

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



**ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS QUE
ACUDEN A LA BOTICA INKAFARMA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE
(ENERO-MARZO) 2022**

**Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico y
Bioquímico**

TESISTA:

BACHILLER: NOA ATAYPOMA, MILAGROS

ASESOR:

Dr. VILCHEZ CACEDA, HECTOR ALEXANDER

LIMA-PERU

2022

ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA INKAFARMA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE (ENERO-MARZO) 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

INDICE DE SIMILITUD

28%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 repositorio.uigv.edu.pe 24%
Fuente de Internet

2 repositorio.uma.edu.pe 1%
Fuente de Internet

3 hdl.handle.net 1%
Fuente de Internet

4 pubmed.ncbi.nlm.nih.gov 1%
Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

ÍNDICE GENERAL

Agradecimiento	5
Dedicatoria	6
Índice de tablas	7
Índice de figuras	9
Índice de anexos	11
Resumen	12
ABSTRACT	13
INTRODUCCIÓN	14
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	15
1.1 Realidad problemática	15
1.2 Identificación y Formulación del problema	17
1.2.1 Problema general.....	17
1.2.2 Problemas específicos.....	17
1.3 Objetivos de la investigación	17
1.3.1 Objetivo general.....	17
1.3.2 Objetivos específicos	17
1.4 Justificación de la investigación.....	18
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	19
1.6 Limitaciones de la investigación	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	20
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	20
2.1.1 Antecedentes nacionales	20
2.1.2 Antecedentes internacionales	23
2.2 BASES TEÓRICAS	26
2.2.1 Automedicación.....	26
2.2.1.1 Definición.....	26
2.2.1.2 Causas de la automedicación.....	26

2.2.1.3	Consecuencias de la automedicación	26
2.2.1.4	Características de la automedicación	27
2.2.2	Atención Farmacéutica	27
2.2.2.1	Definición.....	27
2.2.2.2	Funciones de la atención farmacéutica	28
2.2.2.3	Ventajas de la atención farmacéutica	30
2.2.3	Acciones de la atención farmacéutica	30
2.2.3.1	Problemas relacionado a los medicamentos (PRM)	31
2.2.3.2	Clasificación del PRM.....	31
2.3	Formulación de Hipótesis	32
2.3.1	Hipótesis General	32
2.3.2	Hipótesis Específicas	32
2.4	Definición de términos Básicos	32
2.5	Operacionalización de variables e indicadores	34
	CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	36
3.1	Tipo de investigación.....	36
3.2	Diseño de la investigación	36
3.3	Población y muestra de la investigación.....	36
3.3.1	Población.....	36
3.3.2	Muestra	36
3.4	Técnicas e instrumentos de la recolección de datos	38
3.5	Validación y fiabilidad del instrumento.....	38
3.6	Técnicas para el procesamiento de datos	38
3.7	Aspectos éticos	39
	CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS	40
4.1	Presentación de los resultados	40
4.2	Análisis inferencial.....	65
4.3	Contrastación de Hipótesis.....	66
4.3.1	Contrastación de Hipótesis general.....	66

4.3.2	Contrastación de Hipótesis Específicas	67
4.4	Discusión de resultados	70
	CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	71
5.1	Conclusiones.....	71
5.2	Recomendaciones.....	71
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	72
	ANEXOS	78

Agradecimiento

Agradezco a Dios por haberme brindado las fuerzas necesarias para continuar a pesar de las adversidades que se me han presentado en este largo camino de la vida universitaria.

A mi madre que desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis metas personales y académicos.

A mi novio José por su apoyo incondicional y por siempre impulsarme a ser mejor cada día.

Y a todas aquellas personas que de alguna manera u otra contribuyeron en la realización de este trabajo.

Dedicatoria

A cada uno de mis seres queridos, quienes han sido mis pilares para seguir adelante.

Índice de tablas

Tabla 1: Análisis de la fiabilidad de la Atención farmacéutica	38
Tabla 2: Análisis de la fiabilidad de la Automedicación	39
Tabla 3: Edades de los encuestados	40
Tabla 4: Sexo de los encuestados	41
Tabla 5: El químico farmacéutico de la botica le atiende puntual.....	41
Tabla 6: El químico farmacéutico de la botica impulsó el dialogo mutuo	42
Tabla 7: El químico farmacéutico le inspira confianza cuando es atendido	43
Tabla 8: ¿El químico farmacéutico responde a todas sus interrogantes que usted necesita?	44
Tabla 9: El químico farmacéutico revisa su receta médica.....	45
Tabla 10: El químico farmacéutico le despacha conformemente los medicamentos que solicita.....	46
Tabla 11: El químico farmacéutico le entrega rápido los medicamentos	47
Tabla 12: Usted observa que las condiciones de conservación de medicamentos es la adecuada	48
Tabla 13: El químico farmacéutico le atendió el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico	49
Tabla 14: El químico farmacéutico mostró dominio en base al manejo de los medicamentos	50
Tabla 15: El químico farmacéutico explica con claridad los problemas relacionados al medicamento que usted utiliza.....	51

Tabla 16: El químico farmacéutico mostró empatía hacia usted durante su entrevista para el seguimiento farmacoterapéutico.....	52
Tabla 17: Usted espera cuando el Químico Farmacéutico se desocupe para que le brinde orientación sobre su medicamento.....	53
Tabla 18: Usted espera que el Químico Farmacéutico dialogue o intercambien información acerca de su medicamento	54
Tabla 19: El químico farmacéutico le inspira confianza cuando le brinda los medicamentos.....	55
Tabla 20: El químico farmacéutico contestó sus dudas con respecto el medicamento que solicitó.....	56
Tabla 21: El químico farmacéutico verifica la receta médica en base a su medicamento solicitado.....	57
Tabla 22: El químico farmacéutico le entrega los medicamentos correctos	58
Tabla 23: El químico farmacéutico demoró en atenderle	59
Tabla 24: El químico farmacéutico le orientó como conservar sus medicamentos.....	60
Tabla 25: Se aprecia que el Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico	61
Tabla 26: El químico farmacéutico domino en base a los medicamentos.....	62
Tabla 27: El químico farmacéutico le explico los conocimientos necesarios para que usted pueda usar	63
Tabla 28: El químico farmacéutico le trato amablemente cuando realizaba el seguimiento farmacoterapéutico	64
Tabla 29: Prueba de Normalidad de la atención farmacéutica	65
Tabla 30: Prueba de Normalidad de la automedicación	66
Tabla 31: Correlación entre la atención farmacéutica y automedicación.....	67
Tabla 32: Correlación entre la orientación farmacéutica y automedicación.....	67
Tabla 33: Correlación entre la dispensación farmacéutica y automedicación.....	68
Tabla 34: Correlación entre el seguimiento farmacoterapéutico y automedicación.....	69
Tabla A: Cuestionario de atención farmacéutica	81

Tabla B: Automedicación en usuarios que acuden a la botica Inkafarma	82
---	----

Índice de figuras

Gráfico 1: Edades de los encuestados	40
Gráfico 2: Genero de los encuestados	41
Gráfico 3: El químico farmacéutico de la botica le atiende puntual	42
Gráfico 4: El químico farmacéutico de la botica impulso el dialogo mutuo	43
Gráfico 5: El químico farmacéutico le inspira confianza cuando es atendido.....	44
Gráfico 6: El químico farmacéutico responde a todas sus interrogantes que usted necesita	45
Gráfico 7: El químico farmacéutico revisa su receta médica	46
Gráfico 8: El químico farmacéutico le despacha conformemente los medicamentos que solicita	47
Gráfico 9: El químico farmacéutico le entrega rápido los medicamentos	48
Gráfico 10: Usted observa que las condiciones de conservación de medicamentos es la adecuada.....	49
Gráfico 11: El químico farmacéutico le atendió el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico	50
Gráfico 12: El químico farmacéutico mostró dominio en base al manejo de los medicamentos	51
Gráfico 13: El químico farmacéutico explica con claridad los problemas relacionados al medicamento que usted utiliza	52
Gráfico 14: El químico farmacéutico mostró empatía hacia usted durante su entrevista para el seguimiento farmacoterapéutico	53

Gráfico 15: Usted espera cuando el Químico Farmacéutico se desocupe para que le brinde orientación sobre su medicamento	54
Gráfico 16: Usted espera que el Químico Farmacéutico dialogue o intercambien información acerca de su medicamento	55
Gráfico 17: El químico farmacéutico le inspira confianza cuando le brinda los medicamentos	56
Gráfico 18: El químico farmacéutico contestó sus dudas con respecto el medicamento que solicitó	57
Gráfico 19: El químico farmacéutico verifica la receta médica en base a su medicamento solicitado	58
Gráfico 20: El químico farmacéutico le entrega los medicamentos correctos.....	59
Gráfico 21: El químico farmacéutico demoró en atenderle.....	60
Gráfico 22: El químico farmacéutico le orientó como conservar sus medicamentos	61
Gráfico 23: Se aprecia que el Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico.....	62
Gráfico 24: El químico farmacéutico domino en base a los medicamentos	63
Gráfico 25: El químico farmacéutico le explico los conocimientos necesarios para que usted pueda usar.....	64
Gráfico 26: El químico farmacéutico le trato amablemente cuando realizaba el seguimiento farmacoterapéutico.....	65

Índice de Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	79
Anexo 2: Consentimiento informado	80
Anexo 3: Instrumento de recolección de datos.....	81
Anexo 4: Consentimiento para el desarrollo de la investigación	83
Anexo 5: Análisis de la Confiabilidad de la Variable Atención Farmacéutica.....	84
Anexo 6: Análisis de la Confiabilidad de la Variable Automedicación ...	85
Anexo 7: Fichas de validación del instrumento	86
Validación N°1	87
Validación N°2.....	88
Validación N°3.....	89
Anexo 8: Evidencias fotográficas	90

Resumen

Objetivo: Determinar cómo la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte (enero-marzo) 2022. **Metodología:** La presente investigación fue estudio descriptivo, diseño no experimental con enfoque cuantitativo de corte transversal y correlacional ya que se evaluó la relación en ambas variables. Además, se empleó con una muestra de 169 usuarios entre las edades de 18 y 50 años de edad, por lo cual, la técnica que se utilizó fue una encuesta y el instrumento fue un cuestionario que tuvo finalidad para la recopilación de datos. **Resultados:** Se evidenció que la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte durante los meses de enero a marzo del 2022. **Conclusiones:** Existe relación significativa entre la orientación farmacéutica, dispensación farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico se relacionan con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte (enero-marzo) 2022.

Palabras claves: Atención farmacéutica, automedicación, Orientación Farmacéutica, dispensación farmacéutica, seguimiento farmacoterapéutico

Abstract

Objective: To determine how pharmaceutical care is related to self-medication in users attending the Inkafarma pharmacy in the district of Ate Vitarte (January-March 2022). **Methodology:** The present research was a descriptive study, non-experimental design with a quantitative, cross-sectional and correlational approach, since the relationship between both variables was evaluated. In addition, it was used with a sample of 169 users between the ages of 18 and 50 years old, therefore, the technique used was a survey and the instrument was a questionnaire that had the purpose of data collection. **Results:** It was evidenced that pharmaceutical care is related to self-medication in users attending the Inkafarma apothecary shop in the district of Ate Vitarte during the months of January to March 2022. **Conclusions:** There is a significant relationship between pharmaceutical counseling, pharmaceutical dispensing and pharmacotherapeutic follow-up are related to self-medication in users attending the Inkafarma pharmacy in the district of Ate Vitarte(January-March)2022.

Keywords: Pharmaceutical care, self-medication, pharmaceutical counseling, pharmaceutical dispensing, pharmacotherapeutic follow-up.

INTRODUCCIÓN

Las principales actividades del profesional químico farmacéutico, es realizar la práctica de la atención farmacéutica a través de las buenas prácticas de dispensación y el seguimiento farmacoterapéutico, ya que brinda la atención al paciente mediante el cuidado integral. Por esta razón, es importante que los establecimientos farmacéuticos brinden garantía en la atención mediante la intervención y participación de cada profesional de farmacia.

Asimismo, la automedicación es un problema de salud a nivel mundial ya que abarcan en diferentes estratos sociales ya que conllevan consecuencias irreparables por parte de la población que las consume inadecuadamente de los medicamentos. Es por ello que el propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre la atención farmacéutica y la automedicación.

En la presente investigación se ha desarrollado en diferentes capítulos:

El capítulo I, se mencionó la realidad problemática, los problemas y objetivos de la investigación, justificación y las delimitaciones de la investigación

El capítulo II, se mencionó los antecedentes nacionales e internacionales, marco teórico y las hipótesis de investigación.

El capítulo III, se describió la metodología de investigación como la población, muestra, diseño de investigación, técnicas de recolección, validación de expertos, entre otros.

El capítulo IV, se mencionó la interpretación de resultados, finalmente el capítulo V, se describió las conclusiones y recomendaciones en la presente investigación.

1. CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA

La automedicación es la toma de decisión por parte de la persona al consumir medicamentos con la finalidad de disminuir o tratar síntomas, dolores o algún tipo de trastorno y sin contar con la supervisión de un médico mediante una receta prescrita. Sin embargo, también se debe tomar en cuenta la automedicación como acto de administrar a los miembros de su familia específicamente en los menores de edad y adultos mayores.¹

En el contexto actual se sabe que la automedicación es un acto irresponsable recurrente a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS), reporto que entre el 70 y 80% la población mundial emplea medicamentos no esenciales .Sin embargo, la automedicación se debe porque existen deficiencias por parte del estado que no cubre régimen sanitario ,no existe un control político en las empresas farmacéuticas y la contra ética profesional de la dispensación de los productos farmaceuticos.² Además, esta práctica es frecuente tanto en países desarrollados como los países en vía de desarrollo ya que a largo plazo puede causar grandes problemas interacciones medicamentosas, efectos adversos , intoxicaciones y sobredosis.³

En el Perú, en el año 2008, reportó que el 40% al 60% la población se automedica. Además, la entidad Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) anuncio en el año 2005, informó que el 85% los establecimientos farmacéuticos vendían de forma irregular sin ningún régimen de política sanitaria.⁴

La atención farmacéutica es una herramienta de bienestar social y de salud que ejerce el químico farmacéutico ya que su finalidad cuenta mejorar la calidad vida del paciente, ya que es un gran reto para el profesional ya que aporta varias actividades como a dispensación de medicamentos, orientación farmacéutica, educación de salud, seguimiento farmacoterapéutico, farmacovigilancia, entre otras. La OMS la describe como la práctica del químico farmacéutico en las gestiones de atención primaria de salud.⁵

En la actualidad, nuestro país no se cumple rigurosamente políticas establecidas en relación a la atención farmacéutica; en cambio en otros países europeos que si ponen en práctica. Sin embargo, a pesar de la existencia de estrategias cuenta con gestión ineficiente mediante la adquisición y abastecimiento de medicamentos, almacenamiento, distribución, transporte, entre otros ya que estos factores perjudican el funcionamiento de la atención farmacéutica.⁶

Este proyecto de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre la atención farmacéutica con la automedicación en usuarios adultos que acuden en la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte.

1.2 IDENTIFICACION Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿De qué manera la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿De qué manera la orientación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte?

¿De qué manera la dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte?

¿De qué manera el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar cómo la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar como la orientación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.

Evaluar como la dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.

Identificar como el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION.

La automedicación es un problema sanitario a nivel mundial, ya que es causa de muchos efectos negativos como las reacciones adversas, alergias, intoxicaciones, resistencia bacteriana, dependencia de los medicamentos y provocar daños en la salud y causar hasta la muerte. Esta práctica es muy concurrente en la población adulta ya que implica consumir medicamentos sin la presentación de la receta médica, iniciativa propia o adquirir recetas prestadas, por lo tanto, sin tener conocimiento de las consecuencias al uso incorrecto de los medicamentos. Sin embargo, depende de diversos factores en referente al no exigir al paciente que presente la receta médica mediante la dispensación del medicamento son : los factores económicos, mala atención de los servicios de salud, no tienen confianza en acudir en el medico, el comportamiento de las personas ser diagnosticadas alguna enfermedad .Es por ello es importante la intervención las instituciones de salud para tener un mayor control en los pacientes para formar responsabilidad en los chequeos médicos y la aportación del químico farmacéutico mediante la atención farmacéutica al momento de dispensar medicamento con receta prescripta, orientar, vigilancia farmacéutica , entre otras.⁷

Es por ello informar a la población adulta los grandes problemas que puede causar ya que desconocen del riesgo, además estos eventos no se podrán visualizar en el presente sino será mediante largo plazo y así comprometiendo con otras enfermedades.⁸ Asimismo este proyecto de investigación es importante ya que permiten comunicar sobre la sobre las reacciones adversas, efectos indeseados que pueden producir, así también su comportamiento y que fuente pueden ser influenciados. Además, aportar

la intervención educativa mediante herramientas virtuales con el fin de disminuir los problemas relacionados que aquejan a la automedicación y así contribuir nuestra labor social de nuestra profesión de químico farmacéutico mediante la orientación e indicación farmacéutica.

1.5 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Delimitación Espacial: Este proyecto de investigación se ejecutará en el distrito de Ate Vitarte.

Delimitación Temporal: El periodo del trabajo de investigación se realizará en enero a marzo del 2022.

1.6 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

-El estudio solo se realizará en el establecimiento farmacéutico Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte. Además, solo podrán participar los adultos dentro del estudio que se han automedicado.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1 ANTECEDENTES NACIONALES

Salazar M. (2022)⁹, presentaron su trabajo de investigación titulado “Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica OPENFARMA SAC-BAGUA,2022. Tuvo como objetivo relacionar el nivel de conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica OPENFARMA. En su método de estudio fue descriptivo y transversal, además se empleó dos cuestionarios para ambas variables. En sus resultados encontró que el sexo masculino reportó el 53.46%, el 39.3% tiene secundaria completa, 70.9% trabajadores independientes, además el 49.58% tienen nivel de conocimiento medio sobre la automedicación con antibióticos. Concluyó que el conocimiento es medio sobre la automedicación y las actitudes frente a la automedicación son favorables.

Cubas D ,et al (2021)¹⁰ presentaron en su trabajo de investigación el tema “Influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios de la botica “Unión “ Pomalca-Lambayeque 2021. Tuvieron como objetivo determinar la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios que acudieron en la botica Unión. En su metodología fue observacional, prospectiva y de diseño pre experimental por lo cual se contó con 160 usuarios; asimismo aplicaron un cuestionario en relación a sus variables. En sus resultados determinó que la edad reporto el 45%, situación laboral con 38.8%, ingreso básico mensual con el 34.4%.Concluyeron que existe influencia en la consejería farmacéutica en referente al conocimiento de la automedicación de usuarios que acuden en la botica del distrito de Pomalca.

Bazán C, et al (2020)¹¹, presentaron en su trabajo de investigación el tema “Automedicación por corticoides y su percepción en pobladores del distrito de Huaytara, Huancavelica, julio-2020”. Tuvieron como objetivo evaluar la asociación entre la automedicación con corticoides y la percepción de los pobladores en el distrito de Huaytara-Huancavelica. En su método de estudio se contó con 288 pobladores y se empleó un cuestionario. En sus resultados fue

que el 30% se automedican con corticoides presentando la receta médica y el porcentaje restante no las presenta. Además, el 37% de los pobladores tienen entre las edades de 35 y 60 años y el porcentaje mayor obtuvo las mujeres con una cifra de 52%. Concluyeron que existe un alto índice de automedicación con corticoides.

Calla H, et al (2018)¹², presentaron su tesis titulada “Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y auto prescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017”. Tuvieron como objetivo de identificar qué tipos de comportamientos se debe al consumo de medicamentos. En su metodología fue no experimental mediante una encuesta cual consistió con 374 usuarios que asistieron en las boticas localizadas en el distrito de SJL, e l periodo duro un año. Además, evaluaron los indicadores de dispensación sin receta médica, características sociodemográficas, automedicación responsable y que comportamiento optan los usuarios. Concluyeron que los usuarios escogen una mejora opción en los establecimientos farmacéuticos por presentar algún síntoma o dolor en vez de acudir un médico. Se evidenciaron que el 68% recurre se auto receta, 20% se auto medican y el 6% toman una mejor responsable respecto a la automedicación.

Barrientos A, et al (2017)¹³, presentaron en su proyecto de investigación titulada “Conductas de automedicación en los trabajadores de la Planta Marinasol-Corrales Tumbes 2017”. Tuvieron como finalidad analizar las conductas de la práctica de automedicación de los trabajadores”.En su metodología se trabajó con 50 pobladores y se analizó los conocimientos, actitudes , valores que

inflúan en la conducta .Además, se utilizó cuatro puntos cuales fueron : aceptar y adaptando la conducta de la automedicación , como es la atención de la institución de salud , identificar cual son los medicamentos de mayor uso y por ultimo determinar a la automedicación como uso habitual .En sus conclusiones se observó que consumen medicamentos cuando presentan síntomas y evadir a las consultas médicas ya que optan una mejor vía un establecimiento farmacéutica y así no pensar en las consecuencias que pueda causar en su salud. Sin embargo, presenta un problema grave en los trabajadores de la Planta Marinasol ya que es estilo habitual la práctica de la automedicación.

Guillen P, et al (2010)¹⁴ , presentaron el artículo de investigación titulado “Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española”. Tuvieron como objetivo es evidenciar los niveles de automedicación en relación en riesgos sobre la salud en una población universitaria. En su método de estudio se empleó un cuestionario que consistió de tres variables primordiales cuales fueron: sexo, educación sanitaria y habito sobre la lectura de medicamentos y se realizó mediante análisis estadístico. Sus resultados presento que el 90.8% respondieron de una manera correcta, sin embargo, los medicamentos más recurrentes por la población fueron los analgésicos y antiinflamatorios. Además, es muy frecuente la práctica de automedicación por el sector de la población mujer. Concluyeron que existe una alta frecuencia en la población universitaria de Valencia y si se aprueba que las variables asociadas si intervienen con alto índice.

Calderón A, et al (2009)¹⁵ , presentaron en su proyecto de investigación titulada “La automedicación: una costumbre sin control adecuado que atenta contra la salud y la calidad de vida de los ciudadanos”. Tuvieron como finalidad evaluar el índice de automedicación en la población joven y analizar los factores determinantes que llevaron a la práctica. En su metodología fue de estudio cuantitativo y observacional por lo que utilizaron las diferentes variables, tipo de medicamentos que se automedican , las razones de la mala práctica, por quienes han sido influenciados , periodo de tiempo, efectos secundarios .En sus

resultados se trabajaron a partir de 16 hasta los 82 años de edad y se evidenciaron que el 5% no se automedican y el 95% si realizan esta mala práctica. Concluyeron que la automedicación es un gran problema de salud ya que no existen normas que rigen este habitual consumo.

2.1.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Begoña G, et al (2021)¹⁶, presentaron el trabajo de investigación titulado “ Survey on the situation of telepharmacy as applied to the outpatient care in hospital pharmacy departments in Spain during the COVID-19 pandemic”. Tuvieron como objetivo analizar la situación de la implementación y desarrollo de la telefarmacia aplicada a la atención farmacéutica en pacientes externos de los servicios de farmacia hospitalaria en España. En su método evaluaron una encuesta virtual de 10 preguntas, cual fueron interrogantes en base a la realización de atención farmacéutica no presencial con dispensación a distancia desde el inicio de la pandemia. En sus resultados reporto que el 83.2% de los servicios de farmacia no realizaban actividades de atención farmacéutica a distancia mediante la telefarmacia , además la dispensación a reparto a domicilio fue 87%. Concluyeron que la implementación de la telefarmacia es aplicada a la atención a pacientes externos en España.

Niroomand N, et al (2020)¹⁷ presentaron el trabajo de investigación nombrada “Patrón de automedicación y prevalencia entre estudiantes iraníes de ciencias médicas”. Tuvieron como finalidad evaluar el comportamiento de la automedicación entre los estudiantes de la salud en el país de Irán. En su método de estudio fue transversal mediante una muestra de 396 estudiantes de las ciencias de salud. Además, la encuesta consistió en llenar los datos sobre la situación económica, demográfica, uso racional de los medicamentos, automedicación en el último semestre y fueron analizados en los análisis estadísticos. En sus resultados el 72% los participantes se automedicaron en el último semestre. El 77.7% informaron que optan por su propia decisión los medicamentos. Concluyeron que los estudiantes de ciencias de salud saben el acceso sobre el tratamiento para cada enfermedad, pero a la vez deben estar más enterados sobre las consecuencias negativas y así cooperar a la

concientización de la sociedad sobre las prácticas de automedicación.

Alba A, et al (2020)¹⁸ presentaron su título de investigación llamado “Principales causas de la automedicación en estudiantes del área de la salud “.Tuvieron como objetivo determinar las principales causas de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. En su método de estudio fue transversal, por lo que consistió la muestra de 305 estudiantes del área de salud. En sus resultados el 72% se reportó el género femenino, sin embargo, la prevalencia de la automedicación fue 88% .Concluyeron que la automedicación es frecuente en los estudiantes de ciencias de la salud y las principales causas de automedicación se debe a la falta de tiempo y el acceso rápido de los medicamentos.

Xu R, et al (2019)¹⁹ presentaron el trabajo de investigación nombrada Automedicación con antibióticos entre estudiantes universitarios en países de ingresos bajos y medianos: una revisión sistemática y un metanálisis”. Tuvieron como objetivo revisar con respecto a la automedicación con antibióticos y que práctica habitual tienen los estudiantes. En sus resultados la prevalencia de la automedicación fue de 46% en cambio en el continente africano fue del 55.3% y el continente americano de 38,3%. Concluyeron que la automedicación es una problemática de salud en estudiantes de pregrado y se relaciona con mayor frecuencia el mal uso, es por ello la importante intervención educativa sobre política de medicamentos.

Zainab et al. (2018)²⁰ presentaron el artículo de investigación titulado “Implicaciones de la automedicación entre estudiantes de medicina: un dilema”. Tuvieron como objetivo determinar el conocimiento, comportamiento y el ejercicio de la automedicación en estudiantes de la carrera de Medicina Humana. En su método de estudio mediante encuestas realizada de enero a junio del 2017 en estudiantes de medicina de Pakistán. En sus resultados consistían en 400 personas. Se obtuvo en la prevalencia de automedicación el 46.3% practicaban el uso incorrecto durante un semestre. Sin embargo, se obtuvo 95% mantenían comportamiento positiva referente a la automedicación. Concluyeron que si existe una alta demanda de prevalencia de automedicación.

Cecilia M, et al. (2018)²¹ presentaron el artículo de investigación titulado "La automedicación en estudiantes del Grado de Farmacia". Tuvieron como objetivo evaluar el nivel de automedicación en estudiantes universitarios y los factores asociados. En su método consistió en una encuesta diseñada en estilos de vida y salud en estudiantes de farmacia de la Universidad de Murcia; asimismo los análisis estadísticos se realizaron en Microsoft Excel. En sus resultados reportaron que los alumnos admiten que realizan la práctica de automedicación con analgésicos y con antibióticos 13.6%. Concluyeron que existe un alto índice de automedicación en la población de estudiantes en la carrera de Farmacia.

López C, et al (2016)²² presentaron el artículo de investigación titulado "Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D.C, Colombia". Tuvieron como objetivo evaluar la prevalencia de la automedicación en estudiantes de medicina en una universidad colombiana. En su metodología fue de corte transversal, además se encuestó a 276 estudiantes de medicina. En sus resultados se evidenció que los medicamentos automedicados fue 70.6% y el 39,1% los encuestados cumplieron los criterios de automedicación responsables. Concluyeron que la prevalencia de la automedicación es alta, asimismo los medicamentos requieren de prescripción médica

2.2 BASES TEORICAS

2.2.1 AUTOMEDICACION

2.2.1.1 DEFINICIÓN

Es definida como el consumo de medicamentos bajo sin la supervisión médica para diagnosticar alguna enfermedad, síntomas o dolor. Además, incluye la venta libre de los medicamentos sin la presentación de la receta médica o una prescripción médica prestada por terceras personas, experiencias familiares y amicales o que se encuentren fármacos disponibles en casa.²³

Además, La Organización Mundial denomina a la automedicación responsable como el acto del manejo adecuado de los medicamentos por parte de la persona. A parte adquiere como una alternativa correcta para el uso racional, comunicativo y seguro. Sin embargo, se indica que las prescripciones recetadas que no sea por un profesional habilitado o bajo supervisión de un profesional de salud.²⁴

2.2.1.2 CAUSAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

Se debe al poco acceso a los sistemas de salud, falta de seguro social, deficiencia de la atención médica. Es por ello las personas optan por la decisión de automedicarse, además ahorrar los costos de consultas médicas o asistir en establecimientos farmacéuticos preguntando los malestares que pueda presentar, el poco conocimiento de los peligros que puede causar la automedicación. Por lo tanto, son pocos los estudios que comprueban que haya existido resultados eficientes como la sanación de una enfermedad respecto con la automedicación en lo contrario genera respuestas negativas como los efectos secundarios, interacciones farmacológicas, entre otras.²⁵

2.2.1.3 CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

La mala práctica del consumo de los medicamentos conlleva graves problemas de salud en la población como:

- 1.El consumo de medicamentos sin receta médica puede dificultar en el mejoramiento de la enfermedad.
- 2.Aumento de las reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones farmacológicas.
- 3.Si los medicamentos adquieren en establecimientos no solicitados o no cumple con registro y garantía de calidad.
- 4.La existencia de mayor resistencia antimicrobiana .²⁶

2.2.1.4 CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

Los profesionales sanitarios se encuentran ejerciendo estrés laboral que favorece a la automedicación. Además, las empresas farmacéuticas que se reportan en los medios de comunicación incide en la práctica de la automedicación en los profesionales sanitarios.

Además, el manejo de la automedicación o el uso indiscriminado de los medicamentos se debe por diversos factores determinante como: las propagandas televisivas acerca de los medicamentos, escasez de adquirir centros de salud, carencia de información sobre los medicamentos, la poca decisión de acudir un médico.

Los síntomas más predominantes para la automedicación son: dolor de cabeza y espalda, fiebre; y los medicamentos más requeridos sin contar con la receta médica son: los antiinflamatorios, antipirético y analgésicos.²⁶

2.2.2 ATENCIÓN FARMACÉUTICA

2.2.2.1 DEFINICIÓN

Es la práctica que realiza el profesional de salud en este caso es el químico farmacéutico ya que cumple diferentes actividades como la orientación, dispensación, indicación y seguimiento farmacoterapéutico con el propósito de mejorar la calidad de vida de la persona y la prevención de enfermedades a futuras. Además, lo que se debe lograr es evidenciar respuestas terapéuticas

con la función de prevenir o solucionar las posibles apariciones relacionado al medicamento.²⁷

2.2.2.2 FUNCIONES DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Las que intervienen en las funciones son las siguientes:

1. Indicación de medicamentos que no se necesita receta medica
2. Implementación de educación de salud
3. Farmacovigilancia
4. Seguimiento farmacoterapéutico
5. Manejo del uso seguro del medicamento

1. INDICACIÓN:

Se caracteriza por ser una de las actividades como el uso más frecuente y habitual del químico farmacéutico en la comunidad aportando orientación, asesoramiento en el tratamiento del paciente.

Se describe como el ejercicio profesional del químico farmacéutico se hace cargo de seleccionar medicamentos que no soliciten receta médica. Sin embargo, que se diferencia esta función es que el paciente ha sugerido al farmacéutico que resuelva su malestar o problema de salud que presenta.²⁸

2. FARMACOVIGILANCIA

Se describe como la actividad que ejerce el profesional de salud con el fin de identificar, cuantificar, evaluar y prevenir los posibles daños o eventos adversos que puede presentar los medicamentos ya en el mercado. Es importante que cada profesional de salud es importante reportar los posibles problemas relacionados al medicamento como las reacciones adversas.

Es de suma importancia controlar la eficacia y seguridad de un nuevo medicamento en el mercado, pero cumple con ciertos requisitos:

- Evaluar los efectos indeseados lo que no se ha identificado
- Determinar la relación de causalidad y los factores de riesgo

-Medir el riesgo.

-Plantear nuevas medidas políticas de salud para disminuir la incidencia.

-Brindar información a los profesionales de salud.²⁸

3. SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO

Se describe como es el acto del profesional sanitario que toma la responsabilidad de las necesidades del paciente a través de la ejecución de los problemas asociados de los medicamentos de forma concisa. Además, puede participar otros profesionales de salud dando soluciones a la mejoría del paciente, además se garantiza el bienestar de salud.

Es una de las actividades de la atención farmacéutica que se considera la efectividad de observar respuestas positivas. El seguimiento farmacoterapéutico (SFT) se sigue mediante el Método Dader que es un conjunto de pasos que permite la ejecución del SFT a paciente en el ámbito de asistencia y documentada. Se argumenta de obtener la base de datos de que problemas de salud y que terapias de medicamentos se debe emplear al paciente.

4. EDUCACIÓN SANITARIA

Es una de las funciones de la atención farmacéutica que se considera mejorar el comportamiento de la población mediante la concientización, asumiendo sus propias responsabilidades de salud. La OMS la definió a la educación de salud como las nuevas estrategias de aprendizaje a mejorar el conocimiento de los habitantes con respecto a la salud. Además, es importante las habilidades, actitudes y autocontrol de cada persona para optar medidas con respecto a su salud.²⁸

El farmacéutico está comprometido a mejorar la educación sanitaria poniéndole en práctica en la colectividad social que compromete una gran responsabilidad para contribuir a la concientización a la población midiendo sus conocimientos, actitudes y comportamientos.²⁸

2.2.2.3 VENTAJAS DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Se da para cada factor;

- Paciente:

Alto índice de calidad de vida

Aumento de la satisfacción

- Profesional sanitario que prescribe

Brinda una mejor información

Pacientes con mayor educación

- Para el farmacéutico:

Compromiso con el paciente

Ingresos económicos

Mayor competitividad

- Para la sociedad

Menores costos

Uso del control de medicamentos

Mayor ingreso de respuestas terapéuticos.²⁸

2.2.3 ACCIONES DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

La Organización Mundial de Salud (OMS), menciona que existe acciones de la atención farmacéutica, cuales son: identificar, evaluar y estimar los problemas relacionados con los medicamentos (PRM), aparte describir los posibles síntomas y diagnóstico. Asimismo, es importante la participación de otro profesional de salud, ya que puede tomar la acción de colaborar, laborar y suministrar los medicamentos, adicionalmente asesorar que los posibles medicamentos pueden ser reemplazados en caso que no se encuentre los medicamentos prescritos por el médico. Sin embargo, los enfoques primordiales de la atención farmacéutica es los (PRM), ya que identifica, evalúa y reconoce.²⁹

2.2.3.1 PROBLEMAS RELACIONADO A LOS MEDICAMENTOS (PRM)

Se conceptúa como un evento que implica a un tratamiento de medicamentos que se presenta al paciente que perturba a su calidad de vida.

2.2.3.2 CLASIFICACIÓN DEL PRM

Se clasifica en siete categorías:

- Indicación no tratada
- Alto niveles de concentraciones de dosis
- Elección del medicamento no correcto
- El paciente no accede a sus medicamentos
- Altas dosificaciones
- Reacciones adversas al medicamento

Administración de medicamentos sin ninguna indicación terapéutica.²⁹

2.3 FORMULACIÓN DE LA HIPOTESIS

2.3.1 HIPOTESIS GENERAL

La atención farmacéutica está relacionada con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.

2.3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

La orientación farmacéutica está relacionada con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.

La dispensación farmacéutica está relacionada con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.

El seguimiento farmacoterapéutico está relacionado con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.

2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Adultos: Se define como todo ser humano que parte de origen biológico y que se encuentra en la etapa de desarrollo jerarquizado como solvencia económica, independencia, ya que es responsable de sus actos desde el punto psicológico.

30

Automedicación: Se denomina como el acto de seleccionar los medicamentos con la finalidad de prevenir, reducir dolor o síntomas que se presentan en las personas.³¹

Dosis: Es la concentración precisa del medicamento del contenido del principio activo para cumplir el fin de ser efectivo y seguro para la administración del paciente.³²

Efectos adversos: Son eventos inesperados se puede dividir en leves, moderas o severos, después de administrarse un medicamento durante el tratamiento.³³

Químico farmacéutico: Es un profesional universitario de las ciencias de la salud, encargado de preparar, producir, control de calidad, vigilar los productos farmacéuticos, productos biológicos y cosméticos.³⁴

Oficina farmacéutica: Es un establecimiento farmacéutico que es el compromiso del profesional químico farmacéutico que ejerce el acto de la atención farmacéutica a través de la dispensación de los productos farmacéuticos.³⁵

Reacciones adversas: Se define como la reacción dañina o indeseada después de la administración de un medicamento en dosis normales para contrarrestar una enfermedad.³⁶

Receta médica: Es un documento escrito por la prescripción de los medicamentos por parte de los médicos, ya que garantiza la dispensación del medicamento.³⁶

2.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

V1. INDEPENDIENTE	DIMENSIÓN	INDICADORES	INDICES
Atención farmacéutica	Orientación	Puntual	1: Nunca 2: Casi nunca 3: A veces 4: Casi siempre 5: Siempre
		Dialogo mutuo	
		Confianza	
		Capacidad de respuesta	
	Dispensación	Revisión de recetas	
		Despacho conforme	
		Tiempo de espera	
		Condiciones de conservación	
	Seguimiento farmacoterapéutico	Puntualidad	
		Dominio del tema	
		Capacidad de respuesta	
		Empatía	

V2. DEPENDIENTE	DIMENSIÓN	INDICADORES	INDICES
Automedicación	Automedicación por orientación	En relación a la puntualidad	1: Nunca 2: Casi nunca 3: A veces 4: Casi siempre 5: Siempre
		En relación al Dialogo mutuo	
		En relación a la Confianza	
		En relación a la Capacidad de respuesta	
	Automedicación por dispensación	En relación a la Revisión de recetas	
		En relación al Despacho conforme	
		En relación al Tiempo de espera	
		En relación a las Condiciones de conservación	
	Automedicación por seguimiento farmacoterapéutico	En relación a la Puntualidad	
		En relación al Dominio del tema	
		En relación a la Capacidad de respuesta	
		En relación a la Empatía	

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

En este proyecto de investigación, es de tipo estudio aplicativo, correlacional y nivel descriptivo. Ya que se basan en hechos mediante menos que serán sometidos en estudios. Además, se estudiará la forma de compartimiento de ambas variables de dicho estudio.

Además, el enfoque es cuantitativo ya que tuvo como objetivo contrarrestar la hipótesis mediante análisis de estadística.

3.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de estudio es correlacional debido a los fenómenos presentados en un tiempo determinado ya que ambas variables están asociadas y son: Atención farmacéutica y automedicación.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.3.1 POBLACIÓN

Para dicho estudio la población serán 300 usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte en el año 2022.

3.3.2 Muestra

La muestra estará constituida por 169 usuarios de ambos géneros entre las edades de 20 a 70 años que acuden a la botica Inkafarma, para la ejecución de la muestra se realizó la siguiente formulación:

$$\frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{E^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q \cdot (1.96)^2}$$

n: muestra representativa (n=169)

N: población (N=300)

Z: margen de seguridad 95% (Z=1.96)

E=Coeficiente de error máximo 5% (E=0.05)

P = Probabilidad del ámbito investigativo (p=0.5)

Q = Probabilidad no factible para realizar la investigación (q=0.5)

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

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) * 300}{(0.05)^2(299) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n=169$$

Los criterios de inclusión y exclusión que se darán a conocer para la ejecución del proyecto de investigación son los siguientes:

Criterios de Inclusión:

- ✓ Adultos que acudan a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte
- ✓ Adultos entre los 18 a 50 años
- ✓ Adultos que forman parte del estudio

Criterios de Exclusión:

- ✓ Adultos que no acudan a la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte
- ✓ Adultos mayores a 50 años
- ✓ Usuarios menos de los 18 años
- ✓ Adultos que no desean participar en el estudio

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la técnica de recolección se ejecutará la encuesta virtual y el instrumento será el cuestionario por lo que se aplicará en usuarios adultos en cada variable independiente y dependiente.

Es por ello que cada cuestionario consta de 12 preguntas divididas en 3 dimensiones de la orientación, dispensación y seguimiento farmacoterapéutico de la encuesta de Atención farmacéutica y de Automedicación constituido en: orientación farmacéutica, dispensación farmacéutica y seguimiento farmacoterapéutico.

3.5 VALIDACIÓN Y FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación del instrumento fue validada por tres expertos profesionales químicos farmacéuticos; además se corroboró la fiabilidad y la validez del instrumento a través del alpha de cronbach.

3.6 TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos se dieron a conocer en el instrumento fueron evaluados mediante el programa estadístico SPSS v.25 para obtener los datos descriptivos como la frecuencia, porcentaje. Además, se ejecutó la prueba de Spearman para determinar la correlación en ambas variables.

En la tabla N°1, se demostró que es altamente confiable ($,920$) de la variable Atención farmacéutica, por lo cual, se procede la aplicación del instrumento.

Tabla 1: Análisis de la fiabilidad de la Atención farmacéutica

Alfa de cronbach	N de elementos
$,920$	12

En la tabla N°1, se demostró que es alto confiable ($,878$) de la variable Automedicación, por lo cual, se procede la aplicación del instrumento.

Tabla 2: Análisis de la fiabilidad de la Automedicación

Alfa de crombach	N de elementos
$,878$	12

3.7 ASPECTOS ÉTICOS

En el presente estudio se realizó según los lineamientos del comité de ética de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, además los participantes en la investigación realizaron a través del consentimiento informado mediante su previa autorización.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

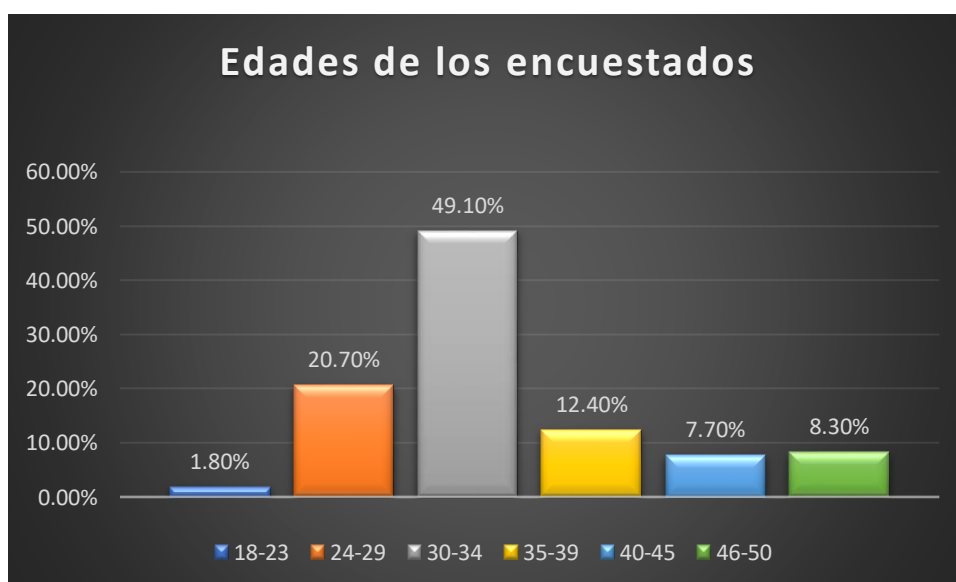
4.1 Presentación de los resultados

Posteriormente se presentaron los siguientes resultados mediante un total de 169 encuestados entre las edades de 18 a 50 años que acudieron en la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte.

Tabla N°3: Edades de los encuestados

Edades de los encuestados	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
18-23	3	1.8%
24-29	35	20.7%
30-34	83	49.1%
35-39	21	12.4%
40-45	13	7.7%
46-50	14	8.3%
Total	169	100.0%

Gráfico N°1: Edades de los encuestados

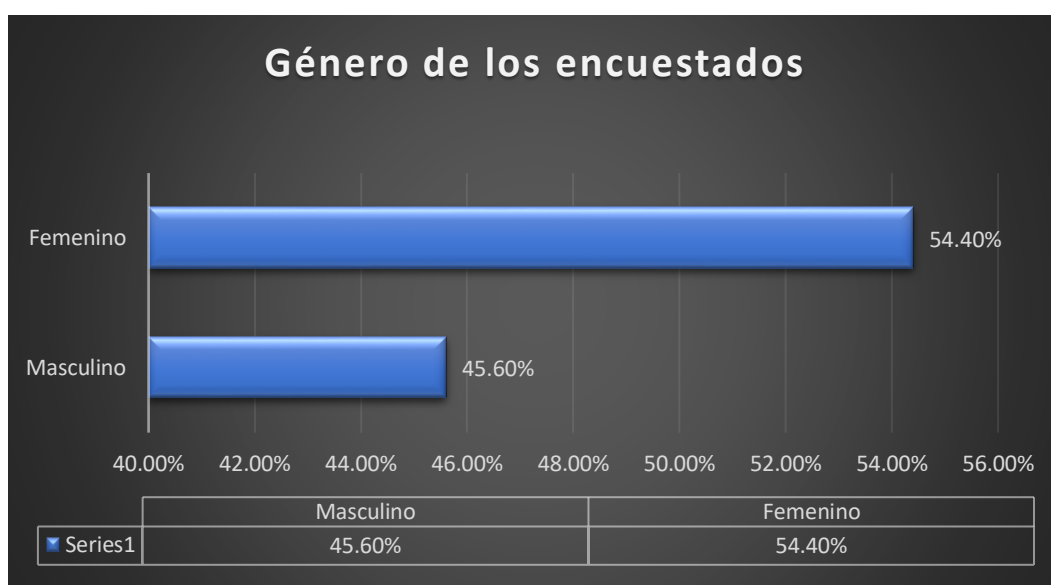


Interpretación: Se observó en las personas encuestadas que participaron, estuvo conformado entre las edades de 18 -23 años (1.8%), 24-29 (20.7%), 30-34 años (49.1%), 35-39 años (12.4%), 40-45 años (7.7%) y 46-50 años (8.3%).

Tabla N°4: Sexo de los encuestados

Sexo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Masculino	77	45.6 %
Femenino	92	54.4 %
Total	169	100.0%

GráficoN°2: Género de los encuestados



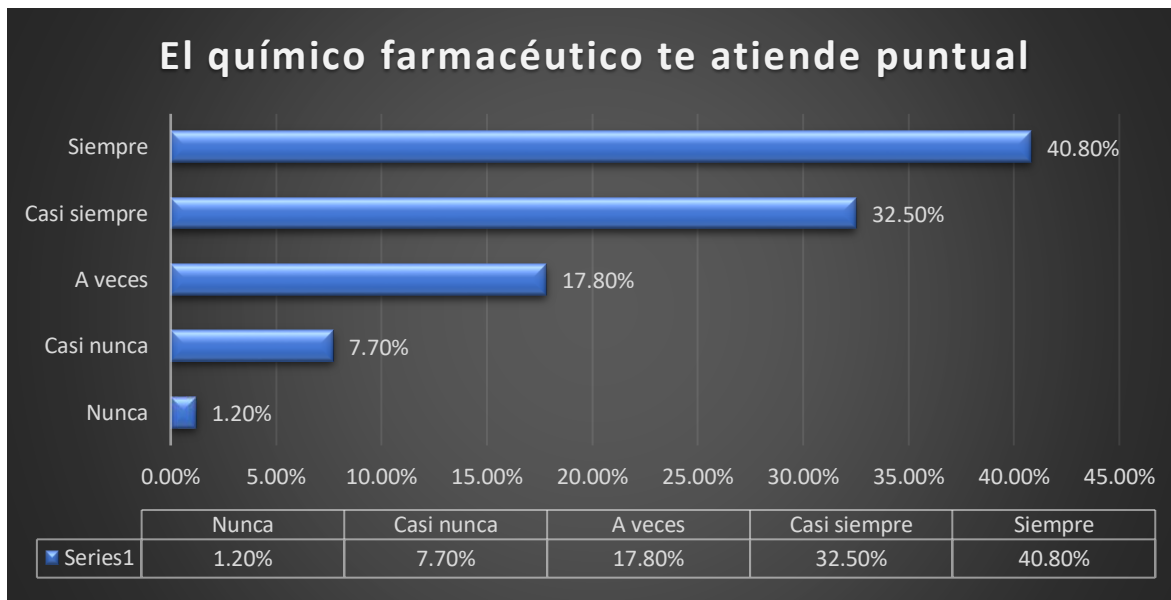
Interpretación: Se evidenció en las personas encuestadas que participaron, el género femenino predominó con un porcentaje (54.4%) y el género masculino con porcentaje de 45.6%.

Tabla N°5 : El químico farmacéutico de la botica le atiende puntual

El químico farmacéutico de la botica le atiende puntual	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	13	7.7%
A veces	30	17.8%
Casi siempre	55	32.5%
Siempre	69	40.8%

Total	169	100.0%
-------	-----	--------

Gráfico N°3: El químico farmacéutico de la botica le atiende puntual

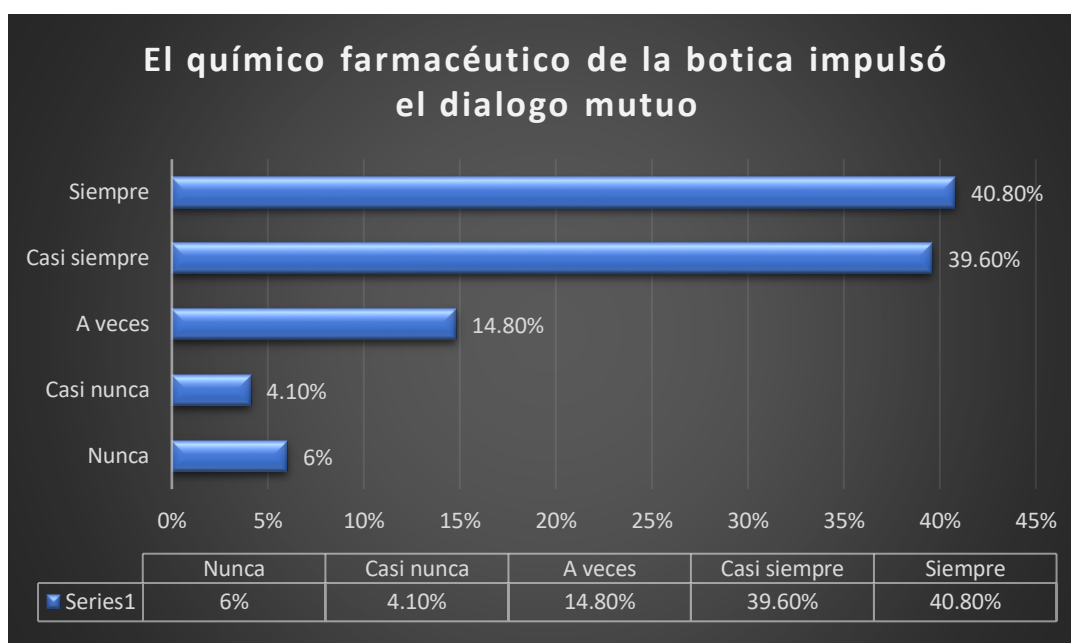


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría, ya que considera que el químico farmacéutico le atiende puntual “Siempre” (40.8%).

Tabla N°6: El químico farmacéutico de la botica impulsó el dialogo mutuo

El químico farmacéutico de la botica impulsó el dialogo mutuo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	1	6%
Casi nunca	7	4.1%
A veces	25	14.8%
Casi siempre	67	39.6%
Siempre	69	40.8%
Total	169	100.0%

Gráfico N°4: El químico farmacéutico de la botica impulsó el dialogo mutuo

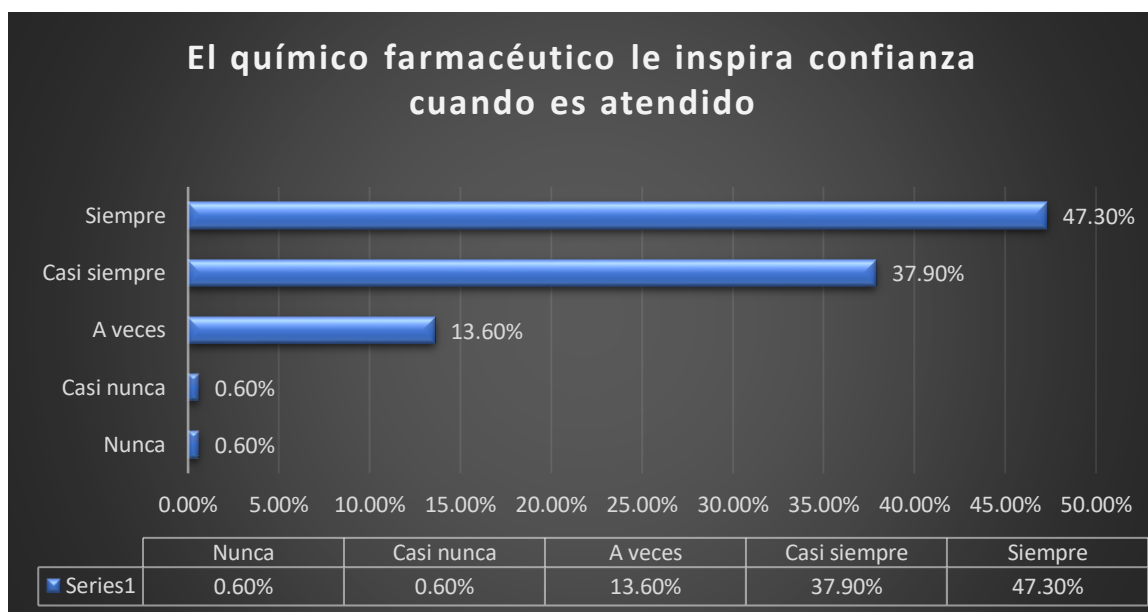


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que el químico farmacéutico de la botica impulsó el dialogo mutuo “Siempre” (40.8%).

Tabla N°7: El químico farmacéutico le inspira confianza cuando es atendido

El químico farmacéutico le inspira confianza cuando es atendido	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	1	0.6%
Casi nunca	1	0.6%
A veces	23	13.6%
Casi siempre	64	37.9%
Siempre	80	47.3%
Total	169	100.0%

Gráfico N°5: El químico farmacéutico le inspira confianza cuando es atendido

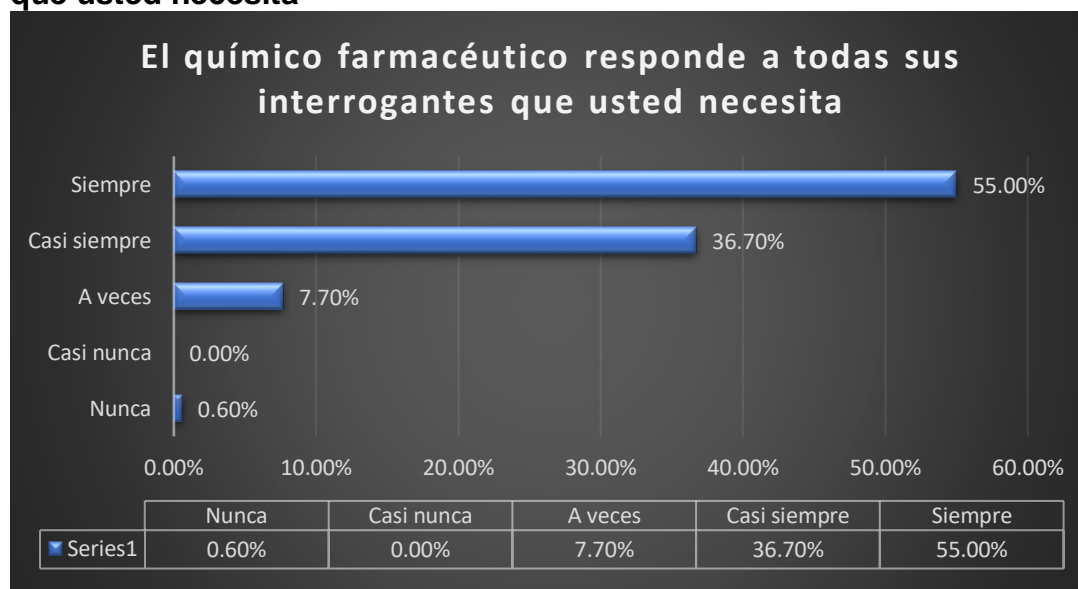


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (47.3%) el químico farmacéutico de la botica le inspira confianza cuando es atendido.

Tabla N°8: ¿El químico farmacéutico responde a todas sus interrogantes que usted necesita?

El químico farmacéutico responde a todas sus interrogantes que usted necesita	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	1	0.6%
Casi nunca	0	0.0%
A veces	13	7.7%
Casi siempre	62	36.7%
Siempre	93	55.0%
Total	169	100.0%

Gráfico N°6: El químico farmacéutico responde a todas sus interrogantes que usted necesita

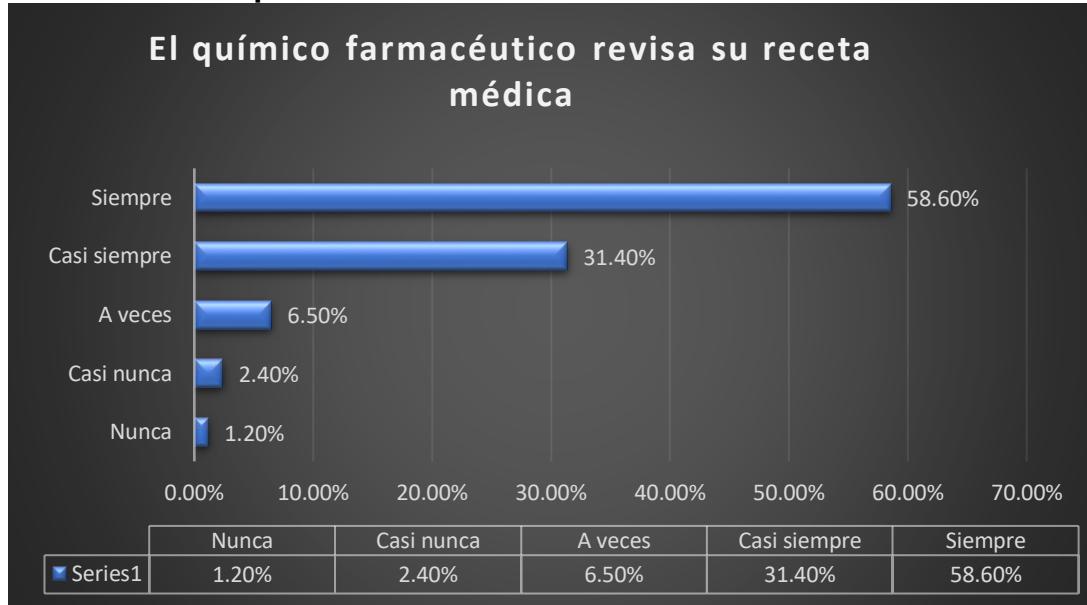


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (55.0%) el químico farmacéutico responde a tus sus interrogantes que usted necesita.

Tabla N°9: El químico farmacéutico revisa su receta médica

El químico farmacéutico revisa su receta médica	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	4	2.4%
A veces	11	6.5%
Casi siempre	53	31.4%
Siempre	99	58.6%
Total	169	100.0%

Gráfico N°7: El químico farmacéutico revisa su receta médica

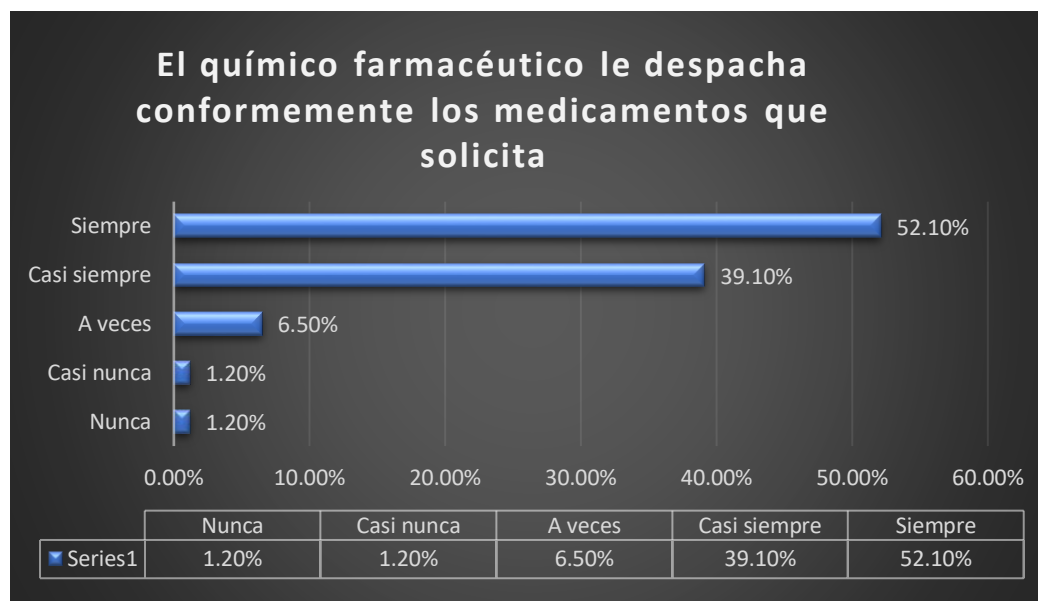


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (58.6%) el químico farmacéutico revisa su receta médica.

Tabla N°10: El químico farmacéutico le despacha conformemente los medicamentos que solicita

El químico farmacéutico le despacha conformemente los medicamentos que solicita	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	2	1.2%
A veces	11	6.5%
Casi siempre	66	39.1%
Siempre	88	52.1%
Total	169	100.0%

Gráfico N°8: El químico farmacéutico le despacha conformemente los medicamentos que solicita

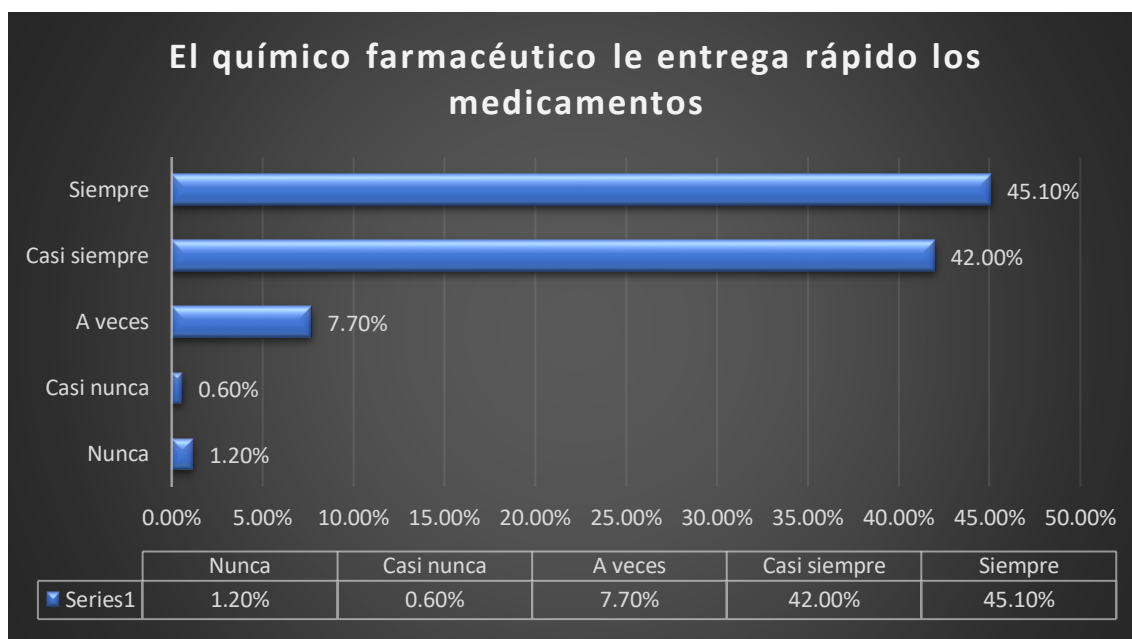


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (52.1%) el químico farmacéutico le despacha conformemente entre los medicamentos que solicita.

Tabla N°11: El químico farmacéutico le entrega rápido los medicamentos

El químico farmacéutico le entrega rápido los medicamentos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	1	0.6%
A veces	13	7.7%
Casi siempre	71	42.0%
Siempre	82	45.1%
Total	169	100.0%

Gráfico N°9: El químico farmacéutico le entrega rápido los medicamentos

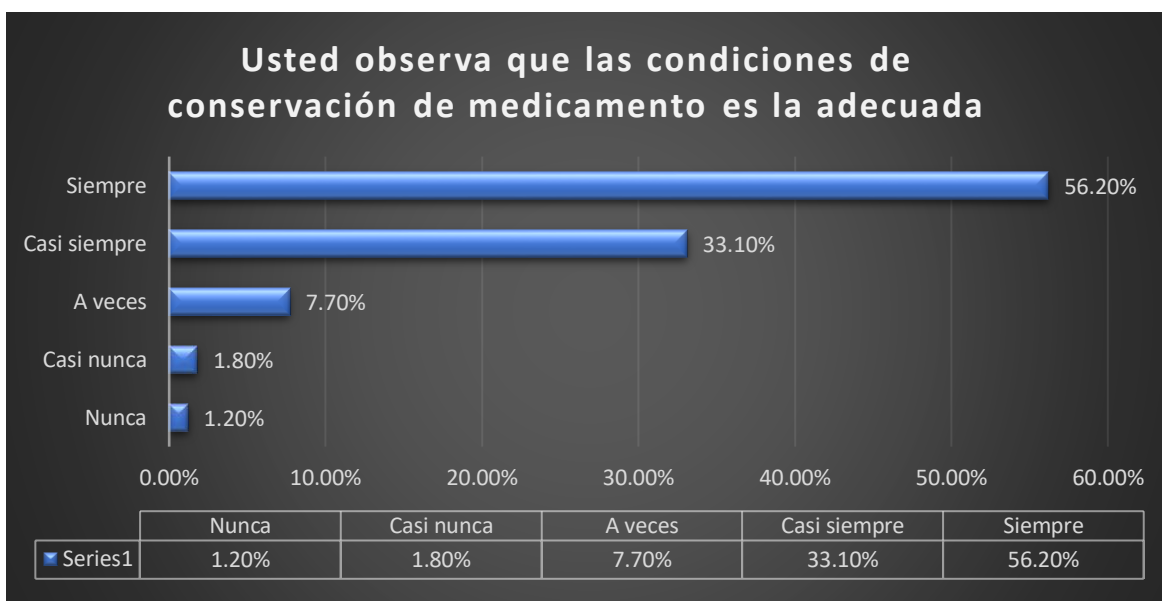


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (45.1%) el químico farmacéutico le entrega rápido los medicamentos.

Tabla N°12: Usted observa que las condiciones de conservación de medicamento es la adecuada

Usted observa que las condiciones de conservación de medicamento es la adecuada	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	1	1.8%
A veces	13	7.7%
Casi siempre	71	33.1%
Siempre	82	56.2%
Total	169	100.0%

Gráfico N°10: Usted observa que las condiciones de conservación de medicamento es la adecuada

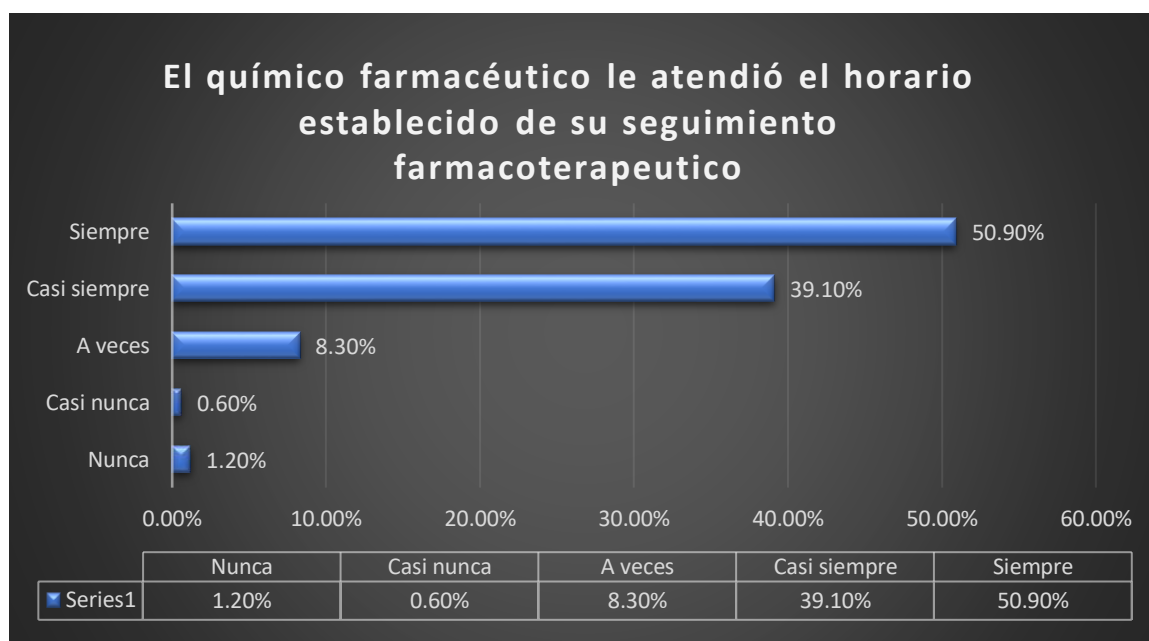


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (56.2%) observa que las condiciones de conservación del medicamento es la adecuada.

Tabla N°13: El químico farmacéutico le atendió el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico

El químico farmacéutico le atendió el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	1	0.6%
A veces	14	8.3%
Casi siempre	66	39.1%
Siempre	86	50.9%
Total	169	100.0%

Gráfico N°11: El químico farmacéutico le atendió el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico

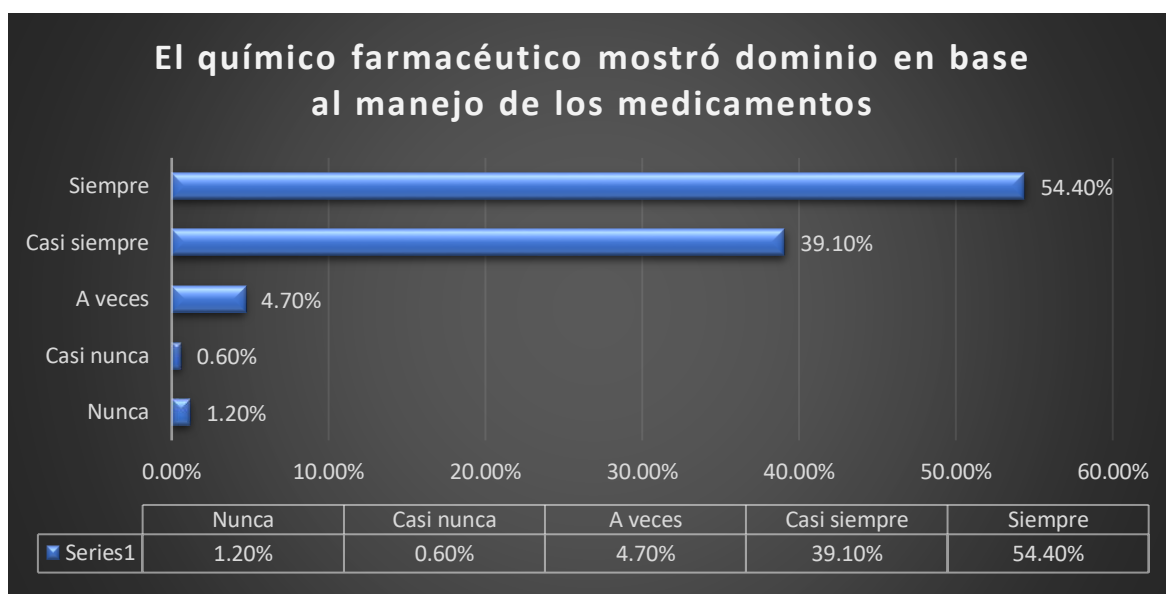


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (50.9%) el químico farmacéutico le atiende el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico.

Tabla N°14: El químico farmacéutico mostró dominio en base al manejo de los medicamentos

El químico farmacéutico mostró dominio en base al manejo de los medicamentos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	1	0.6%
A veces	8	4.7%
Casi siempre	66	39.1%
Siempre	92	54.4%
Total	169	100.0%

Gráfico N°12: El químico farmacéutico mostró dominio en base al manejo de los medicamentos

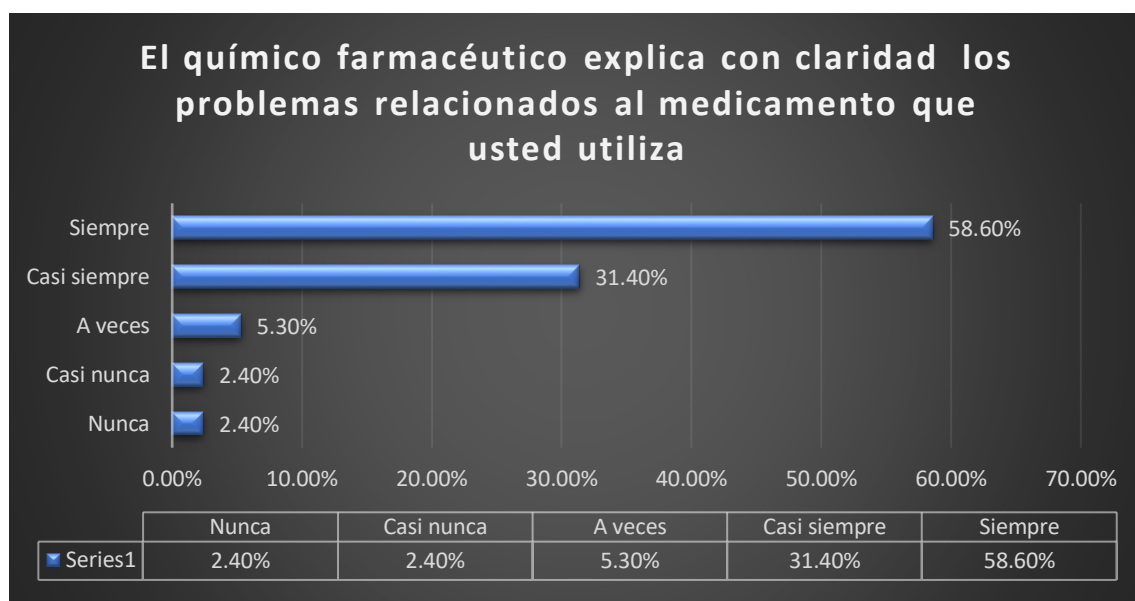


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (54.4%) el químico farmacéutico mostró dominio en base al manejo de los medicamentos.

Tabla N°15: El químico farmacéutico explica con claridad los problemas relacionados al medicamento que usted utiliza

El químico farmacéutico explica con claridad los PRM al medicamento que usted utiliza	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	4	2.4%
Casi nunca	4	2.4%
A veces	9	5.3%
Casi siempre	53	31.4%
Siempre	99	58.6%
Total	169	100.0%

Gráfico N°13: El químico farmacéutico explica con claridad los problemas relacionados al medicamento que usted utiliza



Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (58.6%) el químico farmacéutico explica con claridad los problemas relacionados al medicamento que usted utiliza.

Tabla N°16: El químico farmacéutico mostró empatía hacia usted durante su entrevista para el seguimiento farmacoterapéutico

El químico farmacéutico mostró empatía hacia usted durante su entrevista para el seguimiento farmacoterapéutico	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	3	1.8%
A veces	15	8.9%
Casi siempre	76	45.0%
Siempre	73	43.2%
Total	169	100.0%

Gráfico N°14: El químico farmacéutico mostró empatía hacia usted durante su entrevista para el seguimiento farmacoterapéutico

El químico farmacéutico mostró empatía hacia usted durante su entrevista para el seguimiento farmacoterapéutico



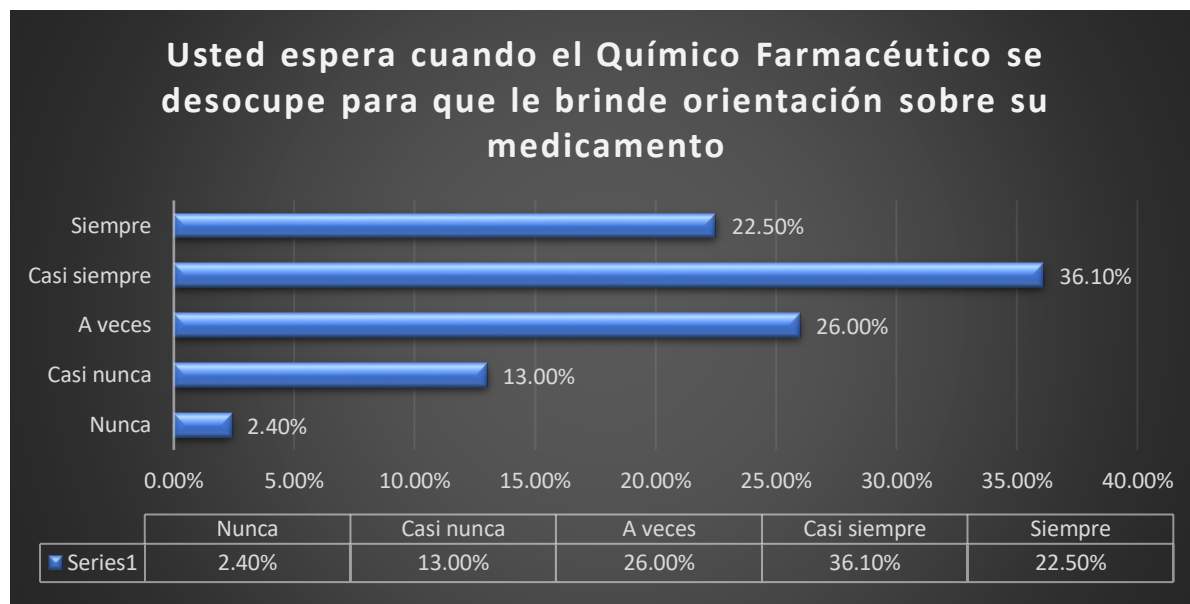
Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Casi Siempre” (45.0%) el químico farmacéutico mostró empatía hacia usted durante su entrevista para el seguimiento farmacoterapéutico.

Tabla N°17: Usted espera cuando el Químico Farmacéutico se desocupe para que le brinde orientación sobre su medicamento

Usted espera cuando el químico farmacéutico se desocupe para que le brinde orientación sobre su medicamento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	4	2.4%
Casi nunca	22	13.0%
A veces	44	26.0%
Casi siempre	61	36.1%
Siempre	38	22.5%
Total	169	100.0%

Gráfico N°15: Usted espera cuando el Químico Farmacéutico se desocupe

para que le brinde orientación sobre su medicamento



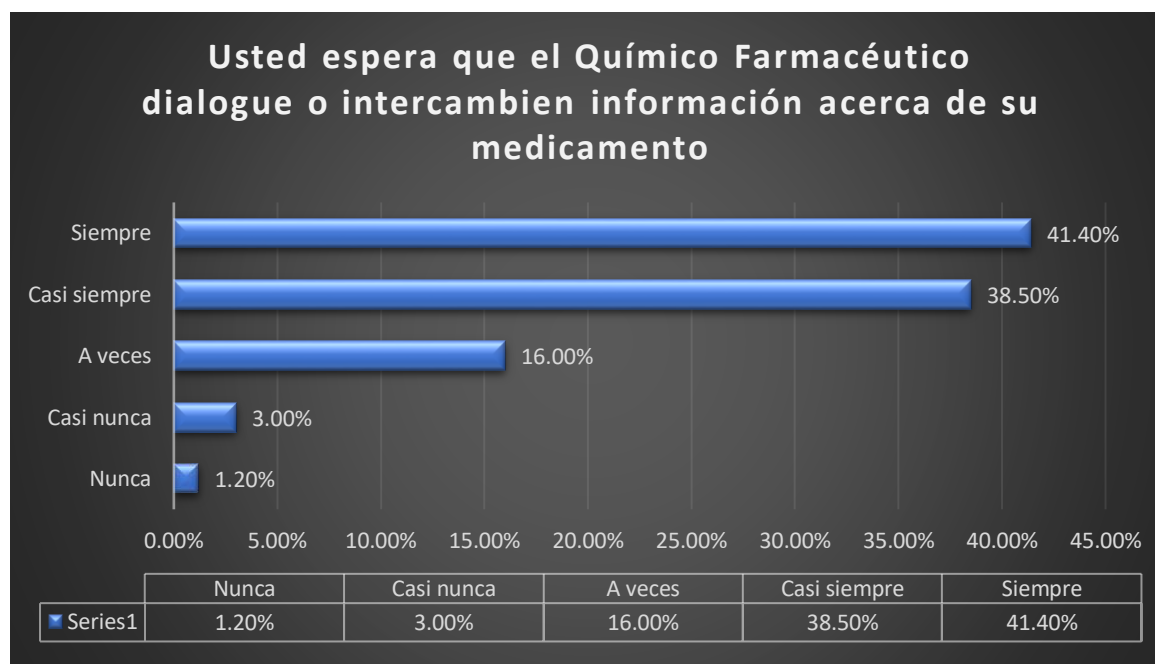
Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Casi Siempre” (36.1%) el químico farmacéutico se desocupe para que le brinde orientación sobre su medicamento.

Tabla N°18: Usted espera que el Químico Farmacéutico dialogue o intercambien información acerca de su medicamento

Usted espera cuando el químico farmacéutico dialogue o intercambien información acerca de su medicamento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	5	3.0%
A veces	27	16.0%
Casi siempre	65	38.5%
Siempre	70	41.4%
Total	169	100.0%

Gráfico N°16: Usted espera que el Químico Farmacéutico dialogue o

intercambien información acerca de su medicamento

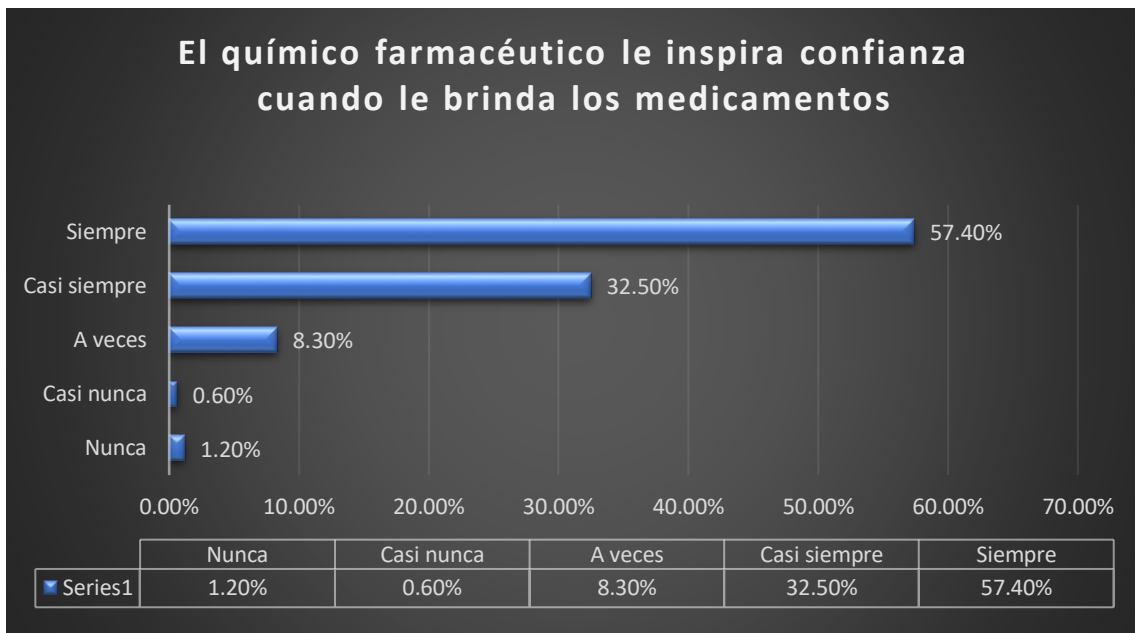


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (41.4%) el químico farmacéutico dialogue o intercambien información acerca de su medicamento.

Tabla N°19: El químico farmacéutico le inspira confianza cuando le brinda los medicamentos

El químico farmacéutico le inspira confianza cuando le brinda los medicamentos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	1	0.6%
A veces	14	8.3%
Casi siempre	55	32.5%
Siempre	97	57.4%
Total	169	100.0%

Gráfico N°17: El químico farmacéutico le inspira confianza cuando le brinda los medicamentos

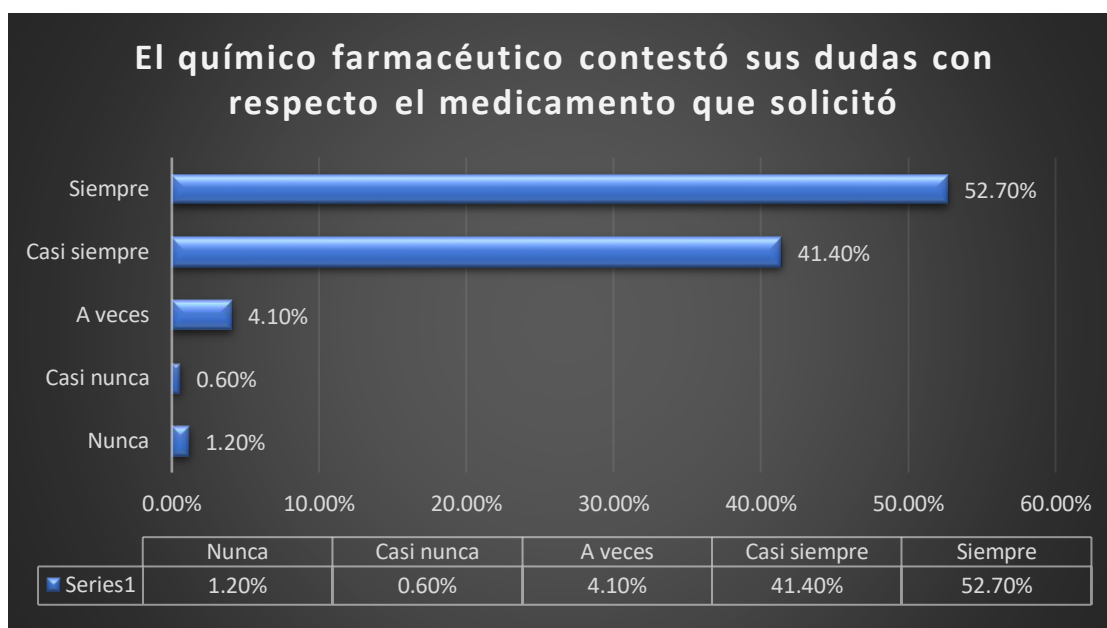


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (57.4%) el químico farmacéutico le inspira confianza cuando le brinda los medicamentos.

Tabla N°20: El químico farmacéutico contestó sus dudas con respecto al medicamento que solicitó

El químico farmacéutico contestó sus dudas con respecto el medicamento que solicitó	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	1	0.6%
A veces	7	4.1%
Casi siempre	70	41.4%
Siempre	89	52.7%
Total	169	100.0%

Gráfico N°18: El químico farmacéutico contestó sus dudas con respecto al medicamento que solicitó

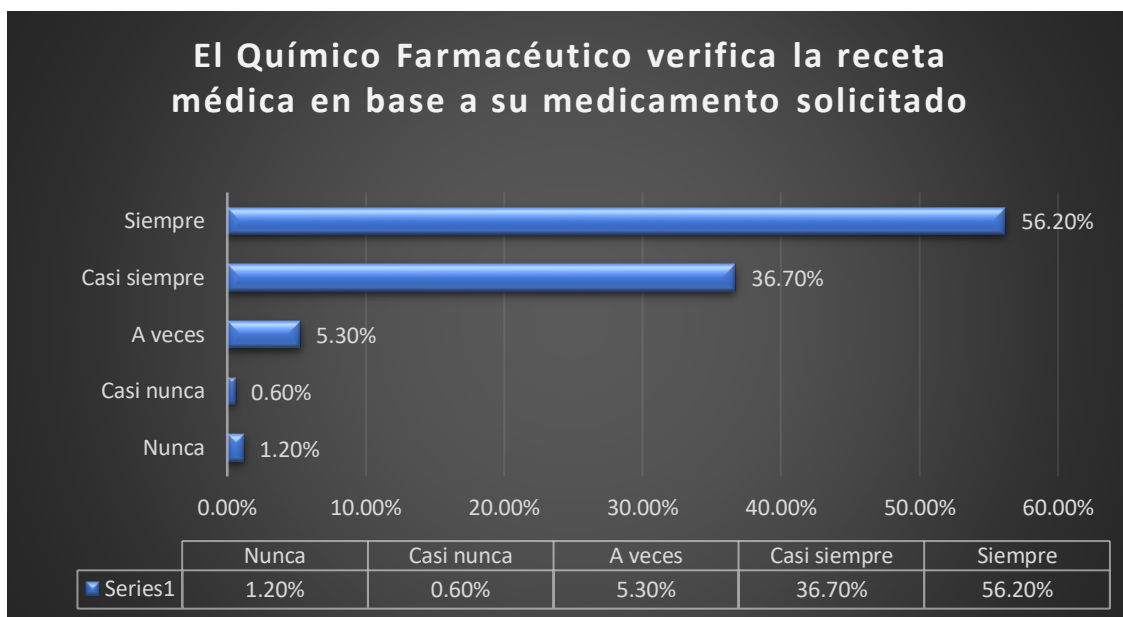


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (52.7%) el químico farmacéutico contestó sus dudas con respecto el medicamento que solicitó.

Tabla N°21: El Químico Farmacéutico verifica la receta médica en base a su medicamento solicitado

El químico farmacéutico verifica la receta médica en base a su medicamento solicitado	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	1	0.6%
A veces	9	5.3%
Casi siempre	62	36.7%
Siempre	95	56.2%
Total	169	100.0%

Gráfico N°19: El Químico Farmacéutico verifica la receta médica en base a su medicamento solicitado

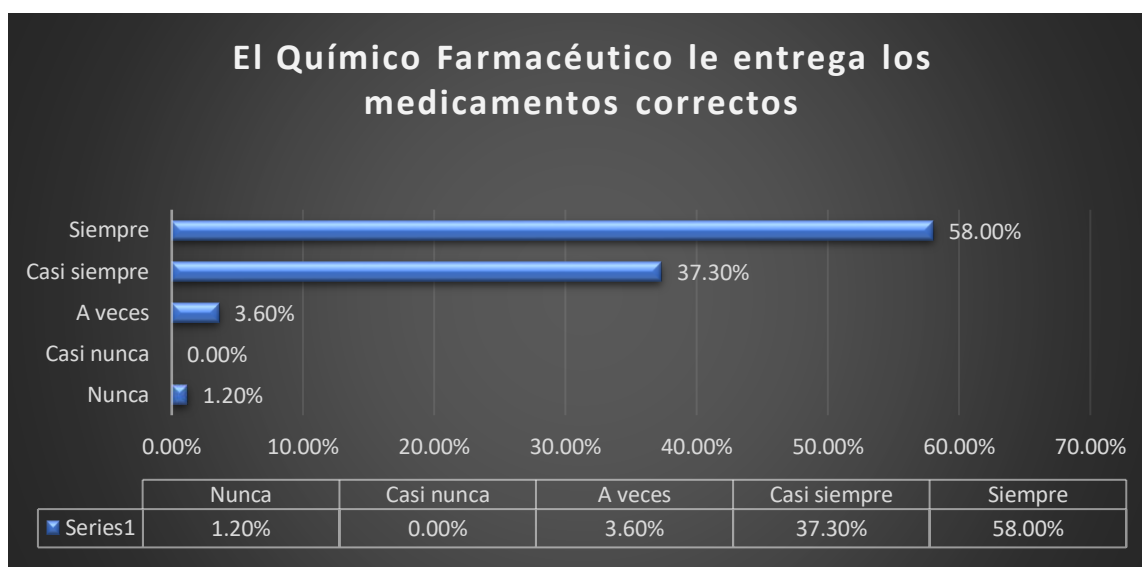


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (56.2%) el químico farmacéutico verifica la receta médica en base a su medicamento solicitado.

Tabla N°22: El Químico Farmacéutico le entrega los medicamentos correctos

El químico farmacéutico le entrega los medicamentos correctos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	0	0.0%
A veces	6	3.6%
Casi siempre	63	37.3%
Siempre	98	58.0%
Total	169	100.0%

Gráfico N°20: El Químico Farmacéutico le entrega los medicamentos correctos

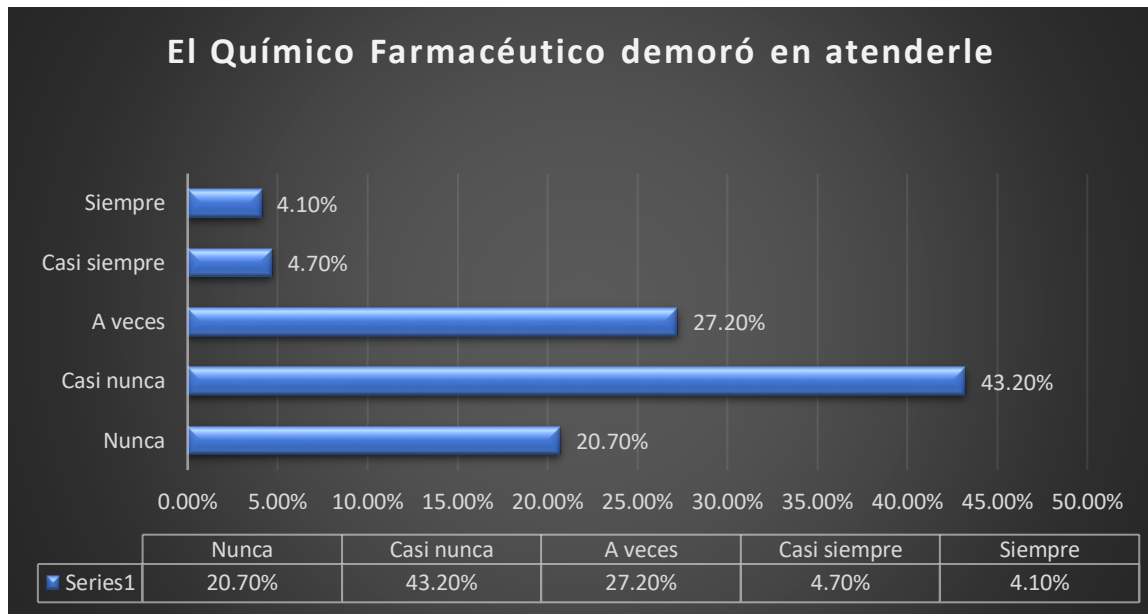


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (58.0%) el químico farmacéutico le entrega los medicamentos correctos.

Tabla N°23: El Químico Farmacéutico demoró en atenderle

El químico farmacéutico le entrega los medicamentos correctos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	35	20.7%
Casi nunca	73	43.2%
A veces	46	27.2%
Casi siempre	8	4.7%
Siempre	7	4.1%
Total	169	100.0%

Gráfico N°21: El Químico Farmacéutico demoró en atenderle

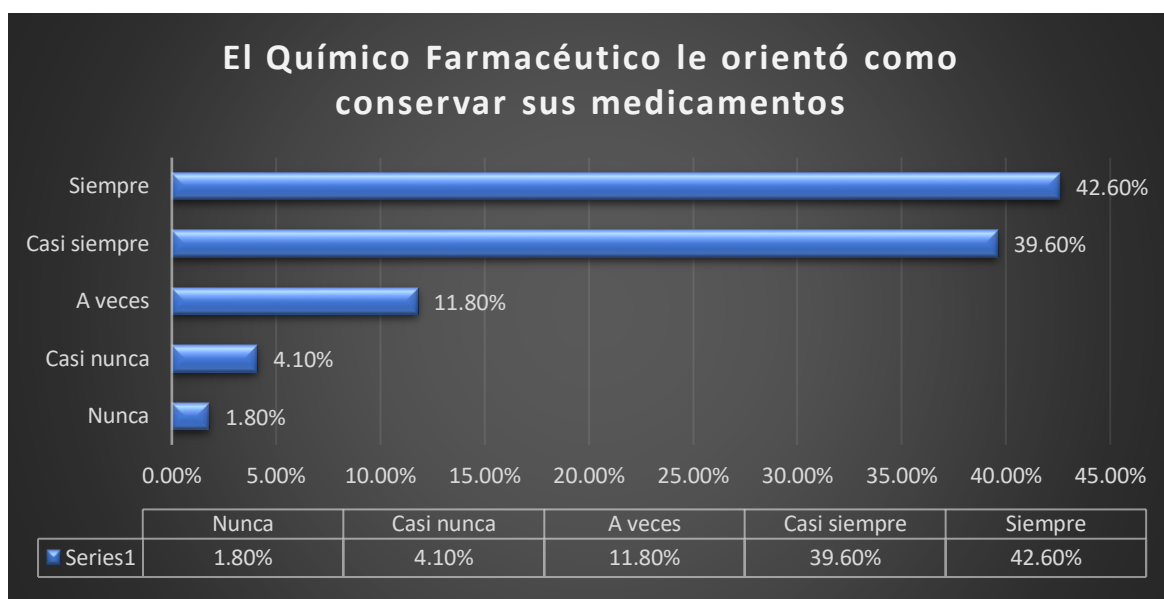


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Casi Nunca” (43.2%) el químico farmacéutico demoró en atenderle.

Tabla N°24: El Químico Farmacéutico le orientó como conservar sus medicamentos

El químico farmacéutico le orientó como conservar sus medicamentos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	3	1.8%
Casi nunca	7	4.1%
A veces	20	11.8%
Casi siempre	67	39.6%
Siempre	72	42.6%
Total	169	100.0%

Gráfico N°22: El Químico Farmacéutico le orientó como conservar sus medicamentos

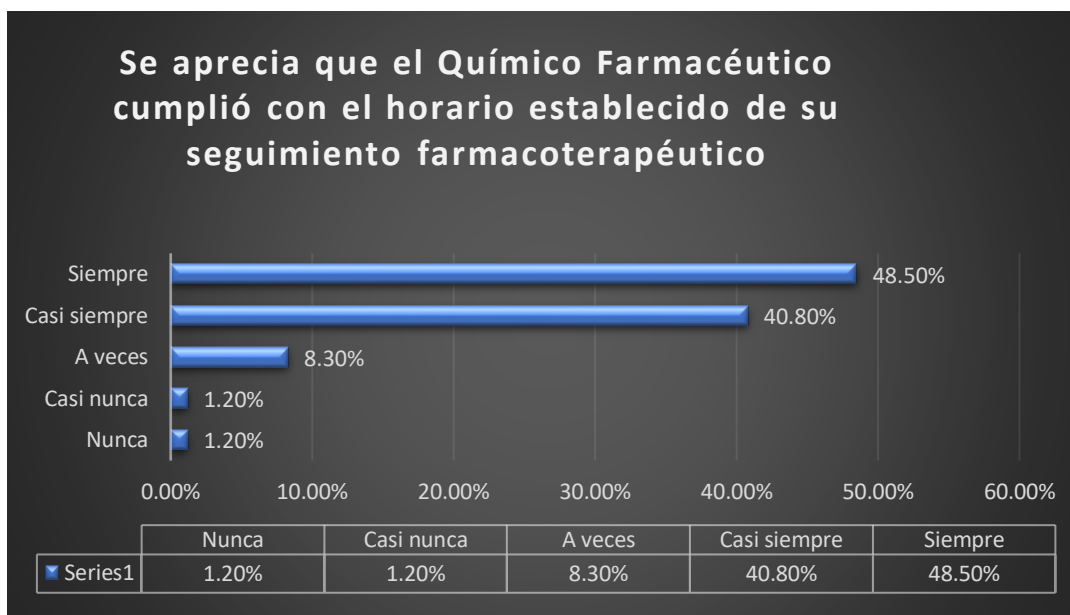


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (42.6%) el químico farmacéutico demoró en atenderle.

Tabla N°25: Se aprecia que el Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico

Se aprecia que el Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	2	1.2%
A veces	14	8.3%
Casi siempre	69	40.8%
Siempre	82	48.5%
Total	169	100.0%

Gráfico N°23: Se aprecia que el Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico

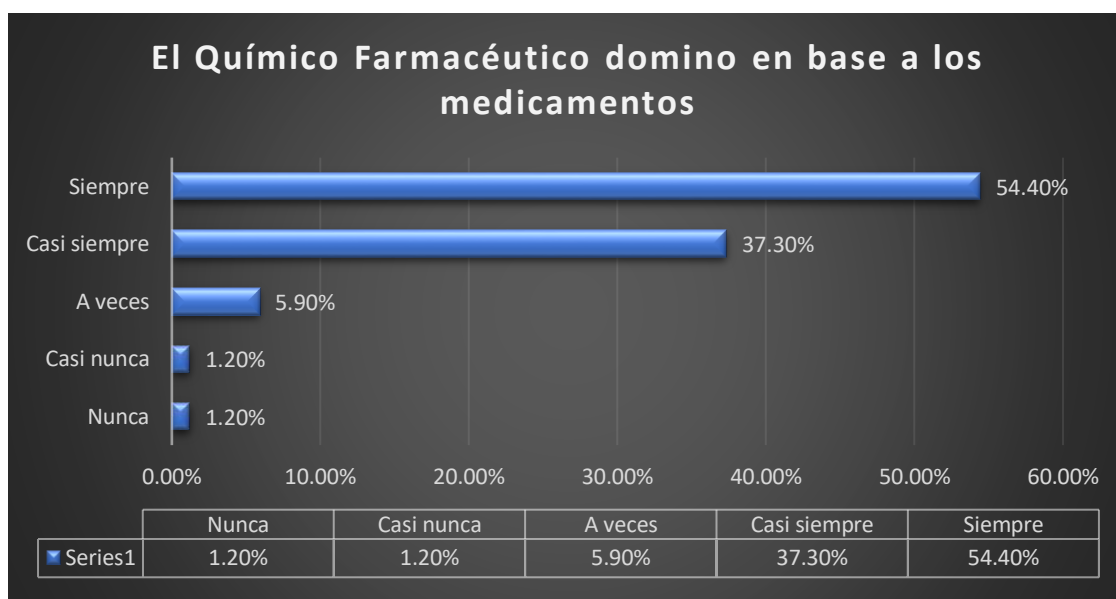


Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (48.5%) se aprecia el químico farmacéutico cumplió con el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico.

Tabla N°26: El Químico Farmacéutico domino en base a los medicamentos

El Químico Farmacéutico domino en base a los medicamentos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	2	1.2%
A veces	10	5.9%
Casi siempre	63	37.3%
Siempre	92	54.4%
Total	169	100.0%

Gráfico N°24: El Químico Farmacéutico domino en base a los medicamentos



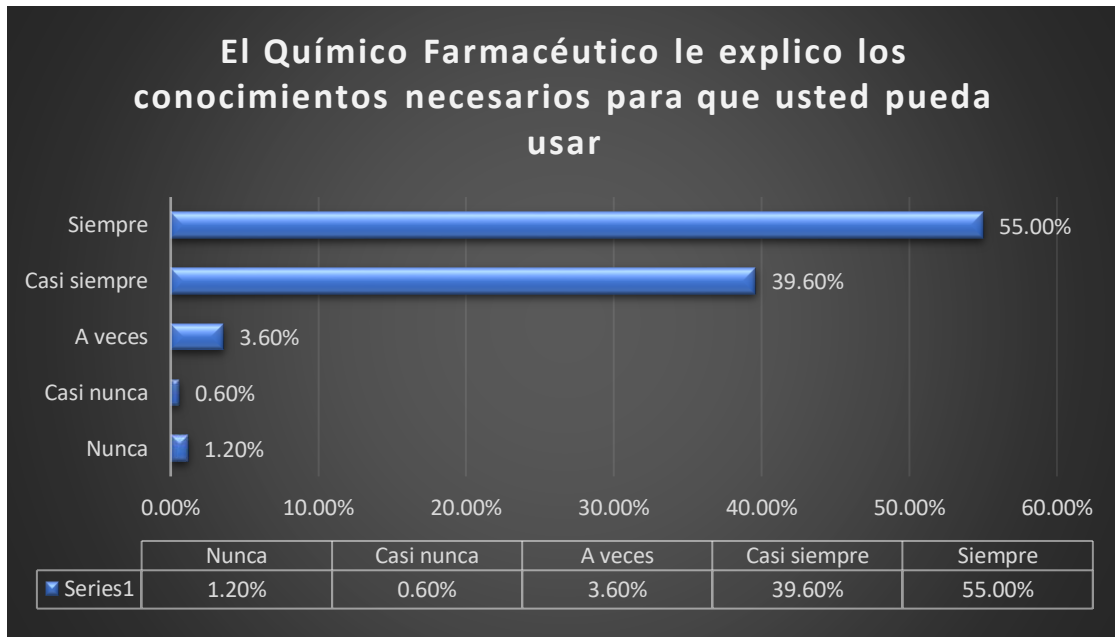
Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (54.4%) el químico farmacéutico domino en base a los medicamentos.

Tabla N°27: El Químico Farmacéutico le explico los conocimientos necesarios para que usted pueda usar

El Químico Farmacéutico le explico los conocimientos necesarios para que usted pueda usar	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	1	0.6%
A veces	6	3.6%
Casi siempre	67	39.6%
Siempre	93	55.0%
Total	169	100.0%

Gráfico N°25: El Químico Farmacéutico le explico los conocimientos

necesarios para que usted pueda usar



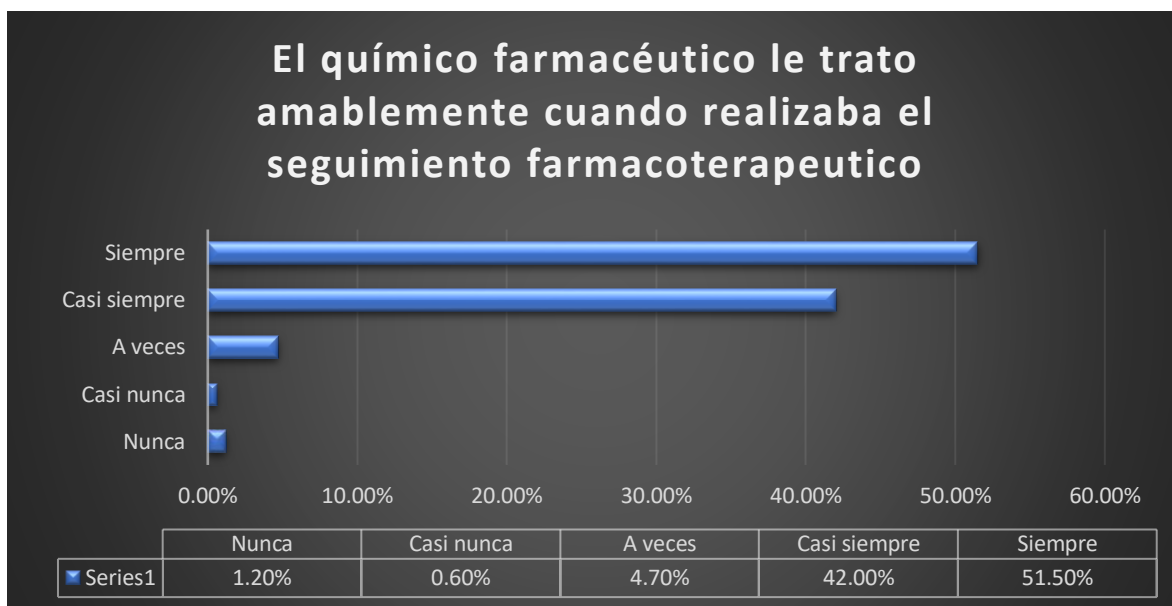
Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (55.0%) el químico farmacéutico le explicó los conocimientos necesarios para que usted pueda usar.

Tabla N°28: El químico farmacéutico le trato amablemente cuando realizaba el seguimiento farmacoterapéutico

El Químico Farmacéutico le explico los conocimientos necesarios para que usted pueda usar	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	2	1.2%
Casi nunca	1	0.6%
A veces	8	4.7%
Casi siempre	71	42.0%
Siempre	87	51.5%
Total	169	100.0%

Gráfico N°26: El químico farmacéutico le trato amablemente cuando

realizaba el seguimiento farmacoterapéutico



Interpretación: Se observó que en las personas encuestadas que participaron en su mayoría considera que “Siempre” (51.5%) el químico farmacéutico le trato amablemente cuando realizaba el seguimiento farmacoterapéutico.

4.2 Análisis Inferencial

Posteriormente se realizó el nivel de significancia entre la atención farmacéutica y automedicación por el criterio de la prueba de la normalidad; es por ello se realizó el planteamiento de la hipótesis

p-valor > alfa acepta; H0: El promedio de las respuestas sobre la atención farmacéutica siguen una distribución normal

p-valor < alfa acepta; H1: El promedio de las respuestas sobre la atención farmacéutica no siguen una distribución normal.

Tabla N°29: Prueba de Normalidad de la atención farmacéutica

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig	Estadístico	gl	Sig
Atención farmacéutica	0,161	169	0,000	,835	169	,000

Interpretación N°29: Se evidenció en los valores obtenidos al calcular la prueba de normalidad de los datos, encontrándose una significancia menor a

,000($p < 0,05$), por lo cual se concluye aceptar la hipótesis alterna (H_1) y afirmar que los promedios de las respuestas de la atención farmacéutica.

Tabla N°30: Prueba de Normalidad de la automedicación

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig	Estadístico	gl	Sig
Automedicación	0,144	169	0,000	0,832	169	0,000

Interpretación N°30: Se evidenció en los valores obtenidos al calcular la prueba de normalidad de los datos, encontrándose una significancia menor a ,000($p < 0,05$), por lo cual se concluye aceptar la hipótesis alterna (H_1) y afirmar que los promedios de las respuestas de la automedicación.

Posteriormente teniendo en cuenta los criterios de la prueba de normalidad, se aplicó el análisis de Kolmogorov-Sminov debido que poseen mayores de 30 muestras, por esta razón, se concluye que proviene de una distribución no normal, debido a ella se aplicó las pruebas no paramétricas como es el caso de la Prueba de Spearman para determinar la correlación en variables.

4.3 Contrastación de Hipótesis

4.3.1 Contrastación de Hipótesis General

- Formulación de hipótesis

H0: La atención farmacéutica no se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden en la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte (enero-marzo 2022).

H1: La atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden en la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte (enero-marzo 2022).

Asimismo, para la contratación de las hipótesis se realizó la prueba de

Spearman para la correlación en las variables y dimensiones.

Tabla N°31: Correlación entre la atención farmacéutica y automedicación

			Atención farmacéutica	Automedicación
Rho de Spearman	Atención farmacéutica	Coefficiente de correlación	1,000	0,665**
		Sig (bilateral)	.	0,000
		N	169	169
	Automedicación	Coefficiente de correlación	0,665**	1,000
		Sig (bilateral)	0,000	.
		N	169	169

Interpretación N°31: Se evidenció que se acepta la hipótesis alterna ya que existe una relación significativa ($p=0,000$) entre la atención farmacéutica y automedicación, por lo cual su correlación es positiva moderada ($r=0,665$).

4.3.2 Contrastación de Hipótesis Específicas

H0: La orientación farmacéutica no se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden en la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte (enero-marzo 2022).

H1: La orientación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden en la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte (enero-marzo 2022).

Tabla N°32: Correlación entre la orientación farmacéutica y automedicación

			Atención farmacéutica	Automedicación
Rho de Spearman	Orientación farmacéutica	Coefficiente de correlación	1,000	0,537**
		Sig (bilateral)	.	0,000
		N	169	169
	Automedicación	Coefficiente de correlación	0,537**	1,000
		Sig (bilateral)	0,000	.
		N	169	169

Interpretación N°32: Se evidenció que se acepta la hipótesis alterna ya que existe una relación significativa ($p=0,000$) entre la orientación farmacéutica y automedicación, por lo cual su correlación es positiva moderada ($r=0,537$).

-Formulación de Hipótesis

H0: La dispensación farmacéutica no se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden en la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte (enero-marzo 2022)

H1: La dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden en la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte (enero-marzo 2022).

Tabla N°33: Correlación entre la dispensación farmacéutica y automedicación

			Atención farmacéutica	Automedicación
Rho de Spearman	Dispensación farmacéutica	Coefficiente de correlación	1,000	0,581**
		Sig (bilateral)	.	0,000
		N	169	169
	Automedicación	Coefficiente de correlación	0,581**	1,000
		Sig (bilateral)	0,000	.
		N	169	169

Interpretación N°33: Se evidenció que se acepta la hipótesis alterna ya que existe una relación significativa ($p=0,000$) entre la dispensación farmacéutica y

automedicación, por lo cual su correlación es positiva moderada ($r=0,581$).

Formulación de Hipótesis

H0: El seguimiento farmacoterapéutico no se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden en la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte (enero-marzo 2022)

H1: El seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden en la botica Inkafarma en el distrito de Ate Vitarte (enero-marzo 2022).

Tabla N°34: Correlación entre el seguimiento farmacoterapéutico y automedicación

			Atención farmacéutica	Automedicación
Rho de Spearman	Seguimiento farmacoterapéutico	Coeficiente de correlación	1,000	0,606**
		Sig (bilateral)	.	0,000
		N	169	169
	Automedicación	Coeficiente de correlación	0,606**	1,000
		Sig (bilateral)	0,000	.
		N	169	169

Interpretación N°34: Se evidenció que se acepta la hipótesis alterna ya que existe una relación significativa ($p=0,000$) entre el seguimiento farmacoterapéutico y automedicación, por lo cual su correlación es positiva moderada ($r=0,606$).

4.4 Discusión de resultados

En la presente investigación tuvieron como resultados mediante la prueba estadística Rho de Spearman, ya que determina la correlación en variables, dimensiones. Por esta razón, existe una relación significativa ($p=0,000$) ($p<0,05$), entre la atención farmacéutica y la automedicación, asimismo su correlación fue positiva moderada ($r=0,665$), además se determinó la relación significativa entre la orientación farmacéutica ($r=0,537$), dispensación farmacéutica ($r=0,581$) y seguimiento farmacoterapéutico ($r=0,606$) con la automedicación con una Similar estudio propuesto por Inga S, et al.³⁷, se evidenció que existe entre factores asociados con la automedicación ($p=0,001$), sin embargo posee una correlación baja ($r=0,226$) entre ambas variables. En contraste con otro estudio por Delgado E.³⁸, no tuvieron asociación con la automedicación en relación a los factores demográficos, sexo, estado civil y grado de instrucción ($p>0,05$).

En cuanto los resultados se evidenciaron con la dispensación farmacéutica en los encuestados respondieron “Siempre” (58.6%) que el químico farmacéutico revisa su receta médica. Se difiere con el estudio por Meza R, et al.³⁹, indica que el 42 % de los pacientes indicaron “Siempre” revisaron su receta médica, asimismo guarda relación con otro estudio propuesto por Vargas E.⁴⁰, indicaron que la dispensación farmacéutica influye en la descripción de recetas

En cuanto los resultados se evidenciaron con el seguimiento farmacoterapéutico en los encuestados respondieron que “Siempre” (47.3%) el químico farmacéutico de la botica le inspira confianza cuando es atendido. Se asemeja por otro estudio propuesto por Meza, et al.³⁹, indicaron que los pacientes contestaron “Siempre” (40%) el químico farmacéutico de la botica le da un buen trato cordial.

En cuanto los resultados entre las edades 30 a 34 años se evidenció que obtuvo un mayor porcentaje de 49.1%, asimismo por otro estudio por Moya S.⁴¹, los resultados evidenciados que entre las edades de 21-30 años se obtuvo con 27% en ciudad de Chile. En otro estudio por Pacheco J.⁴², se evidenció que entre las edades de 25 a 35 años es habitualmente la práctica de automedicación.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- **PRIMERA:** Se concluyó que existe relación significativa entre la atención farmacéutica y la automedicación en los usuarios que acudieron a la botica Inkafarma ubicado en el distrito de Ate Vitarte.

-**SEGUNDA:** Se concluyó que existe relación significativa entre la orientación farmacéutica y la automedicación en los usuarios que acudieron a la botica Inkafarma ubicado en el distrito de Ate Vitarte.

-**TERCERA:** Se concluyó que existe relación significativa entre la dispensación farmacéutica y la automedicación en los usuarios que acudieron a la botica Inkafarma ubicado en el distrito de Ate Vitarte.

-**CUARTA:** Se concluyó que existe relación significativa entre el seguimiento farmacoterapéutico y la automedicación en los usuarios que acudieron a la botica Inkafarma ubicado en el distrito de Ate Vitarte.

5.2 Recomendaciones

-Se recomienda utilizar en estudios grandes mediante diferentes establecimientos farmacéuticos ubicados en distintos lugares ubicados en Lima.

-Se recomienda concientizar a la población con respecto al consumo indiscriminado de los medicamentos.

-Se recomienda implementar campañas de orientación farmacéutica para evitar las consecuencias indeseadas por parte de los medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ruiz E. Risks of Self –Medication Practices. Current Drug Safety.2010 [Acceso 6/05/2021];5:315-323.Disponible en: <https://scihub.se/https://doi.org/10.2174/157488610792245966>
- 2.Tuha A.Getie A.Mohammed S.Yirsaw M. Self-Medication and Associated Factors Among Pregnant Women Attending Antenatal Care at Kemisie General Hospital, North East Ethiopia. Patient Preference and Adherence.2020 [Acceso 6/05/2021];14:1969-1978.Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7584511/>
3. Hernández A, Alarcón C, Rosselli D. Compra de medicamentos sin receta en Perú un estudio poblacional transversal. F1000Res.2018 [Acceso 6/05/2021]; 7:1392. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6364375/>
4. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Automedicación en el Perú. DIGEMID: Lima; 2008. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/AUTOMEDICACION_junio_2008.pdf
5. Hidalgo R, Tames Lu. Atención farmacéutica: descripción del concepto y la aplicación de sus actividades por parte de farmacéuticos a nivel institucional y privado de los cantones centrales de San José y Cartago durante el periodo de octubre a noviembre, 2014.AFAM.2014
- 6.Briceno Y. Características de la atención farmacéutica en los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Viru junio 2012. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo;2012
- 7.Alcázar M. Zambrano R. Pincay V. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Pol Con.2018 [Acceso 6/05/2021];3(8):434-448
8. Torres D. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de dexametasona en los pobladores del Asentamiento Humano Corazón de Jesús. Chimbote, abril-diciembre. clínica [Tesis para optar el Título Profesional de

Químico Farmacéutico]. Chimbote:Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote,2015.

9.Salazar M. Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica OPEN FARMA SAC, Bagua,2022. [Tesis para optar el grado de optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica;2022.

10.Cubas D, Ibáñez D .Influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios de la botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 201. . [Tesis para optar el grado de optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo;2021.

11.Bazán C. Automedicación por Corticoides y su percepción en pobladores del distrito de Huaytará, Huancavelica-julio 2020. [Tesis para optar el grado de optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo;2020

12. Calla H. Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017. [Tesis para optar el grado de optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Nibert Wiener;2018

13. Barrientos A. Távara E. Conductas de automedicación en los trabajadores de la Planta Marinasol-Corrales-Tumbes 2017. [Tesis para optar el grado de Titulo de Enfermería]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2017

14. Guillen P, Bozal F, Giménez F, Saiz C. Estudio sobre automedicación en población universitaria española. *Rev. Clínica Medicina de Familia*.2010 [Acceso 11/05/2021];3(2):99-103
15. Calderón A. Castaño L. Gómez M. Rojas D. Rendón D. La automedicación: Unacostumbre sin control adecuado, que atenta contra la salud y la calidad de vida de los ciudadanos. [Tesis para optar el grado de Título de Tecnología en Regencia de Farmacia]. Medellín: Universidad Nacional Abierta;2009
16. Begoña G, Morillo R, Margusino L, Marcos J, Fernández C. Survey on the situation of telepharmacy as applied to the outpatient care in hospital pharmacy departments in Spain during the COVID-19 pandemic. *Farm. Hosp.*2020;44(4):135-140.
17. Niroomand N. Patrón de automedicación y prevalencia entre estudiantes iraníes de ciencias médicas. *Curr Drug Saf.*2020 2020 [Acceso 11/05/2021];1(1):45-52.
18. Alba A, Papaqui S, Castillo F, Medina J, Papaqui J, Sánchez R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de salud. *Revista CONAMED*.2020;25(1):3-9.
19. Xu R , Mu T, Wang G, Wang X. Ni X . Self-medication with antibiotics among college students in low- and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis.. *J Infect Dev Ctries.*2019 [Acceso 29/10/2022];13(8):678-689.
20. Zainab K. Nighat F. Saira A. Ossam C. Musarrat J. Muhammad A. Implications of self-medication among medical students: a dilemma. *Asociación J Pak Med.*2018 [Acceso 29/10/2022];68(9):1363-1367.
21. Cecilia M, García J , Atucha N. La automedicación en estudiantes del grado en farmacia. *Educación Médica.*2018 [Acceso 29/10/2022];19(5):277-282.
22. López C, Gálvez J, Domínguez C , Urbina A, Calderón C , Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D.C., Colombia. *Rev.colomb.cienc.quim.farm.*2016;45(3):374-384.

23. Helal R. Elwafa S. La automedicación en estudiantes universitarios de la ciudad de Mansoura, Egipto. *J. Environ Public Health*. 2017 [Acceso 29/10/2022]; 1-7.
24. Gonzaga R. Relación de factores determinantes y actividades de automedicación en adultos mayores del Hospital Militar Geriátrico. Chorrillos-Lima 2017. [Tesis para optar el grado de optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017
25. Garcia X. Causas y consecuencias de la automedicación de antibióticos en una población adulta del consultorio odontológico en poblado campestre corregimiento de Candelaria Valle en el periodo 2020. [Tesis de posgrado para optar el título de Auditoria en Salud]: Santiago de Cali; 2020.
26. Alvarado N. Vargas D. Características de la automedicación en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica-UNAP-Iquitos 2013. [Tesis para optar el grado de optar el título profesional de Químico Farmacéutico] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana ; 2013
27. Perez S. Caracterización de la atención farmacéutica en pacientes polimedicados con enfermedades crónicas no transmisibles, hospital nacional especializado rosales, atendidos en la farmacia especializada del MINSAL. agosto 2017 - agosto 2018. [Tesis para optar master en Salud Publica] Managua : Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2019.
28. Lopez M. Proyecto piloto: Atención farmacéutica como herramienta de cooperación al desarrollo experiencia en Cajamarca (Perú) Granada: Universidad de Granada, 2009.
29. Faus M. Martínez F. La Atención Farmacéutica en farmacia comunitaria: evolución de conceptos, necesidades de formación, modalidades y estrategias para su puesta en marcha. *Pharmaceutical Care*. 1999;1(1)52-61

30. ANMAT. Usa responsablemente los medicamentos. [Acceso 16/05/2021]; Disponible en : http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf
31. Estrada M. Dosificación y márgenes terapéuticos. *Offarm*. 2006; 25(5):76-80
32. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario del NCI: Efecto adverso. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/efecto-adverso>
33. Diario Oficial 42.064. El congreso de la Republica de Colombia. El Abedul. 1-4. Disponible en: http://www.saludcapital.gov.co/Normo/jur/ley_212_de_1995.pdf
34. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Artículo 2: Definiciones. DS014-2011/MINSA: DIGEMID; Lima. 2011. Disponible en : <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/DS014-2011-MINSA.pdf>
35. Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica. Glosario de Farmacovigilancia. ANMAT; 2012. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/glosario_fvg.pdf

36. Colegio Oficial de Meiges de Barcelona. Diario Medico. La receta médica. 2002. Disponible en : <http://puntsdevista.comb.cat/edicio8/praxis%20clinica/praxisclinica4.pdf>
37. Inga E. Solis J. Factores que influyen en la automedicación de la pandemia covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio 2020. [Tesis para optar el grado de optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Interamericana ;2020.
38. Delgado E. Frecuencia y factores asociados a la automedicación de usuarios atendidos en la botica Qorifarma-Yanahuara 2016 [Tesis para optar el grado de optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Arequipa: Universidad Privada Autónoma del Sur;2018.
39. Meza R, Sánchez C. Atención farmacéutica y automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete (octubre-diciembre)2020[Tesis para optar el grado de optar el título profesional de Químico Farmacéutico]Lima: Universidad María Auxiliadora;2021.
40. Vargas E, Factores asociados a la automedicación en población pediátrica, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue enero de 2018. [Tesis para optar a la profesión de médico cirujano] Lima: Universidad Federico Villareal "Hipólito Unanue"; 2018.
41. Moya S. Estudio - Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago. Memoria [Tesis para optar al Título De Química Farmacéutica] Santiago de Chile: Universidad De Chile;2012.
42. Pacheco N Transición farmacoepidemiológica en Cajamarca- 2009. [Tesis para optar grado de Doctor en Mención: Gestión en Salud]. Cajamarca: Universidad San Pedro; 2009

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLE			METODOLOGIA
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>GENERAL</p> <p>¿De qué manera la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte?</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>¿De qué manera la orientación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte?</p> <p>¿De qué manera la dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte?</p> <p>¿De qué manera el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar cómo la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>Determinar como la orientación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.</p> <p>Determinar como la dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.</p> <p>Identificar como el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte</p>	<p>GENERAL</p> <p>La atención farmacéutica está relacionada en la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>La orientación farmacéutica está relacionada con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.</p> <p>La dispensación farmacéutica está relacionada con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.</p> <p>El seguimiento farmacoterapéutico está relacionado con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.</p>	<p>V.I.</p> <p>Atención farmacéutica</p>	<p>Orientación</p> <p>Dispensación</p> <p>Seguimiento Farmacoterapéutico</p>	<p>Puntual</p> <p>Dialogo mutuo</p> <p>Confianza</p> <p>Capacidad de respuesta</p> <p>Revisión de recetas</p> <p>Despacho conforme</p> <p>Tiempo de espera</p> <p>Condiciones de conservación</p> <p>Puntualidad</p> <p>Dominio del tema</p> <p>Capacidad de respuesta</p> <p>Empatía</p>	<p>ENFOQUE:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>TIPO:</p> <p>Aplicativo</p> <p>NIVEL:</p> <p>No experimental</p> <p>DISEÑO:</p> <p>transversal</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>300 usuarios ocasionales de labotica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.</p> <p>MUESTRA</p> <p>169 usuarios de ambos géneros de 18-50 años</p>
				<p>Automedicación en la orientación</p> <p>Automedicación en la dispensación</p> <p>Automedicación en el seguimiento farmacoterapéutico</p>	<p>En relación a la puntualidad</p> <p>En relación al dialogo</p> <p>En relación a la confianza</p> <p>En relación a la capacidad de respuesta</p> <p>En relación a la revisión de recetas</p> <p>En relación al despacho conforme</p> <p>En relación al tiempo de espera</p> <p>En relación a las condiciones de conservación</p> <p>En relación a la puntualidad</p> <p>En relación al dominio del tema</p> <p>En relación a la capacidad de respuesta</p> <p>En relación a la empatía</p>	

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado usuario (a), tengo el agrado de saludarle con mucho respeto y cordialidad, le invito a participar en el presente estudio de investigación titulado: Atención farmacéutica y Automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte.

Sus respectivas respuestas son confidenciales, y es totalmente libre en participo no participar o puede retirarse antes del estudio.

Las encuestas brindadas que se darán a continuación solo le tomaran 5 minutos, y podrá responder una sola vez, si tiene alguna pregunta no dude en escribirnos en este correo:

¡Tus opiniones son muy importantes para seguir mejorando!

¿Acepta participar en el proyecto de investigación?

Si, acepto participar

No acepto participar

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Tabla A: CUESTIONARIO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

FICHA DE ENTREVISTA	
Edad: _____ años	
Género:	
Masculino ()	Femenino ()

La escala es de 1 al 5 siendo:

- 1: Nunca
- 2: Casi nunca
- 3: A veces
- 4: Casi siempre
- 5: Siempre

Nº	ORIENTACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	El químico farmacéutico de la botica le atiende puntual					
2	El químico farmacéutico de la botica impulsó el dialogo mutuo					
3	El químico farmacéutico le inspira confianza cuando es atendido					
4	El químico farmacéutico responde a todas sus interrogantes que usted necesita					
Nº	DISPENSACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
5	El químico farmacéutico revisa su receta médica					
6	El químico farmacéutico le despacha conformemente los medicamentos que solicita					
7	El químico farmacéutico le entrega rápido los medicamentos					
8	Usted observa que las condiciones de conservación de medicamento es la adecuada					
Nº	SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
9	El químico farmacéutico le atendió el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico					
10	El químico farmacéutico mostró dominio en base al manejo de los medicamentos					
11	El químico farmacéutico explica con claridad los problemas relacionados al medicamento que usted utiliza					

12	El químico farmacéutico mostró empatía hacia usted durante su entrevista para el seguimiento farmacoterapéutico.					
----	--	--	--	--	--	--

Tabla B: Automedicación en usuarios que acuden a la botica Inkafarma

La escala es de 1 al 5

siendo:

- 1: Nunca
- 2: Casi nunca
- 3: A veces
- 4: Casi siempre
- 5: Siempre

N°	AUTOMEDICACIÓN POR ORIENTACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	Usted espera cuando el Químico Farmacéutico se desocupe para que le brinde orientación sobre su medicamento					
2	Usted espera que el Químico Farmacéutico dialogue o intercambien información acerca de su medicamento					
3	El químico farmacéutico le inspira confianza cuando le brinda los medicamentos					
4	El químico farmacéutico contestó sus dudas con respecto el medicamento que solicitó					
N°	AUTOMEDICACIÓN POR DISPENSACIÓN	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
5	El Químico Farmacéutico verifica la receta médica en base a su medicamento solicitado					
6	El Químico Farmacéutico le entrega los medicamentos correctos.					
7	El Químico Farmacéutico demoró en atenderle					
8	El Químico Farmacéutico le orientó como conservar sus medicamentos.					
N°	AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO.	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
9	Se aprecia que el Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico.					
10	El Químico Farmacéutico domino en base a los medicamentos					
11	El Químico Farmacéutico le explico los conocimientos					

1	necesarios para que usted pueda usar					
1 2	El químico farmacéutico le trato amablemente cuando realizaba el seguimiento farmacoterapéutico					

Anexo 4: Consentimiento para el desarrollo de la investigación

Solicitud de Permiso

Lima, 17 de enero del 2022

De mi consideración

Por medio del presente, yo, Milagros Noa Ataypoma bachiller en Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, solicito su permiso para la recolección de datos de mi investigación a través de la aplicación de una encuesta a los usuarios que acudan a la botica para poder realizar mi estudio titulado "Atención farmacéutica y Automedicación en los usuarios que acuden a la botica Inkafarma del distrito de Ate Vitarte (enero-marzo del 2022)".

Ante todo, lo expuesto, anticipo mi agradecimiento con usted por acceder mi solicitud.

Atentamente



Bach. Milagros Noa



Propietaria(o) Legal

Anexo 5: Análisis de la Confiabilidad de la Variable Atención Farmacéutica

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	48,05	42,355	,505	,923
ITEM02	47,93	41,126	,725	,911
ITEM03	47,78	42,029	,732	,911
ITEM04	47,63	43,412	,667	,914
ITEM05	47,65	41,895	,701	,912
ITEM06	47,69	42,143	,727	,912
ITEM07	47,73	42,949	,653	,915
ITME08	47,67	43,745	,522	,920
ITEM09	47,71	42,100	,734	,911
ITEM10	47,64	42,613	,722	,912
ITEM11	47,67	40,923	,730	,911
ITEM12	47,82	42,020	,711	,912

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,920	12

Anexo 6: Análisis de la Confiabilidad de la Variable Automedicación

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM13	46,12	33,955	,491	,876
ITEM14	45,60	34,742	,529	,872
ITEM15	45,31	34,145	,697	,862
ITEM16	45,32	34,362	,735	,860
ITEM17	45,30	34,317	,719	,861
ITEM18	45,25	35,462	,626	,867
ITEM19	47,47	40,667	-,049	,910
ITEM20	45,59	33,316	,646	,864
ITEM21	45,41	33,780	,732	,860
ITEM22	45,33	33,901	,738	,860
ITEM23	45,29	34,386	,739	,860
ITEM24	45,34	35,142	,627	,866

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,878	12

Anexo 7: FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Validación N°1



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega

Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN – TESIS: ATENCION FARMACEUTICA Y AUTOMEDICACION EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA INKAFARMA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE (ENERO - MARZO) 2022

TESISTA:

NOA ATAYPOMA, MILAGROS

Después de revisado el instrumento es valiosa su opinión acerca del porcentaje de aprobación:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%)						
	≤ 49	50	60	70	80	90	100
¿En qué porcentaje estima que, con este instrumento se lograrán los objetivos propuestos?							X
¿Las interrogantes del instrumento están relacionadas a los objetivos redactados?							X
¿Son claras las preguntas del instrumento?							X
¿Las interrogantes del instrumento siguen una secuencia estructurada?						X	
¿Las preguntas del instrumento podrán ser reproducibles en otras investigaciones parecidas?						X	
¿Las interrogantes del instrumento son ajustados a la actualidad y realidad del país?							X

SUGERENCIAS

1. ¿Qué Ítems considera usted que deben agregarse?
Ninguno
2. ¿Qué Ítems considera usted que deben eliminarse?
Ninguno
3. ¿Qué Ítems considera usted que deben reformularse o precisarse mejor?
Ninguno

FECHA: 16/12/22

VALIDADO POR: Mg. Huguet Tapia, Rodolfo

FIRMA:

Validación N°2



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas
FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN – TESIS: ATENCION FARMACEUTICA Y AUTOMEDICACION EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA INKAFARMA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE (ENERO - MARZO) 2022

TESISTA:

NOA ATAYPOMA, MILAGROS

Después de revisado el instrumento es valiosa su opinión acerca del porcentaje de aprobación:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%)						
	≤ 49	50	60	70	80	90	100
¿En qué porcentaje estima que, con este instrumento se lograrán los objetivos propuestos?							X
¿Las interrogantes del instrumento están relacionadas a los objetivos redactados?							X
¿Son claras las preguntas del instrumento?							X
¿Las interrogantes del instrumento siguen una secuencia estructurada?							X
¿Las preguntas del instrumento podrán ser reproducibles en otras investigaciones parecidas?					X		
¿Las interrogantes del instrumento son ajustados a la actualidad y realidad del país?							X

SUGERENCIAS

1. ¿Qué Ítems considera usted que deben agregarse?
Ninguno
2. ¿Qué Ítems considera usted que deben eliminarse?
Ninguno
3. ¿Qué Ítems considera usted que deben reformularse o precisarse mejor?
Ninguno

FECHA: 16/12/22

VALIDADO POR: Mg. La Serna La Rosa, Pablo Antonio

FIRMA:

Validación N°3



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega

Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN – TESIS: ATENCION FARMACEUTICA Y AUTOMEDICACION EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA INKAFARMA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE (ENERO - MARZO) 2022

TESISTA:

NOA ATAYPOMA, MILAGROS

Después de revisado el instrumento es valiosa su opinión acerca del porcentaje de aprobación:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%)						
	≤ 49	50	60	70	80	90	100
¿En qué porcentaje estima que, con este instrumento se lograrán los objetivos propuestos?							X
¿Las interrogantes del instrumento están relacionadas a los objetivos redactados?							X
¿Son claras las preguntas del instrumento?							X
¿Las interrogantes del instrumento siguen una secuencia estructurada?							X
¿Las preguntas del instrumento podrán ser reproducibles en otras investigaciones parecidas?							X
¿Las interrogantes del instrumento son ajustados a la actualidad y realidad del país?							X

SUGERENCIAS

1. ¿Qué Items considera usted que deben agregarse?
Ninguno
2. ¿Qué Items considera usted que deben eliminarse?
Ninguno
3. ¿Qué Items considera usted que deben reformularse o precisarse mejor?
Ninguno

FECHA: 16/12/22

VALIDADO POR: Mg. Leto Huayanca, Cinthia Farath

FIRMA:

Anexo 8: Evidencias fotográficas



Fotografía N°1 (explicando a la usuaria en que consiste la entrevista)



Fotografía N°2 (convenciendo al caballero para poder realizarle la encuesta)



Fotografía N°3 (explicando a la usuaria como llenar la encuesta)