



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA

Tesis

“Principales condiciones médicas y consumo de fármacos en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una botica en el distrito Los Olivos, Lima 2023”

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por

Autora: Br. Isidro Gonzales, Edith Marleny

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9384-7742>

Autora: Br. Valdiviezo Dominguez, Lila Diana

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8002-3795>

Asesor: Mg. Rojas Wisa, Oscar Favio


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0367-6001>

Línea de investigación

Salud y Bienestar

Lima – Perú

2022

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 <small>REVISIÓN: 01</small>

Yo: Edith Marleny Isidro Gonzales egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia Bioquímica de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "Principales condiciones médicas y consumo de fármacos en personas con patologías respiratorias que asisten a una botica en el distrito de los Olivos, Lima 2023" Asesorado por el docente: Oscar Favio Rojas Wisa DNI:29550129 ORCID: 0000-0002-0367-6001 tiene un índice de similitud (7) siete % verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




Edith Marleny Isidro Gonzales
 DNI:45415080



.....
 Dr. Oscar Favio Rojas Wisa
 DNI: 29550129

Lima, 23 de noviembre del 2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 <small>REVISIÓN: 01</small>

Yo: Lila Diana Valdiviezo Dominguez egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia Bioquímica de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "Principales condiciones médicas y consumo de fármacos en personas con patologías respiratorias que asisten a una botica en el distrito de los Olivos, Lima 2023" Asesorado por el docente: Oscar Favio Rojas Wisa DNI:29550129 ORCID: 0000-0002-0367-6001 tiene un índice de similitud (14) catorce % verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Lila Diana Valdiviezo Dominguez
 DNI:44764772



.....
 Dr. Oscar Favio Rojas Wisa
 DNI: 29550129

Lima, 23 de noviembre del 2023

ÍNDICE

“1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema General	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivo de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Practica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o Unidad de análisis	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1. Internacionales	7
2.1.2. Nacionales	9
2.2. Bases Teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis General	19
2.3.2. Hipótesis Específicas	19
3. METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.5.1. Población	21
3.5.2. Muestra	21
3.5.3. Muestreo	22

3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica	25
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1. Cronograma de actividades	28
4.2. Presupuesto	31
5. REFERENCIAS	32
ANEXOS	43
Anexo 1. Matriz de consistencia	43
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	46
Anexo 3: Validez de instrumento	49
Anexo 4. Formato de consentimiento informado	54
Anexo 5. Informe de asesor de Turnitin	56

1. “EL PROBLEMA”

1.1. “Planteamiento del problema”

Las enfermedades del sistema respiratorio (ESR) representan una de las principales causas de atención médica a nivel mundial, cada día acuden miles de personas con una gran diversidad epidemiológica y potenciales agentes causales y esto hace difícil su prevención y control¹.

Las enfermedades respiratorias (ER) se encuentran entre nosotros desde hace mucho, debido a los diversos componentes que se encuentran en el ambiente y entorno, la población puede tener una mayor vulnerabilidad a agentes infecciosos como bacterias, virus, hongos entre otros, provocando infecciones respiratorias agudas pueden infectar las vías respiratorias superiores (nariz, senos paranasales y garganta) y, las vías respiratorias inferiores y los pulmones (como la bronquitis y la neumonía) y con el tiempo entrar en un cuadro severo^{2,3,4}.

Por otro lado, para casos más delicados, la contaminación del aire puede llevarlos a presentar enfermedades respiratorias crónicas (ERC), que son las principales causas de discapacidad y muerte en América. Dentro de las ERC está el asma, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y otras como enfermedades pulmonares ocupacionales e hipertensión pulmonar que además trae consigo un aumento de síntomas como tos, fatiga, irritación de las vías respiratorias superiores, opresión en el pecho y/o dificultad para respirar⁵.

Según el reporte de la OMS, el asma afectó a unos 262 millones de personas en el mundo en el 2019 y causó aproximadamente 455 000 muertes⁶, ese mismo año, más de 3,23 millones de personas murieron por EPOC, donde casi el 90% de las muertes fueron en personas menores de 70 años⁷. Las infecciones de las vías respiratorias bajas o neumonía son

una de las principales causas de muerte y matan a más de 2,4 millones de personas cada año⁸ y la TBC (Tuberculosis) afecta a 8,7 millones de personas cada año, especialmente en países de ingresos bajos y medianos^{8,9}. Alrededor de 50 millones de personas sufren enfermedades pulmonares relacionadas con el trabajo, con un total de más de mil millones de pacientes que parecen con ERC¹⁰.

En el Perú, las enfermedades respiratorias constituyen un importante problema de salud; el Ministerio de Salud (MINSA) reporta que es la primera causa de enfermedad en el total de atenciones de consulta externa¹¹, pues solo en el 2022 se reportó 237 524 casos de infecciones respiratorias agudas dentro de territorio nacional¹².

La mayoría de las ER son de naturaleza viral y requieren medidas generales. Sin embargo, muchos médicos prescriben innecesariamente antibióticos, expectorantes, antitusivos y broncodilatadores para dificultar la progresión de los síntomas o incluso el paciente se automedica si tiene la garganta irritada o tos, lo cual lo lleva a tomar antibióticos, siendo estos no útiles cuando se trata de una infección respiratoria, siendo esta una práctica dañina, que incluso puede causar resistencia¹³.

Resulta evidente hoy en día, y más teniendo en cuenta las elevadas cifras de casos de las diferentes enfermedades respiratorias, que se realice un estudio a las personas que presenten sintomatología respiratoria y así conocer cuáles son las principales condiciones médicas que presentan, así como conocer cuáles son los principales fármacos que consumen¹⁴. De manera que, además, se puedan identificar otras sintomatologías que puedan llevar al paciente a tener un problema crónico o incluso provocar la muerte y si el paciente está realizando un buen uso de dichos fármacos, respecto a cómo se debe tomar, cómo, cuándo y por qué¹⁵.

1.2. “Formulación del problema”

1.2.1. “Problema General”

¿Cuáles serán las principales condiciones médicas y consumo de fármacos en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?

1.2.2. “Problemas específicos”

1. ¿Cuáles serán las características sociodemográficas de las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?
2. ¿Cuáles serán las infecciones respiratorias bajas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?
3. ¿Cuáles serán las infecciones respiratorias altas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?
4. ¿Cuáles serán las infecciones respiratorias crónicas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?
5. ¿Cuál será el cuadro clínico de las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?
6. ¿Cuáles serán los medicamentos que utilizan las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una botica en el Distrito los Olivos, 2023?
7. ¿Cuáles serán los principales grupos terapéutico de medicamentos de personas con sintomatologías respiratorias que asisten a la Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?

8. ¿Cómo adquieren los medicamentos las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?

1.3. “Objetivo de la investigación”

1.3.1. “Objetivo general”

“Determinar las principales condiciones médicas y consumo de fármacos en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023”

1.3.2. “Objetivos específicos”

1. Identificar las características sociodemográficas de las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.
2. Definir las infecciones respiratorias bajas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.
3. Determinar las infecciones respiratorias altas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.
4. Conocer las infecciones respiratorias crónicas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.
5. Identificar el cuadro clínico de las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023
6. Describir los medicamentos que utilizan las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una botica en el Distrito los Olivos, 2023
7. Detectar los principales grupos terapéutico de medicamentos de personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.

8. Conocer como adquieren los medicamentos las personas con patologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.

1.4. “Justificación de la investigación”

1.4.1. “Teórica”

El proyecto buscará identificar y profundizar cuáles son las principales condiciones médicas que presentan las personas con patologías respiratorias y a su vez indagar cuáles son los medicamentos que consume para dicho problema y si ello se realiza de manera responsable y coherente. En tal sentido, se planea ampliar el conocimiento sobre los problemas respiratorios que aqueja la población, así como el consumo de medicamentos que utilizan para calmar, controlar y/o curar las patologías que presenten^{14,15}.

1.4.2. “Metodológica”

El proyecto tiene con plan, responder los objetivos planteados, para ello se planea realizar dos cuestionarios, los cuáles serán aporte metodológicos de la investigación. Los cuestionarios permitirán conocer cuáles son las condiciones médicas que presentan las personas, así como permitirá conocer cuáles son los medicamentos que utilizan e información tales como dosis, presentación, grupo terapéutico, entre otros. Ambos instrumentos servirán para futuras investigaciones que se deseen realizar.

1.4.3. “Practica”

La investigación planea ser de utilidad para investigaciones futuras de las variables, así como también dejar un precedente de cuáles son las principales condiciones médicas respiratorias que existen en el distrito de Los Olivos y si la población está realizando un consumo de fármacos responsable. La intención es que la información obtenida sirva, tanto a

investigadores e instituciones de salud, con el fin que puedan evaluar y analizar la situación actual de los problemas respiratorios que aqueja a parte de la población peruana.

1.5. “Delimitaciones de la investigación”

1.5.1. “Temporal”

El trabajo se realizará en el periodo de diciembre del 2022 y junio del 2023.

1.5.2. “Espacial”

El espacio a realizarse el trabajo será en una botica del distrito de los Olivos en el departamento de Lima.

1.5.3. “Población o Unidad de análisis”

La unidad de análisis serán personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una botica del distrito de los Olivos.

2. “MARCO TEÓRICO”

2.1. “Antecedentes”

2.1.1. “Internacionales”

Pérez, et al (2018)¹⁶ tuvo como objetivo de investigación “caracterizar el comportamiento de las infecciones respiratorias agudas en un consultorio médico”. La investigación fue descriptiva, transversal y no experimental-observacional. La muestra estuvo conformada por 92 pacientes y la recolección de datos se realizó mediante fuentes primarias y secundarias. Como resultados se evidenció que la mayoría de los pacientes atendidos fueron mujeres (61%) y el rango de edad con mayor incidencia estaban entre los 0 a 9 años (31,5%), seguido de 10 a 19 años (13%) y por último de 60 a 69 años (11,2%). De dicha muestra un 30,4% de pacientes padecían de bronquitis aguda, un 26,1% tenían solo un catarro común, un 13% tenían faringoamigdalitis aguda, un 9,8% tenían rinofaringitis aguda y un 5,8% tenían faringitis aguda. Como conclusión se evidencia que las infecciones respiratorias son un grave problema para el sistema de salud pública y que esta puede dar a las personas en su etapa de niños, adolescentes o adultos mayores.

Liliber (2018)¹⁷ realizó su tesis con el objetivo de “examinar las investigaciones que se han llevado a cabo, con relación a la prevalencia de las enfermedades respiratorias crónicas en adultos mayores de 45 años”. Investigación cualitativa y que utilizó la observación como forma de recolección de datos, siendo estas fuentes web, libros y artículos científicos. Donde encontró que los principales diagnósticos encontrados fueron de enfermedades respiratorias crónicas con un total de 168 pacientes, donde se encontró que un 35,2% padecían de síndrome bronquial obstructivo, un 26,2% de neumopatía, bronquiectasias en un 2,4% y un 0,6 con daño

pulmonar crónico. Concluyendo que una de las principales enfermedades que aqueja la comunidad son los problemas respiratorios crónicos.

Andino (2021)¹⁸ expuso como objetivo general “evaluar el uso racional de antibióticos en pacientes con infecciones respiratorias agudas del área de emergencia del Hospital Básico Yerovi Mackuart, Salcedo - Cotopaxi, durante el periodo enero-marzo 2020”. Estudio no experimental, descriptivo y cuantitativo. La población estuvo constituida por pacientes con IRA's y la muestra fueron 313 personas atendidos en el área de estudio. La IRA's que más se presentaron fueron Rinofaringitis aguda (34,2%), Amigdalitis aguda (28,1%), Faringitis aguda (22,4%) y Bronquitis aguda (6,9%). Los principales antibióticos prescritos para los pacientes fueron la “amoxicilina (250mg/5ml) con el 54,1% y amoxicilina + Ac. Clavulánico ((250mg+62,5mg) /5ml) con el 33,7%, seguido de claritromicina (250mg/5ml) perteneciente al grupo de macrólidos con 6,8%, penicilina G benzatínica (600000 UI y 1200000 UI) 2,9% de las penicilinas naturales y cefalexina del grupo de cefalosporina de primera generación (250mg/5ml) con el 2%”. Otros fármacos prescritos fueron el ibuprofeno con un 41,7% y el paracetamol con un 40,4%. Como conclusión general se recomienda disminuir el uso de antibióticos para combatir problemas bacterianos, esto con el fin de poder evitar inmunidad y resistencia hacia los medicamentos.

Arias (2022)¹⁹ cuyo objetivo de tesis fue “analizar las enfermedades respiratorias en los adultos mayores del sector de CODESA de la Ciudad de Esmeraldas”. Estudio mixto-descriptivo, de corte transversal y no experimental. La población estuvo constituida por 100 pobladores del sector de CODESA y la muestra fueron 50 de dichos pobladores. Como resultados se evidencia que un 34% de personas habían presentados problemas con la EPOC, un 14% tenían TBC, un 4% Asma, seguido de Neumonía con 12% y por último con solo gripo

un 28%. Referente a la frecuencia de episodios un 36% indicaron que lo han padecido en 1 ocasión, un 30% en 2 ocasiones, un 20% en 3 ocasiones y un 16% en 4 o más ocasiones. Como conclusión general se evidencia que la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) fue la que más presencia tuvo dentro de toda la muestra de estudio.

Pardo, et al. (2022)²⁰ en su artículo de investigación tuvieron como finalidad “describir las características clínicas y epidemiológicas de pacientes con infecciones respiratorias agudas en Timor Leste”. Estudio cuantitativo, de corte transversal, descriptivo y no experimental. La población fue conformada por pacientes con infecciones respiratorias agudas, con una muestra de 108 personas atendidos en el lugar de estudio. Se evidencia que 32,4% de pacientes padecía de Neumonía, un 18,1% de Otitis, un 12% de Sinusitis y faringoamigdalitis respectivamente, un 11,1% de Rinitis y por último de Bronconeumonía (8,3%) y Bronquitis (5,6%). Como principales síntomas y signos estuvieron la Tos con un 23,7%, seguido de la fiebre con un 18,8%, Secreción nasal con un 8,6% y con obstrucción nasal con un 6,5%. Como conclusión se evidenció que los que más problemas de infecciones respiratorias agudas tuvieron fueron las amas de casa y estudiantes. Siendo la Neumonía la que más casos presento dentro del estudio.

2.1.2. “Nacionales”

Vigo (2020)²¹ indicó como objetivo de tesis “determinar la prevalencia del uso de antibióticos en niños con enfermedades respiratorias agudas en el Centro de Salud Huanchaco-Trujillo entre los meses de septiembre a diciembre del 2019”. Estudio descriptivo-cuantitativo, de corte transversal y no experimental. La población estuvo constituida 669 pacientes del centro de salud y la muestra final fueron 177 personas los mismo que fueron sometidos a un cuestionario. Donde se encontró que un 58% de pacientes padecían de

antecedentes de enfermedades respiratorias agudas y un 12% de crónicas. Los antibióticos más utilizados para combatir dichas afecciones eran la Amoxicilina +ácido clavulánico (28%), la Azitromicina (12%), la Penicilina (11%) y la Claritomicina (7%). Y las formas farmacéuticas eran en Jarabes y suspensiones (71%), Ampollas (18%) y Tabletas y cápsulas (12%). Concluyendo que los casos clínicos con mayor prevalencia fueron la de respiratorias agudas con un 58% y la Amoxicilina +ácido clavulánico (28%) fue el medicamento más utilizado.

Rondoy (2020)²² cuya finalidad fue “determinar las características de prescripción y el uso racional de medicamentos en infecciones respiratorias de pacientes atendidos en el Centro de Salud Juan Pablo II”. Estudio retrospectivo y descriptivo, de enfoque cuantitativo y no experimental. La población estuvo compuesta por pacientes del área de farmacia del lugar de estudio, solo teniendo en cuenta como muestra un total de 315 recetas. Como principales resultados se pudo evidenciar que del total de recetas prescriptas un 81,3% tenía la dosis del medicamento, un 74,3% indicaba la frecuencia, un 70,5% de recetas no registraba la duración del tratamiento y un 71,4% indicaba la vía de administración. Concluyendo que del total de pacientes atendidos el 100% tenían una receta médica con la que adquirió su medicamento y en ellas se pudo evidenciar que en la mayoría recetas prescritas no indicaban la duración del tratamiento (70,5%).

Torres (2021)²³ colocó como objetivo general “evaluar la prevalencia de antidiabéticos en pacientes adultos atendido en la botica Farma Roma II, Jaén – Cajamarca”. El método utilizado fue básico-descriptivo, cuantitativo y de corte transversal-no experimental. Población constituida por un total de 2000 pacientes, los mismos que fueron atendidos entre los periodos de abril a julio del 2021 y la muestra fueron 252 personas a los

que se les hizo la aplicación de una encuesta. Evidenciando que la mayor cantidad de antecedentes que se tuvo en el lugar de estudio fueron casos de Infecciones respiratorias (48,3%), los medicamentos más solicitados fueron la Amoxicilina (18%), seguido del Sulfametoxazol + trimetoprima (16,8%), luego la Ampicilina (15,7%) y por último Ciprofloxacino (9,6%). Respecto a la forma farmacéutica un 79,2% eran tabletas, un 12,9% eran jarabes o suspensiones y un 7,9% eran inyectables. Concluyendo que un 70,6% de pacientes atendidos consumieron antibióticos y de ese porcentaje un 79,2% eran en la presentación tabletas.

Mendoza (2021)²⁴ tuvo como objetivo “determinar la prevalencia del uso de antibióticos en los pacientes atendidos en el centro de salud Walter Velarde Arteaga, Curgos – Sánchez Carrión”. Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal y no experimental. La población estuvo compuesta por 1400 personas atendidas en el lugar de estudio y la muestra final fue de 239 pacientes. Evidenciando que la prevalencia de casos atendidos fue de personas con infecciones respiratorias (47,7%) y la forma farmacéutica más utilizada fue la de tabletas y cápsulas (81,1%). Referente a los fármacos la Amoxicilina (41,1%) fue el antibiótico más usado, luego está el Ciprofloxacino (9,6%), en tercer lugar, la Cefalexina (22,2%) y al último la Dicloxacilina (10%). Las tabletas y capsulas fueron las presentaciones con más frecuencia, con un 81,1%. Concluyendo que un 75% de pacientes atendidos consumieron antibióticos, siendo la Amoxicilina el fármaco más pedido.

Arias (2021)²⁵ colocó como objetivo de investigación “determinar la asociación entre nivel de conocimientos y prácticas en el tratamiento de infecciones respiratorias del adulto de manejo ambulatorio, del personal médico del hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, Cusco 2021”. Estudio analítico-asociativo, cuantitativo, transversal y no experimental. La

población fueron médicos que hayan tratado a pacientes con diagnóstico de infecciones respiratorias y la muestra fue 32 médicos. Donde se mostró que grupo terapéutico fue utilizado según la infección respiratoria que padecía el paciente y donde evidenciando de la Rinofaringitis fue tratado con Antiinflamatorios (94%) y Antihistamínicos (41%), respecto a la Faringoamigdalitis fue tratado con Antiinflamatorios (91%) y Antibióticos (75%), la Rinosinusitis con Antiinflamatorios (72%), Antibióticos (72%) y Antihistamínicos (53%), la Laringotraqueitis con Antiinflamatorios (84%), Corticoides (74%) y Antibióticos (41%) y la Bronquitis con Antiinflamatorios (78%), Antibióticos (75%), Corticoides (34%) y Mucolíticos, antitusígenos y expectorantes (34%). Concluyendo que los conocimientos de tratamientos para infecciones respiratorias son inadecuados (75%) en el lugar de estudio.

2.2. “Bases Teóricas”

2.2.1. Condiciones médicas

La Organización Mundial de la Salud indica que estar bien de salud es “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”²⁶. Dicho concepto deja en pie a indicar que cuando una persona no se encuentra bien de salud, es que refiere a las condiciones médicas que este puede estar aquejando, tanto de manera física como mental²⁷.

La real academia española define como condición el “estado, situación especial en que se halla alguien”²⁸. Ante ello se puede decir que una condición médica es aquella enfermedad, malestar y/o lesión existente y que adolece una persona, la misma que refleja mediante diversas sintomatologías que el paciente padece²⁹.

Dentro del concepto se evidencia que existe la condición médica de emergencia, que vendría hacer “una enfermedad, lesión, síntoma o afección tan grave que una persona razonable buscaría atención de inmediato para evitar un daño grave”³⁰.

2.2.2. Trastornos de la función respiratoria

La principal función del sistema respiratorio es el intercambio pulmonar de gases, tanto en la de oxigenar la sangre y eliminar el dióxido de carbono. Para que esto se realice de forma correcta tanto el control de la ventilación, la ventilación alveolar, la difusión alveolocapilar y la perfusión pulmonar deben de realizar su funcionamiento de forma adecuada, eso quiere decir que todo falla o alteración que se presente, se toma como una insuficiencia respiratoria³¹.

2.2.3. Infecciones respiratorias agudas

Son aquellas afecciones producidas por virus o bacteria que afectan a las vías respiratorias superiores o inferiores (nariz, garganta, tráquea, bronquios y pulmones). Este tipo de afecciones, son de bastante letales para pacientes menores de 5 años y mostrando en los últimos años una alta tasa de morbilidad para personas de la tercera edad (60 años a más)³². Medir la gravedad de una infección respiratoria es muy variable, dependerá de la edad de la persona que lo padece y sobre todo si esta no se compromete con otras enfermedades respiratorias que el paciente presente³³.

2.2.3.1. Infecciones respiratorias bajas

Es aquella infección que afecta las vías bajas del sistema respiratorio, para ser más preciso, es aquella que compromete y afecta la tráquea, bronquios y pulmones³⁴. Entre ellos se puede encontrar las siguientes afecciones:

a) **Bronquitis**

Bronquitis aguda: Es conocida también como resfriado de pecho, esta infección ocurre cuando la mucosa bronquial muestra una inflamación lo que genera que se produzca mucosidad en los pulmones, esta es infección es de origen viral³⁵.

Bronquitis crónica: Esta se evidencia mediante tos bastante recurrente, que puede perdurar por un tiempo determinado y luego desaparecer, para luego tener un rebrote tiempo después. Se origina por la inflamación de la mucosa bronquial, siendo las principales causas por irritación, alergias o una bronquitis aguda recurrente, que termina evolucionando a un nivel crónico³⁵.

b) Bronquiolitis

“Es una infección viral epidémica y estacional de las vías respiratorias inferiores, caracterizada por la obstrucción bronquial. El virus respiratorio sincitial (VSR) es el responsable del 70% de los casos de Bronquiolitis”³⁵.

c) Neumonía

Infección que provoca la inflamación de los sacos de aire, esto pueden afectar a uno o ambos pulmones, provocando que estos se puedan llenar de pus o fluidos. Esta infección es provocada por agentes parasitarios (neumocistosis), bacterianos (*Haemophilus influenzae*, estafilococo, neumococo o bacterias atípicas) o viral³⁵.

2.2.3.2. Infecciones respiratorias altas

Infección causada por un virus o bacteria. Su afección general se da entre las zonas de la nariz, senos paranasales o garganta. Sus patologías comunes son: goteo nasal y congestión. Los casos de este tipo de infección son; el resfriado, la gripe y la sinusitis³⁶. Entre ellos se puede encontrar las siguientes afecciones:

a) Resfriado común

Infección viral bastante común que ataca la parte de nariz y garganta, produce inflamación de la mucosa nasal (rinitis) y faríngea (rinofaringitis). Esta infección es bastante común, siendo una afección habitualmente benigna³⁵.

b) Sinusitis aguda

“La sinusitis aguda es una inflamación de una o varias cavidades sinusales de origen infeccioso o alérgico. La mayor parte de las sinusitis infecciosas son de origen viral y evolucionan hacia la curación espontánea en menos de 10 días”³⁵.

c) Infecciones del oído (Otitis)

Otitis externa aguda: “Inflamación difusa del conducto auditivo externo, de origen bacteriano o fúngico, favorecida por la maceración, un traumatismo del conducto auditivo, la presencia de un cuerpo extraño, un eczema, una psoriasis”³⁵.

Otitis media aguda: Infección de origen viral o bacteriana del oído medio, esta es causada en su mayoría por presentar algún tipo de infección respiratoria altas. Es bastante usual en pacientes menores de 3 años, pero registra casos también en personas adultas³⁵.

Otitis media crónica supurativa (OMCS): “Infección bacteriana crónica del oído medio con otorrea persistente a través de la membrana timpánica perforada”³⁵.

d) Faringitis aguda o Faringoamigdalitis

Infección respiratoria aguda de la faringe, la cual hace que se inflame dicha zona, donde puede o no estar comprometidas también las amígdalas. La faringitis aguda suele

presentarse como una gripe aguda³⁷. Si llegará afectar las amígdalas, ataca de manera directa las amígdalas faríngeas y/o mucosas de la faringe³⁸.

2.2.3.3. Infecciones respiratorias crónicas

Este tipo de infecciones son aquellas donde se compromete de manera grave o severa tanto a las vías respiratorias como pulmones. Como sintomatologías frecuentes se evidencia tos recurrente, falta de aire y producción de secreción respiratoria³⁹. Entre ellas se puede encontrar las siguientes afecciones:

a) Asma

“Inflamación crónica de las vías aéreas, asociada a hiperactividad bronquial que conduce a episodios recurrentes de sibilancias, disnea, opresión torácica y tos. Estos episodios se asocian generalmente a obstrucción variable del flujo aéreo, a menudo reversible de forma espontánea o con tratamiento”³⁵.

b) Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Conocida, por sus siglas, como EPOC es un mal que tiene por característica limitar el flujo de aire a los pulmones y la cual no es del todo reversible. El paciente que padece de esta enfermedad presenta síntomas de tos, producción de flema o esputo. Esta limitación del flujo aéreo se presenta de manera progresiva y se encuentra asociada a una respuesta inflamatoria no normal de los pulmones a partículas nocivas y gases, como: consumo de tabaco o exposición de humo⁴⁰.

c) Hipertensión Pulmonar

“Es un trastorno fisiopatológico caracterizado por un aumento de la presión de la arteria pulmonar media en reposo, que puede encontrarse asociada a numerosas entidades clínicas, condicionando un considerable aumento de su morbimortalidad”⁴¹.

d) Rinitis Alérgica

Es una infección caracterizada por estar asociada a un conjunto de síntomas que producen algún problema en la nariz. Usualmente esto es provocado por alergias (pelos, polen, humedad, caspa) o inhalación de polvo. Los síntomas más recurrentes son estornudos consecutivos con congestión nasal, rinorrea y prurito nasal⁴².

2.2.3.4. Cuadro clínico

Un cuadro clínico o de diagnóstico es un informe y/o reporte donde detalla diferentes aspectos y características de una enfermedad, está en su conjunto reflejada en síntomas que presenta un paciente. Dentro de la misma pueden ir también detalles como antecedentes, intervención terapéutica y evolución⁴³.

2.2.4. Consumo de fármacos

La Real Academia Española conceptualiza el consumo como la “Acción y efecto de consumir” y también como el “valor de los bienes y servicios consumidos a lo largo de un determinado tiempo”⁴⁴. Dentro del ámbito de salud, el consumo de fármacos o medicamentos abarca desde los sistemas de salud que proveen los suministros adecuados y las respuestas conductuales de los consumidores, como resultado de las interacciones con los médicos, quienes son los responsables de prescribir y dispensar diferentes medicamentos, ello en base a sus conocimientos, actitudes y prácticas que posee, con la finalidad que el paciente mejore su estado de salud. En tal sentido se entiende que el consumo es la parte final dentro de un proceso de adquisición de un bien o servicio⁴⁵.

2.2.4.1. Medicamento

Un medicamento es aquel producto farmacéutico utilizado y administrado para la prevención, tratamiento, diagnóstico o estado patológico de una enfermedad. Su finalidad es poder mejorar las condiciones y sistemas químicos y fisiológicos de un paciente⁴⁶.

Todo medicamento debe contener dentro de sus características las siguientes características⁴⁷:

- **Fármaco:** También denominado principio activo, es el medicamento que produce el efecto terapéutico dentro del organismo.
- **Forma farmacéutica:** Es la presentación en la que viene un medicamento, esta puede ser estar en forma de pastilla, jarabe o inyectable.
- **La concentración:** Es la cantidad de principio activo que contiene un medicamento.
- **La dosis:** Es la cantidad de medicamento que será administrado en el paciente, o en su defecto que el mismo consumirá⁴⁷.

2.2.4.2. Grupos terapéuticos de medicamentos

Los fármacos se categorizan en diferentes grupos en donde sopesan la propiedad de interrelacionarse, sus componentes químicos y terapéuticos, en el ámbito de la normativa técnica de Sistema de Clasificación Anatómica, Terapéutica, Química, implantado por la OMS. Cada fármaco posee un código ATC, como se precisa por medio de una ficha técnica, el mismo está constituido por cinco rangos representados por siete cifras de caracteres y números. Dentro de los diferentes grupos terapéuticos están los analgésicos, los antihistamínicos, los antiinflamatorios, los broncodilatadores y los antibióticos⁴⁸.

2.2.4.3. Acceso al medicamento

Todo medicamento debe ser siempre prescrito por un especialista en salud el cual deja en constancia su consumo mediante una receta médica en la que muestra el tiempo de administración. Todos los medicamentos serán dispensados por un profesional en farmacia u otro profesional en la salud⁴⁹. Un problema bastante recurrente es la automedicación, que “es cuando el usuario trata sus enfermedades o síntomas con medicamentos que han sido probados y están disponibles para la venta sin prescripción y que son seguros y eficaces cuando se usan de acuerdo con las condiciones establecidas”, siendo esta una práctica no recomendada en ninguna de sus formas, un medicamento siempre debe ser consumido en base una recomendación y/o prescripción de un especialista en salud⁵⁰.

2.3. “Formulación de hipótesis”

2.3.1. “Hipótesis General”

Debido a la naturaleza de la investigación descriptiva esta no tendrá hipótesis general, esto avalado por Icart y Canela⁵¹ que indican que “los estudios descriptivos cuyo objetivo esencial es la recogida de información no requieren de hipótesis, mientras los estudios analíticos cuyo objetivo es la investigación de relaciones causales precisan de hipótesis que permitan establecer la base para las pruebas de significación estadística”

2.3.2. “Hipótesis Específicas”

Y tampoco tendrá hipótesis específicas, esto según Hernández, Fernández y Baptista⁵², que indican que “las indagaciones de carácter cuantitativo que expresan hipótesis son aquellas cuya exposición detalla que su nivel de alcance será de manera correlacional o explicativa”

3. “METODOLOGÍA”

3.1. “Método de la investigación”

Se utilizará el método deductivo, ya que el razonamiento va desde un aspecto más general y lógico, basado en leyes, principios hasta un hecho concreto⁵³.

3.2. “Enfoque de la investigación”

El enfoque será cuantitativo, pues se recopilará y procesará datos mediante el uso de herramientas matemáticas y estadísticas, con el propósito de expresar en cifras el resultado que darán respuesta al problema de investigación⁵⁴.

3.3. “Tipo de investigación”

La investigación será básica, debido a que obtener nueva información y nuevos conocimientos sobre un tema en específico, con el propósito de incentivar a futuras investigaciones a realizar intervenciones de indagaciones de tipo aplicadas⁵⁵.

3.4. “Diseño de la investigación”

El diseño será no experimental, pues se utilizará el contexto natural para realizar y conducir la investigación, sin manipular las variables⁵⁶.

Asimismo, será de corte transversal, ya que se hará una descripción de los casos identificados de las enfermedades respiratorias y los principales medicamentos que consumen, en un periodo de tiempo determinado⁵⁷.

Y el nivel será descriptivo, en este tipo de investigación la finalidad es especificar características, elementos y propiedades de las variables dentro de un tiempo y contexto determinado⁵⁸.

3.5. “Población, muestra y muestreo”

3.5.1. “Población”

La población estará conformada por los usuarios que asisten a la botica en estudio del distrito de Los Olivos. La botica tuvo un registro de 77415 personas atendidas en el 2022, dato sacado del reporte de ventas del mismo año.

Criterios de inclusión:

- Usuarios del sexo masculino y femenino que asistan a la botica de estudio.
- Usuarios que adquieran medicamentos para tratar alguna infección respiratoria
- Usuarios entre las edades 19 a 60 años.

Criterios de exclusión:

- Usuarios que vayan a la botica a adquirir fármacos que no sean para tratar las infecciones respiratorias.
- Personas menores de 18 años.
- Usuarios que no deseen participar en el estudio.

3.5.2. “Muestra”

La muestra estará conformada por 382 usuarios que asistan a la botica de estudio y adquieran medicamentos para tratar alguna infección respiratoria. Para obtener el número de casos por procesar, se utilizó la fórmula de muestras finitas o conocidas (y variables cuantitativas).

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

Donde:

$N = 77415$ usuario - Tamaño de población

$Z = 1,96$ - Nivel de confianza del 95% (correspondiente a los valores Z)

$p = 0,50$ - probabilidad de éxito

$q = 0,50$ - probabilidad de fracaso

$e =$ Error estimado $= 0,05$

$$n = \frac{77415 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,5^2 * (77415 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$n = 382,27 = 382$ personas - tamaño de la muestra

3.5.3. “Muestreo”

Según Ñaupas, et al, el muestreo es el proceso de selección de las unidades muestrales, esta es realizada una vez ya se tenga definida y/o calculado el tamaño de la muestra por trabajar⁵⁴. Ante ello se indica que para la elección de los usuarios por estudiar se utilizará un muestreo probabilístico simple, donde se realizará un sorteo aleatorio de aquellos usuarios que vayan al establecimiento en estudio a adquirir al algún tipo de medicamento para tratar alguna infección respiratoria que padezcan o estén tratando y que cumplan los criterios de inclusión y exclusión⁵⁷.

3.6. “Variables y operacionalización”

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1: Condiciones médicas	La real academia española define como condición el “estado, situación especial en que se halla alguien” ²⁸ . Ante ello se puede decir que una condición médica es aquella enfermedad, malestar y/o lesión existente y que adolece una persona, la misma que refleja mediante diversas sintomatologías que el paciente padece ²⁹	La variable será medida mediante un cuestionario de respuestas múltiples la cual evidenciará las principales condiciones médicas respiratorias que padecen los usuarios de la botica en estudio.	Características sociodemográficas	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Edad • Grado de instrucción • Estado civil • Tipo de seguro 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino/Femenino • Edad • Sin estudios / Primaria / Secundaria / Superior/Postgrado • Soltero / Casado/Pareja / Viudo / Divorciado/Separado • Seguro Social de Salud (EsSalud)/ Seguro Integral de Salud (SIS) / La Sanidad de las Fuerzas Armadas o Policía Nacional / Servicios de salud del sector privado
			Infecciones respiratorias bajas	<ul style="list-style-type: none"> • Bronquitis • Bronquiolitis • Neumonía 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Bronquitis • Bronquiolitis • Neumonía • Otros
			Infecciones respiratorias altas	<ul style="list-style-type: none"> • Resfriado común • Sinusitis • Infecciones del oído (Otitis) • Faringitis aguda o faringoamigdalitis 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Resfriado • Sinusitis • Infecciones del oído • Faringitis aguda • Faringoamigdalitis • Otros
			Infecciones respiratorias crónicas	<ul style="list-style-type: none"> • Asma • Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica • Hipertensión Pulmonar • Rinitis Alérgica 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Asma • Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica • Hipertensión Pulmonar • Rinitis Alérgica • Otros
			Cuadro clínico	<ul style="list-style-type: none"> • Tos • Rinorrea (congestión nasal) • Fiebre • Dificultad respiratoria • Vómitos • Diarrea • Frecuencia de episodios 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Tos • Rinorrea (congestión nasal) • Fiebre • Dificultad respiratoria • Vómitos • Diarrea • Frecuencia de episodios (1, 2, 3, 4 o más episodios)

V2: Consumo de fármacos	Dentro del ámbito de salud, el consumo de fármacos o medicamentos abarca desde los sistemas de salud que proveen los suministros adecuados y las respuestas conductuales de los consumidores, como resultado de las interacciones con los médicos, quienes son los responsables de prescribir y dispensar diferentes medicamentos, ello en base a sus conocimientos, actitudes y prácticas que posee, con la finalidad que el paciente mejore su estado de salud ⁴⁵ .	La variable será medida por una ficha de recolección de datos la cual evidenciará los medicamentos los usuarios de la botica en estudio para aliviar y/o tratar sus males respiratorios.	Medicamento	<ul style="list-style-type: none"> • Efecto Adverso • Fármaco • Presentación • Dosis • Tratamiento (duración) 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Si / No • Amoxicilina / Amoxicilina + ácido clavulánico / Azitromicina / Cetirizina / Levocetirizina / Dexametasona / Prednisona / Acetilcisteína / Dextrometorfano / Otros • Tableta / Pastilla / Inyectable intramuscular / Inhaladores / Jarabe / Otros • Receta “pasada” / Posología / Intuición / Recomendación / Otros • Solo he comprado para tomar hoy / Solo he comprado hasta sentirme mejor (dos días) / He comprado para consumir la mitad del tratamiento, pero luego compraré el resto / He comprado todo el tratamiento, pero solo consumiré hasta sentirme mejor / He comprado todos los medicamentos y seguiré todo mi tratamiento
			Grupo terapéutico del medicamento	<ul style="list-style-type: none"> • Antibióticos • Antitusígeno • Antihistamínicos • Antiinflamatorios • Corticoides • Expectorantes • Broncodilatadores • Analgésicos 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Antibióticos • Antitusígeno • Antihistamínicos • Antiinflamatorios • Corticoides • Expectorantes • Broncodilatadores • Analgésicos • Otros
			Acceso al medicamento	<ul style="list-style-type: none"> • Receta médica • Automedicación 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Receta médica • Recomendación del farmacéutico • Recomendación familiar

3.7. “Técnicas e instrumentos de recolección de datos”

3.7.1. “Técnica”

Para realizar la investigación será empleará la encuesta.

3.7.2. “Descripción de instrumentos”

Cuestionario de condiciones médicas

Para medir la primera variable, condiciones médicas, se hará uso de un cuestionario que tiene 11 preguntas, las cuales están divididas 5 dimensiones:

- Características sociodemográficas: ítems 1, 2, 3, 4, 5
- Infecciones respiratorias bajas: ítem 6
- Infecciones respiratorias altas: ítem 7
- Infecciones respiratorias crónicas: ítem 8
- Cuadro clínico: ítems 9, 10 y 11

Cuestionario de consumo de fármacos

Para medir la segunda variable, consumo de fármacos, se utilizará un cuestionario que consta de 6 preguntas, las cuales están divididas 3 dimensiones:

- Medicamento: ítems 1, 2, 3 y 4
- Grupos terapéutico de medicamento: ítems 5
- Adquisición del medicamento: ítems 6

3.7.3. “Validación”

Los instrumentos de recolección de datos serán validos por tres expertos de la carrera de Farmacia y Bioquímica, quienes revisarán, evaluarán y emitirán un juicio respecto al instrumento.

3.7.4. “Confiabilidad”

Luego de pasar por el proceso de valides, los dos cuestionarios serán sometidos a una prueba piloto de treinta personas. Las respuestas obtenidas de esta prueba piloto serán procesadas y con ello se realizará la prueba de confiabilidad Alpha de Cronbach (α) la cual debe tener como resultado un valor mayor a 0,07⁵⁹.

3.8. “Plan de procesamiento y análisis de datos”

Para la realización de la investigación se solicitará permiso a la botica para poder encuestar a las personas que presenten enfermedades respiratorias y hayan adquirido adquieran sus medicamentos ahí. A todos ellos se les brindará los cuestionarios en físico para que puedan completarlo.

Luego tener toda la información, se procederá a realizar el vaciado de todas las respuestas obtenidas en el programa estadístico SPSS 25, con la finalidad de poder realizar el análisis descriptivo y exponer los resultados mediante tablas de frecuencia y gráficos para dar respuesta a los objetivos planteados.

3.9. “Aspectos éticos”

En este estudio se cumplirán los siguientes principios éticos⁶⁰:

Principio de Autonomía: Todas las personas que participen en el estudio lo harán de manera voluntaria y será tratada en todo momento de manera adecuada, aclarando todas sus que

puedan tener durante la aplicación del instrumento y en ningún momento será obligada a participar en la investigación⁶⁰.

Principio de beneficencia: La investigación no pretende causar daño físico o mental en las personas que completaran los cuestionarios⁶⁰.

Principio de justicia: Todas las personas que participen de esta investigación serán tratados de manera justa, sin interferencias indebidas, y se respetará su privacidad⁶¹.

Asimismo, todos los participantes firmarán un consentimiento informado donde se abordarán todas las dudas respecto a la investigación⁶⁰.

4. “ASPECTOS ADMINISTRATIVOS”

4.1. “Cronograma de actividades”

Actividad	2022	2023						
	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.
1. Inicio								
1.1. Búsqueda de tema por investigar	X							
1.1. Elaboración de operacionalización de las variables	X							
2. El problema								
2.1. Planteamiento del problema		X						
2.2. Formulación de problema general y específicos		X						
2.3. Formulación de objetivo general y específicos		X						
2.4. Justificación y delimitaciones de la investigación		X						
2.5. Revisión de primer avance		X						
2.6. Correcciones de primer avance		X						
3. Marco Teórico								
3.1. Búsqueda de antecedentes nacionales e internacionales		X						

3.2. Búsqueda de bases teóricas		X					
3.3. Redacción de antecedentes y bases teóricas encontradas			X				
3.4. Revisión de segundo avance			X				
3.5. Correcciones de segundo avance			X				
4. Metodología							
4.1. Búsqueda y redacción de metodología de investigación			X				
4.2. Delimitación de población y muestra.			X				
4.3. Elaboración y exposición de instrumento de recolección de datos			X				
4.4. Plan de procesamiento de datos			X				
5. Elaboración de aspectos administrativos				X			
6. Elaboración de referencias bibliográficas				X			
7. Presentación de proyecto de tesis completo				X			
8. Levantamiento de observaciones del proyecto de tesis				X			
9. Aprobación del proyecto de tesis				X			
10. Desarrollo de Tesis							
10.1. Estructuración a esquema de Tesis				X			
10.2. Recolección de datos				X			

10.3. Análisis de data recolectada						X		
10.4. Elaboración de tablas y gráficos						X		
10.5. Elaboración de discusión de resultados						X		
10.6. Elaboración de conclusión y recomendaciones						X		
10.7. Presentación de tesis							X	
10.8. Levantamiento de observaciones de tesis							X	
10.9. Presentación final de tesis							X	
11. Sustentación de tesis								
11.1. Asignación y fecha de sustentación							X	
11.2. Sustentación y defensa de Tesis							X	
11.3. Publicación de tesis en repositorio digital								X

4.2. “Presupuesto”

4.2.1. “Bienes”

N	Especificación	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total (s/.)
1	Fotocopias e impresiones	300	0.10	30.00
2	Papel A4 de 80 g (millar)	1	25.00	25.00
3	Útiles de oficina (varios)	Global	260.00	260.00
4	Block de notas	1	4.50	4.50
5	Cartucho de impresora	4	70	210
6	CD	1	3.50	3.50
	Total			533.00

4.2.2. “Servicios”

N	Especificación	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total (s/.)
1	Internet 60 Mbps	Global	115,00	115,00
2	Recibo de telefonía móvil + datos ilimitados	Global	109,00	109,00
3	Pago de luz	Global	150,00	150,00
4	Alimentación	30 días	250,00	250,00
5	Movilidad	Global	250,00	250,00
	Total			875.00

4.2.3. “Presupuesto total”

Bienes + Servicios = Presupuesto total

$$533,00 + 875,00 = 1408,00$$

5. “REFERENCIAS”

1. Véliz T, Mendoza K, Ponce D, Valero N. Epidemiología de las infecciones respiratorias y sus factores predisponentes en adultos del cantón Jipijapa. Dom Cien [Internet]. 2021;7(4),892-914. [Consultado el 10 de enero del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383945#:~:text=Con%20el%20objetivo%20de%20determinar,de%20corte%20transversal%20y%20explicativo.>
2. Ministerio de salud y protección social. Calidad del aire: elemento importante en las enfermedades respiratorias. [Internet]. Colombia: MinSalud; 2020. [Consultado el 10 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Calidad-del-aire-elemento-importante-en-las-enfermedades-respiratorias.aspx>
3. Álvarez M. Clima y mala calidad del aire aumentan riesgo de contagio de covid-19. [Internet]. Colombia: El mundo.com; 2020. [Consultado el 10 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.elmundo.com/noticia/Clima-y-mala-calidad-del-aire-aumentan-riesgo-de-contagio-de-covid-19/379577>
4. Asociación Latinoamericana de Tórax. Día mundial del pulmón 2020: Infecciones respiratorias. [Internet]. Uruguay: ALAT; 2020. [Consultado el 10 de enero del 2023].

Disponible en: <https://alatorax.org/es/actividades/dia-mundial-del-pulmon-2020-infecciones-respiratorias-25-de-septiembre>

5. Organización Panamericana de la Salud. La Carga de las Enfermedades Respiratorias Crónicas. [Internet]. Estados Unidos: Paho; 2021. [Consultado el 10 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/enlace/carga-enfermedades-respiratorias-cronicas>
6. Organización Mundial de la Salud. Asthma. [Internet]. Suiza: OMS; 2022. [Consultado el 12 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/asthma>
7. Organización Mundial de la Salud. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD). [Internet]. Suiza: OMS; 2022. [Consultado el 12 de enero del 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-\(copd\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-(copd))
8. Halpin D, Vogelmeier C, Agusti A. Lung Health for All: Chronic Obstructive Lung Disease and World Lung Day 2022. *Ame Jour Resp Crit Car Med* [Internet]. 2022;206(6). [Consultado el 13 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.atsjournals.org/doi/10.1164/rccm.202207-1407ED>
9. Organización Mundial de la Salud. Global tuberculosis report 2021. [Internet]. Suiza: OMS; 2021. [Consultado el 14 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240037021>
10. Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales. El impacto mundial de la enfermedad respiratoria-Segunda Edición. [Archivo en PDF]. Asociación Latinoamericana de Tórax, Noviembre de 2017. [Consultado el 10 de enero del 2023]. Disponible en: https://gard-breathefreely.org/wp-content/uploads/2017/11/Firs2017_esp_web.pdf

11. Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico: Volumen 31-SE-06 – semana epidemiología. [Archivo en PDF]. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades, 2022. [Consultado el 14 de enero del 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5726.pdf>
12. Ministerio de Salud. Episodios de IRA, Perú 2017 – 2022. [Internet]. Perú: MINSA; 2022. [Consultado el 15 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE10/iras.pdf>
13. Choosing Wisely. Resfriados, influenza y otras enfermedades respiratorias en adultos: Cuándo necesita antibióticos y cuándo no. [Internet]. Estados unidos: Choosing Wisely; 2018. [Consultado el 15 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.choosingwisely.org/patient-resources/resfriados-influenza-y-otras-enfermedades-respiratorias-en-adultos/>
14. Ministerio de Salud. Infecciones respiratorias agudas afectan más a adultos mayores y menores de 5 años de edad. [Internet]. Perú: Plataforma digital única del Estado Peruano; 2019. [Consultado el 24 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45319-infecciones-respiratorias-agudas-afectan-mas-a-adultos-mayores-y-menores-de-5-anos-de-edad>
15. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Automedicación y uso inadecuado de antibióticos ponen en riesgo la salud de las personas y generan mayores gastos. [Internet]. Perú: Plataforma digital única del Estado Peruano; 2021. [Consultado el 24 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/noticias/2021/11/ID=3837/automedicacion-y-uso-inadecuado-de-antibioticos-ponen-en-riesgo-la-salud>

16. Comportamiento de las infecciones respiratorias agudas en un consultorio médico. Rev Uni Med Piñ [Internet]. 2018;14(3). [Consultado el 02 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/291/html>
17. Liliber E. Prevalencia de las enfermedades respiratorias crónicas en adultos mayores de 45 años. [Tesis para obtener el título de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4188/1/PREVALENCIA%20DE%20LAS%20ENFERMEDADES%20RESPIRATORIAS%20CR%20C3%93NICAS%20EN%20ADULTOS%20MAYORES%20DE%2045%20A%20C3%91OS..pdf>
18. Andino Z. Evaluación del uso racional de antibióticos en pacientes con infecciones respiratorias agudas del área de emergencia del Hospital Básico Yerovi Mackuart, Salcedo – Cotopaxi. [Tesis para obtener el grado de Químico Farmacéutico]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2021. Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/14520>
19. Arias E. Enfermedades respiratorias en adultos mayores relacionado a contaminantes en el sector CODESA. [Tesis para obtener el título de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Ponticia Universidad Católica del Ecuador; 2022. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2982>
20. Pardo S, Soares F, Plutín M. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes con infecciones respiratorias agudas en Timor Leste. Rev Cub Hig Epi [Internet]. 2022; 59. [Consultado el 02 de febrero del 2023]. Disponible: <https://revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1171/1135>
21. Vigo D. Prevalencia del uso de antibióticos en niños con enfermedades respiratorias agudas

en el centro de salud huanchacotrujillo. septiembre-diciembre 2019. [Tesis para obtener el grado de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Católica de Trujillo; 2020. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26364/ANTIBIOTICOS_NI%c3%91OS_VIGO_FLORES_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Rondoy P. Características de prescripción y Uso Racional de Medicamentos en infecciones respiratorias de pacientes atendidos en el Centro de Salud Juan Pablo II, año 2017. [Tesis para obtener el grado de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5294>
23. Torres C. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Farma Roma II, Jaén-Cajamarca. [Tesis para obtener el grado de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26460>
24. Mendoza J. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Walter Velarde Arteaga, Curgos - Sánchez Carrión. [Tesis para obtener el grado de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29633>
25. Arias I. Conocimientos y prácticas en el tratamiento de infecciones respiratorias del adulto de manejo ambulatorio, del personal médico del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, Cusco 2021. [Tesis para obtener el grado de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Andina del Cusco; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/4045?show=full>
26. Organización Mundial de la Salud. La OMS mantiene su firme compromiso con los

- principios establecidos en el preámbulo de la Constitución. [Internet]. Suiza: OMS; 2021. [Consultado 09 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades>.
27. Cuidado de salud. Estado de salud. [Internet]. Estados Unidos: Cuidadodesalud.gov; 2013. [Consultado 09 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.cuidadodesalud.gov/es/glossary/health-status/#:~:text=Se%20refiere%20a%20sus%20condiciones,evidencia%20de%20asegurabilidad%20e%20incapacidad>.
28. Real academia de Española. Condición. [Intenet]. España: Rae; 2020. [Consultado 09 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/condici%C3%B3n>
29. Herrero, S. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. Ene [Internet]. 2016, 10(2). [Consultado 09 de febrero de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006#:~:text=La%20OMS%20define%20enfermedad%20como,es%20m%C3%A1s%20o%20menos%20previsible%22.
30. Cuidado de salud. Condición médica de emergencia. [Internet]. Estados Unidos: Cuidadodesalud.gov; 2013. [09 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.cuidadodesalud.gov/es/glossary/emergency-medical-condition/#:~:text=Una%20enfermedad%2C%20lesi%C3%B3n%2C%20s%C3%ADntoma%20o,para%20evitar%20un%20da%C3%B1o%20grave>
31. Naureckas E., Solway J., Kasper D., Hauser S., Jameson L., Fauci A., Longo D., y Loscalzo, J. Principios de medicina interna 19ª edición. Mc Graw Hill. 2016. p. 1663

32. Gobierno del Perú. Infecciones respiratorias agudas (IRA). [Internet]. Perú: Plataforma digital única del Estado Peruano; 2023. [09 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21263-infecciones-respiratorias-agudas-ira>
33. Tesini B. Generalidades sobre las infecciones virales respiratorias. [Internet]. Estados Unidos: ManualMSD; 2022. [09 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/virus-respiratorios/generalidades-sobre-las-infecciones-virales-respiratorias>
34. Bárcena M, Jiménez M, Sabio F, Toquero F, Rodríguez J, y Eiros J. Guía de buena práctica clínica en infecciones respiratorias de las vías bajas. [Archivo PDF]. 2008. [09 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.cgcom.es/sites/main/files/mig/guia_infecciones_respiratorias_vias_bajas_2_edicion.pdf
35. Albajar P., Balkan S., Barel P., Baron., Baubet T., Biot M., et al. Guía clínica y terapéutica. Médecins Sans Frontières; 2017
36. Thompson E. Infección de las vías respiratorias altas. [Internet]. Estados Unidos: Cigna; 2022. [09 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/infeccion-de-las-vas-respiratorias-altas-ug2381>
37. Pavez D, Pérez R, Cofré J y Rodríguez J. Recommendations for diagnosis and etiological treatment of acute streptococcal pharyngotonsillitis in pediatrics. Rev chil infectol. [Internet]. 2019; 36(1):69-77. [15 de febrero de 2023] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182019000100069&script=sci_arttext&tlng=en
38. Cheng. Faringoamigdalitis. [Internet]. Estados Unidos: ManualMSD; 2022. [15 de febrero

de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-otorrinolaringol%C3%B3gicos/trastornos-bucales-y-far%C3%ADngeos/faringoamigdalitis>

39. Ministerio de Salud de Mendoza. Enfermedades respiratorias crónicas. [Internet]. Argentina; Gobierno de Mendoza; 2014. [15 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.mendoza.gov.ar/salud/temas-de-salud/enfermedades-respiratorias-cronicas-2/>
40. Luna M. y Rodríguez F. LA Enfermedad pulmonar obstructiva crónica infradiagnosticada y su severidad en adultos de 40 a 70 años con infecciones respiratorias a repetición ligados o no al tabaquismo en el hospital nacional general de neumología y medicina familiar "Dr. José Antonio Saldaña" en el periodo de junio a diciembre de 2017. [Tesis para obtener el título de Especialista en Medicina Familiar]. El Salvador: Universidad Nacional de El Salvador; 2021. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1152147/515-11105978.pdf>
41. Postigo A, Momniela T, Bermejo J y Fernández F. Hipertensión pulmonar. Medicine [Internet]. 2021; 13(41): 2359-2370. [Consultado el 15 de febrero del 2023]. Disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030454122100233X>
42. Zozaya A, Huerta J, López G y Benítez L. Rinitis alérgica: tiempo de mejoría de síntomas con inmunoterapia en pacientes mexicanos y revisión de la literatura. Ale As In Ped [Internet]. 2019; 28(1): 8-17. [Consultado el 15 de febrero del 2023]. Disponible: [https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=86581#:~:text=El%20tiempo%20promedio%20de%20mejor%C3%ADa,reportada%20en%20la%20literatura%20mundial.&text=Colegio%](https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=86581#:~:text=El%20tiempo%20promedio%20de%20mejor%C3%ADa,reportada%20en%20la%20literatura%20mundial.&text=Colegio%20de)

[20Mexicano%20de%20Alergia%2C%20Asma%20e%20Inmunolog%C3%ADa%20Pedi%C3%A1trica.](#)

43. Andreu D., Hidalgo M. y Moreno C. El caso clínico. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2018; 21(2): 183-187. [Consultado el 09 de febrero del 2023]. Disponible: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842018000200009
44. Real Academia Española. Consumo. [Internet]. España: RAE; 25 de enero de 2023. [Consultado el 09 de febrero del 2023]. Disponible: <https://dle.rae.es/consumo>
45. García A, Alonso L, López P y León P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. *Horiz Sanit* [Internet]. 2013; 12(3): 79-83. [Consultado el 15 de febrero del 2023]. Disponible: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845145002>
46. Cantafio F. Medicamentos. Argentina: CIDELS; 2016. [Consultado el 15 de febrero del 2023]. Disponible: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/medicamentos>
47. Carrasquilla L. Grupos terapéuticos. *Ingeniería Gráfica*; 1998. Disponible en: <https://repositorio.sena.edu.co/handle/11404/3658>
48. WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Structure and principles. [Internet]. Suiza; WHO; 10 de noviembre de 2022. [Consultado el 15 de febrero del 2023]. Disponible en: https://www.whocc.no/atc/structure_and_principles/
49. Salvador M. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en hospital público de Lima. *Rev Per Inv Mat Per* [Internet]. 2021; 10(3): 25-29. [Consultado el 15 de febrero del 2023]. Disponible: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/247>
50. Alba L, Papaqui A, Castillo N, Medina T, Papaqui H, Sánchez A. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista CONAMED*. [Internet]. 2020;

- 25(1): 3-9. [Consultado el 15 de febrero del 2023]. Disponible: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92889>
51. Icart M, Canela J. El uso de hipótesis en la investigación científica. Atención Primaria [Internet]. 1998. 21(3):172-8. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7530440>
52. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación 6ª ed. Editorial McGraw-Hill; 2014
53. Bernal C. Metodología de la investigación 3ª ed. Pearson; 2010
54. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J y Romero H. Metodología de la investigación. 5ta edición. Colombia: Ediciones de la U; 2018.
55. Arispe C., Yangali J., Guerrero M., Lozada O., Acuña L. y Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Universidad Internacional del Ecuador; 2020
56. Hernández-Sampieri R. y Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Grupo editorial Mc Graw Hill Education; 2018.
57. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. 2da edición. Perú: Editorial San Marcos; 2013
58. Cabezas E, Andrade D y Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: Comisión Editorial de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2018
59. Chaves E, Rodríguez L. Análisis de confiabilidad y validez de un cuestionario sobre entornos personales de aprendizaje (PLE). REP [Internet]. 2018; 13(1): 71-06. Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/ensayopedagogicos/article/view/10645>
60. Lozada O, Yangali J, Vásquez M, Huaita D. Guía para la elaboración de la tesis: Enfoque

cuantitativo [Archivo de PDF]. Repositorio Universidad Norbert Wiener. 2022. [Consultado el 15 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.uwiener.edu.pe/wp-content/uploads/2022/07/guia-elaboracion-tesis-cuantitativo.pdf>

61. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2017 [Consultado el 15 de febrero del 2023]. p. 1–4. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

“ANEXOS”

“Anexo 1: Matriz de consistencia”

Título: Principales condiciones médicas y consumo de Fármacos en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en Distrito los Olivos, Lima 2023

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles serán las principales condiciones médicas y consumo de fármacos en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?</p> <p>Problema Específicos</p> <p>1. ¿Cuáles serán las características sociodemográficas de las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?</p> <p>2. ¿Cuáles serán las infecciones respiratorias bajas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en</p>	<p>Objetivo General</p> <p>“Determinar las principales condiciones médicas y consumo de fármacos en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023”</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>1. Identificar las características sociodemográficas de las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.</p> <p>2. Definir las infecciones respiratorias bajas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.</p> <p>3. Determinar las infecciones respiratorias altas en personas con sintomatologías respiratorias</p>	<p>Debido a que la investigación es de nivel descriptivo, no se expondrá ninguna hipótesis</p>	<p>Variable 1</p> <p>Condiciones médicas</p> <p>Dimensiones</p> <p>Características sociodemográficas</p> <p>Infecciones respiratorias bajas</p> <p>Infecciones respiratorias altas</p> <p>Infecciones respiratorias crónicas</p> <p>Cuadro clínico</p> <p>Variable 2</p> <p>Consumo de fármacos</p> <p>Dimensiones</p> <p>Medicamento</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Básica</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método</p> <p>Deductivo</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental</p> <p>Corte</p> <p>Transversal</p> <p>Nivel</p> <p>Descriptivo</p> <p>Población, muestra y muestreo</p> <p>Población</p> <p>77415 atendidos usuarios de la botica en estudio</p>

<p>el Distrito los Olivos, Lima 2023?</p> <p>3. ¿Cuáles serán las infecciones respiratorias altas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?</p> <p>4. ¿Cuáles serán las infecciones respiratorias crónicas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?</p> <p>5. ¿Cuál será el cuadro clínico de las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?</p> <p>6. ¿Cuáles serán los medicamentos que utilizan las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una botica en el Distrito los Olivos, 2023?</p> <p>7. ¿Cuáles serán los principales grupos terapéutico de medicamentos de personas con sintomatologías respiratorias que asisten a la</p>	<p>que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.</p> <p>4. Conocer las infecciones respiratorias crónicas en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.</p> <p>5. Identificar el cuadro clínico de las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023</p> <p>6. Describir los medicamentos que utilizan las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una botica en el Distrito los Olivos, 2023</p> <p>7. Detectar los principales grupos terapéutico de medicamentos de personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.</p> <p>8. Conocer como adquieren los medicamentos las personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023.</p>		<p>Grupos terapéutico de medicamento</p> <p>Acceso al medicamento</p>	<p>Muestra</p> <p>382 usuarios que asistan a la botica de estudio y adquieran medicamentos para tratar alguna infección respiratoria</p> <p>Muestreo</p> <p>Muestreo probabilístico aleatorio simple</p>
---	--	--	---	--

<p>Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?</p> <p>8. ¿Cómo adquieren los medicamentos las personas con patologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023?</p>				
---	--	--	--	--

“Anexo 2: Instrumento de recolección de datos”

CUESTIONARIO - PRINCIPALES CONDICIONES MÉDICAS

N.º de encuesta: _____

Fecha: / /.....

Agradecemos pueda contestar las preguntas de la manera más sincera posible, dentro del cuestionario se realizará algunas consultas sobre afecciones respiratorias y consumo de medicamentos. Lea con atención cada pregunta y sus indicaciones, si tuviera alguna duda con alguna de las consultas, puede solicitar la ayuda de la persona que le está encuestando. Agradecemos su colaboración.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Sexo: M F

Edad:

Grado de Instrucción: Sin estudios Primaria Secundaria Superior
Postgrado

Estado Civil: Soltero Casado/Pareja Viudo Divorciado/Separado

¿Cuenta con algún seguro de salud? Marque al que corresponda:

- Seguro Social de Salud (EsSalud)
- Seguro Integral de Salud (SIS)
- La Sanidad de las Fuerzas Armadas o Policía Nacional.
- Servicios de salud del sector privado

INFECCIONES RESPIRATORIAS BAJAS

6. ¿Actualmente sufre alguna enfermedad respiratoria aguda baja? Marca una o varias según su caso. (si no tuviera alguna de las siguientes afecciones, pase a la siguiente pregunta)

Vías respiratorias bajas

- Bronquitis
- Bronquiolitis

- Neumonía
- Otros:

INFECCIONES RESPIRATORIAS ALTAS

7. ¿Actualmente sufre alguna enfermedad respiratoria aguda alta? Marca una o varias según su caso. (si no tuviera alguna de las siguientes afecciones, pase a la siguiente pregunta)

Vías respiratorias altas

- Resfriado común
- Sinusitis
- Infecciones del oído (Otitis)
- Faringitis aguda o Faringoamigdalitis
- Otros:

INFECCIONES RESPIRATORIAS CRÓNICAS

8. ¿Sufre de alguna enfermedad crónica de las vías respiratorias? Marca una o varias según su caso.

- Asma
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
- Hipertensión Pulmonar
- Rinitis Alérgica
- Otros:

CUADRO CLÍNICO

9. ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes que presenta? Puede marcar más de una según su caso.

- Tos
- Rinorrea (congestión nasal)
- Fiebre
- Dificultad respiratoria
- Vómitos

- Diarrea
- Otros:

10. ¿Cuántos episodios de enfermedades a las vías respiratorias ha tenido en el último año?

- 1 episodio
- 2 episodios
- 3 episodios
- 4 o más episodios

11. ¿De los medicamentos que usted ingiere o se administra, alguno le produce efectos adversos?

- Sí
- No

CUESTIONARIO - CONSUMO DE FÁRMACOS

MEDICAMENTO

1. ¿Qué medicamento está consumiendo para tratar su afección respiratoria? Marque una o varias según su caso

(Principio Activo)

- Amoxicilina
- Amoxicilina + ácido clavulánico
- Azitromicina
- Cetirizina
- Levocetirizina
- Dexametasona
- Prednisona
- Acetilcisteína
- Dextrometorfano
- Otros:

2. ¿Cuál es la presentación del medicamento que está adquiriendo? Marque una o varias según su caso.

Forma farmacéutica

- Tableta
- Pastilla
- Inyectable intramuscular
- Inhaladores
- Jarabe
- Otros:

3. ¿Qué criterio utiliza para elegir la dosis adecuada del tratamiento?

- Receta “pasada”
- Posología
- Intuición

- Recomendación
- Otros:

4. ¿Cuál de estas opciones se asemejan más a usted, respecto al tiempo de tratamiento?

- Solo he comprado para tomar hoy
- Solo he comprado hasta sentirme mejor (dos días)
- He comprado para consumir la mitad del tratamiento, pero luego compraré el resto
- He comprado todo el tratamiento, pero solo consumiré hasta sentirme mejor
- He comprado todos los medicamentos y seguiré todo mi tratamiento

GRUPO TERAPÉUTICO DEL MEDICAMENTO

5. Según el/los medicamentos adquiridos, pertenecen al grupo terapéutico...
Puede marcar más de una según su caso.

(Si tiene dificultad en esta pregunta solicite ayude con la encuestadora)

- Antibióticos
- Antitusígeno
- Antihistamínicos
- Antiinflamatorios
- Corticoides
- Expectorantes
- Broncodilatadores
- Analgésicos
- Otros:

ACCESO AL MEDICAMENTO

6. ¿De qué forma ha adquirido sus medicamentos?

- Por recomendación de un familiar
- Ya he consumido el medicamento antes y me hizo bien
- Me lo recomendó el farmacéutico del local
- Utilicé una receta médica prescrita por un médico o doctor

“Anexo 3: Validez de instrumento”



Certificado de validación de instrumento

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): CONDICIONES MÉDICAS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Edad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Grado de instrucción	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Estado Civil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	¿Cuenta con algún seguro de salud?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DIMENSIÓN 2: Infecciones respiratorias bajas							
6	¿Actualmente sufre alguna enfermedad respiratoria aguda baja? Marca una o varias según su caso.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DIMENSIÓN 3: Infecciones respiratorias Altas							
7	¿Actualmente sufre alguna enfermedad respiratoria aguda alta? Marca una o varias según su caso.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DIMENSIÓN 4: Infecciones respiratorias Crónicas							
8	¿Sufre de alguna enfermedad crónica de las vías respiratorias? Marca una o varias según su caso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DIMENSIÓN 5: Cuadro Clínico							
9	¿Cuáles son los síntomas más frecuentes que presenta? Puede marcar más de una según su caso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	¿Cuántos episodios de enfermedades a las vías respiratorias ha tenido en el último año?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	¿De los medicamentos que usted ingiere o se administra, alguno le produce efectos adversos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): CONSUMO DE FÁRMACOS							
	DIMENSIÓN 1: Medicamento							
12	¿Qué medicamento está consumiendo para tratar su afección respiratoria?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	¿Cuál es la presentación del medicamento que está adquiriendo? Marque una o varias según su caso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	¿Qué criterio utiliza para elegir la dosis adecuada del tratamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	¿Cuál de estas opciones se asemejan más a usted, respecto al tiempo de tratamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DIMENSIÓN 2: Grupos terapéutico de medicamento							



16	Según el/los medicamentos adquiridos, pertenecen al grupo terapéutico ...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DIMENSIÓN 3: Acceso al medicamento							
17	¿De qué forma ha adquirido sus medicamentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. Juan Manuel Parreño Tipian DNI: 1032659

Especialidad del validador: Doctor en Farmacia y Bioquímica

28 de marzo del 2022

Dr. Juan Manuel Parreño Tipian
 F. Especialista en Análisis Bioquímicos
 C.O.F. N° 06952

Firma del experto Informante

Certificado de validación de instrumento

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): CONDICIONES MÉDICAS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	Sexo							
2	Edad							
3	Grado de instrucción							
4	Estado Civil							
5	¿Cuenta con algún seguro de salud?							
	DIMENSIÓN 2: Infecciones respiratorias bajas							
6	¿Actualmente sufre alguna enfermedad respiratoria aguda baja? Marca una o varias según su caso.							
	DIMENSIÓN 3: Infecciones respiratorias Altas							
7	¿Actualmente sufre alguna enfermedad respiratoria aguda alta? Marca una o varias según su caso.							
	DIMENSIÓN 4: Infecciones respiratorias Crónicas							
8	¿Sufrir de alguna enfermedad crónica de las vías respiratorias? Marca una o varias según su caso.							
	DIMENSIÓN 5: Cuadro Clínico							
9	¿Cuáles son los síntomas más frecuentes que presenta? Puede marcar más de una según su caso.							
10	¿Cuántos episodios de enfermedades a las vías respiratorias ha tenido en el último año?							
11	¿De los medicamentos que usted ingiere o se administra, alguno le produce efectos adversos?							
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): CONSUMO DE FÁRMACOS							
	DIMENSIÓN 1: Medicamento							
12	¿Qué medicamento está consumiendo para tratar su afección respiratoria?							
13	¿Cuál es la presentación del medicamento que está adquiriendo? Marque una o varias según su caso.							
14	¿Qué criterio utiliza para elegir la dosis adecuada del tratamiento?							
15	¿Cuál de estas opciones se asemejan más a usted, respecto al tiempo de tratamiento?							

	DIMENSIÓN 2: Grupos terapéutico de medicamento							
16	Según el/los medicamentos adquiridos, pertenecen al grupo terapéutico...							
	DIMENSIÓN 3: Acceso al medicamento							
17	¿De qué forma ha adquirido sus medicamentos?							

Observaciones:Aplicable _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. _ESTEVEZ PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO DNI: 17846910_

Especialidad del validador: _BIOLOGIA CELULAR Y MOLECULAR_

__26 de _MARZO del 2023



Firma del experto Informante

Certificado de validación de instrumento

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE); CONDICIONES MÉDICAS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	Sexo	X		X		X		
2	Edad	X		X		X		
3	Grado de instrucción	X		X		X		
4	Estado Civil	X		X		X		
5	¿Cuenta con algún seguro de salud?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Infecciones respiratorias bajas							
6	¿Actualmente sufre alguna enfermedad respiratoria aguda baja? Marca una o varias según su caso.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Infecciones respiratorias Altas							
7	¿Actualmente sufre alguna enfermedad respiratoria aguda alta? Marca una o varias según su caso.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Infecciones respiratorias Crónicas							
8	¿Sufrir de alguna enfermedad crónica de las vías respiratorias? Marca una o varias según su caso.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Cuadro Clínico							
9	¿Cuáles son los síntomas más frecuentes que presenta? Puede marcar más de una según su caso.	X		X		X		
10	¿Cuántos episodios de enfermedades a las vías respiratorias ha tenido en el último año?	X		X		X		
11	¿De los medicamentos que usted ingiere o se administra, alguno le produce efectos adversos?	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE); CONSUMO DE FÁRMACOS							
	DIMENSIÓN 1: Medicamento							
12	¿Qué medicamento está consumiendo para tratar su afección respiratoria?	X		X		X		
13	¿Cuál es la presentación del medicamento que está adquiriendo? Marque una o varias según su caso.	X		X		X		
14	¿Qué criterio utiliza para elegir la dosis adecuada del tratamiento?	X		X		X		
15	¿Cuál de estas opciones se asemejan más a usted, respecto al tiempo de tratamiento?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Grupos terapéutico de medicamento							
16	Según e/los medicamentos adquiridos, pertenecen al grupo terapéutico...	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Acceso al medicamento							
17	¿De qué forma ha adquirido sus medicamentos?	X		X		X		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg. Adela Marlene Collantes Liacza DNI: 44607852

Especialidad del validador: Maestro en Farmacia y Bioquímica con mención en Farmacología



28 de marzo del 2023

Firma del experto Informante

“Anexo 4: Formato de consentimiento informado”

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Br. ISIDRO GONZALES EDITH MARLENY; Br. VALDIVIEZO DOMÍNGUEZ LILA

Título : PRINCIPALES CONDICIONES MÉDICAS Y CONSUMO DE FÁRMACOS EN PERSONAS CON SINTOMATOLOGÍAS RESPIRATORIAS QUE ASISTEN A UNA BOTICA EN EL DISTRITO LOS OLIVOS, LIMA 2023

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “PRINCIPALES CONDICIONES MÉDICAS Y CONSUMO DE FÁRMACOS EN PERSONAS CON SINTOMATOLOGÍAS RESPIRATORIAS QUE ASISTEN A UNA BOTICA EN EL DISTRITO LOS OLIVOS, LIMA 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, *FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA, Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica*. El propósito de este estudio es **Determinar las principales condiciones médicas y consumo de fármacos en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica en el Distrito los Olivos, Lima 2023**. Su ejecución ayudará/permitirá: **conocer las principales condiciones médicas y el consumo de fármacos en personas con sintomatologías respiratorias que asisten a una Botica**.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- La participación en este estudio consistirá en completar un cuestionario referente a sus principales condiciones médicas y el consumo de fármacos.
- La participación en este estudio no tiene algún costo para usted, y tampoco será compensado económicamente.
- La participación es anónima y el investigador mantendrá su confidencialidad en todos los documentos.
- Usted no está no está o estará puesto expuesto a ningún riesgo.
- Usted puede indicar que no desea culminar la encuesta o en su defecto abandonar su participación en cualquier momento del desarrollo de la investigación, eso quiere decir que tiene plazo de indicar ello hasta antes de la sustentación final de la presente investigación.
- La encuesta puede demorar unos 15 minutos.
- Los resultados del cuestionario serán procesados de forma grupal y se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato de sus respuestas.

Riesgos:

Su participación en el estudio no está sujeto a ningún tipo de riesgo físico o mental. El encuestador dispone de lapiceros, lápiz, borrador y corrector en caso sean necesarios, a su vez siempre estarán atentas a cualquier consulta que desee hacerles.

La negación de participar o de llenar el cuestionario no estará sujeto a ningún tipo de problema legal o administrativo hacia su persona, recuerde que todo esto realizado con fines académicos y de investigación.

Beneficios:

Usted se beneficiará puede conocer los resultados de la investigación, si así lo deseará, solo tiene que ponerse en contacto con las encuestadoras que gusto les harán llegar dichos resultados; solo debe escribir a los correos: a2022804339@uwiener.edu.pe; a2022804341@old-uwiener.edu.pe

Debe saber que los resultados serán procesados de manera totalmente anónima, por lo que no se expondrá ningún tipo de característica física (color de piel y fisionomía) o característica mental que pueda perjudicar su imagen como persona.

El procesamiento será realizado de manera grupal así que no se podrá exponer sus resultados de manera individual, muy independientemente de las respuestas que haya colocado dentro del cuestionario.

Costos e Incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar dentro de la investigación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

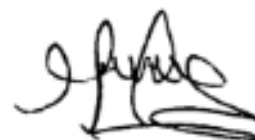
Se guardará la información mediante el uso de códigos y no con nombres. Los resultados de este estudio serán publicados, pero no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted, sus respuestas y participación no serán mostradas a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o indicar que no desea participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Srta. *ISIDRO GONZALES EDITH MARLENY* - 985 920 317 o con *VALDIVIEZO DOMÍNGUEZ LILA* - 927 907 348 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres y Ap.:

DNI: _____

Investigadora

Nombres y Ap.:

Lila Diana

Valdiviezo Domínguez

DNI: 44764772

Investigadora

Nombres y Ap.:

Edith Marleny

Isidro Gonzales

DNI: 45415080

“Anexo 5: Informe de asesor de Turnitin”

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Valdivieso Lila - Proyecto.pdf

AUTOR

LILA DIANA VALDIVIEZO DOMÍNGUEZ

RECuento DE PALABRAS

10604 Words

RECuento DE CARACTERES

60424 Characters

RECuento DE PÁGINAS

58 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

709.1KB

FECHA DE ENTREGA

Mar 24, 2023 7:23 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 24, 2023 7:24 PM GMT-5

● 7% de similitud general

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

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

Reporte de Similitud Turnitin

● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener.edu.pe Internet	1%
2	hdl.handle.net Internet	1%
3	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
4	intranet.uwiener.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	<1%
7	dspace.utb.edu.ec Internet	<1%
8	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%