



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA
TESIS**

**“INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE
AUTOMEDICACIÓN EN COVID-19 DE USUARIOS ATENDIDOS EN LA
BOTICA MI FARMA SALUD B&S CHICLAYO-2021”**

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

AUTOR:

Bach. Melissa Juliana Miranda Aguilar

ASESOR:

Mg. Rocío Jerónima López Calderón

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Ciencias Farmacéuticas (Atención Farmacéutica)

HUANCAYO – PERÚ

2021

Dedicatoria

A DIOS: Por haberme permitido lograr mis objetivos, y porque sostuvo y sostendrá mis años de formación profesional.

A mis padres Rosa Aguilar y Pedro Miranda
Quienes han sido mi apoyo y comprensión en todos mis años de estudio.

A mi esposo: Por su paciencia y su apoyo.

Agradecimiento

Con gratitud a mi asesora Mg. Rocío Jerónima López Calderón, por su apoyo, motivación, consejos, recomendaciones y por compartir sus conocimientos en el desarrollo de mi tesis.

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

A mis docentes quienes con la experiencia y conocimientos contribuyeron en mi formación Profesional. A mis compañeros de estudio por todas las experiencias compartidas durante los años de estudio

Página del Jurado

PRESIDENTE:

Dra. Rojas Rosales, Sonia Haydee

MIEMBRO SECRETARIA:

Mg. Lavado Morales, Ivar Jines

MIEMBRO VOCAL:

Mg. López Calderón, Rocío Jerónima

MIEMBRO SUPLENTE:

Mg. Junchaya Yllescas, Vilma Amparo

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, Melissa Juliana Miranda Aguilar de nacionalidad peruana, identificada con DNI N° 45498437. Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Santa Ana 140 Cruz de la Esperanza. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 15 días del mes de Junio del 2021.



Handwritten signature in blue ink, appearing to read "Melissa Juliana Miranda Aguilar".



INDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	vi
Declaratoria de autenticidad.....	v
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MÉTODO.....	19
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	19
2.2. Operacionalización de variables.....	20
2.3. Población, muestra y muestreo.....	21
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	21
2.5. Procedimiento.....	21
2.6. Métodos de análisis de datos.....	22
2.7. Aspectos éticos.....	22
III. RESULTADOS.....	23
IV. DISCUSIÓN.....	38
V. CONCLUSIONES.....	42
VI. RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS.....	44
ANEXOS.....	49
ANEXO 1: Matriz de consistencia.....	50
ANEXO 2: Validación de expertos.....	51
ANEXO 3: Instrumento de recolección de datos.....	54
ANEXO 4: Consentimiento informado.....	56
ANEXO 5: Formato asistencial de la consejería farmacéutica.....	57
ANEXO 6: Pre y post consejería farmacéutica.....	58
ANEXO 7: Evidencias fotográficas.....	60

RESUMEN

Objetivo: Reducir la automedicación en COVID-19 mediante la influencia de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la botica “MI FARMA SALUD B&S” de Chiclayo 2021.

Método: El estudio sigue una investigación de tipo explicativo, cuantitativo y diseño pre experimental, longitudinal con pre y post test y un tratamiento. La población del estudio fueron los usuarios atendidos en la botica “MI FARMA SALUD B&S” de Chiclayo 2021. De los cuales se tomó una muestra representativa de 90 usuarios 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. 22 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 de 35 años de edad y representan el 60.0%, siendo el género predominante el femenino con un 40.0%, en cuanto al ingreso económico el 34.4% cuenta con un ingreso de 931 a 1500 y el 38.9% cuenta con seguro social de salud ES SALUD. El porcentaje de automedicación en los usuarios antes de la consejería farmacéutica fue 75.6%, pero después de aplicar post test se obtuvo un 7.8% de automedicación en COVID-19.

Conclusiones: Se determinó la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en COVID-19 en usuarios atendidos en la botica “MI FARMA SALUD B&S” de Chiclayo 2021, según la prueba estadística T-student ($p < 0.05$, se acepta H_a) logrando disminuirla de un 75.6% a un 7.8%.

Palabras claves: Automedicación en COVID-19, Consejería farmacéutica, características de la automedicación y eficiencia de la consejería farmacéutica.

ABSTRACT

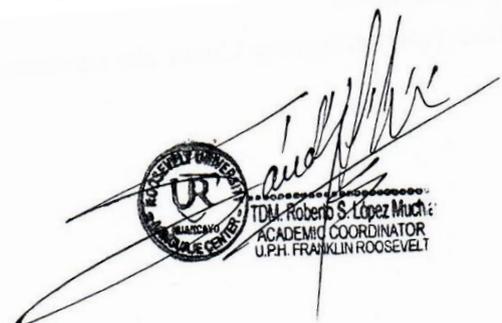
Objective: Reduce self-medication in COVID-19 through the influence of the pharmaceutical counseling of users served at "MI FARMA SALUD B&S" pharmacy of Chiclayo 2021.

Method: The study follows an explanatory, quantitative and pre experimental design, longitudinal research with pre and post test and treatment. The study population was the users treated at "MI FARMA SALUD B&S" pharmacy in Chiclayo 2021. From which a representative sample of 90 users meeting the inclusion and exclusion criteria was taken. The data collection was carried out by means of questionnaires following the survey technique, subsequently the data were tabulated and exported to the statistical program SPSS v. 22 where the frequency and percentage tables were obtained and the T-Student test was applied.

Results: The users who self-medicate are generally older than 35 years of age and represent 60.0%, being the predominant gender the female with 40.0%, in terms by economic income 34.4% have an income of 931 to 1500 and 38.9% have social health insurance ES SALUD. The self-medication percentage in users before pharmaceutical counseling was 75.6%, but after applying post test, 7.8% self-medication was obtained in COVID-19.

Conclusions: The influence of pharmaceutical counseling on self-medication in COVID-19 was determined in users treated at "MI FARMA SALUD B&S" pharmacy of Chiclayo 2021, according to the T-student statistical test ($p < 0.05$, H_a is accepted) achieving a decrease from 75.6% to 7.8%.

Keywords: Self-medication in COVID-19, Pharmaceutical counseling, self-medication characteristics and efficiency of pharmaceutical counseling.



TDM. Roberto S. López Mucha
ACADEMIC COORDINATOR
U.P.H. FRANKLIN ROOSEVELT

I. INTRODUCCIÓN

En un estudio reciente precisan, la automedicación como ingestión de medicamentos por decisión propia y sin receta médica. Esta práctica, que suele alcanzar cifras de prevalencia importantes, puede causar graves consecuencias a la salud de la población.¹

La automedicación de la COVID-19, una problemática de gran efecto en la salud de las personas sobre la cual se han promulgado diversos organismos internacionales, así como el Ministerio de Salud del Perú, los cuales señalan que existen varios factores que conducen al incremento de esta, como son los sociales, demográficos, entre otros.

Por otra parte, el estudio implica también a la consejería farmacéutica, la cual es una práctica aplicada por el profesional químico farmacéutico que brinda muchas ventajas al contribuir sobre la capacidad del paciente en su tratamiento farmacológico y mejorando su calidad de vida.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que el 50% de los medicamentos recetados se dispensan o venden incorrectamente, además no son administrados de manera adecuada.²

En el mes de diciembre de 2019, se informaron casos de neumonía no identificada con antecedentes de exposición en el mercado de mariscos en Wuhan, provincia de Hubei. Se determinó un nuevo coronavirus, el SARS-CoV-2, responsable de esta enfermedad.³

La pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19), se amplió a nivel mundial a principio de 2020. En la actualidad, no se conocen bien los predictores de esta enfermedad grave y la eficiencia de los distintos tratamientos.⁴

La automedicación trae riesgos como enmascaramiento de la enfermedad, las reacciones adversas, interacciones medicamentosas, el aumento de resistencias a ciertos tipos de drogas y las drogodependencias. Los tipos de automedicación más constantes son por sugerencia propia, y familiares. Los fármacos más utilizados en la automedicación son los AINES, antigripales, analgésicos, antialérgicos y antibióticos.⁵

El uso de medicamentos es algo común en la vida de la población, pero una automedicación inconsciente puede volverse en un riesgo para la salud, por tal motivo, es importante la participación del profesional Químico Farmacéutico en la dispensación de los medicamentos orientando al paciente sobre su uso correcto. En ese sentido, el

estudio indicara la influencia que producirá la consejería farmacéutica sobre la automedicación de la COVID-19 en usuarios atendidos en la botica “MI FARMA SALUD B&S” de Chiclayo-2021, lo cual conseguirá reducir los índices de automedicación por parte de los usuarios, contribuyendo de esta manera a disminuir gastos y reacciones adversas por el uso inadecuado de medicamentos.

La investigación tendrá 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 utilizó una lista de cotejo para medir los factores asociados a la automedicación, los resultados presentaron que existen factores que se relacionan 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.⁶

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 asisten a las boticas, el estudio fue realizado 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 un alto porcentaje de automedicación en la muestra analizada.⁷

Así también en la investigación de Sosa JJ. (2019), determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AA. HH “12 de Agosto” San Martín Porres - Lima – Perú, 2019. El objetivo de la investigación fue determinar los factores asociados de la automedicación en la población del AA. HH 12 de Agosto San Martín Porres; Lima – Perú 2019. Metodología: Se realizó una investigación de tipo descriptiva observacional, prospectivo, de corte transversal. Para la toma de datos se diseñó un

cuestionario estructurado con 16 ítems tomados a partir de la variable en mención. Aplicándose la encuesta a 266 pobladores que cumplieron con los criterios de inclusión. Respecto a la prevalencia de la automedicación se evidencia que el 85,7% de la población se automedicó en el último mes. Respecto a la frecuencia de automedicación se manifiesta alto porcentaje (72,2%) los pobladores se automedican con poca frecuencia. Respecto a la publicidad una gran parte no se influencia (78,6); la falta de tiempo obtiene un alto porcentaje (68,4%); luego se encuentra un alto porcentaje en aquellos con conocimiento relevante (74,1); se aprecia que la mayoría se automedica por malestar (86,8%); la automedicación por dificultad de acceso a servicios de salud corresponde de manera importante en los que no tienen acceso (61.8%).⁸

Así mismo Barrantes L, Alarcón M. (2021), realizó su estudio titulado Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo. Tuvo como objetivo, reducir la automedicación mediante la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo. El estudio sigue una investigación de tipo pre experimental 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 cumplieran 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. Como resultados se obtuvo que los usuarios que se automedican generalmente son mayores de 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 Es Salud. 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.⁹

En su estudio de Puma S, Rivera S (2020), titulado La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima

2020. Tuvo como objetivo determinar la diferencia de la automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020. Realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y comparativo; empleó una encuesta de 16 preguntas cerradas, entre en los meses de setiembre a octubre del 2020, en el distrito de San Juan de Lurigancho (SJL), la muestra fue de 702 pobladores, distribuidas en 369 que acuden al mercado Valle Sagrado (mercado 1) y 333 al mercado Primero de Septiembre (mercado 2). Los resultados durante la pandemia por COVID-19 se encontró alta prevalencia de la automedicación del 71.1%; el mayor porcentaje fue de sexo femenino en mercado 1 (51.8%) y mercado 2 (59.7%); en edades de 31 a 45 años (39.9% y 53.1%); con secundaria el 50% y el 63% respectivamente; tuvieron COVID-19 el 41.5% y 24.6% en el mercado 1 y 2 respectivamente; fueron recomendados por el personal farmacéutico el 63.4% y 68.7%; los medicamentos de mayor uso fue el paracetamol del 62.3% y el 55.6%; azitromicina del 42.3% y 40.8%; ivermectina 40.1% y 34.2% en el mercado 1 y 2 respectivamente; siendo inducidos a automedicarse por la televisión en el mercado 1 en 78.6% y en el mercado 2 con 76% en conclusión el porcentaje de automedicación en ambos mercados es diferente siendo el mercado 2 que se sobrepone en 19.6% al mercado 1; con mayor predominancia del sexo femenino; el medicamento más utilizado fue el paracetamol siendo el 62.3% y 55.6%; los establecimientos farmacéuticos fue como primera línea de llegada seguidamente por posta médica, hospitales y clínicas; hubo mayor recomendación de medicamentos por el farmacéutico; los pacientes con alto riesgo fueron de la tercera edad 52.8% y 41.9% seguido de diabetes en el mercado 1 y mercado 2 respectivamente; los medios de comunicación mostraron mayor influencia siendo la televisión, WhatsApp y el internet.¹⁰

Para ello también se consideró investigaciones internacionales como, por ejemplo: 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.¹¹

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.¹²

Así mismo 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.¹³

A esto se suma la investigación de Nasir M, Mannan M, Chowdhury A, Zahan T, Perveen RA. (2020), en su investigación prevalencia, patrón e impacto de la

automedicación de agentes antiinfecciosos durante el brote de COVID-19 en la ciudad de Dhaka. El objetivo fue observar la prevalencia, el patrón, las fuentes y el impacto de la práctica de la automedicación entre los encuestados con alto nivel socioeconómico y educación. El método fue mediante una encuesta, transversal en línea realizada a 626 ciudadanos sin antecedentes de conocimientos médicos o relacionados con algún servicio de salud (médicos, enfermeras, farmacéutico, estudiantes de medicina) mediante cuestionarios estructurados durante el brote de COVID-19. Resultados: La prevalencia de la automedicación en medio del brote de COVID-19 fue del 88,33% y solo 179 (28,59%) tomaron medicación con el consejo de los médicos y los 447 (71,40%) encuestados restantes tomaron los fármacos como fuentes. Los fármacos antiinfecciosos más utilizados durante el brote fueron ivermectina (77,15%), azitromicina (54,15%) y doxiciclina (40,25%). Los síntomas comunes fueron fiebre, dolor de garganta, tos seca y un total de 105 (16,77%) encuestados tomaron medicamentos sin tener ningún síntoma. Casi 355 (85,33%) habían tomado medicación sin realizar ninguna prueba para COVID-19. Las causas de la automedicación como noticia de propagación, efectos y remedios en canales de medios, internet; estrés mental de encierro y aislamiento, inseguridad y pánico por la escasez de medicamentos y apoyo sanitario.¹⁴

A continuación, se presenta las bases teóricas que servirán de sustento en la investigación tomando como punto de partida los conceptos de Consejería Farmacéutica y automedicación en COVID-19 que se detallan:

Consejería Farmacéutica es la provisión de la información necesaria para asegurar el uso adecuado del medicamento. Siendo este un concepto usado por muchos Farmacéuticos en el Perú, hasta el momento no se han encontrado trabajos de investigación que desarrollen este concepto propiamente dicho; sin embargo, en países como España y Estados Unidos se observan mayor desarrollo y alcances de este concepto. La mayoría de los farmacéuticos conceptualizan la Consejería Farmacéutica como la interpretación de la receta que el médico da al paciente luego de la consulta y luego de la dispensación del medicamento en la Farmacia, el objetivo principal de la Consejería Farmacéutica es mejorar el nivel de conocimiento del paciente acerca de su medicación y grado de cumplimiento del tratamiento farmacológico.

En conclusión la Consejería Farmacéutica, tiene el fin de acercarnos a la Atención Farmacéutica y mejorar el conocimiento del paciente acerca de los medicamentos; siendo

el Químico Farmacéutico conjuntamente con el paciente los protagonistas de este evento. La Consejería Farmacéutica brinda la oportunidad al Químico Farmacéutico de hacer conocida su profesión, mediante un rol activo adoptado para lograr el cumplimiento de la farmacoterapia.¹⁵

La automedicación es la administración de medicamentos para aliviar un síntoma o curar una enfermedad sin pasar por el control médico.¹⁶

Según 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.¹⁷

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.¹⁸

En cuanto a los factores condicionantes de la automedicación están referidos a características propias de cada persona como son; sexo, edad, nivel de estudios, trabajo, estado civil, religión, tasa de mortalidad, natalidad y tamaño de familia.¹⁹

Son muchos los factores involucrados entre ellos, se refiere al ilimitado acceso de servicios de salud, las barreras económicas, 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, entre otros.^{20,21}

Es importante señalar que el coronavirus es un virus de ARN mono catenario positivo (+ ARNsc), que pertenece al orden Nidovirales, familia Coronaviridae y subfamilia Orthocoronavirinae.

El SARS también tuvo una transmisión zoonótica en los mercados de la provincia de Guangdong, China. Se dice que es probable que COVID-19 pudo haber sido transmitido de murciélagos a través de civetas de palma. Del mismo modo, MERS también se remonta a zoonótica transmisión de un nuevo coronavirus (probablemente de murciélagos a través de dromedarios).²²

Otra acotación importante es que sus síntomas clínicos son principalmente fiebre, tos seca y fatiga.²³

Algunas medidas de prevención que se aprobaron fueron el diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por el COVID-19 en el Perú, por Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA, con la finalidad de contribuir a la reducción del impacto sanitario, social y económico del COVID-19 en el territorio nacional: Para casos leves de COVID -19: - Hidroxicloroquina: 400 mg cada 12 horas el primer día, luego 200 mg cada 12 horas por 6 días más por 7 días vía oral. - Ivermectina (solución oral 6mg/ml): 1 gota (200mcg) por kg de peso, dosis máxima 50 gotas, dosis única vía oral. Los médicos podrán indicar el tratamiento en base a una evaluación individual del caso, previo consentimiento informado y deberán realizar un monitoreo de los eventos adversos de los fármacos prescritos.

Para casos moderados o severos de COVID-19: - Hidroxicloroquina: 200 mcg. Cada 8 horas, 7-10 días vía oral. - Azitromicina: 500mg primer día luego 250 mg cada 24 horas, 5 días vía oral. Otros tratamientos: - Fosfato de cloroquina: 500mg cada 12 horas, 7-10 días, vía oral. Ivermectina (solución oral 6mg/ml): 1 gota (200mcg) por kg de peso cada 24 horas (dosis máxima 50 gotas), por 2 días, vía oral.²⁴

La cloroquina y la hidroxicloroquina tienen un historial de larga data en la prevención y el tratamiento de la malaria y el tratamiento de enfermedades inflamatorias crónicas, incluido el lupus eritematoso sistémico (LES) y la artritis reumatoide (AR). La cloroquina y la hidroxicloroquina parecen bloquear la entrada del virus en las células inhibiendo glicosilación de los receptores del hospedador, procesamiento proteolítico y acidificación endosomal. Estos agentes también tienen efectos inmunomoduladores a través de la atenuación de la producción de citocinas y la inhibición de la autofagia y la actividad lisosómica en las células huésped.²⁵

En cuanto a lo que se refiere al Conocimiento sobre tratamiento farmacológico, generalmente el bajo conocimiento y la falta de comprensión de información sobre el tratamiento terapéutico, son la causa de que la administración de los medicamentos esté llena de errores y no se cumplan las indicaciones terapéuticas. El limitado entendimiento de los enfermos sobre sus fármacos, la apropiada comunicación al paciente sobre el o los fármacos que utiliza es un principio esencial para conseguir un uso adecuado.. El uso de fármacos está presente a causa influencia por factores culturales y económicos. Hay factores que encontramos en nuestra comunidad, cuentos y leyendas sobre los fármacos

que intervienen directamente en la toma de decisión de un paciente; lo que se genera una toma de fármacos de forma inadecuada, como consecuencia: se presenta resistencia antimicrobiana, interacciones medicamentosas, comprometiendo así la salud de los pacientes.²⁶

Las interacciones entre medicamentos se producen cuando el efecto de un fármaco se ve alterado por la presencia o la acción de otro. El resultado de la interacción entre medicamentos puede ser favorable o desfavorable para la salud del paciente, si fuese desfavorable sería una dificultad en la evolución clínica por sus efectos sobre la actividad terapéutica. La frecuencia y la gravedad son dos puntos importantes en una interacción pues depende de ellas las consecuencias para el paciente tanto por su toxicidad o ineficacia.²⁷

Con respecto a la definición de alimentación, es un proceso voluntario que realizamos cotidianamente, conformado por un conjunto de acciones que comienza con la selección de alimentos hasta la ingesta de ellos al organismo, la alimentación saludable es la alimentación variada, preferentemente en estado natural o con procesamiento mínimo que aporta energía y todos los nutrientes esenciales que cada persona necesita para mantenerse sana, permitiéndole tener una mejor calidad de vida en todas las edades teniendo en cuenta que los alimentos naturales y disponibles según nuestra localidad nos van a proveer de calidad, permitiéndonos cubrir nuestras necesidades nutricionales y a su vez previniendo enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes, desnutrición, sobrepeso/obesidad entre otras.²⁸

Además, se formuló el problema general de la investigación siendo la siguiente pregunta:

¿La consejería farmacéutica reducirá la automedicación en COVID-19 de usuarios atendidos en la Botica "Mi Farma Salud B&S" Chiclayo-2021?

También se formula los problemas específicos: ¿Cuáles serán las características de la automedicación en COVID-19 según dimensiones demográficas, económicas, sociales y culturales de usuarios atendidos en la Botica "Mi Farma Salud B&S" Chiclayo-2021?

¿Cuál será el porcentaje de automedicación en COVID-19 antes y después de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica "Mi Farma salud B&S" Chiclayo-2021. ¿Será eficiente la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica "Mi Farma Salud B&S" Chiclayo-2021.

Asimismo vale justificar que la automedicación en COVID-19 constituye hoy en día un hecho cotidiano y habitual en la mayor parte de la población, llegando a ser designado como problema de salud pública a nivel mundial, el uso irresponsable e inapropiado de medicamentos sin receta, que por iniciativa y por voluntad propia de la persona trata de buscar alivio de signos y síntomas, sin que exista la evaluación y supervisión de un profesional de salud pudiendo así ocasionar daños y peligros a la salud que en muchos casos son irreversibles, al ser el origen de casos de resistencia a medicamentos, intoxicaciones medicamentosas, reacciones adversas, y mala dosificación.

El Coronavirus SARS-Cov-19 es una pandemia que está causando mucha preocupación, debido a las cifras exorbitantes de contagio y mortalidad; los números de contagios aún se encuentran fuera de control en América Latina, en nuestro país está tomando la mayor cifra de contagios y muertes debido a muchos factores predominantes como la falta de medidas de salubridad, la falta de acceso a centros de salud, enfermedades preexistentes, edad, el temor a contagiarse del virus y medicamentos con sobrecostos.

Es por ello, las personas han visto en la automedicación una mejor opción de adquirir medicamentos sin receta médica o pasarse recetas de otros pacientes, para aliviar algunos síntomas; debido a que los hospitales han colapsado y el miedo de ir a un nosocomio y contagiarse de este terrible virus, es por ello la realización del proyecto.

Por tanto ante ello, se consideró como objetivo general Reducir la automedicación en COVID-19 mediante la influencia de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica " MI FARMA SALUD B&S " Chiclayo-2021.

Posteriormente se plantea como objetivos específicos: Identificar las características de la automedicación en COVID-19 según dimensiones demográficas, económicas, sociales y culturales de usuarios atendidos en la Botica " MI FARMA SALUD B&S " Chiclayo-2021.

Comparar el porcentaje de automedicación en COVID-19 antes y después de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica " MI FARMA SALUD B&S " Chiclayo-2021. Verificar la eficiencia de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica " MI FARMA SALUD B&S " Chiclayo-2021.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo:

Explicativo.-Porque buscó investigar y explicar de manera concreta un fenómeno que ocurre.

Cuantitativo: Porque buscó expresar en cifras los parámetros expresados en una población. ^{29,30}

Diseño:

Pre-experimental.- No hubo selección aleatoria de los elementos, no se incluyó un grupo control lo que se requirió es medir el cambio experimentado por el grupo de prueba a causa del tratamiento.

Longitudinal.- Estudió los cambios en el comportamiento de un grupo de sujetos a través del tiempo. En tal sentido, la misma muestra actuó como su propio control y tratamiento. ^{29,30}

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

G: Grupo (Usuarios atendidos en la Botica MI FARMA SALUD B&S-Chiclayo)

X: Tratamiento (Consejería Farmacéutica)

O1: Pre-test (Cuestionario de automedicación COVID-19 antes de la consejería farmacéutica)

O2: Post-test (Cuestionario de automedicación en COVID-19 después de la consejería farmacéutica).

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
Automedicación en COVID-19	El coronavirus es un virus de ARN Mono catenario positivo, su característica principal es su alta velocidad de propagación. En tiempos de COVID-19 y aislamiento social, muchas personas optan por automedicarse si sienten algún malestar, debido a que no pueden salir de casa y visitar a su médico de confianza.	Demográfica	- Edad - Sexo	Cualitativa	Nominal
		Económica	- Situación laboral. - Ingreso mensual aproximado.	Cualitativa	Nominal
		Social	- Seguro de salud - Recurrencia inicial en caso de un problema de salud.	Cualitativa	Nominal
		Cultural	- Nivel de educación - Conocimiento de síntomas de la COVID-19	Cualitativa	Nominal

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
Consejería Farmacéutica	Información brindada por un profesional farmacéutico con respecto a Medicamentos y su tratamiento	información farmacológica Información no farmacológica Uso adecuado de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> - Automedicación al momento de presentar síntomas de la COVID-19. - Administración de medicamentos para la COVID-19. - Administración de fármacos o sustancias químicas coadyuvante al tratamiento del COVID-19. - Dosificación, interacciones de los medicamentos adquiridos. - Consumo de alimentos saludables - Consumo de alimentos no saludables - Publicidad de medicamentos para la COVID-19 en la decisión de qué medicación tomar. - Consejería de un medicamento resulta efectivo para la COVID-19 	Cualitativa	Ordinal

2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)

Población:

Estuvo conformada por usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Cruz de la Esperanza Chiclayo-2021

Muestra:

Estuvo conformada por 90 usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Cruz de la Esperanza Chiclayo-2021 quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión

Muestreo: De tipo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de selección:

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

(Anexo 4).

Participar en las sesiones de capacitación presencial.

De exclusión:

Usuario con receta médica

Usuario menor de edad

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

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta, y el instrumento el cuestionario de automedicación en COVID-19, los mismos que fueron validados por juicio de expertos y la confiabilidad fué obtenida por el método del Alfa de cronbach.

(Anexo 2)

2.5. Procedimiento

- Se preparó el material previamente para el inicio de la intervención con el usuario, para lo cual se dispuso de copias del cuestionario y de lapiceros.
- A cada usuario que se presentó en la botica y cumplieron 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 consiste.

- Luego se le pidió al paciente su aprobación por escrito para la participación en el trabajo, mediante la firma del consentimiento informado.
- Posteriormente se aplicó la primera encuesta con el pre test.
- Finalmente se procedió a tomar sus datos de cada paciente y se terminó acordando la fecha y hora de la siguiente sesión presencial, en el mismo establecimiento farmacéutico; en tres horarios de acuerdo a su disponibilidad de tiempo, estas sesiones se realizaron dos veces por semana, hasta completar 8 sesiones
- Para la última sesión (sesión ocho) se procedió aplicar el post test con el fin de verificar la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en COVID-19. (**Anexo 6**)

2.6. Método 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 obtuvo, 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 respeto el principio ético de no maleficencia y los establecidos en los artículos 24 y 25 la Declaración de Helsinki del 2013; 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.³¹

III.RESULTADOS

Prueba de confiabilidad:

Cuadro 01: Leyenda de las preguntas y respuestas del Pre test

P1 (Edad)	1= 18 a 25 2= 26 a 34 3= 35 a más
P2 (Sexo)	1= Masculino 2= Femenino
P3 (¿Cuál es su situación laboral?)	1= Trabaja 2= No Trabaja 3= Ama de casa
P4 (¿Cuál su ingreso mensual aproximado?)	1= Ninguno 2= Menos de 930 soles 3= De 931 a 1500 soles 4= De 1500 soles a más
P5 (¿Cuenta con algún seguro de salud médico o asistencial?)	1= Seguro Integral de salud 2= Seguro social de salud 3= Afiliado a Clínica Privada 4= No cuento con ningún seguro
P6 (¿A dónde recurre inicialmente en caso de un problema de salud?)	1= Farmacia o botica 2= Establecimiento de salud 3= A un familiar 4= A un vecino
P7 (¿Cuál es su nivel de educación?)	1= Sin estudios 2= Primaria 3= Secundaria 4= Superior/Técnico 5= Superior/Universitario
P8 (¿Conoce usted los síntomas de la Covid-19?)	1= Perdida de olfato, Agitación 2= Fiebre, tos seca, cansancio 3= Congestión nasal, conjuntivitis, dolor de cabeza 4= Dolores musculares o articulares, nauseas 5= Dolor corporal, escalofríos, vértigo
P9 (¿Al momento de presentar síntomas de la Covid-19, usted se automedicó?)	1= Si 2= No
P10 (¿Cuáles son los grupos farmacológicos que utilizó para tratar los síntomas de la Covid-19?)	1= Antibiótico (azitromicina), Antiinflamatorios no esteroideos (Paracetamol), Antiparasitario (Ivermectina) 2= Antibiótico (azitromicina), Antiinflamatorios esteroideos (Dexametasona), Antiparasitario (Ivermectina) 3= Antiparasitario (Ivermectina) 4= Antibiótico (Azitromicina), Antihistamínicos (Cetirizina), Antiparasitario (Ivermectina) 5= Antibiótico (Azitromicina, Amoxicilina+ Acido clavulánico, ceftriaxona, levofloxacino) 6= N.A
P11 (¿Utilizó algún fármaco o sustancia química coadyuvante al tratamiento de la Covid-19?)	1= Ivermectina 2= Dióxido de cloro 3= Plantas medicinales 4= N.A
P12 (¿Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosis, interacciones con otros medicamentos y efectos adversos?)	1= Siempre 2= A veces 3= Rara vez 4= Nunca
P13 (¿Qué alimentos saludables consume en tiempos de Covid-19?)	1= Verduras, frutas, carne, pescado 2= Lácteos, pescado, carnes 3= Productos naturales, multivitamínicos
P14 (¿Qué alimentos no saludables dejaría de consumir en tiempos de Covid-19?)	1= Bebidas alcohólicas, gaseosas 2= Aderezos, carnes rojas, enlatados 3= Dulces, chocolates
P15 (¿Cree que las publicidades de medicamentos para la Covid-19 lo ayudan a decidir qué medicación tomar?)	1= Si 2= No
P16 (¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento para la Covid-19 que le ha resultado efectivo?)	1= Si 2= No

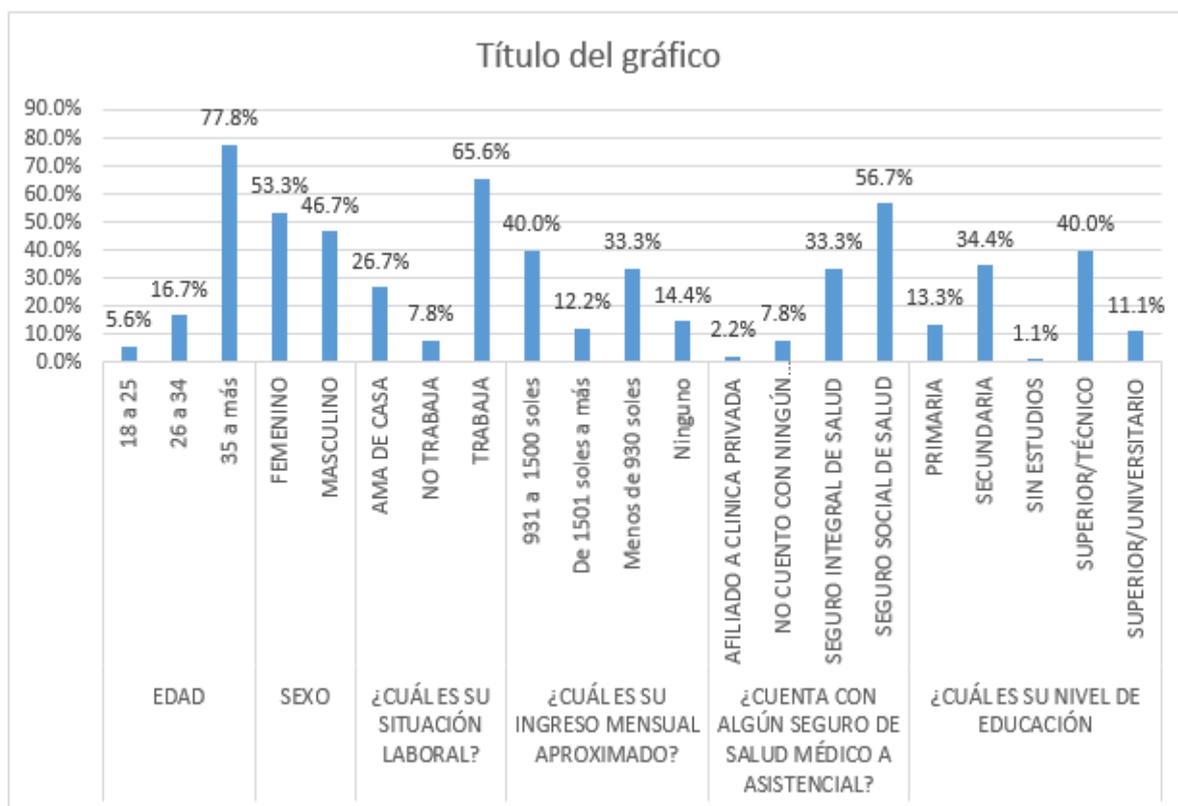
$$\alpha = K / (K - 1) \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

α = Alfa de cronbach

α = 0.68

Encuesta presenta un nivel de alfa de cronbach aceptable.

Figura 01. Dimensión Demográfica, económica, social y cultural de los usuarios en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.



En la figura 1 se muestra la dimensión Demográfica (edad y sexo) de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo, el rango de edades de los usuarios mayores a 35 años es la que presenta mayor prevalencia, con un porcentaje del 77.8% de la muestra estudiada, las edades entre 26 a 34 años y 18 a 25 años, representan el 16.7% y 5.6% respectivamente. El 53,3% de los pacientes pertenecieron al sexo femenino, mientras que el 46,7% al sexo masculino. Para la dimensión económica (situación laboral y el ingreso mensual aproximado) de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo, la prevalencia de las personas que

trabajan representa el mayor porcentaje con 65.6%, mientras que los que no trabajan y son amas de casa es de 7.8% y 26.7% respectivamente. En cuanto al ingreso mensual aproximado la mayor prevalencia son los que tienen ingresos de 931 a 1500 soles con un 40.0%, para los usuarios que tienen ingresos menores de 930 soles son del 33.3%, para las personas con ingresos entre 1501 a más son del 12.2% y los que no cuentan con ingresos son del 14.4%. Para la dimensión social muestra si los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo cuentan con algún seguro de salud médico o asistencial, la mayor prevalencia de los usuarios tienen Seguro social de salud con un 56.7%, seguido de los usuarios que tienen seguro integral de salud con un 33.3%, no presentan ningún seguro con un 7.8% y los usuarios afiliados a clínicas privadas son del 2.2%. Para la dimensión cultural el nivel de educación de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo con nivel de educación superior/técnico son los de mayor prevalencia con un 40.0%, seguido de los usuarios con nivel de educación secundario con 34.4%, así mismo los usuarios que tienen nivel de educación primario con 13.3% y por último los de nivel superior/universitario con 11.1%.

Figura 02. Dimensión social, cultural y farmacológica de los usuarios en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo para pre test y post test

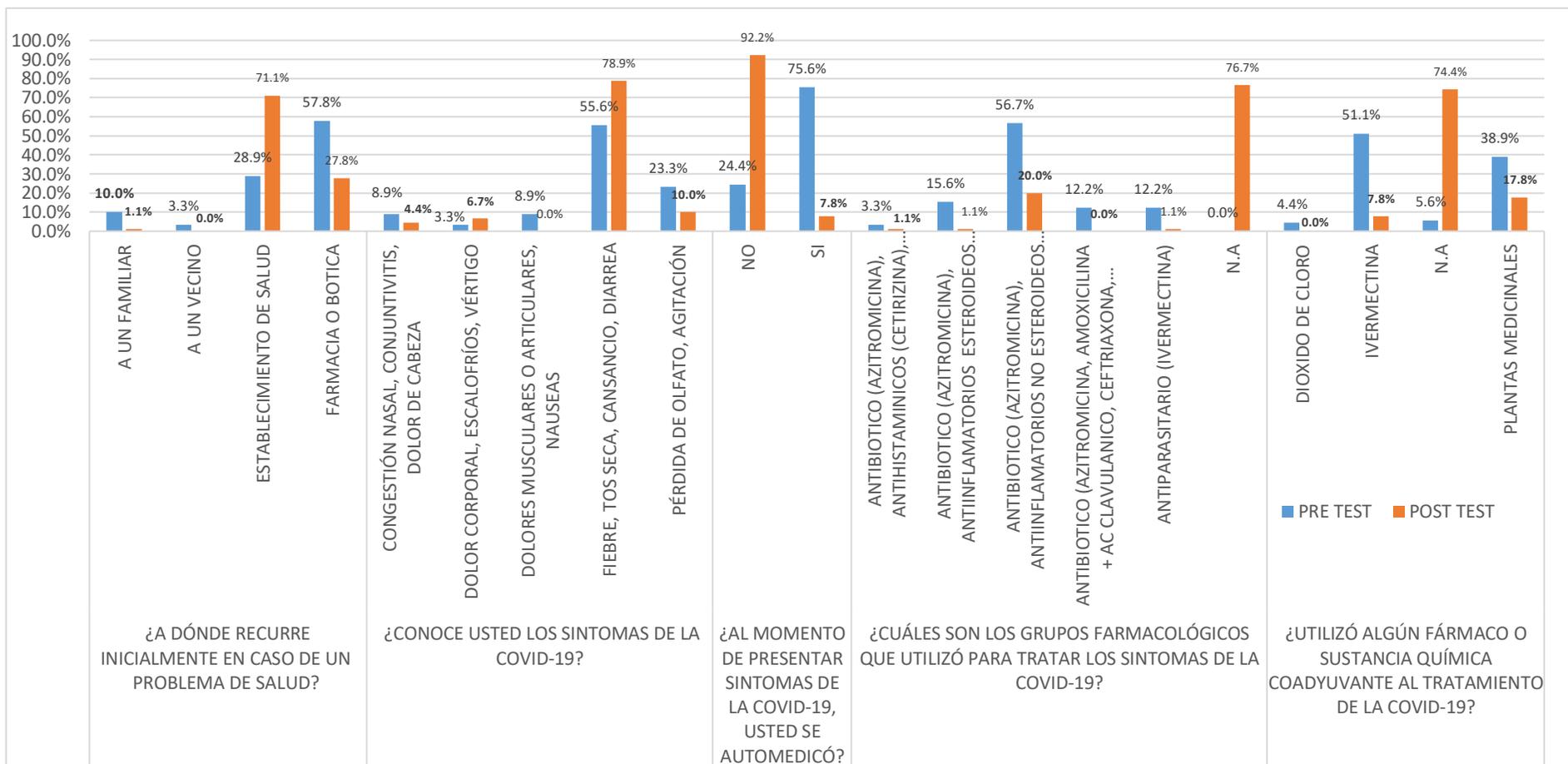
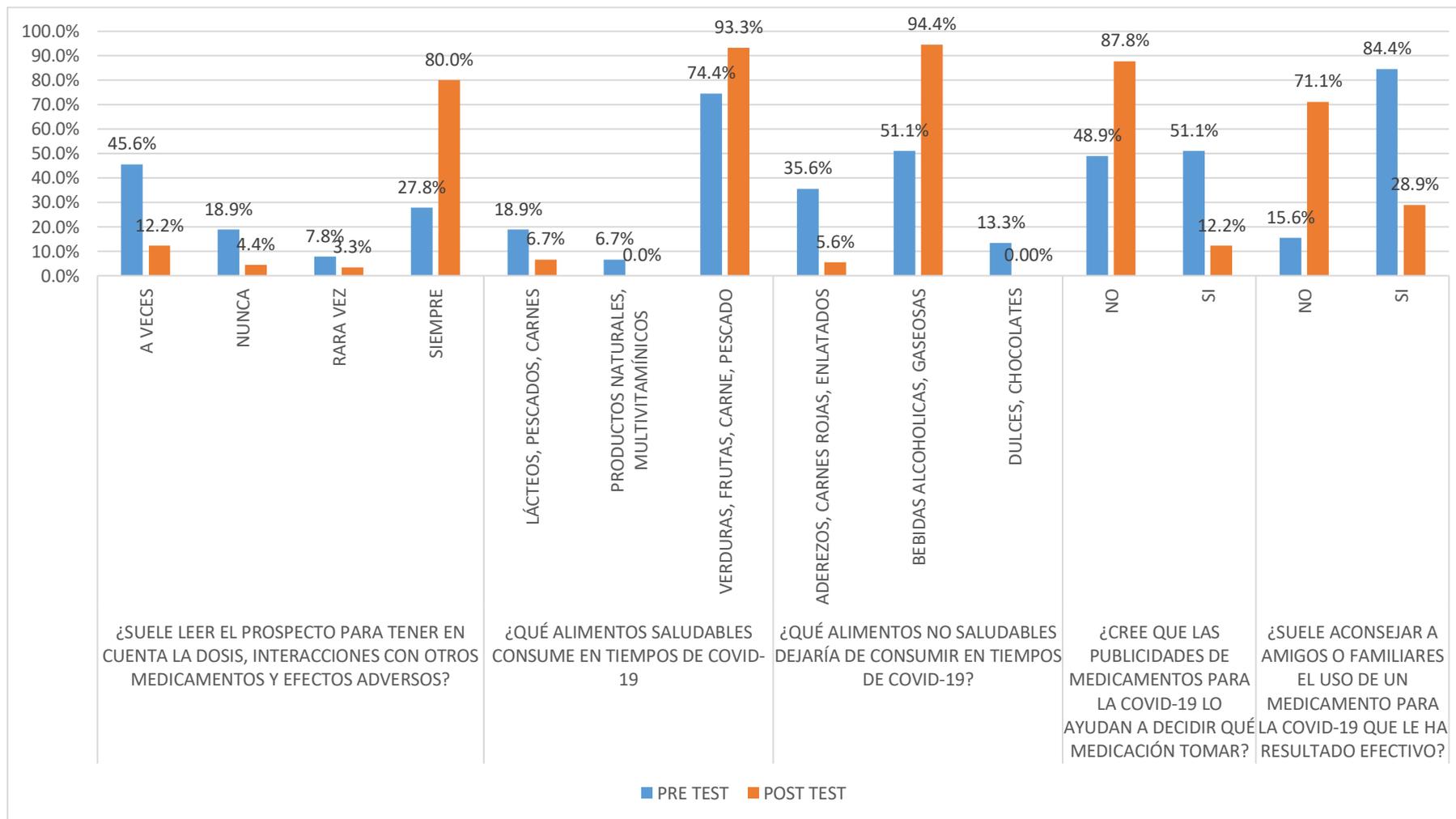


Figura 03. Dimensión no farmacológica y uso adecuado de medicamentos de los usuarios en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo para pre test y post test



En la figura 02 y 03 muestra el comparativo del lugar de recurrencia de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo después de aplicar la consejería, se puede observar para el ítem farmacia o botica ha descendido de un 57.8% a 27.8%, para el ítem establecimiento de salud ha aumentado de 28.9% a 71.1%, mientras que para los ítems a un familiar y a un vecino han disminuido de 10.0% a 1.1% y 3.3% a 0.0% respectivamente. Para el comparativo del conocimiento de los síntomas de la COVID-19 por parte de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo después de aplicar la consejería, se puede observar para el ítem fiebre, tos seca, cansancio y diarrea ha aumentado de 55.6% a 78.9%, para el ítem pérdida de olfato, agitación ha disminuido de 23.3% a 10.0%, para el ítem dolores musculares o articulares, náuseas ha disminuido de 8.9% a 6.7%, para el ítem congestión nasal, conjuntivitis, dolor de cabeza ha disminuido de 8.9% a 4.4% y para el ítem dolor corporal, escalofríos y vértigo ha disminuido de 3.3% a 0.0%. Para el comparativo de la automedicación por parte de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo después de aplicar la consejería, se puede observar que los usuarios que no se automedican aumentaron de 24.4% a 92.2% y los usuarios que se automedican disminuyeron de 75.6% a 7.8%. Para el comparativo de los grupos farmacológicos usados por parte de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo después de aplicar la consejería, se puede observar que los usuarios que no usan ningún fármaco ha aumentado desde el 0.0% hasta el 76.7%, para los usuarios que usan antibióticos, antiinflamatorios no esteroideos y antiparasitario ha disminuido de 56.7% a 20.0%. Así mismo los usuarios que usan antibióticos, antiinflamatorios esteroideos y antiparasitario han disminuido de 15.6% a 1.1%. Para los usuarios que usan solo antibióticos han disminuido de 12.2% a 0.0%. Los usuarios que usan antiparasitarios han disminuido del 12.2% a 1.1%. Del mismo modo para los usuarios que usan antibióticos, antihistamínicos y antiparasitarios han disminuido de 3.3% a 1.1%. Para el comparativo del uso de fármacos o sustancias químicas coadyuvantes por parte de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo después de aplicar la consejería. Se puede observar que los usuarios usan ivermectina han disminuido de 51.1% a 7.8%. Los usuarios que usan plantas medicinales han disminuido de 38.9% a 17.8%, los usuarios que usan dióxido de cloro disminuyen de 4,4% a 0.0% y aquellos usuarios que no usan ninguno de estos fármacos o sustancias químicas coadyuvantes has

aumentado de 5.6% a 74.4%. Para el comparativo de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo después de aplicar la consejería que suelen leer el prospecto. Se puede observar que los usuarios que a veces leen el prospecto ha disminuido de 45.6% a 12.2%, los usuarios que siempre leen el prospecto han aumentado del 27.8% a 80.0%, los usuarios que rara vez leen el prospecto han disminuido del 7.8% a 3.3% y los que usuarios que nunca leen han disminuido del 18.9% a 4.4%. Para el comparativo de los alimentos saludables que consumen en tiempo de COVID-19 los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo después de aplicar la consejería. Se puede observar que las usuarios que consumen verduras, frutas, carne, pescado has aumentado de 74.4% a 93.3%, los usuarios que consumen lácteos, pescados, carnes han disminuido de 18.9% a 6.7% y los usuarios que consumen productos naturales, multivitamínicos han disminuido de 6.7% a 0.0%. Para el comparativo de los alimentos no saludables que se dejarían de consumir en tiempo de COVID-19 por los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo después de aplicar la consejería. Se puede observar que los usuarios que dejarían de consumir bebidas alcohólicas, gaseosas han aumentado de 51.1% a 94.4%, los usuarios que dejarían de consumir aderezos, carnes rojas y enlatados han disminuido de 35.6% a 5.6%, y los usuarios que dejarían de consumir dulce, chocolates han disminuido de 13.3% a 0.0%. Para el comparativo de si la publicidad ayuda a decidir en la medicación a tomar por los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo después de aplicar la consejería. Se puede observar que aquellos usuarios que opinan que la publicidad no ayuda a decidir la medicación han aumentado de 48.9% a 87.8% mientras que aquellos que opinan que si ayuda a decir la medicación a tomar ha disminuido de 51.1% a 12.2%. Para el comparativo de si los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo después de aplicar la consejería suelen aconsejar el uso de medicamentos. Se puede observar que aquellos usuarios que no aconsejan el uso de medicación para COVID-19 han aumentado de 15.6% a 71.1% y aquellos que si aconsejan medicación han disminuido de 84.4% a 28.9%.

Prueba de muestras relacionadas (T-student)
Correlaciones de muestras emparejadas

	N	Correlación	Sig.
Par 1 PRE TEST & POST TEST	90	,450	,000

Tabla 01. Prueba T-student para el lugar de recurrencia inicial en caso de un problema de salud

		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	¿A DÓNDE RECORRE INICIALMENTE EN CASO DE UN PROBLEMA DE SALUD?	-,144	,728	,077	-,297	,008	-1,883	89	,063

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

Regla de contraste hipótesis:

Si el Valor $p \geq 0.05$, se acepta la Hipótesis Nula (H_0). Si el Valor $p < 0.05$, se acepta la hipótesis alterna (H_a)

Se puede apreciar en la tabla 01, según el programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un $p=0.063$ que es mayor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, es decir la consejería farmacéutica no influye para el lugar donde recurren inicialmente los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA

Prueba de muestras relacionadas (T-student)

Correlaciones de muestras emparejadas

	N	Correlación	Sig.
Par 1 PRE TEST & POST TEST?	90	,215	,042

Tabla 02. Prueba T-student para el conocimiento de los síntomas de la Covid-19 por parte de los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo

		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	¿CONOCE USTED LOS SINTOMAS DE LA COVID-19?	,056	1,053	,111	-,165	,276	,500	89	,618

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

Se puede apreciar en la tabla 02, según el programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un $p=0.618$ que es mayor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, es decir la consejería farmacéutica no influye

para el conocimiento de los síntomas de la Covid-19 por parte de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.

Prueba de muestras relacionadas (T-student)

Correlaciones de muestras emparejadas		N	Correlación	Sig.
Par 1	PRE TEST & POST TEST?	90	,165	,120

Tabla 03. Prueba T-student para automedicación por parte de los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.

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	AL MOMENTO DE PRESENTAR SINTOMAS DE LA COVID-19, USTED SE AUTOMEDICÓ?	-,678	,470	,050	-,776	-,579	-13,682	89	,000

Se puede apreciar en la tabla 03, según el programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un $p=0.000$ que es menor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, es decir la consejería farmacéutica influye en la automedicación por parte de los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.

Prueba de muestras relacionadas (T-student)

Correlaciones de muestras emparejadas		N	Correlación	Sig.
Par 1	PRE TEST & POST TEST?	90	,304	,004

Tabla 04. Prueba T-student para los grupos farmacológicos usados por parte de los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo

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	¿CUÁLES SON LOS GRUPOS FARMACOLÓGICOS QUE UTILIZÓ PARA TRATAR LOS SINTOMAS DE LA COVID-19?	-2,911	2,091	,220	-3,349	-2,473	-13,205	89	,000

Se puede apreciar en la tabla 04, según el programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un $p=0.000$ que es menor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, es decir la consejería farmacéutica influye en los grupos farmacológicos usados por los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.

Prueba de muestras relacionadas (T-student)

Correlaciones de muestras emparejadas		N	Correlación	Sig.
Par 1	PRE TEST & POST TEST?	90	,057	,592

Tabla 05. Prueba T-student para los fármacos o sustancias químicas coadyuvantes usadas por los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo

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	¿UTILIZÓ ALGÚN FÁRMACO O SUSTANCIA QUÍMICA COADYUVANTE AL TRATAMIENTO DE LA COVID-19?	-1,600	1,322	,139	-1,877	-1,323	-11,480	89	,000

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

Se puede apreciar en la tabla 05, según el programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un $p=0.000$ que es menor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, es decir la consejería farmacéutica influye en los fármacos o sustancias químicas coadyuvantes usadas por los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.

Prueba de muestras relacionadas (T-student)

Correlaciones de muestras emparejadas				
		N	Correlación	Sig.
Par 1	PRE TEST & POST TEST?	90	,358	,001

Tabla 06. Prueba T-student para los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo que suelen leer el prospecto

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	¿SUELE LEER EL PROSPECTO PARA TENER EN CUENTA LA DOSIS, INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS Y EFECTOS ADVERSOS?	,856	1,045	,110	,637	1,074	7,770	89	,000

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

Se puede apreciar en la tabla 06, según el programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un $p=0.000$ que es menor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, es decir la consejería farmacéutica influye

en los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo a leer el prospecto.

Prueba de muestras relacionadas (T-student)

Correlaciones de muestras emparejadas

		N	Correlación	Sig.
Par 1	PRE TEST & POST TEST?	90	,305	,003

Tabla 07. Prueba T-student para los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo que consumen alimentos saludables en tiempos de COVID-19

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 ¿QUÉ ALIMENTOS SALUDABLES CONSUME EN TIEMPOS DE COVID-19?	,256	,572	,060	,136	,375	4,238	89	,000

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

Se puede apreciar en la tabla 07, según el programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un $p=0.000$ que es menor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, es decir la consejería farmacéutica influye en el consumo de alimentos saludables en tiempos de COVID-19 por parte los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.

Prueba de muestras relacionadas (T-student)

Correlaciones de muestras emparejadas

		N	Correlación	Sig.
Par 1	PRE TEST & POST TEST?	90	,129	,224

Tabla 08. Prueba T-student para los alimentos no saludables que se dejarían de consumir por los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.

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 ¿QUÉ ALIMENTOS NO SALUDABLES DEJARÍA DE CONSUMIR EN TIEMPOS DE COVID-19?	,567	,720	,076	,416	,717	7,470	89	,000

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

Se puede apreciar en la tabla 08, según el programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un $p=0.000$ que es menor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, es decir la consejería farmacéutica influye

en los alimentos no saludables que dejarían de consumir los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.

Prueba de muestras relacionadas (T-student)

Correlaciones de muestras emparejadas		N	Correlación	Sig.
Par 1	PRE TEST & POST TEST?	90	,365	,000

Tabla 09. Prueba T-student para los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo en la cual consideran que la publicad de medicamentos para la COVID-19 lo ayudan a decidir que medicación tomar.

	Prueba de muestras emparejadas						t	gl	Sig. (bilateral)
	Diferencias emparejadas				95% de intervalo de confianza de la diferencia				
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	Inferior	Superior				
Par 1 ¿CREE QUE LAS PUBLICIDADES DE MEDICAMENTOS PARA LA COVID-19 LO AYUDAN A DECIDIR QUÉ MEDICACIÓN TOMAR?	-,3889	,4902	,0517	-,4916	-,2862	-7,526	89	,000	

Fuente: Elaboración propia (SPSS versión 22)

Se puede apreciar en la tabla 09, según el programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un $p=0.000$ que es menor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, es decir la consejería farmacéutica influye en que las publicidades ayudan a decidir la medicación por los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.

Prueba de muestras relacionadas (T-student)

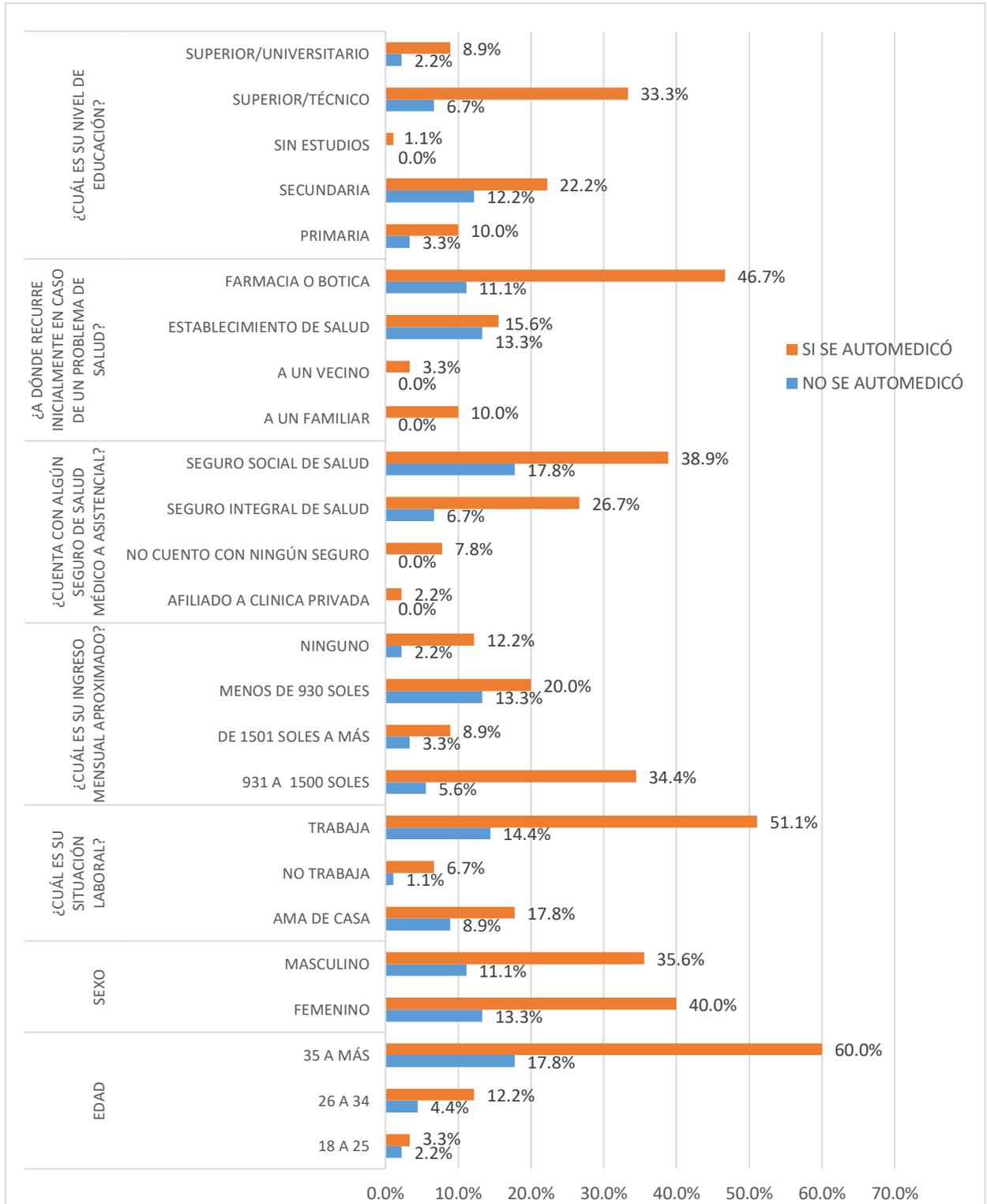
Correlaciones de muestras emparejadas		N	Correlación	Sig.
Par 1	PRE TEST & POST TEST?	90	,274	,009

Tabla 10. Prueba T-student a los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo que suelen aconsejar medicación para la Covid-19

	Prueba de muestras emparejadas						t	gl	Sig. (bilateral)
	Diferencias emparejadas				95% de intervalo de confianza de la diferencia				
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	Inferior	Superior				
Par 1 ¿SUELE ACONSEJAR A AMIGOS O FAMILIARES EL USO DE UN MEDICAMENTO PARA LA COVID-19 QUE LE HA RESULTADO EFECTIVO?	-,5556	,4997	,0527	-,6602	-,4509	-10,548	89	,000	

Se puede apreciar en la tabla 10, según el programa SPSS, la prueba de muestras relacionadas tiene un $p=0.000$ que es menor al nivel de significancia planteado de 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, es decir la consejería farmacéutica influye en que los usuarios atendidos en la Botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo suelen aconsejar el uso de medicamentos para la Covid-19.

Figura 4. Automedicación en COVID-19 según dimensiones, demográficas, económicas, sociales y culturales de los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo.



Fuente: Elaboración propia por los investigadores.

En la figura 4. Muestra a los usuarios atendidos en la botica "MI FARMA SALUD B&S" de Chiclayo que de acuerdo a sus dimensiones, culturales indica que el nivel de educación superior técnico es el que predomina con un 33.3% que se automedican, para el nivel secundaria un 22.2%, el nivel primaria con un 10.0%, seguido del universitario con un porcentaje de 8.9% y los que no tienen estudios el 1.1%.

Para la dimensión social en lo que se refiere al lugar de recurrencia inicialmente en caso de un problema de salud, el más predominante es farmacia o botica con un 46.7% que se automedican, seguido del establecimiento de salud con un porcentaje de 15.6%, a un familiar con un 10.0% y a un vecino con un 3.3%. Los que cuentan con algún seguro de salud médico asistencial el más predominante en automedicación es el seguro social de salud ES SALUD con un 38.9%, para el seguro integral de salud SIS con un 26.7%, los que no cuentan con ningún seguro con un 7.8% y afiliado a clínica privada con un 2.2%. Para la dimensión económica en lo que refiere al ingreso mensual aproximado los que más predominan son los que tienen un sueldo de 931 a 1500 con un 34.4% que se automedican, los de menos de 930 soles con un 20.0%, ninguno con un 12.2% y de 1501 soles a más con un 8.9%. Para la situación laboral los que trabajan predominan con un 51.1% en automedicación, las ama de casa con un 17.8% y los que no trabajan con un 6.7%.

Para la dimensión demográfica los más predominantes en automedicación fueron del Sexo femenino con un 40.0% y del sexo masculino con un 35.6%.

Con respecto a la edad los que más predominaron en automedicación fueron los usuarios de 35 a más con un 60.0%, para la edad de 26 a 34 un 12.2% y de 18 a 25 un porcentaje de 3.3%.

IV. DISCUSIÓN

La Consejería Farmacéutica busca concientizar al paciente acerca, de su medicación y el grado de cumplimiento del tratamiento farmacológico; además de informar sobre los beneficios y limitaciones de la farmacoterapia para garantizar el correcto uso de toda su medicación.

La presente investigación evaluó la influencia de la consejería farmacéutica sobre automedicación en COVID-19 de usuarios que acuden a la botica “MI FARMA SALUD B&S” CHICLAYO-2021, se obtuvo con la prueba estadística T-student para muestras emparejadas o relacionadas, obteniéndose como resultados; que la orientación farmacéutica influye en la automedicación en COVID-19 de los usuarios que acuden a la botica “MI FARMA SALUD B&S” CHICLAYO-2021.

Con respecto al objetivo general; el cual fue reducir la automedicación en COVID-19 mediante la influencia de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021.

Se obtuvo como resultados que después de haber aplicado la consejería farmacéutica, el porcentaje de los que se automedicaron se redujo en un 67.8%, además al aplicar la prueba t- student en el programa SPSS versión 22 se halló un $p=0.000$, **esta investigación se corrobora** con la investigación de Barrantes L, Alarcón M. (2021), en su estudio titulado Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo. Quien determinó que después de haber aplicado la consejería, el porcentaje de los que se automedicaron también se redujo en un 73.4%, además al aplicar la prueba t-student en el programa SPSS versión 22 se halló un $p=0.000$; lo que significa que la consejería farmacéutica si influyó en la automedicación en COVID-19 por parte de los usuarios.

En cuanto al primer objetivo específico; el cual fue identificar las características de la automedicación en COVID 19 según dimensiones demográficas, económicas, sociales y culturales de los usuarios tendidos en la botica “MI FARMA SALUD B&S” CHICLAYO-2021.

Se obtuvo como resultados según la dimensión Demográfica, que la mayor parte de los individuos que más se automedicaron estuvieron dentro de un rango de edad entre 35 años a más correspondiendo a 60.0%; además el sexo predominante de automedicación

en COVID-19 es el femenino con 40.0%. Estos resultados se contrastan con otras investigaciones llevadas a cabo, entre ellas **se corrobora** con la investigación desarrollada por Pillaca M. y Carrión K. (2016) en su estudio titulado “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno” Ayacucho quien encontró similares resultados que, del total de 433 personas, el 67,9% fue del sexo femenino quienes más se automedicaron, así mismo con la investigación desarrollada por Barrantes L, Alarcón M. (2021), en su estudio titulado Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo, por su parte demostró que la automedicación fue mayor en personas adultas con edades entre 35 años a más en un 55,3%.

Los resultados de dimensión económica en base a esta investigación determinaron que según la situación laboral las personas que trabajan fueron las que más predominaron en automedicación con un 51.1% y con respecto al ingreso mensual aproximado en automedicación el 34.4% tuvo un ingreso de 931 a 1500. **Se asemeja** con el estudio de Pillaca M. y Carrión K. (2016) en su estudio titulado “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno” Ayacucho quien demostró que según la situación laboral los de mayor automedicación fueron las personas que trabajan con un 62.9% y en cuanto al ingreso mensual aproximado; **difiere** con el estudio de Barrantes L, Alarcón M. (2021), quien en su estudio titulado Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo; evidenció que el 63.3% de los encuestados que se automedicaron tenían un ingreso mensual menor a 930 soles sin embargo, debemos tomar en consideración el contexto geográfico donde se llevó a cabo la investigación.

De acuerdo a la dimensión social se obtuvo como resultados que los usuarios que cuentan con seguro social de salud ES SALUD, son los más predominantes en un 38.9% que se automedican y a donde recurren inicialmente en caso de un problema de salud es a farmacia o botica con un porcentaje de 46.7. Lo que **se contrapone** con la investigación de Sandoval C. (2017), que 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, que solo el 40 % contaba con algún tipo de seguro esto probablemente debido a que las personas que cuentan con seguro social poseen temor a contagiarse y optan por automedicarse, **se corrobora** con la investigación de Puma S, Rivera S. (2020), en su estudio titulado La automedicación

en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJJ – Lima 2020. Indica que para las condiciones sociales, fueron con mayor porcentaje los que acudieron a establecimientos farmacéuticos con un 63% y 50% en el mercado 2 y 1. En base a la dimensión cultural el más predominante con respecto a la automedicación fue el de formación secundaria, con porcentaje de 33.3%; **lo que difiere** con el estudio de Puma S, Rivera S (2020), en su investigación titulada La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJJ – Lima 2020. Quien Indica que en las condiciones culturales con respecto a la automedicación fueron con mayor porcentaje el nivel de formación secundaria al 63% y 50% en el mercado 2 y 1 respectivamente; **se contrapone** con la investigación de Pillaca M. y Carrión K. (2016) en su estudio titulado “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno” Ayacucho, quien encontró un mayor porcentaje del 42.9% para el nivel superior.

Con respecto al segundo objetivo específico; el cual fue Comparar el porcentaje de automedicación en COVID-19 antes y después de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021.

Se obtuvo que en base a los resultados obtenidos en la investigación antes de haber aplicado la consejería farmacéutica, el porcentaje de automedicación en COVID-19 fue 75.6% y el porcentaje de automedicación en COVID-19 después de haber aplicado la consejería farmacéutica fue 7.8% el cual disminuye en un 67.8% **lo se que corrobora** con la investigación de Barrantes L, Alarcón M. (2021), quién en su estudio titulado Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo; antes de haber aplicado la consejería farmacéutica, el porcentaje de automedicación fue 96,7% y el porcentaje de automedicación después de haber aplicado la consejería farmacéutica fue 23.3% el cual disminuye en un 73.4%; este resultado es consistente con el presente estudio lo que concluye; que al haber disminuido el porcentaje de automedicación, resulta efectiva la consejería farmacéutica, por lo tanto quiere decir que la automedicación ha disminuido por parte de los usuarios.

En cuanto al tercer objetivo específico; el cual fue Verificar la eficiencia de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021.

Se obtuvo que la consejería farmacéutica fue eficiente mostrándose como resultado la disminución de la automedicación en un 67.8%, además al aplicar la prueba t- student en el programa SPSS versión 22 se obtuvo un $p=0.000$, **esto se corrobora** con la investigación de Barrantes L, Alarcón M. (2021), en su estudio titulado Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo. Quien determinó que las personas que se automedicaron después de haber aplicado el pos test también fue eficiente mostrándose como resultado la disminución de la automedicación en un 73.4%, además al aplicar la prueba t- student en el programa SPSS versión 22 se obtuvo un $p=0.000$, en conclusión, la consejería farmacéutica resultó eficiente por parte de los usuarios.

V. CONCLUSIONES

Los resultados permiten concluir que:

1. La consejería farmacéutica mejoró el nivel de conocimiento del paciente acerca de su medicación y grado de cumplimiento del tratamiento farmacológico. Es decir influye sobre la automedicación en COVID-19 en usuarios atendidos en la Botica Mi Farma Salud B&S, según la prueba estadística T-student ($p < 0.05$), esto es debido a que los usuarios comprendieron los riesgos que puede causar el administrarse medicamentos sin receta médica.
2. La mayoría de los usuarios que se automedicaron en la Botica Mi Farma Salud B&S-Chiclayo fueron del sexo femenino, también predominan en la automedicación las personas mayores de 35 años, los usuarios con ingresos económicos menores de 931 a 1500 soles también se automedicaron, el mayor porcentaje de personas que se automedicaron cuentan con Seguro Social de Salud ES SALUD, siendo el primer lugar donde recurren por algún problema de salud la farmacia o botica.
3. El 75.6% de los usuarios atendidos en la Botica Mi Farma Salud B&S-Chiclayo se automedica, pero después de la consejería farmacéutica se logró disminuir la automedicación en COVID-19 a un 7.8%, es decir la Consejería Farmacéutica mejoró el conocimiento acerca de la medicación en COVID-19 en los usuarios (grupos farmacológicos, efectos e interacciones medicamentosas) durante 8 sesiones.
4. La consejería farmacéutica fue eficiente en el uso adecuado del medicamento pues disminuyó en un 67.8% para auto medicarse y se consiguió que lean el prospecto de medicamentos antes de ser consumidos.

VI. RECOMENDACIONES

Considerando los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, se recomienda lo siguiente:

1. Se recomienda a todos los estudiantes, profesionales Farmacéuticos y a todos aquellos que pertenecen al área de salud que quieran investigar más respecto a consejería farmacéutica usen diferentes métodos de estudio e instrumentos para obtener un panorama más amplio sobre la automedicación en COVID-19 y los estragos que causa en nuestra sociedad.
2. La automedicación en COVID-19 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.
3. Formar grupos de Consejería Farmacéutica estables que brinden este servicio de manera permanente.
4. Los medios de comunicación juegan un rol importante en la automedicación es por ello que se debería de restringir los anuncios invasivos acerca del consumo de medicamentos de manera indiscriminada

REFERENCIAS.

1. Real NE, Barrios DS, Carvallo F, Silva E, Acosta L. Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. *Rev. Virtual Soc. Parag. Med. Int* [Internet]. Marzo 2020 [Citado 26 de agosto 2020]; 7(1): [p.77–85]. Disponible en la URL: <https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/158/161>
2. Tobón F, Montoya S, Orrego M. Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Educ Médica*. 1 de octubre de 2018;19:122-7
3. Sheng D, Hong P. Characteristics of and public health responses to the coronavirus disease 2019 Outbreak in China. *J Clin Med* [Internet]. 2020 Feb [Citado 26 de agosto 2020]; 9(2): [573-575 p.]. Available at URL: <https://doi.org/10.3390/jcm9020575>
4. Zhang J, Lee K, Ang L, Leo Y, Young B. Risk factors for severe disease and efficacy of treatment in patients infected with COVID-19: A Systematic Review, Meta-Analysis, and Meta-Regression Analysis. *Clin Infect Dis* [Internet]. 2020 May [Citado 26 de agosto del 2020]; 71(16): [2199–2206p.]. Available at URL: <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa576>
5. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana. *Rev. Med Hered* [Internet]. 2016 [Citado 26 agosto]; 27(1): [p. 15-21]. Disponible en la URL: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es.
6. Sandoval C. Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017. Universidad César Vallejo. 2018,p:95.

7. 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.
8. Sosa J. Determinación de factores asociados a la automedicación del AAHH “12 de Agosto” San Martín de Porres – Lima – Perú, 2019 [tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019..p:12.
9. Barrantes L, Alarcón M. Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo 2021. [tesis]. Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt; 2021. P: 14.
10. Puma S, Rivera S La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020. [tesis]. Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt; 2021. p:25
11. 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>
12. 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,p:67.
13. 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
14. Nasir M, Mannan M, Chowdhury A, Zahan T, Perveen RA. Prevalence, pattern and impact of Self medication of anti-infective agents during COVID-19 outbreak in Dhaka city. Glob Journals Med Res [Internet]. 2020 [Citado el 27 de octubre del

2020]; 20(7): [5-9 p.]. Available at URL:
<https://doi.org/10.34257/GJMRB VOL20IS7PG1>.

15. Araoz M, Alfaro M, Eyzaguirre, & Risco A. Consejería farmacéutica: estrategia para mejorar el nivel de conocimiento de la medicación en pacientes con síndrome coronario agudo. *Ciencia e Investigación*. 2018; 10(2), 81-87. DOI: <https://doi.org/10.15381/ci.v10i2.4965> En línea. Recuperado 15 mayo 2021. URL disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/farma/article/view/4965>
16. Cecilia MJ, García-Estañ J, Atucha NM. La automedicación en estudiantes del grado en farmacia. *Educ Med [Internet]*. 2018 [Citado el 28 agosto del 2020]; 19(5): [p. 277-282]. Disponible en la URL: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>
17. 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§ionid=9695269>.
18. International Pharmaceutical Federation. Declaración conjunta por La Federación Farmacéutica Internacional y La Industria Mundial de la Automedicación Responsable. 2015.
19. Manterola C, Otzen T. Estudios observacionales. los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. *Int. J. 54 Morphol.*, 32(2):634-645, 2014. DOI: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>.
20. 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.

21. 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
22. Zhang J, Lee K, Ang L, Leo Y, Young B. Risk factors for severe disease and efficacy of treatment in patients infected with COVID-19: A Systematic Review, Meta-Analysis, and Meta-Regression Analysis. Clin Infect Dis [Internet]. 2020 May [Citado 26 de agosto del 2020]; 71(16): [2199–2206p.]. Available at URL: <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa576>
23. Huang YF, Bai C, He F, Xie Y, Zhou H. Review on the potential action mechanisms of Chinese medicines in treating Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Pharmacol Res [Internet]. 2020 May 21 [Citado 30 de agosto]; 158: p-1-10 disponible en la URL: 10.1016/j.phrs.2020.104939.
24. Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA. Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 [Internet]. Lima, mayo de 2020 [Citado el 30 agosto del 2020]. Disponible en la URL: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/694719/RM_270-2020-MINSA.PDF.
25. Sanders JM, Monogue ML, Jodlowski TZ, Cutrell JB. Pharmacologic Treatments for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A Review. JAMA [Internet]. 2020 [Citado el 30 agosto del 2020]; 323(18): p.1824–1836. Disponible en la URL: <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2764727>
26. Peralta A; Valenzuela B. Comprensión de la Información y Cumplimiento del Tratamiento Farmacológico de los Pacientes que acuden a la Botica Kevin de san Juan de Miraflores y la Botica Global Farma de Santa Anita de Enero - Mayo del Año 2018. [tesis]. Lima-Perú: Universidad Norbert Wiener; 2018.p:14.

27. Ubillús K. Interacciones Medicamentosas en Prescripciones Médicas en Pacientes de Gastroenterología, Hospital Militar Central, 2017. [tesis]. Lima- Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. p: 23.
28. Ruiz M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Alimentación Saludable en Adolescentes de la Institución Educativa Juan Ingunza Valdivia, Callao 2018. [tesis]. Lima- Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. p: 20.
29. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México,D.F: Mc Graw Hill; 2014,p:132
30. Grove S, Gray J. Investigación en Enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. 7ma ed. Barcelona - España: Elsevier; 2019, p: 487.
31. Universidad de Navarra. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. España; 2013, p: 201.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Autor: Bach. Miranda Aguilar Melissa Juliana

Tema: INFLUENCIA DE LA CONSEJERIA FARMACEUTICA SOBRE AUTOMEDICACION EN COVID-19 DE USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA MI FARMA SALUD B&S CHICLAYO – 2021

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿La consejería farmacéutica reducirá la automedicación en COVID-19 de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021?	-Reducir la automedicación en COVID-19 mediante la influencia de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021.	H1: La consejería farmacéutica influye significativamente en la disminución de la automedicación en COVID-19 de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021. H0: La consejería farmacéutica no influye significativamente en la disminución de la automedicación en COVID-19 de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021.	Variable 1: -Automedicación en COVID-19 Dimensiones: - Demográfica - Económica - Social - Cultural Variable 2: - Consejería Farmacéutica Dimensiones: -Información farmacológica -Información no farmacológica -Uso adecuado de medicamentos.	Método de la investigación: Tipo: -Explicativo -Cuantitativo Diseño: -Pre experimental - Longitudinal Población: -Usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Cruz de la esperanza Chiclayo-2021.

Problemas específicos	Objetivos específicos	Muestra
¿Cuáles serán las características de la automedicación en COVID-19 Según dimensiones demográficas, económicas y sociales de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021? ¿Cuál será el porcentaje de automedicación en COVID-19 antes y después de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021 • ¿Será eficiente la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021 ¿	- Identificar las características de la automedicación en COVID-19 según dimensiones demográficas, económicas, sociales y culturales de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021. -Comparar el porcentaje de automedicación en COVID-19 antes y después de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021. -Verificar la eficiencia de la consejería farmacéutica de usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” Chiclayo-2021.	Muestra: -90 usuarios atendidos en la Botica “MI FARMA SALUD B&S” cruz de la esperanza Chiclayo-2021. Técnicas de recopilación de información: -Encuesta y plan de consejería farmacéutica. Técnicas de procesamiento de información: -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

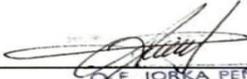
PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Jacqueline Jorka Peña Marín
DNI N° : 20117267 Teléfono/Celula : 954815713
Dirección domiciliaria : Jr. San Jorge N° 343-Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Doctor
Mención : Doctor en Criminalística


F. JORKA PEÑA MARIN
Firma - FARMACEUTICO
C. Q. F. P. OGA 4
Lugar y fecha: Huancayo 20 de Abril del 2021

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Jacqueline Jorka Peña Marín
DNI N° : 20117267 Teléfono/Celular : 954815713
Dirección domiciliaria : Jr. San Jorge N° 343- San Antonio- Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Doctor
Mención : Doctor en Criminalística


J. JORKA PEÑA MARIN
Firma - FARMACEUTICO
C. Q. F. P. OGA 4
Lugar y fecha: Huancayo 20 de Abril del 2021

ANEXO 3. Instrumento de recolección de datos

TITULO: “INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE AUTOMEDICACIÓN EN COVID-19 DE USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA MI FARMA SALUD B&S CHICLAYO-2021.”

Instrucciones

Encierre en un círculo la respuesta que crea correcta según su criterio, el cuestionario no registrará ningún dato personal por lo que su identidad permanecerá en el anonimato. Por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas.

Variable dependiente: AUTOMEDICACIÓN EN COVID-19

Dimensión: Demográfica

1. ¿Cuál es su edad?
a) 18 a 25 b) 26 a 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

Dimensión: Cultural

7. ¿Cuál es su nivel de educación?
a) Sin estudios b) Primaria c) Secundaria d) Superior/Técnico
e) Superior/Universitario

8. ¿Conoce usted los síntomas de la COVID-19?
a) Pérdida de olfato, Agitación
b) Fiebre, Tos seca, cansancio, diarrea
c) Congestión nasal, Conjuntivitis, Dolor de cabeza
d) Dolores musculares o articulares, náuseas
e) Dolor corporal, escalofríos, vértigo

Variable Independiente: CONSEJERÍA FARMACÉUTICA

Dimensión: Información Farmacológica

9. ¿Al momento de presentar síntomas de la COVID-19, usted se automedicó?

a) Si b) No

10. ¿Cuáles son los grupos farmacológicos que utilizó para tratar los síntomas de la COVID-19?

a) Antibiótico, Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), Antiparasitario (Azitromicina, Paracetamol e Ivermectina)

b) Antibiótico, Antiinflamatorios esteroideos y Antiparasitario (Azitromicina, Dexametasona e Ivermectina)

c) Antiparasitario (Ivermectina)

d) Antibiótico, Antihistamínicos, Antiparasitario (Azitromicina, Cetirizina e Ivermectina)

e) Antibiótico (azitromicina, Amoxicilina + Ac, clavulánico, Ceftriaxona, Levofloxacin)

f) N.A

11. ¿Utilizo algún fármaco o sustancia química coadyuvante al tratamiento de la COVID-19?

a) Ivermectina del uso animal b) Dióxido de cloro c) Plantas medicinales d) N. A.

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

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

Dimensión: Información No Farmacológica

13. ¿Qué alimentos saludables consume en tiempos de COVID-19?

a) Verduras, Frutas, carne, pescado

b) Lácteos, pescado, carnes

c) Productos naturales, Multivitamínicos

14. ¿Qué alimentos no saludables dejaría de consumir en tiempos de COVID-19?

a) Bebidas Alcohólicas, Gaseosas

b) Aderezos, Carnes rojas, enlatados

d) Dulces, chocolates

Dimensión: Uso adecuado de Medicamentos

15. ¿Cree que las publicidades de medicamentos para la COVID-19 lo ayudan a decidir qué medicación tomar?

a) Si b) No

16. ¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento para la COVID-19 que le ha resultado efectivo?

a) Si b) No

Gracias por su colaboración y gentileza

ANEXO4. Consentimiento informado

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la presente manifiesto al personal investigador del proyecto **“Influencia de la consejería farmacéutica sobre automedicación en COVID-19 de usuarios atendidos en la Botica Mi Farma Salud B&S Chiclayo 2021”**, 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.

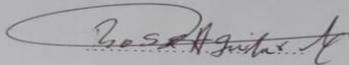


Firma

Fecha 19 de abril 2021

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la presente manifiesto al personal investigador del proyecto **“Influencia de la consejería farmacéutica sobre automedicación en COVID-19 de usuarios atendidos en la Botica Mi Farma Salud B&S Chiclayo 2021”**, 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 19 de abril 2021

ANEXO 5. Formato asistencial de la consejería farmacéutica

FORMATO ASISTENCIAL DE LA CONSEJERIA FARMACEUTICA

APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	TELEFONO	FIRMA
Guillermo Sánchez Zamora	16401925	—	[Firma]
Luz Nagely Miguereza Cuevas	46982458	921740152	[Firma]
Juan Carlos Ramírez Riquelme	48146327	952277309	[Firma]
Lola Betty Llompén González	16427303	949255762	[Firma]
María Antonia Morales Ayala	17596491	—	[Firma]
María Marisol Troncoso Morales	17596195	948014819	[Firma]
Carlos Alberto Ypanaguí Morales	16755236	939886098	[Firma]
Alex Sosa Cruzado	43407263	943446346	[Firma]
Buenaventura Ypanaguí Benito	16780864	—	[Firma]
Segundo Ypanaguí Morales	09933127	940553200	[Firma]
Emil Rodó Pérez Huaro	44749057	926146217	[Firma]
Rosa María Aguilar Moya	16734507	980394000	[Firma]
Juan Carlos Silva Montoya	43964244	945345336	[Firma]
Lourdes Elisabeth Fernández P.	45200881	944953262	[Firma]
Victor Antonio Espinosa Carruyo	41335625	989264802	[Firma]
Reyna Teresa Portal Moya	80539325	981147591	[Firma]
Dimitrio Chancape Esquivel	16549933	—	[Firma]
Berta Chancape Portal	77390561	994069911	[Firma]
Jajaira Solange Chancape P.	48796440	950506693	[Firma]
Alex Milton Reijz Cabrera	18897021	—	[Firma]
Carri Yoni Silva Leiva	46692288	930976406	[Firma]
Jenny Ypanaguí Morales	43738769	979685702	[Firma]
Edilberto Yvanon Compo	17535845	97965072	[Firma]
Kely Martha Díaz Norayo	48354208	977400232	[Firma]
Edilberto Medina Rimorachín	42672227	978329675	[Firma]
Delia Espinosa Acosta Amunátegui	75020490	961307593	[Firma]
Dany Daniel Acosta Montoya	74741444	920997179	[Firma]
Zeldimar Andrea Acosta Montoya	74741447	901733403	[Firma]

FORMATO ASISTENCIAL DE LA CONSEJERIA FARMACEUTICA

APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	TELEFONO	FIRMA
Rimarachín Ilos Oscar Altamiro	45382218	—	[Firma]
Concepción Medina Esmerita C.	77238935	—	[Firma]
Carmen Rosa Cotrina Orrillo	33584128	—	[Firma]
Arauceli Mora Luzaro	47214789	926197926	[Firma]
Manuel Monja Paicon	44248823	948161589	[Firma]
Bayona Adamague Suñay del Pilo	42023692	—	[Firma]
Guerrero Cerrales Ana Cecilia	44283865	—	[Firma]
Moran Uceda Zoraira	48788852	—	[Firma]
Crisanta García Nelly Esperanza	43717594	—	[Firma]
Santa Cruz Ramos Luz	46428424	—	[Firma]
Pedro Miranda Siclen	16771713	—	[Firma]
Alcalde Mandoza Evaristo	18851047	954094693	[Firma]
Claudia Villanova Rojas	18851480	—	[Firma]
Abel Alcalde Villanova	44249608	949681618	[Firma]
Cesar Alcalde Villanova	45427099	94741939	[Firma]
Fiorella Martínez Sandoval	74916434	902496619	[Firma]
Zenni Stalin Azorza Guillén	48281637	988633404	[Firma]
Atocche Villegas Luis	17222212	929867480	[Firma]
Saguma Soto Jenny	16800544	942136539	[Firma]
Doris Arlita Yeag Cabezas	16700766	987835083	[Firma]
Oscar Alejandro Yeag Yeag	77669199	965898690	[Firma]
Francisca Yeag Ramirez Yeg	80388038	990494286	[Firma]
Rubi Montop Fernández	4189962	988735388	[Firma]
Ernesto Fernández de los Santos	16447452	951542892	[Firma]
Rogger Ypanaguí Morales	16352461	972148330	[Firma]
Dora Haro Chararray	80112628	—	[Firma]

FORMATO ASISTENCIAL DE LA CONSEJERIA FARMACEUTICA

APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	TELEFONO	FIRMA
Vanessa Portal Moya	46092822	978329685	[Firma]
Juan Gonzales Perez	47422015	—	[Firma]
Elisa Mueñas Sarmiento	17528765	—	[Firma]
Manuel Barboza Valverde	43788861	—	[Firma]
Hugo Bancos Chusca	48354209	—	[Firma]
Cintia Mejía Gallo	75161720	949296643	[Firma]
Ana Vásquez Rojas	47485092	—	[Firma]
Berigno Zeña Tamayo	16452099	—	[Firma]
Hugo Montes Rojas	45498932	—	[Firma]
Carlos Calderón Buerra	16751714	—	[Firma]
Silvia Píez Edelfonso	45428059	—	[Firma]
Sandra Cubas Rodríguez	17588083	—	[Firma]
Ervin García Fernández	43516324	—	[Firma]
Flore Medina Amaya	41089963	—	[Firma]
Roxana Ramírez Grandy	77422119	—	[Firma]
Milagros Jara Atocche	37804220	—	[Firma]
Margot Sosa Soplapuca	45427099	—	[Firma]
Leydi Arias Reyna	47428721	—	[Firma]
Cristian Minchala Ortiz	16878810	—	[Firma]
Ketty Plascencia Savaleta	16676720	—	[Firma]
Miriam García Álvarez	80286140	—	[Firma]
Ruth Reyes Román	35206713	—	[Firma]
Genaro García Ramírez	45222010	—	[Firma]
Kevin Loyola Mercado	41806325	—	[Firma]
Paola Barreto Cortés	80326012	—	[Firma]
Mónica Valverde Buevara	75232189	—	[Firma]
Jaels Cautierrez Aronias	63204307	—	[Firma]

ANEXO 6. Pre y post consejería farmacéutica

PRE CONSEJERÍA FARMACÉUTICA (ACTIVIDADES PREVIAS A LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA)

Herramientas

CONSENTIMIENTO
INFORMADO

Programación

Objetivos:

General

Brindar consejería farmacéutica mediante sesiones Presenciales para concientizar y disminuir actitudes de automedicación.

Específicos

1 .Informar al paciente a cerca de la investigación

- Absolver cualquier tipo de interrogante a cerca de la investigación
- Si el paciente acepta; explicar las condiciones de la consejería farmacéutica.
- Generalizar el tema de automedicación.
- Explicar sobre los síntomas de COVID 19 grupos terapéuticos, grupos farmacológicos.
- Orientar sobre alimentos saludables y no saludables para la COVID 19.
- Explicar la influencia de la publicidad de medicamentos en la automedicación para COVID 19.

REQUISITOS:

- Aceptación por escrito del paciente
- El paciente debe estar presente en el momento de la charla.

El número de sesiones es 8 para cada paciente

Tiempo máximo

20 minutos por cada Sesión.

INDICACIONES PRELIMINARES SOBRE LA CONSEJERIA FARMACÉUTICA A APLICAR

METODOLOGIA:

1.- Preparación de los investigadores (5 minutos)

- Asegurarse de la disponibilidad del paciente.
- Leer la guía para repasar los procedimientos
- Asegurarse la presencia de las herramientas para la charla:

1. Hoja de Consentimiento Informado.

2. Hoja informativa.

2.- Indicaciones preliminares y aplicación del pre test (15 minutos)

Explicar mediante una exposición en que consiste el trabajo a realizar.

- Establecer el objetivo de la Consejería Farmacéutica.

El Químico Farmacéutico debe repasar los puntos clave de la hoja informativa:

- Leer en voz alta los encabezados
- Resumir los párrafos
- Relacionar la información con la situación actual del paciente.
- Los criterios de ética que se debe cumplir en todo momento.
- Permitir al paciente realizar cualquier tipo de pregunta. No existirá tiempo máximo, se dispondrá del tiempo necesario hasta absolver todas las interrogantes después de la charla informativa.
- Pedir al paciente su aprobación por escrito para la participación en el trabajo, mediante la firma del consentimiento informado.
- Aplicación del pre test Consejería en el establecimiento farmacéutico.
- Finalmente se procederá a tomar sus datos de cada paciente.
- En caso de que el paciente solicite más información sobre esta enfermedad, se brindará información, la cual no estará incluida en el trabajo.

3.- Finalizar (05 minutos)

- Terminar acordando la fecha y hora de la siguiente sesión presencial.

CONSEJERÍA FARMACÉUTICA

ETAPAS:

- Se realizaron 2 sesiones por semana.
- Se inició con una explicación de las generalidades de la automedicación y se terminó con la mención de publicidad de medicamentos.

CONTENIDO DEL ROTAFOLIO:

- Automedicación, generalidades y automedicación en COVID-19
- Síntomas de COVID-19
- Grupos farmacológicos
- Uso de fármacos o sustancias químicas
- Efectos adversos e interacciones medicamentosas
- Alimentos saludables
- Alimentos no saludables
- Publicidad de medicamentos

POST TEST

- Finalmente se procedió a realizar la encuesta.

ANEXO 7. Evidencias fotográficas

Figura 5. Llenado del pre test.



(Fuente: elaboración propia)

Figura 6. Realizando la Consejería farmacéutica primera sesión.



(Fuente: elaboración propia)

Figura 7. Realizando la Consejería farmacéutica segunda sesión



(Fuente: elaboración propia)

Figura 8. Realizando la Consejería farmacéutica tercera sesión



(Fuente: elaboración propia)

Figura 9. Realizando la Consejería farmacéutica cuarta sesión



(Fuente: elaboración propia)

Figura 10. Realizando la Consejería farmacéutica quinta sesión



(Fuente: elaboración propia)

Figura 11. Realizando la Consejería farmacéutica sexta sesion



(Fuente: elaboración propia)

Figura 12. Realizando la Consejería farmacéutica séptima sesion



(Fuente: elaboración propia)

Figura 13. Realizando la Consejería farmacéutica octava sesión.



(Fuente: elaboración propia)

Figura 14. Llenado del pos test.



(Fuente: elaboración propia)