

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE
ANTIBIÓTICOS, EN PERSONAS QUE ASISTEN A LAS
FARMACIAS Y BOTICAS DEL DISTRITO DE IGNACIO
ESCUADERO, AGOSTO – DICIEMBRE 2023.

Tesis para optar por el Título Profesional de Químico Farmacéutico:

Autor:

Correa Peña, Percy Martin

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura – Perú

2024

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS	ii
PLABRAS CLAVE	iv
TITULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRAT	viii
INTRODUCCION	1
METODOLOGIA	12
Tipo y diseño de la investigación	13
Población y muestra.....	13
Técnicas e instrumentos de la investigación.....	14
Procesamiento y análisis de la información.....	16
RESULTADOS	17
ANALISIS Y DISCUSIÓN	26
CONCLUSIONES	28
RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30
ANEXOS	36

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos	27
Tabla 2	Características sociodemográficas y clínicas - sexo	28
Tabla 3	Características sociodemográficas y clínicas - edad	29
Tabla 4	Características sociodemográficas y clínicas – grado de instrucción	30
Tabla 5	Características sociodemográficas y clínicas – antibiótico más consumido	31
Tabla 6	Grado de conocimiento sobre infección y antibióticos	32
Tabla 7	Grado de conocimiento sobre reacciones adversas a los antibióticos	33
Tabla 8	Grado de conocimiento sobre resistencia a los antibióticos	34

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos	27
Figura 2	Características sociodemográficas y clínicas - sexo	28
Figura 3	Características sociodemográficas y clínicas - edad	29
Figura 4	Características sociodemográficas y clínicas – grado de instrucción	30
Figura 5	Características sociodemográficas y clínicas – antibiótico más consumido	31
Figura 6	Grado de conocimiento sobre infección y antibióticos	32
Figura 7	Grado de conocimiento sobre reacciones adversas a los antibióticos	33
Figura 8	Grado de conocimiento sobre resistencia a los antibióticos	34

1 Palabra clave

Tema	Conocimiento, uso de antibióticos
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Knowledge, Use of antibiotics
Speciality	Public health

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Subarea	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencia del Cuidado de la Salud y Servicios

2 Constancia de originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto - diciembre 2023." del (a) estudiante: **CORREA PEÑA PERCY MARTIN**, identificado(a) con Código N° 2114100113, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 12 de agosto de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

3 Título

Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023

4 Resumen

El punto principal de esta investigación fue evaluar el grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, siendo las personas que asisten a las boticas y farmacias del Distrito de Ignacio Escudero los evaluados en este estudio durante los meses de agosto hasta diciembre del 2023. Este estudio es del tipo observacional, descriptivo y transversal, donde se recogerá datos clínicos y sociodemográficos del paciente, y a la vez se le evaluará con un cuestionario de preguntas divididas en tres secciones, conocimientos básicos sobre infección y antibióticos, reacciones adversas a los antibióticos y resistencia a los antibióticos. Entre los resultados se pudo observar que el 61.6% de la población tuvieron un conocimiento medio sobre el uso de antibióticos. El amoxicilina fue el antibiótico más consumido por el 34% de la población. El 61% y el 57.9% de las personas encuestadas tienen un conocimiento alto sobre reacciones adversas y resistencia a los antibióticos respectivamente. Se termino por concluir que existe un conocimiento medio sobre el uso de antibióticos en las personas que asisten a las farmacias y boticas del distrito de Ignacio Escudero.

Palabra clave: Conocimiento, uso de antibióticos

5 Abstrat

The main point of this research was to evaluate the degree of knowledge about the use of antibiotics, with the people who attend the pharmacies and pharmacies of the Ignacio Escudero District being evaluated in this study during the months of August until December 2023. This study It is observational, descriptive and transversal, where clinical and sociodemographic data of the patient will be collected, and at the same time they will be evaluated with a questionnaire of questions divided into three sections, basic knowledge about infection and antibiotics, adverse reactions to antibiotics and resistance to the antibiotics. Among the results, it was observed that 61.6% of the population had average knowledge about the use of antibiotics. Amoxicillin was the antibiotic most consumed by 34% of the population. 61% and 57.9% of the people surveyed have high knowledge about adverse reactions and resistance to antibiotics respectively. It was concluded that there is average knowledge about the use of antibiotics in people who attend pharmacies and pharmacies in the Ignacio Escudero district.

Keyword: Knowledge, Use of antibiotics

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Abregú (2023), presentó en su investigación el propósito de evaluar el grado de cognición sobre el uso de antibióticos de forma autónoma en personas las cuales asisten a local medico "La Angostura". La investigación se enmarco en un modelo cualitativo observacional, no experimental y transversal. La población encuestada incluyó a 385 ciudadanos durante enero a mayo de 2023. El coleccionar datos se dio a través una encuesta que constaba de un cuestionario dividido en tres secciones con 18 preguntas. Se constató que el 47% de los colaboradores tenía un grado promedio de cognición sobre la auto administración de antibióticos, y el 87% admitió haberse automedicado con antibióticos. Los síntomas de resfrío o gripales fueron el principal desencadenante de la automedicación 37%, siendo la amoxicilina el antibiótico más utilizado 58%. La recomendación en la farmacia o botica fue primer factor para la elección del antibiótico (59.8%). Se identificó vinculo importante entre la automedicación con antibióticos y variables como grupo etario, el nivel educativo y actividades que desarrollan, mientras que no se observó una relación significativa con género ($p=0.673$) ni estado civil ($p=0.229$). En resumen, los encuestados mostraron cognición media sobre la automedicación con antibióticos y una alta tasa de automedicación, mostrando una disminución de esta práctica a medida que aumentaba el grado de cognición. Los investigadores establecieron un vínculo entre el nivel educativo y la ocupación desempeñada con el nivel de automedicación.

Alva y Castillo (2022), realizaron una investigación cuantitativa utilizando el método hipotético-deductivo teniendo como muestra 389 pobladores del Distrito de Mi Perú en donde evaluaron el vínculo entre el grado de conocimiento y la forma de actuar al emplear antibióticos. Los resultados indicaron que más del 50% de los participantes tenía un grado de cognición promedio, mientras que más el 90% se mostraba positivo frente al uso de los antibióticos. La prueba realizada reveló una buena correlación entre el grado de cognición y las actitudes hacia el uso de

antibióticos. Los investigadores concluyeron que aquellos con un grado de cognición elevado exhibían actitudes positivas respecto al uso de antibióticos.

Jiménez (2022), en Tumbes en el 2022 ejecutó un estudio el cual tenía como objetivo determinar el grado cognoscitivo acerca del uso de antibióticos en cirujanos dentistas, dicha investigación se enmarcó en diseño básico, no experimental, descriptivo y transversal, con la participación de 142 sujetos, de los cuales el 51.41% eran varones y el 48.59% mujeres. A cada participante se le administró un cuestionario con preguntas puntuales. Los resultados revelaron que el 80.3% de los participantes exhibieron un grado de cognición medio, el 18.3% fue evaluado como bueno y el 1.4% como malo. Al analizar por género, tanto el sexo masculino (80.8% regular, 17.8% bueno, 1.4% malo) como el sexo femenino (79.8% regular, 18.8% bueno, 1.4% malo) mostraron patrones similares, sin diferencias significativas. En relación con la experiencia, aquellos con más de 5 años presentaron un 77.1% de grado promedio, 18.8% óptimo y 4.2% por debajo del óptimo. En el rango de 5 a 10 años, el 81.8% mostró nivel regular y 18.2% nivel bueno. En conclusión, se determinó que el grado cognitivo sobre los antibióticos y su uso entre cirujanos dentistas en Tumbes en 2022 fue mayormente regular.

Calvo e Ita (2022), realizaron un estudio con el fin de determinar el grado de cognición sobre el tratamiento del Covid-19 con uso de antibióticos en una de las boticas del barrio Nueva Florida en Huaraz, durante los meses de enero a marzo de 2022. Adoptaron metodología básica y diseño descriptivo no experimental y cuantitativo, abordando a más de 100 personas y utilizando una muestra de 80 pacientes con Covid-19. Se empleó una encuesta, utilizando un cuestionario estructurado como instrumento, se llevó a cabo el análisis de forma descriptiva. Los resultados revelaron que el grado de cognición con antibióticos a fin de tratar el Covid-19 en la mencionada botica durante el periodo mencionado fue catalogado como vulgar y regular en el 39.51% de los casos.

Chávez y Ponce (2021), efectuaron un estudio con el propósito de conocer el grado de cognición y su actitud hacia la auto administración de medicamentos con antibióticos en los pacientes que visitan Boticas Jhosaro en Villa el Salvador.

Utilizando un enfoque descriptivo, transversal y prospectivo, la metodología incluyó un cuestionario validado como instrumento de coleccionar datos y una muestra de 277 pacientes. Los resultados revelaron que el 43% tenía un nivel medio respecto al uso de antibióticos sin supervisión profesional, mientras que el 45% poseía óptima información sobre el uso de estos medicamentos. En relación con los efectos secundarios, el 27% mostraron un grado promedio de conocimiento, y el 47% presentó un grado deficiente sobre resistencia bacteriana. En cuanto a los efectos secundarios respecto a la autoadministración de los medicamentos, más del 60% demostró actitud favorable, mientras que la mitad de participantes exhibió una actitud desfavorable hacia el uso de antibióticos frente a enfermedades. La conclusión del estudio señaló que los pacientes que acuden a Boticas Jhosaro presentan un nivel alto y medio de conocimiento sobre la automedicación, así como una actitud generalmente favorable hacia su uso.

Sosa y Mendoza (2021), con el propósito de evaluar la práctica de suministro de antibióticos sin supervisión profesional para el tratamiento del COVID-19 entre los residentes de la Urb. Condevilla en el distrito de San Martín de Porres, durante el año 2020 realizaron una investigación, la cual adoptó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, y transversal, utilizando una muestra de 140 pobladores mayores de edad. La encuesta, administrada mediante un cuestionario de 16 interrogantes relacionadas al tema, fue el instrumento de recopilación de datos. Los hallazgos indicaron que el 79% de los participantes se automedicaba, siendo la amoxicilina el antibiótico más utilizado, seguido por la cefalexina, azitromicina y ceftriaxona con. Además, el 40% prefería recurrir a farmacias y/o boticas para abordar inconvenientes de salud, seguido de hospitales y centros de atención médica con 25% y 12%, respectivamente. El 46% afirmó que su tratamiento concluía con la disipación de los síntomas, y el conocimiento predominante provenía de medios publicitarios. Con lo anterior evidenciaron una alta incidencia de automedicación con antibióticos en el tratamiento del COVID-19 en la población de Urb. Condevilla, San Martín de Porres en 2020, revelando un bajo nivel de cognitivo sobre la duración adecuada del tratamiento antibiótico.

Maucaille y Vidal (2020), con el fin de evaluar el entendimiento acerca de resistencias a las bacterias y los antibióticos posterior a una intervención educativa, llevaron a cabo un estudio longitudinal y preexperimental con enfoque cuantitativo en los pacientes del Centro Materno Infantil López Silva en el distrito Villa el Salvador, durante el periodo de julio a septiembre de 2019. Los resultados posteriores a la intervención tuvieron como consecuencia un impacto positivo, ya que un 85% de los encuestados demostraron un elevado nivel de conocimiento sobre el tema, un 9% alcanzó un nivel medio, y solo un 6% mostró un bajo conocimiento respecto a antibióticos y resistencia bacteriana. De dicho estudio concluyeron que, se evidenció un incremento en el conocimiento de los pacientes, indicando que la intervención mostró un efecto positivo en el Centro Materno López Silva.

Carhuamaca y Flores (2019), ejecutaron un estudio el objetivo de analizar el grado de cognición y el consumo de antibióticos sin prescripción médica, así como abordar la escasa comprensión sobre el uso adecuado de estos medicamentos, planteándose como una problemática de salud pública. Los objetivos se enfocaron en conocer el grado de cognición y consumo de antibióticos sin supervisión profesional médica en las farmacias del distrito de Chilca. Entre las conclusiones obtenidas por los autores se destaca que la Amoxicilina fue el antibiótico más consumido, con un porcentaje del 55.06%, y que las Penicilinas conformaron el grupo terapéutico más utilizado, representando el 62.12%. Además, se observó que un 0.94% de la población tenía un nivel de conocimiento alto, mientras que un 31.76% presentaba un conocimiento medio y un preocupante 67.29% poseía un conocimiento bajo.

Fundamentación científica

Conocimiento.

Dentro de los fundamentos de la investigación científica se tiene la conceptualización del término conocimiento como el conjunto relacionado entre la información y la representación abstracta que se ha formado a través de observaciones y diversas experiencias teniendo su origen en la percepción de tipo sensorial en el entorno, lo que

va evolucionando hacia el entendimiento y finaliza en la razón. Este puede ser a priori o a posteriori, la primera denominación se da por el conocimiento adquirido desde la experiencia y en el segundo caso se requiere de la experiencia. (Berneo, Guerrero, & Delgado, 2018)

En base a lo anterior se conoce que existen dos tipos de conocimiento, siendo el conocimiento científico y el conocimiento empírico los más destacados. El primero se conoce como el conjunto factico verificado el cual presenta características como la jerarquización, comprobación y progresión basándose en la aplicación de un método lógico. (Garcia, 2020)

Antibiótico.

Se les concibe como aquellos medicamentos los cuales ostentan la capacidad de detener o destruir el desarrollo de bacterias que dan origen a las infecciones en el organismo. Se menciona también que el termino antibiótico si bien puede ser sinónimo de antimicrobiano se puede denominar también para los antibacterianos, siendo estos compuestos naturales, sintéticos, o semisintéticos, estos pueden ser suministrados por vía oral, intramuscular, tópica, inhalatoria o intravenosa. (Angel, 2020)

Estos elementos son clave para combatir diversas enfermedades infecciosas permitiendo disminuir la tasa de morbilidad causada por las patologías mencionadas de forma que también se permita mejorar el estudio de la resistencia bacteriana. (Alvó, Téllez, Sedano, & Fica, 2016)

Resistencia bacteriana.

Los antibióticos se dan origen en el metabolismo de diversos microorganismos pertenecientes al suelo quienes participan en procesos ecológicos y son representantes de la diversidad diferenciada microbiana, ante esto se conoce que los microorganismos también generan mecanismos de resistencia a los antibióticos que llegan a producir, lo que se traduce a un arduo proceso evolutivo que ha generado una dinámica por miles de años. (García, 2021).

El origen de la denominada resistencia bacteriana se da tras la introducción de los antibióticos, surgieron rápidamente informes sobre la resistencia bacteriana a estos

compuestos, a pesar de las advertencias de Alexander Fleming. Aproximadamente una década después de la implementación masiva de la penicilina, se registraron los primeros casos de resistencia. Este fenómeno ha evolucionado a ser parte de la vida diaria, afectando desde unidades de cuidados intensivos hasta la comunidad en general. Sorprendentemente, se han encontrado genes de resistencia en tribus sudamericanas sin contacto previo con la 'civilización'. Microorganismos expuestos a altas concentraciones de antibacterianos han desarrollado resistencia a casi todos los antibióticos. El uso extensivo de antibióticos en ganadería y agricultura, liberando grandes cantidades al medio ambiente, contribuye a una crisis, con más del 70% de los antibióticos en Estados Unidos destinados a la agricultura. El consumo su terapéutico por parte de los consumidores promueve bacterias resistentes, generando cepas multirresistentes con el potencial de causar infecciones graves. (González, Maguiña, & González, 2019).

Grupos de Antibióticos

Los grupos más importantes de antibióticos tiene una amplia clasificación de subtipos de acuerdo a su el mecanismo de acción y la forma de su estructura química, los principales son:

1. Aminoglucósidos: estreptomina, neomicina, amikacina, kanamicina, tobramicina, gentamicina, capreomicina, paromomicina
2. Betalactámicos:
 - A. Penicilinas:
 - Bencilpenicilinas: bencilpenicilina (penicilina G); fenoximetilpenicilina (penicilina V).
 - Aminopenicilinas: amoxicilina; ampicilina.
 - Isoxazolilpenicilinas: cloxacilina
 - Ureidopenicilinas: piperacilina.
 - B. Cefalosporinas:
 - 1ª generación: cefadroxilo, cefalexina, cefazolina sódica.

- 2ª generación: cefaclor, cefuroxima, cefonicida, cefoxitina, cefminox.
 - 3ª generación: cefixima, cefpodoxima proxetilo, cefditoreno pivoxilo, cefotaxima, ceftazidima, ceftriaxona.
 - 4ª generación: cefepima.
 - 5ª generación: ceftarolina fosami, ceftobiprole medocaril, ceftolozano.
- C. Monobactámicos: aztreonam.
- D. Carbapenemes: imipenem, meropenem, ertapenem.
- E. Inhibidores de las beta-lactamasas (entre paréntesis el betalactámico al que se asocia): (amoxicilina) / ácido clavulánico; (ampicilina) / sulbactam; (piperacilina) / tazobactam; (ceftazidima) / avibactam; (ceftolozano) / tazobactam.
3. Anfenicoles: cloranfenicol.
4. Glucopéptidos: vancomicina, teicoplanina, dalvabancina.
5. Lincosamidas: clindamicina, lincomicina.
6. Macrólidos:
- Macrólidos de 14 átomos: eritromicina, claritromicina, roxitromicina.
 - Macrólidos de 15 átomos: azitromicina.
 - Macrólidos de 16 átomos: espiramicina acetil, josamicina, midecamicina diacetil.
7. Nitroimidazol: metronidazol, tinidazol.
8. Oxazolidinona: linezolid, tedizolid.
9. Quinolonas:
- 1ª Generación: ácido nalidíxico
 - 2ª Generación: ciprofloxacino; norfloxacino; ofloxacino; ozenoxacino.
 - 3ª Generación: levofloxacino.

- 4ª Generación: moxifloxacino; nadifloxacino.
10. Rifamicinas (ansamicinas): Rifabutina, rifampicina, rifaximina.
 11. Sulfonamidas (entre paréntesis el antibiótico al que se asocian):
(trimetoprima)-sulfametoxazol, conocido como cotrimoxazol;
(trimetoprima)-sulfadiazina, conocido como cotrimacina;
sulfacetamida; sulfadiazina argéntica.
 12. Tetraciclinas:
 - 1ª Generación: tetraciclina clorhidrato.
 - 2ª Generación: doxiciclina, minociclina.
 - 3ª Generación: oxitetraciclina, tigeciclina.
 13. Miscelánea: ácido fusídico; bacitracina; gramicidina; tirotricina;
bedaquilina; delamanid; daptomicina; fosfomicina; isoniazida;
pirazinamida; etambutol; mupirocina; nitrofurantoína; polimixinas;
trimetoprima. (Obando, Esparza, & Suarez-Arrabal, 2020).

Automedicación

La automedicación aparece como respuesta al autocuidado siendo definido específicamente como el propio tratamiento de los signos y síntomas de los padecimientos a fin de preservar la salud del propio individuo o de su entorno, esto se le puede denominar como el primer grado en atención de salud, algunos consideran que resuelve hasta el 90% de los casos en cuanto a dolencias. (Hernández & Mercado, 2018).

Si bien existe automedicación responsable por parte de personas que tienen conocimiento del uso de dichos elementos tanto como del manejo de síntomas que se podrían presentar, también se tienen casos donde la persona que tomará antibiótico o quien lo administra no tiene conocimiento lo que generaría riesgos a nivel individual como no reconocer advertencias hacia las contraindicaciones, elegir de forma inadecuada la terapia a seguir o el hacer interacción mortal entre elementos naturales con el medicamento, asimismo, a nivel comunitario se podría notar un aumento de

dolencias dadas por la mala elección de medicamentos generando perjuicio económico y resistencia a los antibióticos (Ruiz, 2022).

Reacciones adversas en antibióticos

Se conoce que las reacciones adversas son las respuestas nocivas producidas ante la administración de un antibiótico siendo esta una respuesta no intencionada, estas pueden variar en cuanto a sus síntomas y aumentar la comorbilidad junto al factor económico que permita tener una asistencia profesional ante dichas reacciones. (Scolari, Trovato, Lilian, & Ernest, 2023).

Las reacciones adversas se encuentran clasificadas principalmente en dos, siendo la primera categoría las reacciones de tipo predecible, por lo general corresponder al 80% de reacciones adversas y tiene dicha denominación en cuanto dependen del medicamento y de la dosis administrada a fin de no desencadenar reacciones desfavorables. Estas se sub dividen en: sobredosis, sobredosis relativa, efecto colateral, efectos secundarios, teragenicidad o carcinogénesis. (Comité de la Academia Nacional de Medicina, 2014)

Justificación de la investigación

Se justifica porque busca la aplicación de la teoría y los conceptos básicos sobre los conocimientos de antibióticos, brindada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) quien advierte que la administración de los medicamentos sin supervisión médica profesional en la indicación, duración, dosis o explicación del tratamiento incurriendo en prácticas de automedicación puede llegar a aumentar la comorbilidad de quien los reciba de forma, y aumente la resistencia a estos antibióticos a futuro y llegar a tener los resultados podrían servir para implementar las medidas preventivas necesarias y evitar su uso frecuente en forma inadecuada.

Se justifica de manera metodológica, debido a que para el logro de los objetivos propuestos se empleó la técnica de investigación utilizando un instrumento validado y confiable para obtener resultados sin sesgos que fueron utilizados para su interpretación respectiva.

Se justifica de manera social, se realiza ante la práctica de automedicación que existe aunado a la falta de información sobre el uso adecuado de antibióticos, quienes acuden a boticas y farmacias a fin de obtener medicamentos para aliviar dolencias comuneras, sin embargo, dicha práctica es realiza sin supervisión profesional lo que podría desencadenar diversas reacciones además de aumentar la resistencia bacteriana en la población, los resultados encontrados van a servir para adecuar estrategias en beneficio de la sociedad.

Problema

¿Cuál es el grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos. se refiere a un conjunto de información almacenada mediante la experiencia, o el aprendizaje, o a través de la introspección (Berneo et al., 2018). Los antibióticos son elementos clave para combatir diversas enfermedades infecciosas (Alvó, 2016)	Características socio demográficas y clínicas	Sexo Edad Grado de instrucción Antibiótico que más consume	Nominal
	Conocimientos básicos sobre infección y antibióticos	Alto Medio bajo	Ordinal
	Conocimiento sobre reacciones adversas a los antibióticos	Alto Medio bajo	
	Conocimientos sobre resistencia a los antibióticos	Alto Medio bajo	

Hipótesis

Por ser una investigación del tipo descriptivo, no se ha elaborado hipótesis.

Objetivo

Objetivo general

Evaluar el Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.

Objetivos específicos

- 1) Determinar las características socio demográficas y datos clínicos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.
- 2) Determinar el grado de conocimientos básicos sobre infección y antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.
- 3) Determinar el grado de conocimiento sobre reacciones adversas a los antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.
- 4) Determinar el grado de conocimiento sobre resistencia a los antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.

7 Metodología

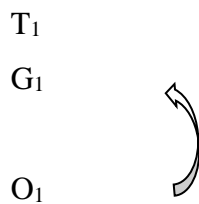
a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Es básica porque incrementa el conocimiento del fenómeno estudiado para contribuir con futuras investigaciones para bien de la sociedad. (Rodríguez, 2020, s/p).

Diseño de la investigación:

Es descriptivo porque procura recoger información de manera independiente sobre la variable de la investigación mas no establecer una relación (Hernández et al, 2016, p. 80). Es transversal porque recolecta los datos en un momento dado (Hernández et al, 2016, p. 151).



Es un diseño de investigación descriptivo transversal con una variable para un solo grupo de personas, donde:

T1: Tiempo de realización de la investigación

G1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población se conformó por aproximadamente 5400 personas que asisten a las farmacias y boticas de Ignacio Escudero.

Criterios de Inclusión

- Personas que pertenecen al Distrito de Ignacio Escudero.
- Personas entre las edades de 18 años a 50 años.
- Personas que aceptaron participar en dicho estudio y responder el cuestionario.

Criterios de Exclusión

- Personas que no pertenecen al Distrito de Ignacio Escudero
- Personas menores de 18 años y mayores de 50 años.
- Personas que no aceptaron participar en dicho estudio y no respondieron al cuestionario.

Muestra

La muestra se determinará aplicando la fórmula de poblaciones finitas, teniendo como valor final:

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

n= Tamaño de la muestra

Z=1.96 (nivel de confianza normal del 95%)

N= Total de la población.

e = margen de error (5% = 0.05)

p = Proporción esperada (0.5).

q = 1-p (0.5).

Al final dio una muestra de: 359.

Técnica de muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario

Antes de iniciar la encuesta, se recogerán datos personales demográficos y clínicos del paciente, luego se plantea el cuestionario sobre el uso de antibióticos el cual consta de 20 preguntas para de esa forma valorar el grado de cognición sobre el uso de antibióticos por parte de las personas que asisten a las farmacias y boticas. Hubo tres secciones, la primera sección se basaba sobre conocimientos básicos de infección y antibióticos (10 preguntas), la segunda sección era sobre las reacciones adversas a los antibióticos (5 preguntas) y la tercera sección era sobre la resistencia a los antibióticos (5 preguntas). A la alternativa correcta se le dio el valor de 1 y a la incorrecta se le dio el valor de 0

El grado de conocimientos tiene una escala de calificación que consta de tres rangos: Alto, Medio y Bajo.

Escalas o intervalos a medir en el cuestionario general:

- Grado de conocimiento Alto: 17 - 20 puntos
- Grado de conocimiento Medio: 12 - 16 puntos
- Grado de conocimiento Bajo: 0 - 11 puntos

Escalas o intervalos a medir en la dimensión de “Conocimientos básicos sobre infección y antibióticos.

- Grado de conocimiento Alto: 8 - 10 puntos
- Grado de conocimiento Medio: 5 – 7 puntos
- Grado de conocimiento Bajo: 0 - 4 puntos

Escalas o intervalos a medir en la dimensión de “Reacciones adversas a los antibióticos” y “Resistencia a los antibióticos”.

- Grado de conocimiento Alto: 4 - 5 puntos
- Grado de conocimiento Medio: 3 puntos
- Grado de conocimiento Bajo: 0 - 2 puntos

d) Confiabilidad y validez del instrumento

Para la validación del cuestionario se aplicó el método de juicio de expertos, es indispensable ya que permite hacer ajustes con el fin de mejorar los instrumentos utilizados, así como el determinar su aplicación y su validez. También afirma que la confiabilidad está relacionada con la similitud de resultados obtenidos tras su aplicación (Hernández, et al., 2014).

Cuya confiabilidad se realizó a través de Kuder-Richardson de 0.71 (confiabilidad alta) (Anexo 4).

Escala de confiabilidad

Rangos	Magnitud
0.81 - 1.00	Muy alta
0.61 – 0.80	Alta
0.41 – 0.60	Moderada
0.21 – 0.40	Baja
0.01 – 0.20	Muy baja

e) Procesamiento y análisis de la información

Con los datos obtenidos se elaboraron las tablas y gráficos, usando estadística descriptiva, los resultados se presentaron en números y porcentajes, con su respectivo análisis y discusión.

8 Resultados

Tabla 1

Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos

Grado	Personas	%
Alto	118	32.9%
Medio	221	61.6%
Bajo	20	5.6%
Total	359	100%

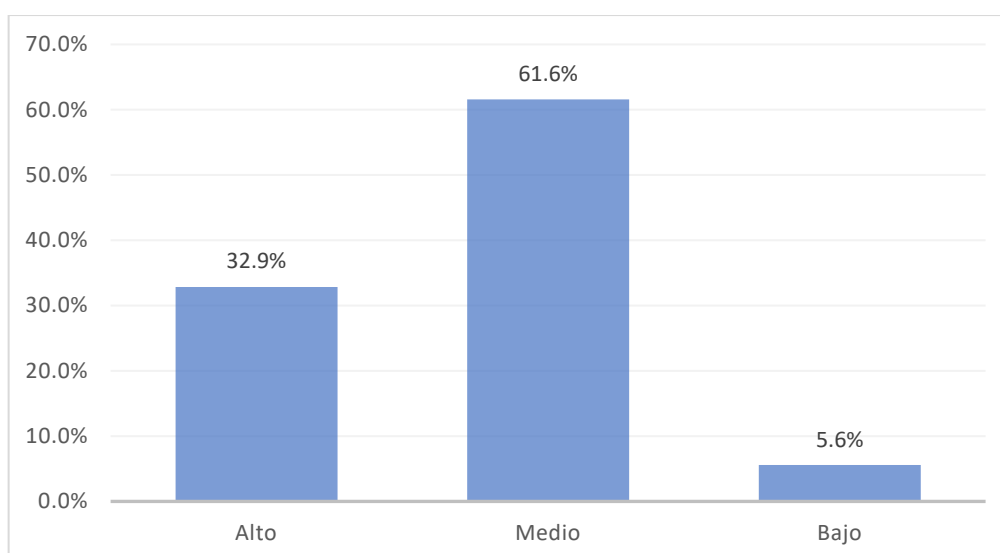


Figura 1. Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos.

En cuanto a los porcentajes para evaluar el grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, solo 32.9 % de personas tuvieron un alto grado de conocimiento, mientras que la gran mayoría de las personas encuestadas tienen un conocimiento medio que abarca el 61.6 %, y por último hay un conocimiento bajo en el 5.6 % de la población.

Tabla 2

Características sociodemográficas y clínicas - sexo

Sexo	Personas	%
Masculino	206	57%
Femenino	153	43%
Total	359	100%

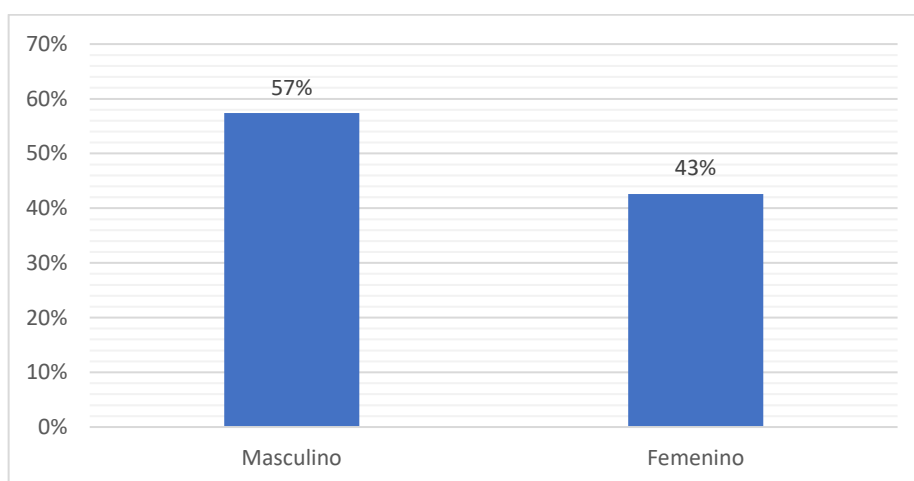


Figura 2. Características sociodemográficas y clínicas - sexo.

Los datos obtenidos según el sexo de las personas encuestadas, se pudo observar que el 57% de las personas pertenecen al sexo masculino, mientras que el 43% de las personas pertenecen al sexo femenino.

Tabla 3

Características sociodemográficas y clínicas - edad

Edad	Personas	%
18 - 30	126	35%
31 - 40	159	44%
41 - 50	74	21%
Total	359	100%

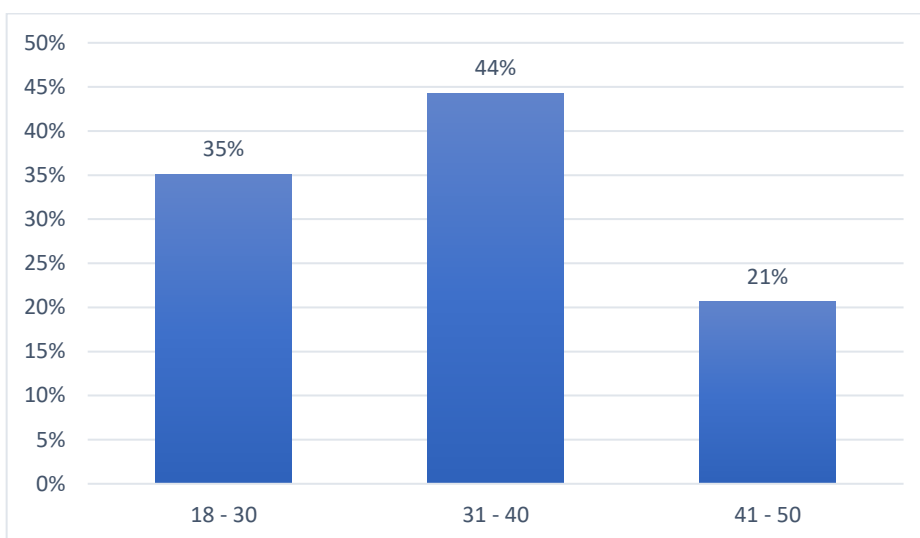
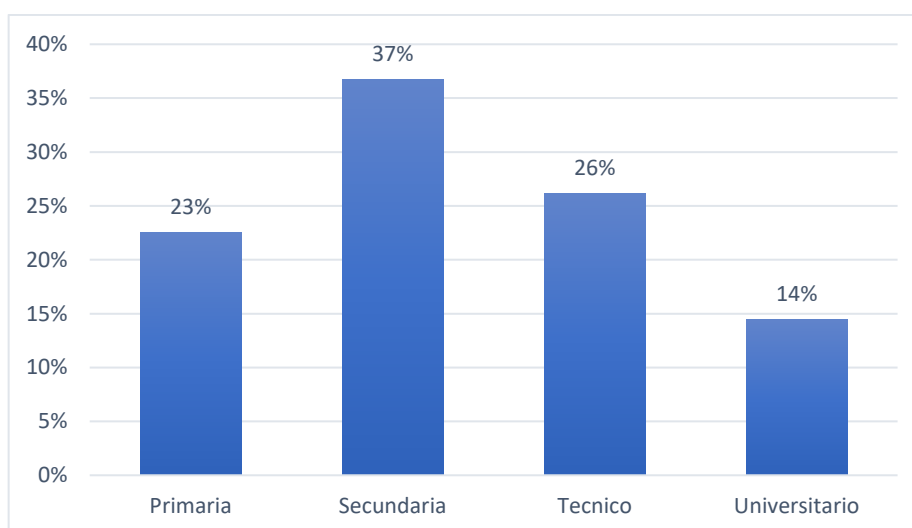


Figura 3. Características sociodemográficas y clínicas – edad.

De acuerdo a los datos recogido según la edad de las personas encuestadas; podemos observar que el 35% de personas tienen entre los 18 y 30 años, el 44% de las personas tienen entre 31 y 40 años, mientras que un pequeño porcentaje del 21% tienen entre 41 y 50 años.

Tabla 4*Características sociodemográficas y clínicas - Grado de Instrucción*

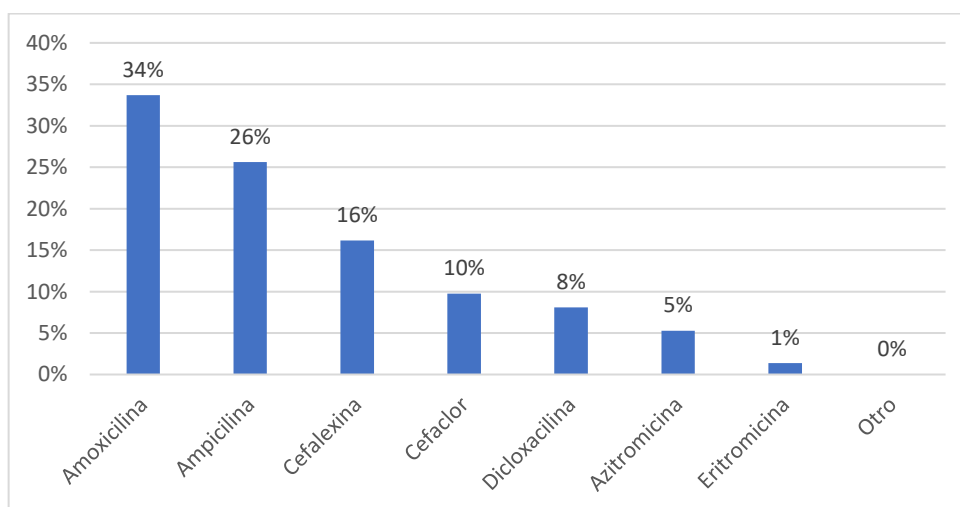
Grado de Instrucción	Personas	%
Primaria	81	23%
Secundaria	132	37%
Técnico	94	26%
Universitario	52	14%
Total	359	100%

**Figura 4.** Características sociodemográficas y clínicas – grado de instrucción.

Según los datos recogidos, se puede observar que el 23% de las personas tienen la primaria completa, el 37% siendo el mayor porcentaje donde tienen hasta el grado de instrucción secundaria, el 26% tienen hasta estudios técnicos, y por último una menor cantidad representando el 14% tienen el grado de instrucción universitario.

Tabla 5*Características sociodemográficas y clínicas - antibiótico*

Antibiótico preferido	Personas	%
Amoxicilina	121	34%
Ampicilina	92	26%
Cefalexina	58	16%
Cefaclor	35	10%
Dicloxacilina	29	8%
Azitromicina	19	5%
Eritromicina	5	1%
Otro	0	0%
Total	359	100%

**Figura 5.** Características sociodemográficas y clínicas – antibiótico más consumido.

En cuanto al antibiótico que fue más preferido o consumido por parte de las personas encuestadas, se logró observar que la amoxicilina en todas sus presentaciones fue el más consumido en un 34%, mientras que en el segundo lugar se ubica la ampicilina con un 26%; al final podemos ver que la eritromicina fue el menos consumido donde solo el 1% de las personas dijeron que lo consumían.

Tabla 6

Conocimiento sobre infección y antibióticos

Grado	Personas	%
Alto	225	63%
Medio	126	35%
Bajo	8	2%
Total	359	100%

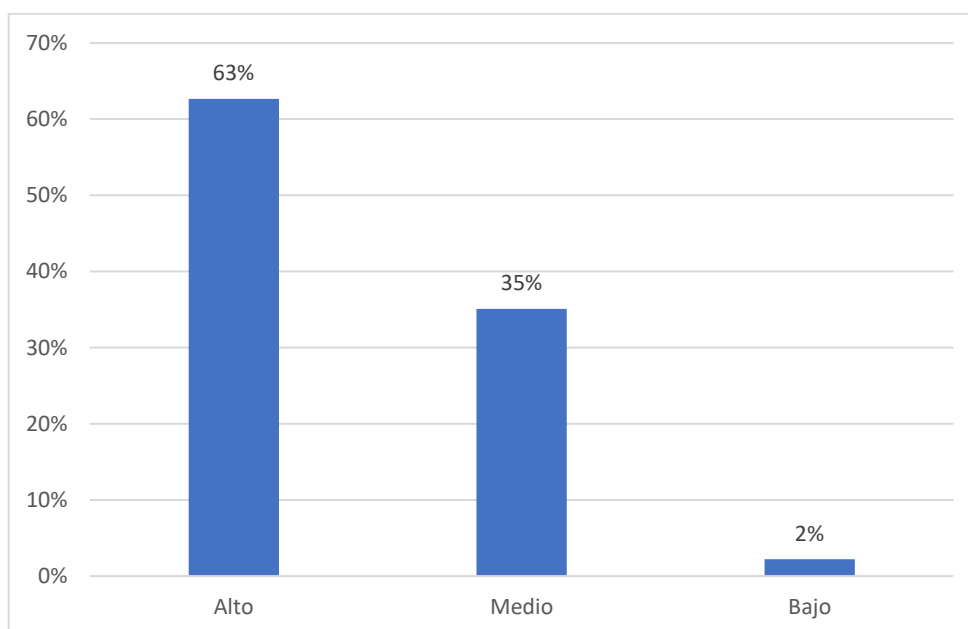


Figura 6. Grado de conocimiento sobre infección y antibióticos

Según el grado de conocimientos básicos sobre infección y antibióticos, se puede observar que el 63% de las personas encuestadas tienen un conocimiento alto en este aspecto, seguido del 35% que tienen un conocimiento medio, y por último un 2% de las personas que tienen un conocimiento bajo.

Tabla 7

Conocimiento sobre reacciones adversas a los antibióticos

Grado	Personas	%
Alto	218	61%
Medio	39	11%
Bajo	102	28%
Total	359	100%

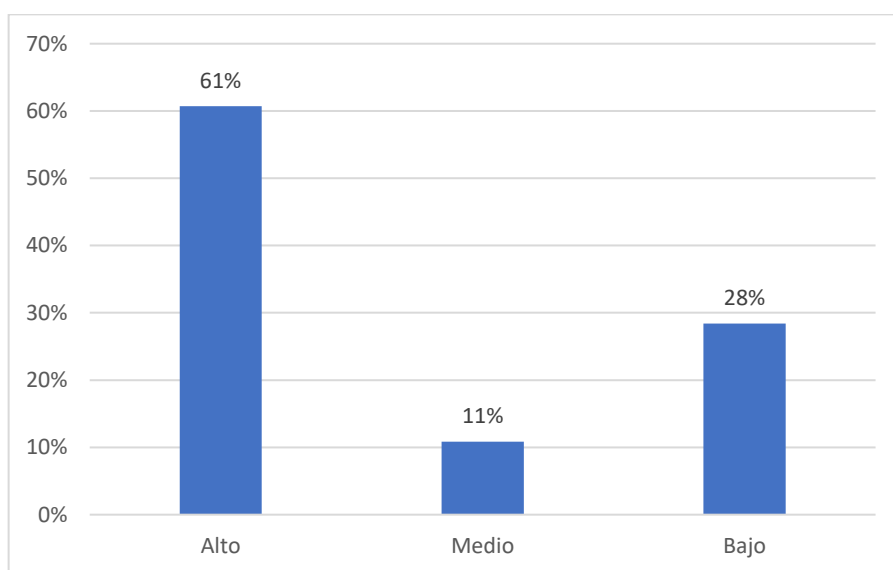


Figura 7. Grado de conocimiento sobre reacciones adversas a los antibióticos

Según el grado de conocimientos sobre reacciones adversas a los antibióticos, se puede observar que el 61% de las personas encuestadas tienen un conocimiento alto en este aspecto, seguido del 11% que tienen un conocimiento medio, y por último un 28% de las personas que tienen un conocimiento bajo.

Tabla 8

Grado de conocimiento sobre resistencia a los antibióticos

Grado	Personas	%
Alto	208	57.9%
Medio	78	21.7%
Bajo	73	20.3%
Total	359	100.0%

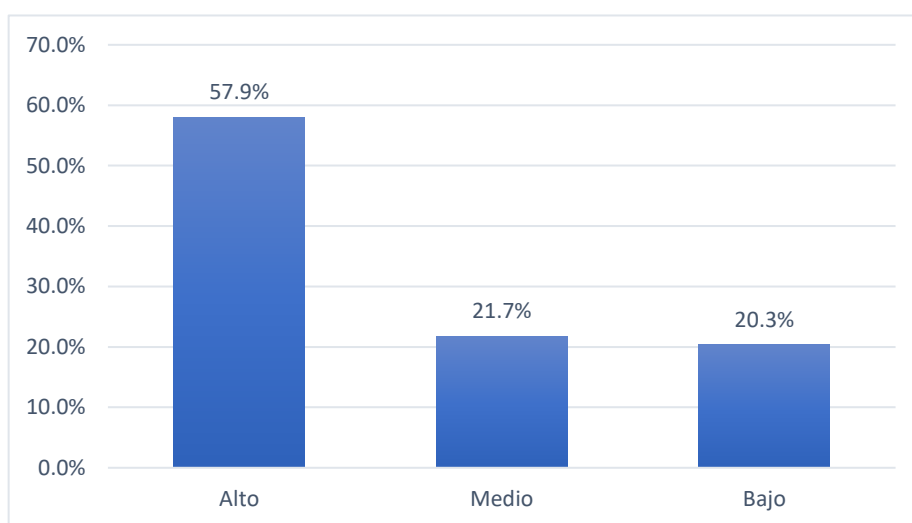


Figura 8. Grado de conocimiento sobre resistencia a los antibióticos.

Según el grado de conocimientos sobre resistencia a los antibióticos, se puede observar que el 57.9% de las personas encuestadas tienen un conocimiento alto en este aspecto, seguido del 21.7% que tienen un conocimiento medio, y por último un 20.3% de las personas que tienen un conocimiento bajo.

9 Análisis y discusión

En la tabla 1, se vio que 164 personas de la muestra estudiada representando el 61.6% tienen un conocimiento medio sobre el uso de antibióticos y que solo 18 personas siendo el 6.7% el menor porcentaje que tienen un conocimiento bajo; de igual manera Alva y Castillo (2022) en su estudio vio que el 54% de los pobladores encuestados tienen un conocimiento medio siendo el más predominante al igual que en nuestro estudio, en cambio en Carhuamaca y Flores (2019) vio que la mayor parte de la población en un 67.29% tienen un conocimiento bajo, por otro lado Jimenez (2022) en su estudio presento que el 80.3% de la población presentaron un nivel regular o alto se podría decir. Maucaille y Vidal (2019) en su estudio demostraron que el 62% de los pacientes tuvieron un conocimiento bajo en cuanto al uso de antibióticos en general, Calvo y Ita (2022) entre sus personas encuestadas dieron a conocer que ni conocían los antibióticos en un 60.49%.

En la tabla 2, lo que predominó en cuanto al sexo que más se encuestó, fue el sexo masculino en un 57%; mientras que Abregú (2023) observó que el sexo que mas predominó fue el femenino en un 70.9%, según Jimenez (2022) predominó el sexo masculino en un 51.41%, según Calvo y Ita (2022) vieron que el sexo que predominó en un 64.20% fue el masculino. Mientras que Sosa y Mendoza (2021) en su estudio demostraron que el sexo que predominó fue el femenino.

En la tabla 3, podemos notar que 159 personas representando un 44% fueron las que estuvieron entre las edades de 31 a 40 años, siendo la edad que más predominó; mientras que Abregú (2023) observó que la edad que más predominó fue la de 30 a 59 años edad en un 50.9%, por otro lado Calvo y Ita (2022) en su estudio demostraron que las edades de las personas que encuestaron predominó entre los 50 a 59 años representando un 26%, mientras que Sosa y Mendoza (2021) en su estudio demostraron que la edad que predominó entre los pacientes fue entre los 18 a 39 años en un 55% asemejándose a nuestro estudio.

En la tabla 4, se observa que el mayor grado de instrucción que resaltó fueron los estudios secundarios con un 37%; al igual Abregú (2023) en su estudio demostró

que también la mayoría de personas en un 40.3% tuvieron un nivel secundario, según Calvo y Ita (2022) entre sus personas encuestadas el nivel de instrucción que predominó fue el nivel secundario en un 49.38%, y por último según Sosa y Mendoza (2021) demostraron que el nivel secundario predominó en un 42% al igual que nuestro estudio.

En la tabla 5, el antibiótico que fue el más consumido fue la amoxicilina donde el 34% de las personas afirmaron que más lo preferían, mientras que el eritromicina fue el menos consumido por un 1% de la población; al igual que Abregú (2023) demostró que la amoxicilina fue el antibiótico más preferido en un 58.8%, de la misma manera Carhuamaca y Flores (2019) vio que el amoxicilina fue el más consumido por el 55.06%, según Calvo y Ita (2022) afirmaron que el antibiótico más utilizado durante la pandemia fue el azitromicina en un 96.29% lo cual fue diferente a nuestro estudio.

En la tabla 6 podemos ver que, en cuanto al conocimiento sobre infección y antibióticos, el 63% de las personas tuvieron un alto conocimiento, Maucaille y Vidal (2019) en su estudio demostraron que el 62% de los pacientes tuvieron un conocimiento bajo en cuanto al uso de antibióticos.

En la tabla 7, en cuanto al conocimiento sobre reacciones adversas a los antibióticos, el 61% de las personas en estudio tienen un conocimiento alto, a diferencia que Sosa y Mendoza (2021) afirman que el 79% de pacientes tienen muy poco conocimiento sobre automedicación y reacciones adversas, Chávez y Ponce (2021) en su estudio observaron que el 27% tienen un nivel medio sobre el conocimiento de efectos adversos.

En la tabla 8, en cuanto al conocimiento sobre resistencia a los antibióticos el 57.9% de las personas en estudio tienen un conocimiento alto, en cambio Maucaille y Vidal (2019) demostraron que el 62% de los pacientes tuvieron un conocimiento bajo sobre resistencia bacteriana al igual que Chavez y Ponce (2021) afirmaron que el 47% de las personas tuvieron un bajo grado de conocimiento sobre resistencia bacteriana.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- 1) El 61.6 % de las personas que asistieron a las farmacias y boticas, entre los meses de agosto y diciembre del 2023, tienen un grado de conocimiento medio sobre el uso de antibióticos. y por último hay un conocimiento bajo en el 6.7% de la población.
- 2) Las personas que fueron encuestadas, según sus características sociodemográficas la mayoría pertenecen al sexo masculino en un 57%, y la edad que predomina son entre 31 y 40 años en un 44%, pero según las características académicas la mayoría presentó el grado de instrucción secundaria en un 37 %.
- 3) El 61 % de las personas que asistieron a las farmacias y boticas, tienen conocimiento alto sobre reacciones adversas.
- 4) El 57.9 % de las personas que asistieron a las farmacias y boticas, tienen un conocimiento alto sobre resistencia a los antibióticos.
- 5) El 34% de las personas que asistieron a las farmacias y boticas, afirmaron que la amoxicilina es el antibiótico más consumido.

Recomendaciones

- 1) Fortalecer las campañas informativas a un grado alto, especialmente teniendo en cuenta el uso indebido de antibióticos, los efectos secundarios y la resistencia bacteriana.
- 2) Mejorar la atención médica en nuestra nación, garantizando que la población tenga acceso a servicios de calidad y óptimos, lo que ayudará a prevenir la automedicación y sus consecuencias negativas tanto para la salud como para la economía.
- 3) Brindar charlas y el conocimiento necesario a las personas que asisten a un establecimiento farmacéutico para consumir cualquier tipo de antibiótico, de esa forma no se automedicaran y para la próxima vez que consuman estos medicamentos será teniendo el conocimiento adecuado.

11 Referencias bibliográficas

- Abregú, F. (2023). *Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud* (tesis de pregrado). Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Lima, Perú. Recuperado de <https://repositorio.unica.edu.pe/items/1fd1b88b-b40f-4fa9-9886-03e62c6075fc>
- Alva , P., & Castillo, N. (2022). *Nivel de conocimiento y actitudes del uso de antibióticos en la población del distrito de mi Perú. Callao 2021* (tesis de pregrado). Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, Perú. Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6947?locale-attribute=es>
- Alvó, A., Téllez, V., Sedano, C., & Fica, A. (abril de 2016). Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. *Revista de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello*, 76 (1) 136 - 147. Recuperado de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162016000100019
- Anampa, K., & Carmen, N. (2021). *Nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos para el tratamiento covid-19 en los principales mercados de San Juan de Lurigancho* (tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora. Lima, Perú. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12970/374>
- Angel, H. (2020). *Antibióticos*. La Plata, Argentina: Universidad Nacional de la Plata. Recuperado de <https://libros.unlp.edu.ar/index.php/unlp/catalog/download/1531/1513/4926-1>
- Aveiga, M., Alonzo, O., & Villareal, M. (20 de Septiembre de 2021). Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(4). Recuperado de

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902021000600059

- Berneó , J., Guerrero, J., & Delgado , K. (2018). Niveles del conocimiento. En D. Alan, & L. Cortez, *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica* (pág. 53). Machala, Ecuador: UTMACH. Recuperado de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>
- Calvo , R., & Ita, J. (2022). *Nivel de conocimiento en el uso de antibióticos en el tratamiento de covid-19 en la botica Thiago Farma en el barrio de Nueva Florida Huaraz, 2022* (tesis de pregrado). Universidad San Pedro. Huaraz, Perú. Recuperado de <https://publicaciones.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/22282?show=full>
- Carhuamaca, N., & Flores, K. (2019). *Nivel De Conocimiento y Consumo de Antibióticos sin Prescripción Médica en Establecimientos Farmacéuticos del Distrito de Chilca* (tesis de pregrado). Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo, Perú. Recuperado de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_619f87266628328e5e275787d916ed42/Details
- Chávez , B., & Ponce, S. (2021). *Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden a boticas Jhosaro de Villa El Salvador, Lima-2021* (tesis de pregrado). Universidad Norbert Wiener. Lima, Perú. Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5752>
- Chávez, J., & Villanueva, F. (2023). *Nivel de conocimiento y factores de riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida Próceres de la Independencia, San Juan De Lurigancho, julio 2022* (tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora. Lima, Perú. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1492>

- Chiclayo, L. (2019). *Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urbanización El Carmen – distrito de Chimbote. Enero - abril 2015* (tesis de pregrado). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Lima, Perú. Recuperado de <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/4732>
- Comité de la Academia Nacional de Medicina. (2014). Reacciones inmunológicas a los antibióticos más frecuentemente utilizados. *Revista de la Facultad de Medicina*, 19(2), 1-3. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422012000500010
- Cruz , D., & Lucana, N. (2022). *Influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en el uso racional de antibióticos en Madres del Programa del Vaso de leche del sector Taparachi - Juliaca, junio – julio 2021* (tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora. Lima, Perú. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1139>
- Estela, 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* (tesis de pregrado). Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo, Perú. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.14140/353>
- EUROINNOVA. (2023). *Descubre qué es el conocimiento empírico*. Recuperado de EUROINNOVA International Online Education: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-el-conocimiento-empirico>
- Fernández, Á. (2019). *Evaluación del conocimiento de los estudiantes biosanitarios sobre la resistencia a los antibióticos* (tesis de pregrado). Universidad de Valladolid. Valladolid, España. Recuperado de <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/41892>
- García, F. (Julio de 2021). Resistencia bacteriana a antibióticos. *Acta Médica Costarricense*, 43(3). Recuperado de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022001000300001

- García, Y. (2020). *Concepto y definición de conocimiento*. Hidalgo. Recuperado de <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>
- Giono, S., Santos, J., Morfín, M., Torres, F., & Alcántar, M. (Mayo de 2021). Resistencia antimicrobiana. Importancia y esfuerzos por contenerla. *Gaceta médica de México*, 156(2). Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000200172
- González, J., Maguiña, C., & González, F. (Junio de 2019). La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. *Acta Médica peruana*, 36(2). Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200011
- Guerrero, I. (2021). *Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista 2021* (tesis de pregrado). Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.14308/3429>
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* sexta edición. México D.F, México: McGRAW –HILL.
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Jaramillo, L. (2021). *Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas, Piura 2021* (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Piura. Piura, Perú. Recuperado de <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3235>
- Jiménez, J. (2022). *Nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos de cirujanos dentistas, Tumbes 2022. 2021* (tesis de pregrado). Universidad César Vallejo. Piura, Perú. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/120963>
- Machuca, S. (2019). *Conocimientos y actitudes sobre antibióticos, en padres de pacientes de un hospital pediátrico* (tesis de pregrado). Universidad

- Autonoma del Estado de Morelos. Cuernavaca, México. Recuperado de <http://riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/2268>
- Maucaille, B., & Vidal, A. (2020). *Conocimiento sobre antibióticos y resistencia bacteriana, luego de una intervención educativa, en los pacientes del Centro Materno Infantil López Silva - Villa el Salvador, periodo julio a septiembre 2019* (tesis de pregrado). Universidad Norbert Wiener. Lima, Perú. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4129>
- Mérida, C. (2014). *Reacciones adversas a atibioticos betalactamicos en el área este de Murcia*. Murcia, España. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=96748>
- Montagud, N. (2020). *Conocimiento empírico*. Recuperado de Psicología y mente: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-el-conocimiento-empirico>
- Obando, P., Esparza, J., & Suarez-Arrabal, C. (20 de Octubre de 2020). *Descripción general de los principales grupos de fármacos antimicrobianos. Antibióticos*. Recuperado de Guía ABE: <https://www.guia-abe.es/generalidades-descripcion-general-de-los-principales-grupos-de-farmacos-antimicrobianos-antibioticos->
- Ocaña , J. (2019). *Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en odontología, de los cirujanos dentistas del distrito de Florencia de Mora, de la provincia de Trujillo, región La Libertad, 2016* (tesis de pregrado). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Chimbote, Perú. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/10170>
- Olortegui, M. (2023). *Nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de amoxicilina en pacientes atendidos en el puesto de salud Miguel Grau, El Porvenir Trujillo. abril - junio 2023*. . (tesis de pregrado). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo, Perú. Recuperado de <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34827>

- Paredes, D. (2019). *Nivel de conocimiento sobre antibióticos de uso odontológico de los alumnos de la Clínica Estomatología Luis Vallejo Santoni de la Universidad Andina del Cusco, 2019* (tesis de pregrado). Universidad Andina del Cusco. Cusco, Perú. Recuperado de <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3160>
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.
- Scolari, M., Trovato, D., Lilian, K., & Ernest, G. (2023). Reacciones adversas a múltiples antibióticos. *Medicina Buenos Aires*, 83 (1), 158-162. Recuperado de <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol83-23/n1/158.pdf>
- Sosa, J., & Mendoza, K. (2021). *Evaluación de la automedicación de los antibióticos en el tratamiento del covid-19 en pobladores de Urb. Condevilla San Martín de Porres 2020* (tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora. Lima, Perú. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12970/415>
- Taybeh, E., Al-Alami, Z., Alsous, M., & Ri, M. (2019). *The awareness of the Jordanian population about OTC medications: A cross-sectional study*. Recuperado de <https://bpspubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/prp2.553>

12 Agradecimiento

Correa Peña, Percy Martin

Agradezco principalmente a Dios por haber guiado mi camino y haber puesto a aquellas personas que estuvieron dando ánimo y siendo de inspiración para no rendirme nunca, a mis padres, esposa e hijos siendo mi motor y motivo.

13 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Ignacio Escudero 01 de Agosto del 2023

Yo **CARLOS FRANCISCO SOCOLA ALBURQUEQUE**, identificado con **DNI N° 03878090**, en calidad de Teniente Gobernador del Distrito de Ignacio Escudero.

OTORGO LA AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION DENTRO DEL DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO.

Al señor **Correa Peña Percy Martín** identificado con **DNI N° 46162194**, de la **UNIVERSIDAD SAN PEDRO FACULTAD DE MEDICINA HUMANA, PROGRAMA DE ESTUDIOS FARMACIA Y BIOQUIMICA**, con la finalidad de que pueda desarrollar su trabajo de Investigación titulada:

Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto- diciembre 2023.



Carlos Francisco Sócola Alburqueque
DNI 03878090
TENIENTE GOBERNADOR
IGNACIO ESCUDERO

CARLOS FRANCISCO SOCOLA ALBURQUEQUE
DNI N° 03878090
TENIENTE GOBERNADOR

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Cuestionario para la evaluación del Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.

El presente cuestionario está realizado por un egresado de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica. Y el objetivo de recoger información sobre el conocimiento en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, sobre el uso de antibióticos, agosto – diciembre 2023.

El cuestionario es anónimo y los datos serán utilizados solo con fines científicos. Marque con un aspa (x) la alternativa elegida o descríbala en el caso de que así se requiera:

Datos sociodemográficos y clínicos de la persona

Sexo: a) Masculino b) Femenino	Edad: a) 18 a 30 b) 31 a 40 c) 40 a 50
Grado Instrucción: a) Primaria b) Secundaria c) Técnico d) Universitario	
¿Qué antibiótico consume más? a) Amoxicilina b) Ampicilina c) Cefalexina d) Cefaclor e) Dicloxacilina f) Azitromicina g) Eritromicina h) Otro	

<p>A. CONOCIMIENTOS BASICOS SOBRE INFECCION Y ANTIBIOTICOS (10)</p> <p>1. ¿Qué es una infección?</p>
<p>a) Enfermedad provocada por microorganismos (bacterias) que invaden alguna parte del organismo.</p> <p>b) Es una alergia.</p> <p>c) Es una enfermedad que provoca el aumento de glucosa en sangre.</p>
<p>2. ¿Con que se combaten las infecciones?</p>
<p>a) Con antibióticos.</p> <p>b) Con antihistamínicos.</p> <p>c) Con antimicóticos.</p>
<p>3. ¿Qué son los antibióticos?</p>
<p>a) Son medicamentos que se utilizan para tratar infecciones bacterianas.</p> <p>b) Son medicamentos que ayudan en el trastorno antidepresivo.</p> <p>c) Son medicamentos que combaten las infecciones por hongos, como el fluconazol.</p>
<p>4. ¿El ibuprofeno es un antibiótico?</p>
<p>a) Si.</p> <p>b) No.</p>
<p>5. ¿Cuál de los siguientes medicamentos son antibióticos?</p>
<p>a) Amoxicilina, ampicilina, azitromicina, eritromicina, cefalexina.</p> <p>b) Clorfenamina, cetirizina.</p> <p>c) Alprazolam, diazepam, clonacepan.</p>
<p>6. ¿La cefalexina es un antibiótico?</p>
<p>a) Falso</p>

b) Verdadero
7. ¿Si usted tiene una herida en la piel crees que sería recomendable que el médico le prescriba antibiótico?
a) Si. b) No.
8. ¿Los antibióticos se deben tomar solo cuando son prescritos por un médico o especialista?
a) Verdadero b) Falso.
9. ¿Si padece de un cuadro de infección a las vías respiratorias, cuál de los siguientes medicamentos se deben tomar?
a) Amoxicilina. b) Gaseovet. c) Cetirizina.
10. ¿El azitromicina cuando es indicado por el médico, cuantas veces al día se toma?
a) 5 veces al día. b) 1 ves al día c) 3 veces
B. CONOCIMIENTO SOBRE REACCIONES ADVERSAS A LOS ANTIBIOTICOS
11. ¿Qué significa RAM?
a) Reacción adversa medicamentosa b) Resistencia antibiótica medicamentosa
12. ¿Qué es una reacción adversa medicamentosa a los antibióticos?
a) Es un suceso que se produce al tomar unas pastillas sin haber ingerido alimentos.

<p>b) Cualquier suceso indeseable que ha sucedido con el paciente mientras estaba utilizando un antibiótico y existe la sospecha de que es causado por ese medicamento.</p>
<p>13. ¿Una persona no puede ser alérgica a los antibióticos?</p>
<p>a) Falso</p> <p>b) Verdadero</p>
<p>14. ¿Qué tipo antibiótico presenta una mayor frecuencia de reacciones adversas?</p>
<p>a) Los que pertenecen a los betalactámicos</p> <p>b) Los que pertenecen a los aminoglucósidos</p> <p>c) Los que pertenecen a los macrólidos.</p>
<p>15. ¿Qué se necesita hacer previamente para saber si una persona es alérgica a los betalactámicos?</p>
<p>a) Realizar una investigación de antecedentes familiares.</p> <p>b) Realizar una previa prueba de sensibilidad.</p>
<p>C. CONOCIMIENTO SOBRE RESISTENCIA A LOS ANTIBIOTICOS</p>
<p>16. ¿Qué significa resistencia a los antibióticos?</p>
<p>a) La capacidad de un organismo (bacteria) para resistir frente al efecto del antibiótico.</p> <p>b) Es la capacidad que tienen los hongos para proliferar.</p>
<p>17. ¿Es correcto suspender un antibiótico cuando ya la persona se siente bien?</p>
<p>a) Verdadero</p> <p>b) Falso</p>
<p>18. ¿Cómo se produce la resistencia bacteriana?</p>

<p>a) Las bacterias empiezan a mutar en respuesta a los antibióticos que se administran.</p> <p>b) Las bacterias empiezan a morir.</p>
<p>19. ¿La automedicación llega a provocar la resistencia a antibióticos?</p>
<p>a) Verdadero</p> <p>b) Falso</p>
<p>20. ¿Cómo prevenir la resistencia bacteriana?</p>
<p>a) Tomar solo cuando es necesario los antibióticos.</p> <p>b) Tomando el tratamiento cuando lo prescribe un profesional autorizado.</p> <p>c) Cumplir con el tratamiento completo de antibióticos.</p> <p>d) Todas las anteriores.</p>

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Susan Patricia Tejada Agurto

Fecha: Octubre 2023
Farmacéutico

Especialidad: Químico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para la evaluación del Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.

Autor del instrumento: Correa Peña, Percy Martín

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					20
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					20
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	

Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					20
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					20
Sumatoria parcial					90	99
Sumatoria Total		189				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.945				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

0.945 \equiv 95%

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



 Susen Patricia Tejada Aguirre
 Químico Farmacéutico
 C.O.F.C. 21762
Firma del Experto

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Orlando Flores Bacilio

Fecha: Octubre 2023
 Farmacéutico

Especialidad: Químico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para la evaluación del Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.

Autor del instrumento: Correa Peña, Percy Martín

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	

Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					106	76
Sumatoria Total		182				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.91				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.91 = 91%

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



ORLANDO FLORES BACIÑO
QUÍMICO FARMACEÚTICO
CQFP: 13502

Firma del Experto

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Gines Ginocchio Guerrero

Fecha: Octubre 2023
Farmacéutico

Especialidad: Químico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para la evaluación del Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.

Autor del instrumento: Correa Peña, Percy Martín

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					20
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					20
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					20
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	

Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					54	137
Sumatoria Total		191				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.955				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.955 = 96%

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



Firma del Experto

Anexo 4

Matriz de consistencia

	Problema	VARIABLES	Objetivo	Hipótesis	Metodología de la investigación
General	¿Cuál es el grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023?	<p>Variable general:</p> <p>Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos</p> <p>Dimensiones:</p> <p>1) Características socio demográficas y clínicas.</p> <p>2) Conocimientos básicos sobre infección y antibióticos.</p> <p>3) Conocimiento sobre reacciones adversas a los antibióticos.</p>	<p>Evaluar el Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.</p>	<p>No presenta por ser un estudio descriptivo</p>	<p>Tipo y diseño de la investigación:</p> <p>Fue observacional y descriptiva.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población estuvo conformada por 900 personas aproximadamente.</p> <p>La muestra estuvo constituida por 359 personas.</p>
Específicos	¿Cuáles son las características socio demográficas y clínicas, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre	<p>4) Conocimientos sobre resistencia a los antibióticos</p>	<p>Determinar las características socio demográficas y clínicas, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre</p>		<p>Técnica e instrumentos de recolección:</p> <p>La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario</p>

	2023?		2023.		
	¿Cuál es el grado de conocimientos básicos sobre infección y antibióticos , en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023?		Determinar el grado de conocimientos básicos sobre infección y antibióticos , en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.		
	¿Cuál es el grado de conocimiento sobre reacciones adversas a los antibióticos , en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023?		Determinar el grado de conocimiento sobre reacciones adversas a los antibióticos , en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.		
	¿Cuál es el grado de conocimiento sobre resistencia a los antibióticos		Determinar el grado de conocimiento sobre resistencia a los antibióticos		

	, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023?		, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023		
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Anexo 5

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:.../...../2023

Yo.....identificado con D.N.I. N°.....acepto participar voluntariamente en esta investigación conducida por el Br. Correa Peña, Percy Martín, el cual lleva por título: **“Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023”**.

Me han indicado también que tendré que responder y marcar respuestas de acuerdo a las preguntas propuestas para este estudio en una encuesta lo cual tomará aproximadamente 15 minutos. Conozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin consentimiento.

He sido informado de que puedo hacer preguntas del proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así decida. Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando haya concluido.

Firma aceptando

Confiabilidad

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		
Persona 1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17
Persona 2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17
Persona 3	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15
Persona 4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Persona 5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18
Persona 6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18
Persona 7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Persona 8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	17
Persona 9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18
Persona 10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
Persona 11	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12
Persona 12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
Persona 13	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	13
Persona 14	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16
Persona 15	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
Persona 16	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13
Persona 17	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	9
Persona 18	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	11
Persona 19	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	8
Persona 20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	13
total	18	17	16	15	15	13	13	15	14	12	16	15	12	17	17	15	14	17	17	15	Vt	10.7657895
p	0.9	1	0.8	0.8	0.8	1	1	0.8	0.7	0.6	0.8	0.8	0.6	0.9	0.9	0.75	0.7	0.9	0.9	0.75		
q=1-p	0.1	0	0.2	0.3	0.3	0	0	0.3	0.3	0.4	0.2	0.3	0.4	0.2	0.2	0.25	0.3	0.2	0.2	0.25		
p*q	0.09	0	0.2	0.2	0.2	0	0	0.2	0.2	0.24	0.16	0.2	0.24	0.1	0.1	0.19	0.21	0.1	0.1	0.19		

KR20

Se representa de la siguiente manera:

$$r_n = \frac{n}{n-1} * \frac{Vt - \sum pq}{Vt}$$

En donde:

r_n = coeficiente de confiabilidad.

N = número de ítems que contiene el instrumento.

V_t = varianza total de la prueba.

$\sum pq$ = sumatoria de la varianza individual de los ítems.

Rangos	Magnitud
0.81 - 1.00	Muy alta
0.61 - 0.80	Alta
0.41 - 0.60	Moderada
0.21 - 0.40	Baja
0.01 - 0.20	Muy baja

Anexo 6

Base de datos

	C. S y C				Dimensión1										Dimensión 2					Dimensión 3					
	S	E	GI	A	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
Persona 1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
Persona 2	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
Persona 4	1	2	3	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	
Persona 5	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
Persona 6	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
Persona 7	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	
Persona 8	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 9	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
Persona 10	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
Persona 11	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
Persona 12	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 13	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
Persona 14	2	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	
Persona 15	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
Persona 16	1	2	4	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
Persona 17	1	1	4	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	
Persona 18	1	2	4	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 19	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
Persona 20	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
Persona 21	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	

Persona 22	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 23	1	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 24	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
Persona 25	2	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	
Persona 26	2	2	2	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
Persona 27	2	2	3	3	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
Persona 28	1	2	3	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	
Persona 29	1	2	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 30	1	2	4	6	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
Persona 31	1	1	2	6	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	
Persona 32	1	1	2	6	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	
Persona 33	1	1	2	6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	
Persona 34	1	1	4	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 35	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
Persona 36	2	2	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	
Persona 37	2	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
Persona 38	2	1	3	3	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	
Persona 39	2	1	2	5	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	
Persona 40	2	1	2	6	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 41	1	1	2	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
Persona 42	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	
Persona 43	2	2	2	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	
Persona 44	2	2	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 45	2	2	4	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
Persona 46	1	2	2	6	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	
Persona 47	2	2	2	6	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	
Persona 48	1	2	2	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	

Persona 49	2	2	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 50	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 51	2	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Persona 52	1	1	2	5	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Persona 53	2	2	2	5	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
Persona 54	2	1	1	7	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 55	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 56	2	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 57	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 58	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 59	2	2	4	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 60	1	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 61	1	2	4	6	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 62	1	3	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 63	2	3	3	5	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 64	1	2	4	4	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 65	2	1	3	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 66	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 67	2	3	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 68	2	3	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 69	1	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 70	1	3	4	7	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 71	2	2	4	7	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Persona 72	2	3	4	7	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Persona 73	2	3	3	5	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
Persona 74	2	3	3	5	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 75	2	2	3	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1

Persona 76	2	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 77	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 78	2	1	2	5	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 79	2	1	2	5	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 80	1	1	4	4	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 81	1	1	4	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 82	1	1	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 83	1	2	2	6	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 84	1	2	4	5	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 85	1	3	4	6	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 86	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 87	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 88	2	2	4	4	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 89	1	3	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 90	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 91	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 92	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 93	1	3	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 94	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 95	2	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 96	2	1	3	3	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Persona 97	2	1	2	6	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Persona 98	2	1	1	5	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 99	2	2	2	4	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 100	2	2	3	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1

Persona 101	1	2	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 102	1	1	2	5	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 103	1	1	4	4	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 104	1	3	3	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 105	1	2	4	6	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 106	2	1	4	5	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 107	2	1	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 108	1	1	4	4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 109	1	2	4	7	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 110	1	3	4	6	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Persona 111	1	3	3	6	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Persona 112	2	2	4	6	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
Persona 113	1	1	3	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 114	2	2	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1

Persona 115	1	3	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 116	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 117	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 118	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 119	1	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 120	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 121	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 122	2	1	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 123	1	2	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 124	2	3	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 125	2	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 126	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 127	1	1	3	3	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 128	1	2	4	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Persona 129	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 130	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
Persona 131	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 132	2	1	3	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 133	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 134	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 135	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
Persona 136	2	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 137	1	2	4	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 138	2	2	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 139	1	3	3	5	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 140	1	2	2	5	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 141	1	2	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 142	2	1	3	3	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1

Persona 143	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 144	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 145	1	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 146	1	3	3	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 147	1	2	4	6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
Persona 148	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 149	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 150	1	1	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 151	1	2	4	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 152	2	3	1	5	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
Persona 153	2	3	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
Persona 154	2	3	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 155	1	2	2	5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 156	1	2	3	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Persona 157	1	2	3	6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 158	2	2	3	5	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0
Persona 159	2	1	3	5	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 160	2	2	4	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 161	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 162	2	1	3	3	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 163	1	1	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Persona 164	2	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 165	1	1	3	3	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 166	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 167	1	2	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 168	1	2	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 169	1	2	4	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 170	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1

Persona 171	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
Persona 172	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 173	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 174	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
Persona 175	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Persona 176	1	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 177	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 178	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 179	2	2	3	3	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 180	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 181	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 182	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
Persona 183	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
Persona 184	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0

Persona 185	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 186	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 187	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	
Persona 188	1	3	3	3	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
Persona 189	2	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
Persona 190	2	3	4	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	
Persona 191	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	
Persona 192	2	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 193	1	1	3	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
Persona 194	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
Persona 195	1	3	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	
Persona 196	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 197	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
Persona 198	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

Persona 199	2	3	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 200	2	3	4	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 201	2	3	4	4	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 202	1	3	4	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 203	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 204	1	2	3	3	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 205	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 206	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 207	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 208	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 209	2	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 210	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 211	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 212	2	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0

Persona 213	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Persona 214	2	1	3	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 215	2	1	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 216	1	1	3	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 217	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 218	1	3	3	3	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 219	1	2	4	4	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 220	1	1	3	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 221	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 222	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 223	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 224	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 225	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 226	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0

Persona 227	2	2	2	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Persona 228	1	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
Persona 229	1	1	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 230	1	1	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 231	2	1	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 232	1	1	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 233	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 234	1	2	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 235	2	2	4	4	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 236	2	2	3	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 237	2	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 238	2	2	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 239	2	2	3	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 240	1	1	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Persona 241	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 242	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 243	2	1	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 244	2	3	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 245	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 246	1	2	2	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
Persona 247	1	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Persona 248	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
Persona 249	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Persona 250	1	3	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Persona 251	2	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 252	2	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 253	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
Persona 254	1	2	3	5	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1

Persona 255	1	2	3	5	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 256	1	2	3	5	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 257	1	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 258	1	2	3	4	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 259	1	1	3	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Persona 260	1	2	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 261	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 262	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 263	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 264	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 265	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 266	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
Persona 267	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 268	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1

Persona 269	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 270	1	3	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 271	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 272	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 273	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 274	2	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Persona 275	2	2	2	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Persona 276	1	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
Persona 277	1	1	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 278	1	1	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 279	2	1	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 280	1	1	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 281	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 282	1	2	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1

Persona 283	2	2	4	4	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 284	2	2	3	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
Persona 285	2	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 286	2	2	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
Persona 287	2	2	3	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	
Persona 288	1	1	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 289	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 290	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 291	2	1	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
Persona 292	2	3	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 293	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 294	1	2	2	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
Persona 295	1	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Persona 296	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	

Persona 297	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 298	1	3	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 299	2	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 300	2	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 301	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 302	1	2	3	5	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 303	1	2	3	5	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 304	1	2	3	5	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 305	1	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 306	1	2	3	4	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 307	1	1	3	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 308	1	2	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 309	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 310	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Persona 311	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 312	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 313	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 314	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
Persona 315	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 316	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
Persona 317	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 318	1	3	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 319	2	1	3	3	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 320	1	1	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 321	2	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 322	1	1	3	3	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 323	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 324	1	2	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0

Persona 325	1	2	3	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Persona 326	1	2	4	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 327	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	
Persona 328	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
Persona 329	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 330	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 331	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
Persona 332	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Persona 333	1	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 334	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 335	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 336	2	2	3	3	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 337	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 338	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1

Persona 339	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
Persona 340	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
Persona 341	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona 342	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 343	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Persona 344	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
Persona 345	1	3	3	3	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
Persona 346	2	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
Persona 347	2	3	4	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Persona 348	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Persona 349	2	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 350	1	1	3	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 351	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
Persona 352	1	3	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1

Persona 353	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 354	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
Persona 355	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 356	2	3	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Persona 357	2	3	4	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Persona 358	2	3	4	4	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Persona 359	1	3	4	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1

Anexo 8

Formato de publicación en repositorio.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
PERCY MARTIN CORREA PEÑA		46162194	Percymartincorreapena18@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE ANTIBIOTICOS EN PERSONAS QUE ASISTEN A LAS FARMACIAS Y BOTICAS Del DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO, AGOSTO-DICIEMBRE 2023.			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUIMCIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ¹ (https://repositorio.usp.edu.pe/)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido ¹ (https://repositorio.usp.edu.pe/)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo:			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ²

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ³

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	26	11	2024



Firma

Importancia

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 003-2019-1446340-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8, inciso 8.2
- Ley N° 20013, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 004-2013-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer registro de forma de libre y gratuita en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los derechos de autor y propiedad intelectual de acuerdo y en el marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor opte la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y número de la obra de acuerdo a la directiva N° 004-2019-CO/CTEC-DEEC, Anexos 5.2 y 6.1 que define el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de la información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el artículo 12, del artículo 12^o del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI, Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los avances en sus repositorios institucionales prestando el tipo de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente reconocidos por el Repositorio Digital (RDIA) a través del Repositorio institucional.

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27444, art. 22, párr. 30.3.

Anexo 9
Reporte de Similitud

Grado de conocimiento sobre el uso de antibióticos, en personas que asisten a las farmacias y boticas del Distrito de Ignacio Escudero, agosto – diciembre 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	Submitted to Pontificia Universidad Católica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	4%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.monografias.com Fuente de Internet	1%

9	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
15	bibdigital.epn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	intra.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO Trabajo del estudiante	<1 %

20	Submitted to Universidad Nacional Hermilio Valdizan Trabajo del estudiante	<1 %
21	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
23	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.upads.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	www.scielo.br Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	ri-ng.uaq.mx	

	Fuente de Internet	<1 %
32	www.gobernacion.gob.sv Fuente de Internet	<1 %
33	forosacademicosmkbreak.com Fuente de Internet	<1 %
34	guies.uab.cat Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.xoc.uam.mx Fuente de Internet	<1 %
36	www.cimacnoticias.com Fuente de Internet	<1 %
37	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
38	www.sabermas.umich.mx Fuente de Internet	<1 %
39	www.theibfr.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo