas (boca)	Recuento	3	3	3	9
		% dentro de Nivel de conocimiento	4,2%	21,4%	13,6%	8,3%
	hongos en el cuero cabelludo	Recuento	7	0	0	7
		% dentro de Nivel de conocimiento	9,7%	0,0%	0,0%	6,5%
	otros	Recuento	30	3	4	37
		% dentro de Nivel de conocimiento	41,7%	21,4%	18,2%	34,3%
	Total	Recuento	72	14	22	108
		% dentro de Nivel de conocimiento	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la anterior tabla se muestra de los usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. Donde con más relevancia los que tienen nivel de conocimiento bajo 20.8% se automedican para hongos en la piel, 12.5% para pie de atleta y 41.7% para otro tipo de tratamiento respectivamente.

Tabla 28. La posterior tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre distribución del nivel de conocimiento con la frecuencia de signos y síntomas por el cual se automedicarían con fluconazol por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 23.** Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con la frecuencia de signos y síntomas por el cual se automedicarían con fluconazol.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,923 <sup>a</sup>	10	,041
Razón de verosimilitud	19,862	10	,031
Asociación lineal por lineal	3,522	1	,061
N de casos válidos	108		
a. 12 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,91.			

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es menor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables de nivel de conocimiento con la frecuencia de signos y síntomas por el cual se automedicarían con fluconazol por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. Si tienen relación estadísticamente significativa.

**Decisión:** se acepta la hipótesis alternativa

#### 4.2.4. Hipótesis específica 3

- **H1:** Si existe relación entre nivel de conocimiento y factor cultural sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.
- **H0:** No existe relación entre nivel de conocimiento y factor cultural sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

Tabla 29. La siguiente tabla a continuación, muestra la distribución del nivel de conocimiento con el factor cultural por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 24.** Tabla de contingencia entre la distribución del nivel de conocimiento con el factor cultural

<b>Tabla cruzada *Nivel de conocimiento</b>						
			Nivel de conocimiento			Total
			Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto	
Factor cultural	Nivel cultural bajo	Recuento	35	6	11	52
		% dentro de Nivel de conocimiento	48,6%	42,9%	50,0%	48,1%
	Nivel cultural intermedio	Recuento	32	7	9	48
		% dentro de Nivel de conocimiento	44,4%	50,0%	40,9%	44,4%
	Nivel cultural alto	Recuento	3	1	2	6
		% dentro de Nivel de conocimiento	4,2%	7,1%	9,1%	5,6%
Total		Recuento	72	14	22	108
		% dentro de Nivel de conocimiento	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

**Interpretación:** En la anterior tabla se muestra que los usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022. Donde con más relevancia los que tienen nivel de conocimiento bajo 48.5% tienen un nivel cultural bajo y 44.4% tienen un nivel cultural intermedio.



Tabla 30. La posterior tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución nivel de conocimiento con el factor cultural por parte de los usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

**Tabla 25.** Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución nivel de conocimiento con el factor cultural por parte de los usuarios.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,068 <sup>a</sup>	6	,913
Razón de verosimilitud	2,629	6	,854
Asociación lineal por lineal	,006	1	,938
N de casos válidos	108		
a. 6 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,26.			

**Interpretación:** En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es mayor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables de nivel de conocimiento de fluconazol con el factor cultural no tienen asociación estadística significativa.

**Decisión:** se acepta la hipótesis alterna.

### 4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Quiñones en su estudio automedicación analgésica en pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital General Dr. Luis Razetti, y sus resultados fueron que el 84,8% de pacientes automedicados, predominio del género femenino (65,3%) y del nivel de instrucción secundario (55,8%); el principal motivo de consulta fue el dolor dental (43,2%). Los analgésicos más utilizados fueron acetaminofén (45,3%) e ibuprofeno (42,1%), la motivación más frecuente fue el consejo de amigos y familiares (57,9%) en conclusión el nivel de instrucción se relacionó significativamente con el conocimiento sobre automedicación y la dosis del analgésico. siendo del sexo femenino 62,11% (1.108). el 50,25% (892) de los sujetos tenía un nivel académico universitario. del total de la población estudiada, el 54,64% (971) se ha automedicado en las últimas 2 semanas, y el 62,58% (1,112) en los últimos 3 meses. el 50,30% (416) refiere que se automedica porque no dispone de tiempo para ir al médico. en el 56,15% (397) fue indicada la medicación por un familiar y el 26,87% (190) por un farmacéutico. y llegaron a la conclusión que la automedicación es muy elevada y esta práctica se puso muy de común en esta población, la excusa de ellos es que no tienen tiempo para ir a una consulta médica, comparado con nuestro estudio vemos que los usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés Pisco 2022. expresan que 38.89% nunca se automedican y 53.70% a veces se automedican sin embargo 7.41% siempre se automedican con fluconazol, es decir el porcentaje de automedicación también es más del 50 % por tanto se llega a la conclusión que hay una elevada automedicación igual que en el otro estudio.

Vidalon en su estudio prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al hospital domingo Olavegoya de jauja el objetivo evaluar la prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al Hospital, la metodología esta fue de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, realizado en una muestra de 307 gestantes, empleándose la técnica de encuesta y un instrumento tipo cuestionario validado por juicio de expertos, sus resultados fueron el 100 % de gestantes se automedicaban, la edad promedio fue de 20 a 24 años, con grado de instrucción secundaria, los fármacos con los que se automedicaron eran vitaminas 44 %, antibióticos 22 %, antiinflamatorios no esteroides 15 % y 12 % antigripales, el 33 % de los medicamentos eran de fáciles de adquirir, el 86 % conocían los riesgos que produce la automedicación entonces concluyeron que si existía prevalencia de automedicación en gestantes que acudían al Hospital

Domingo Olavegoya de Jauja; comparando con nuestra investigación vemos que no hay una prevalencia muy por el contrario son más las personas que no se automedican con fluconazol , en nuestra muestra el 60.19% y 28.70% de los usuarios distrito de San Andrés Pisco 2022.respondieron: nunca, y a veces, sin embargo, el 11.11% respondieron que siempre adquieren el medicamento Fluconazol sin prescripción médica.

Ayako en el siguiente estudio, sobre las tendencias del uso de antifúngicos según datos de ventas en Japón, el objetivo fue aclarar las tendencias del uso de antimicóticos, metodología descriptiva, transversal, los resultados fueron que el uso total de antimicóticos disminuyó con el tiempo; el uso oral y parenteral disminuyó significativamente en un 44,1 % ( $r = -0,056$ , P de tendencia  $< 0,0001$ ) y 27,1 % ( $r = -0,0012$ , P de tendencia =  $0,00061$ ), respectivamente; la tendencia del uso de antimicóticos para micosis superficiales disminuyó significativamente en un 49,8 %;sin embargo, la tendencia del uso de antimicóticos para micosis invasivas aumentó significativamente en un 19,9 %, concluyeron que, el aumento en el número de pacientes inmunocomprometidos podría estar asociado con el aumento en la frecuencia del uso de antifúngicos para micosis invasivas, entonces comparando con nuestro estudio vemos que no hay mucha automedicación del fluconazol en los últimos seis meses de las preguntas formuladas , entonces el 57.41% y 29.63% de los usuarios respondieron: nunca y a veces sin embargo el 12.96% respondieron: siempre se automedicaron con fluconazol los ultimo 6 meses es un porcentaje bajo.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. CONCLUSIONES**

En base a nuestros resultados no existe relación entre el nivel de conocimiento y factores de la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

Por los resultados obtenidos no existe relación entre nivel de conocimiento y factor económico sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022

Según lo estudiado si existe relación entre nivel de conocimiento y factor social sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022.

En este estudio el resultado fue que no existe relación entre nivel de conocimiento y factor cultural sobre la automedicación del fluconazol en usuarios de la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés Pisco 2022.

## 5.2. RECOMENDACIONES

Que se pueda realizar más estudios similares sobre la automedicación del fluconazol, ya que el fluconazol es un antimicótico que por su uso indiscriminado afecta severamente al hígado.

Debería haber charlas informativas por medio de la televisión sobre la automedicación, ya que los medios hacen propagandas para usar medicamentos.

Se debe realizar un plan de trabajo con la DIGEMID para evitar la automedicación.

Comunicar los problemas de la automedicación de fluconazol desde el punto farmacológico y toxicológico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Espinosa Rueda, C. A., & Pachón Rincón, N. E. (2017). Características sociodemográficas y de salud que determinan la automedicación frente al dolor en estudiantes de enfermería de primero a octavo semestre de la Universidad de Cundinamarca Girardot 2017 (Doctoral dissertation). <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/2648/37861392.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Loyola Cori, R. C. (2017). Factores asociados a la automedicación con antibióticos en el AA. HH. 1º de Mayo Villa María Del Triunfo-2016  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1561/TESIS\\_ROGELIA%20CAMILA%20LOYOLA%20CORI.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1561/TESIS_ROGELIA%20CAMILA%20LOYOLA%20CORI.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- Villanueva Beraun, J. (2021). FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS QUE ACUDEN A BOTICAS Y FARMACIAS EN TINGO MARIA-2018.  
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2959/Villanueva%20Beraun%20c%20Jannet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cobeñas Jacobo, C. R., García Hoyos, J. R., & Cárdenas Matto, R. M. (2017). Calidad del cuidado de Enfermería en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue Lima 2017.  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1405/Calidad\\_CardenasMatto\\_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1405/Calidad_CardenasMatto_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Morales Ysuhuaylas, J. L., & Peralta Ugarte, E. R. (2019). Relación entre conocimientos, actitudes y practicas respecto a la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco, agosto-setiembre, 2017.  
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4280/TMH00113M86.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Javier Gil, P. Y. (2017). Factores asociados a la automedicación con aines en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía.  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2723/1/RE\\_MED.HUMA\\_PAOLA.GOMEZ\\_AUTOMEDICACION.CON.AINES\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2723/1/RE_MED.HUMA_PAOLA.GOMEZ_AUTOMEDICACION.CON.AINES_DATOS.PDF)

- Mejía, M. C. B., Restrepo, M. L., & Bernal, D. R. (2017). Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. *Medicina UPB*, 36(2), 115-122. [http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3638/zT030\\_47470814\\_T%20%20%20CHARCAPE%20RADILLA%20RAQUEL%20OLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3638/zT030_47470814_T%20%20%20CHARCAPE%20RADILLA%20RAQUEL%20OLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Quiñónez, B. (2017). Automedicación analgésica en pacientes que acuden al Servicio de Odontología del Hospital General Dr. Luis Razetti. Barinas estado Barinas, Venezuela. *Revista del Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"*, 48(1-2), 9-26. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/999860/automedicacion-analgésica-en-pacientes-aprobado-el-08-08-2017.pdf>
- Ayako, K. (2008). The Satō Cabinet and the Making of Japan's Non-Nuclear Policy. *The Journal of American-East Asian Relations*, 15, 25-50. <https://www.jstor.org/stable/i23613068?refreqid=excelsior%3A2536a2d487a06f669c29f9f66576f0ad>
- Nogueira-Castillo, M. A., Orejuela-Ramírez, F. J., Andamayo-Flores, D., & Castillo-Andamayo, D. (2018). Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. *Revista Estomatológica Herediana*, 28(2), 72-77. <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a02v28n2.pdf>
- Julcarima Rosales, E. M., & Lima Silvera, N. (2020). Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita–Lima 2020. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3077787>
- Estela Vásquez, S. (2021). Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento y actitudes en el uso irracional de antibióticos en el poblado el Ramal-San Martín 2021 (Doctoral dissertation, Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"). <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle>
- Orellana Huacho, M. E., & Vidalon Durán, G. (2019). Prevalencia de la Automedicación en Gestantes que acuden al Hospital Domingo Olavegoya de Jauja. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/156/TESIS%20GLORIA%202019%20FINA>

Cabanillas Tejada, J. K. (2020). Automedicación con benzodiazepinas y riesgo de abuso en adultos Hospital San Juan de Lurigancho 2019.

[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6433/cabanillas\\_tjk](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6433/cabanillas_tjk)

Núñez Carrillo, O. S. (2019). Influencia del consumo de hierbas ancestrales en la amenaza de parto pretérmino (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia). <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/42283>

Izquierdo Calixto, R. M. (2020). Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima-2020. [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo\\_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sifuentes Palomino, L. M., & Angulo Palacios, J. C. (2021). Trabajo comparativo de la automedicación según estrato socioeconómico en adultos de 5 distritos de Lima Metropolitana febrero–octubre 2019.

[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5015/T061\\_45296698\\_10093119\\_T.pdf?sequence=1](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5015/T061_45296698_10093119_T.pdf?sequence=1)

Menéndez, E. (2009). Modelos, saberes y formas de atención de los padecimientos: de exclusiones ideológicas y de articulaciones prácticas. L. Citarella, & A. Zangari, Yachay Tinkuy. Salud e interculturalidad en Bolivia y América Latina, 87-126. <https://bivica.org/files/salud-interculturalidad.pdf#page=83>

Zorrilla, C. (2021). Método Salud Consciente: 10 pasos para alcanzar el bienestar emocional y una vida sana. Editorial Círculo Rojo.

Murray, P. R., Rosenthal, K. S., & Pfaller, M. A. (2017). Microbiología médica. Elsevier Health Sciences.

Campués Ordoñez, M. D. (2016). Formulación de una solución antifúngica para el tratamiento de libros del área histórica de la Universidad Central del Ecuador (Bachelor's thesis, Quito: UCE.). <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9825/3/T-UCE-0008-QF004-2016.pdf>



- Catalán, M., & Montejo, J. C. (2006). Antifúngicos sistémicos. Farmacodinamia y farmacocinética. *Revista iberoamericana de micología*, 23(1), 39-49. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130140606700122>
- Lumbreras, C., Lizasoain, M., & Aguado, J. M. (2003). Antifúngicos de uso sistémico. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*, 21(7), 366-380. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213005X03729644>
- Sánchez-Martín, M. A., Pellón-Olmedo, M., San-Miguel-Hernández, Á., Pachón-Julián, J., Rodríguez-Barbero, E., Pastor-Martín, M. R., ... & Albert-Hernández, M. (2019). Importancia clínica de la candidiasis con especial relevancia en la candidiasis vulvovaginal recurrente. *Gaceta Médica de Bilbao*, 116(2), 74-82. <http://gacetamedicabilbao.eus/index.php/gacetamedicabilbao/article/view/706>
- Lumbreras, C., Lizasoain, M., & Aguado, J. M. (2013). Antifúngicos de uso sistémico. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*, 21(7), 366-380. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213005X03729644>
- Mora, A., & Fabián, R. (2019). Determinación de la actividad anti fúngica de extractos de lantana cámara frente a *Candida albicans* (Bachelor's thesis, Quito: UCE). <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18820>
- Muñoz Aguilar, P., & Abaca Castillo, E. P. (2019). Actualización clínica y diagnóstica de vaginosis bacteriana y vulvovaginitis (Doctoral dissertation, Universidad de Talca (Chile). Escuela de Tecnología Médica.). <http://dspace.utalca.cl/handle/1950/12085>
- Cubiró, X., Spertino, J., Rozas-Muñoz, E., Serra-Baldrich, E., & Puig, L. (2019). La efectividad del tratamiento con omalizumab en la vida real es menor en pacientes con urticaria crónica de más de 18 meses de evolución y tratamiento inmunosupresor previo. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 110(4), 289-296. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0001731018304241>
- Manzano Lorenzo, R. (2019). Estudio de utilización de antifúngicos restringidos en el hospital clínico de San Carlos. *Ene*, 12, 22. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/50943/1/T40821.pdf>

- Perea-Valle, P., Delgado-Aguirre, C. J., Villafuerte-Domínguez, B. G., & Del Río-Navarro, B. E. (2022). Anafilaxia causada por vacunas. *Revista Alergia México*, 69(Supl1), s1-s14. <https://www.revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/989>
- Cid Sánchez, M. (2018). Medicamentos en el embarazo. <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/82685/MI%20TFG%20MCID.pdf>
- Chuquimarca Tandazo, L. D. (2021). Interacciones farmacológicas de relevancia clínica en pacientes con epilepsia (Master's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Químicas). <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/56649>
- Parra, L. Y. C., & Cárdenas, J. E. P. (2020). Mecanismos de resistencia a fluconazol expresados por *Candida glabrata*: una situación para considerar en la terapéutica. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 22. [https://revistas.javeriana.edu.co/filesarticulos/IE/22%20\(2020\)/145263339011/](https://revistas.javeriana.edu.co/filesarticulos/IE/22%20(2020)/145263339011/)
- Vergara Sánchez, C. D. (2018). Uso de parches de nicotina para la prevención de cefalea post punción no intencionada de duramadre en el Centenario Hospital Miguel Hidalgo. <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/1454>
- Grande-Ortiz, M., Taipe-Cadenillas, S., Villodas-Saldaña, C., Rodríguez-Calzado, J., & Moreno-Exebio, L. (2019). Equivalencia terapéutica evaluada mediante estudios in vitro de medicamentos multifuentes: Estudio de casos de amoxicilina, doxiciclina y fluconazol en Lima, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 36, 74-80. <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2019.v36n1/74-80/es/>
- Cuevas, R., Samaniego, L., Acosta, P., Domenech, M. G., Lugo, G., & Maidana, G. M. (2019). Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 17(1). <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/1516>
- Fuentes, C. (2018). La región más transparente (Edición conmemorativa de la RAE y la ASALE). LENGUA VIVA. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=SPZ7DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=Fuentes+C,+et+al.+2018&ots=0D3aalZelg&sig=AeMaTX8F2iQM7jcm230d2kSPqcg#v=onepage&q&f=false>

- Galdames, S., Montecinos, C., Campos, F., Ahumada, L., & Leiva, M. V. (2018). Novice principals in Chile mobilizing change for the first time: Challenges and opportunities associated with a school's readiness for change. *Educational Management Administration & Leadership*, 46(2), 318-338. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1741143217707520>
- Navarro, M. S. (2019). La obtención de fármacos mediante síntesis química, algunas estructuras de medicamentos que se utilizan habitualmente. *ENCUENTRO CON LA*, 5(2), 7.
- De La Cruz, L. P., & Pérez, N. D. S. (2020). El saber escolar en biodiversidad en clave para resignificar su enseñanza. *Praxis & Saber*, 11(27), 11167. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7944761>
- Paredes Rivera, K. M. (2021). Conexinas implicadas en enfermedades del Sistema Nervioso Central (Bachelor's thesis). <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/14883>
- García, A. S. R. (2020). Manual para la educación nutricional en la secundaria básica. Editorial Universitaria (Cuba).
- Esteban, A. N. J. (2018). ASOCIACIÓN ENTRE LA OCUPACIÓN Y LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS, EN LA PARROQUIA SAN SEBASTIÁN DE LA CIUDAD DE CUENCA, 2017. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/4745>
- Nogueira-Castillo, M. A., Orejuela-Ramírez, F. J., Andamayo-Flores, D., & Castillo-Andamayo, D. (2018). Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. *Revista Estomatológica Herediana*, 28(2), 72-77. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552018000200002&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552018000200002&script=sci_arttext)
- Cerino, M. J. A., Álvarez, H. R. P., Hernández, J. A. C., García, M. H. M., & Jerónimo, P. S. (2020). Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad del Cauca*, 22(1), 24-32. <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1573>

# ANEXOS

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Nivel de conocimiento y factores que influyen sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la Farmacia DTB Farma Distrito San Andrés enero 2022

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			Metodología
			VARIABLES	Dimensiones	Indicadores	
¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y factores que influyen sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022	Existe relación entre el nivel de conocimiento y factores que influyen sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022	Variable uno Nivel de conocimiento	Económico Social Cultural	Frecuencia de uso Estado civil Ocupación Ingreso económico Grado de instrucción	<b>Tipo de investigación:</b> - Descriptivo <b>Nivel de investigación:</b> - Aplicativo <b>Enfoque:</b> - Cuantitativo <b>Método y Diseño:</b> - No experimental, - Correlacional <b>Población:</b> - 300 <b>Muestra- 108</b> <b>Técnica:</b> Encuestas cerradas y concretas con la escala de liker. <b>Instrumento:</b> Cuestionario <b>Procesamiento:</b> - Excel- (spss) versión 25
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	Variable dos Factores de la automedicación del fluconazol			
¿Qué relación existe entre nivel de conocimiento y factor económico sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022? ¿Qué relación existe entre nivel de conocimiento y factor social sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022? ¿Qué relación existe entre nivel de conocimiento y factor cultural sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022?	Determinar la relación entre nivel de conocimiento y factor económico sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022 Identificar la relación entre nivel de conocimiento y factor social sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022 Evaluar relación entre nivel de conocimiento y factor cultural sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022	Existe relación entre nivel de conocimiento y factor económico sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022 Existe relación entre nivel de conocimiento y factor social sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022 Existe relación entre nivel de conocimiento y factor cultural sobre la automedicación del fluconazol en usuarios que acuden a la farmacia DTB Farma distrito de San Andrés enero 2022				

**ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS****ENCUESTA****NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INFLUYEN SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN DEL FLUCONAZOL EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA DTB FARMA DISTRITO DE SAN ANDRÉS ENERO 2022**

Estimado usuario(a) la encuesta se realizará con fines de investigación, la procedencia de la información se mantendrá en estricta reserva.

Marcar con (x) la opción elegida

**I. FACTORES DEMOGRAFICAS:**

1. Edad: .... Años      2. Sexo: M ( ) F ( )

3. grado de instrucción:

a) analfabeto ( ) b) Primaria incompleta ( ) c) primaria completa ( ) d) secundaria incompleta ( ) c) Secundaria completa ( ) d) Superior ( )

**II. FACTORES SOCIOECONOMICOS:**

4. ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?

a) Si    b) No

5. ¿Cuál es su ingreso mensual?

a) menor de 1000    b) de 1000 - 1500    c) 1500 - 2000    d) más de 2000

**III. FACTORES CULTURALES:**

6. ¿Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente a:

a) Farmacias y Boticas    b) Postas Medicas    c) Centro de salud publico    d) clínicas

7. ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?

a) Si    b) No

**IV. AUTOMEDICACION:**

**8. ¿Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se automedicaría con Fluconazol?**

- a) hongos en la piel    b) pie de atleta    c) hongos en las uñas    d) hongos en las mucosas (boca)  
e) hongos en el cuero cabelludo    f) otros

**9. Se automédico con fluconazol los ultimo 6 meses.**

- a) nunca    b) a veces    c) siempre

**10. ¿adquiere el medicamento Fluconazol sin prescripción médica?**

- a) nunca    b) a veces    c) siempre

**11. ¿con que frecuencia se automedica con fluconazol?**

- a) nunca    b) a veces    c) siempre

**V CONOCIMIENTO**

**12.- Usted sabe cuáles son las dosis adecuadas del Fluconazol**

- a) Si    b) no

**13.- Tiene conocimiento de los efectos secundarios del Fluconazol**

- a) Si    b) no

**14.- Usted sabe cuáles son las contraindicaciones del fluconazol**

- a) Si    b) no

## ANEXO 3: DATA CONSOLIDADA DE RESULTADOS

OR DEN	EDA D	SEX O	3 Gra do de instr ucción	4 ¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?	5. ¿Cuál es su ingreso mensual?	6. ¿Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente a:	7. ¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?	8. ¿Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se Automedicaría con Flucanazol?	9. Se automedico con flucanazol los últimos 6 meses.	10. ¿adquiere el medicamento Flucanazol sin prescripción médica?	11. ¿cómo que frecuencia se automedica con flucanazol?	12.- Usted sabe cuáles son las dosis adecuadas del Flucanazol	13.- Tiene conocimiento de los efectos secundarios del Flucanazol	14.- Usted sabe cuáles son las contraindicaciones del flucanazol
1	31	1	5	2	3	1	1	1	2	3	2	1	2	2
2	29	1	5	1	4	1	1	3	2	2	2	1	1	1
3	28	2	5	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2
4	28	2	5	1	1	1	2	6	1	1	1	2	2	2
5	44	1	4	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	1
6	37	1	4	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2
7	44	1	4	1	2	1	1	3	2	2	2	1	1	1
8	43	2	4	1	1	3	2	6	1	1	1	2	2	2
9	43	2	4	1	1	3	2	6	1	1	2	2	2	2
10	43	2	4	1	1	3	2	6	2	1	1	2	2	2
11	43	2	4	1	1	3	2	6	1	1	1	2	2	2
12	43	2	4	1	1	2	2	6	3	1	1	2	2	2
13	38	1	2	2	3	1	1	3	1	1	1	2	2	2
14	38	1	2	2	2	1	1	3	1	1	2	2	2	2
15	52	2	5	1	4	2	2	6	1	1	1	2	2	2
16	18	2	4	2	1	3	1	6	1	2	1	2	2	2
17	18	2	4	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2
18	27	2	5	2	2	4	2	5	1	1	1	2	2	2
19	18	2	5	2	2	2	2	6	1	1	1	2	2	2
20	31	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
21	40	2	5	2	1	1	1	6	2	3	2	1	1	1
22	37	1	4	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2
23	34	2	4	1	1	3	2	6	1	1	1	2	2	2
24	43	2	4	1	1	1	2	6	3	1	1	2	2	2
25	44	1	4	2	4	2	1	1	1	1	1	2	2	2
26	44	1	4	2	4	2	1	1	1	3	1	2	2	2
27	35	1	5	1	4	3	2	1	1	2	1	1	2	2
28	37	1	4	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	2
29	44	2	4	2	4	2	2	1	1	1	1	2	2	2



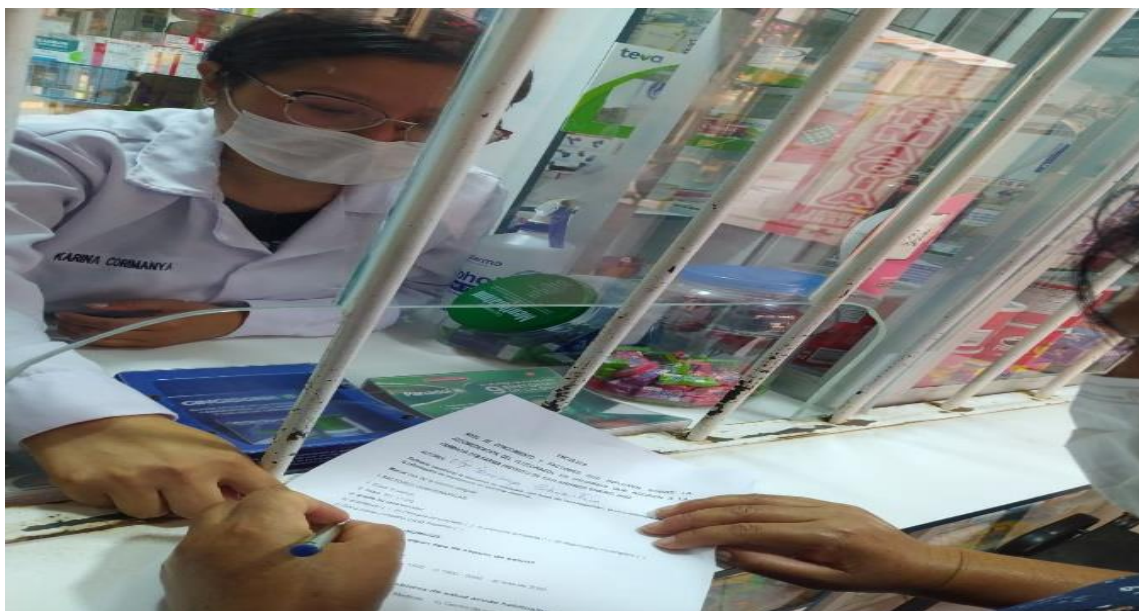
30	44	1	4	2	4	2	2	1	1	1	1	2	2	2
31	38	1	2	2	3	2	2	3	2	1	1	2	2	2
32	25	2	5	1	1	1	2	4	2	1	2	1	1	1
33	27	2	5	2	2	4	2	5	1	2	1	2	2	2
34	41	2	5	1	1	2	2	6	1	2	1	2	2	2
35	41	2	5	2	2	3	2	4	1	2	1	2	1	1
36	31	2	5	2	4	1	1	1	3	1	1	2	2	2
37	22	2	5	2	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1
38	43	1	5	1	2	4	2	1	1	1	1	2	2	2
39	41	2	5	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2
40	25	1	5	2	1	3	2	6	1	1	1	1	1	1
41	18	1	4	1	1	3	1	6	1	1	1	2	1	2
42	30	1	5	1	4	3	1	6	3	1	1	2	2	2
43	21	2	5	1	2	1	1	6	1	1	1	2	2	2
44	44	1	5	1	2	4	2	6	1	2	1	2	2	2
45	35	1	5	1	1	3	1	3	1	1	1	2	2	2
46	24	2	4	1	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2
47	22	1	5	2	1	1	1	6	1	1	1	2	2	2
48	57	1	5	1	1	3	2	4	2	2	2	1	1	1
49	57	1	5	1	1	3	2	4	2	2	2	1	1	1
50	22	1	5	2	1	1	1	4	1	1	1	2	2	2
51	22	1	5	1	1	1	1	6	1	1	1	2	2	2
52	26	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
53	50	1	5	1	4	1	1	6	1	2	2	1	1	1
54	40	2	4	2	1	2	2	3	1	1	1	1	2	2
55	22	1	5	1	2	1	1	3	3	1	1	2	2	2
56	38	2	5	2	1	4	2	2	1	1	1	2	2	2
57	24	1	5	1	1	1	2	6	1	1	1	2	2	2
58	21	2	5	1	1	3	2	6	1	1	1	2	2	2
59	34	2	5	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2
60	63	1	4	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
61	27	2	5	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2
62	29	2	3	1	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2
63	46	2	4	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
64	21	1	5	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
65	35	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2
66	60	1	4	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2
67	23	1	5	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2
68	31	2	3	2	2	3	2	6	3	1	1	2	2	2
69	23	2	5	2	1	1	1	4	1	3	2	1	2	1
70	26	1	5	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
71	37	2	4	1	2	2	1	6	1	1	1	2	2	2
72	30	2	5	1	2	2	2	6	3	1	1	2	2	2
73	35	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
74	31	2	3	2	2	3	2	6	3	2	3	2	2	2
75	28	2	5	2	2	4	2	2	3	2	1	1	1	1
76	39	2	5	1	2	3	2	1	1	3	2	1	1	1
77	27	2	5	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1
78	73	1	3	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2	2
79	35	2	5	2	3	4	2	1	1	3	1	1	1	1
80	30	2	5	2	1	4	2	3	3	3	2	1	1	1
81	35	2	5	1	2	3	1	3	2	3	1	1	1	1
82	26	2	5	1	2	4	2	1	2	1	1	1	1	1

83	33	2	5	2	1	4	1	2	3	2	3	1	1	1
84	45	2	5	1	1	4	2	6	1	1	1	2	1	2
85	59	1	5	1	2	1	1	6	1	1	1	2	2	2
86	26	2	5	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2
87	24	2	5	1	1	4	2	6	1	1	1	1	1	1
88	27	2	4	1	4	2	2	3	2	1	3	2	2	2
89	23	2	5	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1
90	23	2	5	2	2	1	2	3	1	3	1	1	1	1
91	27	2	4	1	2	3	1	6	2	1	1	2	2	2
92	34	2	4	2	1	2	2	5	2	2	2	2	2	2
93	29	2	5	2	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1
94	25	2	4	2	1	2	2	6	1	1	1	2	2	2
95	27	2	4	2	1	1	1	5	2	1	1	2	2	2
96	30	2	4	1	1	2	1	6	2	1	1	2	2	2
97	78	1	3	1	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2
98	39	2	2	2	1	1	1	5	1	2	3	2	2	2
99	23	2	4	1	2	2	1	5	3	1	1	2	2	2
100	23	1	5	1	2	1	2	6	1	1	1	2	1	1
101	27	1	5	1	3	4	2	6	1	1	1	2	2	2
102	23	1	5	2	1	1	1	6	2	1	1	2	2	2
103	20	1	5	1	1	4	1	1	3	1	1	2	2	2
104	24	1	5	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
105	23	2	4	1	2	2	1	5	1	1	1	2	2	2
106	25	2	5	2	4	4	2	4	1	1	1	2	2	2
107	31	2	5	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2
108	22	2	5	2	4	2	2	6	3	1	3	2	2	2

**ANEXO 4: CRONOGRAMA DEL PROGRAMA EXPERIMENTAL**

<b>Actividad</b>	<b>Lugar y Fecha</b>	<b>N° de encuestas realizadas</b>
<b>Aplicación de la encuesta</b>	Farmacia Jesús Sanador San Andrés Pisco 10 marzo 2022	150

## ANEXO 5: TESTIMONIOS FOTOGRAFÍAS



Realizando encuestas





## ANEXO 6: FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER

1.2 Grado académico: MAGISTER

1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID

1.4. Título de la Investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES DE LA AUTOMEDICACION DEL FLUCONAZOL EN USUARIOS DE LA FARMACIA DTBFARMA SAN ANDRÉS PISCO 2022"

1.5. Autor del instrumento: CORIMANYA CCASA DELIA KARINA – QUILLAS BERROCAL LUZ ELIZABETH

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente e 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de marzo 2022

  
 .....  
*Javier Churango Valdez*  
 Químico Farmacéutico  
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04  
 D.N.I. N° 07403292



## FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto: MONTELLANOS CABRERA HENRY

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE IML

1.4. Título de la Investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES DE LA AUTOMEDICACION DEL FLUCONAZOL EN USUARIOS DE LA FARMACIA DTBFARMA SAN ANDRÉS PISCO 2022"

1.5. Autor del instrumento: CORIMANYA CCASA DELIA KARINA – QUILLAS BERROCAL LUZ ELIZABETH

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

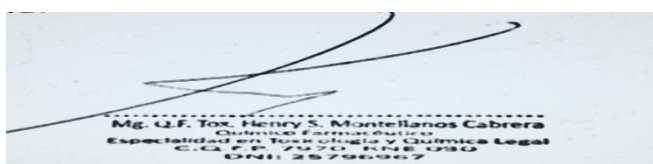
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de marzo 2022



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera  
 Químico Farmacéutico  
 Especialidad en Toxicología y Química Legal  
 C.A.P. 7470 RNE 090  
 DNI: 25706967

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS****1. DATOS GENERALES**

1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE

1.4. Título de la Investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES DE LA AUTOMEDICACION DEL FLUCONAZOL EN USUARIOS DE LA FARMACIA DTBFARMA SAN ANDRÉS PISCO 2022"

1.5. Autor del instrumento: CORIMANYA CCASA DELIA KARINA – QUILLAS BERROCAL LUZ ELIZABETH

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID


INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de marzo 2022



Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN  
GUTIERREZ