



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Tesis

**Nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los
medicamentos en hogares del distrito de San Juan de
Miraflores. Lima 2021**

Para optar el Título profesional de: **Químico Farmacéutico**

AUTORES: LUJÁN OBREGÓN, TAYLOR ANTHONY

Código ORCID: 0000-0002-3407-3780

MAMANI MAMANI, NOEMI EVA

Código ORCID: 0000-0003-3879-0514

Lima – Perú

2022

Tesis

Nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos
en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021

Línea de investigación

Salud, Enfermedad y Ambiente

Control y prevención de enfermedades infecciosas

Asesor:

Dr. PARREÑO TIPIAN JUAN MANUEL

Código ORCID: 0000-0003-3401-9140

DEDICATORIA

Este trabajo finalizado es producto de un gran ímpetu, que hemos realizado con mi compañera de tesis, unidos sin desistir, apoyándose el uno al otro para lograr nuestros objetivos. Dedicado a mi familia el cual está conformada por mi papá Gilberto, mamá Fortunata, a mis hermanos Luis y Ronaldo, por su apoyo incondicional y firme durante toda mi carrera profesional, siendo ellos mi motivación principal de superación.

Br. Luján Obregón, Taylor Anthony

A mi hija Carla Noelia por darme la fortaleza a seguir adelante, sin importar las dificultades presentes día a día. A mis padres María y Gumercindo por sus esfuerzos y apoyo a quien dedico mis éxitos profesionales. A mis hermanos Marivel y Leonardo por sus consejos a no rendirme para culminar mi carrera profesional.

Br. Mamani Mamani, Noemi Eva

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por permitirnos lograr nuestra tesis con éxito.

A nuestra alma mater la Universidad Norbert Wiener por la formación universitaria y potestad de estudiar nuestra ejemplar carrera profesional de salud, asimismo reitero mi gratitud hacia nuestros docentes catedráticos por todas sus enseñanzas brindadas y valores para ser benévolos profesionales, gracias totales.

A nuestro asesor Dr. Parreño Tipian Juan Manuel por su apoyo durante todo el proyecto de investigación y tesis, asimismo al Dr. Malpartida Quispe, Federico Martin y al Mg. Sáenz Rivera, Pedro Yvan, por su apoyo incondicional por orientarnos en la plenitud de nuestra tesis satisfactoriamente. A todas las personas participantes de las encuestas, muchas gracias, agradecidos por su participación.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
INDICE GENERAL.....	iii
INDICE DE TABLAS.....	v
INDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	ix
I. 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 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica.....	5
1.4.3 Práctica.....	5
1.5 Limitaciones de la investigación	5
II. MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes de la investigación.....	6
2.2 Bases teóricas	12
2.2.1 Conocimiento	12
2.2.2 Actitud.....	12
2.2.3 Residuos de medicamentos.....	12
2.2.4 Eliminación de medicamentos vencidos y no utilizados.....	12
2.2.5 Medicamento vencido	13
2.2.6 Medicamento no utilizado	14
2.2.7 Formas farmacéuticas.....	14
2.2.8 Eliminación de medicamentos por métodos especiales:.....	14
2.2.9 Puntos fijos de recolección de medicamentos vencidos y no utilizables del hogar 14	
2.2.10 Ley N° 27314 “ley general de residuos sólidos”	15

2.2.11	Norma técnica de salud N°144-MINSA-2018: “gestión y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo y centros de investigación”	15
2.2.12	CENADIM.....	15
2.2.13	Red Iberoamericana de Programas Posconsumo de Medicamentos (RIPPM).....	16
2.3	Formulación de hipótesis	16
2.3.1	Hipótesis general	16
2.3.2	Hipótesis específicas	17
III.	METODOLOGÍA	18
3.1	Método de la investigación	18
3.2	Enfoque de investigación.....	18
3.3	Tipo de investigación	18
3.4	Diseño de la investigación	18
3.5	Población, muestra y muestreo.....	19
3.5.1	Población	19
3.5.2	Muestra:	19
3.5.3	Muestreo:.....	20
3.6	Variables y operacionalización	21
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1	Técnica	24
3.7.2	Descripción de instrumentos:	24
3.7.3	Validación.....	29
3.7.4	Confiabilidad	29
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9	Aspectos éticos.....	30
IV.	PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	31
4.1	Resultados.....	31
4.1.1	Análisis descriptivo de resultados	31
4.1.2	Prueba de hipótesis.....	36
4.1.3	Discusión de resultados	40
V.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
5.1	Conclusiones	43
5.2	Recomendaciones	44
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	45
	ANEXOS	51

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	31
Tabla 2. Relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	32
Tabla 3. Actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	33
Tabla 4. Relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	34
Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. ¡Error! Marcador no definido.	
Tabla 6. Prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson de relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	36
Tabla 7. Prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	38
Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman sobre la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	39

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores	31
Figura 2. Actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	33
Figura 3. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	35
Figura 4. Distribución de los pobladores del distrito de San Juan de Miraflores según factores sociodemográficos.....	88

RESUMEN

La eliminación inadecuada de residuos de los medicamentos en hogares contribuye a la contaminación ambiental y problema en la salud pública y se produce por un conocimiento deficiente y falta de actitud respecto a la forma correcta de eliminar los medicamentos, por lo tanto, nos propusimos como **objetivo**: evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, la **metodología**: hipotético-deductivo, con enfoque cuantitativo, tipo aplicada y con diseño no experimental, observacional, para lo cual se encuestaron 385 hogares del distrito de San Juan de Miraflores teniendo como **resultados**: el 48,3% tienen un nivel de conocimiento medio de la forma de eliminar los medicamentos. Asimismo, existe relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y algunos factores sociodemográficos como edad, grado de instrucción y profesión u ocupación. El 93,2% tienen una actitud positiva de la forma de eliminar los medicamentos, además, existe relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y algunos factores sociodemográficos como sexo y grado de instrucción. Por último, existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos. En **conclusión**: el aumento del conocimiento se asocia con una mejor actitud de la forma de eliminar los medicamentos.

Palabras Clave: eliminación de medicamentos, conocimiento, actitud.

ABSTRACT

The inadequate disposal of medicine waste in homes contributes to environmental pollution and public health problems and is caused by a deficient knowledge and lack of attitude regarding the correct way to dispose of medicines, therefore, we proposed as an **objective:** to evaluate the relationship between the level of knowledge and attitude of how to dispose of medicines in households in the district of San Juan de Miraflores, the **methodology:** hypothetical-deductive, with quantitative approach, applied type and non-experimental, observational design, for which 385 households in the district of San Juan de Miraflores were surveyed with the following **Results:** 48,3% have an average level of knowledge of how to dispose of medicines. There is also a relationship between the level of knowledge of how to dispose of medicines and some socio-demographic factors such as age, level of education and profession or occupation. 93,2% have a positive attitude towards the disposal of medicines, and there is a relationship between the attitude towards the disposal of medicines and some socio-demographic factors such as gender and level of education. Finally, there is a relationship between the level of knowledge and attitude towards the disposal of medicines. In **conclusion:** the increase in knowledge is associated with a better attitude towards the disposal of medications.

Keywords: elimination of medications, knowledge, attitude.

INTRODUCCIÓN

En la presente tesis tiene como objetivo evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021.

La investigación está constituida de cinco capítulos. El capítulo I, se detalla el planteamiento de problema, formulación del problema general y específicos, al igual que los objetivos, también las justificaciones teórica, metodológica, práctica, donde se explica los motivos de la investigación y al término del capítulo se menciona las limitaciones de algunas dificultades presentadas en la investigación.

En el capítulo II, se encuentra el marco teórico, que está constituido por los antecedentes donde se evidencia otros estudios semejantes al tema de investigación, también se menciona las bases teóricas y formulación de hipótesis.

En el capítulo III, está la metodología donde se detalla el método, enfoque, tipo y diseño de investigación, además la población, muestra y muestreo que se seleccionó para el estudio, además se encuentran las variables de investigación, operacionalización de las mismas, técnicas del instrumento de recolección de datos, validación del instrumento, confiabilidad, procesamiento y análisis de datos y aspectos éticos.

En el capítulo IV, se encuentra la presentación y discusión de los resultados, mediante tablas y gráficos, donde se compara y discute los resultados de diferentes investigaciones con la presente investigación.

En el capítulo V, detallamos las conclusiones encontradas, dando respuesta a cada objetivo planteado por la investigación, además de mencionar las recomendaciones. Finalmente, las referencias y anexos que complementan la investigación.

I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Uno de los problemas que actualmente tenemos es la forma de eliminar los medicamentos que tienen en los hogares, debido a que no hay sistemas de devolución de medicamentos vencidos, deteriorados y no utilizables, por esa razón, los hogares eliminan de forma inadecuada los medicamentos contribuyendo a la contaminación ambiental y problemas de salud pública. Las causas frente a esta problemática se deben por la falta de asesoramiento formal como también normas y leyes establecidos por las autoridades correspondientes para eliminar los residuos de medicamentos en los hogares (1).

A nivel mundial, el consumo de medicamentos va en aumento en los últimos cinco años entre 4-5% según el reporte detallado por Instituto de Ciencia de Datos Humanos (IQVIA) en el 2019 (2). Según la Organización Mundial de Salud (OMS), el paciente cuando lleva un tratamiento farmacológico no llega a consumir correctamente sus medicamentos por diversos factores, generando su acumulación en el hogar (3). Lo cual, se estima que se desperdician en todo en el mundo miles de millones de medicamentos no utilizables (4).

Para la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA), los medicamentos que no se consumen en los hogares, no utilizables y vencidos, se deben eliminar lo más pronto posible, para disminuir las probabilidades de que otras personas tomen accidentalmente o usen indebidamente el medicamento, como también para disminuir la cantidad de medicamentos en el medio ambiente (5).

En la actualidad, existen países desarrollados y algunas regiones de América Latina, cuentan con el apoyo de su gobierno nacional en presentar iniciativas para solucionar la eliminación de medicamentos no deseados del hogar, una de las iniciativas, es recolectar medicamentos en las farmacias autorizadas, donde las personas pueden depositar sus medicamentos de forma adecuada en unos tachos especiales, generando conciencia a las personas sobre la eliminación correcta de medicamentos y protección del medio ambiente (6)(7).

En el 2015 surge la Red Iberoamericana de Programas Posconsumo de Medicamentos (RIPPM), organización formada cuya finalidad es intercambiar experiencias que contribuyen a identificar ventajas y desventajas de los distintos programas posconsumo de medicamentos integrado por los siguientes países, España donde existe la entidad denominada Sistema Integrado de Gestión y Recogida de Envases (SIGRE), en México cuenta con la entidad Sistema Nacional de Gestión de Residuos de Envases y Medicamentos (SINGREM), en Portugal, la entidad Sociedade Gestora de Resíduos de Embalagens e Medicamentos (VALORMED) y en Colombia, la Corporación Punto Azul (8).

En el Perú existe la Ley N° 27314 “Ley General de Residuos Sólidos”, donde se asegura la gestión y manejo de residuos sólidos (9). Además, existe la Norma Técnica de Salud (NTS) N°144-MINSA/2018/DIGESA “gestión y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación”, pero no especifica la eliminación de medicamentos no utilizables y vencidos en hogares (10). Según el Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos (CENADIM), en el boletín “Eliminación de residuos de medicamentos en el hogar” del año 2012, contiene ciertas recomendaciones otorgadas por instituciones de nivel internacional para una apropiada eliminación de medicamentos en los hogares (11).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), el 18 de diciembre del 2019, inició la campaña nacional llamado puntos fijos de recolección de medicamentos vencidos y no utilizables del hogar, en cada distrito de Lima y regiones a nivel Nacional, los puntos fijos son unos contenedores de color rojo, donde las personas pueden eliminar sus medicamentos vencidos y no utilizados debido a que estos residuos medicamentosos ponen en riesgo la salud de las personas, contamina el medio ambiente y también para

evitar el comercio ilegal (12). De tal forma, la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) y el Colegio Químico Farmacéutico del Perú informaron sobre la campaña y los puntos de acopio (13)(14).

Por todo lo antes mencionado y, teniendo en cuenta el impacto negativo a la salud pública y al ambiente que éstos producen, los medicamentos no utilizados y vencidos se deben eliminar de forma correcta para evitar las posibles consecuencias. Resulta fundamental saber que tanto conocen y que actitud presentan las personas respecto a la forma de eliminar medicamentos y también comprobar su relación.

1.2 Formulación del problema

Frente a lo manifestado es que nos planteamos las siguientes interrogantes:

1.2.1 Problema general

1. ¿Cuál será la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021?

1.2.2 Problemas específicos

2. ¿Cuál será el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021?
3. ¿Cuál será la relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021?
4. ¿Cuál será la actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021?
5. ¿Cuál será la relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021?
6. ¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.
2. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.
3. Determinar la actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.
4. Determinar la relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.
5. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Este estudio de investigación aporta información profunda, sistematizada y actualizada sobre la eliminación de medicamentos vencidos y no utilizables, cuya finalidad es ampliar información, ya que resulta de mucho interés contrastar el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos respecto a lo que se reporta en los hogares del distrito de San Juan de Miraflores como en otras poblaciones. Siendo de utilidad para nuestras autoridades del distrito y a nivel nacional, contribuir a la campaña vigente establecido por MINSA en cumplir la normativa en gestión de residuos sólidos, para implementar novedosas estrategias relacionados al desarrollo de recojo de medicamentos en hogares, debido al contexto por la preocupación ante la

contaminación ambiental y salud pública que puedan generar la forma inadecuada de eliminar los medicamentos.

1.4.2 Metodológica

Se aplica una encuesta validada por juicios de expertos en la materia, como también su validez de confiabilidad que permite recolectar datos objetivos con el fin de conocer el nivel de conocimiento y actitudes sobre forma de eliminar medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores servirán para futuras investigaciones.

1.4.3 Práctica

Los resultados de la presente investigación servirán para solucionar un problema colectivo, proponiendo actividades como charlas educativas, consejería farmacéutica por químicos farmacéuticos y profesionales de salud a través de las farmacias y centros de salud; como también el reforzamiento de información a la población sobre las campañas vigentes otorgadas por MINSA para lograr un cambio favorable y educativo sobre el conocimiento y actitudes en la forma de eliminar correctamente los medicamentos no utilizables y vencidos del hogar.

1.5 Limitaciones de la investigación

Para la recolección de datos en la presente investigación fue difícil el acceso a la aplicación del cuestionario porque los participantes mostraron temor al contagio al COVID-19, para ello se utilizaron las debidas medidas de bioseguridad, además se explicó el propósito de los detalles a través de un consentimiento informado a cada participante del distrito de San Juan de Miraflores con la finalidad de eliminar el temor de los participantes. Además, en términos rigurosos, el tipo de muestreo no fue del todo probabilístico en sus cinco etapas; pese a lo cual; se estableció en tres de las cinco etapas, la aplicación del muestro probabilístico permitiendo extrapolar los resultados a la población de estudio. Finalmente, debido a la falta de un instrumento estandarizado para medir las variables: nivel de conocimiento y actitud, los resultados encontrados son parte de un instrumento nuevo, que limita la comparación objetiva de resultados encontrados en los antecedentes, porque se trata de instrumentos con diferentes dificultades.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Kampamba, et al., (2021). En su investigación tuvieron como objetivo “Evaluar los conocimientos, la actitud y las prácticas sobre los métodos de eliminación de los medicamentos no utilizados y caducados entre los estudiantes de las instituciones académicas públicas de Lusaka, Zambia”. Realizó un estudio transversal, mediante una técnica de cuestionario estructurado en donde participaron 385 participantes de tres instituciones académicas de enseñanza superior entre los meses de mayo a junio del 2019. Encontraron que la edad media de los participantes fue de 23 años, entre los participantes, 221 (57,4%) eran mujeres y 164 (42,6%) eran hombres, los participantes que no conocían mucho sobre residuos de medicamentos con 55,8% y 89,6% no tenían nada de información preliminar sobre una segura y adecuada eliminación de los medicamentos no utilizados y caducados. Respecto a la actitud evidenciaron que la mayoría presentaban actitud positiva hacia los métodos de eliminación segura de medicamentos donde el 90,9% de los participantes estuvieron muy de acuerdo en que los niños son más vulnerables a los riesgos asociados a los medicamentos no utilizados y vencidos, mientras el 77,9% estuvieron muy de acuerdo que hay una escasez de información adecuada sobre eliminar de forma segura los medicamentos. Además, el 89,6% estuvieron muy de acuerdo en que los químicos farmacéuticos, médicos y otros profesionales de salud debían aconsejar sobre eliminar de forma segura los medicamentos; y el 88,1% estuvieron muy de acuerdo en introducir programas de recogida de medicamentos de medicamentos no utilizados y vencidos en las comunidades. La práctica de eliminación más utilizada es tirar los medicamentos caducados y no utilizados en la basura con 60%, mientras que, el 33,3% mencionan que tiran los medicamentos caducados y no utilizados al inodoro y solo el 4,42% devuelven los medicamentos no utilizados y caducados a la farmacia más cercana. En

conclusión, los participantes de las tres instituciones públicas de enseñanza superior tenían un bajo nivel de conocimiento sobre los métodos de eliminación segura de medicamentos caducados y no utilizados. Por el contrario, la mayoría de los participantes tenían una actitud positiva hacia los métodos de eliminación segura de los medicamentos (15)

Zuñiga, (2021). En su investigación tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la forma de eliminar los medicamentos de los usuarios que acudieron a las oficinas farmacéuticas independientes Botica ZIFARMA y Boticas Vida & Salud situadas en el distrito de Los Olivos, año 2020”. Realizó un estudio prospectivo, observacional y transversal. El instrumento usado fue la encuesta validada y fiable mediante Alfa de Cronbach, con 2 cuestionarios que consta de 10 preguntas de conocimiento y 10 preguntas de actitud. Encontraron que el 44,68% de los encuestados presentaron conocimiento bueno y 97,61% con actitud, asimismo existe una relación entre la actitud y el nivel de conocimiento sobre la forma de eliminar los medicamentos, que fue evidenciado a través del coeficiente de Rho de Spearman con un valor de 0,775 y con Chi-cuadrado de Pearson con $p= 0,015$. En conclusión, los usuarios presentan una actitud con 97,61% y nivel de conocimiento bueno con 44,68% (16).

Jha, et al., (2021). En su investigación tuvieron como objetivo “Examinar el conocimiento y la práctica sobre la eliminación de medicamentos no utilizados y vencidos entre estudiantes de pregrado de medicina y odontología en Nepal”. Realizaron un estudio durante septiembre de 2020 mediante una encuesta en línea en donde participaron 441 estudiantes siendo la mayoría menores de 23 años y mujeres, el análisis estadístico se realizó mediante la prueba de Mann-Whitney y la prueba de Kruskal-Wallis. Encontraron que la puntuación media de conocimientos fue de 8 (máximo 10) y fue significativo con respecto al conocimiento, en los grupos de edad ($p = 0,017$), género ($< 0,001$) y año de estudio ($p = 0,021$). En conclusión, los encuestados estaban al tanto de la caducidad de los medicamentos y conocían los métodos para desechar de forma segura los medicamentos vencidos. Sin embargo, practicaban la automedicación, almacenaban los medicamentos en casa y no practicaban la eliminación segura de medicamentos (17).

Tekie, et al., (2020). En su investigación tuvieron como objetivo “Evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de eliminación de medicamentos no utilizados y vencidos entre los pacientes que visitan el Hospital Integral Especializado Ayder en el norte de Etiopía”. Realizó un estudio descriptivo transversal, mediante una técnica de cuestionario, donde la muestra fue de 384 pacientes que visitaron la farmacia ambulatoria del hospital en los meses de abril y junio del 2019. Encontraron que 205 (53,4%) pacientes eran hombres, más de la mitad 199 (51,8%) de los pacientes no conocían los residuos de medicamentos y 233 (60,7%) no tenían ninguna información sobre la instrucción de eliminar los medicamentos. En cambio, 351 (91,4%) de los pacientes contestaron de forma correcta que la eliminación inadecuada de medicamentos puede ocasionar daño. En cuanto a la actitud de los pacientes, se encontraron que más de la mitad 218 (56,8%) “estuvieron de acuerdo” acerca de los peligros potenciales asociados con los medicamentos que se tienen en casa, además 206 (53,6%) de ellos “estuvieron totalmente de acuerdo” en que los niños son los más expuestos a los medicamentos no utilizados y vencidos. En cuanto a la práctica, se encontraron que 159 (41,4%) pacientes tuvieron medicamentos no utilizados y vencidos en sus casas. Mientras que 297 (77,3%) de pacientes, optaron por la práctica más común de eliminar los medicamentos a través de la basura que se encuentra en casa, seguido de tirar los medicamentos no utilizados/ vencidos en el inodoro 152 (39,6%). En conclusión, la mayoría de los encuestados desechan los medicamentos vencidos y no utilizados en la basura doméstica y en el inodoro (18).

Kahsay, et al., (2020). En su investigación tuvieron como objetivo “Evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de eliminación de medicamentos no utilizados y vencidos en la sociedad de la ciudad Adigrat, Tigray, Etiopía, 2019”. Realizó un estudio transversal, mediante una técnica de cuestionario. Encontraron que 207 (57,7%) eran hombres y la mayoría 334 (93%) son de religión cristiano ortodoxo. La mitad de los encuestados 180 (50,14%) tienen buenos conocimientos sobre la eliminación de medicamentos no utilizados y vencidos. La mayoría de encuestados 295 (82,2%) tuvieron una actitud positiva sobre la eliminación de medicamentos. En cuanto a la práctica, alrededor de 188 (52,4%) de los encuestados tenían medicamentos no utilizados almacenados en casa. Además, se midieron las características sociodemográficas y los niveles de conocimiento relacionados con la eliminación de

medicamentos, se obtuvieron resultados significativos en la edad de 18-24 ($p = 0,004$), nivel de educación en el grupo de analfabetos ($p = 0,002$); los que no tenían ningún nivel educativo eran casi 0,66 veces más propensos a tener un conocimiento deficiente, en comparación con los que tenían un nivel educativo superior, y en el grupo de escuela primaria ($p = 0,009$). En conclusión, la mayoría de los encuestados tenían una actitud positiva hacia la eliminación de los medicamentos no utilizados y vencidos, casi la mitad de la población desconocían los sistemas de devolución de medicamentos, además eran menos los que se inclinaban por practicar la eliminación adecuada de los medicamentos (19).

Rodríguez y Vargas. (2019). En su investigación tuvieron como objetivo “Establecer el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares de los distritos de San Borja y Puente Piedra en mayo 2018”. Realizaron un estudio descriptivo, observacional, enfoque cuantitativo y diseño no experimental, mediante una técnica de encuesta, donde la muestra fue de 336 pobladores del distrito de Puente Piedra y otros 336 pobladores del distrito de San Borja. Aplicaron un instrumento para medir tres variables, las cuales son: las características de la población, el conocimiento y hábitos de eliminación. El instrumento presentó buena validez. Encontraron que los distritos San Borja y Puente Piedra presentaron un porcentaje elevado con relación al conocimiento bajo de la forma de eliminar los medicamentos, siendo Puente Piedra con 97% y San Borja con 76,2%. Asimismo, hay correlación entre el nivel de conocimiento con la edad y el grado de instrucción ($p < 0,05$) en ambos distritos, donde utilizaron la prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson. En conclusión, los pobladores de San Borja y Puente Piedra presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre la forma de eliminar los medicamentos en sus hogares (20).

Yu, et al., (2019). En su investigación tuvieron como objetivo “evaluar las actitudes y prácticas con respecto a la eliminación de medicamentos no deseados entre adultos jóvenes y ancianos en China desde una perspectiva de Ecofarmacovigilancia (EPV)”. Realizaron un estudio transversal, durante un periodo de 3 meses de marzo a mayo de 2018, basado en una encuesta donde participaron 365 estudiantes (17-24 años) de la Universidad de Ciencia y Tecnología de Wuhan, y 206 residentes de hogares de ancianos (64 y 92 años). El cuestionario final consistió en 23 preguntas estructuradas organizadas en tres secciones (sociodemográficos, percepción y las actitudes). Se

utilizó la prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson para determinar la relación entre los datos categóricos. Encontraron que los ancianos mostraron actitudes y percepciones más positivas que los adultos jóvenes hacia la eliminación de medicamentos no deseados desde una perspectiva de EPV, Siendo estadísticamente significativas con ($p \leq 0,05$) solo la edad en relación con la actitud de eliminación de medicamentos no deseados desde una perspectiva de EPV y características sociodemográficas. En conclusión, mostraron que la mayoría de los encuestados tenían actitudes positivas, pero exhibieron una conciencia inadecuada y una mala práctica (21).

Yohanes y Mulu. (2018). En su investigación tuvieron como objetivo “Evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas hacia la eliminación de medicamentos no utilizados y vencidos entre los hogares de la ciudad de Harar, Etiopía oriental”. Realizaron un estudio descriptivo transversal, mediante una técnica de muestreo de etapas múltiples para seleccionar hogares individuales, estudió una muestra de 695 residentes en la ciudad de Harar entre los meses de febrero y abril del 2018. Además de realizar una entrevista a cada residente con un cuestionario. Encontraron que 506 (72,9%) de participantes mostraron una comprensión correcta sobre la eliminación de medicamentos, 597 (86%) conoce sobre el efecto que causa al medio ambiente y salud si se eliminan incorrectamente. 464 (66,9%) no conoce el método de devolver medicamentos. 476 (68,6%) de los participantes sugiere la necesidad de una orientación adecuada. Aproximadamente el (66%) de los encuestados tenían medicamentos no utilizados y vencidos almacenados en el hogar. En la práctica, las formas preferidas de eliminar los medicamentos eran tirarlos a la basura doméstica (53,2%) y dos tercios de ellos desecharon los medicamentos en su envase y forma de dosificación originales. En conclusión, existió una alta práctica de conservar los medicamentos en el hogar y la mayor parte de los métodos de eliminar medicamentos señalados no son sugeridos por los entrevistados (22).

Zorpas, et al., (2018). En su investigación tuvieron como objetivo “evaluar la actitud de los ciudadanos de Chipre sobre la eliminación de medicamentos, e identificar las principales razones por las que se producen residuos de medicamentos”. Realizaron un estudio transversal mediante la técnica de encuesta. La muestra fue de 184 ciudadanos (44,6% hombres y 55,4% mujeres) de 18 años a más; que viven en el

distrito de Nicosia – Chipre; tanto en zonas urbanas y rurales. Encontraron que el (86,6% de hombres y 83,3% de las mujeres) acudían a la farmacia con o sin receta médica. Los ciudadanos guardaban principalmente los medicamentos no utilizados y vencidos en casa, en caso de que necesiten nuevamente, así como los pacientes que interrumpen su tratamiento porque se sienten mejor. El principal método y solución de eliminación de medicamentos no utilizados y vencidos es desechándolos a la basura doméstica seguida del fregadero y el inodoro. Además, mientras que un (55%) de los encuestados indicó que seguirán un programa específico de gestión de residuos de medicamentos si existiera. Así mismo, por medio de la prueba de Chi-cuadrado de Pearson en relación con el conocimiento sobre la eliminación no controlada de productos farmacéuticos y las características sociodemográficas y socioeconómicas, se obtuvieron resultados estadísticamente significativos la variable (Q1: los productos farmacéuticos vencidos y no utilizables consisten en amenazas significativas para el medio ambiente) con la edad ($p = 0,011$), nivel de educación ($p = 0,000$) y sector de empleo ($p = 0,001$). En conclusión, la conciencia de las consecuencias de contaminación ambiental por los residuos de medicamentos está relacionada con diversos factores demográficos y sociales, además existe una actitud positiva por parte de los ciudadanos de participar en los programas de devolución de medicamentos domésticos adecuados para la gestión ambiental segura (23).

Sonowal, et al., (2016). En su investigación tuvieron como objetivo “evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de los consumidores de la India sobre la eliminación de los medicamentos no utilizados”. Realizó un estudio observacional, transversal y basado en un cuestionario que evalúan la actitud, práctica y conocimiento de los medicamentos no utilizables; estudió a 200 consumidores de medicamentos que acuden a la consulta externa de hospital civil Ahmedabad, un hospital universitario de atención terciaria en Western India. La mayoría (77,5%) de los participantes eran hombres y 45 (22,5%) eran mujeres, la edad media de los participantes fue de $32 \pm 6,2$ años; se obtuvieron los permisos necesarios del Comité de Ética Institucional, como también el consentimiento informado de los encuestados para el estudio. Encontraron que 78 (39%) participantes respondieron que conocían los métodos y lugares de eliminación de medicamentos. Con respecto a la actitud 160 (80%) participantes opinaron que la eliminación segura de los medicamentos es necesaria y a la evaluación de la practica un total de 136 (68%) consumidores tenían medicamentos no utilizables

en casa. En conclusión, La mayoría de los participantes (61%) en este estudio no conocían los métodos y sitios de eliminación de medicamentos, lo que implica conocimiento muy bajo (24).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Es una capacidad que dispone la persona para reconocer y abarcar sus propias creaciones intelectuales, implicando el desarrollo de procesar la enseñanza como el aprendizaje y no simple transmisión de la información. Además, el conocimiento posee su propio valor si es distribuido de forma activa cuando es trasladado mediante las generaciones o medios de comunicación de alguna índole (25).

2.2.2 Actitud

Según la Real Academia Española (RAE), define como el ánimo que presenta cada persona de alguna manera; por otro lado, se define a la postura que presenta el cuerpo cuando se transmite o expresa un estado de ánimo (26). De acuerdo con Allport, según lo citado por Escalante et al., la actitud consiste en un estado mental preparado a través de la experiencia, que influye sobre la conducta del individuo ante la situación y objetos con que se relaciona (27).

2.2.3 Residuos de medicamentos

Son reducidas concentraciones de sustancias de medicamentos vencidos y no utilizados, debido a las inapropiadas condiciones de almacenamiento, sobras de preparaciones farmacéuticas y envases en mal estado (11).

2.2.4 Eliminación de medicamentos vencidos y no utilizados

Es la práctica de eliminar medicamentos que tienen fecha vencida y que no son utilizados, la mayoría de los medicamentos se acumulan en los hogares, siendo eliminados de forma incorrecta al ser arrojados a la basura o baños, contaminando las aguas residuales, perjudicando al medio ambiente y la salud pública (28). Según Cuidado de Salud sin Daño (HCWH), en la actualidad existen Ingredientes Farmacéuticos Activos (API) que son provenientes de los

medicamentos y son descartados en el medio ambiente, debido a la eliminación incorrecta de estos Residuos Farmacéuticos Domésticos (HPW) en aguas residuales y residuos municipales, estimándose esta última práctica de eliminación la segunda vía más importante de API en el medio ambiente a escala mundial (29). Hay evidencia del impacto que generan los API en la interrupción de la reproducción en las poblaciones de peces y en la acumulación de resistencia bacteriana a los antibióticos (30). Aunque no se informan a corto plazo en los seres humanos, no se pueden descartar los efectos a largo plazo hasta que existan más investigaciones (31). La existencia de API en el medio ambiente es un problema mundial. Una gran diversidad de productos farmacéuticos de uso común, como antibióticos, analgésicos, hormonas y medicamentos antiinflamatorios, se han detectado con frecuencia en el medio ambiente, incluyendo agua, suelos, en los países de Estados Unidos, Francia, Suecia, China y Canadá. Por otra parte, estos desechos de medicamentos que residen dentro de los hogares tienen efectos negativos en la economía, el medio ambiente e incluso la salud de las personas, especialmente cuando se utilizan métodos inadecuados de eliminación (32). Una de las consecuencias de eliminar medicamentos incorrectamente es contaminar las aguas locales y abastecimientos de agua. Al contaminarse el agua potable perjudica la vida de los seres vivos acuáticos, la ejecución de microorganismos indispensables para el ecosistema, el acopio en tejidos de los seres vivos, generando resistencias a microorganismos contagiosos, liberando contaminantes al ser quemados por una eliminación inadecuada, perjudicando al medio ambiente. El hurto de medicamentos del depósito de desechos y al ser revendidos los medicamentos vencidos, ocasionan un riesgo de salud pública (33).

2.2.5 Medicamento vencido

Son medicamentos que han superado la fecha de expiración en el que se puede garantizar su utilidad (34). Por ejemplo, en China los medicamentos vencidos en hogares, se han agregado a la Lista Nacional de Residuos Peligrosos (21).

2.2.6 Medicamento no utilizado

Los medicamentos no utilizados son considerados como medicamentos desperdiciados, las razones por lo cual el paciente no usó todos los medicamentos incluyen como la aparición de efectos adversos, cambio e interrupción de tratamiento y progresión de la enfermedad, etc (35).

2.2.7 Formas farmacéuticas

Las formas farmacéuticas son preparaciones finales que contiene uno o más sustancias medicinales - principios activos- formuladas para ser administradas al paciente con la finalidad de aliviar, tratar y prevenir enfermedades (36).

Las formas farmacéuticas se clasifican según su estado físico:

Medicamentos sólidos: se encuentran los comprimidos, polvos para inyección, tabletas, granulados, grageas, cápsulas, sellos, óvulos e implantes.

Medicamentos semisólidos: se encuentran las pomadas, pastas, cremas y geles, ungüentos, pomadas y supositorios.

Medicamentos líquidos: gotas, soluciones, suspensiones, emulsiones, jarabes, lociones, linimentos e inyectables.

Medicamentos gaseosos: inhaladores (37)(38).

2.2.8 Eliminación de medicamentos por métodos especiales:

los medicamentos que deben ser eliminados por métodos especiales son: medicamentos controlados (narcóticos, psicotrópicos), antibióticos, antineoplásicos y citotóxicos. Antisépticos y desinfectantes (11).

2.2.9 Puntos fijos de recolección de medicamentos vencidos y no utilizables del hogar

Son lugares de acopio para recoger los medicamentos vencidos y no utilizables del hogar, implementado por la Digemid con el objetivo de combatir con el comercio ilegal de medicamentos. Se ubican en diferentes distritos del departamento de Lima y en diferentes regiones del Perú. Por ejemplo, en el distrito de San Juan de Miraflores hay 4 puntos fijos, los cuales son: hospital

María Auxiliadora, Centro Materno Infantil CMI Manuel Barrero, CMI Ollantay y Centro de Salud Leonor Saavedra (12).

2.2.10 Ley N° 27314 “ley general de residuos sólidos”

Esta ley instaure derechos, deberes, facultades y responsabilidades de la sociedad en su grupo, asegurando una administración y manejo de residuos sólidos, ambientalmente apropiado y sanitaria, sujetos a los principios de minimización, proteger la salud además del bienestar de la persona y prevenir los riesgos ambientales (9).

2.2.11 Norma técnica de salud N°144-MINSA-2018: “gestión y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo y centros de investigación”

La Norma tiene el propósito de colaborar brindando seguridad al personal, paciente y personal de salud de los Establecimientos de Salud (EESS), Servicios Médicos de Apoyo (SMA) y Centros de Investigación (CI), privados, públicos y mixtos a nivel nacional, a fin de prevenir, controlar y minimizar los riesgos ocupacionales y ambientales por la gestión y manejo inadecuado de sus residuos sólidos que generan, así como reducir el efecto negativo a la salud pública y al ambiente que éstos producen. Según esta norma, los medicamentos son clasificados como clase B: Residuos Especiales, al ser considerados residuos peligrosos generados en los EESS, SMA y CI, son características físicas y químicas porque contiene potencial de peligro, los residuos de medicamentos se clasifican como tipo B.2: Residuos Farmacéuticos, donde están incluidos los productos farmacéuticos parcialmente utilizados, vencidos o contaminados y deteriorados (10).

2.2.12 CENADIM

En nuestro país tenemos al CENADIM existe en nuestro país, que tiene como objetivo promover el uso adecuado de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a través de la información técnica-científica objetiva, actualizada, oportuna y evaluada (11).

2.2.13 Red Iberoamericana de Programas Posconsumo de Medicamentos (RIPPM)

Es una entidad establecida que permite un intercambio de prácticas para delimitar desventajas y ventajas de los distintos programas posconsumo de medicamentos (8), está compuesta por: el Sistema Integrado de Gestión y Recogida de Envases (SIGRE), entidad sin ánimo de lucro ubicada en España, que se encarga de garantizar la adecuada gestión medioambiental de envases y residuos de medicamentos que se encuentran en las casas (39). Sistema Integrado de Gestión y Recogida de Envases (VALORMED), entidad sin ánimo de lucro ubicada en Portugal, que representa a empresas de la industria farmacéutica, distribuidores de productos farmacéuticos y farmacias comunitarias que busca evitar la contaminación ambiental y salvaguardar la salud pública implantando un sistema de recogida y tratamiento seguro de los medicamentos, evitando que sean accesibles nuevamente (40). Sistema Integrado de Gestión de Residuos de Medicamentos (SIGREM), entidad sin ánimo de lucro ubicada en México, creada por la industria farmacéutica y respaldado por las autoridades de salud y medio ambiente, el sistema está diseñado para facilitar el cumplimiento de la disposición final de los medicamentos vencidos y sobrantes en los hogares del público (41). Corporación Punto Azul entidad sin ánimo de lucro ubicada en Colombia, entidad sin ánimo de lucro, que busca proteger la salud pública y el medio ambiente frente a los productos posconsumo de medicamentos vencidos, sobrantes y deteriorados. Siendo uno de los propósitos evitar la adulteración, falsificación, contrabando y reducir la contaminación ambiental (42).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021.

2.3.2 Hipótesis específicas

- 1) No aplica.**
- 2) Existe relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021.
- 3) No aplica.**
- 4) Existe relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021.
- 5) Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021.

III. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

La investigación utiliza el método hipotético-deductivo, este método se fundamenta en observar problemas, que permitirá la formulación de hipótesis donde explicará eventualmente el problema en mención, recurriendo al proceso deductivo para determinar las consecuencias de estas hipótesis y ser sometidas a verificación de la hipótesis inicial (43).

3.2 Enfoque de investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo, porque utilizan instrumentos estandarizados, datos numéricos, análisis estadísticos descriptivos e inferenciales, permitiendo difundir los resultados agrupados de forma colectiva (44).

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación es aplicada, porque los resultados son de utilidad al realizar la encuesta a cada hogar y al término de encuestar se realizó una charla educativa acerca del nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores (44).

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental, observacional y transversal porque las personas son encuestadas una sola vez y estará programada por un periodo de 2 meses (44).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La población estuvo conformada por todos los hogares de las 7 zonas del distrito de San Juan de Miraflores.

Criterios de inclusión:

- Personas mayores de 18 años de las zonas de Pamplona Alta y Pamplona Baja que pertenecen al distrito San Juan de Miraflores.
- Personas del sexo masculino y femenino.
- Personas que acepten y/o firmen el consentimiento informado, presentando su DNI y apuntando su número como evidencia de vivienda en el hogar de las zonas de Pamplona Alta y Pamplona Baja, San Juan de Miraflores.
- Por cada hogar se entrevista a solo una persona mayor de 18 años.

Criterios de exclusión:

- Personas menores de 18 años en las zonas de Pamplona Alta y Baja, San Juan de Miraflores.
- Personas que no residan en las zonas de Pamplona Alta y Baja, San Juan de Miraflores.
- Personas que no acepten y/o firmen el consentimiento informado.
- Personas con alguna discapacidad mental.
- Por cada hogar no se entrevistarán a dos o más personas mayores de 18 años.

3.5.2 Muestra:

Estuvo conformada por 385 hogares en la zona de Pamplona Alta: Asentamiento Humano (A.H.) Villa Los Ángeles II, A.H. Las Malvinas, sector Villa San Luis, sector Ollantay, sector Pasaje (P.j) Alfonso Ugarte, sector 5 de Mayo, sector 15 de Setiembre, sector Leoncio Prado) y en la zona Pamplona Baja: Urbanización (Urb.) Pamplona Baja y Urb. Ciudad de Dios zona I (A)).

3.5.3 Muestreo:

La estrategia de muestreo se realizó en 5 etapas.

- **Primera etapa:** Se selecciona 2 zonas de San Juan de Miraflores por conveniencia porque son las más representativas los centros poblados: zona Pamplona Alta y zona Pamplona Baja. (Ver Anexos 7, 8 y 9)
- **Segunda etapa:** Mediante muestreo por conglomerado se seleccionó 10 pueblos: 2 A.H y 6 sectores poblacionales en la zona de Pamplona Alta y 2 urbanizaciones en la zona de Pamplona Baja, del distrito de San Juan de Miraflores.
- **Tercera etapa:** Mediante un muestreo de aleatorio simple se selecciona 7 Manzanas (Mz.) por cada pueblo, considerando cada Mz. como un conglomerado de lotes.
- **Cuarta etapa:** Dentro de cada manzana mediante un muestreo aleatorio sistemático se seleccionó algunos lotes, la cantidad de lotes por manzana se fijó de manera proporcional a la totalidad de lotes por cada pueblo.
- **Quinta etapa:** Mediante un muestreo por conveniencia se seleccionó los hogares de cada lote seleccionado. La persona que responde el cuestionario, verificando que cumpla con los criterios de inclusión y exclusión. (Ver Anexo 9)

Considerando el universo infinito, la fórmula utilizada para el cálculo de la muestra, es la siguiente:

Datos	
Z=	1,96
p=	50%
q=	50%
e=	5%

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q}{e^2}$$

Entonces, reemplazando los datos:

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 50\% \times 50\%}{(5\%)^2}$$

Tamaño de muestra:

$$n = 384,16 \approx 385$$

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimiento

Definición operacional: Es la medición del conocimiento adquiridos a través de la experiencia y aprendizaje en los hogares sobre la forma de eliminar medicamentos mediante un instrumento de dos categorías. Siguiendo el criterio de calificación de pregunta correcta vale 1 punto e incorrecta vale 0 puntos. Los valores finales de la variable son: alto, medio y bajo (25).

Matriz de operacionalización de la variable 1

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos (Dimensión única)	1.-Eliminación de medicamentos mediante la basura doméstica, lavadero y/o hogares.	Ordinal	-Alto -Medio -Bajo
	2.-Medicamento no eliminado mediante la basura.		
	3.-Residuos de medicamentos.		
	4.-Eliminación de medicamentos sólidos (pastillas) no utilizados y/o vencidos.		
	5.-Eliminación de medicamentos semisólidos (pomadas) no utilizados y/o vencidos.		
	6.-Eliminación de medicamentos líquidos (jarabes) no utilizados y/o vencidos.		
	7.-Eliminación de medicamentos gaseosos (inhaladores) no utilizados y/o vencidos.		
	8.-Consecuencia de eliminación de medicamentos.		
	9.-Causa de eliminación de medicamentos.		

Variable 2: Actitud

Definición operacional: Es la predisposición de conducta adquirida a través de la experiencia y aprendizaje en los hogares sobre la forma de eliminar medicamentos, mediante un instrumento de cinco categorías: Totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni en desacuerdo ni de acuerdo, de acuerdo y totalmente de acuerdo, respectivamente. Los valores finales de la variable son: positiva y negativa (26).

Matriz de operacionalización de la variable

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Actitud de la forma de eliminar los medicamentos (Dimensión única)	1.-Riesgos para la salud	Nominal	- Positiva -Negativa
	2.-Causa		
	3.-Recomendación		

Variable control: Factores Sociodemográficos

Definición operacional: Conjunto de características que presenta un grupo poblacional, mediante un instrumento, se realizará las siguientes preguntas al individuo que vive en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, su sexo, edad, estado civil, grado de instrucción y profesión u ocupación (45).

Matriz de operacionalización de la variable control

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Sexo	Tipos de sexo	Nominal	Femenino Masculino
Edad	Rango de edad	Ordinal	18-24 años 25-35 años >35 años
Estado civil	Estado civil	Nominal	Soltero Casado Divorciado Viudo
Grado de instrucción	Nivel de educación	Ordinal	Primaria Secundaria Técnico superior Universitario
Profesión u ocupación	Cargo ocupacional	Nominal	Independiente Dependiente “empleado” Estudiante Ama de casa Otros

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para el estudio de investigación se consideró como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, en la primera parte para evaluar el nivel de conocimiento y la segunda parte para medir la actitud mediante la escala de Likert. El cuestionario que se aplica está dirigido a las personas que habitan en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, siendo el cuestionario de elaboración propia. Para la recolección de información se efectúa de forma presencial y teniendo en cuenta las medidas de prevención ante el contagio por el Covid-19. Se encuesta los viernes, sábado y domingo con horario de 9:00 am hasta las 17:30 pm con un descanso de una hora que es a partir de las 13:00 pm para almorzar e hidratarse, la encuesta toma un aproximado de 15 minutos, mencionando el consentimiento informado y tema a tratar de la encuesta.

3.7.2 Descripción de instrumentos:

El instrumento es un cuestionario dividido en tres secciones.

Sección A: Factores Sociodemográficos

Esta sección está conformada por factores sociodemográficos de los pobladores del distrito de San Juan de Miraflores; teniendo como dimensiones sexo, edad, estado civil, grado de instrucción y profesión u ocupación. Esta sección está conformada por 5 preguntas del 1 al 5, según las dimensiones e indicadores siguientes:

- La dimensión sexo tiene como indicador “tipos de sexo”, se le asignó una escala de medición nominal y una escala valorativa representada por: femenino y masculino. (pregunta 1)
- La dimensión edad tiene como indicador “rango de edad”, se le asignó una escala de medición ordinal y una escala valorativa representada con intervalos de edades: 18-24 años, 25-35 años y >35 años. (pregunta 2)
- La dimensión estado civil tiene como indicador “estado civil”, se le asignó una escala de medición nominal y una escala valorativa representada por: soltero, casado, divorciado y viudo. (pregunta 3)

- La dimensión grado de instrucción tiene como indicador “nivel de educación”, se le asignó una escala de medición ordinal y una escala valorativa representada por: primaria, secundaria, técnico superior y universitario. (pregunta 4)
- La dimensión profesión u ocupación tiene como indicador “cargo ocupacional”, se le asignó una escala de medición nominal y una escala valorativa representada por: independiente, dependiente “empleado”, estudiante, ama de casa y otros. (pregunta 5)

Sección B: Variable 1. Nivel de conocimiento

Esta sección está conformada por 9 preguntas del 6-14, donde 1 pregunta consta con 3 alternativas y las 8 preguntas restantes consta de 4 alternativas por pregunta, siendo orientadas de acuerdo a su dimensión única, que presenta 9 indicadores los cuales son:

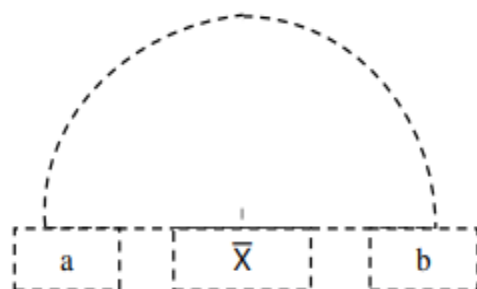
- “Eliminación de medicamentos mediante la basura doméstica, lavadero y/o hogares”. (pregunta 6)
- “Medicamento no eliminado mediante la basura”. (pregunta 7)
- “Residuos de medicamentos”. (pregunta 8)
- “Eliminación de medicamentos sólidos (pastillas) no utilizados y/o vencidos”. (pregunta 9)
- “Eliminación de medicamentos semisólidos (pomadas) no utilizados y/o vencidos”. (pregunta 10)
- “Eliminación de medicamentos líquidos (jarabes) no utilizados y/o vencidos”. (pregunta 11)
- “Eliminación de medicamentos gaseosos (inhaladores) no utilizados y/o vencidos”. (pregunta 12)
- “Consecuencia de eliminación de medicamentos”. (pregunta 13)
- “Causa de eliminación de medicamentos”. (pregunta 14)

Donde a todos los 9 indicadores se les asignó una escala de medición ordinal y una escala valorativa representada por (alto, medio y bajo). Se toma en cuenta que por cada respuesta respondida correctamente tiene asignado (1 punto) y por cada respuesta incorrecta se asigna (0 puntos). Además, se utilizó la

campana de Gauss, una constante de 0,75, resultados de la media (\bar{x}) y la desviación estándar (DS) de la encuesta realizada a un piloto de 30 personas que habitan en hogares del distrito de San Juan de Miraflores; los valores de “a” y “b” fueron los puntos de corte para establecer los puntajes (46).

$$a/b = X \pm (0,75) (DS)$$

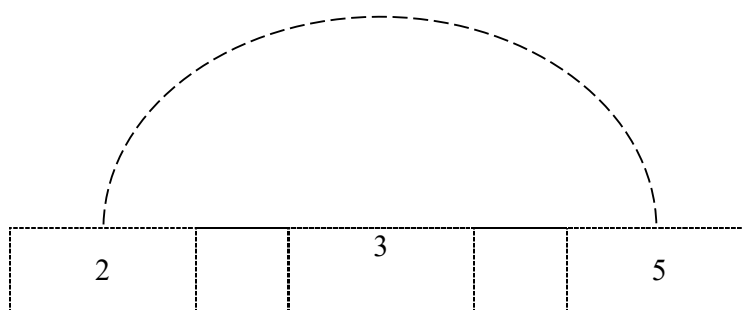
Campana de Gaus:



- (Alto) = mayor a (b)
- (Medio) = igual (a) hasta igual a (b)
- (Bajo) = menor a (a)

El instrumento que se utiliza para medir la variable 1. Nivel de conocimiento está conformado por 9 preguntas, valorado con escala dicotómica 0 y 1 punto, según sea la respuesta incorrecta y correcta, respectivamente.

- Se calculó el promedio: 3,6
- Desviación estándar: 2,3
- Se definieron los valores de a y b



$a = 3,6 - (0,75)(2,3) = 1,875$	$b = 3,6 + (0,75)(2,3) = 5,325$
---------------------------------	---------------------------------

Niveles:

Alto = Mayor a 5 = 6 a 9 puntos.

Medio = Igual a 1 e igual a 5 = 2 a 5 puntos

Bajo = Menor a 2 = 0 a 1 punto

Categorización sobre la variable nivel de conocimiento

Nivel de conocimiento	Puntaje
Alto	6-9
Medio	2-5
Bajo	0-1

A continuación, se explicará los niveles de conocimiento:

Conocimiento alto: se define como conocimiento máximo aceptable.

Conocimiento medio: se define como conocimiento mínimo aceptable.

Conocimiento bajo: se define como conocimiento no aceptable.

Nota: Por cada alternativa correcta se asignará 1 punto por cada pregunta y por cada alternativa incorrecta se asignará 0 puntos.

Sección C: Variable 2. Actitud

Esta sección se encuentra conformada por 6 ítems del 15-20. Donde la variable 2, presenta dimensión única, donde se asignó 3 indicadores los cuales son:

- “Riesgo para la salud”, presenta 2 ítems, se les asignó una escala de medición ordinal y una escala valorativa representada por positiva y negativa.
- “Causa”, presenta 1 ítem, se le asignó una escala de medición ordinal y una escala valorativa representada por positiva y negativa.
- “Recomendación”, presenta 3 ítems, se les asignó una escala de medición ordinal y una escala valorativa representada por positiva y negativa.

Cálculo de los puntajes para la variable actitud

Para categorizar la actitud se utilizó la fórmula de baremos:

Donde se considera el número de ítems totales, escala máxima y mínima de puntuación para el cuestionario. Se considera la K como la constante en el cual oscila los puntajes de las actitudes, n1 y n2 como resultados de las operaciones (46).

$$K = \# \text{ ítems} * \text{escala mayor} - (\# \text{ ítems}) = n_1 - n_2/2 = K$$

Puntaje de las actitudes:

Positiva: a-b

Negativa: c-d

Donde:

a: $d + 1$

b: número de ítems * escala mayor

c: número de ítems * escala menor

d: $c + k$

El instrumento está conformado por 6 ítems valorados con escala de Likert de 1, 2, 3, 4 y 5 puntos, según sea en desacuerdo, totalmente en desacuerdo, ni en desacuerdo y ni de acuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo, respectivamente.

Cabe resaltar que los ítems o enunciados afirmativos

(pregunta 15, 16, 17, 18, 19 y 20) tendrán un puntaje:

- Totalmente en desacuerdo (1 punto)
- En desacuerdo (2 puntos)
- Ni en desacuerdo y ni de acuerdo (3 puntos)
- De acuerdo (4 puntos)
- Totalmente de acuerdo (5 puntos)

$$K = 6 * 5 = 30 - (6) = 24/2 = 12$$

Al finalizar, se realizó una sumatoria de puntajes, para establecer el tipo de actitud según los baremos de acuerdo con los seis tipos de respuestas, como se detallan a continuación en la siguiente tabla:

Categorización sobre variable actitud

Actitud	Puntaje
Positiva	19-30
Negativa	6-18

A continuación, se explicará los tipos de actitudes:

Actitud positiva: Adoptar un estado de ánimo que previene y espera resultados propicios.

Actitud negativa: Adoptar un estado de ánimo que no ve posibilidades y no espera resultados constructivos.

Nota: Cada ítem tendrá una puntuación de 1 al 5, asignándose un valor por cada ítem.

3.7.3 Validación

La validación de contenido del instrumento de recolección de datos se realizó mediante el juicio de cuatro expertos. (Ver anexo 3)

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento es medida mediante la consistencia interna, para esto se realizó una prueba piloto con un total de 30 encuestados, las preguntas con respuestas dicotómicas son evaluadas con la prueba de Kuder Richardson (Kr-20) y las preguntas con respuestas politómicas o variables con escalas ordinales, son evaluadas con la prueba Alpha de Cronbach, permite medir la consistencia interna de un conjunto de ítems del instrumento, y que estos ítems sean altamente correlacionales, midiendo el mismo constructo. Esta consistencia interna permite evaluar la fiabilidad del instrumento. El coeficiente alfa varía de 0 a 1, cuanto más próximo este a 1, más es la consistencia de los ítems entre sí; caso contrario, si los ítems no tienen correlación y son totalmente independiente el valor de alfa sería igual a 0 (47)(48). (Ver anexo 4)

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Plan de procesamiento

La información contenida en los instrumentos de recolección es trasladada a una hoja Excel de office 2016, luego de verificar su consistencia se pasó a una base de datos del programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26 para el correspondiente análisis.

Análisis de datos

Para la consecución de los objetivos se utilizó tablas de frecuencia simples y cruzadas, las cuales son ilustradas mediante diagrama de barras; para probar las hipótesis específicas 2 y 4 se realizó la prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson, mientras que en el caso de la hipótesis específica 5 se utilizó la correlación de Spearman, ambas con un nivel de significancia de 5%. Luego se realizó la interpretación de resultados, en función a las variables y objetivos propuestos.

3.9 Aspectos éticos

La investigación por realizar no daña la ética y moral, por ello al realizar las visitas en domicilios del distrito de San Juan de Miraflores se informó a las personas que viven en cada hogar el objetivo de la encuesta, además se solicitó la firma del consentimiento informado de forma voluntaria antes de realizar la encuesta, se mencionó que la protección de datos, anonimato y confidencialidad de la información fue con fines académicos. La investigación ha pasado por los juicios de expertos que han validado las encuestas y que, además, ha pasado por el Comité de Ética de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener. **(Ver Anexo 5)**

IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	76	19,7
Medio	186	48,3
Alto	123	31,9
Total	385	100,0

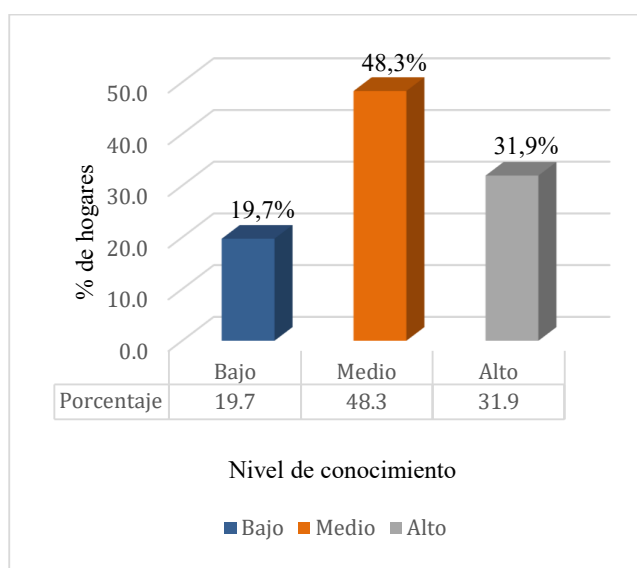


Figura 1. Nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

Interpretación: En la tabla 1 y figura 1, acerca del nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, se evidenció que el mayor porcentaje se encuentra en el nivel de conocimiento medio con 48,3%.

Tabla 2. Relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

		Nivel de conocimiento							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Sexo	Femenino	50	21,8	116	50,7	63	27,5	229	100,0
	Masculino	26	16,7	70	44,9	60	38,5	156	100,0
Edad	18-24 años	6	12,0	20	40,0	24	48,0	50	100,0
	25-35 años	7	9,0	35	44,9	36	46,2	78	100,0
	>35 años	63	24,5	131	51,0	63	24,5	257	100,0
Estado civil	Soltero	37	16,4	106	46,9	83	36,7	226	100,0
	Casado	29	22,1	70	53,4	32	24,4	131	100,0
	Divorciado	6	40,0	4	26,7	5	33,3	15	100,0
	Viudo	4	30,8	6	46,2	3	23,1	13	100,0
Grado de instrucción	Primaria	19	37,3	27	52,9	5	9,8	51	100,0
	Secundaria	37	23,3	73	45,9	49	30,8	159	100,0
	Técnico superior	16	15,8	48	47,5	37	36,6	101	100,0
	Universitario	4	5,4	38	51,4	32	43,2	74	100,0
Profesión u ocupación	Independiente	39	22,9	77	45,3	54	31,8	170	100,0
	Dependiente "empleado"	13	12,5	53	51,0	38	36,5	104	100,0
	Estudiante	3	11,1	11	40,7	13	48,1	27	100,0
	Ama de casa	17	24,6	41	59,4	11	15,9	69	100,0
	Otros	4	26,7	4	26,7	7	46,7	15	100,0
Total		76	19,7	186	48,3	123	31,9	385	100,0

Interpretación: En la tabla 2 sobre la relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, observándose por ejemplo algunas diferencias importantes: respecto al sexo, se presenta un nivel de conocimiento medio en el sexo femenino con 50,7%, en cuanto a la edad, se evidenció que presenta un nivel de conocimiento medio en el rango de edad >35 años con 51,0%, en el estado civil, el grupo de casado presentó un nivel de conocimiento medio con 53,4%, mientras que, respecto al grado de instrucción, el nivel de educación primaria se evidenció un nivel de conocimiento medio con 52,9% y nivel universitario con 51,4%, así mismo en la profesión u ocupación, el cargo ocupacional ama de casa presentó un mayor nivel de conocimiento medio con 59,4%.

Tabla 3. Actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

Actitud	Frecuencia	Porcentaje (%)
Negativa	26	6,8
Positiva	359	93,2
Total	385	100,0

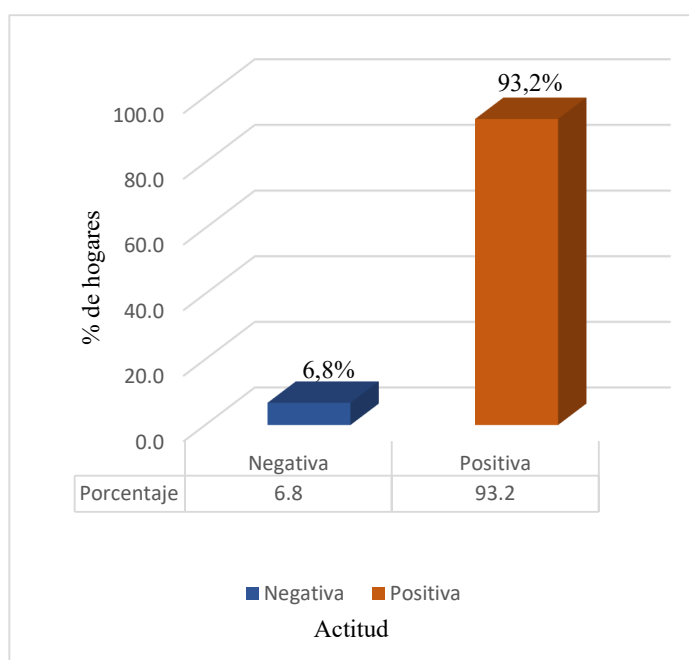


Figura 2. Actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

Interpretación: En la tabla 3 y figura 2, acerca de la actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, se evidenció que el mayor porcentaje se encuentra en la actitud positiva con 93,2%.

Tabla 4. Relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

		Actitud					
		Negativa		Positiva		Total	
		n	%	n	%	n	%
Sexo	Femenino	10	4,4	219	95,6	229	100,0
	Masculino	16	10,3	140	89,7	156	100,0
Edad	18-24 años	5	10,0	45	90,0	50	100,0
	25-35 años	3	3,8	75	96,2	78	100,0
	>35 años	18	7,0	239	93,0	257	100,0
Estado civil	Soltero	13	5,8	213	94,2	226	100,0
	Casado	10	7,6	121	92,4	131	100,0
	Divorciado	0	0,0	15	100,0	15	100,0
	Viudo	3	23,1	10	76,9	13	100,0
Grado de instrucción	Primaria	8	15,7	43	84,3	51	100,0
	Secundaria	10	6,3	149	93,7	159	100,0
	Técnico superior	5	5,0	96	95,0	101	100,0
	Universitario	3	4,1	71	95,9	74	100,0
Profesión u ocupación	Independiente	7	4,1	163	95,9	170	100,0
	Dependiente "empleado"	9	8,7	95	91,3	104	100,0
	Estudiante	2	7,4	25	92,6	27	100,0
	Ama de Casa	6	8,7	63	91,3	69	100,0
	Otros	2	13,3	13	86,7	15	100,0
Total		26	6,8	359	93,2	385	100,0

Interpretación: En la tabla 4 sobre la relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, observándose por ejemplo algunas diferencias importantes: en cuanto al sexo, se evidenció que el tipo de sexo femenino presentó una mayor actitud positiva con 95,6%, en cuanto a la edad, el rango de edad 25-35 años presentó una mayor actitud positiva con 96,2%, en el estado civil, el grupo de divorciado presentó una mayor actitud positiva con 100,0%, con respecto al grado de instrucción, el nivel de educación universitario presentó una mayor actitud positiva con 95,9% en comparación al resto de grupos, en la profesión u ocupación, el cargo ocupacional independiente presentó una mayor actitud positiva con 95,9%.

Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores

		Tipo de actitud					
		Negativa		Positiva		Total	
		n	%	n	%	n	%
Nivel de conocimiento	Bajo	12	15,8	64	84,2	76	100,0
	Medio	12	6,5	174	93,5	186	100,0
	Alto	2	1,6	121	98,4	123	100,0
Total		26	6,8	359	93,2	385	100,0

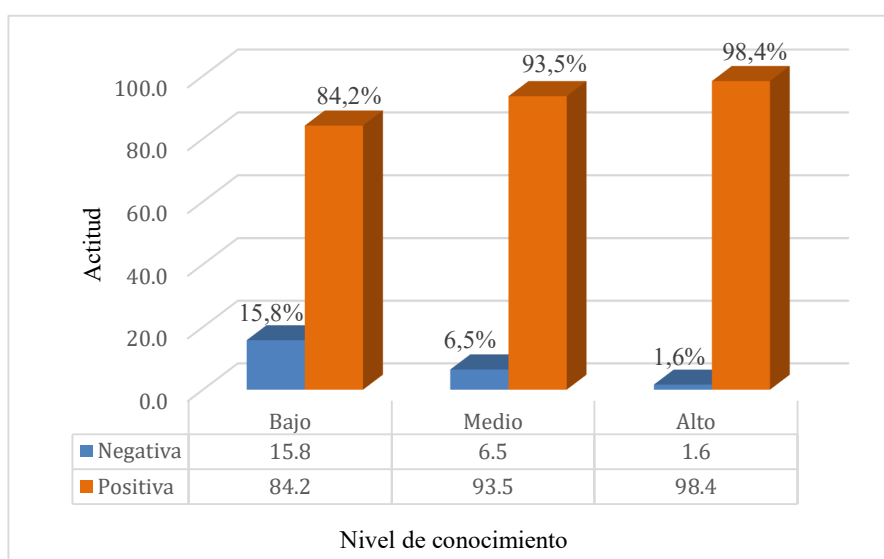


Figura 3. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

Interpretación: En la tabla 5 y figura 3 se muestra la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, donde se evidenció que en los tres niveles de conocimiento predomina una actitud positiva siendo el nivel de conocimiento alto con 98,4% el que posee mayor actitud positiva.

4.1.2 Prueba de hipótesis

- **Hipótesis específica 1**

Teniendo en cuenta el objetivo específico 1 es de tipo descriptivo, no aplica la formulación de una hipótesis (49).

- **Hipótesis específica 2**

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

Estadístico de prueba: Prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson.

Criterio de aceptación:

- Si el p valor es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula (H₀) y se acepta la hipótesis alterna (H₁).
- Si el p valor es mayor a 0,05 no se rechaza la hipótesis nula (H₀).

Tabla 6. Prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson de relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

Pruebas de Chi-cuadrado vs nivel de conocimiento				
Factores Sociodemográficos	Valor	df	p valor	Coefficiente de contingencia
Sexo	5,38	2	0,068	0,117
Edad	23,75	4	0,000	0,241
Estado civil	12,14	6	0,059	0,175
Grado de instrucción	29,25	6	0,000	0,267
Profesión u ocupación	19,33	8	0,013	0,219

Interpretación: En la tabla 6, al analizar, se puede observar que en tres casos el p valor es menor que 0,05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1), de esta manera se puede afirmar que existe relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y algunos factores sociodemográficos como la edad, el grado de instrucción y la profesión u ocupación en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

- **Hipótesis específica 3:**

Teniendo en cuenta el objetivo específico 3 es de tipo descriptivo, no aplica la formulación de una hipótesis (49).

- **Hipótesis específica 4:**

H₀: No existe relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

H₁: Existe relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

Estadístico de prueba: Prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson.

Criterio de aceptación:

- Si el p valor es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1).
- Si el p valor es mayor a 0,05 no se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Tabla 7. Prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

Pruebas de Chi-cuadrado vs actitud				
Factores Sociodemográficos	Valor	df	p valor	Coefficiente de contingencia
Sexo	5,111	1	0,024	0,114
Edad	1,909	2	0,385	0,070
Estado civil	7,108	3	0,069	0,135
Grado de instrucción	7,895	3	0,048	0,142
Profesión u ocupación	3,935	4	0,415	0,101

Interpretación: En la tabla 7, al analizar, se puede observar que en dos casos el p valor es menor a 0,05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1), de esta manera se puede afirmar que existe relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y algunos factores sociodemográficos como el sexo y el grado de instrucción en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

- **Hipótesis 5:**

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

Estadístico de prueba: Prueba de correlación de Spearman.

Criterio de aceptación:

- Si el p valor es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1).
- Si el p valor es mayor a 0,05 no se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman sobre la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

		Actitud	
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	0,345
		p valor	0,000
		N	385

Interpretación: En la tabla 8, el p valor encontrado fue 0,000, siendo menor al 0,05, por ello se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1). Además, como el signo del coeficiente de correlación de Spearman es positivo (Rho= 0,345) se concluye que la relación es de tipo directa; es decir a un nivel de significancia del 5%, podemos afirmar que existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, en el cual un aumento en el nivel de conocimiento está asociado con un aumento en la actitud.

4.1.3 Discusión de resultados

En los hallazgos de este estudio, acerca del nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, se puede evidenciar que el 48,3% presentó nivel de conocimiento medio, a diferencia de la investigación de **Zuñiga (2021) (16)**, quien evidenció que, la población de Los Olivos que acudieron a las boticas ZIFARMA y boticas Vida y Salud; el 44,68% presentaron nivel de conocimiento bueno, debido a la buena información que tienen los profesionales de salud que laboran en esas oficinas farmacéuticas sobre la eliminación segura de los medicamentos. De igual forma, difiere de la investigación de **Kahsay, et al. (2020) (19)**, evidenció que la población de la ciudad de Adigrat, Tigray, Etiopía, el 50,14% de los encuestados tenían conocimientos buenos, debido a la continua participación en la difusión sobre la eliminación de medicamentos. Asimismo, difiere de la investigación de **Rodríguez y Vargas (2019) (20)**, quienes encontraron que el nivel de conocimiento de la población de San Borja y Puente Piedra es baja con un 76,2% y 97,0%, respectivamente, debido a las campañas realizadas por MINSA, que se encontraba vigente en diciembre del 2019. De igual forma, difiere la investigación de **Sonowal, et al., (2016) (24)**, donde la población conformada por pacientes que asistían al hospital en Gujarat, India, evidenciaron que la mayoría de los participantes 61% no conocían los métodos y sitios donde eliminar sus medicamentos, implicando un nivel de conocimiento bajo, a causa de la carencia de educación relacionado al método de eliminación segura de los medicamentos por parte de los pacientes que pertenecían a diversos estratos socioeconómicos de medios a bajos de la sociedad.

Acerca de la relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores se evidenció por medio de la prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson que, si hay relación con algunos factores sociodemográficos, obteniendo resultados estadísticamente significativo con la edad ($p = 0,000$), grado de instrucción ($p = 0,000$) y profesión u ocupación ($p = 0,013$), a similitud de la investigación de **Rodríguez y Vargas (2019) (20)** donde concluyeron que por medio de la misma prueba estadística, hay relación

entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos, con el grado de instrucción y la edad ($p < 0,05$) en ambas poblaciones de San Borja y Puente Piedra. De igual forma, es similar a la investigación de **Zorpas, et al., (2018) (23)**, donde midió la variable (Q1: los productos farmacéuticos vencidos y no utilizables consisten en amenazas significativas para el medio ambiente) en relación con el conocimiento sobre la eliminación no controlada de productos farmacéuticos y las características sociodemográficas y socioeconómicas por medio de la misma prueba estadística, se obtuvieron resultados estadísticamente significativos en la edad ($p = 0,011$), nivel de educación ($p = 0,000$) y sector de empleo ($p = 0,001$). Asimismo, es similar a la investigación de **Kahsay, et al., (2020) (19)** quienes midieron las características sociodemográficas y los niveles de conocimiento relacionados con la eliminación de medicamentos caducados y no utilizables, donde se obtuvieron resultados significativos en la edad de 18-24 ($p = 0,004$) y nivel de educación en el grupo de analfabetos ($p = 0,002$) como también en el grupo de escuela primaria ($p = 0,009$). En otro estudio realizado por **Jha, et al., (2021) (17)** en estudiantes de medicina y odontología en Lalitpur, Nepal, donde se obtuvo resultados significativos en los grupos de edad ($p = 0,017$), género ($< 0,001$) y año de estudio ($p = 0,021$).

Respecto a la actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, se pudo evidenciar que el 93,2% presentó una actitud positiva, siendo similar al estudio de **Kahsay, et al., (2020) (20)** donde la población de la ciudad Adrigat, Tigray, Etiopía presentaron una actitud positiva del 82,2%. Por otro lado, es similar en la investigación **Zuñiga, (2021) (19)**, donde la población del distrito de Los Olivos tuvo una actitud del 96,3% en la eliminación de medicamentos. Así mismo, en la investigación de **Kampamba, et al., (2021) (15)** donde la población de tres instituciones de enseñanza superior de Lusaka (Zambia), evidenciaron que la mayoría de los participantes tenían una actitud positiva hacia los métodos de eliminación segura de medicamentos, donde el 90,9% estaban muy de acuerdo en que los niños son los más vulnerables a los riesgos asociados a los medicamentos no utilizados y vencidos, el 77,9% estaban muy de acuerdo en que hay falta de información adecuada sobre la eliminación segura de medicamentos, el 88,1%

estaban muy de acuerdo con la necesidad de introducir un programa de recogida de medicamentos vencidos y no utilizados y el 89,6% estaban muy de acuerdo en que los profesionales de salud deben aconsejar sobre los métodos de eliminación segura de medicamentos no utilizados y vencidos.

Respecto a la relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores se evidenció por medio de la prueba de independencia Chi-cuadrado de Pearson que, si hay relación con algunos factores sociodemográficos, obteniendo resultados estadísticamente significativos en el sexo ($p = 0,024$) y grado instrucción ($p = 0,048$). Siendo diferente, a la investigación de **Yu, et al., (2019) (21)**, donde la población estaban conformados por 365 estudiantes jóvenes universitarios y 206 residentes de hogares de ancianos en China, mediante la misma prueba estadística, evidenciaron la relación entre la actitud de eliminación de medicamentos no deseados desde una perspectiva de Ecofarmacovigilancia y características sociodemográficas, siendo estadísticamente significativas con ($p \leq 0,05$) solo la edad, donde las personas mayores de edad mostraron actitudes más positivas que los estudiantes jóvenes universitarios, esto debido a que las personas adultos mayores se centran más en las indicaciones de los profesionales de salud como también en cumplir las normas o leyes establecidas por el gobierno.

Finalmente, en cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, existe relación, que se evidenció a través de la prueba de correlación de Spearman, obteniéndose un valor de coeficiente de contingencia 0,345 y con p valor = 0,000, siendo similar al estudio de **Zuñiga, (2021) (16)**, dado que se evidenció una relación significativa, entre la actitud y el nivel de conocimiento, aplicándose la misma prueba estadística, obteniéndose un valor de coeficiente de contingencia 0,775 y con p valor= 0,015, sin embargo se trata de muestras, aplicadas en diferentes espacios, instrumentos con diferentes escalas valorativas, pero se encontró relación en ambas variables de estudio.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se determinó que el 48,3% del nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos es medio en los hogares del distrito de San Juan de Miraflores.
- Se determinó que sí existe relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en las dimensiones: edad ($p = 0,000$), grado de instrucción ($p = 0,000$) y profesión u ocupación ($p = 0,013$) en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.
- Se determinó que el 93,2% de actitud de la forma de eliminar los medicamentos es positiva en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.
- Se determinó que sí existe relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en las dimensiones: sexo ($p = 0,024$) y grado instrucción ($p = 0,048$) en los hogares del distrito de San Juan de Miraflores.
- Se determinó que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores ($p = 0,000$ y coeficiente de contingencia 0,345).

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades de Salud crear una norma o guía informativa sobre la eliminación de medicamentos en hogares.
- Sugerimos a las autoridades de Salud incluir programas educativos a la población por medios de comunicación sobre eliminación de medicamentos en farmacias y boticas.
- Sugerimos a los químicos farmacéuticos fomentar campañas de concientización sobre la forma de eliminación correcta y segura de los medicamentos a la población.
- Se recomienda a la industria farmacéutica, la participación de establecer un sistema de recolección de residuos de medicamentos vencidos y no utilizables del hogar en cada distrito de Lima y regiones a nivel Nacional.
- Se recomienda contar con un programa obligatorio de devolución de medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Fernandez MR, Figueiredo RC, Silva LG, Rocha RS, Baldoni AO. Storage and disposal of expired medicines in home pharmacies: emerging public health problems. Einstein (São Paulo) [Internet]. 2020; 18:1-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32074222/>
2. The IQVIA Institute Reports. The Global Use of Medicine in 2019 and Outlook to 2023. [Internet]. November 2018. [consultado 4 oct 2021]. Disponible en: <https://www.iqvia.com/insights/the-iqvia-institute/reports/the-global-use-of-medicine-in-2019-and-outlook-to-2023>
3. Essential Medicines and Health Products Information Portal. A World Health Organization resource. Challenges in expanding access to essential medicines. [Internet]. 2018 [consultado 4 oct 2021]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Js5571e/2.html>
4. Afriyie A, Drewry J, Ampratwum F. What happens to unused, expired and unwanted medications? A survey of a community-based medication disposal practices. International Journal of Development and Sustainability [Internet]. 2014; 3 (12): 2175-2185. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/What-happens-to-unused%2C-expired-and-unwanted-A-of-a-Abruquah-Drewry/df61952494248f93106a82b4e5a72aa78aaf0ce5>
5. Administración de Medicamentos y Alimentos. FDA: Eliminación de medicamentos no utilizados: todo lo que debe saber. [Internet]. Enero 2020. [consultado 4 oct 2021]. Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/safe-disposal-medicines/eliminacion-de-medicamentos-no-utilizados-todo-lo-que-debe-saber>
6. Bettington E, Spinks J, Kelly F, Wheeler A. Returning unwanted medicines to pharmacies: prescribing to reduce waste. Aust Prescr [Internet]. 2018; 41 (3): 78-81. Disponible en: <https://www.nps.org.au/australian-prescriber/articles/returning-unwanted-medicines-to-pharmacies-prescribing-to-reduce-waste>
7. Kumar L, Logeshwaran S, Vanitha N, Thennarasu P, Keerthana M, Lavanya M. Assessment of Knowledge and Awareness on the Disposal of Expired and Unused Medicines among Medication Consumers. Journal of Young Pharmacists [Internet]. 2019; 11 (4): 410-416. Disponible en: <https://www.jyoungpharm.org/article/1400>

8. Red Iberoamericana de Programas Posconsumo de Medicamentos. RIPP. ¿Qué es la Red Iberoamericana de Programas Posconsumo de Medicamentos? [Internet]. Disponible en: <https://www.redippm.org/que-es-la-red-iberoamericana/>
9. Sistema Nacional de Información Ambiental (SINIA). Decreto Supremo N° 057-2004-PCM. - Reglamento de la Ley General de Residuos Sólidos. [Internet]. [Consultado 5 oct 2021] Disponible en: <https://sinia.minam.gob.pe/normas/ley-general-residuos-solidos>
10. MINSA. NTS N°144-MINSA/2018/DIGESA “Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación”. [Internet] [Consultado 5 oct 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/223593-1295-2018-minsa>
11. CENADIM. Boletín Informativo CENADIM (BIC) N°26: Eliminación de residuos de medicamentos en el hogar. [Internet]. Lima: 2012. [consultado 4 oct 2021]. Disponible en: <https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/boletin-cenadim>
12. Ministerio de Salud. Puntos Fijos de Recolección de Medicamentos Vencidos y No Utilizables del Hogar a Nivel de Lima Metropolitana y a Nivel de Regiones. [Internet]. [consultado 6 oct 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/.../puntos-fijos-de-recoleccion-de...>
13. DIGEMID: Recolección de medicamentos vencidos y no utilizables del hogar. [Internet]. [Consultado 6 oct 2021]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/establecimientos/centros-acopio-medicamentos-vencidos>
14. Colegio Químico Farmacéutico del Perú (CQFP). Elimine medicamentos vencidos y sobrantes de tratamientos COVID-19. [Internet]. [Consultado 5 oct 2021]. Disponible en: <http://www.cqfp.pe/elimine-medicamentos-vencidos-y-sobrantes-de-tratamientos-covid-19-en-el-colegio-quimico-farmaceutico-del-peru/>
15. Kampamba M, et al. Knowledge, attitude, and practices on disposal methods of expired and unused medicines among students in public academic institutions in Lusaka, Zambia. Int J Basic Clin Pharmacol. [Internet]. 2021; 10(7): 774-780. Disponible en: <https://www.ijbcp.com/index.php/ijbcp/article/view/4699>
16. Zuñiga CH. Nivel de conocimiento y actitud sobre la forma de eliminar los medicamentos de los usuarios externos en oficinas farmacéuticas independientes del distrito de Los Olivos, año 2020 [Tesis para optar el grado de bachiller en Farmacia

- y Bioquímica]. Lima: Universidad Privada Roosevelt; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/363>
17. Jha N, Shankar PR, Palaian S. Knowledge and Practice on Ecopharmacovigilance and Medicine Storage Amongst Medical and Dental Students in Lalitpur, Nepal. Risk management and healthcare policy [internet]. 2021; 14: 793–802. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33658875/>
 18. Tekie GM, Birhanu AH, Tsadik AG, Welie AG, Assefa BT. Knowledge, Attitude, and Practice of Unused and Expired Medication Disposal among Patients Visiting Ayder Comprehensive Specialized Hospital. Rev BioMed Res int [internet]. 2020; (18): 1-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32908927/>
 19. Kahsay H, et al. Assessment of Knowledge, Attitude, and Disposal Practice of Unused and Expired Pharmaceuticals in Community of Adigrat City, Northern Ethiopia. Journal of Environmental and Public Health. [Internet]. 2020; (1):1-11. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/jeph/2020/6725423/>
 20. Rodríguez M, Vargas I. Nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares de los distritos de San Borja y Puente Piedra en mayo 2018. [Tesis para optar el grado de licenciado en Farmacia y Bioquímica]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3023>
 21. Yu X, Hu X, Li S, Zhang M, Wang J. Attitudes and Practice Regarding Disposal for Unwanted Medications among Young Adults and Elderly People in China from an Ecopharmacovigilance Perspective. International journal of environmental research and public health [internet]. 2019; 16(8): 1463. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31027160/>
 22. Yohanes A, Mulu M. Assessment of knowledge, attitude, and practice towards disposal of unused and expired pharmaceuticals among community in Harar city, Eastern Ethiopia. Journal of Pharmaceutical Policy and Practice [Internet]. 2018; 9(11):1-7. Disponible en: <https://joppp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40545-018-0155-9>
 23. Zorpas AA, Dimitriou M, Voukkali I. Disposal of household pharmaceuticals in insular communities: social attitude, behaviour evaluation and prevention activities. Rev. Environ Sci Pollut Res Int [Internet]. 2018; 25(27): 26725–26735. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28647879/>

24. Sonowal S, Desai C, Kapadia JD, Desai MK. A Survey of Knowledge, Attitude, and Practice of Consumers at a Tertiary Care Hospital Regarding the Disposal of Unused Medicines. *Rev. J Basic Clin Pharm* [Internet]. 2016; 8(1): 4–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28104967/>
25. Pérez EL, Rivero MI. Gestión del Conocimiento Científico, un acercamiento para su organización práctica en la Escuela Latinoamericana de Medicina. *Rev. Panorama. Cuba y Sal* [Internet]. 2019; 15 (1): 11-17. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7326795>
26. Real Academia Española (RAE). actitud. [Internet] [Consultado 4 de octubre del 2021]. Disponible: <https://dle.rae.es/actitud>
27. Escalante GE, Repetto AM, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. *Liberabit. Rev. Per. Psic.* [Internet]. 2012;18(1):15-26. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68623931003>
28. Barnet IZ, Berman T, Grotto I, Schwartzberg E. Household medical waste disposal policy in Israel. *Journal of Health Policy Research* [Internet]. 2016; 5(48):1-8 Disponible en: <https://ijhpr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13584-016-0108-1>
29. Health Care Without Harm (HCWH). Unused Pharmaceuticals Where Do They End Up? A Snapshot of European Collection Schemes. [Internet] [Consultado 4 de octubre del 2021] Disponible en: <https://noharm-europe.org/documents/unused-pharmaceuticals-where-do-they-end-snapshot-european-collection-schemes>
30. Schwindt AR, Winkelman DL, Keteles K, et al. An environmental oestrogen disrupts fish population dynamics through direct and transgenerational effects on survival and fecundity. *Journal of Applied Ecology* [Internet]. 2014; 51:582-591. Disponible en: <https://besjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1365-2664.12237>
31. Kümmerer K. Pharmaceuticals in the environment. *Annual Review of Environment and Resources.* [Internet]. 2010; 35: 57–75. Disponible en: <https://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev-environ-052809-161223>
32. Kim HY, Lee IS, Oh JE. Human and veterinary pharmaceuticals in the marine environment including fish farms in Korea. *Science of the Total Environment* [Internet]. 2017; 579: 940–949. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27894804/>

33. OMS. Directrices de seguridad para la eliminación de productos farmacéuticos no deseados durante y después de una emergencia. [Internet]. [Consultado 6 oct 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/66630?locale-attribute=es&>
34. RAE. Medicamento caducado. [Internet]. [Consultado 4 oct 2021]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/medicamento-caducado>
35. Awol JE, Fitsum ST, Dawit KY. Unused and Expired Medications: Are They a Threat? A Facility-Based Cross-Sectional Study. Journal of Primary Care & Community Health [Internet]. 2019;1(1):1-11. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2150132719847857>
36. Montesinos F., Jara M. Guía Farmacéutica. 5ta. ed. Lima: Obra de interés nacional; 1997. 418p.
37. Villacis J. Definición del comportamiento térmico de *Urera laciniata* Goudot ex Wedd, para establecer la metodología de estabilidad de formas farmacéuticas sólidas. [tesis para optar el título Químico]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2018. disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/15428>
38. Pabón Y, Gonzáles L. Formas Farmacéuticas [Internet]. Universidad cooperativa de Colombia: Obra de interés nacional; 2017 [consultado 6 oct 2021]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/20508>
39. SIGRE. ¿Qué es SIGRE? [Internet]. [Consultado 5 oct 2021]. Disponible en: <https://www.sigre.es/>
40. VALORMED. ¿Quiénes Somos? [Internet]. [Consultado 5 oct 2021]. Disponible en: <http://valormed.pt/paginas/2/spanquemspan-somos>
41. Sistema Nacional de Gestión de Residuos de Envases y Medicamentos A.C. SINGREM: ¿Quiénes Somos? [Internet]. [Consultado 5 oct 2021]. Disponible en: <https://www.singrem.org.mx/quienesSomos.html>
42. Corporación Punto Azul. ¿Quiénes Somos? [Internet]. [Consultado 5 oct 2021]. Disponible en: <https://www.puntoazul.com.co/medicamentos-humanos/>
43. Neill D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación [Internet]. Ecuador: 2018 [Consultado 06 oct 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>
44. Hernández R. Metodología de la investigación. 6ta Edición. México: Mc Graw Hill; 2014. 634p.
45. Diccionario de leyes. Factores demográficos. [Internet] [Consultado 4 oct 2021]. Disponible: <https://espanol.thelawdictionary.org/factores-demograficos/>

46. Valdez JE. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarios del Centro de Salud. “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, primer semestre del 2015. [tesis para optar el grado licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4338>
47. Frías D. Apuntes de consistencia interna de las puntuaciones de un instrumento de medida. [Internet]. España: Universidad de Valencia; 2022 [consultado 9 oct 2021] Disponible en: <https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>
48. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa-Cualitativa y Redacción de la Tesis. 5 ed. Colombia: Ed. de la U; 2018. 560p.
49. Sampieri RH. Capítulo 6 Formulación de Hipótesis. En: Toledo CM, director general, Rocha MM, coordinadora editorial. Metodología de la Investigación. 6^{ta} ed. México: Mc Graw Hill; 2014. p. 102-125.
50. Municipalidad de San Juan de Miraflores. Plan de Desarrollo Concertado 2012-2021 Distrito de San Juan de Miraflores. [Internet]. [Consultado 6 oct 2021]. Disponible en: http://imp.gob.pe/wp-content/uploads/2020/09/san_juan_de_miraflores_plan_de_desarrollo_concertado_2012_2021.pdf
51. Municipalidad de San Juan de Miraflores. Geografía de San Juan de Miraflores. [Internet]. [Consultado 6 oct 2021]. Disponible en: <https://munisjm.gob.pe/geografia/>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
General	General	General		
¿Cuál será la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, Lima 2021?	Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	Tipo de investigación: Aplicada Método y diseño de la investigación: Hipotético-deductivo, No experimental Observacional Transversal Población: La población estará conformada por todos los hogares de las 7 zonas del distrito de San Juan de Miraflores. Muestra: Conformada por 385 hogares en la zona de Pamplona Alta y zona Pamplona Baja del distrito de San Juan de Miraflores.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
¿Cuál será el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, Lima 2021?	Determinar el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	No aplica.	Dimensión: Única	
¿Cuál será la relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, Lima 2021?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	Existe relación entre el nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	Variable 2: Actitud sobre la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	
¿Cuál será la actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, Lima 2021?	Determinar la actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	No aplica.	Dimensión: Única	
¿Cuál será la relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, Lima 2021?	Determinar la relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos y los factores sociodemográficos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	Existe relación entre la actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares y los factores sociodemográficos del distrito de San Juan de Miraflores.	Variable Control: Factores Sociodemográficos	
¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores, Lima 2021?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.	Dimensión: Única	

Anexo 2: Instrumento

ENCUESTA NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA FORMA DE ELIMINAR LOS MEDICAMENTOS EN HOGARES.

Sección A: Factores Sociodemográficos

1. Sexo:
 - a) Femenino b) Masculino
2. Edad: _____ años
3. Estado civil:
 - a) Soltero b) Casado c) Divorciado d) Viudo
4. Grado de instrucción:
 - a) Primaria b) Secundaria c) Técnico superior d) Universitario
5. Profesión u ocupación:
 - a) Independiente b) Dependiente “empleado” c) Estudiante d) Ama de casa e) Otros

Sección B: Nivel de conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores.

6. ¿Todos los medicamentos se pueden eliminar mediante la basura doméstica, lavadero y/o al inodoro?
 - a) Sí.
 - b) No.***
 - c) No sé.
7. ¿Es un medicamento que no se puede eliminar por la basura?
 - a) Antibiótico.
 - b) Paracetamol.
 - c) a y b.***
 - d) No sé.
8. ¿Cuál de estas alternativas es un residuo de medicamento para desechar o eliminar?
 - a) Solo Medicamento vencido.
 - b) Solo Medicamento deteriorado.
 - c) Medicamento vencido y medicamento deteriorado.***
 - d) No sé.

9. ¿De qué forma se eliminan los medicamentos sólidos (pastillas) no utilizados y/o vencidos?
- a) Tirándose al inodoro o lavadero.
 - b) No sé.
 - c) Tirándose a la basura común.
 - d) Depositar en puntos fijos de recolección de medicamentos vencidos y no utilizados del hogar. ***
10. ¿De qué forma se eliminan los medicamentos semisólidos (pomadas) no utilizados y/o vencidos?
- a) No sé
 - b) Tirándose al inodoro o lavadero.
 - c) Depositar en puntos fijos de recolección de medicamentos vencidos y no utilizados del hogar. ***
 - d) Tirándose a la basura común.
11. ¿De qué forma se eliminan los medicamentos líquidos (jarabes) no utilizados y/o vencidos?
- a) Tirándose a la basura común.
 - b) Tirándose al inodoro o lavadero.
 - c) Depositar en puntos fijos de recolección de medicamentos vencidos y no utilizados del hogar. ***
 - d) No sé.
12. ¿De qué forma se eliminan los medicamentos gaseosos (inhaladores) no utilizados y/o vencidos?
- a) Depositar en puntos fijos de recolección de medicamentos vencidos y no utilizados del hogar. ***
 - b) No sé.
 - c) Tirándose al inodoro o lavadero.
 - d) Tirándose a la basura común.
13. ¿Es una consecuencia frente a la forma de eliminar inadecuadamente los medicamentos?
- a) Contaminar el medio ambiente.
 - b) Peligro a la salud pública.
 - c) Contaminar el medio ambiente y peligro a la salud pública. ***
 - d) No sé.
14. ¿Es una causa frente a la forma de eliminar inadecuadamente los medicamentos?
- a) Falta de conocimiento sobre la existencia de puntos fijos de recolección de medicamentos vencidos y no utilizados del hogar.
 - b) Falta de asesoramiento del químico farmacéutico sobre la forma de eliminar los medicamentos.
 - c) La falta de leyes o normas sobre la eliminación de medicamentos en hogares.
 - d) Todas las anteriores. ***

Sección C: Escala de actitud de la forma de eliminar medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores

Instrucciones: marque con una (X) la opción que usted crea más adecuada según su experiencia. no hay respuesta correcta e incorrecta

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni en desacuerdo y ni de acuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

ITEMS	1	2	3	4	5
15. Los medicamentos no utilizados y vencidos son un riesgo para su salud.					
16. Los niños son los más propensos a utilizar medicamentos no utilizados y vencidos que están a su alcance en el hogar.					
17. La información adecuada permite una eliminación segura del medicamento.					
18. La devolución de medicamentos no utilizados y vencidos debería ser obligatorio en una farmacia y botica.					
19. Se deben iniciar programas de divulgación y concientización sobre cómo eliminar los medicamentos no utilizados o vencidos.					
20. El químico farmacéutico debe dar el consejo sobre como eliminar medicamentos no utilizados y vencidos.					

Anexo 3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA FORMA DE ELIMINAR LOS MEDICAMENTOS EN HOGARES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES. LIMA 2021”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE CONTROL: Factores Sociodemográficos							
	DIMENSIÓN 1: Sexo	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tipos de Sexo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Edad	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Rango de edad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Estado civil	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Estado civil	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Grado de instrucción	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Nivel de educación	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Profesión u ocupación	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Cargo ocupacional	X		X		X		
	VARIABLE 1: Nivel de Conocimiento							
	DIMENSIÓN ÚNICA: Conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Eliminación de medicamentos mediante la basura doméstica, lavadero y/o hogares.	X		X		X		

7	Medicamento no eliminado mediante la basura.	X		X		X		
8	Residuos de medicamentos.	X		X		X		
9	Eliminación de medicamentos sólidos (pastillas) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
10	Eliminación de medicamentos semisólidos (pomadas) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
11	Eliminación de medicamentos líquidos (jarabes) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
12	Eliminación de medicamentos gaseosos (inhaladores) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
13	Consecuencia de eliminación de medicamentos.	X		X		X		
14	Causa de eliminación de medicamentos.	X		X		X		
	VARIABLE 2: Actitud							
	DIMENSIÓN ÚNICA: Actitud de la forma de eliminar los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Riesgos para la salud	X		X		X		
16	Causa	X		X		X		
17	Recomendación	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguno. Si existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir**

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. José Antonio Llahuilla Quea

DNI: 09780810

Especialidad del validador: Especialista en toxicología y química legal, RNE 303

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

18 de noviembre del 2021



Dr. José A. Llahuilla Quea
QUÍMICO FARMACÉUTICO
CQFP 12546

DNI: 09780810

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA FORMA DE ELIMINAR LOS MEDICAMENTOS EN HOGARES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES. LIMA 2021”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE CONTROL: Factores Sociodemográficos							
	DIMENSIÓN 1: Sexo	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tipos de Sexo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Edad	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Rango de edad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Estado civil	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Estado civil	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Grado de instrucción	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Nivel de educación	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Profesión u ocupación	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Cargo ocupacional	X		X		X		
	VARIABLE 1: Nivel de Conocimiento							
	DIMENSIÓN ÚNICA: Conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Eliminación de medicamentos mediante la basura doméstica, lavadero y/o hogares.	X		X		X		

7	Medicamento no eliminado mediante la basura.	X		X		X		
8	Residuos de medicamentos.	X		X		X		
9	Eliminación de medicamentos sólidos (pastillas) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
10	Eliminación de medicamentos semisólidos (pomadas) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
11	Eliminación de medicamentos líquidos (jarabes) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
12	Eliminación de medicamentos gaseosos (inhaladores) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
13	Consecuencia de eliminación de medicamentos.	X		X		X		
14	Causa de eliminación de medicamentos.	X		X		X		
	VARIABLE 2: Actitud							
	DIMENSIÓN ÚNICA: Actitud de la forma de eliminar los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Riesgos para la salud	X		X		X		
16	Causa	X		X		X		
17	Recomendación	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []**

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg Carlos Alfredo Cano


DNI: 06062363

Especialidad del validador: **Magister en Recursos Vegetales y Terapéuticos / Doctor en Farmacia y Bioquímica**

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

18 de noviembre del 2021


.....

Dr./Mg Carlos Alfredo Cano

DNI: 06062363

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA FORMA DE ELIMINAR LOS MEDICAMENTOS EN HOGARES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES. LIMA 2021”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE CONTROL: Factores Sociodemográficos							
	DIMENSIÓN 1: Sexo	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tipos de Sexo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Edad	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Rango de edad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Estado civil	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Estado civil	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Grado de instrucción	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Nivel de educación	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Profesión u ocupación	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Cargo ocupacional	X		X		X		
	VARIABLE 1: Nivel de Conocimiento							
	DIMENSIÓN ÚNICA: Conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Eliminación de medicamentos mediante la basura doméstica, lavadero y/o hogares.	X		X		X		

7	Medicamento no eliminado mediante la basura.	X		X		X		
8	Residuos de medicamentos.	X		X		X		
9	Eliminación de medicamentos sólidos (pastillas) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
10	Eliminación de medicamentos semisólidos (pomadas) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
11	Eliminación de medicamentos líquidos (jarabes) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
12	Eliminación de medicamentos gaseosos (inhaladores) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
13	Consecuencia de eliminación de medicamentos.	X		X		X		
14	Causa de eliminación de medicamentos.	X		X		X		
	VARIABLE 2: Actitud							
	DIMENSIÓN ÚNICA: Actitud de la forma de eliminar los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Riesgos para la salud	X		X		X		
16	Causa	X		X		X		
17	Recomendación	X		X		X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA FORMA DE ELIMINAR LOS MEDICAMENTOS EN HOGARES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES. LIMA 2021”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE CONTROL: Factores Sociodemográficos							
	DIMENSIÓN 1: Sexo	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tipos de Sexo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Edad	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Rango de edad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Estado civil	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Estado civil	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Grado de instrucción	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Nivel de educación	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Profesión u ocupación	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Cargo ocupacional	X		X		X		
	VARIABLE 1: Nivel de Conocimiento							
	DIMENSIÓN ÚNICA: Conocimiento de la forma de eliminar los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Eliminación de medicamentos mediante la basura doméstica, lavadero y/o hogares.	X		X		X		
7	Medicamento no eliminado mediante la basura.	X		X		X		

8	Residuos de medicamentos.	X		X		X		
9	Eliminación de medicamentos sólidos (pastillas) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
10	Eliminación de medicamentos semisólidos (pomadas) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
11	Eliminación de medicamentos líquidos (jarabes) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
12	Eliminación de medicamentos gaseosos (inhaladores) no utilizados y/o vencidos	X		X		X		
13	Consecuencia de eliminación de medicamentos.	X		X		X		
14	Causa de eliminación de medicamentos.	X		X		X		
	VARIABLE 2: Actitud							
	DIMENSIÓN ÚNICA: Actitud de la forma de eliminar los medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Riesgos para la salud	X		X		X		
16	Causa	X		X		X		
17	Recomendación	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta suficiencia para la recolección de información

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg: Hugo Jesús Justil Guerrero

DNI: 40452674

Especialidad del validador: Ciencias de la Salud

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

19 de noviembre del 2021



.....

Dr./ Mg: Hugo Jesús Justil Guerrero

DNI: 40452674

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento: prueba piloto

Instrumento 1: cuestionario para medir el nivel de conocimiento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Variable 2: Nivel Conocimiento sobre la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores	KR20	N de elementos
	,676	9

Instrumento 2: escala tipo Likert para medir la actitud

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Variable 2: Actitud sobre la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores	Alfa de Cronbach	N de elementos
	,784	6

Anexo 5: Resolución de aprobación del proyecto



RESOLUCIÓN N° 042-2022-DFFB/UPNW

Lima, 14 de enero de 2022

VISTO:

El Acta N° 025 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista LUJÁN OBREGÓN, TAYLOR ANTHONY egresado (a).

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica para optar el título de Farmacia y Bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA FORMA DE ELIMINAR LOS MEDICAMENTOS EN HOGARES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES. LIMA 2021**” presentado por el/la tesista LUJÁN OBREGÓN, TAYLOR ANTHONY autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica



RESOLUCIÓN N° 043-2022-DFFB/UPNW

Lima, 14 de enero de 2022

VISTO:

El Acta N° 025 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista MAMANI MAMANI, NOEMI EVA egresado (a)

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica para optar el título de Farmacia y Bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA FORMA DE ELIMINAR LOS MEDICAMENTOS EN HOGARES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES. LIMA 2021”** presentado por el/la tesista MAMANI MAMANI, NOEMI EVA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6: Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Taylor Anthony Luján Obregón / Noemi Eva Mamani Mamani
Titulo : "Nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Taylor Anthony Luján Obregón / Noemi Eva Mamani Mamani. El propósito de este estudio es Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Su ejecución ayudará/permitirá a recolectar información para lograr el propósito mencionado.

Procedimientos:

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

- Se le dará un cuestionario
- Luego pasará a responder las preguntas del cuestionario
- Finalmente brindará sus nombres completos, DNI y firma.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 minutos y los resultados de los cuestionarios se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no tendrá ningún riesgo

Beneficios:

Usted no tendrá ningún beneficio monetario en su participación en el estudio, pero si se beneficiará en la entrega del resultado obtenido en la encuesta.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos de el/la encuestado (a):

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no 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 los investigadores Taylor Anthony Luján Obregón al número celular: 959711429, correo: a2016200172@uwiener.edu.pe y/o Noemi Eva Mamani Mamani al número celular: 987571377, correo: a2016200130@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.

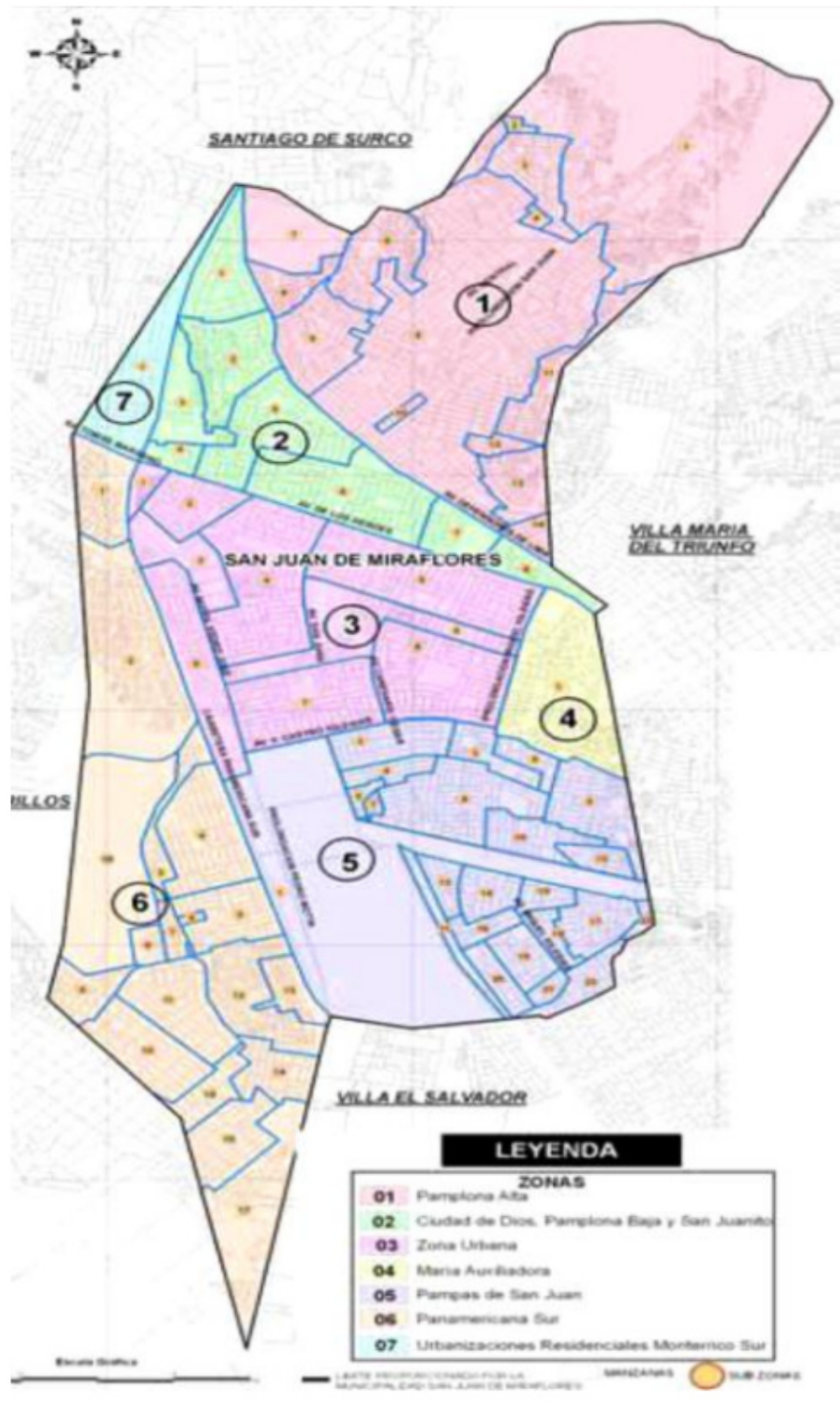
Participante:
Nombres:
DNI:

Investigador:
Nombres: Taylor Anthony
Luján Obregón
DNI: 74833117

Investigadora:
Nombres: Noemi Eva
Mamani Mamani
DNI:42616833

Fecha: __/__/202__

Anexo 7: Mapa de las zonas de San Juan de Miraflores



Fuente: Plan de Desarrollo Concertado de San Juan de Miraflores 2012 – 2021 del distrito de San Juan de Miraflores (50).

Anexo 8: Carta de solicitud copia del plano catastral de la zona de Pamplona Alta y Pamplona Baja-distrito de San Juan de Miraflores 2021

GERENCIA DE DESARROLLO URBANO
SUBGERENCIA DE OBRAS PRIVADAS, CATASTRO Y GESTION DEL TERRITORIO

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

San Juan de Miraflores, 02 de diciembre de 2021

CARTA N° 639-2021-SGOPCGT-GDU-MDSJM

SR. TAYLOR ANTHONY LUJAN OBREGÓN

Dirección: María Parado de Bellido, AA.HH. Villa los Ángeles II Mz. N LT. 13
Distrito de San Juan de Miraflores

Presente. –

Asunto: COPIA DEL PLANO CATASTRAL DE LA ZONA DE
PAMPLONA ALTA Y PLAMPLONA BAJA
Ref.: Exp. N°027239-21 (25/10/2021)


De nuestra mayor consideración:

Por la presente reciba usted a fin de saludarlo, y en atención al documento de la referencia, con el cual solicita **COPIA DEL PLANO CATASTRAL DE LA ZONA DE PAMPLONA ALTA Y PLAMPLONA BAJA** – distrito de San Juan de Miraflores, le comunica lo siguiente:


Que, se emitió el Informe Técnico N° 282-2021-GID-SGOPCGT-GDU/MDSJM, el cual señala que no se cuenta en esta Unidad con un Plano Catastral del distrito de San Juan de Miraflores, no obstante, se cuenta con la Base Cartográfica digital del distrito, por tanto, se ha elaborado el Planos de trazado y Lotización de la Zona 1 (Pamplona Alta) y Zona 2 (Pamplona Baja), el cual contiene diferentes Sectores del distrito: Asociaciones, Cooperativas, Urbanizaciones, Asentamientos Humanos, Pueblos Jóvenes y/o Ampliaciones, etc., los cuales serán enviados al correo señalado en el expediente de la referencia: tayloranthonylujanobregonq@gmail.com, ya que acredita haber efectuado el pago por derecho a trámite por Información Catastral por Zona según recibo N° 1398385 y 1398386.

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente,

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
SAN JUAN DE MIRAFLORES**
ARQ. LUIS E. CÁCERES DOMÍNGUEZ
SUB GERENTE DE OBRAS PRIVADAS CATASTRO
Y GESTION DE TERRITORIO

RECIBI CONFORME

Nombre y Apellidos: Taylor Anthony Lujan Obregon
Firma:  DNI N°: 74833117 FECHA: 13/12 /2021

LCD/GID

Anexo 9: Estrategia de muestreo

Primera Etapa: Se seleccionará 2 zonas de San Juan de Miraflores por Conveniencia porque son las más representativas los centros poblados: Zona Pamplona Alta y Zona Pamplona Baja

Marco muestral pueblos de San Juan de Miraflores

Zonas	Conformación de pueblos	Total de pueblos
1. Zona Pamplona Alta	45 ampliaciones	79 pueblos
	26 sectores poblacionales	
	3 asociaciones de viviendas	
	5 asentamientos humanos	
2. Zona Pamplona Baja	3 urbanizaciones	16 pueblos
	4 asentamientos humanos	
	5 pasajes	
	3 asociaciones de viviendas	
	1 ampliación	
3. Zona Urbana	Urb. San Juan (zonas A, B, C, D, E)	9 pueblos
	Urb. María Auxiliadora	
	Urb. Amauta	
	Urb. ENTEL	
	Conjunto habitacional FONAVI	
4. Zona María Auxiliadora	14 asentamientos humanos	17 pueblos
	1 asociación de vivienda	
	2 AA. HH (sin reconocimiento)	
5. Zonas Pampas de San Juan	37 asentamientos humanos	46 pueblos
	5 asociaciones de vivienda	
	4 cooperativas de vivienda	
6. Zona Panamericana Sur	36 asentamientos humanos	50 pueblos
	8 asociaciones de vivienda	
	5 cooperativas de vivienda	
	1 urbanización	
7. Zona Urbanizaciones Residenciales Monterrico Sur	No hay información, pero es un pueblo pequeño	-

Fuente: Según Plan de Desarrollo Concertado de San Juan de Miraflores 2012 – 2021 del distrito de San Juan de Miraflores y el plano catastral digital otorgado por la municipalidad de San Juan de Miraflores (50)(51).

Segunda Etapa: Mediante muestreo por conglomerado se seleccionó 10 pueblos: 2 AA, HH y 6 sectores poblacionales en la zona de Pamplona Alta, y 2 urbanizaciones en la zona de Pamplona Baja, del distrito de San Juan de Miraflores.

Manzanas y lotes de 8 centros poblados de la zona Pamplona Alta del distrito de San Juan de Miraflores

Sector Villa San Luis		Alfonso Ugarte		Sector Leoncio Prado		Sector 5 de Mayo		Sector Ollantay		A.H. villa los angeles 2 parcela B		Sector 15 de Setiembre		A.H. las malvinas	
Mz	# Lotes	Mz	# Lotes	Mz	# Lotes	Mz	# Lotes	Mz	# Lotes	Mz	# Lotes	Mz	# Lotes	Mz	# Lotes
A7	25	A	42	A10	35	A6	12	A3	27	A	5	A	34	A	11
A8	21	B	32	A11	34	A7	13	A6	9	B	6	B	38	B	16
A9	16	C	19	B10	34	B6	27	B3	21	C	5	C	32	C	10
B1	26	D	19	B11	39	B7	11	C3	21	D	11	D	34	D	9
B7	28	E	19	C10	24	C6	27	CH3	19	E	14	E	36	E	9
B8	19	F	19	C11	29	C7	13	D3	27	F	6	F	21	F	15
B9	19	J	35	D10	32	CH6	19	E3	22	G	17	G	29	G	15
C7	28	K	42	E10	24	D6	27	F3	20	H	20	H	14	H	15
C8	14	L	39	F10	30	D7	10	G3	32	I	20	I	29	I	3
C9	18	LL	38	G10	28	E6	27	H3	25	J	20	J	45	J	9
D1	13	M	22	H10	24	E7	9	I3	49	K	16	K	14	10	112
D1	22	N	25	I10	22	F6	27	J3	35	L	20	L	15		
D7	30	Ñ	25	J10	24	F7	9	K3	55	M	20	LL	28		
D8	11	O	38	K10	22	G6	28	L3	29	N	14	M	14		
D9	4	Q	25	L10	19	G7	6	LL3	19	O	9	N	38		
E7	68	R	29	LL10	33	H6	19	M3	29	O1	4	15	421		
E8	24	S	22	MI0	27	H7	5	N3	25	16	207				
E9	22	T	59	N10	27	I6	18	Ñ3	25						
F7	26	AI	36	O10	27	J6	18	O3	25						
F8	25	CI	20	P10	27	K6	18	P3	53						
F9	21	D4	23	Q10	16	L6	31	Q3	38						
F7	26	FI	22	R10	27	LL6	28	R3	35						
F7	39	GI	20	S10	20	M6	21	S3	62						
G7	13	HI	22	T10	27	N6	21	U3	20						
G7	37	II	35	U10	21	Ñ6	15	V3	19						
G7	26	J1	20	V10	21	O6	15	25	741						
G8	12	KI	35	W10	26	P6	46								
G9	18	LI	35	X10	28	Q6	25								
H7	23	LL1	22	Y10	27	S6	24								
H8	34	MI	20	Z10	30	T6	18								
H9	10	NI	22	LL5	31	U6	13								
I7	24	O1	20	N5	12	V6	26								
I8	10	P1	38	P5	24	W6	19								
I9	10	Q1	20	R5	20	X6	19								
J7	16	Q4	22	S5	20	Z6	19								
J8	10	RI	38	T5	24	T6A	11								
K7	16	S1	22	U5	24	36	694								
K8	10	T4	30	V5	25										
K9	10	W1	20	38	984										
L7	12	Y1	38												
L8	12	Z1	22												
L9	12	41	1151												
M7	13														
M8	27														
M9	12														
N7	26														
N8	9														
N9	22														
Ñ7	21														
O7	28														
O8	16														
O9	14														
P7	38														
P8	15														
P9	11														
Q7	40														
Q8	11														
R7	28														
R8	7														
S7	28														
S8	6														
T7	24														
T8	6														
T7	25														
T7A	25														
T7B	35														
U7	10														
U8	6														
V7	23														
W7	19														
X7	39														
X7	29														
72	1473														

Fuente: Plano catastral digital otorgado por la Municipalidad de San Juan de Miraflores

Manzanas y lotes de 2 centros poblados de la zona Pamplona Baja del distrito de San Juan de Miraflores

Urb. Pamplona Baja		Urb. Ciudad de Dios Zona I (A)	
Mz	# Lotes	Mz	# Lotes
M1	22	1	40
N1	46	2	18
O1	46	3	40
P1	48	4	40
B1	22	5	55
C1	34	6	37
R1	34	7	18
Y1	22	8	26
Q1	22	9	11
Z1	22	10	18
S1	22	11	16
D1	48	12	20
E1	44	13	18
T1	26	14	18
F1	22	15	18
U1	14	16	18
G1	36	17	20
H1	22	18	18
I1	34	19	24
V1	34	20	18
J1	34	21	18
L1	26	22	22
X1	30	23	22
W1	34	24	20
A2	32	25	20
B2	34	26	18
C2	34	27	18
D2	26	28	16
E2	34	29	16
O2	30	30	24
L2	32	31	20
M2	32	32	14
N2	38	32	719
G2	16		
K2	51		
J2	32		
I2	32		
H2	32		
38	1199		

Fuente: Plano catastral digital otorgado por la Municipalidad de San Juan de Miraflores

Tercera Etapa: Mediante un muestreo de aleatorio simple se seleccionó 7 Mz. por cada pueblo, considerando cada Mz. como un conglomerado de lotes.

Estrategia de muestreo de las zonas de Pamplona Alta y Pamplona Baja del distrito de San Juan de Miraflores

Zonas	Total de pueblos	Proporción	# Pueblos seleccionados ^a	Muestra	# Lotes por pueblo	# Manzanas C/pueblo ^b
Pamplona Alta	79	83 %	8	320	40 lotes c/pueblo	7 Mz.
Pamplona Baja	16	17%	2	65	33 lotes c/pueblo	7 Mz.
Total	95	100 %	10	385 lotes	386 lotes	-

Observación: segunda etapa ^a y tercera etapa ^b

Cuarta Etapa: Dentro de cada de cada manzana mediante un muestreo aleatorio sistemático se seleccionó algunos lotes, la cantidad de lotes por manzana se fijó de manera proporcional a la totalidad de lotes por cada pueblo.

A continuación, se muestra la selección de lotes de la Mz. D del asentamiento humano. Villa Los Ángeles II:

$$N=11$$

$$n=4$$

$$K= 11/4=2$$

Arranque=A= (1; k) = (1; 2) = 1 (se seleccionó de forma aleatoria el número 1)

Muestreo aleatorio sistemático de selección de lotes de las zonas de Pamplona Alta y Pamplona Baja del distrito de San Juan de Miraflores

Manzana	# Lotes hogares	Proporción	# Lotes seleccionados	K	Selección de lotes
D	11	9%	4	11/4=2	A= (1; k) = (1; 2) = 1
					A + K= 3
					A + 2K= 5
					A + 3K= 7

Nota: Para las demás manzanas se procedió de la manera similar.

Estrategia de muestreo de 40 hogares del centro poblado AA.HH. Villa los Ángeles II de la zona Pamplona Alta del distrito de San Juan de Miraflores

AA.HH. Villa Los Ángeles II	Manzana	# Lotes hogares	Proporción	Lotes	K	Selección de lotes
	D	11	9%	4	11/4=2	1; 3; 5; 7
	G	17	14%	5	17/5=3	1; 4; 7; 10; 13
	H	20	17%	7	20/7=2	2; 4; 6; 8; 10; 12; 14
	K	16	14%	5	16/5=3	1; 4; 7; 10; 13
	L	20	17%	7	20/7=2	1; 3; 5; 7; 9; 11; 13
	M	20	17%	7	20/7=2	2; 4; 6; 8; 10; 12; 14
	N	14	12%	5	14/5=2	2; 4; 6; 8; 10
	7	118	100%	40		

Estrategia de muestreo de 40 hogares del centro poblado A.H. Las Malvinas de la zona Pamplona Alta del distrito de San Juan de Miraflores

A.H. Las Malvinas	Manzana	# Lotes hogares	Proporción	Lotes	K	Selección de lotes
	A	11	12%	4	$11/4=2$	2; 4; 6; 8
	B	16	18%	7	$16/7=2$	2; 4; 6; 8; 10; 12; 14
	C	10	11%	4	$10/4=2$	1; 3; 5; 7
	F	15	17%	7	$15/7=2$	2; 4; 6; 8; 10; 12; 14
	G	15	16%	7	$15/7=2$	2; 4; 6; 8; 10; 12; 14
	H	15	16%	7	$15/7=2$	2; 4; 6; 8; 10; 12; 14
	J	9	10%	4	$9/4=2$	2; 4; 6; 8
7	91	100%	40			

Estrategia de muestreo de 40 hogares del centro poblado sector Villa San Luis de la zona Pamplona Alta del distrito de San Juan de Miraflores

Sector Villa San Luis	Manzana	# Lotes hogares	Proporción	Lotes	K	Selección de lotes
	C8	14	13%	5	$14/5=2$	2; 4; 6; 8; 10
	E8	24	23%	10	$24/10=2$	2; 4; 6; 8; 10; 12; 14; 16; 18; 20
	J7	16	15%	6	$16/6=2$	2; 4; 6; 8; 10; 12
	N7	10	10%	4	$10/4=2$	2; 4; 6; 8
	O9	14	13%	5	$14/5=2$	2; 4; 6; 8; 10
	P8	15	15%	6	$15/6=2$	1; 3; 5; 7; 9; 11
	Q8	11	11%	4	$11/4=2$	2;4;6;8
7	104	100%	40			

Estrategia de muestreo de 40 hogares del centro poblado sector Ollantay de la zona Pamplona Alta del distrito de San Juan de Miraflores

Sector Ollantay	Manzana	# Lotes hogares	Proporción	Lotes	K	Selección de lotes
	A3	27	12%	5	$27/5=5$	3; 8; 13; 18; 23
	C3	21	9%	4	$21/4=5$	5; 10; 15; 20
	G3	32	14%	6	$32/6=5$	2; 7; 12; 17; 22; 27
	H3	25	11%	4	$25/4=6$	5; 11; 17; 23
	J3	35	16%	6	$35/6=5$	5; 10; 15; 20; 25; 30
	P3	53	23%	9	$53/9=5$	3; 8; 13; 18; 23; 28; 33; 38; 43
	R3	35	15%	6	$35/6=5$	4; 9; 14; 19; 24; 29
7	228	100%	40			

Estrategia de muestreo de 40 hogares del centro poblado del Sector Pj. Alfonso Ugarte de la zona de Pamplona Alta del distrito de San Juan de Miraflores

Sector PJ. Alfonso Ugarte	Manzana	# Lotes hogares	Proporción	Lotes	K	Selección de lotes
	A	42	21%	8	$42/8=5$	4; 9; 14; 19; 24; 29; 34; 39
	J	35	18%	8	$35/8=4$	2; 3; 5; 7; 9; 11; 13; 15
	M	22	11%	4	$22/4=5$	2; 7; 12; 17
	H1	22	11%	4	$22/4=5$	1; 6; 11; 16
	I1	35	18%	8	$35/8=4$	3; 7; 11; 15; 19; 23; 27; 31
	N1	22	11%	4	$22/4=5$	1; 6; 11; 16
	O1	20	10%	4	$20/4=5$	1; 6; 11; 16
7	198	100%	40			

Estrategia de muestreo de 40 hogares del centro poblado Sector 15 de Setiembre de la zona Pamplona Alta del distrito de San Juan de Miraflores

Sector 15 de Setiembre	Manzana	# Lotes hogares	Proporción	Lotes	K	Selección de lotes
	A	34	18%	7	$34/7=4$	3; 7; 11; 15; 19; 23; 27
	C	32	17%	7	$32/7=4$	4; 8; 12; 16; 20; 24; 28
	E	36	19%	8	$36/8=4$	1; 5; 9; 13; 17; 21; 25; 29
	G	29	16%	6	$29/6=4$	4; 8; 12; 16; 20; 24
	H	14	8%	3	$14/3=4$	1; 5; 9
	LL	28	15%	6	$28/6=4$	3; 7; 11; 15; 19; 23
	M	14	7%	3	$14/3=4$	2; 6; 10
7	187	100%	40			

Estrategia de muestreo de 40 hogares del centro poblado sector Leoncio Prado de la zona Pamplona Alta del distrito de San Juan de Miraflores

Sector Leoncio Prado	Manzana	# Lotes hogares	Proporción	Lotes	K	Selección de lotes
	A10	35	18%	7	$35/7=5$	3; 8; 13; 18; 23; 28; 33
	D10	32	17%	7	$32/7=4$	1; 5; 9; 13; 17; 21; 25
	E10	24	12%	5	$24/5=4$	4; 8; 12; 16; 20
	G10	28	15%	6	$28/6=4$	4; 8; 12; 16; 20; 24
	H10	24	12%	5	$24/5=4$	1; 5; 9; 13; 17
	J10	24	12%	5	$24/5=4$	1; 5; 9; 13; 17
	M10	27	14%	5	$27/5=5$	2; 7; 12; 18; 23
7	194	100%	40			

Estrategia de muestreo de 40 hogares del centro poblado Sector 5 de Mayo de la zona Pamplona Alta del distrito de San Juan de Miraflores

Sector 5 de Mayo	Manzana	# Lotes hogares	Proporción	Lotes	K	Selección de lotes
	B6	27	15%	6	$27/6=4$	2; 6; 10; 14; 18; 22
	C6	27	16%	6	$27/6=4$	2; 6; 10; 14; 18; 22
	CH6	19	11%	5	$19/5=3$	1; 4; 7; 10; 13
	D6	27	15%	6	$27/6=4$	1; 5; 9; 13; 17; 21
	E6	27	16%	6	$27/6=4$	1; 5; 9; 13; 17; 21
	G6	28	16%	6	$28/6=4$	1; 5; 9; 13; 17; 21
	H6	19	11%	5	$19/5=3$	1; 4; 7; 10; 13
7	174	100%	40			

Estrategia de muestreo de 32 hogares del centro poblado Urb. Pamplona Baja de la zona Pamplona Baja del distrito de San Juan de Miraflores

Urb. Pamplona Baja	Manzana	# Lotes hogares	Proporción	Lotes	K	Selección de lotes
	M1	22	9%	3	$22/3=7$	7; 14; 21
	N1	46	18%	6	$46/6=7$	6; 13; 20; 27; 34; 41
	O1	46	18%	6	$46/6=7$	6; 13; 20; 27; 34; 41
	P1	48	19%	6	$48/6=8$	2; 10; 18; 26; 34; 42
	B1	22	9%	3	$22/3=7$	3; 10; 17
	R1	34	14%	4	$34/4=8$	1; 9; 17; 25
	B2	34	13%	4	$34/4=8$	4; 12; 20; 28
7	250	100%	32			

Estrategia de muestreo de 33 hogares del centro poblado Urb. Ciudad de Dios Zona I (A) de la zona Pamplona Baja del distrito de San Juan de Miraflores

Urb. Ciudad de Dios Zona I (A)	Manzana	# Lotes hogares	Proporción	Lotes	K	Selección de lotes
	1	40	28%	9	$40/9=4$	3; 7; 11; 15; 19; 23; 27; 31; 35
	11	16	11%	4	$16/4=4$	4; 8; 12; 16
	13	18	12%	4	$18/4=4$	2; 6; 10; 14
	14	18	13%	4	$18/4=4$	3; 7; 11; 15
	26	18	12%	4	$18/4=4$	3; 7; 11; 15
	27	18	13%	4	$18/4=4$	2; 6; 10; 14
	28	16	11%	4	$16/4=4$	2; 6; 10; 14
7	144	100%	33			

Quinta Etapa: Mediante un muestreo por conveniencia se seleccionó los hogares de cada lote seleccionado.

Anexo 10: Evidencia de trabajo de campo

A.H. Villa Los Ángeles II del distrito de San Juan de Miraflores. Departamento de Lima



A.H. Las Malvinas del distrito de San Juan de Miraflores. Departamento de Lima



Sector Villa San Luis del distrito de San Juan de Miraflores. Departamento de Lima



Sector Ollantay del distrito de San Juan de Miraflores. Departamento de Lima



Sector PJ. Alfonso Ugarte del distrito de San Juan de Miraflores. Departamento de Lima



Sector 15 de Setiembre del distrito de San Juan de Miraflores. Departamento de Lima



Sector Leoncio Prado del distrito de San Juan de Miraflores. Departamento de Lima



Sector 5 de Mayo del distrito de San Juan de Miraflores. Departamento de Lima



Urb. Pamplona Baja del distrito de San Juan de Miraflores. Departamento de Lima



Urb. Ciudad de Dios Zona I (A) del distrito de San Juan de Miraflores. Departamento de Lima





CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Taylor Anthony Luján Obregón / Noemi Eva Mamani Mamani
Título : "Nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Taylor Anthony Luján Obregón / Noemi Eva Mamani Mamani. El propósito de este estudio es Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud en la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Su ejecución ayudará/permitirá a recolectar información para lograr el propósito mencionado.

Procedimientos:

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

- Se le dará un cuestionario
- Luego pasará a responder las preguntas del cuestionario
- Finalmente brindará sus nombres completos, DNI y firma.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 minutos y los resultados de los cuestionarios se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no tendrá ningún riesgo

Beneficios:

Usted no tendrá ningún beneficio monetario en su participación en el estudio, pero si se beneficiará en la entrega del resultado obtenido en la encuesta.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.


Derechos de el/la encuestado (a):

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no 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 los investigadores Taylor Anthony Luján Obregón al número celular: 959711429, correo: a2016200172@uwiener.edu.pe y/o Noemi Eva Mamani Mamani al número celular: 987571377, correo: a2016200130@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: 
DNI: 


Investigador:
Nombres: Taylor Anthony Luján Obregón
DNI: 74833117


Investigadora:
Nombres: Noemi Eva Mamani Mamani
DNI: 42616833

Fecha: 30/01/2022

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Taylor Anthony Luján Obregón / Noemi Eva Mamani Mamani
Título : "Nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Nivel de conocimiento y actitud de la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Taylor Anthony Luján Obregón / Noemi Eva Mamani Mamani. El propósito de este estudio es Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud en la forma de eliminar los medicamentos en hogares del distrito de San Juan de Miraflores. Su ejecución ayudará/permitirá a recolectar información para lograr el propósito mencionado.

Procedimientos:

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

- Se le dará un cuestionario
- Luego pasará a responder las preguntas del cuestionario
- Finalmente brindará sus nombres completos, DNI y firma.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 minutos y los resultados de los cuestionarios se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no tendrá ningún riesgo

Beneficios:

Usted no tendrá ningún beneficio monetario en su participación en el estudio, pero sí se beneficiará en la entrega del resultado obtenido en la encuesta.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos de el/la encuestado (a):

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no 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 los investigadores Taylor Anthony Luján Obregón al número celular: 959711429, correo: a2016200172@uwiener.edu.pe y/o Noemi Eva Mamani Mamani al número celular: 987571377, correo: a2016200130@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: [Redacted]

DNI: [Redacted]



Investigador:

Nombres: Taylor Anthony

Luján Obregón

DNI: 74833117



Investigadora:

Nombres: Noemi Eva

Mamani Mamani

DNI:42616833

Fecha: 30/01/2022

Anexo 11: Distribución de población

Tabla 9. Distribución de los pobladores del distrito de San Juan de Miraflores según factores sociodemográficos.

Factores Sociodemográficos		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	229	59,5
	Masculino	156	40,5
Edad	18-24 años	50	13,0
	25-35 años	78	20,3
	>35 años	257	66,8
Estado civil	Soltero	226	58,7
	Casado	131	34,0
	Divorciado	15	3,9
	Viudo	13	3,4
Grado de instrucción	Primaria	51	13,2
	Secundaria	159	41,3
	Técnico Superior	101	26,2
	Universitario	74	19,2
Profesión u ocupación	Independiente	170	44,2
	Dependiente "Empleado"	104	27,0
	Estudiante	27	7,0
	Ama de casa	69	17,9
	Otros	15	3,9
Total		385	100,0

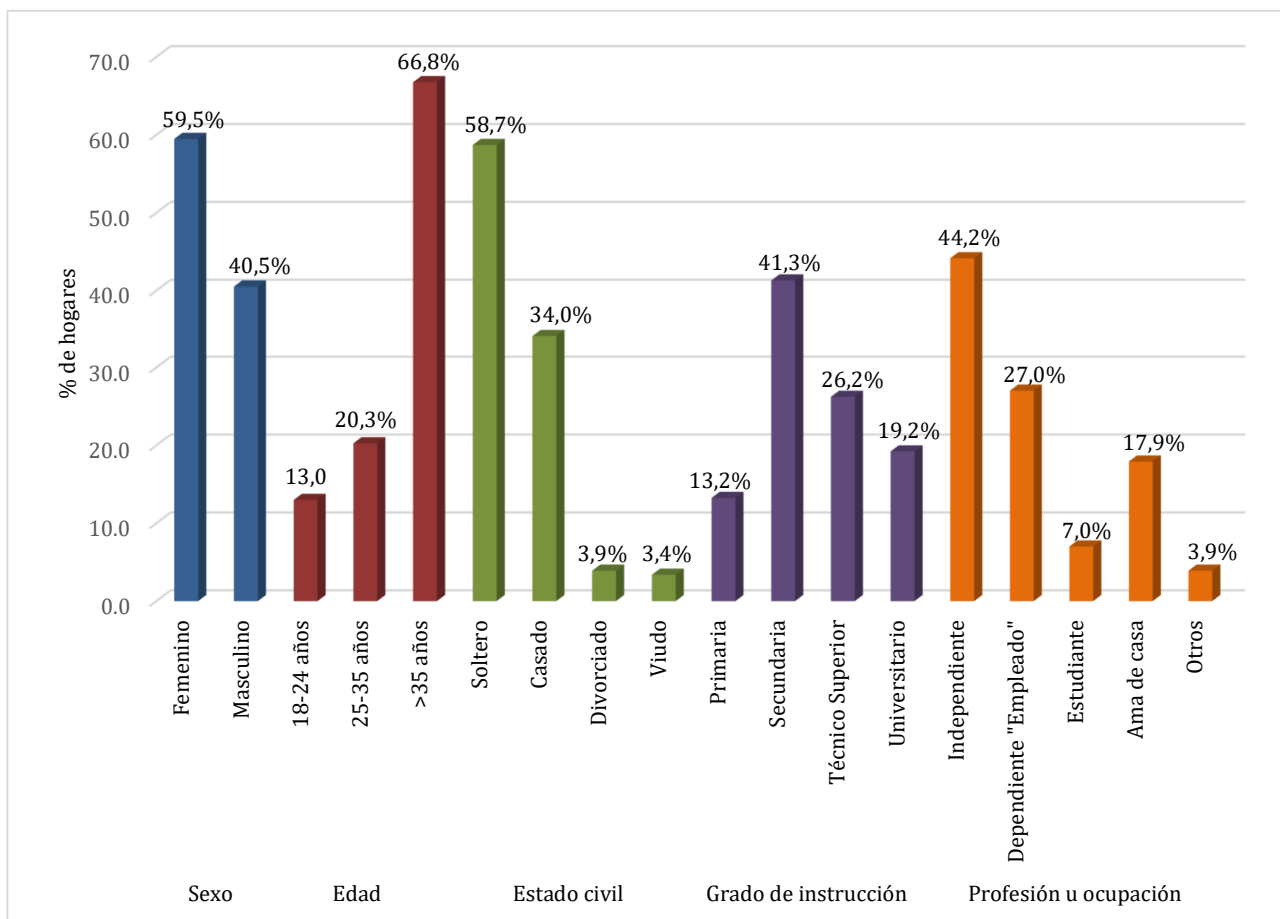


Figura 4. Distribución de los pobladores del distrito de San Juan de Miraflores según factores sociodemográficos.

Anexo 12: Informe del asesor de turnitin

ANÁLISIS TURNITIN LUJÁN MAMANI

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Francisco de Paula Santander Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	1%
9	Submitted to Universidad Autonoma del Peru Trabajo del estudiante	1%

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo