Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA

**Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0

**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**

**EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD**

## CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de Tesis** es:

**El nivel de conocimiento y conducta del personal Técnico de Farmacia en el expendio del misoprostol en los Establecimientos Farmacéuticos del distrito de Ica 2021.**

Presentado por:

**QUISPE CRISPIN, DAYANA ROGELIA**

**Bachiller** del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA.** El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.**

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.
Observaciones:

Ica, 04 de Octubre de 2022

**Dra. MARIA GILDA REYES DIAZ**
**DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION**
**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

RDMG/osad

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORDADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de farmacia y bioquímica

# El nivel de conocimiento y conducta del personal Técnico de Farmacia en el expendio del misoprostol en los Establecimientos Farmacéuticos del distrito de Ica 2021.

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR

DAYANA ROGELIA QUISPE CRISPIN

**Ica, Perú**

**2022**

DEDICATORIA

En primer lugar, le agradezco a Dios por permitirme cumplir con este hermoso sueño. Asimismo, les agradezco a mis padres quienes me ofrecieron la oportunidad de educarme desde mi infancia, así como la confianza que siempre me otorgan cuya consecuencia es la motivación que poseo para cumplir mis sueños.

A mi amiga Leiddy quien siempre se mantuvo a mi lado y fue un apoyo constante desde que iniciamos nuestra amistad.

.

AGRADECIMIENTO

A mis profesores de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” por sus conocimientos brindados durante mi preparación profesional.

A MI ASESORA

Dra. Eddie Loyola Gonzales

Quien me apoyó y fue mi guía durante la realización de mi tesis.

**INDICE DE CONTENIDO**

DEDICATORIA ..... i
AGRADECIMIENTO ..... ii
INDICE DE CONTENIDO ..... iii
INDICE DE TABLAS ..... v
INDICE DE FIGURAS ..... vi
RESUMEN ..... vii
ABSTRACT ..... viii
I. INTRODUCCIÓN ..... 9
1.1. Problema de investigación ..... 10
1.2. Objetivos de la investigación ..... 11
1.3. Justificación ..... 11
1.4. Marco teórico ..... 12
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA ..... 28
2.1. Tipo de investigación ..... 28
2.2. Nivel de investigación ..... 28
2.3. Diseño de investigación ..... 28
1.4. Hipótesis ..... 29
2.5. Variables ..... 29
2.5.1. Conducta en el expendio del misoprostol ..... 29
2.5.2. Nivel de conocimiento sobre el misoprostol ..... 29
2.5.3. Operacionalización de variables ..... 29
2.6. Población y muestra ..... 29
2.6.1. Población ..... 29
2.6.2. Muestra ..... 30
2.7. Muestreo ..... 30
2.8. Técnica y procedimiento de la recolección de datos ..... 30
2.8.1. Técnica ..... 30
2.8.2. Instrumento ..... 30
2.8.3. Confiabilidad ..... 31
2.9. Técnica de procesamiento de información ..... 31
2.10. Aspectos éticos ..... 31
III. RESULTADOS ..... 33
IV. DISCUSIÓN ..... 38
V. CONCLUSIONES ..... 40
VI. RECOMENDACIONES ..... 41

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS ..... 42
VIII. ANEXOS ..... 46
Anexo 1: Matriz de Consistencia ……...…46
Anexo2: Operacionalización de Variables……..48
Anexo 3. Instrumento…… 49
Anexo 4. Consentimiento Informado……..……..……..……53
Anexo 5. Pruebas de la toma de Encuesta ……...……...54
Anexo 6. Base de Datos ……..…….……...56
Anexo 7. Constancia de asesor……..……60

## INDICE DE TABLAS

**Tabla 1**. Casos de prescripción del misoprostol ..... 17
**Tabla 2.** Farmacodinamia del misoprostol ..... 18
**Tabla 3**. Farmacocinética del misoprostol..... 20
**Tabla 4**. Farmacocinética del misoprostol según Silva et al. ..... 21
**Tabla 5**. Efectos teratogénicos ..... 23
**Tabla 6.** Tipos de conducta ..... 24
**Tabla 7.** Ficha técnica ..... 31
**Tabla 8.** Alfa de Cronbach ..... 31
**Tabla 9.** Fiabilidad de los instrumentos de la investigación..... 33
**Tabla 10.** Prueba de normalidad de la variable nivel de conocimiento según el género..... 33
**Tabla 11.** Comparación de la variable nivel de conocimiento sobre el misoprostol a través del estadístico U de Mann-Whitney, según el género..... 34
**Tabla 12.** Prueba de normalidad de la variable conducta sobre el misoprostol según el género 34
**Tabla 13**. Comparación de la variable conducta sobre el misoprostol a través del estadístico de U de Mann-Whitney, según el género..... 34
**Tabla 14.** Nivel de conocimiento sobre el misoprostol según el género ..... 34
**Tabla 15.** Nivel de conducta sobre el misoprostol según el género ..... 35
**Tabla 16.** Nivel de conocimiento de la dimensión farmacológico ..... 36
**Tabla 17.** Nivel de conducta de la dimensión expendio..... 37

## INDICE DE FIGURAS

**Figura 1**. Misoprostol éster (ME) y misoprostol ácido (MA). Fuente: López (2016)..... 16
**Figura 2**. Descriptivo comparativo..... 28
**Figura 3.** Gráfico del nivel de conocimiento de la dimensión farmacológico ..... 36
**Figura 4.** Gráfico de la conducta de la dimensión expendio ..... 37

**RESUMEN**

El presente trabajo tiene como objetivo Determinar cuál es diferencia entre el Nivel de conocimiento y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021. Su tipo de investigación es básica, su nivel es descriptivo comparativo y su diseño de investigación es no experimental transversal. El tamaño de la muestra es de 110 técnicos de farmacias de los Establecimientos Farmacéuticos ubicados alrededores del Hospital Regional de Ica y Hospital Santa María del Socorro de Ica.Se evidenció que, existe diferencias significativas entre el nivel de conocimiento del misoprostol y la conducta del expendio ($H=86.554$; $p<0.05$). Es decir, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alternativa. De este modo, se concluye que existe diferencia significativa entre el conocimiento y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021.

Palabras claves*:* conocimiento, conducta, misoprostol

**ABSTRACT**

The objective of this work is to determine the difference between the level of knowledge and the behavior of the technical pharmacy staff in the expenditure of misoprostol in the pharmaceutical establishments of the district of Ica 2021. Its type of research is basic, its level is descriptive and comparative. and its research design is not cross-sectional experimental. The sample size is 110 pharmacy technicians from the Pharmaceutical Establishments located around the Regional Hospital of Ica and Santa María del Socorro Hospital in Ica. It was evidenced that there are significant differences between the level of knowledge of misoprostol and the behavior of spending ($H=86.554$; $p<0.05$). That is, rejecting the null hypothesis and accepting the alternative hypothesis. In this way, it is concluded that there is a significant difference between the knowledge and behavior of the technical pharmacy staff in the expenditure of misoprostol in the pharmaceutical establishments of the district of Ica 2021.

Keywords**:** knowledge, behavior, misoprostol

# I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación se titula “Nivel de conocimiento y conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021” para optar el grado de químico farmacéutico.

El objetivo general radica en establecer una comparación entre el nivel de conocimiento, es decir toda la información respecto al misoprostol, respecto a la conducta del personal técnico, cumplimiento con las normas establecidas para la venta del medicamento.

A nivel internacional, se realizan 22 millones de abortos, de los cuales 47000 mujeres fallecen por complicaciones, y 5 millones adquieren alguna discapacidad debido a complicaciones. Adicionalmente, se conoce que la mayoría de los Estados, como Argentina, México y Colombia, tienen normas y leyes que permiten el aborto para proteger la vida de una mujer embarazada, mientras que, en otros países, como Perú, no está legalizado. Por ende, es fundamental brindar servicios de acuerdo con las leyes nacionales de cada país para reducir los riesgos[1].

En el mundo, las mujeres de diferentes países obtienen medicamentos, que luego se utilizan para generar la detención del embarazo; catorce están en América Latina y once en África. Además, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel mundial, cerca de 25 millones de abortos inseguros ocurren de forma anual, cuya mayoría son producto del consumo de misoprostol, y alrededor de 22,800 mujeres mueren por complicaciones[2].

En América Latina, se confirmó que, mediante un estudio hecho en Argentina en 1991, el misoprostol tiene un efecto abortivo[3].

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud incluyó al misoprostol en su esquema de medicamentos "principales" para el tratamiento del aborto no completo y espontáneo[4].

El misoprostol es un nuevo medicamento de forma parecida a la sintética de la prostaglandina E1 (PgE1) originalmente utilizado para tratar úlceras pépticas, especialmente en el caso de los antiinflamatorios no esteroideos, no obstante, el fármaco tiene mayor relevancia debido a su eficacia en la inducción de gastrina[6].

En la región Ica, hay muchas agencias dispensadoras responsables de la distribución de medicamentos controlados y medicamentos de venta libre. Según Tapia[7], la gente se ha dado

cuenta que, en muchos de los centros farmacéuticos de la provincia, las ventas de misoprostol son secretas y no hay control público, lo que perjudica la vida y la salubridad de los clientes.

Por ende, este trabajo conlleva como objetivo determinar las diferencias entre el conocimiento del misoprostol y sus comportamientos de expendio del personal técnico que trabajan en las instituciones farmacéuticas del distrito de Ica 2021.

## 1.1. Problema de investigación

### Problema general

¿Cuál es diferencia entre el nivel de conocimiento y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021, según el género?

### Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el misoprostol según el género en el personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021?
2. ¿Cuál es el nivel de conducta sobre el misoprostol según el género en el personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento farmacológico del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021?
4. ¿Cuál es la conducta del expendio del personal técnico de farmacia en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021?

## 1.2. Objetivos de la investigación

### Objetivo general

Determinar la diferencia entre el nivel de conocimiento y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021, según el género.

### Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre el misoprostol según el género en el personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021.
2. Determinar el nivel de conducta sobre el misoprostol según el género en el personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021.
3. Identificar el nivel de conocimiento farmacológico del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021.
4. Identificar la conducta del expendio del personal técnico de farmacia en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021.

## 1.3. Justificación

### Justificación práctica

En la práctica, la relevancia de este trabajo de investigación se basa en el conocimiento y comportamiento de los técnicos que expenden el misoprostol en las farmacias o boticas alrededor del hospital regional de Ica y Hospital Santa María del Socorro de Ica. Por tanto, se brindará información relevante sobre la conducta del personal técnico, siendo útil para las entidades encargadas en regularizar el accionar de los trabajadores sobre la venta controversial del medicamento.

### Justificación metodológica

Con respecto al aspecto metodológico, esta investigación ayudará analizar y diagnosticar los conocimiento y habilidades de los técnicos sobre el misoprostol. Para ello, identificó un instrumento validado en el Perú. De este modo, los datos que se obtengan permitirán que las estrategias que se tomen sean las adecuadas para el uso del producto. En cuanto a los niveles de salud, se busca sensibilizar a los técnicos de farmacia que expenden misoprostol en los centros farmacéuticos alrededor del hospital regional de Ica y el Hospital Santa María del Socorro de Ica, para que puedan expender el misoprostol bajo la supervisión del químico farmacéutico, de esta manera se podrá dar mayor protección a las mujeres gestantes.

## 1.4. Marco teórico

### Antecedentes internacionales

Bogolubova, S. et al. (2018)[8], en su investigación titulada *Knowledge, attitudes and practices of nurses and pharmacists towards adverse drug reaction reporting in the South African private hospital sector*. Tuvo como objetivo evaluar la información, actitudes y acciones de los farmacéuticos/ profesionales encargados de la salubridad (específicamente enfermeras) del sector hospitalario privado en la notificación de RAM (reacciones adversas a medicamentos). El estudio se realizó en 6 clínicas y hospitales privados de Johannesburgo en Sudáfrica. El método fué mediante una encuesta, diseño transversal, se utilizó un cuestionario estructurado con opciones variantes de 20 preguntas. Resultados: 75% de los que participaron, consideraron que el informe de ADR era relevante, otros no recibieron capacitación en PV (76,2%). ADR (54,5%), Asimismo, (87,1%) de los participantes cree que el 100% las reacciones adversas deben notificarse, 75,5% de ellos manifestaron que existen factores no comprendidos del proceso de presentación de informes y la imposibilidad de obtener formularios de ADR. Conclusión se obtuvo que, muchos de los que participan tienen que recibir más capacitación sobre la notificación de RAM a pesar del conocimiento de la mayoría de las personas es permitido y el paso a la practicidad debería mejorarse.

Reiss et.al. (2017)[9], en su investigación titulada *Knowledge and provision of misoprostol among pharmacy workers in Senegal: a cross sectional study. BMC Pregnancy and Childbirth*, Su objetivo fue entender el conocimiento y la provisión de misoprostol en las farmacias de Dakar. Mediante un estudio de corte transversal, se entrevistó a 110 personal de trabajo en la farmacia para tener información sobre los suministros del medicamento denominado misoprostol. Resultados con mayor relevancia, se halló que hay poca información sobre el uso de misoprostol, con el 72.0% (n = 79) del personal farmacéutico ha escuchado comentar sobre el producto y el 35.0% (n = 27) ha reportado vender el producto. La proporción de pocos comentarios de salud para la reproducción fue del 49,0% (n = 25). Conclusión, que se debe desarrollar un programa de capacitación con el fin de poder subsanar los niveles de concientización sobre el misoprostol, cuyos valores fueron bajos.

León, et.al. (2016)[10]. En su investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas sobre aborto en una muestra de médicos gineco-obstetras de Ecuador, tuvo como objetivo determinar el Nivel de conocimientos sobre el misoprostol, actitudes y prácticas en una muestra con forma intencional de médicos especialistas en ginecología de la Federación de Sociedades de Ginecología y Obstetricia del Ecuador (FESGO) sobre el tema del aborto que se induce, por lo cual se empleó una encuesta de tipo estructurada en una muestra de 33 médicos especializados en ginecología. Resultado: se tuvo que el promedio de edad de la población fue de 49 años, 96,9%

se debió a situaciones de riesgo de vida de las madres que consideraron abortar, debido a anomalías congénitas graves, siendo la incidencia de abortos de 90,9%. Asimismo, 84,8% tenía una discapacidad mental del 78,8. %, utilizado para violación, la mayoría de ellos cree que su conocimiento de los derechos reproductivos es suficiente. Conclusión, que los médicos de la muestra tenían conocimiento sobre el aborto y su atención de manera completa por sus conocimientos, prácticas y actitudes.

Sevilla y Alvarado (2016)[11], en su investigación denominada Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de misoprostol por el personal del Servicio de Ginecoobstetricia en el Hospital Alemán Nicaragüense en el segundo semestre 2014, tuvieron como objetivo la determinación del grado de informaciones, actitudes y practicas sobre la utilización del misoprostol en todas sus actividades por las personas del servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Alemán Nicaragüense en el segundo semestre en el 2014. Metodología: estudio descriptivo de corte transversal, muestra de 76 personas. Resultado: 64,5% del personal tiene un buen nivel de conocimientos sobre el misoprostol, 35,5% del personal tiene un nivel convencional de conocimientos sobre el misoprostol; en cuanto a la actitud, estos son beneficiosos para la utilización de misoprostol en el 58.0% de ellos indicó que es apropiado usar misoprostol. Conclusión, en general las personas que trabajan en las especialidades de obstetricia y ginecología deben tener un nivel suficiente de conocimientos y prácticas de misoprostol.

Brasaitė, (2016)[12], en su investigación denominada *Health Care Professionals' Knowledge and Attitudes Regarding Patient Safety and Skills for Safe Patient Care*. Tuvo como propósito describir la información, actitudes y habilidades de los profesionales de la salud en seguridad del paciente para explicar si existe una correlación. El estudio se llevó a cabo en tres nosocomios regionales de Lituania y participaron todos los profesionales de la salud (n = 1082) que trabajaron con pacientes de edad adulta. Resultados, 62,2% no recibieron conocimiento de la seguridad del paciente en su desarrollo para ser profesionales, sin embargo, a punto de la mitad (n = 589, 54,4%) había recibido conocimiento durante su formación continua (después de la formación profesional). Conclusión del estudio es que se requieren desarrollos en diferentes campos y que 11 estudiosos, gerentes de hospitales, especialistas de salud, enfermeras y técnicos de enfermería tienen que participar en la mejora de este relevante campo, en particular, la educación profesional incluidas las evaluaciones se deben utilizar para mejorar la seguridad.

**Antecedentes nacionales**

Atiz (2020)[13], en su tesis denominada Nivel de conocimientos sobre el misoprostol y conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Santa Anita, Lima 2020, tuvo como objetivo fue hallar el nivel de información y comportamiento de los técnicos de farmacia que dispensan misoprostol en las

farmacias de Santa Anita. Metodología: descriptiva de corte transversal, muestra; se para incluyó un total de 237 farmacias. Resultados: Se obtuvo que 67% de participaron mostró alto conocimiento y comportamiento sobre la venta del misoprostol, 32,9% del contenido fue considerado intermedio, 32,9%, con un bajo nivel, 26.0% en lo referente a la farmacología cuenta con un nivel de conocimientos sobre el misoprostol de valor alto, 72% obtiene un nivel de conocimientos sobre el misoprostol medio y solo el 1,3% tiene un valor bajo. Al analizar las conductas apropiadas con respecto a la venta del misoprostol, el 82% de las personas mostró buena conducta, pero el 11% de los encuestados mostró conductas inapropiadas. Conclusión se entiende que la mayoría de las personas que trabajan en las empresas farmacéuticas tienen un nivel de conocimientos y conducta apropiada con respecto a la venta del misoprostol.

Correa (2018)[14], en su tesis denominada Nivel de conocimientos sobre el misoprostol sobre el uso terapéutico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la Universidad César Vallejo- Piura, setiembre – diciembre 2018. Tuvo como objetivo, hallar el nivel de información de los usos terapéuticos del medicamento misoprostol presentado por estudiantes del campo de enfermería. Metodología: estudio de nivel descriptivo y de corte transversal, de tipo no experimental y con una muestra de 47 estudiantes. Resultado: 70,2% de las personas tienen un nivel promedio de comprensión de los usos terapéuticos del misoprostol, 21,3% se tuvo un mayor grado de comprensión del misoprostol y 8,5% un menor grado. Resumen, el conocimiento sobre la utilización en la terapia del medicamento del misoprostol tiene un valor medio.

Huamán (2017)[15], en su tesis: Nivel de conocimientos sobre el misoprostol del Misoprostol en adolescentes con aborto incompleto Hospital Regional de Ayacucho Agosto – octubre 2016, su objetivo fue determinar el nivel de comprensión del misoprostol en jóvenes que sufrieron un aborto espontáneo. Metodología: Estudio de nivel descriptivo, no experimental, de corte transversal y la muestra del estudio fueron de 76 pacientes adolescentes que tuvieron un aborto incompleto. Resultados señalaron que el nivel de información del misoprostol entre los adolescentes fue normal (48,7%), con el valor pobre en un 30,3% y con un valor bueno, 21,0%. Concluyendo, que los adolescentes tienen niveles de conocimiento regulares, entre los que existen 14 datos poblacionales destacados con nivel de educación secundaria (25%), de zonas urbanas (35,5%), con situación económica media (31,6%) e Internet, equivalente a (25%).

Vargas (2017)[16], en su tesis denominada Nivel de conocimientos sobre el misoprostol de las consecuencias del uso del misoprostol en los adolescentes de 15 a 19 años en la ciudad de Chincha – 2016, su propósito fue determinar el nivel de información de las repercusiones de la medicación del misoprostol en las jóvenes de 15 a 19 años. Metodología: descriptiva y de corte transversal, no experimental. Resultados: Se tiene que 64% cuenta con un nivel de conocimientos sobre el misoprostol para el uso abortivo, 21% contra las hemorragias,15% no conoce su utilización;

siendo considerado el internet la fuente más relevante de información de sus ideas con un considerable (55%), 64% indicó conocer que hay efectos secundarios por la utilización del medicamento misoprostol, como vómitos, náuseas, fiebre, escalofríos y diarrea. Conclusión, se tiene que es de suma importancia la información sobre el misoprostol y sus usos, y que la relevante forma de obtener información es a través del internet.

Pachas (2016)[17], en su tesis: Nivel de conocimientos y actitud sobre el uso de misoprostol en estudiantes de la Escuela de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas – Ica 2015, el propósito fue determinar el Nivel de conocimiento y actitud sobre el uso del misoprostol en los estudiantes de obstetricia de dicha universidad Metodología: descriptiva, de corte transversal, no experimental, contó con una muestra de 172 estudiantes. Resultados: Se tuvo que 39% de los estudiantes conocen el uso del misoprostol para poder evitar la continuidad de un embarazo, 37,8% indica que las fuentes relacionadas al medicamento son las de salud, 41.9% tiene una actitud a favor del misoprostol. Concluyendo; que los estudiantes tienen ideas sólidas en torno a la utilización del misoprostol y un comportamiento responsable con ella.

**Bases teóricas**

En primer lugar, lo que se define es la variable *nivel de conocimiento del misoprostol*. Sobre esto, de acuerdo con Bunge[18], el conocimiento es la correlación que se establece entre los entes denominados: sujeto y objeto, en la que se puede captar la autenticidad. Esta información incluye toda la información que se puede recopilar del objeto de investigación a través de la experiencia directa o indirecta. Asimismo, el conocimiento cuenta con las siguientes características:

- Objetivo: representa varias características que indica el objeto a cuál se investiga.
- Necesario: la idea del objeto es real, ya que no se puede transformar la forma en que realmente es el objeto.
- Universal: porque la información que se obtiene es verdadera para todas las personas conocedoras.
- Fundamentado: esta afirmación está respaldada por argumentos lógicos o evidencia empírica.

Con respecto al misoprostol, es posible afirmar lo siguiente:

De acuerdo con Marinho y Soares[19] el misoprostol se desarrolló originalmente en los años 70 para la prevención de la gastritis y la úlcera péptica. Es un análogo sintético de la prostaglandina E1 y tiene acción antisecretora y propiedades protectoras de la mucosa. Asimismo, se observó que su uso en el embarazo provocaría un aumento de la actividad contráctil del miometrio, induciendo contracciones, borramiento del cuello uterino y facilitando la dilatación necesaria para realizar procedimientos obstétricos.

El misoprostol es una prostaglandina sintética E1 análoga, que ha tiene la aprobación de la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos) para la prevención y el tratamiento de las úlceras en el estómago asociadas con la utilización de antinflamatorios no esteroides. En la actualidad, se le clasifica como factor de riesgo de categoría X en el embarazo dado su consecuencia abortiva[19].

También, se puede tener ventajas desde la perspectiva en el sector de economía, por lo cual no se tiene efectos en los bronquios o vasos sanguíneos, presentando casi efectos secundarios nulos, y tiene que usarse mediante vía oral, vaginal, sublingual o rectal y mantiene estabilidad por períodos largos a la temperatura adecuado según su registro farmacéutico.

Es importante hacer mención de la estructura química del misoprostol, de la cual se puede afirmar que se diferencia de las prostaglandinas E1 porque tiene presente el grupo éster metílico en el C-1, además de ello, un grupo de etilo en el C-16 y, también, un grupo de hidroxilo en el C-16 en vez de C-15, lo que incrementa la capacidad de reducción de las secreciones del estómago, mejorando el tiempo de la capacidad de la vía oral y la seguridad de la droga[20].

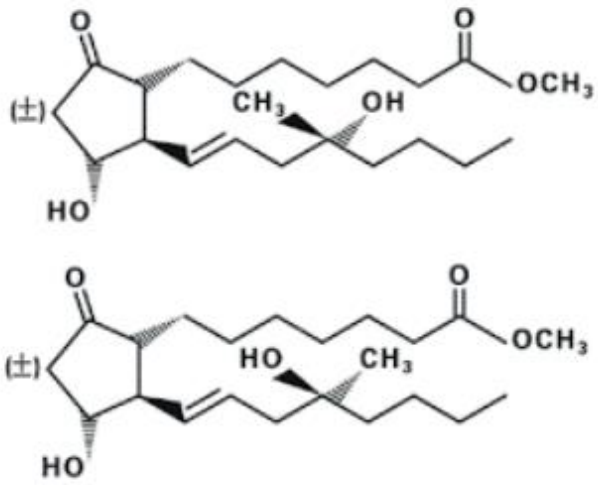



**Figura 1**. Misoprostol éster (ME) y misoprostol ácido (MA). Fuente: López (2016)

Adicionalmente, es posible identificar los mecanismos de acción del misoprostol, los cuales son[11]:

- El misoprostol reduce la secreción de ácido del estómago incidiendo sobre la célula parietal del mismo órgano.
- Realiza maduración desde la cerviz, la dilatación y el ablandamiento del cuello en el útero, a causa de la reducción de las fibras de colágeno.
- Aumenta la frecuencia e intensidad de las contracciones del músculo liso dentro del útero, de esta manera, se permite la expulsión del contenido del útero.

En el uso terapéutico, el misoprostol fue realizado para poder tratar las úlceras en el estómago, pero el uso más frecuente que tiene este medicamento en los casos de apresuramiento del parto, inducción al parto y, es aplicado por vía vaginal como vía oral para abortar en otros casos[16].

Además de ello, el misoprostol es un medicamento prescrito en los siguientes casos[11]:

**Tabla 1**.

Casos de prescripción del misoprostol

| | |
|---|---|
| - Pre eclampsia y eclampsia<br>- Trastornos hipertensivos en el período del parto<br>- Embarazo en un tiempo mayor de 42 semanas<br>- Muerte fetal dentro del útero<br>- Infección del líquido amniótico | - Ruptura prematura de membranas ocurre antes de la semana 37 del embarazo a continuación de 12 horas de rompimiento, no existe labores para que dé a luz la mujer.<br>- Problemas de salud de la embarazada, tales como diabetes mellitus, enfermedad pulmonar o renal crónica, etc. |

Con respecto a la dimensión de esta variable, esta es aspecto farmacológico, sobre la cual es posible afirmar que: A menudo, el curso del embarazo cambia diversos factores, cuya causa conduce a la necesidad de eliminar la cavidad uterina; pero en la mayoría de los casos, el cuello uterino debe cerrarse, fijarse y aplanarse para abrir el cuello uterino y facilitar la expulsión del contenido y, si es necesario, un legrado para extirpar la cavidad. Es aquí donde la administración farmacológica de misoprostol se convierte en el método más curativo, cómodo y rápido para permitir la dilatación y ablandamiento del cuello y permitir la instrumentación quirúrgica mediante raspado difícil o mediante sonda de succión, para evitar diversas complicaciones. Posibles complicaciones como: dolor, perforación uterina, sangrado uterino incompleto, sangrado intraoperatorio y posoperatorio, ruptura cervical, mayor duración de la anestesia, uso de mayores cantidades de medicamentos durante el procedimiento[20].

Con respecto al primer indicador, Farmacodinamia se dice lo siguiente:

Misoprostol es un análogo sintético de la prostaglandina E1, con características de curación en las ulceras en el estómago y en el duodeno, con características de protección de la mucosa y de secreción antigástrica. La capacidad antisecretora está indicada por la acción directa sobre receptores señalizados de prostaglandinas en el área de las células parietales en el estómago[21].

**Tabla 2.**

Farmacodinamia del misoprostol

| | |
|---|---|
| Inhibición de la secreción del ácido en el estómago | El misoprostol disminuye la secreción en la base de los ácidos en el estómago en el día y en la noche, y la secreción ácida se estimula mediante la pentagastrina, la histamina, el beta-zol, la comida y el café. El resultado es el efecto contra la secreción que empieza en media hora, luego de indicarlo para ser administrado y continua por alrededor de 2 horas. |
| Inhibición de la secreción de pepsina | El misoprostol disminuye la pepsina, el ácido gástrico y el volumen de líquido gástrico en la forma de la base y su estimulación, pero no por la capacidad de estimulación de la histamina. |
| Protección de la mucosa gástrica | El misoprostol genera la estimulación de la secreción de bicarbonato de sodio y la capacidad de la producción de moco del estómago mediante el moco gástrico y las células no parietales. |

Fuente: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios[22]

Por otro lado, da Silva, Sousa y Partata[23], afirman que el misoprostol tiene una acción directa sobre la célula parietal, inhibiendo la secreción basal de ácido gástrico, aumentando el flujo sanguíneo de la mucosa y estimulando la secreción de moco y bicarbonato. Asimismo, la acción antisecretoria del misoprostol resulta de su competencia con la PGE1 por su receptor. Así, promueve la dilatación de las regiones intraglandulares de la lámina propia; la vasodilatación de los canales vasculares; la disminución de la altura de las células epiteliales superficiales; el marcado edema de la mucosa y submucosa; y el aumento de la cantidad de mucosa adherida.

Adicionalmente, reduce la producción de monofosfato de adenosina cíclico (AMPc). Esto ocurre cuando el fármaco se une a un receptor de PG en las células parietales. La reducción de la producción de AMPc, que es estimulada por la histamina, provoca una inhibición moderada de la secreción de ácido. Asimismo, se observan otras acciones como la estimulación de la secreción de electrolitos y fluidos intestinales, la motilidad intestinal y las contracciones uterinas. Por último, es un agonista selectivo para los receptores EP2 y EP3, aunque puede presentar una acción agonista, así como antagonista con respecto a las prostaglandinas endógenas. Cuando el ácido misoprostólico ejerce su acción sobre los receptores de las células parietales del estómago, modula una serie de procesos inflamatorios y de reparación: impide la liberación de varias citoquinas, mediadoras de la inflamación, como la interleucina 1 (IL-1) y los tromboxanos; ayuda

a mantener la homeostasis; inhibe la liberación del factor activador de las plaquetas, el factor de necrosis tumoral (TNF) y la histamina de los mastocitos; inhibe la adhesión de los leucocitos.[23]

Su consecuencia sobre los músculos y el cuello en el útero reduce la retención de calcio a través del bucle de ATP. El bucle de ATP depende del calcio en el retículo endoplásmico, aumentando así la concentración de calcio citosólico; lo que lleva a la aparición de la lipasa de la cadena ligera de miosina y la activación de la miosina, la fosforilación y la interacción de miosina y actina. El misoprostol aumenta la frecuencia e intensidad de la contracción del músculo liso del útero y hace que las fibras se orienten en la dirección de la tensión que se aplica para promover la descarga del contenido del útero. En cuanto al cuello del útero, está desarrollado por tejido conectivo, colágeno y músculo liso, que constituyen el material básico para la formación de importantes compuestos del cérvix como los glicosaminoglicanos[24].

Además, se tiene que esas prostaglandinas, en las últimas partes en el embarazo, se presenta la actividad de las colagenasas, enzimas que eliminan las fibras de colágeno y que permiten el inicio de activación de los receptores de oxitocina. Todas estas funciones del misoprostol son la base de su forma de prostaglandina de forma amplia realizada en la praxis. También, el medicamento permite crecer la velocidad y la fuerza de las contracciones del músculo del útero, permitiendo la extracción y/o expulsión de lo que el útero contenga dentro[24].

Farmacocinética

El misoprostol es un fármaco que se absorbe mediante el tracto gastrointestinal en casi su 100%, de la misma manera, este se convierte de forma rápida mediante un metabolismo veloz en misoprostol ácido, el relevante y con aspecto activo del medicamento[15].

Para el caso de la activación vaginal, que contiene una gran capacidad de absorción, pues se realiza muy velozmente comparándolo con la vía oral; la concentración del plasma del misoprostol creció poco a poco, llegando a valor máximo entre los 60 y 120 minutos luego de ser administrado[16.] Esto se sustenta con lo que señalan Sevilla y Alvarado[11] quienes señalan que la administración mediante vía vaginal se realiza tres veces más que la vía oral.

**Tabla 3**.

Farmacocinética del misoprostol

| | |
|---|---|
| Vía oral | Luego de la administración oral, el misoprostol se absorbe rápida y de forma completa en el tracto gastrointestinal, con una biodisponibilidad del 88% en pacientes que están sanos, y solo una cierta parte permanece en el plasma, sin cambios. Luego de una sola dosis oral, el tiempo que demora el fármaco en alcanzar la concentración de plasma máximo (Tmax) es de 12 ± 3 minutos. La vida promedio para eliminar es de aproximadamente 20'-30 "y la duración es mayor de 3 horas |
| Vía vaginal | La administración, la concentración del plasma del fármaco se incrementa de forma gradual, obteniendo un valor entre 1 y 2 horas, y luego disminuye gradualmente, logrando alcanzar el 61% del nivel máximo 4 horas luego de la administración, y el nivel de plasma permanece relativamente al menos 360 minutos después de la administración estable. Pese a ello, cuando el formato del medicamento misoprostol se humedecen por la vagina, el nivel sérico sigue siendo alto en al menos 6 horas después de la administración. |
| Vía sublingual | La curva de concentración del plasma es muy parecida a la del líquido oral, a un nivel muy alto, lo que da como resultado en un aumento significativo del área debajo de la curva. También, 10 minutos luego de la administración sublingual de misoprostol, se observó un aumento significativo del tono uterino. Por ende, esta perspectiva tendrá el beneficio de adaptar la vía sublingual a situaciones que requieran niveles plasmáticos más elevados y en un corto período de tiempo. |
| Vía rectal | Cuando se brinda por vía rectal, el fármaco puede absorberse eficazmente. El principal estudio de forma aceptable que compara la vía rectal con la vía oral muestra que la dinámica de los niveles séricos es de forma similar a la administración por vía vaginal. La concentración de nivel máximo se alcanza en unos 40 minutos y luego se reduce lentamente, logrando por lo menos el doble de la cantidad de plasma por vía oral a las 4 horas |

Fuente: Párraga[27]

Además de ello, da Silva et al.[23], afirman que el misoprostol es un análogo metílico de la PGE1, que tras su administración oral se absorbe rápidamente y se metaboliza dando lugar a un ácido libre metabólicamente activo. Debe administrarse 3-4 veces al día. Tiene una vida media de aproximadamente 0.3 horas y se metaboliza en el hígado, que durante el primer paso da lugar al ácido de misoprostol, un metabolito biológicamente activo. Asimismo, alcanza los niveles plasmáticos máximos en 60-90 minutos. Se une en un 85% a las proteínas plasmáticas. La vida media de eliminación es de 1,5 horas, y su efecto puede durar hasta 3 horas, tras lo cual se excreta aproximadamente un 80% en la orina y un 15% en las heces.

**Tabla 4**.

Farmacocinética del misoprostol según Silva et al.

| | |
|---|---|
| Vía de administración oral | La absorción del misoprostol administrado por vía oral es rápida y se absorbe completamente en el tracto gastrointestinal. La presencia de alimentos interfiere con la absorción y reduce su absorción y concentración plasmática, lo que puede reducir los efectos adversos. No obstante, se metaboliza rápida y ampliamente en su forma ácida en el primer paso hepático (desesterificación). Una dosis única de 400 µg de misoprostol oral provoca un rápido aumento del nivel plasmático, que alcanza la concentración máxima en 30 minutos y disminuye. |
| Vía de administración vaginal | Según estudios, la vía vaginal es más eficaz que la vía oral para inducir el aborto y para inducir el parto. Debido a la prolongada concentración de misoprostol en el suero administrado por vía vaginal, se sugiere utilizar intervalos más largos entre las dosis que la vía oral. La variación en la absorción puede deberse a las características individuales de cada mujer, al pH vaginal o a la presencia de hemorragias. |
| Vía de administración sublingual | Se dice que la vía de administración sublingual disminuye el número de exámenes vaginales, proporcionando más comodidad a las pacientes. Se trata de un comprimido muy soluble que puede disolverse en 20 minutos cuando se coloca bajo la lengua. Esta vía tiene un tiempo de concentración máxima corto, una concentración máxima media más alta y una alta biodisponibilidad en comparación con las otras vías. El inicio de acción y el pico de concentración se alcanzan rápidamente, llegando a los 30 minutos, debido a que su absorción se produce a través de la mucosa sublingual, evitando el primer paso hepático. |

Fuente: Sousa et al.[23]

Biotransformación

El misoprostol tiene un rápido metabolismo y una primera des-esterificación para lograr misoprostol ácido, y su esencial metabolito activo de forma farmacológica se da en la sangre[24].

Eliminación

El misoprostol se elimina mediante la orina (73%) como metabolitos polares de forma no activa, también se han hallado reducidas cantidades en las heces (15%)[24].

Reacciones adversas

Las reacciones adversas que se dan con la administración del misoprostol son las que se mencionan a continuación[15]:

- La diarrea ocurre en el 14 al 40% de las personas que toman el medicamento, si es muy severa, suspenda la medicación.
- Se presenta dolor abdominal del 7 al 20% de las personas que toman el medicamento.
- Náuseas y vómitos aproximadamente en el 3%, flatulencias en el 2,9%, constipación en el 1,1% y dispepsia en el 2% de las personas que toman el medicamento.
- Cefaleas en el 2,4%, también aparece vértigo y letargia.
- Sangrado, escalofríos, cólicos, fiebre, entre otros aspectos.

Para las madres, las reacciones adversas más comunes son dolor abdominal, vómitos, náuseas y diarrea. Entre las menos comunes se encuentran las enfermedades del corazón (arritmia del corazón, edema, inflamación de la vena, dolor de pecho, hipertensión arterial e hipotensión), enfermedades neurológicas (mareos, somnolencia, cefalea, inconsciencia, etc.), enfermedades respiratorias (dificultad para respirar, inflamación de los bronquios, tos y neumonía) y enfermedades del músculo del esqueleto (dolor de espalda, dolor articular y muscular y calambres)[11].

Por otro lado, da Silva et al.[23] mencionan que el misoprostol puede causar diarrea y dolor abdominal, en el 10-20% de los pacientes, además de náuseas dependientes de la dosis. Una de sus reacciones más conocidas es el efecto abortivo, con efectos adversos como la hiperestimulación uterina, traducida por hipertonía y taquisistolia, que pueden causar rotura uterina

Asimismo, se ha hallado la aparición de malformaciones en fetos en el periodo prenatal al misoprostol (abortos de forma espontánea) las que se encuentran[27]:

**Tabla 5**.

Efectos teratogénicos

| | |
|---|---|
| - Defectos de minoración de extremidades<br>- Síndrome de Moebius<br>- Artrogriposis<br>- Pie equino varo<br>- Hidrocefalia | - Enfermedad congénita caracterizado por la falta de la lengua y eliminación de los dedos de las manos y pies<br>- Anomalías craneofaciales<br>- Síndrome de anillo de constricción |

Fuente: Párraga[27]

Estas deformidades se dan debido a que no llega sangre al embrión en desarrollo en las contracciones causadas por el misoprostol. Muchas anomalías se deben a la administración del misoprostol, como el síndrome de Moebius, que se debe mediante una parálisis de la cara que es congénita y un movimiento ocular insuficiente. Es importante utilizar correctamente a la paciente y obtener la aceptación antes de un aborto y una consulta sobre riesgos y anomalías fetales[22].

En lo que respecta a la segunda variable Conducta en el expendio del misoprostol:

Con relación a las conductas, son las acciones de personas relacionadas con el medio ambiente. Es sinónimo de comportamiento humano, y debido a esta característica externa, es visible y puede ser observado por otros. La forma de actuar humana no es solo una simple colección de actividades, estímulos y reacciones, además de lo anterior, también es la tendencia independiente de muchos estímulos, que pueden provocar reacciones de a acuerdo a las diferentes personas. La conducta produce el papel de organismo pensante, que es el papel de las personas estructuradas genéticamente ante la sociedad y los estímulos, y se lleva a cabo a través de su personalidad[27].

Además de ello, es posible ubicar distintos tipos de conducta:

**Tabla 6.**
Tipos de conducta

| | |
|---|---|
| Conducta con estereotipos | Es innato, tiene que ser una especie de sensación táctil, que hace que todo el órgano se mueva en relación con algún estímulo no interno. Si se direcciona hacia el estímulo, se dice, se mueve en la dirección negativa, entonces es un toque positivo. El reflejo se considera un comportamiento estereotipado, la diferencia con el tacto es que el primero suele extender la acción al organismo. |
| Conducta de aprendida | El aprendizaje es el cambio de un comportamiento estereotipado o la adherencia de nuevos comportamientos. A diferencia de la adquisición de estereotipos para distinguir los estándares de conducta aprendida: (i) el aprendizaje tiene que ser continua y (ii) este no es un cambio continuo de comportamiento. |
| Conducta compleja | El razonamiento es la capacidad de usar la experiencia pasada y el razonamiento lógico para dar solución a los problemas más o menos complejos. |

Fuente: Komabayashi et al.[28]

Sobre la dimensión conducta de expendio, las buenas prácticas de esta acción consisten en una reunión de estándares establecidos para asegurar la utilización correcta de medicamentos y equipos médicos. Las buenas actividades de dispensación garantizan que se proporcionen los medicamentos correctos a los pacientes correctos en las dosis y cantidades correctas, y proporcionan conocimiento preciso sobre la utilización, la gestión y el almacenamiento racionales[27].

Para lograr la aplicación de las especificaciones de dispensación de la "Administración de Medicamentos", se recomienda tener un personal auxiliar con ganas de realizar las actividades de dispensación, y este personal debe realizarse bajo supervisión. Estas personas deben estar correctamente de forma identificado, manteniendo una adecuada higiene de las personas y llevar ropa aseada. En cuanto al comportamiento de dispensación, se ha determinado que la dispensación

de fármacos es una acción en la que un medicamento suele realizar uno o más fármacos a un paciente en un tiempo determinado después de responder a una prescripción elaborada por un profesional autorizado. El proyecto de ley agrega información y orientación sobre el uso de forma racional de los fármacos por parte de los pacientes, las reacciones adversas, las interacciones con otros fármacos y las condiciones de almacenamiento de los medicamentos para lograr la mejora en salud y la calidad de vida de los administrados, a fin de garantizar que los pacientes obtengan la mejor calidad de vida, toma medicación y cumple con la normativa vigente.[29].

Asimismo, el expendio se refiere a la forma como se da los medicamentos dentro de los reglamentos de la medicación prescrita[29].

Por último, se ha evidenciado que el expendio de medicamentos de manera inadecuada es un hecho altamente visto y practicado en las farmacias u otros expendedores, donde se suministra de medicamentos sin que los pacientes presenten una receta médica con anterioridad. En esas situaciones, solo es necesario que los clientes soliciten un fármaco o describan síntomas para que se les sea entregado un fármaco sin que este tenga un aval médico. Estas prácticas son riesgosas ya que la mayoría de pacientes no tiene conocimiento sobre las posibles consecuencias del consumo de esos antibióticos o medicamentos[30].

A continuación, se describen los indicadores de esta dimensión, los cuales son:

Ética profesional

De acuerdo al código de ética y deontología del colegio Químico Farmacéutico del Perú, en el Art. 47. del conocimiento para la dispensación se tiene que:

En la función de distribución, los farmacéuticos deben informar a los pacientes y consumidores con responsabilidad, buen juicio y capacidad profesional para mantener la salud, orientar a los usuarios para que utilicen, gestionen y utilicen medicamentos de alta calidad de forma segura. Y sus reacciones adversas y las características de almacenamiento[31].

De acuerdo a Tapia[7], las normas éticas relacionadas con los medicamentos deben atenerse a tres principios bioéticos para salvaguardar la vida humana, las siguientes son:

- Calidad. Está representado por las mismas características, pureza, contenido y diversas características químicas, físicas y con aspectos de biología del fármaco para producir el efecto de su fabricación.
- Seguridad. Este es el principio que hace que la droga tenga una menor probabilidad de efectos nocivos o efectos secundarios mínimos.
- Eficacia. Son las características de este fármaco las que le confieren la capacidad de exhibir el efecto propuesto.

Con respecto al concepto de dosis, en su relación el misoprostol, diferentes cantidades son empleadas en diversos usos como la inducción del parto, en cuyo caso un esquema de dosis ascendente de misoprostol desde 25 -100µg administrado cada 3 horas demuestra ser eficaz y seguro[34]. En otros contextos, un estudio de Gutierrez y Rechkemer[35]demostró que una dosis de de 100 ug, cada 41 horas por 4 dosis es eficaz para que las pacientes logren expulsar el producto de aborto inducido, representando una medida útil y de bajo costo para reducir el tiempo de pacientes con aborto retenido.

**Marco conceptual**

Misoprostol: Prostaglandina sintética E1 análoga, que ha tiene la aprobación de la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos) para la prevención y el tratamiento de las úlceras en el estómago asociadas con la utilización de antinflamatorios no esteroides. En la actualidad, se le clasifica como factor de riesgo de categoría X en el embarazo dado su consecuencia abortiva[19]

Nivel de conocimiento la correlación que se establece entre los entes denominados: sujeto y objeto, en la que se puede captar la autenticidad. Esta información incluye toda la información que se puede recopilar del objeto de investigación a través de la experiencia directa o indirecta

Conductas: Son las acciones de personas relacionadas con el medio ambiente. Es sinónimo de comportamiento humano, y debido a esta característica externa, es visible y puede ser observado por otros.

Contraindicaciones: En algunos casos específicos, no se deben usar drogas o medicamentos porque pueden causar daño a las personas.

Efectos secundarios: Son aquellos efectos que no se pueden prever o desear antes de que se administre el fármaco.

Farmacocinética: Es la correlación entre la dosis que se administra y la concentración del plasma, lo que significa que es necesario estudiar varios procesos de absorción, distribución y biotransformación.

Farmacodinamia: Esta es la correlación entre la concentración del plasma y su efecto, es decir, el efecto del medicamento en el organismo.

Prostaglandina: Es un elemento de lípido que se deriva de los ácidos grasos y mediador de las células de varios procesos de la fisiología, también se tiene la función de disgregar las plaquetas, sensibilizando las neuronas espinales al dolor y controlando la regulación de las hormonas.

Uso terapéutico: Es el área de la medicina que se encarga del correcto manejo de los métodos utilizados para tratar las enfermedades y cómo se aplican.

Vías de administración: Son los caminos que recorre la droga para llegar al destino, es decir, es la forma en que la droga se integra en el organismo.

Expendio: Actividad elaborada por técnicos de farmacia, es la entrega medicamentos dentro de los reglamentos de la medicación prescrita y bajo supervisión del químico farmacéutico.

Ética profesional: Se refiere a todas aquellas normas o valores que son empleadas o aplicadas para que se logren mejoras al momento de llevar a cabo sus actividades profesionales.

# II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

## 2.1. Tipo de investigación

El estudio es de tipo básico, esto quiere decir, que se busca con la presente investigación ampliar la información existente sobre nivel de conocimiento del misoprostol y la conducta en el expendio[32].

Esta investigación utiliza métodos cualitativos no experimentales, utilizando procedimientos de inducción, deducción y supuestos estadísticos, además, se obtiene datos numéricos de instrumentos a través del análisis, y se tabula y analiza estos datos con base en estadísticas tanto descriptiva como inferencial[32].

## 2.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es descriptiva comparativa, que para Hernández[32] asocia conceptos y variables mostrando una comparación entre conceptos o variables.

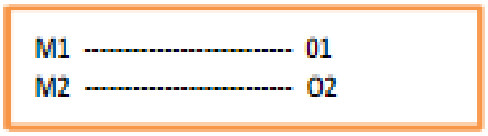



**Figura 2**. Descriptivo comparativo

M1, M2 = Muestras

O1, O2 = Observaciones

## 2.3. Diseño de investigación

El diseño que se tiene es no experimental, ya que, en este caso, no se manipula las variables, entonces, se deduce de la observación vía directa de los acontecimientos que suceden en su contexto natural para luego puedan ser analizados[32].

## 1.4. Hipótesis

### Hipótesis general

H0: No existe diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica, 2021, según el género.

H1: Existe diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica, 2021, según el género.

## 2.5. Variables

### 2.5.1. Conducta en el expendio del misoprostol

Es la manera que las personas especializadas en farmacia brindan los medicamentos a los pacientes que lo requieran de acuerdo a su prescripción.

### 2.5.2. Nivel de conocimiento sobre el misoprostol

Es el nivel de información que se tienen sobre el misoprostol por parte del personal que los expende.

### 2.5.3. Operacionalización de variables

#### 2.5.3.1. Nivel de conocimiento sobre el misoprostol

La variable es de naturaleza cualitativa, la misma que se operacionaliza en una dimensión: Aspectos farmacológicos.

#### 2.5.3.2. Conducta en el expendio del misoprostol

La variable es de naturaleza cualitativa, la misma que se operacionaliza en una dimensión Conducta del expendio.

## 2.6. Población y muestra

### 2.6.1. Población

De acuerdo a Hernandez[32] afirma que la población es considerada como un conjunto o universo de elementos, individuos, objetos y fenómenos con las mismas características. Para la presente investigación, la población está conformada por 130 técnicos farmacéuticos que trabajan en las farmacias y boticas alrededores del Hospital Regional de Ica y Hospital Santa María del Socorro de Ica.

### 2.6.2. Muestra

Para Hernández[32] la muestra es entendida como un subgrupo de un todo (población o universo) sobre el cual se recolectarán los datos convenientes, esta muestra deberá ser propia de la población. En el presente estudio, la muestra está compuesta por 110 técnicos de farmacia que trabajan en los establecimientos de farmacia y boticas alrededores del Hospital Regional de Ica y Hospital Santa María del Socorro de Ica.

**Criterios de inclusión**

Personal técnico farmacéutico que labora en estos establecimientos
Trabajadores en el turno de la mañana, tarde o noche.

**Criterios de exclusión**

Químicos farmacéuticos
Personal técnico que realiza practicas pre profesionales.

## 2.7. Muestreo

El tipo de muestreo es intencional, que según Hernández[32] es aquel en que la persona a cargo de realizar la investigación se basa en su propio juicio para elegir a los integrantes que formarán parte del estudio.

## 2.8. Técnica y procedimiento de la recolección de datos

### 2.8.1. Técnica

Según Altuve[33], la técnica que se utilizará es la encuesta porque es el método más factible para realizarla.

### 2.8.2. Instrumento

El instrumento que se empleará es el cuestionario donde se bosquejaran preguntas dirigidas a los 110 técnicos de farmacia que trabajan en los establecimientos de farmacia y botica alrededores del Hospital Regional de Ica y Hospital Santa María del Socorro de Ica.

Además, se manifiesta que el cuestionario es un conjunto de interrogaciones que permitirán analizar una o más variables. Cabe precisar que el cuestionario se encuentra validado por expertos en química farmacéutica.

**Tabla 7.**

Ficha técnica

| | |
|---|---|
| **Autor y año** | Atiz y Luya (2020) |
| **Procedencia** | El instrumento se aplicó en el distrito de Santa Anita, Lima a los técnicos de farmacia. |
| **Idioma** | Español |
| **Propósito** | El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento y conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Santa Anita, Lima 2020 |

### 2.8.3. Confiabilidad

**Tabla 8.**

Alfa de Cronbach

| Alfa de Cronbach | N° de Técnicos |
|---|---|
| 0,847 | 18 |

## 2.9. Técnica de procesamiento de información

Los datos obtenidos por el cuestionario se usarán y se procesarán con el software estadístico SPSS, el cual nos facilita para poder realizar el análisis descriptivo de la variable que se estudia. Los datos estadísticos son presentados tanto en gráficos de barras como en tablas de acuerdo a la variable y a sus dimensiones.

Hay que tomar en cuenta que el análisis de los datos se da de forma efectiva para que pueda demostrar los fenómenos como tal se han tomado.

## 2.10. Aspectos éticos

La presente investigación cumple con todos los criterios éticos tanto en los datos como en la información brindada por parte de los encuestados.

Confidencialidad: Asegurar que la identidad de la empresa y de los involucrados en la investigación esté protegida.

Objetividad: El análisis de los hallazgos se basa en estándares, técnicas y métodos justos.

Originalidad: Todas las fuentes bibliográficas de la información mostrada se citan para demostrar que no existe robo de conocimiento.

Veracidad: La información mostrada será veraz y se debe prestar atención a su confidencialidad.

# III. RESULTADOS

**Tabla 9.**

Confiabilidad del instrumento de la investigación

| Variables | Coeficiente de Alfa | Número de ítems |
|---|---|---|
| Nivel de conocimiento del misoprostol | .866 | 10 |
| Conducta del personal técnico | .840 | 8 |

En la tabla 9, se evidencia que los instrumentos presentan una adecuada confiabilidad a través del Coeficiente de alfa .866 para el nivel de conocimiento del misoprostol y .840 en cuanto a la conducta del personal técnico, según Celina y Campos (2016) los valores de alfa de Cronbach entre 0.70 y 0.90 indican una buena consistencia interna.

**Objetivo general**

**Tabla 10.**

Prueba de normalidad de la variable nivel de conocimiento según el género

| Prueba de normalidad | *Kolmogorov* | *Smirnov* | |
|---|---|---|---|
| | Estadístico | *gl* | Sig. |
| Nivel de conocimiento | 0.192 | 110 | 0.000 |
| Género | 0.410 | 110 | 0.000 |

En la tabla 10, se observa que el nivel de significancia en menor a 0.05 ($p<0.05$), además, se usó la prueba de Kolmogorov-Smirnov porque la muestra fue mayor a 50 participantes. Es decir, ambas variables presentan distribución no normal, por tanto, se utilizaron estadísticos no paramétricos para analizar la variable de esta investigación.

**Tabla 11.**

Comparación de la variable nivel de conocimiento sobre el misoprostol a través del estadístico U de Mann-Whitney, según el género

| | U | gl |
|---|---|---|
| U de Mann-Whitney | 341.000 | 110 |
| Sig. | 0.000 | |

En la tabla 11, se evidencia la comparación de las variables de la investigación, según el estadístico de U de Mann-Whitney donde se evidencia que existe diferencias significativas entre el nivel de conocimiento del misoprostol según el género (U=341.000; $p<0.05$). Es decir, las mujeres presentan un mayor nivel de conocimiento sobre el misoprostol en comparación a los hombres.

**Tabla 12**.

Prueba de normalidad de la variable conducta sobre el misoprostol según el género

| Prueba de normalidad | *Kolmogorov* | *Smirnov* | |
|---|---|---|---|
| | Estadístico | *gl* | Sig. |
| Conducta sobre el misoprostol | 0.410 | 110 | 0.000 |
| Género | 0.154 | 110 | 0.000 |

En la tabla 12, se observa que el nivel de significancia en menor a 0.05 ($p<0.05$), además, se usó la prueba de Kolmogorov-Smirnov porque la muestra fue mayor a 50 participantes. Es decir, ambas variables presentan distribución no normal, por tanto, se utilizaron estadísticos no paramétricos para analizar la variable de esta investigación.

**Tabla 13.**

Comparación de la variable conducta sobre el misoprostol a través del estadístico de U de Mann-Whitney, según el género

| | U | gl |
|---|---|---|
| U de Mann-Whitney | 313.500 | 110 |
| Sig. | 0.000 | |

En la tabla 13, se evidencia la comparación de las variables de la investigación, según el estadístico de U de Mann-Whitney donde se evidencia que existe diferencias significativas entre la conducta de expendio del misoprostol según el género (U=313.500; $p<0.05$). Es decir, las mujeres presentan un mayor índice de conducta sobre el misoprostol en comparación a los hombres.

**Objetivo específico 1**

**Tabla 14.**

Nivel de conocimiento sobre el misoprostol según el género.

| | | n | % |
|---|---|---|---|
| Nivel de conocimiento | Mujeres | 70 | 63.5 |
| | Hombres | 40 | 37.5 |
| Total | | 110 | 100.0 |

En la tabla 14, se observa que las mujeres 70 (63.5%) presentan un mayor nivel de conocimiento sobre el misoprostol en comparación a los hombres 40 (37.5%).

**Objetivo específico 2**

**Tabla 15.**

Nivel de conducta sobre el misoprostol según el género.

| | | n | % |
|---|---|---|---|
| Nivel de conducta | Mujeres | 64 | 58.4 |
| | Hombres | 46 | 41.6 |
| Total | | 110 | 100.0 |

En la tabla 15, se observa que las mujeres 64 (58.4%) presentan un mayor índice de conducta sobre el misoprostol en comparación a los hombres 46 (41.6%).

**Objetivo específico 3**

**Tabla 16.**

Nivel de conocimiento de la dimensión farmacológico.

| | | n | % |
|---|---|---|---|
| Nivel de conocimiento farmacológico | Moderado | 45 | 40.9 |
| | Bajo | 41 | 37.3 |
| | Alto | 24 | 21.8 |

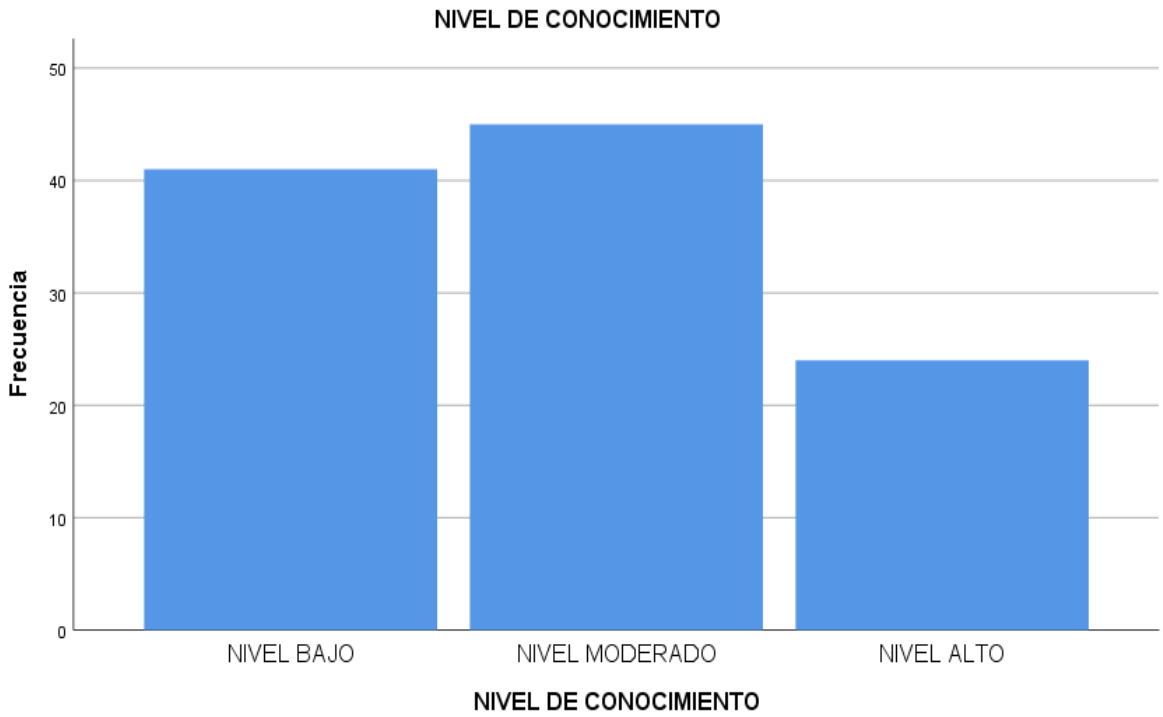



**Figura 3.** Gráfico del nivel de conocimiento de la dimensión farmacológico

En la tabla 16 y figura 3, se evidencia que 45 (40.9%) de los sujetos encuestados presentan un nivel de conocimiento farmacológicos moderado sobre el misoprostol, 41 (37.3%) califican en un índice bajo y 24 (21.8%) presentan un nivel alto.

**Objetivo específico 4**

**Tabla 17.**

Nivel de conducta de la dimensión expendio.

| | | n | % |
|---|---|---|---|
| Conducta de expendio | Moderado | 50 | 45.5 |
| | Bajo | 37 | 33.6 |
| | Alto | 23 | 20.9 |

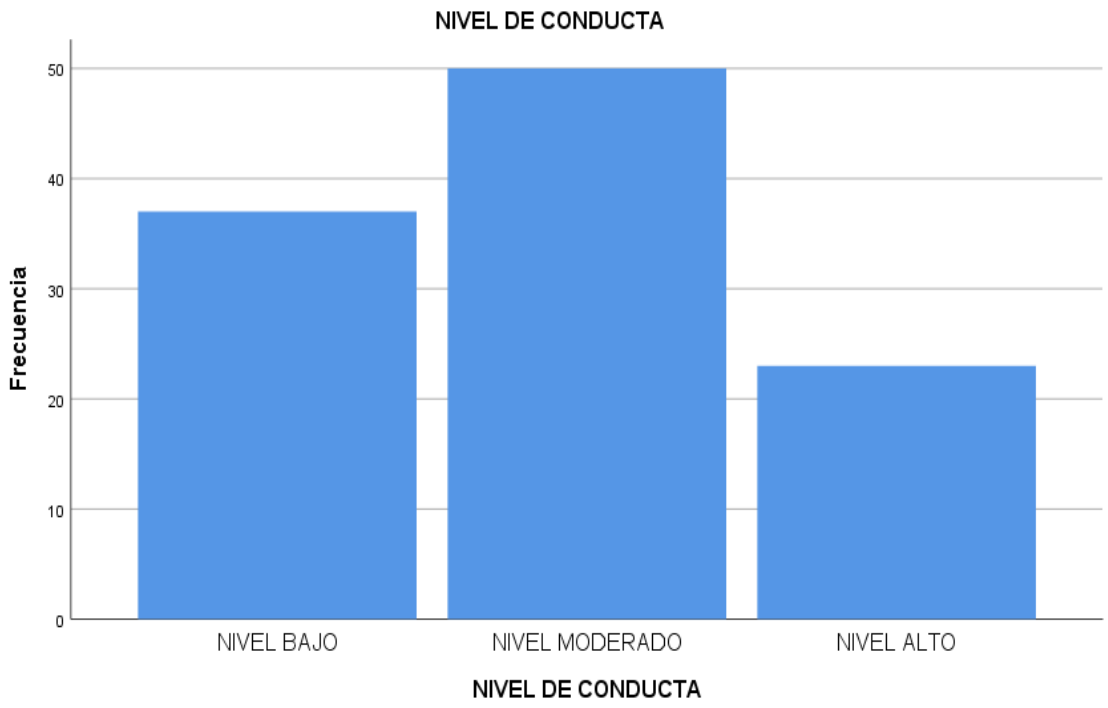



**Figura 4.** Gráfico de la conducta de la dimensión expendio

En la tabla 17 y figura 4, se evidencia que 50 (45.5 %) de los sujetos encuestados presentan un nivel de conducta de expendio moderado sobre el misoprostol, 37 (33.6%) califican en un índice bajo y 23 (20.9%) presentan un nivel alto.

# IV. DISCUSIÓN

Según la hipótesis general, se identificó que, existe diferencia significativa entre el Nivel de conocimiento y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021, según género. Lo cual se corrobora con León (2016), en el cual señala que la mayoría creen que su conocimiento de los derechos reproductivos es suficiente. Entonces, se concluyó que los médicos de la muestra tenían conocimiento sobre el aborto y su atención de manera completa por sus conocimientos, prácticas y actitudes. Además, Huamán (2017)[15], los resultados señalaron que el nivel de información del misoprostol entre los adolescentes fue normal (48,7%), con el valor pobre en un 30,3% y con un valor bueno, 21,0%. Entonces, se concluye que los adolescentes tienen niveles de conocimiento regulares. Además, existen 14 datos poblacionales destacados con nivel de educación secundaria (25%), de sitios urbanos (35,5%), con situación económica media (31,6%) e Internet, equivalente a (25%). Por tanto, se evidencia la diferenciación entre el nivel de conocimiento y la conducta de los técnicos farmacéuticos.

Con respecto al primer objetivo específico, se identificó que, se observa que las mujeres 70 (63.5%) presentan un mayor nivel de conocimiento sobre el misoprostol en comparación a los hombres 40 (37.5%). Respecto a los resultados obtenidos por Atiz (2020)[13], en su tesis denominada Nivel de conocimientos sobre el misoprostol y conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Santa Anita, Lima 2020, realizó un estudio en 237 farmacias donde identificó que, la mayoría de las personas del sexo femenino, que trabajan en las empresas farmacéuticas tienen un nivel de conocimientos y conducta apropiada con respecto a la venta del misoprostol.

Con respecto al segundo objetivo específico, se identificó que, las mujeres 64 (58.4%) presentan un mayor índice de conducta sobre el misoprostol en comparación a los hombres 46 (41.6%). Los Sevilla y Alvarado (2016)[11], en su investigación denominada Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de misoprostol por el personal del Servicio de Ginecoobstetricia en el Hospital Alemán Nicaragüense en el segundo semestre 2014, se identificó que el 64,5% del personal tiene un buen nivel de conocimientos sobre el misoprostol, 35,5% del personal tiene un nivel convencional de conocimientos sobre el misoprostol; en cuanto a la actitud, estos son beneficiosos para la utilización de misoprostol en el 58.0% de los acontecimientos

en cuanto a su forma el 58% de ellos indicó que es apropiado usar misoprostol. Por tanto, según lo mencionado la actitud tanto en varones como en mujeres es óptima, los resultados se relación los con identificados, pues la conducta del personal técnico es óptima en un 58% para las mujeres y los varones de 41.6, concluyendo que los dos géneros tienen una conducta ideal, con una mínima diferencia.

Con respecto al tercer objetivo específico, se identificó que, 45 (40.9%) de los sujetos encuestados presentan un nivel de conocimiento moderado sobre el misoprostol, 41 (37.3%) califican en un índice bajo y 24 (21.8%) presentan un nivel alto. Por tanto, existe un nivel de conocimiento moderado, esto está afianzado por Sevilla y Alvarado (2016)[11], quien señala que el resultado más destacado es que los empleados atendieron correctamente los aspectos farmacológicos, usos, contraindicaciones, interacciones y aplicaciones. Se determina que el 64,5% del personal tiene un buen Nivel de conocimiento sobre el misoprostol, el 35,5% del personal tiene un nivel convencional; además, en cuanto a actitud, estos son beneficiosos para la utilización de misoprostol en el 58.0% de los acontecimientos, y de forma práctica, el 62.0% de las personas indicó que es apropiado usar misoprostol. Y como conclusión, en general, las personas que trabajan en las especialidades de obstetricia y ginecología tienen un nivel suficiente de conocimiento y prácticas de misoprostol.

Con respecto al cuarto objetivo específico 50 (45.5 %) de los sujetos encuestados presentan una conducta expendio moderado sobre el misoprostol, 37 (33.6%) califican en un índice bajo y 23 (20.9%) presentan un nivel alto. Por tanto, la conducta de los técnicos farmacéuticos es de nivel moderado. Esto está afianzado con Brasaitė (2016)[12], quien señala que La información, actitudes y destrezas de seguridad de los especialistas de la salud muestran algunas conexiones positivas y negativas con aspectos de los antecedentes, como su nivel de educación, experiencia profesional principal o experiencia laboral general, y la seguridad del paciente que reciben durante su ocupación o información de educación continua. Además, se menciona que, la conducta ejercida por los técnicos médicos es moderada. Asociándose a los resultados identificados en la presente investigación.

Además, existen diferencias esenciales en los conocimientos, destrezas y habilidades de los especialistas de la salud sobre la seguridad de los pacientes.

# V. CONCLUSIONES

**Primera**

Bajo el axioma de que el todo es igual a las partes, se evidencia que existe diferencias significativas entre el nivel de conocimiento del misoprostol y la conducta del expendio, según el género.

**Segunda**

Se concluye que, las mujeres 70 (63.5%) presentan un mayor nivel de conocimiento sobre el misoprostol en comparación a los hombres 40 (37.5%).

**Tercera**

Se concluye que, las mujeres 64 (58.4%) presentan un mayor índice de conducta sobre el misoprostol en comparación a los hombres 46 (41.6%).

**Cuarta**

Se concluye que, 45 (40.9%) de los sujetos encuestados presentan un nivel de conocimiento moderado sobre el misoprostol, 41 (37.3%) califican en un índice bajo y 24 (21.8%) presentan un nivel alto. Por tanto, existe un nivel de conocimiento moderado.

**Quinta**

Se concluye que, 50 (45.5 %) de los sujetos encuestados presentan una conducta expendio moderado sobre el misoprostol, 37 (33.6%) califican en un índice bajo y 23 (20.9%) presentan un nivel alto. Por tanto, la conducta de los técnicos farmacéuticos es de nivel moderado.

# VI. RECOMENDACIONES

**Primera**

Fomentar que el personal técnico de farmacia actualice toda la información pertinente relacionada al misoprostol, de tal manera, que pueden ser expendidos de forma eficiente bajo supervisión del químico farmacéutico.

**Segunda**

Brindar capacitación frecuente sobre el uso y los efectos adversos sobre el misoprostol.

**Tercera**

Proporcionar capacitación sobre los aspectos éticos en el momento de expender no solo el misoprostol, sino cualquier otro medicamento.

**Cuarta**

Señalar que la conducta del personal ante las preguntas que los clientes puedan hacer, debe ser de forma amena y cordial, de tal manera, que los clientes se sientan satisfechos por la información y por el servicio que se les brinda.

**Quinta**

Seguir desarrollando estas investigaciones en grupos semejantes para precisar que se el medicamento se expende de forma correcta por los establecimientos farmacéuticos.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS


1. Organización Mundial de la Salud. Aborto sin riesgos: guía técnica y de políticas para sistemas de salud. 2da edición. Uruguay: 2012.

2. British Broadcasting Corporation. Cuáles son los países que más buscan Misoprostol y otros métodos para abortar por internet. 07 de junio de 2018. Disponible en: https://www.bbc.com/mundo/noticias-44387917

3. Proa H, Onsihuay A. Uso acertado del misoprostol y dominio cognitivo tocológico en estudiantes de obstetricia de la Universidad Peruana Los Andes Huancayo-2017. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2018. [Citado el 10 de agosto de 2019].

4. Infobae. Cómo funciona el misoprostol, el fármaco que recomienda la OMS para la interrupción voluntaria del embarazo. 25 de abril de 2019. Disponible en: https://www.infobae.com/salud/2019/04/25/como-funciona-el-misoprostol-el-farmaco-que-recomienda-la-oms-para-la-interrupcion-voluntaria-del-embarazo/

5. Guevara E. Interrupción terapéutica del embarazo en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Perú, 2009-2013. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2015, 19-30. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v62n1/a03v62n1.pdf

6. Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología. Uso del Misoprostol en obstetricia y ginecología. 3ra edición. Tecnoquímica; 2013.

7. Tapia A. Contexto bioético de la venta de misoprostol en las farmacias y boticas del Perú [tesis de Magíster en Bioética y Biojurídica]. Lima: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2016.

8. Bogolubova S, Padayachee N, Schellack N. Knowledge, attitudes and practices of nurses and pharmacists towards adverse drug reaction reporting in the South African private hospital sector. Heal SA Gesondheid. 2018;23:1–9.

9. Reiss K, Footman K, Burke E, Diop N, Ndao R, Mane B, et. al. Knowledge and provision of misoprostol among pharmacy workers in Senegal: a cross sectional study. BMC Pregnancy

and Childbirth. 2017; 17(211): 1-8. Disponible en: https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12884- 017-1394-5

10. León W, Yépez E, Nieto MB, Grijalva S, Cárdenas M, Carrión F, et. al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre aborto en una muestra de médicos gineco – obstetras de Ecuador. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2016; 62(2): 169-74.

11. Sevilla KG, Alvarado YE. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de misoprostol por el personal del Servicio de Ginecoobstetricia en el Hospital Alemán Nicaragüense en el segundo semestre 2014 - Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016. Disponible en: http://repositorio.unan.edu.ni/2698/1/60473.pdf

12. Brasaitė I. Health Care Professionals' Knowledge and Attitudes Regarding Patient Safety and Skills for Safe Patient Care. 2016. 108 p.

13. Atiz B, Luya B. Nivel de conocimientos sobre el misoprostol y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del Misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica, Ica, 202. Univesidad María Auxiliadora, 2020.

14. Correa A. Nivel de conocimientos sobre el misoprostol sobre el uso terapéutico del misoprostol en estudiantes de enfermería de la universidad césar vallejo Piura setiembre – diciembre 2018 [tesis de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad César Vallejo; 2018. [Citado el 09 de setiembre de 2019].

15. Huamán L. Nivel de conocimientos sobre el misoprostol del Misoprostol en adolescentes con aborto incompleto Hospital Regional de Ayacucho Agosto – Octubre 2016. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2017.

16. Vargas C. Nivel de conocimientos sobre el misoprostol de las consecuencias del uso del misoprostol en los adolescentes de 15 a 19 años en la ciudad de Chincha – 2016 [tesis de Licenciada en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2017.

17. Pachas KM. Nivel de conocimientos sobre el misoprostol y actitud sobre el uso de misoprostol en estudiantes de la Escuela de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas – Ica 2015 [tesis de Licencia en Obstetricia]. Ica: Universidad Alas Peruanas; 2016.

18. Bunge M. La ciencia su método y filosofía. Argentina: Ediciones Siglo XX; 1985.

19. Marinho FA, Soares JC. Misoprostol use in obstetrix. Cuadernos UniFOA. 2018; 13(38): 121-127.

20. Mendoza DM, Ramírez J, Saldarriaga W. Piebaldismo-Moebius y exposición prenatal a misoprostol: reporte de un caso. Iatreia. 2016; 29(1): 81-7. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v29n1/v29n1a08.pdf

20. FLASOG. Uso del Misoprostol en obstetricia y ginecología (Tercera edición). 2013.

21. López L. Desarrollo de un método cuali-cuantitativo utilizando el equipo UPLC MS-MS, para la determinación de misoprostol ácido en orina. 2016;66.

22. Centro de información Online de Medicamentos de la AEMPS. Cytotec 200 microgramos comprimidos. 2018. Disponible en: http://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/58403/58403_ft.pdf

23. da Silva FP, Sousa M, Partata A. Misoprostol: Propiedades gerais e uso clínico. Revista científica do ITPAC. 2013; 6(4).

24. Martínez M. Uso de misoprostol para inducción del parto y su relación con asfixias neonatales en el Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños en el periodo comprendido de Enero a Diciembre 2017. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2018. Disponible en: http://repositorio.unan.edu.ni/10111/1/99306.pdf

25. Mejía M, Fuentes H. Efectividad del Misoprostol en la maduración del cérvix e inducción del trabajo de parto en pacientes con embarazo a término, ingresadas en la sala de Alto Riesgo Obstétrico del Hospital Bertha Calderón Roque en el II semestre del 2014. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2014. [Citado el 10 de setiembre de 2019]. Disponible en: http://repositorio.unan.edu.ni/3303/1/76342.pdf

26. Centro de información Online de Medicamentos de la AEMPS. Cytotec 200 microgramos comprimidos. Disponible en: http://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/58403/58403_ft.pdf

27. Párraga B. Relación Entre Nivel de conocimientos sobre el misoprostol Y Las Conductas Sobre Salud Bucal En Estudiantes De Nivel Secundaria De 3ro, 4to, 5to; De La Institución Educativa Benjamín Herencia Zevallos, Distrito De Tintay-Aymara Es Apurímac, 2016. Universidad Norbert Winner; 2016. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/771/TITULO%20%20P%c3%a1rraga%20Espinoza%2c%20Blanca%20Nieves.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Komabayashi T, Kawamura M, Kang-Ju K, Wright F, Declerck D, Centore L, et al. The hierarchical cluster analysis of oral health attitudes and behavioural using the Hiroshima University - Dental Behavioural Inventory (HU-DBI) among final year dental students in 17 countries. International Dental Journal. (2006, Oct). 2014. Available from: Dentistry & Oral Sciences Source.

29. Ministerio de Salud. Manual de Buenas Prácticas de Dispensación. 2009. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1022_DIGEMID58.pdf

30. Alarcón J, Chaple M, Aliatis G, Chávez R, Guerrero C. Automedicación y expendio de fármacos sin prescripción médica en la población de Manta – Ecuador. REDIELUZ. 2018; 8(2):17-23.

31. Código De Ética Y Deontología Del Colegio Químico Farmacéutico Del Perú. Lima: Colegio Químico Farmacéutico del Perú; 2019

32. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education. 2018

33. Altuve, S. Metodología de la Investigación. Módulo Instruccional. Caracas: Universidad Experimental Simón Rodríguez. 1990. 1. Organización Mundial de la Salud. Aborto sin riesgos: guía técnica y de políticas para sistemas de salud. 2da edición. Uruguay: 2012. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77079/9789243548432_spa.pdf; jsessionid=C571FB203DAFCF80FB748EC6DC7C4A74?sequence=1

34. Molina R, ReyesW, Ortiz N. Misoprostol a dosis baja para la interrupción del embarazo en el segundo trimestre. Revista Médica Electrónica de Ciego de Ávila. 2011; 17(1).

35. Gutierrez R, Rechkemer A. Misoprostol intravaginal en el tratamiento del aborto retenido. Ginecología y Obstetricia. 1996; 42(3): 77-8

## VIII. ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

| Problema | Objetivo | Hipótesis | Variables y dimensiones | Indicadores | Metodología |
|---|---|---|---|---|---|
| Problema general<br><br>¿Cuál es diferencia entre el nivel de conocimiento y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021, según el género? | Objetivo general<br><br>Determinar la diferencia entre el nivel de conocimiento y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021, según el género. | Hipótesis general<br><br>Existe diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y la conducta del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021, según el género. | Variable:1<br><br>Nivel de conocimiento<br><br>Dimensiones:<br>Aspecto farmacológico. | 1,2,3,4,5,6,7, 8. | Diseño: no experimental con corte transversal<br><br>Nivel: Descriptivo comparativo<br><br>Tipo: básico<br><br>Población: 130 técnicos de farmacia<br><br>Muestra: 110 técnicos de farmacia<br><br>Instrumento: Cuestionarios<br><br>Técnica: Encuesta |
| Problemas específicos<br><br>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el misoprostol según el género en el personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021?<br><br>¿Cuál es el nivel de conducta sobre el misoprostol según el género en el personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los | Objetivos específicos<br><br>Determinar el nivel de conocimiento sobre el misoprostol según el género en el personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021.<br><br>Determinar el nivel de conducta sobre el misoprostol según el género en el personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021. | | Variable:2<br><br>Conducta del personal técnico<br><br>Dimensiones<br>Conducta de expendio | 9,10,11. | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021?<br><br>¿Cuál es el nivel de conocimiento farmacológico del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021?<br><br>¿Cuál es la conducta del expendio del personal técnico de farmacia en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021? | Identificar el nivel de conocimiento farmacológico del personal técnico de farmacia en el expendio del misoprostol en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021.<br><br>Identificar la conducta del expendio del personal técnico de farmacia en los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ica 2021. | | | | |

**Anexo2: Operacionalización de Variables**

| VARIABLES | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES |
|---|---|---|---|
| Nivel de conocimiento | La variable es de naturaleza cualitativa, la misma que se operacionaliza en una dimensión: Aspectos farmacológicos | - Aspectos farmacológicos | 1.-Farmacodinamia |
| | | | 2.-Mecanismo de acción |
| | | | 3.-Farmacocinética |
| | | | 4.-Uso terapéutico e indicaciones |
| | | | 5.-Reacciones adversas |
| | | | 6.-Interacciones |
| | | | 7.-Forma Farmacéutica |
| Conducta del personal técnico | La variable es de naturaleza cualitativa, la misma que se operacionaliza en una dimensión: Conducta del expendio. | - Conducta del expendio | 8.-Ética profesional |
| | | | 9.-Dosis |
| | | | 10.-Venta bajo receta medica |
| | | | 11.-Legalizado |

**Anexo 3: Instrumento**

**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS EN EL EXPENDIO DEL MISOPROSTOL**

**FICHA DE DATOS**

**DATOS DEMOGRÁFICOS**

1. **Sexo: Hombre ( ) Mujer ( )**
2. **Edad: _____**

**INSTRUCCIONES:**
A continuación, encontraras una serie de preguntas sobre los conocimientos y conducta sobre el uso del misoprostol que tienen el personal Técnico de Farmacia. Por favor al leer cada pregunta conteste de forma espontánea y sincera.

MARCAR CON UN ASPA (X) LAS PREGUNTAS DE LA ENCUESTA
POR FAVOR NO DEJE NINGUNA PREGUNTA SIN CONTESTAR, GRACIAS.

**I. CONOCIMIENTOS DEL MISOPROSTOL**

**1. El misoprostol es:**

(a) Hormona sexual (estrógenos)

(b) Análogo de la prostaglandina E1

(c) Píldora de Emergencia

(d) Antimicótico

(e) Tocolítico

**2. El mecanismo de acción del misoprostol es:**

(a) Disminuye la frecuencia e intensidad de las contracciones del músculo liso uterino

(b) inhibe la ovulación al reducir la secreción de FSH y LH.

(c) Estimula la producción de hormonas

(d) Produce disminución de la secreción de ácido gástrico, maduración cervical, dilatación y revestimiento uterino

(e) Inhibe la secreción estimulada y basal de ácido gástrico y reduce la producción de pepsina.

**3. El misoprostol presenta una mayor absorción cuando es administrado por:**

(a) Vía vaginal

(b) Vía oral

(c) Vía sublingual

(d) Vía rectal

(e) Vía nasal

**4. En cuál de las siguientes patologías se encuentra indicado el misoprostol:**

(a) Preeclampsia y eclampsia

(b) Hipertensión inducida por el embarazo

(c) Hemorragia post-parto y Dilatación cervical para la inducción de un parto.

(d) Diabetes mellitus.

(e) Ovario poliquístico

**5. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el misoprostol está indicado para la interrupción del embarazo en un periodo de:**

(a) 20 semanas

(b) menos de 12 semanas

(c) menos de 10 semanas

(d) 14 semanas

(e) entre 20 a 35 semanas

**6. ¿Cuál de los siguientes síntomas no es una reacción adversa al misoprostol?**

(a) Diarrea

(b) Cianosis

(c) Náuseas y vómitos

(d) Cefaleas

(e) Dolor abdominal

**7. Una de las reacciones adversas causadas por el misoprostol en el feto es:**

(a) Alteración del ritmo cardiaco fetal

(b) Ansiedad fetal

(c) Cefalea fetal

(d) Dolor pectoral fetal

(e) Hepatomegalia fetal

**8. El Misoprostol puede producir efectos teratogénicos (deformaciones) en el feto.**

Marque Usted la alternativa incorrecta.

(a) Síndrome de Moebius

(b) Síndrome de Down

(c) Artrogriposis

(d) Pie bot

(e) Hidrocefalia

**9. Entre las interacciones del Misoprostol con otros fármacos, ¿Cual efecto tendrá en relación a la Oxitocina?**

(a) Potencia el efecto de la oxitocina

(b) Disminuye el efecto de la oxitocina

(c) Inhibe el efecto de la oxitocina

(d) Potencia la toxicidad de la oxitocina

(e) Aumenta efectos vasopresores

**10. La forma farmacéutica del misoprostol es:**

(a) Tabletas

(b) Supositorios

(c) Inyectables

(d) Parches

(e) grageas

**II. CONDUCTAS EN EL EXPENDIO DEL MISOPROSTOL**

**1. ¿Ha comercializado alguna vez el Misoprostol sin receta médica?**

(Si) (No)

**2. ¿Ha recomendado el uso del Misoprostol como abortivo?**

(Si) (No)

**3. ¿Usted administraría a una mujer embarazada de 12 semanas misoprostol?**

(Si) (No)

**4. ¿Ha expendido alguna vez una sobredosis de Misoprostol por incrementar sus ventas?**

(Si) (No)

**5. ¿Considera correcta la venta de Misoprostol con receta médica como abortivo?**

(Si) (No)

**6. ¿Ha expendido alguna vez Misoprostol de manera ilegal?**

(Si) (No)

**7. ¿Estaría de acuerdo con la legalización del Misoprostol como abortivo?**

(Si) (No)

**8. ¿Usted dispensaría Misoprostol de manera ilegal conociendo que la sanción es de 8 años de Cárcel?**

(Si) (No)

**Anexo 4: Consentimiento Informado**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado/a participante

Le pido su apoyo en la realización de una investigación conducida por Dayana Rogelia Quispe Crispín bachiller de Farmacia y Bioquímica de la **UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA".**

La investigación, denominada **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA DEL PERSONAL TÉCNICO DE FARMACIA EN EL EXPENDIO DEL MISOPROSTOL EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DEL DISTRITO DE ICA 2021**, tiene como propósito conocer el conocimiento y conducta predomínate en el personal técnico de farmacia en el contexto de la venta del misoprostol. Si usted accede a participar en encuesta, se le solicitará responder diversas preguntas sobre el tema antes mencionado, lo que tomará aproximadamente entre 10 a 15 minutos.

Los datos recopilados serán únicamente utilizados para la elaboración de una tesis. Su participación en la investigación es completamente voluntaria. Usted puede interrumpir la misma en cualquier momento, sin que ello genere ningún perjuicio. Además, si tuviera alguna duda sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente, para una explicación oportuna.

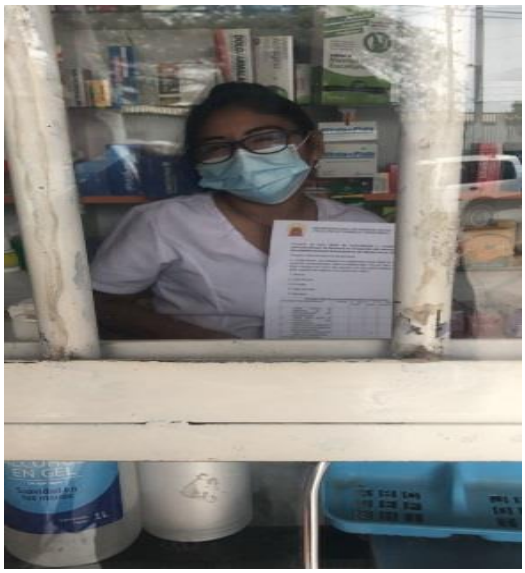
Fecha: _____

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE

**Anexo 5: Pruebas de la toma de encuesta**

EXTINTOR



Dayamineral
EPSON
Colgate

# Anexo 6 : Base de Datos

| | Nº | NC1 | NC2 | NC3 | NC4 | NC5 | NC6 | NC7 | NC8 | NC9 | NC10 | TOTAL_CONOCIMIENTO | CONDUCTA1 | CONDUCTA2 | CONDUCTA3 | CONDUCTA4 | CONDUCTA5 | CONDUCTA6 | CONDUCTA7 | CONDUCTA8 | TOTAL_CONDUCTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 62 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 49 |
| 2 | 21 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 62 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 49 |
| 3 | 103 | 7 | 7 | 7 | 4 | 3 | 7 | 7 | 7 | 4 | 3 | 56 | 7 | 7 | 7 | 4 | 3 | 7 | 7 | 7 | 49 |
| 4 | 106 | 7 | 7 | 7 | 4 | 3 | 7 | 7 | 7 | 4 | 3 | 56 | 7 | 7 | 7 | 4 | 3 | 7 | 7 | 7 | 49 |
| 5 | 51 | 7 | 7 | 7 | 4 | 2 | 7 | 7 | 7 | 4 | 2 | 54 | 7 | 7 | 7 | 4 | 2 | 7 | 7 | 7 | 48 |
| 6 | 59 | 7 | 7 | 7 | 4 | 2 | 7 | 7 | 7 | 4 | 2 | 54 | 7 | 7 | 7 | 4 | 2 | 7 | 7 | 7 | 48 |
| 7 | 102 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 60 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 48 |
| 8 | 105 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 60 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 48 |
| 9 | 3 | 6 | 5 | 6 | 6 | 7 | 6 | 5 | 6 | 6 | 7 | 60 | 6 | 5 | 6 | 6 | 7 | 6 | 5 | 6 | 47 |
| 10 | 10 | 6 | 5 | 6 | 6 | 7 | 6 | 5 | 6 | 6 | 7 | 60 | 6 | 5 | 6 | 6 | 7 | 6 | 5 | 6 | 47 |
| 11 | 69 | 6 | 7 | 7 | 6 | 1 | 6 | 7 | 7 | 6 | 1 | 54 | 6 | 7 | 7 | 6 | 1 | 6 | 7 | 7 | 47 |
| 12 | 76 | 6 | 7 | 7 | 6 | 1 | 6 | 7 | 7 | 6 | 1 | 54 | 6 | 7 | 7 | 6 | 1 | 6 | 7 | 7 | 47 |
| 13 | 82 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 58 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 47 |
| 14 | 86 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 58 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 47 |
| 15 | 108 | 6 | 5 | 7 | 6 | 5 | 6 | 5 | 7 | 6 | 5 | 58 | 6 | 5 | 7 | 6 | 5 | 6 | 5 | 7 | 47 |
| 16 | 90 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 56 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 46 |
| 17 | 91 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 56 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 46 |
| 18 | 93 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 56 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 46 |
| 19 | 94 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 56 | 5 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 46 |
| 20 | 109 | 6 | 7 | 7 | 4 | 2 | 6 | 7 | 7 | 4 | 2 | 52 | 6 | 7 | 7 | 4 | 2 | 6 | 7 | 7 | 46 |
| 21 | 110 | 1 | 7 | 1 | 7 | 1 | 1 | 7 | 1 | 7 | 1 | 34 | 1 | 7 | 1 | 7 | 1 | 1 | 7 | 1 | 46 |
| 22 | 68 | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 56 | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 6 | 5 | 6 | 45 |
| 23 | 75 | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 56 | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 6 | 5 | 6 | 45 |
| 24 | 15 | 6 | 5 | 7 | 2 | 6 | 6 | 5 | 7 | 2 | 6 | 52 | 6 | 5 | 7 | 2 | 6 | 6 | 5 | 7 | 44 |
| 25 | 20 | 6 | 5 | 7 | 2 | 6 | 6 | 5 | 7 | 2 | 6 | 52 | 6 | 5 | 7 | 2 | 6 | 6 | 5 | 7 | 44 |
| 26 | 26 | 6 | 6 | 6 | 2 | 6 | 6 | 6 | 6 | 2 | 6 | 52 | 6 | 6 | 6 | 2 | 6 | 6 | 6 | 6 | 44 |
| 27 | 30 | 6 | 6 | 6 | 2 | 6 | 6 | 6 | 6 | 2 | 6 | 52 | 6 | 6 | 6 | 2 | 6 | 6 | 6 | 6 | 44 |
| 28 | 50 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 56 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 6 | 44 |
| 29 | 58 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 56 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 6 | 44 |
| 30 | 1 | 6 | 6 | 6 | 6 | 1 | 6 | 6 | 6 | 6 | 1 | 50 | 6 | 6 | 6 | 6 | 1 | 6 | 6 | 6 | 43 |
| 31 | 8 | 6 | 6 | 6 | 6 | 1 | 6 | 6 | 6 | 6 | 1 | 50 | 6 | 6 | 6 | 6 | 1 | 6 | 6 | 6 | 43 |
| 32 | 29 | 6 | 5 | 7 | 5 | 2 | 6 | 5 | 7 | 5 | 2 | 50 | 6 | 5 | 7 | 5 | 2 | 6 | 5 | 7 | 43 |
| 33 | 33 | 6 | 5 | 7 | 5 | 2 | 6 | 5 | 7 | 5 | 2 | 50 | 6 | 5 | 7 | 5 | 2 | 6 | 5 | 7 | 43 |
| 34 | 67 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 50 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 43 |
| 35 | 74 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 50 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 43 |

| | NDUCTA2 | CONDUCTA3 | CONDUCTA4 | CONDU... | CONDU... | CONDU... | CONDU... | TOTAL_CO... | V1_NIVEL_CONOCIMIENTO | V2_CONDUCTA | GÉNERO | var |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 49 | 3 | 3 | 1 | |
| 2 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 49 | 3 | 3 | 1 | |
| 3 | 7 | 7 | 4 | 3 | 7 | 7 | 7 | 49 | 3 | 3 | 0 | |
| 4 | 7 | 7 | 4 | 3 | 7 | 7 | 7 | 49 | 3 | 3 | 1 | |
| 5 | 7 | 7 | 4 | 2 | 7 | 7 | 7 | 48 | 3 | 3 | 1 | |
| 6 | 7 | 7 | 4 | 2 | 7 | 7 | 7 | 48 | 3 | 3 | 1 | |
| 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 48 | 3 | 3 | 1 | |
| 8 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 48 | 3 | 3 | 1 | |
| 9 | 5 | 6 | 6 | 7 | 6 | 5 | 6 | 47 | 3 | 3 | 1 | |
| 10 | 5 | 6 | 6 | 7 | 6 | 5 | 6 | 47 | 3 | 3 | 1 | |
| 11 | 7 | 7 | 6 | 1 | 6 | 7 | 7 | 47 | 3 | 3 | 1 | |
| 12 | 7 | 7 | 6 | 1 | 6 | 7 | 7 | 47 | 3 | 3 | 1 | |
| 13 | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 47 | 3 | 3 | 1 | |
| 14 | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 47 | 3 | 3 | 1 | |
| 15 | 5 | 7 | 6 | 5 | 6 | 5 | 7 | 47 | 3 | 3 | 1 | |
| 16 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 46 | 3 | 3 | 1 | |
| 17 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 46 | 3 | 3 | 1 | |
| 18 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 46 | 3 | 3 | 1 | |
| 19 | 6 | 7 | 4 | 6 | 5 | 6 | 7 | 46 | 3 | 3 | 1 | |
| 20 | 7 | 7 | 4 | 2 | 6 | 7 | 7 | 46 | 2 | 3 | 1 | |
| 21 | 7 | 1 | 7 | 1 | 1 | 7 | 1 | 46 | 2 | 3 | 1 | |
| 22 | 5 | 6 | 5 | 6 | 6 | 5 | 6 | 45 | 3 | 3 | 1 | |
| 23 | 5 | 6 | 5 | 6 | 6 | 5 | 6 | 45 | 3 | 3 | 1 | |
| 24 | 5 | 7 | 2 | 6 | 6 | 5 | 7 | 44 | 2 | 2 | 1 | |
| 25 | 5 | 7 | 2 | 6 | 6 | 5 | 7 | 44 | 2 | 2 | 1 | |
| 26 | 6 | 6 | 2 | 6 | 6 | 6 | 6 | 44 | 2 | 2 | 1 | |
| 27 | 6 | 6 | 2 | 6 | 6 | 6 | 6 | 44 | 2 | 2 | 1 | |
| 28 | 5 | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 6 | 44 | 3 | 2 | 1 | |
| 29 | 5 | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 6 | 44 | 3 | 2 | 1 | |
| 30 | 6 | 6 | 6 | 1 | 6 | 6 | 6 | 43 | 2 | 2 | 1 | |
| 31 | 6 | 6 | 6 | 1 | 6 | 6 | 6 | 43 | 2 | 2 | 1 | |
| 32 | 5 | 7 | 5 | 2 | 6 | 5 | 7 | 43 | 2 | 2 | 1 | |
| 33 | 5 | 7 | 5 | 2 | 6 | 5 | 7 | 43 | 2 | 2 | 1 | |
| 34 | 6 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 43 | 2 | 2 | 1 | |
| 35 | 6 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 43 | 2 | 2 | 1 | |

| | Nº | NC1 | NC2 | NC3 | NC4 | NC5 | NC6 | NC7 | NC8 | NC9 | NC10 | TOTAL_CONOCIMIENTO | CONDUCTA1 | CONDUCTA2 | CONDUCTA3 | CONDUCTA4 | CONDUCTA5 | CONDUCTA6 | CONDUCTA7 | CONDUCTA8 | TOTAL_CONDUCTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 34 | 6 | 5 | 6 | 6 | 2 | 6 | 5 | 6 | 6 | 2 | 50 | 6 | 5 | 6 | 6 | 2 | 6 | 5 | 6 | 42 |
| 37 | 41 | 6 | 5 | 6 | 6 | 2 | 6 | 5 | 6 | 6 | 2 | 50 | 6 | 5 | 6 | 6 | 2 | 6 | 5 | 6 | 42 |
| 38 | 107 | 6 | 2 | 6 | 7 | 6 | 6 | 2 | 6 | 7 | 6 | 54 | 6 | 2 | 6 | 7 | 6 | 6 | 2 | 6 | 41 |
| 39 | 70 | 5 | 3 | 6 | 6 | 6 | 5 | 3 | 6 | 6 | 6 | 52 | 5 | 3 | 6 | 6 | 6 | 5 | 3 | 6 | 40 |
| 40 | 77 | 5 | 3 | 6 | 6 | 6 | 5 | 3 | 6 | 6 | 6 | 52 | 5 | 3 | 6 | 6 | 6 | 5 | 3 | 6 | 40 |
| 41 | 49 | 5 | 6 | 6 | 2 | 2 | 5 | 6 | 6 | 2 | 2 | 42 | 5 | 6 | 6 | 2 | 2 | 5 | 6 | 6 | 38 |
| 42 | 57 | 5 | 6 | 6 | 2 | 2 | 5 | 6 | 6 | 2 | 2 | 42 | 5 | 6 | 6 | 2 | 2 | 5 | 6 | 6 | 38 |
| 43 | 83 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 50 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 38 |
| 44 | 87 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 50 | 6 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 38 |
| 45 | 101 | 6 | 3 | 6 | 6 | 1 | 6 | 3 | 6 | 6 | 1 | 44 | 6 | 3 | 6 | 6 | 1 | 6 | 3 | 6 | 37 |
| 46 | 104 | 6 | 3 | 6 | 6 | 1 | 6 | 3 | 6 | 6 | 1 | 44 | 6 | 3 | 6 | 6 | 1 | 6 | 3 | 6 | 37 |
| 47 | 27 | 3 | 5 | 7 | 3 | 3 | 3 | 5 | 7 | 3 | 3 | 42 | 3 | 5 | 7 | 3 | 3 | 3 | 5 | 7 | 36 |
| 48 | 31 | 3 | 5 | 7 | 3 | 3 | 3 | 5 | 7 | 3 | 3 | 42 | 3 | 5 | 7 | 3 | 3 | 3 | 5 | 7 | 36 |
| 49 | 35 | 2 | 3 | 6 | 6 | 6 | 2 | 3 | 6 | 6 | 6 | 46 | 2 | 3 | 6 | 6 | 6 | 2 | 3 | 6 | 34 |
| 50 | 42 | 2 | 3 | 6 | 6 | 6 | 2 | 3 | 6 | 6 | 6 | 46 | 2 | 3 | 6 | 6 | 6 | 2 | 3 | 6 | 34 |
| 51 | 84 | 3 | 2 | 6 | 6 | 6 | 3 | 2 | 6 | 6 | 6 | 46 | 3 | 2 | 6 | 6 | 6 | 3 | 2 | 6 | 34 |
| 52 | 88 | 3 | 2 | 6 | 6 | 6 | 3 | 2 | 6 | 6 | 6 | 46 | 3 | 2 | 6 | 6 | 6 | 3 | 2 | 6 | 34 |
| 53 | 17 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 38 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 32 |
| 54 | 22 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 38 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 32 |
| 55 | 39 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 36 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 |
| 56 | 40 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 36 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 |
| 57 | 46 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 36 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 |
| 58 | 47 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 36 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 |
| 59 | 56 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 36 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 |
| 60 | 64 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 36 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 |
| 61 | 72 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 36 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 |
| 62 | 79 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 36 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 |
| 63 | 81 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 36 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 |
| 64 | 2 | 2 | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | 5 | 6 | 2 | 2 | 34 | 2 | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | 5 | 6 | 30 |
| 65 | 9 | 2 | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | 5 | 6 | 2 | 2 | 34 | 2 | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | 5 | 6 | 30 |
| 66 | 96 | 5 | 3 | 5 | 2 | 2 | 5 | 3 | 5 | 2 | 2 | 34 | 5 | 3 | 5 | 2 | 2 | 5 | 3 | 5 | 30 |
| 67 | 98 | 5 | 3 | 5 | 2 | 2 | 5 | 3 | 5 | 2 | 2 | 34 | 5 | 3 | 5 | 2 | 2 | 5 | 3 | 5 | 30 |
| 68 | 6 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 32 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 |
| 69 | 13 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 32 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 |
| 70 | 19 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 32 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 |

| | NDUCTA2 | CONDUCTA3 | CONDUCTA4 | CONDU... | CONDU... | CONDU... | CONDU... | TOTAL_CO... | V1_NIVEL_CONOCIMIENTO | V2_CONDUCTA | GÉNERO | var |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 5 | 6 | 6 | 2 | 6 | 5 | 6 | 42 | 2 | 2 | 1 | |
| 37 | 5 | 6 | 6 | 2 | 6 | 5 | 6 | 42 | 2 | 2 | 1 | |
| 38 | 2 | 6 | 7 | 6 | 6 | 2 | 6 | 41 | 3 | 2 | 1 | |
| 39 | 3 | 6 | 6 | 6 | 5 | 3 | 6 | 40 | 2 | 2 | 1 | |
| 40 | 3 | 6 | 6 | 6 | 5 | 3 | 6 | 40 | 2 | 2 | 1 | |
| 41 | 6 | 6 | 2 | 2 | 5 | 6 | 6 | 38 | 2 | 2 | 1 | |
| 42 | 6 | 6 | 2 | 2 | 5 | 6 | 6 | 38 | 2 | 2 | 1 | |
| 43 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 38 | 2 | 2 | 1 | |
| 44 | 5 | 2 | 6 | 6 | 6 | 5 | 2 | 38 | 2 | 2 | 1 | |
| 45 | 3 | 6 | 6 | 1 | 6 | 3 | 6 | 37 | 2 | 2 | 0 | |
| 46 | 3 | 6 | 6 | 1 | 6 | 3 | 6 | 37 | 2 | 2 | 1 | |
| 47 | 5 | 7 | 3 | 3 | 3 | 5 | 7 | 36 | 2 | 2 | 1 | |
| 48 | 5 | 7 | 3 | 3 | 3 | 5 | 7 | 36 | 2 | 2 | 1 | |
| 49 | 3 | 6 | 6 | 6 | 2 | 3 | 6 | 34 | 2 | 2 | 0 | |
| 50 | 3 | 6 | 6 | 6 | 2 | 3 | 6 | 34 | 2 | 2 | 0 | |
| 51 | 2 | 6 | 6 | 6 | 3 | 2 | 6 | 34 | 2 | 2 | 0 | |
| 52 | 2 | 6 | 6 | 6 | 3 | 2 | 6 | 34 | 2 | 2 | 0 | |
| 53 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 32 | 2 | 2 | 0 | |
| 54 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 32 | 2 | 2 | 0 | |
| 55 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 | 2 | 2 | 0 | |
| 56 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 | 2 | 2 | 0 | |
| 57 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 | 2 | 2 | 0 | |
| 58 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 | 2 | 2 | 0 | |
| 59 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 | 2 | 2 | 0 | |
| 60 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 | 2 | 2 | 1 | |
| 61 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 | 2 | 2 | 1 | |
| 62 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 | 2 | 2 | 1 | |
| 63 | 2 | 5 | 2 | 3 | 6 | 2 | 5 | 31 | 2 | 2 | 1 | |
| 64 | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | 5 | 6 | 30 | 2 | 2 | 1 | |
| 65 | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | 5 | 6 | 30 | 2 | 2 | 0 | |
| 66 | 3 | 5 | 2 | 2 | 5 | 3 | 5 | 30 | 2 | 2 | 0 | |
| 67 | 3 | 5 | 2 | 2 | 5 | 3 | 5 | 30 | 2 | 2 | 0 | |
| 68 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 | 1 | 2 | 0 | |
| 69 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 | 1 | 2 | 0 | |
| 70 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 | 1 | 2 | 0 | |

| | N° | NC1 | NC2 | NC3 | NC4 | NC5 | NC6 | NC7 | NC8 | NC9 | NC10 | TOTAL_CONOCIMIENTO | CONDUCTA1 | CONDUCTA2 | CONDUCTA3 | CONDUCTA4 | CONDUCTA5 | CONDUCTA6 | CONDUCTA7 | CONDUCTA8 | TOTAL_CONDUCTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 24 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 32 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 |
| 72 | 52 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 32 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 |
| 73 | 60 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 32 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 |
| 74 | 4 | 1 | 3 | 6 | 1 | 6 | 1 | 3 | 6 | 1 | 6 | 34 | 1 | 3 | 6 | 1 | 6 | 1 | 3 | 6 | 27 |
| 75 | 11 | 1 | 3 | 6 | 1 | 6 | 1 | 3 | 6 | 1 | 6 | 34 | 1 | 3 | 6 | 1 | 6 | 1 | 3 | 6 | 27 |
| 76 | 18 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 77 | 23 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 78 | 25 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 79 | 38 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 80 | 45 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 81 | 48 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 82 | 53 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 83 | 54 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 84 | 61 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 85 | 62 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 86 | 65 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 87 | 66 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 32 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 |
| 88 | 71 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 32 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 26 |
| 89 | 78 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 32 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 26 |
| 90 | 7 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 30 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 |
| 91 | 14 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 30 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 |
| 92 | 37 | 2 | 2 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | 2 | 5 | 32 | 2 | 2 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | 25 |
| 93 | 44 | 2 | 2 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | 2 | 5 | 32 | 2 | 2 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | 25 |
| 94 | 55 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 30 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 |
| 95 | 63 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 30 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 |
| 96 | 92 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 30 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 |
| 97 | 95 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 30 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 |
| 98 | 97 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 30 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 |
| 99 | 99 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 30 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 |
| 100 | 100 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 30 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 |
| 101 | 36 | 2 | 3 | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | 2 | 26 | 2 | 3 | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 23 |
| 102 | 43 | 2 | 3 | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | 2 | 26 | 2 | 3 | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 23 |
| 103 | 5 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 28 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 22 |
| 104 | 12 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 28 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 22 |
| 105 | 73 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 24 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 20 |

| | NDUCTA2 | CONDUCTA3 | CONDUCTA4 | CONDU... | CONDU... | CONDU... | CONDU... | TOTAL_CO... | V1_NIVEL_CONOCIMIENTO | V2_CONDUCTA | GÉNERO | var | var | var |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 | 1 | 2 | 0 | | | |
| 72 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 | 1 | 2 | 0 | | | |
| 73 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | 28 | 1 | 2 | 0 | | | |
| 74 | 3 | 6 | 1 | 6 | 1 | 3 | 6 | 27 | 2 | 1 | 0 | | | |
| 75 | 3 | 6 | 1 | 6 | 1 | 3 | 6 | 27 | 2 | 1 | 0 | | | |
| 76 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 77 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 78 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 79 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 80 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 81 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 82 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 83 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 84 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 85 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 86 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 87 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 27 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 88 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 26 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 89 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 26 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 90 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 91 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 92 | 2 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 93 | 2 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 94 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 95 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 96 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 97 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 98 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 99 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 100 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 25 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 101 | 3 | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 23 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 102 | 3 | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 23 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 103 | 1 | 2 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 22 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 104 | 1 | 2 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 22 | 1 | 1 | 0 | | | |
| 105 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 20 | 1 | 1 | 0 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 104 | 12 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 28 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 22 |
| 105 | 73 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 24 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 20 |
| 106 | 80 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 24 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 20 |
| 107 | 85 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 24 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 20 |
| 108 | 89 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 24 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 20 |
| 109 | 28 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 20 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 18 |
| 110 | 32 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 20 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 18 |
| 111 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 113 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Anexo 7: Constancia de asesor**

Mediante la presente, expido este documento como asesor, dejando constancia la culminación de la tesis titulada “El nivel de conocimiento y conducta del personal Técnico de Farmacia en el expendio del misoprostol en los Establecimientos Farmacéuticos del distrito de Ica 2021”, presentado por el bachiller Dayana Rogelia Quispe Crispín, motivo por lo cual dejo constancia de mi autorización para la presentación del mismo.

Ica, 08 de octubre de 2022

Dr. Eddie Gonzales Loyola

ASESORA