

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA**



**TESIS**

**Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la  
botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. BARRANTES CAMPOS Lucina**

**Bach. ALARCÓN VÁSQUEZ Mariela Jaqueli**

**ASESOR**

**Dra. Mónica Evencia Poma Vivas**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN: Farmacología**

**Huancayo – Perú**

**2021**

## **Dedicatoria**

A Dios por habernos permitido lograr  
nuestros objetivos.

A nuestros padres y hermanos por su apoyo  
que siempre nos brindaron día a día en el  
transcurso de cada año de nuestra carrera  
universitaria

## **Agradecimiento**

A las universidades que me dieron la oportunidad de formarnos en esta carrera profesional y darme las herramientas para alcanzar mis objetivos.

A nuestros docentes quienes con la experiencia y conocimientos contribuyeron a nuestra formación Profesional.

A nuestros compañeros de estudio por todas las experiencias compartidas durante los años de estudio

## ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
ÍNDICE.....	iv
RESUMEN.....	v
II. MÉTODO .....	7
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	7
2.2. Operacionalización de variables .....	7
2.3. Población, muestra y muestreo .....	8
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	9
2.5 Procedimiento.....	9
2.6. Métodos de análisis de datos .....	10
2.7 Aspectos éticos .....	10
III. RESULTADOS .....	11
IV. DISCUSIÓN.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	22
ANEXOS.....	24
Anexo N° 1 Matriz de consistencia	
Anexo N° 2 Instrumento de recolección de datos	
Anexo N° 3 Consentimiento informado	
Anexo N° 4 Operacionalización de las variables	
Anexo N° 5 Validación de instrumento	
Anexo N° 6 Evidencias fotográficas	
Anexo N° 7 Base de datos SPSS	

## RESUMEN

**Objetivo:** Reducir la automedicación mediante la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo

**Método:** El estudio sigue una investigación de tipo descriptiva y diseño explicativo con pre y post test y un tratamiento. La población del estudio fueron los usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" de Chiclayo-2020, de los cuales se tomó una muestra representativa de 30 que cumplían los criterios de inclusión y exclusión. La recolección de los datos se realizó mediante cuestionarios siguiendo la técnica de encuesta, posteriormente los datos fueron tabulados y exportados al programa estadístico SPSS v. 26 donde se obtuvieron las tablas de frecuencias y porcentuales y se aplicó la prueba T-Student.

**Resultados:** Los usuarios que se automedican generalmente son mayores 37 años de edad y representan el 53.3 % (n=16), siendo el género predominante el femenino con un 63.3% (n=19), en cuanto al ingreso económico el 33.3% (n=10) no cuenta con ingreso económico y el 36.7% (n=11) cuenta con seguro de vida o asistencial de EsSalud. El porcentaje de automedicación en los usuarios antes de la consejería farmacéutica fue 96.7% (n=29), pero después de aplicar post test se obtuvo un 23.3% (n=7) de automedicación.

**Conclusiones:** Se determinó la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020, según la prueba estadística T-student ( $p < 0.05$ , se acepta  $H_a$ ) logrando disminuirla de un 96.7% a un 23.3%

Palabras claves: Automedicacion, Consejeria farmacéutica, Factores y Riesgos de automedicacion

## ABSTRACT

**Objective:** Reduce self-medication through the influence of pharmaceutical counseling on self-medication in users attended at the "Virgen de Guadalupe" Botica Chiclayo

**Method:** The study follows a descriptive investigation and explanatory design with pre and post test and a treatment. The study population was the users attended at the "Virgen de Guadalupe" pharmacy in Chiclayo-2020, from which a representative sample of 30 was taken who met the inclusion and exclusion criteria. Data collection was carried out through questionnaires following the survey technique, later the data were tabulated and exported to the statistical program SPSS v. 26 where the tables of frequencies and percentages were obtained and the T-Student test was applied.

**Results:** Users who self-medicate are generally older than 37 years of age and represent 53.3% (n = 16), the predominant gender being female with 63.3% (n = 19), in terms of income, 33.3% (n = 10) do not have an economic income and 36.7% (n = 11) have life or health insurance from EsSalud. The percentage of self-medication in users before pharmaceutical counseling was 96.7% (n = 29), but after applying the post-test, 23.3% (n = 7) of self-medication was obtained.

**Conclusions:** The influence of pharmaceutical counseling on self-medication was determined in users attended at the Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020, according to the T-student statistical test ( $p < 0.05$ ,  $H_a$  is accepted), achieving a reduction from 96.7% to a 23.3%

  
Alexander I. Acaro Pizarro  
LIC. MEDICINA GENERALISTA  
Reg. N° 154271

## INTRODUCCIÓN

Actualmente la automedicación esta favorecida por una amplia lista de medicamentos de venta libre (OTC), sin embargo, muchas personas ven la forma de adquirir otros tipos de medicamentos sin receta médica, lo cual puede representar un problema en salud pública debido a que puede enmascarar dolencias y presentar resistencia bacteriana, reacciones adversas, además de emplear vías de administración o dosis incorrectas, causando gastos económicos en la población e incrementando el problema.<sup>1</sup>

La automedicación se define como la administración de medicamentos sin receta médica con el objetivo de prevenir y dar tratamiento a las enfermedades. Para ello es fundamental la labor del profesional Químico Farmacéutico en la consejería farmacéutica, ya que es el responsable de las Buenas Prácticas de Dispensación y Seguimiento Farmacoterapéutico, con el fin de prevenir posibles problemas relacionados con medicamentos.<sup>1</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) revela que el 50% de los medicamentos recetados se dispensan o venden incorrectamente, además no son tomados de manera adecuada.<sup>2</sup>

En Colombia el 39% de su población que presentan alguna molestia o dolencia se automedica y el 14% no muestra interés por informarse sobre los efectos adversos que genera la automedicación.<sup>1</sup>

En Cajamarca – Perú, se realizó un estudio en cinco provincias donde se reportó que el 36.19% hace uso de la automedicación y el 66.18% de los fármacos se adquirieron en boticas y farmacias de la localidad.<sup>1</sup>

En la ciudad de Chiclayo, se reportó que el 37% de la población se automedica por cualquier tipo de sintomatología, siendo uno de los motivos más frecuentes por la población para automedicarse el “ya sé que recetan”, “falta de dinero para la consulta” y “el miedo a lo que puedan diagnosticar”.<sup>3</sup>

El uso de medicamentos es algo cotidiano en la vida de la población, pero una automedicación irresponsable puede convertirse en un peligro para la salud, por tal motivo,

es importante la participación del profesional Químico Farmacéutico en la dispensación de los medicamentos asesorando al paciente sobre su uso correcto.

En ese sentido, el estudio mostró la influencia que genera la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la botica “Virgen de Guadalupe” de Chiclayo-2020, lo que contribuyó a disminuir los índices de automedicación por parte de los usuarios, ayudando de esta manera a reducir gastos y reacciones adversas por el uso inadecuado de medicamentos y así mismo, evitar los problemas relacionados de resistencia bacteriana.

La investigación tuvo como antecedentes nacionales a Sandoval C. (2017), quien en su estudio titulado “Factores asociados a la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017” realizado en Lima, tuvo por objetivo determinar la influencia de los factores asociados a la automedicación, el estudio fue de corte transversal con muestreo no probabilístico, se tomó una muestra de 160 usuarios y se aplicó una lista de cotejo para medir los factores asociados a la automedicación, los resultados mostraron que existen factores que se asocian a la automedicación, tales como: falta de tiempo, costos, nivel cultural y publicidad. El estudio encontró un nivel de automedicación del 56.3% para la muestra estudiada.<sup>4</sup>

Así mismo, Pillaca M., Carrión K. (2016) en su estudio titulado “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno” – Ayacucho, tuvo por objetivo determinar la frecuencia y las características de la automedicación en personas adultas que acuden a las boticas, el estudio se realizó mediante encuestas a 433 personas entre las edades de 25 a 65 años, los datos obtenidos fueron procesados mediante SPSS 19, encontrando que las mujeres se automedican más que los varones, el 64.7% se automedica por problemas de dolor, el 18.7% porque espera demasiado tiempo en un hospital, así mismo, el 69.4% se automedica por recomendación, el 74.7% influenciados por la televisión, el estudio concluyó indicando que existe elevado porcentaje de automedicación en la muestra analizada.<sup>5</sup>

Finalmente Quezada M. (2016), en su estudio titulado “Atención Farmacéutica en el establecimiento privado Inkafarma Trujillo 40 durante el periodo enero 2015 – enero 2016, realizado en la ciudad de Trujillo, tuvo por objetivo aplicar protocolos y actividades para mejorar la atención farmacéutica y medir su impacto en los usuarios de la botica, durante la ejecución de la investigación se implementaron protocolos y actividades donde se describen las funciones del Químico Farmacéutico en la botica Inkafarma en relación a la atención



farmacéutica que comprende la dispensación de medicamentos, indicación farmacéutica, custodia de ciertos medicamentos de implicancia legal, charlas al personal, etc.<sup>6</sup>

Con respecto a los antecedentes internacionales tenemos al de Rojas A. (2020), quien realizó un estudio titulado “Análisis de la percepción de los usuarios de farmacias de comunidad del ámbito privado sobre los servicios de atención farmacéutica recibida y el acceso al farmacéutico”, el estudio se realizó en Costa Rica y tuvo por objetivo evaluar el servicio de la atención farmacéutica y el acceso del químico farmacéutico en farmacias comunitarias, el estudio se realizó mediante la aplicación de cuestionarios a 385 usuarios que acudieron a la farmacia, los resultados mostraron que la mayor parte de los usuarios que acuden son mujeres mayores de 65 años, el 45% de los usuarios acuden por el servicio de atención farmacéutica, el 41% acuden para resolver dudas sobre su tratamiento, así mismo, el 79% de los usuarios piensa que la orientación del profesional químico farmacéutico pueden mejorar su salud, el 59% piensa que es importante la información sobre los medicamentos, el 82% ha solicitado alguna vez algún servicio de atención farmacéutica, de los resultados encontrados en el estudio se concluyó que la percepción que tienen los usuarios de las farmacias orientan a que se implementen o mejoren programas de atención farmacéuticas ya que, se observa que ellos relacionan su mejoría a este tipo de servicio farmacéutico.<sup>7</sup>

En el estudio de Babativa Y., Fierro D. (2018) titulado “La automedicación y el rol del Tecnólogo en regencia de farmacia en la prevención y promoción del uso de medicamentos sin prescripción médica”, realizado en Colombia, tuvo como objetivo describir el rol del Tecnólogo en Regencia de Farmacia en la prevención del riesgo derivado de la automedicación, la técnica empleada para la recolección de datos fue documental, haciendo uso de una base de datos y su posterior análisis, concluyendo que es responsabilidad de todo profesional de la salud dar a conocer los efectos de la automedicación a la población, haciendo uso de estrategias como: charlas, cartillas, manuales, foros u otros que expliquen el correcto uso de los medicamentos para evitar riesgos y que este profesional cumple en dichas labores del sector de salud.<sup>8</sup>

Altamirano V., Hauyón K., Mansilla E., Matamala F., Morales I., Maury E. en su investigación titulada “Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile” (2017), obtuvo una prevalencia de automedicación del 81,2 %, las principales razones refieren el no considerar necesario consultar al médico (46 %), si la sintomatología de su malestar persiste, un 56 % indicó que recién concurre al médico. La adquisición de medicamentos principalmente se da en las farmacias (63 %) y las fuentes de

promoción de la conducta son lideradas por familiares (51 %) y amigos (47,6 %). Los síntomas más frecuentes que causa la automedicación fueron: dolor de cabeza, gripe e inflamaciones, las cuales fueron tratadas preferentemente por el grupo de fármacos antiinflamatorios no esteroideos. El 80 % considera que automedicarse es una práctica riesgosa, el 64 % ha recomendado algún medicamento y un 46 % tienen un stock de ellos en su lugar de residencia.<sup>9</sup>

A continuación, se presenta las bases teóricas que sirvieron de sustento teórico en la investigación tomando como punto de partida los conceptos de Consejería Farmacéutica y Automedicación que se detallan:

La consejería farmacéutica es la provisión de la información necesaria para asegurar el uso adecuado del medicamento al paciente, puede definirse como la solicitud explícita de un paciente de recibir asesoramiento de un farmacéutico. Algunos estudios han utilizado el término "solicitud basada en síntomas", en contraposición a "solicitud basada en producto", siendo este último coincidente con los informes de automedicación, es decir, el paciente es quien selecciona cómo tratar su problema menor de salud.<sup>10</sup>

La consejería farmacéutica en trastornos de salud menores tiene como objetivo mejorar y/o resolver los síntomas menores que experimentan los pacientes que se automedican. El farmacéutico tiene un papel clave en la selección de la terapia más adecuada y en la educación del paciente para el autocuidado con el fin de lograr resultados clínicos positivos, reducir los costos de atención médica y prevenir posibles problemas relacionados con los medicamentos.<sup>11</sup>

La OMS define a la automedicación como la selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar. Si bien es posible una automedicación responsable, muchas veces las personas no cuentan con la información suficiente para tomar buenas decisiones sobre su salud. Por eso es recomendable siempre consultar con un profesional antes de consumir cualquier producto medicinal.<sup>12</sup>

Otra definición de la automedicación es el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas o el conjunto de actividades realizadas por el paciente, sin la asistencia de profesionales de la salud.<sup>13</sup>

Otros autores definen a la automedicación como “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico”. La iniciativa de curar sus enfermedades por recomendación propia o de un familiar o amigo cercano, dicha a automedicación indica el autor debería ser atendida con el pleno conocimiento del paciente o debidamente informada por un profesional, sin embargo tal realidad no se observa.<sup>14</sup>

La automedicación se puede lograr mediante el uso de medicamentos sin receta, pero también mediante el uso de medicamentos a base de hierbas o suplementos dietéticos. Sin embargo, los dos posteriores no siguen la misma regla mencionada anteriormente, ya que pueden colocarse en un área de la farmacia directamente accesible al público. Además, el citado despacho legal tampoco cubre estas categorías, por lo que los farmacéuticos no recurren a ellas con tanta frecuencia como lo hacen con los medicamentos de venta sin receta médica.<sup>15</sup>

Los factores involucrados en la automedicación son muchos entre ellos se identifican al ilimitado acceso a servicios de salud, las barreras económica debido a que la gran parte de la población presenta bajos recursos, el nivel de educación e información, el libre acceso a los medicamentos, la publicidad que influye en gran medida en la población, entre otros.<sup>3,16</sup>

Esta problemática llevo a plantear la siguiente interrogante ¿Cuál será la influencia de la consejería farmacéutica en automedicación en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020?

La automedicación, una problemática de gran impacto en la salud de las personas sobre la cual se han pronunciado diversos organismos internacionales, así como el Ministerio de Salud del Perú, los cuales indican que existen varios factores que conducen al incremento de esta, como son los sociales, demográficos, entre otros.

Por otro lado, el estudio involucró también a la consejería farmacéutica, la cual es una práctica aplicada por el profesional químico farmacéutico que ofrece muchas ventajas al influir sobre el entendimiento del paciente en su tratamiento farmacológico y mejorando su calidad de vida.

En ese sentido, se buscó disminuir los niveles de automedicación en los pacientes mediante la influencia la consejería farmacéutica, evaluó los factores que influyen en la automedicación observados en los usuarios atendidos en la botica Virgen de Guadalupe,

quienes son una muestra representativa de los pobladores de la zona, los resultados del estudio sirven para la toma de decisiones y ayudan a implementar normativas o procedimientos de prevención que ayuden disminuir las tasas de automedicación mediante el uso de la consejería farmacéutica.

Así mismo, aportó información actualizada y servirá de apoyo para estudios posteriores y mejorará el tratamiento farmacológico de los usuarios de la zona.

El objetivo del estudio fue determinar la influencia de la consejería farmacéutica en automedicación mediante en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020, para dcual se han formulado los siguientes objetivos específicos:

Identificar las características de la automedicación de usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020 según dimensiones demográficas, económicas y sociales en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020

Comparar el porcentaje de automedicación antes y después de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020 en el pre test antes de consejería.

Verificar la eficiencia de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020.

La Hipótesis planteada para la presente investigación es: la consejería farmacéutica influye significativamente en la disminución de la automedicación en los usuarios atendidos en la Botica “Virgen de Guadalupe”, Chiclayo-2020.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo: La investigación fue de tipo descriptiva, debido a que determinará las características de un fenómeno en el momento que se produce sin modificación alguna.

Diseño: Explicativo

- Es explicativo debido a que busca investigar y explicar de manera concreta un fenómeno que ocurre, así mismo, por la recolección de los datos será prospectiva.<sup>17,18</sup>

G ----- O1 ----- X ----- O2

G: Grupo (Usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe)

X: Tratamiento (Consejería Farmacéutica)

O1: Pre-test (Cuestionario de automedicación antes de la consejería farmacéutica)

O2: Post-test (Cuestionario de automedicación después de la consejería farmacéutica)

### 2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE DEPENDIENTE	Definición conceptual	DIMENSIONES	INDICADORES	Tipo de Variable	ESCALA
Automedicación	Acto de administrarse medicamentos por recomendación o por decisión propia sin el previo conocimiento.	Demográfica	Edad Sexo	Cualitativa	Nominal
		Económica	¿Cuál es su situación laboral? ¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?	Cualitativa	Nominal
		Social	¿Cuenta con algún seguro de salud Médico o Asistencial? ¿A dónde recurre inicialmente en caso de un problema de salud?	Cualitativa	Nominal

VARIABLE INDEPENDIENTE	Definición conceptual	DIMENSIONES	INDICADORES	Tipo de Variable	ESCALA
Consejería Farmacéutica	Información brindada por un profesional farmacéutico con respecto al medicamentos y su tratamiento	Consecuencias de automedicación  Uso adecuado de medicamentos	¿Ha tomado alguna vez medicamentos sin receta médica? ¿Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosis, interacciones con otros medicamentos y efectos adversos?  ¿Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar? ¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo?	Cualitativa	Ordinal

### 2.3. Población, muestra y muestreo

#### Población:

Estuvo conformada por usuarios atendidos en la Botica “Virgen de Guadalupe” de Chiclayo-2020.

#### Criterios de inclusión:

- Usuarios que hayan consumido medicamentos dentro de los 6 meses anteriores, sin prescripción médica.
- Usuarios comprendidos entre los 18 a 65 años
- Aceptar participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado
- Participar en la charla de capacitación

Criterios de exclusión:

- Usuario con receta médica
- Usuario menor de edad

**Muestra:**

Conformada por 30 usuarios atendidos en la Botica “Virgen de Guadalupe” de Chiclayo que cumplen los criterios de inclusión y exclusión

Muestreo: De tipo no probabilístico por conveniencia.

**2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario de automedicación, los mismos que fueron validados por juicio de expertos.

**2.5 Procedimiento**

Se preparó el material previamente para el inicio de la intervención con el usuario, para lo cual se dispondrá de copias del Cuestionario y de lapiceros.

A cada usuario que se presentó en la botica y cumplió los criterios de inclusión y exclusión se procedió a iniciar la intervención, solicitando su participación en el proyecto de investigación para lo cual se le informó detalladamente en que consistía.

Luego de aceptación por parte del usuario este firmó el consentimiento informado (Anexo 3) y se procedió a iniciar la encuesta con la primera pregunta.

Luego de realizar la encuesta se procedió con el pre-test el cual se realizó en 15 minutos.

Luego de realizado este procedimiento se brindó la consejería farmacéutica a los usuarios que participaron durante máximo 30 minutos y en tres sesiones en las cuales se les orientó sobre las generalidades de la automedicación, los riesgos de la automedicación, uso de antibióticos, antiinflamatorios y otros medicamentos. Para las sesiones se utilizó rotafolios y trípticos para orientar a los usuarios.

Se registro los datos personales de cada persona para poder visitarlos posteriormente a la semana para completar la sesión de consejería farmacéutica, después de la última consejería farmacéutica se le entregó nuevamente el post-test para que el usuario responda las preguntas.

## **2.6. Métodos de análisis de datos**

Los datos obtenidos de las encuestas fueron tabulados e ingresados a una base de datos en Excel para posteriormente ser exportados al programa estadístico SPSS versión 22 donde se obtuvieron los estadísticos descriptivos, tablas de frecuencias y se aplicó la prueba inferencial de T-Student que permitió determinar la valoración significativa de la Consejería Farmacéutica con un nivel de significancia del 0.05.

## **2.7 Aspectos éticos**

El estudio respetó el principio ético de no maleficencia y los establecidos en los artículos 24 y 25 la Declaración de Helsinki del 2013<sup>19</sup>, bajo estos principios el estudio no publicó ni divulgó ninguna información que no haya sido proporcionada con el expreso consentimiento de la persona participante o del local comercial resguardando la intimidad de las personas y confidencialidad de los datos obtenidos. Para este fin se usó el consentimiento informado el cual fue firmado por el participante de manera voluntaria.



### III. RESULTADOS

En el presente estudio se determinó la influencia de la consejería farmacéutica en la automedicación a pacientes que acuden a la Botica “Virgen de Guadalupe” Chiclayo - 2020, se realizó el estudio con 30 pacientes a los cuales se aplicó el pre y post test de automedicación. Obtenido los resultados se realizó el análisis de los datos con el Software Estadístico SPSS-versión 22, que se muestran a continuación en tablas y gráficos.

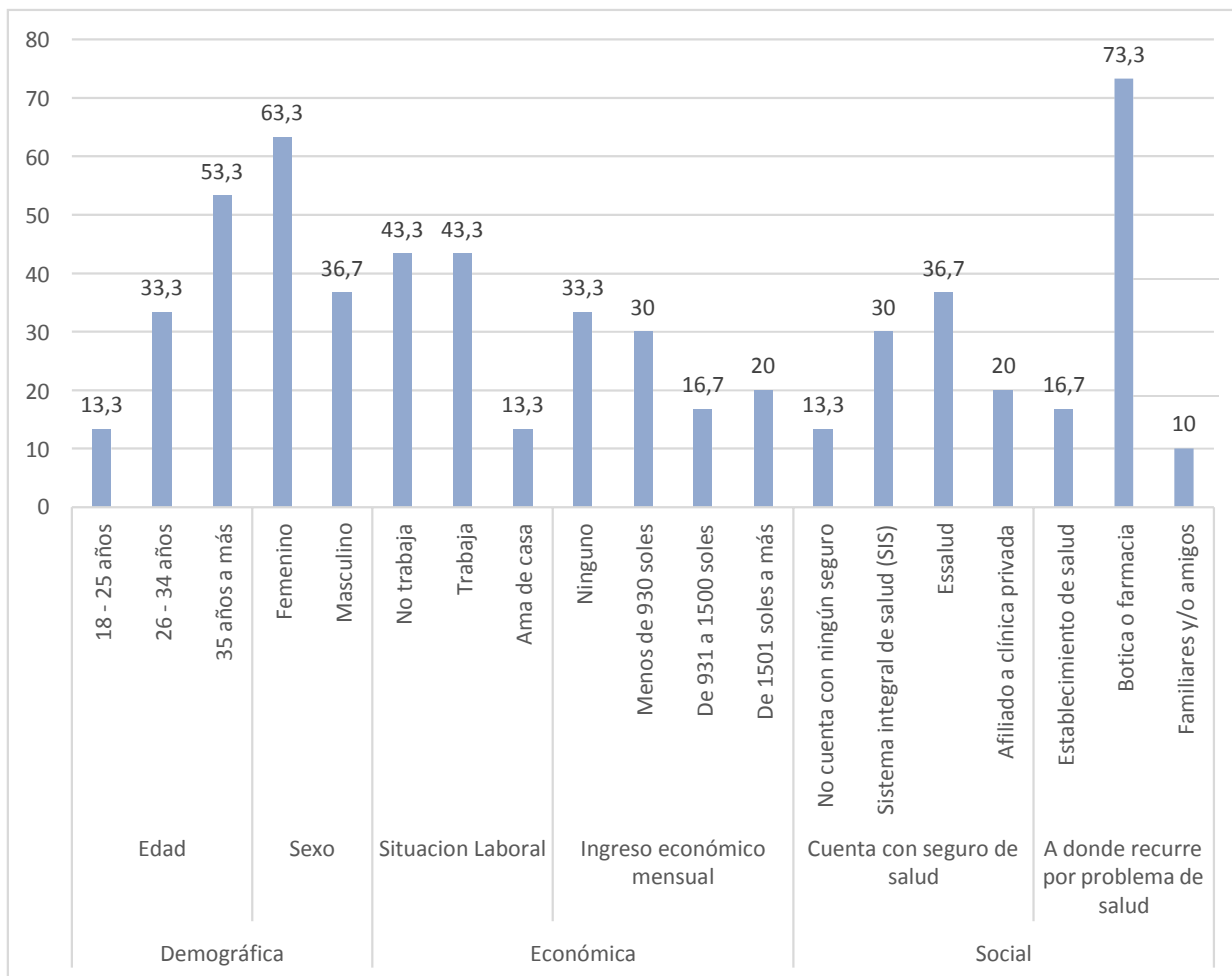
#### Automedicación: Dimensiones Demográfica, económica y social

Tabla 1. Automedicación en los usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020, según dimensión demográfica, económica y social

Dimensión	Indicador	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Demográfica	Edad	18 - 25 años	4	13,3
		26 - 34 años	10	33,3
		35 años a más	16	53,3
	Sexo	Femenino	19	63,3
		Masculino	11	36,7
Económica	Situación Laboral	No trabaja	13	43,3
		Trabaja	13	43,3
		Ama de casa	4	13,3
	Ingreso económico mensual	Ninguno	10	33,3
		Menos de 930 soles	9	30
		De 931 a 1500 soles	5	16,7
		De 1501 soles a más	6	20
Social	Cuenta con seguro de salud	No cuenta con ningún seguro	4	13,3
		Sistema integral de salud (SIS)	9	30
		Essalud	11	36,7
		Afiliado a clínica privada	6	20
	A donde recurre por problema de salud	Establecimiento de salud	5	16,7
		Botica o farmacia	22	73,3
		Familiares y/o amigos	3	10

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

Figura 1. Automedicación en los usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020, según dimensión demográfica, económica y social



Fuente: Elaboración propia (Excel - 2016)

En la tabla 1 y fig. 1 el análisis de las frecuencias y porcentajes observados de las variables según la dimensión demográfica, económica y social

Dimensión demográfica: Se muestra las edades de los usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" de Chiclayo, el rango de edades de los usuarios mayores a 37 años es la que presenta mayor prevalencia, con un porcentaje del 53.3% de la muestra estudiada, las edades entre 26 a 36 años y 18 a 25 años, representan el 33.3% y 13.3%. El 63,3% de los pacientes pertenecieron al sexo femenino, mientras que el 36,6% al sexo masculino.

Dimensión económica: No se observa tendencia a la automedicación entre los usuarios que trabajan (43.3) y no trabajan (43.3%), el 13.3% fueron amas de casa. Se observa que los usuarios con ningún ingreso económico presentan la mayor prevalencia de tasas de automedicación con 33,3%; seguido por los usuarios con ingreso económico de menos de

930 soles con 30%; aquellos con ingresos económicos de 1501 soles a más con el 20% y finalmente los clientes con el 16,7% que cuentan con un ingreso mensual que oscila entre 931 y 1500 soles.

Dimensión social: El mayor número de pacientes que se automedican corresponden a los no cuentan con ningún seguro y representan el 36,7%, seguido por los usuarios que cuentan con Seguro Integral de Salud (SIS) con 30%%, los que cuentan con el seguro social de pensiones (EsSalud) son el 13,3% y por último los afiliados a una clínica privada con 20%. Con respecto a donde acuden en primer lugar refieren que a la botica o farmacia cuando tienen problemas de salud con un 73.3%, el 16.7% acuden a centros de salud y el 10% a un familiar y/o amigo.

## Evaluación de la Consejería Farmacéutica:

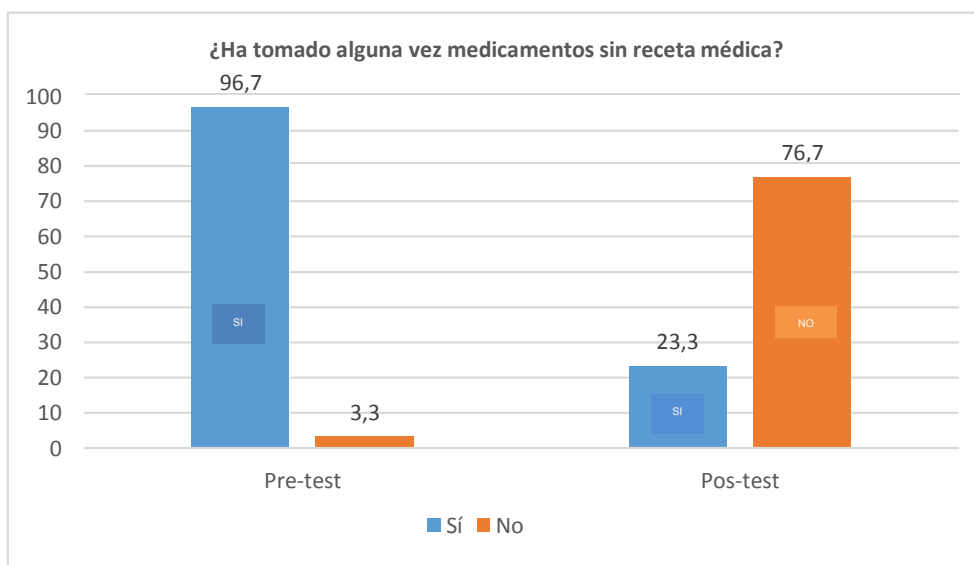
### Dimensión: Automedicación (antes y después)

Tabla 2. Comparación de automedicación de usuarios atendidos en la Botica “Virgen de Guadalupe” antes y después de la consejería farmacéutica Chiclayo-2020

		¿Ha tomado alguna vez medicamentos sin receta médica?			
		ANTES (PRE TEST)		DESPUÉS (POS TEST)	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Automedicación	No	1	3,3	23	76,7
	Sí	29	96,7	7	23,3
	Total	30	100,0	30	100,0

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

Figura 2. Comparación de automedicación de usuarios atendidos en la Botica “Virgen de Guadalupe” antes y después de la consejería farmacéutica Chiclayo-2020



Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

En la tabla 2 y Figura 2, Se muestra los datos comparativos de la automedicación de los usuarios que acuden a la Botica “Virgen de Guadalupe”; en el pre test se observa que el 96.7% han tomado alguna vez medicamentos sin receta y después de la consejería se logra que el 76,6% de los usuarios ya no consuman medicamentos sin receta médica.

### Dimensión: Uso adecuado del Medicamentos

Tabla 3. Lectura del prospecto de medicamentos por los usuarios atendidos en la Botica “Virgen de Guadalupe”- Chiclayo-2020

		Pre test	Pos test
Lee el prospecto del medicamentos	Sí	33,3%	83,3%
	No	66,7%	16,7%
	Total	100%	100%

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

En la tabla 3 se puede observar las respuestas de los pacientes que acuden a la botica “Virgen de Guadalupe” Chiclayo 2020; en el que en el pre test solo el 33,3% lee el prospecto; mientras que después de la consejería farmacéutica el 83,3% considera leer el prospecto antes de consumir algún medicamento.

Tabla 4. Influencia de la publicidad para el uso medicamentos por los usuarios atendidos en la Botica “Virgen de Guadalupe”- Chiclayo-2020

		Pretest	Postest
Influye la publicidad en el uso de medicamentos	No	50%	83,3%
	Sí	50%	16,7%
	Total	100%	100%

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

En la tabla 4 se puede apreciar la influencia de la publicidad en la compra de medicamentos sin prescripción médica. El pre test muestra 50% de los encuestados consideran que la publicidad sí influye en los medicamentos que consume. No obstante, después de la consejería farmacéutica solo el 16,7% cree que la publicidad lo ayuda a decidir qué medicamento tomar.

Tabla 5. Influencia de los consejos a amigos o familiares sobre el uso de un medicamento por los usuarios atendidos en la Botica “Virgen de Guadalupe”- Chiclayo-2020

		Pretest	Postest
Influye tus amigos o familiares el uso de un medicamento	No	20%	76,7%
	Sí	80%	23,3%
	Total	100%	100%

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

En la tabla 5 se observa si el paciente que concurre a la botica “Virgen de Guadalupe” Chiclayo 2020 recomienda el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo, en el pretest encontramos que el 80% de clientes aconseja el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo mientras que, en el pos-test, después de la consejería farmacéutica, solo el 23,3% de usuarios asegura haberlo hecho.

### Contrastación de Hipótesis:

Tabla 11. Análisis de la normalidad de la distribución de los grupos pre test y post test.

#### Estadísticas de muestras emparejadas

	Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1 Pre test	0,97	30	0,183	0,033
Pos test	0,23	30	0,430	0,079

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

Se muestra el análisis realizado a los datos del pre-test y post-test para determinar si tienen una distribución normal mediante la prueba de T-student. Se observa un p-valor de 0.97 y 0.230 para el pre-test y post-test respectivamente, por lo tanto, se acepta el hecho de que la distribución de los datos en el pre-test y post-test tienen una distribución normal.

**Hipótesis alterna:** Ha: La consejería farmacéutica influye en la automedicación de los pacientes que acuden a la botica “Virgen de Guadalupe” Chiclayo 2020

**Hipótesis nula:** Ho: La consejería farmacéutica no influye en la automedicación de los pacientes que acuden a la botica “Virgen de Guadalupe” Chiclayo 2020

**Prueba de muestras relacionadas (T-student)**

**Correlaciones de muestras emparejadas**

	N	Correlación	Sig.
Par 1 Pretest & Postest	30	0,102	0,590

**Tabla 6. Prueba T-student**

**Prueba de muestras emparejadas**

	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Par 1 Pretest - Postest	0,733	0,450	0,082	0,565	0,901	8,930	29	0,000

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

**Nivel de significancia:** P=0.05%                      Entonces p=0.00

**Regla de contraste hipótesis**

Si el Valor  $p \geq 0.05$ , se acepta la Hipótesis Nula (Ho).

Si el Valor  $p < 0.05$ , se acepta la Hipótesis Alterna (Ha)

**Decisión:** Se aprecia en la tabla 6, según el Programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un  $p=0.000$ , en tal sentido este valor de p, es menor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por tanto, Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Conclusión:** La hipótesis alterna es aceptada, es decir: La consejería farmacéutica influye en la automedicación de los pacientes que acuden a la botica “Virgen de Guadalupe” Chiclayo 2020.

#### IV. DISCUSIÓN

La investigación evaluó la influencia de la consejería farmacéutica en la automedicación en pacientes que acuden a la botica “Virgen de Guadalupe” Chiclayo 2020, se obtuvo con la prueba estadística T-student para muestras emparejadas o relacionadas que la orientación farmacéutica influye en la automedicación de los pacientes que acuden a la botica “Virgen de Guadalupe” Chiclayo 2020

Se observó en cuanto a los usuarios que se automedican que el 55.3% son personas mayores de 35 años, seguidos de un 33.3% por personas comprendidas entre 26 a 34 años y finalmente un 13.3% entre las edades de 18 a 25 años, en cuanto al sexo el 63.3% correspondió a las mujeres y el 36.7% a los hombres.

Con respecto a la situación laboral de los usuarios el 43.3% no trabaja y en el mismo porcentaje se encuentran los que trabajan, las amas de casa representan el 13.3% de la muestra del estudio que se automedican, por lo tanto, no existe una tendencia a la automedicación entre las personas que trabajan y no lo hacen.

El ingreso económico es otro factor que fue estudiado y se observó que el mayor porcentaje de usuarios que se automedican corresponde a los que no presenta ningún ingreso económico mensual con un 33.3% y el segundo lugar a los que perciben menos de 930 soles al mes, sin embargo, esta información parece contraria al porcentaje de personas que trabajan, pero el caso que se presenta ante esta situación es que presentan trabajos eventuales y no consideraron percibir un ingreso mensual fijo.

Con respecto a los factores sociales el contar con un seguro de salud no es un factor que motive la automedicación puesto que el estudio encontró que el mayor porcentaje de usuarios que se automedican cuentan con seguro de EsSalud (36.75), seguidos por los que cuentan con el seguro integral de salud (SIS), así mismo, el estudio determinó que el lugar a donde acuden primero los usuarios ante un problema de salud es la botica o farmacia con un porcentaje del 73.3%.

Pillaca M, Carrión K. en su investigación Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015 encontró que la frecuencia de automedicación correspondió a 87,8% lo que se condice con los resultados obtenidos en la presente investigación, en el que la frecuencia de automedicación fue del 96,7%. Asimismo,



Altamirano V, Hautyón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, en su investigación titulada “Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile” (2017) obtuvo una prevalencia de automedicación del 81,2 % llegando a la conclusión que en América del Sur es preponderante la automedicación.

De acuerdo al sexo el predominio de automedicación se dio en mujeres con el 63,3% lo que concuerda con Rojas A. (2020), quien realizó un estudio titulado “Análisis de la percepción de los usuarios de farmacias de comunidad del ámbito privado sobre los servicios de atención farmacéutica recibida y el acceso al farmacéutico” en el que los resultados mostraron que la mayor parte de los usuarios que acuden son mujeres. También Pillaca M. y Carrión K. (2016) en su estudio titulado “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno” Ayacucho encontró similares resultados que, del total de 433 personas, el 67,9% fueron mujeres. En resumen, las mujeres tienden más a la automedicación que los varones.

Pillaca M. y Carrión K. (2016) en su estudio titulado “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno” – Ayacucho, demostró que la automedicación fue mayor en personas adultas con edades entre 25 a 34 años (42,4%), sin embargo, en este estudio se encontró que la población que más se automedica se encuentra entre 37 años a más con 53,3%.

Sandoval C. (2017), en su estudio titulado “Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017” evidenció que 102 usuarios se automedican y representan el 63.7% y tienen nivel socioeconómico elevado. A diferencia de este estudio el 63,3% de los encuestados que se automedicó tenían un ingreso mensual menor o igual al salario mínimo vital en Perú, es decir menor a 930 soles. in embargo, debemos tomar en consideración el contexto geográfico donde se llevó a cabo la investigación.

Se espera que las personas que no cuentan con seguro social sean las que predominantemente se automediquen, sin embargo, Sandoval C. (2017), en su estudio titulado “Factores asociados a la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017” observó en la población que se automedicaba, solo el 40 % contaba con algún tipo de seguro, del mismo modo, en este estudio solo el 36,7% no cuenta con ningún seguro social.

## V. CONCLUSIONES

Los resultados permiten concluir que:

1. La consejería farmacéutica influye sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020, según la prueba estadística T-student ( $p < 0.05$ , se acepta Ha).
2. La mayoría de los usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" fueron del sexo femenino, mayores a 35 años, con ingresos económicos menores a 930 soles y el mayor porcentaje cuenta con seguro de EsSalud asistencial, siendo el primer lugar donde recurren por algún problema de salud las boticas o farmacias.
3. El 96.7% de los usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" se automedica pero después de la consejería farmacéutica se logró disminuir la automedicación a un 23.3%.
4. La consejería farmacéutica fue eficiente en el uso adecuado del medicamento pues disminuyó la influencia de la publicidad, amigos y familiares para auto medicarse y se consiguió que lean los prospectos de medicamentos antes de consumirlos.

## VI. RECOMENDACIONES

1. El presente estudio demostró que con la adecuada consejería farmacéutica los niveles de automedicación descendieron. Por consiguiente, se recomienda a todos los profesionales Farmacéuticos que quieran investigar más sobre estos tópicos usen diferentes métodos de estudio e instrumentos para obtener un panorama más amplio sobre la automedicación y los estragos que causa en nuestra sociedad.
2. Se recomienda a los estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y a todos aquellos que pertenecen al área de salud a realizar investigaciones sobre automedicación, especialmente conocer los factores que influyen en ella porque constituye un problema de Salud Pública además que asuman la función indispensable del Químico Farmacéutico en la consejería farmacéutica en beneficio de la sociedad.
3. La automedicación representa un riesgo a la salud de las personas por ello sugerimos a todos los usuarios que acudan a los establecimientos farmacéuticos y soliciten las recomendaciones y orientaciones por parte del profesional químico farmacéutico con el fin de evitar riesgos en su salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuba C, Puza G. Características frente a la automedicación responsable en pobladores del distrito de san juan de miraflores. setiembre 2018. Universidad Norbert Wiener. Universidad Norbert Wiener; 2019.
2. Tobón F, Montoya S, Orrego M. Automedicación familiar, un problema de salud pública. Educ Medica. 1 de octubre de 2018;19:122-7.
3. Saldaña D, Villalobos G, Ballón B, León F. Frecuencia y características de la automedicación en pacientes con cefalea en atención primaria en Lambayeque , Perú. Rev Medica Hered. 2016;27:230-6.
4. Sandoval C. Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017. Universidad César Vallejo. 2018.
5. Pillaca M, Carrión K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An la Fac Med la Univ Huamanga - Ayacucho. 2016;77(4):387.
6. Quezada M. Atención Farmacéutica en establecimiento privado Inkafarma Trujillo 40 durante el periodo enero 2015 – enero 2016. Universidad Nacional de Trujillo. 2016.
7. Rojas A. Análisis de la percepción de los usuarios de farmacias de comunidad del ámbito privado sobre los servicios de atención farmacéutica recibida y el acceso al farmacéutico [Internet]. Repositorio Universidad Costa Rica. 2020 [citado 21 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.kerwa.ucr.ac.cr/handle/10669/80484>
8. Babativa Y, Fierro D. La automedicación y el rol del Tecnólogo en regencia de farmacia en la prevención y promoción del uso de medicamentos sin prescripción médica. Universidad de los Llanos - Colombia. 2018.
9. Altamirano V, Hauyón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cuba Salud Pública. 2019;45(1):e1189.
10. Wazaify M, AlBsoul A, Abu E, Tahaineh L. Societal perspectives on the role of

- community pharmacists and over-the-counter drugs in Jordan. *Pharm World Sci* [Internet]. 6 de diciembre de 2018 [citado 25 de octubre de 2020];30(6):884-91. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s11096-008-9244-1>
11. Centro Nacional de Información del Medicamento (CENADIM)-MINSA. Boletín informativo - CENADIM. Lima - Perú; 2016.
  12. Russo T, Johnson J. Enfermedades causadas por bacilos entéricos gramnegativos. En: *Harrison Principios de Medicina Interna 18e* [Internet]. 2015 [citado 25 de octubre de 2020]. p. 149. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952696>
  13. International Pharmaceutical Federation. Declaración conjunta por La Federación Farmacéutica Internacional y La Industria Mundial de la Automedicación Responsable. 2015.
  14. Baos V. Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. *Inf Ter del Sist Nac Salud* [Internet]. 2010;24(6):147-52. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/200006-2.pdf>
  15. International Pharmaceutical Federation. Autocuidado, incluida la automedicación responsable\_el papel profesional del farmacéutico [Internet]. International Pharmaceutical Federation 2017 p. 1-5. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/database\\_file12.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/database_file12.pdf)
  16. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) - MINSA. Automedicación en el Perú [Internet]. Lima - Perú; 2015. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf)
  17. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México,D.F.: Mc Graw Hill; 2014.
  18. Grove S, Gray J. Investigación en Enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. 7ma ed. Barcelona - España: Elsevier; 2019. 487 p.
  19. Universidad de Navarra. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. España; 2013.

## **ANEXOS**

### Anexo 1. Matriz de consistencia

<b>Autor (es):</b> Lucina Barrantes Campos - Mariela Jaqueli Alarcón Vásquez
<b>Tema:</b> <b>Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo</b>

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLES Y DIMENSIONES	Metodología
¿La consejería farmacéutica reducirá la automedicación mediante en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020	Reducir la automedicación mediante la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020	<p><b>H<sub>1</sub>:</b> La consejería farmacéutica influye significativamente en la disminución de la automedicación en los usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe", Chiclayo-2020.</p> <p><b>H<sub>0</sub>:</b> La consejería farmacéutica no influye significativamente en la disminución de la automedicación en los usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe", Chiclayo-2020.</p>	<p>Variables:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Independiente:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consejería Farmacéutica</li> </ul> </li> <li>Dependiente               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Automedicación</li> </ul> </li> </ul> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Demográfica</li> <li>- Económica</li> <li>- Social</li> </ul>	<p>Alcance de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuantitativo</li> </ul> <p>Método de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deductivo</li> </ul> <p>Diseño de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre - experimental</li> </ul> <p>Población:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" de Chiclayo</li> </ul>

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		Muestra:
<p>¿Cuáles serán las características de la automedicación en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020 según dimensiones demográficas, económicas y sociales en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020?</p> <p>¿Cuál será el porcentaje de automedicación antes y después de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Será eficiente la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020</li> </ul>	<p>Identificar las características de la automedicación de usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020 según dimensiones demográficas, económicas y sociales en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020</p> <p>Comparar el porcentaje de automedicación antes y después de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020.</p> <p>Verificar la eficiencia de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo-2020</p>			<p>Muestra:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 30 usuarios atendidos en la Botica “Virgen de Guadalupe” de Chiclayo durante el mes de octubre del 2020</li> </ul> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta</li> </ul> <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se empleará tablas estadísticas de frecuencias para mostrar el porcentaje de los datos recolectados y analizará mediante la prueba T Student para muestras emparejadas, con un alfa de 0.05</li> </ul>



## **Anexo 2. Instrumento de recolección de datos**

**Título: Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo.**

### **Instrucciones**

Encierre en un círculo la respuesta que crea correcta según su criterio, la respuesta debe ser sincera, el cuestionario no registrará ningún dato personal por lo que su identidad permanecerá en el anonimato. Los datos proporcionados servirán para el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Variable dependiente: AUTOMEDICACIÓN

#### **Dimensión: Demográfica**

1. Edad
  - a) 18 – 25
  - b) 26 – 34
  - c) 35 a más
2. Sexo
  - a) Masculino
  - b) Femenino

#### **Dimensión: Económica**

3. ¿Cuál es su situación laboral?
  - a) Trabaja
  - b) No trabaja
  - c) Ama de casa
4. ¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?
  - a) Ninguno
  - b) Menos de 930 soles
  - c) De 931 a 1500 soles
  - d) De 1501 soles a más

Dimensión: Social

5. ¿Cuenta con algún seguro de salud Médico o Asistencial?
  - a) Seguro integral de salud (SIS)
  - b) Seguro social de salud. ESSALUD
  - c) Afiliado a Clínica Privada
  - d) No cuento con ningún seguro
6. ¿A dónde recurre inicialmente en caso de un problema de salud?
  - a) Farmacia o botica
  - b) Establecimiento de salud
  - c) A un familiar
  - d) A un vecino (a)

**Variable: Consejería Farmacéutica**

Dimensión: Consecuencias de automedicación

7. ¿Ha tomado alguna vez medicamentos sin receta médica?

a) Nunca      b) Rara vez      c) A veces      d) Habitualmente

8. ¿Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosis, interacciones con otros medicamentos y efectos adversos?

a) Si      b) No

**Dimensión: Uso adecuado de Medicamentos**

9. ¿Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar?

a) Si      b) No

10. ¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo?

a) Si      b) No

### **Anexo 3. Consentimiento informado**

Mediante la presente manifiesto al personal investigador del proyecto **“Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo**, mi consentimiento con la finalidad de aplicar un cuestionario sabiendo que se mantendrá la confidencialidad absoluta de los datos consignados en este; por lo que voluntariamente participo en este trabajo de investigación.

Basándome en la información, acepto voluntariamente y libremente participar en el presente estudio.

.....

Firma

Fecha: .....

Anexo N° 4 Operacionalización de las variables

<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Tipo de Variable</b>	<b>ESCALA</b>
Automedicación	Acto de administrarse medicamentos por recomendación o por decisión propia sin el previo conocimiento.	Demográfica	Pregunta 1 - 2	Cualitativa	Nominal
		Económica	Pregunta 3 - 4	Cualitativa	Nominal
		Social	Pregunta 5 - 6	Cualitativa	Nominal
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Tipo de Variable</b>	<b>ESCALA</b>
Consejería Farmacéutica	Información brindada por un profesional farmacéutico con respecto al medicamentos y su tratamiento	Consecuencias de automedicación	Preguntas 7 y 8	Cualitativa	Ordinal
		Uso adecuado de medicamentos	Preguntas 9 y 10		



**FORMATO: A**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto, al trabajo. Agradeciendo marcar con una aspa el casillero que crea conveniente,

**Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo**

**INVESTIGADORES:** Lucina Barrantes Campos

Mariela Jaqueli Alarcón Vásquez

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
---------------------	---------------	------------	----------	--------------

## FICHA DE VERIFICACIÓN

<b>Variable dependiente: AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Demográfica</b>						
1	¿Cuál es su edad? a) 18 – 25      b) 26 – 34      c) 35 a más					<b>X</b>
2	Sexo: a) Masculino    b) Femenino					<b>X</b>
<b>Dimensión: Económica</b>						
3	¿Cuál es su situación laboral? a) Trabaja      b) No trabaja      c) Ama de casa					<b>X</b>
4	¿Cuál es su ingreso mensual aproximado? a) Ninguno    b) Menos de 930 soles    c) De 931 a 1500 soles    d) De 1501 soles a más					<b>X</b>
<b>Dimensión: Social</b>						
5	¿Cuenta con algún seguro de salud Médico o Asistencial? a) Seguro integral de salud (SIS)      b) Seguro social de salud. ESSALUD c) Afiliado a Clínica Privada      d) No cuento con ningún seguro					<b>X</b>
6	¿A dónde recurre inicialmente en caso de un problema de salud? a) Farmacia o botica    b) Establecimiento de salud      c) A un familiar d) A un vecino (a)					<b>X</b>
<b>Consejería Farmacéutica</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Consecuencias de la automedicación</b>						
7	¿Ha tomado alguna vez medicamentos sin receta médica? a) Nunca      b) Rara vez      c) A veces      d) Habitualmente					<b>X</b>
8	¿Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosis, interacciones con otros medicamentos y efectos adversos? a) Si      b) No					<b>X</b>
<b>Dimensión: Uso adecuado de Medicamentos</b>						
9	¿Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar? a) Si    b) No					<b>X</b>
10	¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo? a) Si      b) No					<b>X</b>

## RECOMENDACIONES

-----NINGUNA-----  
-----  
-----  
-----

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente      2) Deficiente    3) Regular                      4) Buena                      5) Muy buena

Nombres y Apellidos : .....**DEMETRIO RAFAEL JARA AGUILAR**.....  
DNI N° : ...17936729..... Teléfono/Celular : .....952873652.....  
Dirección domiciliaria : ... Mz. A Lote 12. Urb. Huerta Bella – El Porvenir.....  
Título Profesional : .....**QUÍMICO FARMACÉUTICO**.....  
Grado Académico : .....**DOCTOR** .....  
Mención : ..... **EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA** .....



**Dr. Rafael Jara Aguilar**  
**QUÍMICO FARMACÉUTICO**  
**C.Q.F.P. 02615**  
*Firma*

**Lugar y fecha:** .....Trujillo, 20 de Noviembre del 2020....



**FORMATO: B**
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**
**I. DATOS GENERALES**

1.1. Título de la :  
Investigación

**Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre  
Automedicación en usuarios atendidos en la botica  
"Virgen de Guadalupe" Chiclayo**

1.2. Nombre del instrumento **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje Apropiado																				X		
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en conductas observables																					X	
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X	
<b>4. Organización</b>	Existe una organización Lógica																					X	
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X	
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X	
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																					X	
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e Indicadores																					X	
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X	
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la Investigación																					X	

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : ..... **DEMETRIO RAFAEL JARA AGUILAR** .....

Apellidos

DNI N° : .....17936729.....    Teléfono /Celular : .....952873652.....

Dirección domiciliaria : ..... Mz. A Lote 12. Urb. Huerta Bella – El Porvenir .....


Título Profesional : ..... QUÍMICO FARMACÉUTICO .....

Profesional

Grado Académico : ..... DOCTOR .....

Académico

Mención : ... EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA .....

  
**Dr. Rafael Jara Aguilar**  
**QUÍMICO FARMACÉUTICO**  
**C.Q.F.P. 02615**  
**Firm**  
**a**  
**Lugar y fecha:** .....Trujillo, 20 de noviembre del 2020.....

**FORMATO: A**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto, al trabajo. Agradeciendo marcar con una aspa el casillero que crea conveniente,

**Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo**

**INVESTIGADORES:** Lucina Barrantes Campos

Mariela Jaqueli Alarcón Vásquez

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
---------------------	---------------	------------	----------	--------------

## FICHA DE VERIFICACIÓN

<b>Variable dependiente: AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Demográfica</b>						
1	¿Cuál es su edad? d) 18 – 25      b) 26 – 34      c) 35 a más					<b>X</b>
2	Sexo: a) Masculino b) Femenino					<b>X</b>
<b>Dimensión: Económica</b>						
3	¿Cuál es su situación laboral? b) Trabaja      b) No trabaja      c) Ama de casa					<b>X</b>
4	¿Cuál es su ingreso mensual aproximado? a) Ninguno b) Menos de 930 soles c) De 931 a 1500 soles d) De 1501 soles a más					<b>X</b>
<b>Dimensión: Social</b>						
5	¿Cuenta con algún seguro de salud Médico o Asistencial? a) Seguro integral de salud (SIS)      b) Seguro social de salud. ESSALUD e) Afiliado a Clínica Privada      d) No cuento con ningún seguro					<b>X</b>
6	¿A dónde recurre inicialmente en caso de un problema de salud? c) Farmacia o botica      b) Establecimiento de salud      c) A un familiar d) A un vecino (a)					<b>X</b>
<b>Consejería Farmacéutica</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Consecuencias de la automedicación</b>						
7	¿Ha tomado alguna vez medicamentos sin receta médica? a) Nunca      b) Rara vez      c) A veces      d) Habitualmente					<b>X</b>
8	¿Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosis, interacciones con otros medicamentos y efectos adversos? a) Si      b) No					<b>X</b>
<b>Dimensión: Uso adecuado de Medicamentos</b>						
9	¿Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar? a) Si      b) No					<b>X</b>
10	¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo? a) Si      b) No					<b>X</b>

## RECOMENDACIONES

-----NINGUNA-----  
-----  
-----  
-----

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : .....**CARMEN ROSA SILVA CORREA**.....  
DNI N° : ...44472535..... Teléfono/Celular : .....964112623.....  
Dirección domiciliaria : ... Av.Gonzales Cáceda N° 381 Chepén.....  
Título Profesional : .....QUÍMICO FARMACÉUTICO.....  
Grado Académico : .....MAESTRA .....  
Mención : ..... EN CIENCIAS QUÍMICAS.....



Q.F. Carmen Rosa Silva Correa  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
N° C.Q.F.P. 15697

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Lugar y fecha:** .....Trujillo, 20 de Noviembre del 2020.....

**FORMATO: B**
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**
**III. DATOS GENERALES**

1.1. Título de la :  
Investigación

**Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre  
Automedicación en usuarios atendidos en la botica  
"Virgen de Guadalupe" Chiclayo**

1.2. Nombre del instrumento **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje Apropiado																				X
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en conductas observables																			X	
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
<b>4. Organización</b>	Existe una organización Lógica																				X
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X	
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e Indicadores																			X	
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la Investigación																			X	

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

96

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : ..... **CARMEN ROSA SILVA CORREA** .....

DNI N° : .....44472535.....    Teléfono /Celular : .....964112623.....

Dirección domiciliaria : ..... Av.Gonzales Cáceda N° 381 Chapén .....

Título Profesional : ..... QUÍMICO FARMACÉUTICO .....

Grado Académico : ..... MAESTRA .....

Mención : ... EN CIENCIAS QUÍMICAS .....

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL TROPIC  
Q.F. Carmen Rosa Silva Correa  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
N° C.O.F.P. 15697

-----  
Q.F. Carmen Rosa Silva Correa  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
N° C.O.F.P. 15697

**Firm**

**Lugar y fecha:** ..... Trujillo, 20 de Noviembre del



**FORMATO: A**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto, al trabajo. Agradeciendo marcar con una aspa el casillero que crea conveniente,

**Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo**

**INVESTIGADORES:** Lucina Barrantes Campos

Mariela Jaqueli Alarcón Vásquez

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
---------------------	---------------	------------	----------	--------------

## FICHA DE VERIFICACIÓN

<b>Variable dependiente: AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Demográfica</b>						
1	¿Cuál es su edad? f) 18 – 25      b) 26 – 34      c) 35 a más					<b>X</b>
2	Sexo: a) Masculino b) Femenino					<b>X</b>
<b>Dimensión: Económica</b>						
3	¿Cuál es su situación laboral? c) Trabaja      b) No trabaja      c) Ama de casa					<b>X</b>
4	¿Cuál es su ingreso mensual aproximado? a) Ninguno b) Menos de 930 soles c) De 931 a 1500 soles d) De 1501 soles a más					<b>X</b>
<b>Dimensión: Social</b>						
5	¿Cuenta con algún seguro de salud Médico o Asistencial? a) Seguro integral de salud (SIS)      b) Seguro social de salud. ESSALUD g) Afiliado a Clínica Privada      d) No cuento con ningún seguro					<b>X</b>
6	¿A dónde recurre inicialmente en caso de un problema de salud? e) Farmacia o botica      b) Establecimiento de salud      c) A un familiar d) A un vecino (a)					<b>X</b>
<b>Consejería Farmacéutica</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Consecuencias de la automedicación</b>						
7	¿Ha tomado alguna vez medicamentos sin receta médica? a) Nunca      b) Rara vez      c) A veces      d) Habitualmente					<b>X</b>
8	¿Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosis, interacciones con otros medicamentos y efectos adversos? a) Si      b) No					<b>X</b>
<b>Dimensión: Uso adecuado de Medicamentos</b>						
9	¿Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar? a) Si      b) No					<b>X</b>
10	¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo? a) Si      b) No					<b>X</b>

## RECOMENDACIONES

-----NINGUNA-----  
-----  
-----  
-----

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente      2) Deficiente    3) Regular                      4) Buena                      5) Muy buena

Nombres y Apellidos : ..... IRIS MELINA ALFARO BELTRAN .....

DNI N° : ...17825965..... Teléfono/Celular : .....998484009.....

Dirección domiciliaria : ... Mz. A Lote 12. Urb. Huerta Bella – El Porvenir.....

Título Profesional : .....QUÍMICO FARMACÉUTICO.....

Grado Académico : .....MAESTRIA EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA.....

Mención : .....FARMACIA CLÍNICA.....



IRIS MELINA ALFARO BELTRÁN  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
C.Q.F.P. 02795

**Firma**

**Lugar y fecha:** .....Trujillo, 21 de Noviembre del 2020.....

**FORMATO: B**
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**
**V. DATOS GENERALES**

1.1. Título de la :  
Investigación

**Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre  
Automedicación en usuarios atendidos en la botica  
"Virgen de Guadalupe" Chiclayo**

1.2. Nombre del instrumento **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje Apropiado																				X
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en conductas observables																			X	
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
<b>4. Organización</b>	Existe una organización Lógica																			X	
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e Indicadores																			X	
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la Investigación																			X	

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

96

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : .....IRIS MELINA ALFARO BELTRAN .....

DNI N° : ....17825965..... Teléfono /Celular : ....998484009.....

Dirección domiciliaria : .....Av. Sánchez Carrión 513. El Porvenir.....

Título Profesional : ..... QUÍMICO FARMACÉUTICO .....

Grado Académico : ..... MAESTRIA EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA .....

Mención : ... FARMACIA CLÍNICA .....

  
Iris Melina Alfaro Beltrán  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
C.Q.F.P 02795

**Firm**  
**a**

**Lugar y fecha:** ..... Trujillo, 21 de Noviembre del 2020.....

Anexo N° 6 Evidencias fotográficas



Figura 3. Atención farmacéutica. Primera Sesión. Explicación mediante rotafolio



Figura 4. Atención farmacéutica. Segunda Sesión, en domicilio



Figura 5. Atención farmacéutica. Tercera Sesión, en domicilio



## Anexo N° 7 Base de datos SPSS

Automediación 1.sav [Conjunto de datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marking directo Gráficos Utilidades Ventanas Ayuda

1 Automediación 1 0 Ver: 27 de 27 variables

	Edad	Sexo	¿Cuál es su actividad laboral?	¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?	¿Cuánta medicina o seguridad médica recibe?	p1	p2	p3	p4	p5
1	18 - 25 años	Femenino	No trabaja	Ninguno	No cuenta con ningún s	Botica o farmacia	Si A veces	Antibiótico	Farmacéuti	
2	18 - 25 años	Masculino	No trabaja	Ninguno	Aliado a clínica privada	Establecimiento de salud	Si A veces	Antibiótico	Farmacéuti	
3	37 años a más	Femenino	Ama de casa	Ninguno	Essalud	Botica o farmacia	Si Habitual	Antiinflamatorio/Analgesico	Familiares y	
4	37 años a más	Femenino	Ama de casa	Ninguno	Essalud	Botica o farmacia	Si Rara vez	Antiinflamatorio/Analgesico	Familiares y	
5	26 - 36 años	Masculino	Trabaja	De 1501 soles a más	No cuenta con ningún s	Botica o farmacia	Si A veces	Antigripal	Farmacéuti	
6	37 años a más	Femenino	No trabaja	Ninguno	Aliado a clínica privada	Botica o farmacia	Si Rara vez	Antigripal	Familiares y	
7	26 - 36 años	Femenino	No trabaja	Menos de 930 soles	No cuenta con ningún s	Botica o farmacia	No nunca	Antibiótico	Farmacéuti	
8	26 - 36 años	Femenino	No trabaja	Menos de 930 soles	Essalud	Familiares y/o amigos	Si A veces	Antigripal	Farmacéuti	
9	37 años a más	Masculino	No trabaja	Menos de 930 soles	Sistema integral de sal.	Botica o farmacia	Si Habitual	Antiinflamatorio/Analgesico	Farmacéuti	
10	26 - 36 años	Femenino	Trabaja	De 931 a 1500 soles	Essalud	Botica o farmacia	Si A veces	Antibiótico	Farmacéuti	
11	26 - 36 años	Masculino	Trabaja	De 1501 soles a más	No cuenta con ningún s	Botica o farmacia	Si Habitual	Antigripal	Farmacéuti	
12	37 años a más	Masculino	No trabaja	Menos de 930 soles	Sistema integral de sal.	Botica o farmacia	Si Habitual	Antigripal	Familiares y	
13	37 años a más	Femenino	Trabaja	Menos de 930 soles	Sistema integral de sal.	Establecimiento de salud	Si A veces	Antiinflamatorio/Analgesico	Publicidad	
14	37 años a más	Femenino	No trabaja	Menos de 930 soles	Essalud	Botica o farmacia	Si Habitual	Antibiótico	Farmacéuti	
15	37 años a más	Masculino	Trabaja	De 1501 soles a más	Sistema integral de sal.	Establecimiento de salud	Si Rara vez	Antigripal	Familiares y	
16	37 años a más	Femenino	Trabaja	De 931 a 1500 soles	Essalud	Botica o farmacia	Si A veces	Antiinflamatorio/Analgesico	Familiares y	
17	26 - 36 años	Masculino	No trabaja	Ninguno	Essalud	Botica o farmacia	Si Habitual	Antigripal	Farmacéuti	
18	37 años a más	Masculino	Trabaja	De 931 a 1500 soles	Aliado a clínica privada	Establecimiento de salud	Si Habitual	Antibiótico	Farmacéuti	
19	37 años a más	Femenino	Trabaja	Menos de 930 soles	Sistema integral de sal.	Botica o farmacia	Si Habitual	Antiinflamatorio/Analgesico	Farmacéuti	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Luzcode 011

11:03 p.m. 24/01/2021

Automediación 1.sav [Conjunto de datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marking directo Gráficos Utilidades Ventanas Ayuda

1 Automediación 1 0 Ver: 27 de 27 variables

	Edad	Sexo	¿Cuál es su actividad laboral?	¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?	¿Cuánta medicina o seguridad médica recibe?	p1	p2	p3	p4	p5
13	37 años a más	Femenino	Trabaja	Menos de 930 soles	Sistema integral de sal.	Establecimiento de salud	Si A veces	Antiinflamatorio/Analgesico	Publicidad	
14	37 años a más	Femenino	No trabaja	Menos de 930 soles	Essalud	Botica o farmacia	Si Habitual	Antibiótico	Farmacéuti	
15	37 años a más	Masculino	Trabaja	De 1501 soles a más	Sistema integral de sal.	Establecimiento de salud	Si Rara vez	Antigripal	Familiares y	
16	37 años a más	Femenino	Trabaja	De 931 a 1500 soles	Essalud	Botica o farmacia	Si A veces	Antiinflamatorio/Analgesico	Familiares y	
17	26 - 36 años	Masculino	No trabaja	Ninguno	Essalud	Botica o farmacia	Si Habitual	Antigripal	Farmacéuti	
18	37 años a más	Masculino	Trabaja	De 931 a 1500 soles	Aliado a clínica privada	Establecimiento de salud	Si Habitual	Antibiótico	Farmacéuti	
19	37 años a más	Femenino	Trabaja	Menos de 930 soles	Sistema integral de sal.	Botica o farmacia	Si Habitual	Antiinflamatorio/Analgesico	Farmacéuti	
20	37 años a más	Masculino	Trabaja	De 1501 soles a más	Essalud	Botica o farmacia	Si A veces	Antigripal	Farmacéuti	
21	37 años a más	Femenino	Trabaja	De 931 a 1500 soles	Essalud	Familiares y/o amigos	Si A veces	Antigripal	Familiares y	
22	37 años a más	Femenino	Ama de casa	Ninguno	Sistema integral de sal.	Botica o farmacia	Si Rara vez	Antigripal	Farmacéuti	
23	37 años a más	Femenino	Ama de casa	Ninguno	Sistema integral de sal.	Establecimiento de salud	Si Rara vez	Antigripal	Farmacéuti	
24	18 - 25 años	Femenino	No trabaja	Menos de 930 soles	Sistema integral de sal.	Familiares y/o amigos	Si Habitual	Antiinflamatorio/Analgesico	Farmacéuti	
25	18 - 25 años	Femenino	No trabaja	Menos de 930 soles	Essalud	Botica o farmacia	Si A veces	Antigripal	Familiares y	
26	26 - 36 años	Femenino	No trabaja	Ninguno	Sistema integral de sal.	Botica o farmacia	Si Rara vez	Antiinflamatorio/Analgesico	Farmacéuti	
27	37 años a más	Masculino	Trabaja	De 1501 soles a más	Essalud	Botica o farmacia	Si Habitual	Antigripal	Familiares y	
28	26 - 36 años	Masculino	No trabaja	Ninguno	Aliado a clínica privada	Botica o farmacia	Si Rara vez	Antiinflamatorio/Analgesico	Familiares y	
29	26 - 36 años	Femenino	Trabaja	De 931 a 1500 soles	Aliado a clínica privada	Botica o farmacia	Si Habitual	Antiinflamatorio/Analgesico	Farmacéuti	
30	26 - 36 años	Femenino	Trabaja	De 1501 soles a más	No cuenta con ningún s	Botica o farmacia	Si Habitual	Antigripal	Familiares y	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Luzcode 011

11:03 p.m. 24/01/2021