



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

**TESIS**

**INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA  
AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN”  
POMALCA-LAMBAYEQUE 2021**

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

**AUTORES**

**Bach. CUBAS SANTACRUZ, Dany Marbely  
Bach. IBAÑEZ YAJAHUANCA, Darwin José**

**ASESORA**

**Dra. POMA VIVAS, Mónica Evencia**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:  
Salud Pública y Epidemiología**

**Huancayo – Perú**

**2021**

## **Dedicatoria**

Este trabajo, está dedicado a Dios, mis padres y a mis hijas que son mi mejor motivación para seguir en este camino de superación, para ellos expreso cono orgullo mi infinito agradecimiento

*Darwin José, Ibañez Yajahuanca*

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mis abuelitos, pues sin ellos no lo había logrado, su bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por un camino del bien, por eso te dedico mi trabajo en ofrenda por su paciencia y amor abuelitos míos, los amo

*Dany Marbely, Cubaz Santacruz*

## **Agradecimiento**

A Dios por la vida que nos da y permite estar al lado de nuestros seres que amamos. A nuestros queridos padres por su incondicional apoyo, fortaleza y confianza que nos brindan en cada momento de nuestra vida.

Agradecer a la universidad por abrirnos las puertas para nuestro proceso de aprendizaje que dios puso en nuestro camino, a nuestra familia y compañeros de clase por ser el soporte fundamental durante todo este camino de formación académica.

Agradecer de manera muy cordial a cada uno de los pobladores del distrito de Pomalca por su gentil participación con nuestras encuestas y a la BOTICA “UNION” por permitirnos ejecutar nuestro proyecto.

Agradecer a nuestros maestros por compartir sus conocimientos, guiarnos y darnos las herramientas para formase como profesionales.

Agradecer de manera especial a nuestra asesora por su paciencia y dedicación para guiarnos y convertirnos en profesionales de la salud.

**PAGINA DEL JURADO**

**PRESIDENTE:**

**Dra. VALDERRAMA SUELDO, MARTHA RAQUEL**

**MIEMBRO SECRETARIA:**

**Mg. QUEZADA REYES, ANTONIO FERNANDO**

**MIEMBRO VOCAL:**

**Dra. POMA VIVAS MONICA EVENCIA**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **Dany Marbely Cubas Santacruz**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 47090307, Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada calle Grau 868, Campodónico, Lambayeque. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 29 días del mes de agosto del 2021.



---

**Dany Marbely Cubas Santacruz**  
DNI: 47090307

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **Darwin José Ibañez Yajahuanca**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 45823253, Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Av. 09 de octubre 907 Chiclayo, Lambayeque. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 29 días del mes de agosto del 2021.



---

**Darwin José Ibañez Yajahuanca**  
DNI: 45823253



## ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
ÍNDICE .....	vii
RESUMEN .....	11
ABSTRACT.....	12
I. INTRODUCCIÓN.....	13
II. MÉTODO.....	20
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	20
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 .....	22
2.5 Procedimiento .....	22
2.6. Métodos de análisis de datos .....	23
2.7 Aspectos éticos .....	23
III. RESULTADOS .....	24
IV. DISCUSIÓN .....	36
V. CONCLUSIONES .....	39
VI. RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41

## Índice de Tablas

Tabla 1. Porcentaje de automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021.....	24
Tabla 2. Frecuencia y porcentaje según edades de usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	25
Tabla 3. Frecuencia y porcentaje según sexo de usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	26
Tabla 4. Frecuencia y porcentaje según nivel de educación de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	27
Tabla 5. Frecuencia y porcentaje según situación laboral de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	28
Tabla 6. Frecuencia y porcentaje según ingreso mensual de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	29
Tabla 7. Frecuencia y porcentaje según cuenta con seguro de salud de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	30
Tabla 8. Frecuencia y porcentaje según el lugar donde recurren ante un problema de salud los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	31
Tabla 9. Frecuencia y porcentaje según consumo de medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos en usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021.....	32
Tabla 10. Frecuencia y porcentaje según consumo de medicamentos recomendados en usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	33
Tabla 11. Estadística descriptiva comparativa de los grupos antes y después de la consejería farmacéutica.....	34
Tabla 12. Prueba de normalidad de distribución de datos .....	34
Tabla 13. Análisis no paramétrico para muestras relacionadas.....	35



## Índice de Figuras

Figura 1. Porcentaje de automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021.....	24
Figura 2. Frecuencia y porcentaje según edades de usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	25
Figura 3. Frecuencia y porcentaje según sexo de usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	26
Figura 4. Frecuencia y porcentaje según nivel de educación de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	27
Figura 5. Frecuencia y porcentaje según situación laboral de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	28
Figura 6. Frecuencia y porcentaje según ingreso mensual de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	29
Figura 7. Frecuencia y porcentaje según cuenta con seguro de salud de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	30
Figura 8. Frecuencia y porcentaje según el lugar donde recurren ante un problema de salud los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	31
Figura 9. Frecuencia y porcentaje según consumo de medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos en usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021.....	32
Figura 10. Frecuencia y porcentaje según consumo de medicamentos recomendados en usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 .....	33

## Índice de Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia .....	44
Anexo 2. Operacionalización de las variables.....	45
Anexo 3. Consentimiento informado .....	46
Anexo 4. Validación del instrumento.....	49
Anexo 5. Confiabilidad interna del instrumento .....	73
Anexo 5. Evidencias del trabajo de campo .....	75

## RESUMEN

**Objetivo:** Evaluar la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021

**Metodología:** La metodología aplicada fue de tipo básica, observacional, prospectiva, longitudinal de diseño pre-experimental con aplicación de un pre y post test, se tomó una muestra de 160 usuarios que acuden a la botica Unión del distrito de Pomalca de Lambayeque, los que fueron seleccionados según criterios de inclusión y exclusión, se aplicó un cuestionario sobre frecuencia de automedicación, factores demográficos, económicos y sociales, además de preguntas sobre automedicación, se realizaron 19 preguntas, las que fue previamente validada por juicio de expertos y se determinó su fiabilidad mediante la prueba alfa de Cronbach.

**Resultados:** Se determinó un 100% de automedicación en los usuarios, como factores asociados a la automedicación la edad con un 45.0%, la situación laboral de empleado con 38,8%; el ingreso mensual aproximado menor a 930 soles con 35,0% y sin ingreso fijo con 34,4%; la alta recurrencia a las farmacias o boticas ante un problema de salud con 32,5% y la recomendación de medicamentos por personas diferentes a los profesionales médicos con 54,4%.

**Conclusión:** Existe influencia de la consejería farmacéutica en el conocimiento de la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” del distrito de Pomalca, Lambayeque.

**Palabras clave:** Automedicación, consejería farmacéutica, botica, influencia, conocimiento.

## ABSTRACT

**Objective:** To evaluate the influence of pharmaceutical counseling on self-medication in users attended at the Botica "Unión" Pomalca-Lambayeque 2021

**Methodology:** The methodology applied was of a basic, observational, prospective, longitudinal type of pre-experimental design with the application of a pre and post test, a sample of 160 users was taken who go to the Union pharmacy in the Pomalca district of Lambayeque, the that were selected according to inclusion and exclusion criteria, a questionnaire was applied on the frequency of self-medication, demographic, economic and social factors, in addition to questions on self-medication, 19 questions were asked, which were previously validated by expert judgment and their reliability using Cronbach's alpha test.

**Results:** A 100% self-medication was determined in the users, as factors associated with self-medication, age with 45.0%, the employment status of the employee with 38.8%; the approximate monthly income less than 930 soles with 35.0% and without a fixed income with 34.4%; the high recurrence to pharmacies or drugstores in the face of a health problem with 32.5% and the recommendation of medications by people other than medical professionals with 54.4%.

**Conclusion:** There is influence of the pharmaceutical counseling in the knowledge of self-medication in users attended in the Botica "Unión" of the district of Pomalca, Lambayeque.

**Keywords:** Self-medication, pharmaceutical counseling, pharmacy, influence, knowledge.

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es la administración de medicamentos por iniciativa propia o por el consejo de un familiar o amigo y sin receta médica para tratar o curar alguna enfermedad, pudiendo llegar a producir un daño en la salud de la persona que lo consume.<sup>1</sup>

Actualmente la automedicación esta favorecida por una amplia lista de medicamentos de venta libre (OTC) lo cual puede representar un problema en salud pública debido a que puede enmascarar dolencias y presentar resistencia bacteriana, reacciones adversas, emplear vías de administración incorrecta, causando gastos económicos en la población<sup>2</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) revela que el 50% de los medicamentos recetados se dispensan o venden incorrectamente, además no son tomados de manera adecuada.<sup>3</sup>

Por otro lado, en América Latina se ha demostrado que la automedicación es muy frecuente. Por ejemplo, en Brasil la automedicación es una de las formas más fáciles para adquirir medicamentos, en Chile el 39.7% de la población consume medicamentos sin prescripción médica, igualmente en Ecuador donde el 51% de las ventas en las farmacias se realizan sin receta médica. En Colombia el 39% de su población que presentan alguna molestia o dolencia cuando se automedican y el 14% no muestran interés por informarse sobre los efectos adversos que genera la automedicación.<sup>4</sup>

Los estudios realizados en nuestro país revelan que el 40% a 60% de la población se automedica y que el 55% del dinero de las familias usado para atender su salud se gasta en la compra de medicamentos sin pasar por una consulta médica. En Cajamarca – Perú, se realizó un estudio en cinco provincias donde se reportó que el 36.19% hace uso de la automedicación y el 66.18% de los fármacos se adquirieron en boticas y farmacias de la localidad.<sup>5</sup>

En Lambayeque la frecuencia de automedicación en pacientes que sufren de cefalea fue de 73,5%, donde el 34,7 % lo hacían dos semanas del mes y el 67,9% 1 a 2 días de la semana. Siendo el medicamento más usado el paracetamol, además el 33,6% de los pacientes revelo que el motivo de automedicarse fue: “ya sé lo que recetan los médicos”. En la ciudad de Chiclayo, se reportó que el 37% de la población se automedica por cualquier tipo de sintomatología, siendo

uno de los motivos más frecuentes por la población para automedicarse el “ya sé que recetan”, “falta de dinero para la consulta” y “el miedo a lo que puedan diagnosticar”<sup>6</sup>.

El uso de medicamentos es algo cotidiano en la vida del paciente y de la población, pero una automedicación irresponsable puede convertirse en un peligro para la salud de la población, es por eso la importancia de la participación del profesional Químico Farmacéutico para la dispensación de los medicamentos. La consejería farmacéutica brindada por el profesional Químico Farmacéutico en los establecimientos farmacéuticos es una herramienta muy importante para que los usuarios cumplan con su tratamiento terapéutico, tengan un mejor conocimiento de su enfermedad e ingieran los medicamentos de manera responsable.<sup>7</sup>

Existen estudios que indican que la consejería farmacéutica logra concientizar al paciente en el cumplimiento de su receta médica, además, evitaría una automedicación irresponsable la cual puede traer consecuencias letales para los usuarios o pacientes que acuden frecuentemente a las boticas o farmacias.<sup>8</sup> Por tal razón, el presente estudio pretende evidenciar la influencia de la consejería farmacéutica como herramienta para disminuir la automedicación en las personas, en ese sentido, mostramos los antecedentes a nuestro estudio que ayudarán a platear nuestra hipótesis de investigación.

A nivel nacional, Vidalon D. y Orellana M. (2018), realizaron un estudio titulado “Prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al Hospital Domingo Olavegoya de Jauja”, su objetivo fue evaluar la prevalencia de automedicación en gestantes que acuden al Hospital Domingo Olavegoya. En la metodología se tuvo una muestra de 307 gestantes a las cuales se les aplicó una encuesta tipo cuestionario. De acuerdo a los resultados el 100% de las gestantes se automedica, con una edad entre los 20 a 24 años, nivel de educación secundaria y amas de casa; los medicamentos con los que se automedican son vitaminas 44%, antibióticos 22%, antiinflamatorios no esteroideos 15% y antigripales 12%, además el 33% de la muestra revela que son de fácil acceso y el 86% conoce los riesgos que conlleva la automedicación. Se concluyó que existe prevalencia de automedicación en gestante que acuden al Hospital Domingo Olavegoya<sup>9</sup>.

Montero J. y Huamán D. (2018), publicaron un estudio titulado “Factores asociados a la automedicación en el centro poblado de Llícua, Huánuco”. Su objetivo consistió en determinar

si el nivel de educación, nivel económico y autopercepción de la severidad del malestar son factores que se asocian a la automedicación en los pobladores del centro poblado de Llícuca. Para la metodología se aplicó una encuesta de 18 preguntas con características: cuantitativa observacional, analítico y transversal a 400 personas. Los resultados indicaron que el 3.3% con respecto al nivel educativo son analfabetos, el 14.3% su nivel de educación es primaria, el 40% secundaria y el 41.3% técnico superior. La media del ingreso mensual de la muestra fue de 902 nuevos soles y 2.83 en relación a la cantidad de pastillas que consumen por automedicarse. Además, el 53.75% revelaron que si disponen de tiempo para ir a una consulta médica y a la pregunta de la autopercepción de la severidad del malestar el 84.3% manifestaron su dolencia como leve a moderada y el 67% dijo indico que fue severa. Se concluyó que el 80% de la muestra poblacional hace uso de la automedicación encontrándose una relación entre la disposición del tiempo y la automedicación<sup>10</sup>.

Nogueira M., et al., (2018) publicaron un estudio titulado “Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de los Hospitales del Perú”. El objetivo fue determinar la frecuencia y factores relacionados a la automedicación. Para su metodología se elaboraron encuestas para una muestra poblacional de 130 pacientes mayores de 18 años que se atendían en los servicios de Odontología de los Hospitales de Piura, Cajamarca e Iquitos. Los resultados indican que el 100% se automedica por el factor edad cuyo promedio vario de 18 a 25 años para Cajamarca y de 36 a 50 años para Iquitos y Piura; el grado de educación corresponde al nivel secundario con un 40% para Piura, 34.62% para Cajamarca y 47.69 para Iquitos; con respecto a quien recomienda la automedicación fue el farmacéutico en Piura un 34.62% y en Cajamarca 45.38%, además, la razón más común por la que se automedican fue el dolor dental. Se concluyo que todas las personas encuestadas se automedican y los factores relacionados a la automedicación fueron: edad, nivel de educación, tipo de dolencia y motivo por el que se automedican<sup>11</sup>.

Limaylla M., (2017) publicó un estudio titulado “Consejería Farmacéutica y adherencia al tratamiento antihipertensivo: estudio preliminar”. El objetivo comprendió en evaluar el nivel de adherencia al tratamiento farmacológico, el nivel inicial de conocimiento respecto a la hipertensión arterial (HTA) y el nivel de satisfacción en relación a la consejería farmacéutica (CF). Para la metodología la población muestral fue de 22 pacientes adultos con HTA, el estudio

se realizó en dos fases, en las cuales se utilizó el test de Morisky-Green y Batalla, un cuestionario de 17 preguntas y una evaluación de confiabilidad. Los resultados indicaron que después de la CF hubo una mejoría en la adherencia, también aumento el nivel de conocimiento de HTA con un incremento de 36,4 puntos luego de la CF. Se concluyó que la CF es un instrumento necesario en la adherencia terapéutica a pacientes con HTA y en el progreso del nivel de conocimiento de su enfermedad<sup>12</sup>.

A nivel internacional contamos con estudios como el de Crespo M. (2018), realizó un estudio titulado “Consejería Farmacéutica en el uso adecuado de colirios y pomadas oftálmicas en pacientes con trastornos oculares en la Farmacia Municipal (salud para todos) del cantón cañar”. El objetivo fue mejorar el uso de colirios y pomadas oftalmológicas mediante un Programa Educativo de Consejería Farmacéutica en pacientes con trastornos oculares. Para su metodología en el acto de la dispensación se les entregó a los pacientes un folleto informativo y llenaron una encuesta. Los resultados demostraron que el 87,33% usaron correctamente pomadas y colirios, el 3,88% no utilizaba ninguna medida de higiene, el 79,57% indicaron que el tiempo de uso del tratamiento oftalmológico es un mes y el 48,33% manifestaron que el tratamiento máximo era de 7 días. Se concluyó que con la consejería farmacéutica los pacientes mejoraron el uso adecuado de colirios y pomadas oftalmológicas<sup>13</sup>.

Babativa Y. y Fierro D. (2018), realizaron un estudio titulado “La automedicación y el rol del tecnólogo en regencia de farmacia en la prevención y promoción del uso de medicamentos sin prescripción médica”. El objetivo fue describir el rol del Tecnólogo en Regencia de Farmacia para la prevención de los riesgos que conlleva la automedicación. Para su metodología se hizo una revisión bibliográfica de la base de datos de la Universidad de Llanos, sobre automedicación. Los resultados indican que en Colombia las mujeres son las que más se automedican; los medicamentos con los que más se automedican las personas son antibióticos y antiinflamatorios no esteroideos; la publicidad, el bajo nivel de educación sanitaria y la disponibilidad de medicamentos (OTC) son factores que promueven la automedicación. Se concluye que es responsabilidad de todo profesional de la salud en dar a conocer las consecuencias de la automedicación así como mejorar la cultura en salud<sup>14</sup>.



Martínez D., (2016) realizó un estudio titulado “Impacto de la intervención farmacéutica de educación sanitaria en pacientes polimedicados mayores de 65 años en farmacias comunitarias”. Su objetivo fue valorar el impacto de la intervención farmacéutica, el grado de satisfacción con el farmacéutico y el conocimiento de sus medicamentos en pacientes polimedicados mayores de 65 años que se atienden en una farmacia. Para su metodología se aplicó un estudio pretest-post-test de carácter intrasujeto en un periodo de 12 meses, mediante entrevistas y cuestionarios a 501 pacientes usuarios de una farmacia. Los resultados indican que el 46,83% no tenían estudios, el 37.22% tenían estudios primarios y el 4.91% tenían estudios superiores, de todos los pacientes el 19.02% tenían una persona que los cuidaba, el 85.07% de los pacientes consumen entre 5 a 10 medicamentos, el 76.89% de casos fue con receta médica y el 18.20% fueron por otras personas o por voluntad propia, el 43.97% de la población le interesaba su salud y 40% le interesaba poco. Se concluye que la calidad de vida percibida aumento después de la intervención farmacéutica de  $59,72 \pm 14,95$  a  $68,54 \pm 12,74$  y el índice de satisfacción con el farmacéutico antes de la intervención fue del 88% y después fue de un 94%<sup>15</sup>.

Así mismo, el sustento teórico con respecto a las variables en estudio se basa en la automedicación, que es el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por voluntad propia o por consejo de alguna persona, si haber consultado al médico<sup>11</sup>. La automedicación también se define como el tratamiento de una enfermedad verdadera o imaginaria con medicamentos, adquiridos sin receta médica, por fuentes familiares o amistades o por recetas prescritas anteriormente. Convirtiéndose en habito en las personas, que representa un problema poniendo en riesgo la salud y sus vidas<sup>5</sup>.

La Federación Internacional de Farmacólogos e Industria de la Automedicación precisa a la automedicación como el uso de medicamentos sin receta, por voluntad propia de las personas, siendo una acción muy común frente a una dolencia; no obstante se ha convertido en el abuso excesivo de medicamentos<sup>16</sup>.

Otros autores definen a la automedicación como una práctica donde el consumo de medicamentos es realizado sin supervisión médica, dentro de la cual se vuelven a usar recetas médicas para la compra del medicamento, se comparten medicamentos entre familias o amigos o se vuelven a utilizar aquellos que quedaron de una tratamiento antiguo<sup>17</sup>.

La automedicación provoca una identificación errónea de la enfermedad, eligiendo, usando y administrando el medicamento de manera incorrecta, provocando reacciones adversas que ponen en peligro la vida del paciente<sup>18</sup>. La automedicación puede llevar a obstruir el diagnóstico y tratamiento preciso de alguna enfermedad, aumento en las reacciones adversas al medicamento, intoxicaciones e interacciones entre medicamentos, aumenta el riesgo de resistencia microbiana a medicamentos que solo deben usarse con receta médica, aumenta el tiempo de duración de la enfermedad, el número de visitas al médico aumenta, se prolongan los días de hospitalización, incremento del consumo de medicamentos más caros y tóxicos y puede provocar la muerte.

Por otro lado, con respecto a la consejería o atención farmacéutica, hay varios estudios que examinan la eficacia de las intervenciones de los farmacéuticos en la atención clínica. Por ejemplo, Rollason y Voqt (2003) informaron la eficacia de las intervenciones de los farmacéuticos para reducir la polifarmacia en una revisión sistemática; Saokaew y col. (2013) mostraron que los farmacéuticos que participan en el manejo de la terapia con warfarina es una intervención rentable; y Touchette et al. (2014) discutieron las evaluaciones económicas de los servicios de farmacia clínica<sup>19</sup>.

Desde que se introdujo el concepto de Atención Farmacéutica desde Estados Unidos hace unos veinte años, esta iniciativa se ha convertido en una forma de práctica dominante para miles de farmacéuticos en todo el mundo. Actualmente, la atención farmacéutica se entiende como el compromiso del farmacéutico por obtener el máximo beneficio de los tratamientos farmacológicos de los pacientes, siendo por tanto el responsable de monitorizar su farmacoterapia. A medida que la profesión ha pasado de una orientación al producto (dispensación de medicamentos) a un enfoque en el paciente, los requisitos de formación clínica se han ampliado. Este es un proceso lento pero continuo, que partió de un punto de vista filosófico, con el fin de transformar el concepto de Farmacia de operaciones mercantiles basadas en productos básicos a una profesión clínica en las farmacias comunitarias<sup>20</sup>.

De hecho, existe una conciencia del problema resultante del uso de medicamentos y numerosos estudios reflejan que el control del uso de medicamentos es necesario ya que existe una relación importante entre la morbilidad / mortalidad y la farmacoterapia. Por tanto, es posible evaluar los

beneficios de la atención farmacéutica en la salud de los pacientes y, en última instancia, en la sociedad. Se han realizado numerosos estudios, que demuestran que la prestación de cuidados farmacéuticos tiene su valor en patologías comunes como diabetes, hipertensión, asma, hiperlipidemia, dolor crónico, enfermedades reumáticas o trastornos psiquiátricos, así como en pacientes polimedicados<sup>21</sup>.

En base a lo argumentado se formula la siguiente pregunta de investigación, ¿Influirá la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque-2021?,

Mediante el presente estudio se conocerá la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación, esto puede ayudar a brindar y crear estrategias que ayuden al sector salud a disminuir los índices de automedicación, a nivel económico ayudará a reducir los costos relacionados por el mal uso de los medicamentos, además, servirá como fuente de información accesible para la comunidad científica que deseen realizar este tipo de investigación.

Esto tendrá un impacto positivo en la salud poblacional, ya que se determinará el porcentaje de la consejería farmacéutica en la automedicación, esto ayudará a orientar a la población y sector salud sobre la problemática local, teniendo en cuenta que es una práctica irresponsable que ocasiona daños y peligros para la salud.

El objetivo general que propone el estudio es evaluar la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021, los objetivos específicos planteados son, Determinar el porcentaje de automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021, identificar los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 y Comparar el nivel de conocimiento sobre automedicación antes y después de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021

La hipótesis planteada en el estudio es existe influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” del distrito de Pomalca, Lambayeque-2021

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Básica, clasificándose según el tipo de investigación en:

- Según la intervención de los investigadores: Observacional.
- Según la planificación de la toma de datos: Prospectivo.
- Según el número de mediciones de las variables a estudiar: Longitudinal. <sup>22,23</sup>

Diseño de investigación: Pre-experimental, debido a que se analiza una sola variable mediante la aplicación de un pre-test y un post-test sin grupo control, pero existe un estímulo o influencia mediante la consejería farmacéutica, no existe grupo control. <sup>22,23</sup>

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

G : Grupo (usuarios)

X : Tratamiento (Consejería Farmacéutica)

O1: Pre-test

O2: Post-test

### 2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE DEPENDIENTE	Definición conceptual	DIMENSIONES	INDICADORES	Tipo de Variable	ESCALA
Automedicación	Acto de administrarse medicamentos por recomendación o por decisión propia sin el previo conocimiento.	Frecuencia	Mes	01 02 03	Ordinal
		Factores Demográficos	Edad Sexo Nivel de educación	Cualitativa	Nominal
		Factores Económica	Situación Laboral Ingreso económico	Cualitativa	Nominal
		Factores Sociales	Seguro de Salud	Cualitativa	Nominal

			Problemas de salud Recomendaciones		
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Tipo de Variable</b>	<b>ESCALA</b>
Consejería Farmacéutica	Información brindada por un profesional farmacéutico con respecto al medicamentos y su tratamiento	Información sobre automedicación	Conocimiento sobre Consecuencias	Cualitativa	Ordinal
			Conocimiento sobre Antibióticos	Cualitativa	Ordinal
			Conocimiento sobre Ansiolíticos	Cualitativa	Ordinal

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población: Estará conformada 275 por usuarios atendidos en el periodo Julio – Agosto en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021

Criterios de inclusión:

- Usuarios que se hayan automedicado dentro de los 3 meses anteriores
- Usuarios comprendidos entre los 18 a 65 años

Criterios de exclusión:

- Usuario con receta médica
- Usuario menor de edad
- No firmar el consentimiento informado

La muestra: Estuvo conformada por 160 usuarios atendidos en la Botica “Unión” de Pomalca, Lambayeque, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, la muestra fue calculada a partir la población en estudio mediante la siguiente formula estadística:

$$n = \frac{z^2(p * q)}{e^2 + \frac{(z^2(p * q))}{N}}$$

Donde:

n= tamaño de la muestra = 160

z= nivel de confianza deseado = 1.96

p= proporción de la población con la característica deseada (éxito) = 0.5

q= proporción de la población sin la característica deseada (fracaso) = 0.5

e= nivel de error dispuesto a cometer = 0.05

N= tamaño de la población = 275

Muestreo: Fue del tipo no probabilístico por conveniencia el cual se realizó en el periodo Julio – Agosto.

#### **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 fue el cuestionario el que fue adaptado de los investigadores Felipe D. y Tiella M.<sup>24</sup> y Rosas E. y Huapaya S.<sup>25</sup>, las mismas que fueron validadas por juicio de expertos.

#### **2.5 Procedimiento**

Se preparo el material previamente para el inicio de la intervención con el usuario seleccionado que acudió a la botica, para lo cual se dispuso de copias del cuestionario y de lapiceros.

Cada usuario que se presentó en la botica y cumplió con los criterios de inclusión y exclusión, se les procedió a dar inicio a la intervención, solicitando su participación en la investigación informado en detalle sobre su participación.

Luego de la aceptación el usuario se procedió a firmar el consentimiento informado e iniciar con el llenado de la encuesta, el usuario pudo tomar la opción en cualquier momento de no continuar con la participación.

La segunda parte del cuestionario correspondió a la variable intervención farmacéutica, la que se respondió en un máximo de 10min considerándose como el pre-test.

Luego de realizado este procedimiento se inició la consejería farmacéutica a los usuarios que participaron en el estudio, el tiempo de duración máximo fue de 20 minutos, luego de realizar la consejería se le entregó nuevamente el post-test que correspondió a las preguntas de la segunda parte del cuestionario, donde el usuario respondió a las preguntas por segunda vez.

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

Los datos obtenidos de las encuestas fueron tabulados e ingresados a una base de datos en Excel para posteriormente ser exportados al programa estadístico SPSS versión 26 donde se obtuvieron los estadísticos descriptivos, tablas de frecuencias y la aplicación de la prueba de normalidad y prueba inferencial no paramétrica de Wilcoxon, determinar la valoración significativa de la Consejería Farmacéutica con un nivel de significancia del 0.05. Además, se realizó la prueba de Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad interna del instrumento de recolección de datos.

## **2.7 Aspectos éticos**

El estudio cumplió el principio ético de no maleficencia y los establecidos en los artículos 24 y 25 la Declaración de Helsinki del 2013<sup>26</sup>, bajo estos principios el estudio no obtuvo, ni publicó ninguna información que no haya sido proporcionada con el expreso consentimiento del participante o del local comercial resguardando la intimidad de las personas y la confidencialidad de los datos obtenidos.

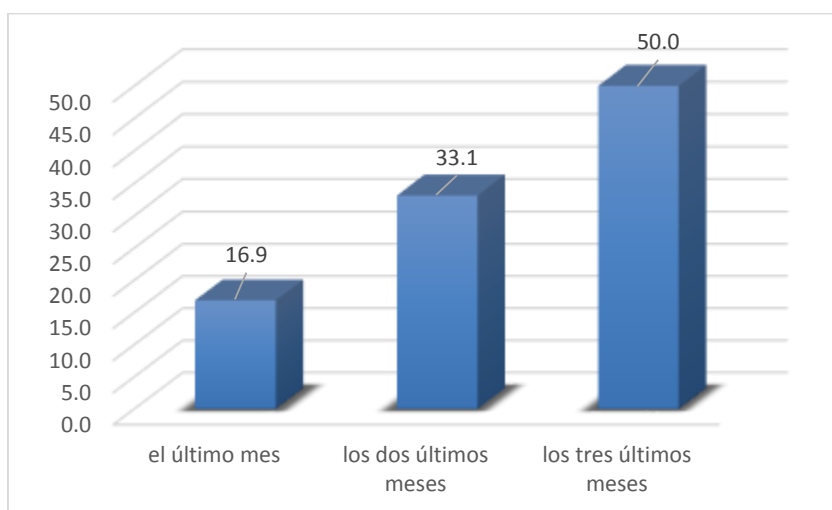
### III. RESULTADOS

**Tabla 1. Porcentaje de automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**

	Frecuencia	Porcentaje
Se automedico	en el último mes	27
	hace dos meses	53
	hace tres meses	80
Total	160	100,0

Fuente: IBM SPSS ver. 26

**Figura 1. Porcentaje de automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**



Fuente: Microsoft Excel 2016

La Tabla 1 y figura 1 muestra los porcentajes de personas que se automedicaron según los meses anteriores, se observa que el 16,9% de las personas se automedicaron en el último mes, el 33,1% lo hicieron hace dos meses y el 50,0% de las personas lo hicieron hace 3 meses, no se observaron personas que no se hayan automedicado dentro de estos rangos de meses.



*Factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021.*

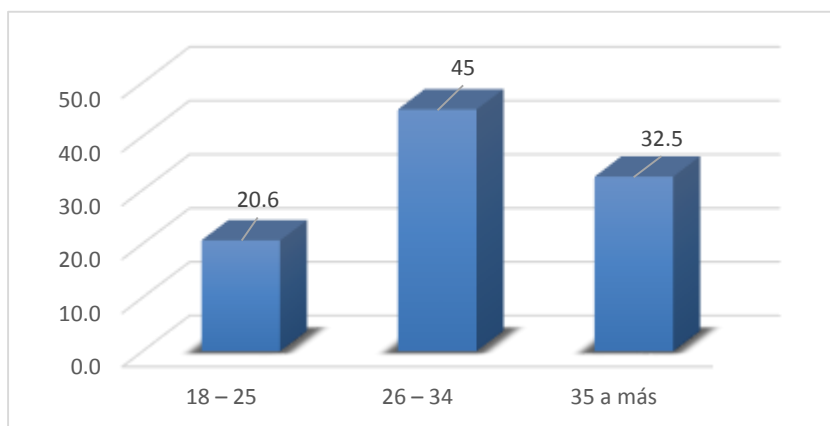
**Factores Demográficos**

*Tabla 2. Frecuencia y porcentaje según edades de usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	
	18 – 25	33	20,6
	26 – 34	72	45,0
<b>Edad</b>	35 a más	52	32,5
	Total	160	100,0

Fuente: IBM SPSS ver. 26

*Figura 2. Frecuencia y porcentaje según edades de usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021*



Fuente: Microsoft Excel 2016

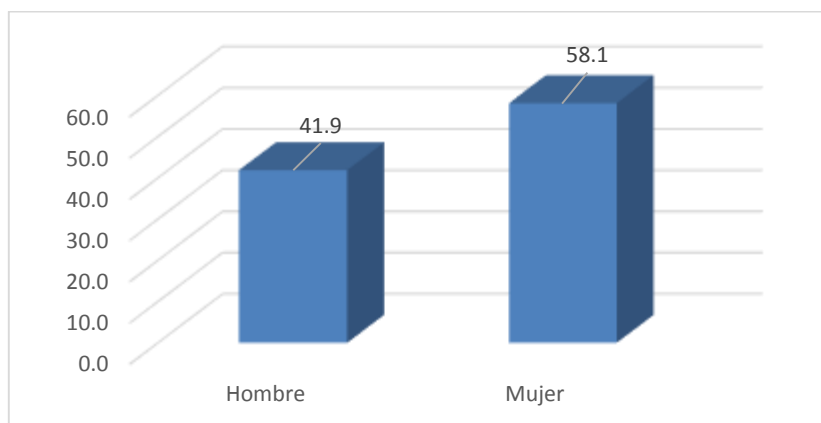
La Tabla 2 y figura 2 muestran las frecuencias y porcentajes de las personas encuestadas por rango de edades, se observa que el 20,6% se encuentran en el rango de 18 a 25 años, el 45,0% se encuentran en el rango de 26 a 34 años y el 32,5% son de 35 a más años.

**Tabla 3. Frecuencia y porcentaje según sexo de usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Sexo</b>		
Hombre	67	41,9
Mujer	93	58,1
Total	160	100,0

Fuente: IBM SPSS ver. 26

**Figura 3. Frecuencia y porcentaje según sexo de usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**



Fuente: Microsoft Excel 2016

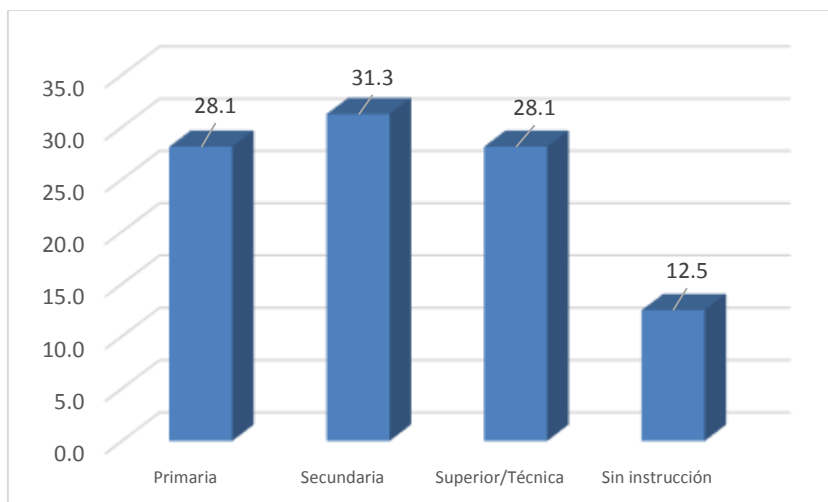
La Tabla 3 y figura 3 muestran las frecuencias y porcentajes de las personas encuestadas según sexo, se observa que el 41,9% de los encuestados fueron hombres y el 58,1% de los encuestados fueron mujeres.

**Tabla 4. Frecuencia y porcentaje según nivel de educación de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel de educación</b>		
Primaria	45	28,1
Secundaria	50	31,3
Superior/Técnica	45	28,1
Sin instrucción	20	12,5
Total	160	100,0

Fuente: IBM SPSS ver. 26

**Figura 4. Frecuencia y porcentaje según nivel de educación de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**



Fuente: Microsoft Excel 2016

La Tabla 4 y figura 4 muestran las frecuencias y porcentajes del nivel de educación de las personas encuestadas, se observa que el 28,1% de los encuestados tienen educación primaria, el 31,3% de los encuestados tienen educación secundaria, el 28,1% de los encuestados tienen educación superior o técnica y el 12,5% de los encuestados no tienen educación.

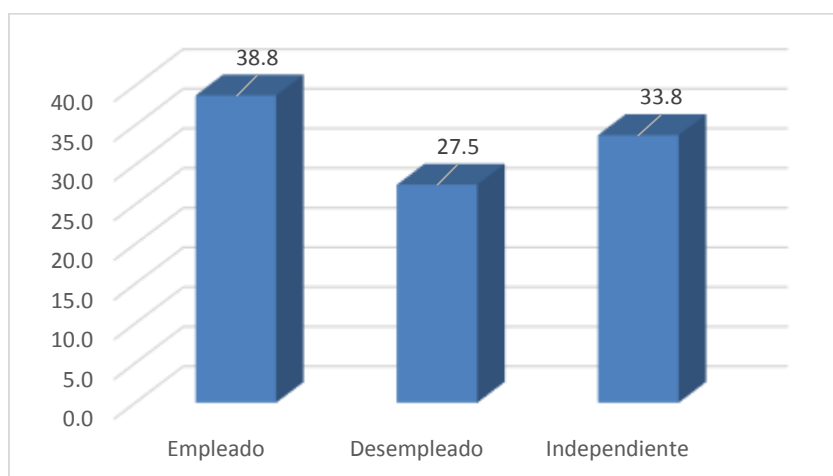
## Factores económicos

**Tabla 5. Frecuencia y porcentaje según situación laboral de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**

	Frecuencia	Porcentaje	
<b>¿Cuál es su situación laboral?</b>	Empleado	62	38,8
	Desempleado	44	27,5
	Independiente	54	33,8
	Total	160	100,0

Fuente: IBM SPSS ver. 26

**Figura 5. Frecuencia y porcentaje según situación laboral de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**



Fuente: Microsoft Excel 2016

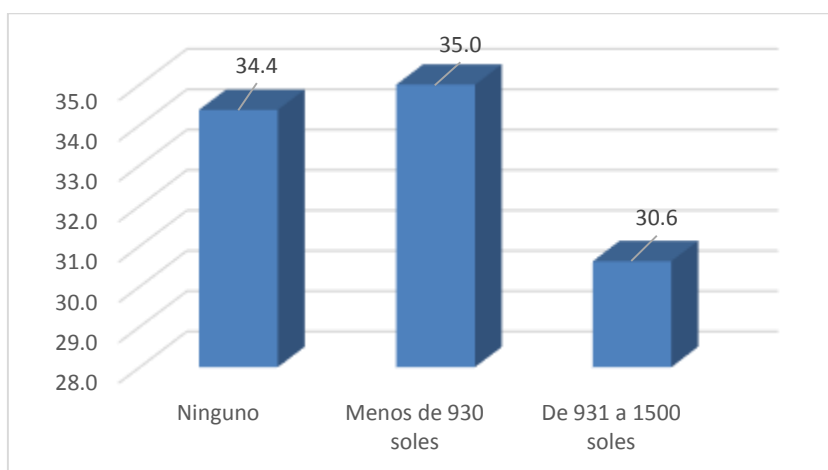
La Tabla 5 y figura 5 muestran las frecuencias y porcentajes de la situación laboral de las personas encuestadas, se observa que el 38,8% de los encuestados son empleados, el 27,5% de los encuestados son desempleados y el 33,8% de los encuestados tienen una modalidad de trabajo independiente.

**Tabla 6. Frecuencia y porcentaje según ingreso mensual de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	
<b>¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?</b>	Ninguno	55	34,4
	Menos de 930 soles	56	35,0
	De 931 a 1500 soles	49	30,6
	<b>Total</b>	<b>160</b>	<b>100,0</b>

Fuente: IBM SPSS ver. 26

**Figura 6. Frecuencia y porcentaje según ingreso mensual de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**



Fuente: Microsoft Excel 2016

La Tabla 6 y figura 6 muestran las frecuencias y porcentajes del ingreso mensual promedio de las personas encuestadas, se observa que el 34,4% no tienen un ingreso económico mensual fijo, el 35,0% de los encuestados tienen un ingreso mensual promedio menor a 930 soles y el 30,6% de los encuestados tienen un ingreso mensual promedio entre 931 soles a 1500 soles.

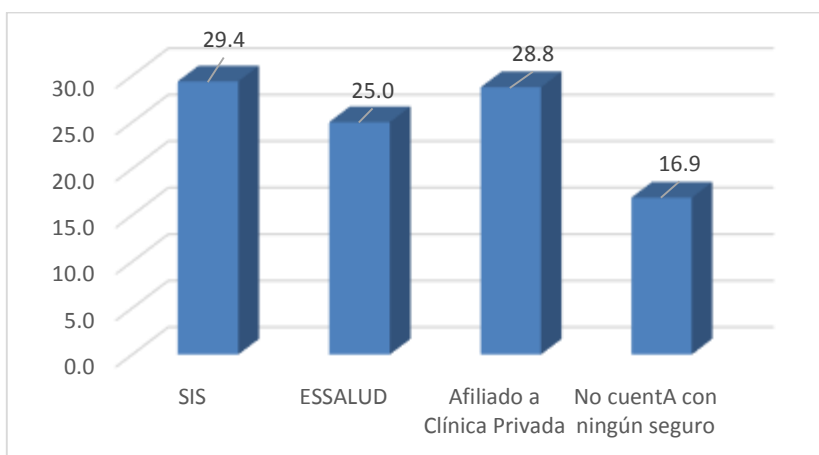
## Factores sociales

**Tabla 7. Frecuencia y porcentaje según cuenta con seguro de salud de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**

	Frecuencia	Porcentaje	
<b>¿Cuenta con algún seguro de salud Médico o Asistencial?</b>	SIS	47	29,4
	ESSALUD	40	25,0
	Afiliado a Clínica Privada	46	28,8
	No cuenta con ningún seguro	27	16,9
	Total	160	100,0

Fuente: IBM SPSS ver. 26

**Figura 7. Frecuencia y porcentaje según cuenta con seguro de salud de los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**



Fuente: Microsoft Excel 2016

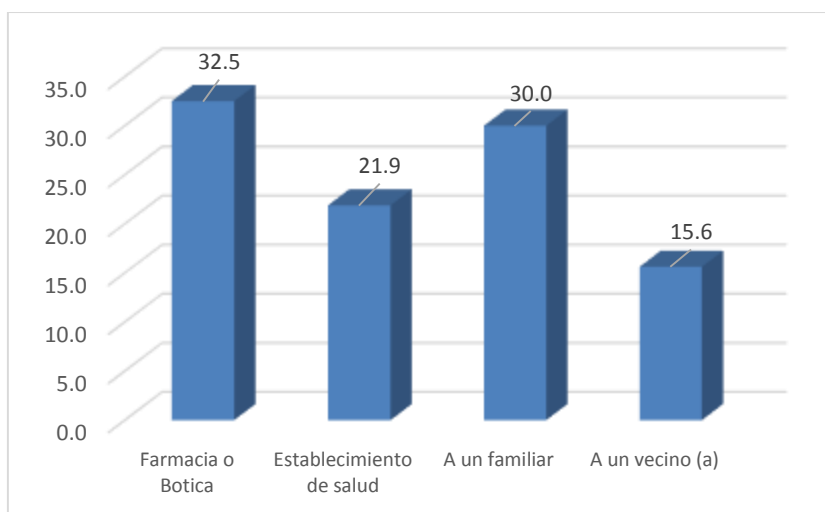
La Tabla 7 y figura 7 muestran las frecuencias y porcentajes según seguro de salud con el que cuentan las personas encuestadas, se observa que el 29,4% cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS), el 25,0% de los encuestados cuentan con el Seguro Social de Salud (ESSALUD), el 28,8% de los encuestados se encuentran afiliados a alguna clínica privada o cuenta con un seguro privado y el 16,9% de los encuestados no cuentan con ningún tipo de seguro de salud.

**Tabla 8. Frecuencia y porcentaje según el lugar donde recurren ante un problema de salud los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**

	Frecuencia	Porcentaje	
<b>¿A dónde recurre inicialmente en caso de un problema de salud?</b>	Farmacia o Botica	25	32,5
	Establecimiento de salud	35	21,9
	A un familiar	48	30,0
	A un vecino (a)	52	15,6
	Total	160	100,0

Fuente: IBM SPSS ver. 26

**Figura 8. Frecuencia y porcentaje según el lugar donde recurren ante un problema de salud los usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**



Fuente: Microsoft Excel 2016

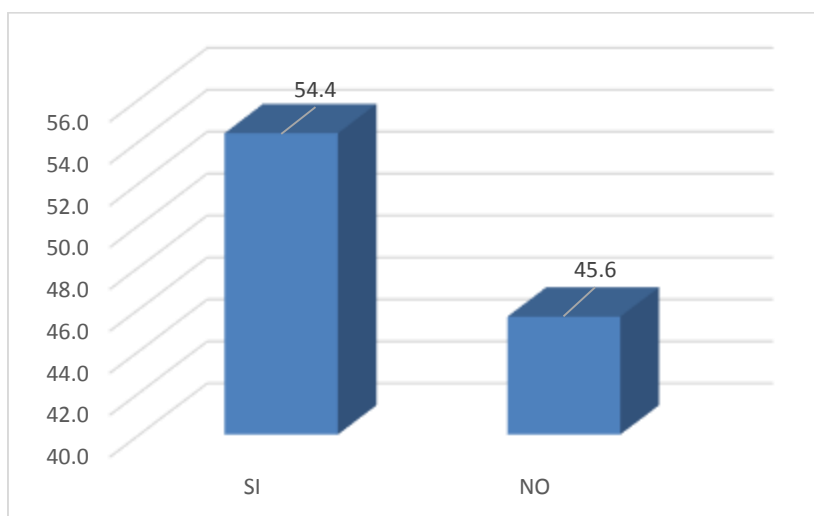
La Tabla 8 y figura 8 muestran las frecuencias y porcentajes de los lugares a donde recurren las personas encuestadas en primer lugar ante algún problema de salud, se observa que el 32,5% recurren a una farmacia o botica, el 21,9% recurre a algún establecimiento de salud, el 30,0% recurre a algún familiar y el 15,6% lo hace a algún vecino.

**Tabla 9. Frecuencia y porcentaje según consumo de medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos en usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**

		Frecuencia	Porcentaje
¿Consume medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos?	SI	87	54,4
	NO	73	45,6
	Total	160	100,0

Fuente: IBM SPSS ver. 26

**Figura 9. Frecuencia y porcentaje según consumo de medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos en usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**



Fuente: Microsoft Excel 2016

La Tabla 9 y figura 9 muestran las frecuencias y porcentajes del consumo de medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión en las personas encuestadas, se observa que el 54,4% de los encuestados sí consumen medicamentos recomendados por otras personas que no son profesionales médicos, sin embargo, el 45,6% no lo hace.

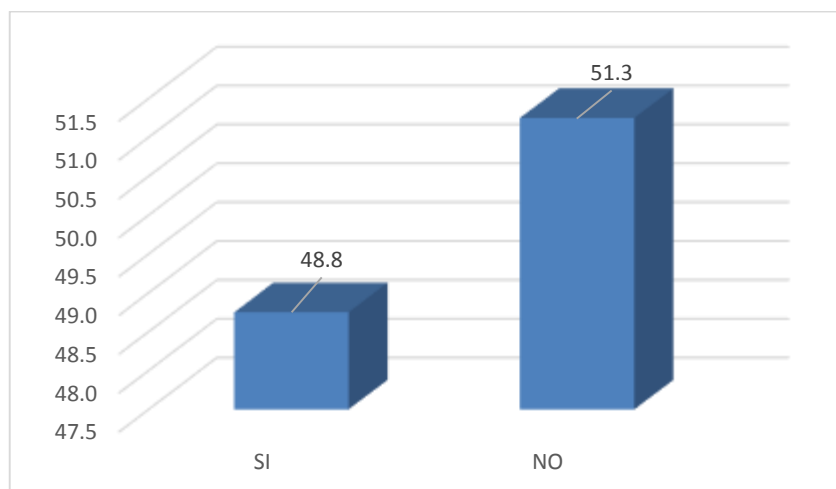


**Tabla 10. Frecuencia y porcentaje según consumo de medicamentos recomendados por anuncios publicitarios, radio o televisión en usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>¿Consume medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión??</b>	SI	78	48,8
	NO	82	51,3
	Total	160	100,0

Fuente: IBM SPSS ver. 26

**Figura 10. Frecuencia y porcentaje según consumo de medicamentos recomendados por anuncios publicitarios, radio o televisión en usuarios encuestados en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**



Fuente: Microsoft Excel 2016

La Tabla 10 y figura 10 muestran las frecuencias y porcentajes del consumo de medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión en las personas encuestadas, se observa que el 48,8% de los encuestados sí consumen medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión, sin embargo, el 51,3% no lo hace.

**Conocimiento sobre automedicación antes y después de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021**

**Tabla 11. Estadística descriptiva comparativa de los grupos antes y después de la consejería farmacéutica**

	N	Media	Desv. estándar	Mínimo	Máximo
Pre-Test	160	1,1188	0,94750	0,00	4,00
Post-Test	160	5,6875	1,50966	2,00	9,00

Fuente: IBM SPSS ver. 26

La Tabla 11 muestra la estadística descriptiva para los parámetros de media del puntaje obtenido en los test, así como, los valores de desviación estándar, y los valores máximos y mínimos obtenidos tanto en el post test como en el pre test, estos resultados muestran variación en todos los parámetros luego de la intervención farmacéutica.

**Tabla 12. Prueba de normalidad de distribución de datos**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	df	Sig.	Estadístico	df	Sig.
Diferencia (Post-test - Pre-test)	0,156	160	0,000	0,964	160	0,000

a. Lilliefors Significance Correction

Fuente: IBM SPSS ver. 26

La Tabla 12 el análisis de la distribución normal de la diferencia de puntajes obtenidos para el pre test y post test, en el caso de los 160 datos analizados se opta por la prueba de Kolmogorov-Smirnov, esta presenta un nivel de significancia (0,00) menor al nivel de significancia alfa de 0,05 establecido en la investigación; por lo tanto, se rechaza la normalidad de la distribución de los datos analizados.

**Tabla 13. Análisis no paramétrico para muestras relacionadas**

**Prueba de Wilcoxon**

		N	Rango de medias	Suma de rangos
Post-Test	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	0,00	0,00
	Positive Ranks	159 <sup>b</sup>	80,00	12720,00
Vs	Ties	1 <sup>c</sup>		
Pre-Test	Total	160		

a. Nota Post-Test < Nota Pre-Test

b. Nota Post-Test > Nota Pre-Test

c. Nota Post-Test = Nota Pre-Test

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Post-Test Vs Pre-Test
Z	-10,981 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	0,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Fuente: IBM SPSS ver. 26

La tabla 13 muestra el análisis no paramétrico para muestras relacionadas realizado mediante la prueba de Wilcoxon, donde se obtiene un nivel de significancia asintótica de 0,00 menor al nivel de significancia alfa por lo tanto se demuestra que existe diferencia estadísticamente significativa entre los grupos de datos analizados antes y después de la intervención farmacéutica,

#### IV. DISCUSIÓN

El porcentaje de automedicación observada en los tres últimos meses en los usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca fue del 100%, todos los usuarios encuestados indicaron que se automedicaron en el rango de los tres meses anteriores a la encuesta, el 16,9% de las personas se automedicaron en el último mes, el 33,1% lo hace dos meses y el 50,0% de las personas lo hicieron hace tres meses, presentándose el mayor porcentaje entre las edades de 26 a 34 años con un 45% del total de encuestados, además se observó grupos equitativos según el nivel de educación, primaria presentaron el 28,1%, secundaria el 31,3% y superior o técnica el 28,1%, estos resultados son similares al estudio realizado por Vidalon D. y Orellana M. sobre la prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al Hospital Domingo Olavegoya de Jauja”, encontrando que de una muestra de 307 gestantes el 100% de las gestantes se automedica, estas presentaron una edad entre los 20 a 24 años, nivel de educación secundaria y amas de casa, a pesar de ser estos estudios heterogéneos el porcentaje de automedicación es igual esto demuestra el grave problema con respecto a esta problemática que se presente en los diferentes lugares del territorio peruano.

De la manera similar los resultados con respecto a la automedicación se corresponden con el estudio de Nogueira M., et al. Donde encontraron que los pacientes que acuden a diferentes Servicios de Odontología de hospitales del Perú que el 100% se automedica, el factor edad vario de 18 a 25 años para Cajamarca y de 36 a 50 años para Iquitos y Piura; el grado de educación corresponde al nivel secundario con un 40% para Piura, 34.62% para Cajamarca y 47.69 para Iquitos; con respecto a quien recomienda la automedicación fue el farmacéutico en Piura un 34.62% y en Cajamarca 45.38%.

Dentro de los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca se observó que el nivel de educación no influye debido a que se muestran similares porcentajes, además de observarse un porcentaje bajo (12,5%) de personas que no tienen instrucción educativa, por otro lado, con respecto a la situación laboral, se observa que el 38,8% de los encuestados son empleados, el 27,5% de los encuestados son desempleados y el 33,8% de los encuestados tienen una modalidad de trabajo independiente y con respecto al ingreso mensual aproximado el 34,4% no tienen un ingreso económico mensual fijo, el 35,0% de los

encuestados tienen un ingreso mensual promedio menor a 930 soles y el 30,6% de los encuestados tienen un ingreso mensual promedio entre 931 soles a 1500 soles. Al parecer estos factores parecen ser condicionantes para la problemática de salud ya que un bajo porcentaje muestra el ingreso mensual más alto considerado además de la mayor parte presentar un trabajo independiente o ser empleados a tiempo completo, esto explicaría la necesidad evitar los altos costos de consulta médica y optar por recomendaciones medicamentosas.

Montero J. y Huaman D. en su estudio “Factores asociados a la automedicación en el centro poblado de Llícuca, Huanuco” realizado a los pobladores del centro poblado de Llícuca encontraron que el 3.3% con respecto al nivel educativo son analfabetos, el 14.3% su nivel de educación es primaria, el 40% secundaria y el 41.3% técnico superior y el promedio de ingreso mensual de la muestra en estudio fue de 902 nuevos soles, estos resultados se corresponden con el estudio realizado, con una variación en los encuestados sin nivel de instrucción educativa.

Con respecto a los factores sociales se observa que el 29,4% cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS), el 25,0% de los encuestados cuentan con el Seguro Social de Salud (ESSALUD), el 28,8% de los encuestados se encuentran afiliados a alguna clínica privada o cuenta con un seguro privado y el 16,9% de los encuestados no cuentan con ningún tipo de seguro de salud. Se observa también que el primer lugar a donde recurre los encuestados ante un problema de salud fue el 32,5% recurren a una farmacia o botica, el 21,9% recurre a algún establecimiento de salud, el 30,0% recurre a algún familiar y el 15,6% lo hace a algún vecino y con respecto a si consumen medicamentos recomendados por personas que no son profesionales médicos el 54,4% de los encuestados sí consumen medicamentos recomendados por otras personas que no son profesionales médicos, sin embargo, el 45,6% no lo hace; así mismo, los usuarios que consumen medicamentos recomendados en anuncios publicitarios, radio o televisión el 48,8% de los encuestados sí consumen y el 51,3% no lo hace.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre automedicación antes y después de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021 se observa que una variación en el promedio de calificación de 1,12 en el pre test y 5,68 en el post test, observándose un incremento de variación con respecto a la desviación estándar de 0,94 a 1,50 en el post test y pre test respectivamente. Mediante la prueba de normalidad se demostró que los datos no corresponden a una distribución normal, por lo tanto, se procedió a realizar la prueba

no paramétrica de Wilcoxon, donde se demostró que la consejería farmacéutica influye de manera positiva en el conocimiento de automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque, similar efecto se observó en el estudio realizado por Limaylla M. sobre la influencia de la consejería farmacéutica en el tratamiento antihipertensivo, del mismo modo, Crespo M. en su estudio sobre uso adecuado de colirios y pomadas oftálmicas en pacientes con trastornos oculares demostró que la consejería farmacéutica mejoró el uso adecuado de colirios y pomadas oftalmológicas.

Por otro lado, Martínez D en su estudio “Impacto de la intervención farmacéutica de educación sanitaria en pacientes polimedcados mayores de 65 años en farmacias comunitarias” también confirmó el gran aporte de la intervención farmacéutica, al mostrar que la calidad de vida percibida aumento después de la intervención farmacéutica de  $59,72 \pm 14,95$  a  $68,54 \pm 12,74$  y el índice de satisfacción con el farmacéutico antes de la intervención fue del 88% y después fue de un 94%.

Todos estos estudios demuestran la influencia de la intervención farmacéutica en diferentes factores, del mismo modo, como se ha demostrar su influencia en el nivel de conocimiento sobre automedicación.

## V. CONCLUSIONES

- Se demostró mediante la prueba no paramétrica de Wilcoxon que existe influencia de la consejería farmacéutica en el conocimiento de la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” con un nivel de confianza del 95%.
- Se determinó que el porcentaje de automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca fue del 100% en el rango de los tres meses anteriores a realizada la encuesta.
- Se identificó como factores asociados a la automedicación la edad con un 45.0%, la situación laboral de empleado con 38,8%; el ingreso mensual aproximado menor a 930 soles con 35,0% y sin ingreso fijo con 34,4%; la alta recurrencia a las farmacias o boticas ante un problema de salud con 32,5% y la recomendación de medicamentos por personas diferentes a los profesionales médicos con 54,4%.
- Se observó incremento en el puntaje promedio obtenido antes y después de la intervención farmacéutica, lo que demuestra la influencia en el conocimiento sobre automedicación.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda a los profesionales químicos farmacéuticos promover la intervención farmacéutica en las oficinas farmacéuticas para ayudar a disminuir los índices de automedicación.
- Se recomienda a la población evitar el uso de medicamentos sin prescripción médica o recomendados por personas sin conocimientos de salud.
- Se hace un llamado a las instituciones de salud para promover campañas mediante las oficinas farmacéuticas sobre la automedicación y sus consecuencias ya que presenta un alto porcentaje de incidencia.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Del Toro M., Diaz A. BZ y CI. Automedivacion y creencias en su entorno a su Practica en Cartagena. Cuidarte [Internet]. 2017;8(1):1509-18. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>
2. Cuba C, Puza G. Características frente a la automedicación responsable en pobladores del distrito de san juan de miraflores. setiembre 2018. Universidad Norbert Wiener. Universidad Norbert Wiener; 2019.
3. Tobón F, Montoya S, Orrego M. Automedicación familiar, un problema de salud pública. Educ Medica. 1 de octubre de 2018;19:122-7.
4. Mestanza F, Pamo O. Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana. 1992.
5. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) - MINSA. Automedicación en el Perú [Internet]. Lima - Perú; 2015. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf)
6. 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. 2017;27:230-6.
7. Limaylla-La-Torre M. CONSEJERÍA FARMACÉUTICA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO: ESTUDIO PRELIMINAR PHARMACEUTICAL COUNSELING AND ADHERENCE TO ANTIHYPERTENSIVE TREATMENT: PRELIMINARY STUDY. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2017;34(2):343-7.
8. Castillo B. Nivel de satisfacción y consejería farmacéutica en pacientes diagnosticados o sospechosos para Covid-19 en boticas Mifarma Minka – Callao 2020 [Internet]. Repositorio Universidad Roosevelt. 2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29156%0Afile:///C:/Users/MARIANA/Documents/1ACTITUDES\\_ADOLESCENTES\\_JIMENEZ\\_PENA\\_YESSENIA\\_MARIBEL.pdf](https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29156%0Afile:///C:/Users/MARIANA/Documents/1ACTITUDES_ADOLESCENTES_JIMENEZ_PENA_YESSENIA_MARIBEL.pdf)
9. Vidalon D. y Orellana M. Prevalencia De La Automedicación En Gestantes Que Acuden Al Hospital Domingo Olavegoya De Jauja. Univ Priv HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT Fac [Internet]. 2019; Disponible en: [http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/156/TESIS\\_GLORIA\\_2019\\_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/156/TESIS_GLORIA_2019_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Montero J. y Huaman D. Factores Asociados a La Automedicación En El Centro Poblado De Llícua, Huánuco. Rev Peru Investig en Salud. 2018;2(1):68-73.
11. Nogueira M., Orejuela F. CD y AD. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Rev Estomatológica

Hered. 2018;28(2):72.

12. Limaylla M. CONSEJERÍA FARMACÉUTICA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO: ESTUDIO PRELIMINAR. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2017;27(1):13-22.
13. Crespo M. CONSEJERÍA FARMACÉUTICA EN EL USO ADECUADO DE COLIRIOS Y POMADAS OFTÁLMICAS EN PACIENTES CON TRASTORNOS OCULARES EN LA FARMACIA MUNICIPAL (SALUD PARA TODOS) DEL CANTÓN CAÑAR. Univ Cuenca [Internet]. 2018;1-208. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26410>
14. 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.
15. Martínez D. Impacto de la intervención farmacéutica de educación sanitaria en pacientes polimedicados mayores de 65 años en farmacias comunitarias. Univ Católica San Antonio. 2015;
16. José M. GJ y AN. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Educ Medica. 2017;19(5):277-82.
17. Rojas C., Pereyra R y MP. PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA COMPRA DE ANTIMICROBIANOS SIN RECETA MÉDICA, PERÚ 2016. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2018;35(3):400-8.
18. 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.
19. Yokoi M, Tashiro T. Prescription, Dispensation, and Generic Medicine Replacement Ratios: Influence on Japanese Medicine Costs. Glob J Health Sci [Internet]. 1 de enero de 2016 [citado 19 de diciembre de 2020];8(1):29-35. Disponible en: </pmc/articles/PMC4804073/?report=abstract>
20. Berenguer B., La Casa C., de la Matta M.J., Martin-Calero M.J. Pharmaceutical Care: Past, Present and Future. Curr Pharm Des. 18 de marzo de 2005;10(31):3931-46.
21. Arévalo M. El rol farmacéutico aplicado como estrategia de salud en las farmacias comunitarias e implementación de un plan piloto de atención farmacéutica en la provincia Guayas en la zona 8 del distrito 6 y 7. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 2015.
22. Hernández R. Metodología de la Investigación. 6ta ed. México, D.F.: Mc Graw Hill; 2014.
23. Grove S, Gray J. Investigación en Enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. 7ma ed. Barcelona - España: Elsevier; 2019. 487 p.
24. Felipe D, Ticlla M. Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad

privada en San Juan de Lurigancho, 2017 [Internet]. Vol. 9, PLoS Neglected Tropical Diseases. Universidad María Auxiliadora; 2017. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101607><https://doi.org/10.1016/j.ijsu.2020.02.034><https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/cjag.12228><https://doi.org/10.1016/j.ssci.2020.104773><https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.011><https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.011>

25. Moral J. y Rodriguez N. Automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa el Salvador. Lima –Perú [Internet]. Tesis - Facultad de Farmacia y Bioquímica. Universidad Wiener; 2017. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO - Rosas Justiniano%2C Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR0qzu7dFkdgNbiEU8L1KkXp0J5GmTgM0IJQfk0KxROcRCRZF96PN8xcUs](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20-%20Rosas%20Justiniano%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR0qzu7dFkdgNbiEU8L1KkXp0J5GmTgM0IJQfk0KxROcRCRZF96PN8xcUs)
26. Universidad de Navarra. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. España; 2013.

**Anexo I. Matriz de consistencia**

<b>Autor (es):</b> Bach. CUBAS SANTACRUZ, Dany Marbely / Bach. IBÁÑEZ YAJAHUANCA, Darwin José
<b>Tema:</b> INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA, LAMBAYEQUE

<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>Variables y dimensiones</b>	<b>Metodología</b>
¿Influirá la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca - Lambayeque-2021?	Evaluar la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca - Lambayeque-2021	Existe influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” del distrito de Pomalca, Lambayeque-2021	<b>Variable Independiente (x)</b>  <b>X1 :</b> influencia de la consejería farmacéutica.  Indicadores: Conocimiento	<b>Alcance de la investigación:</b> Cuantitativo  <b>Método de la investigación:</b> Longitudinal y prospectivo  <b>Diseño de la investigación:</b> Pre-experimental. <b>Población:</b> 275 por usuarios atendidos en el periodo Julio – agosto en la Botica “Unión” Pomalca – Lambayeque 2021  <b>Muestra:</b> 160 usuarios
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Variable Dependiente (y)</b>  <b>Y1:</b> automedicación  <b>Dimensión:</b>  Fact. Demográficos Fact. Económicos Fact. Sociales Fact. Culturales	<b>Técnicas de recopilación de información:</b> Encuesta  <b>Técnicas de procesamiento de información:</b> Pruebas de T-Student
¿Cuál será el porcentaje de automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca – Lambayeque 2021?  ¿Cuáles serán los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca - Lambayeque 2021?  ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre automedicación antes y después de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca -Lambayeque 2021?	Determinar el porcentaje de automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” del distrito de Pomalca, Lambayeque  Además, identificar los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” de Pomalca - Lambayeque 2021  Comparar el nivel de conocimiento sobre automedicación antes y después de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca – Lambayeque			

**Anexo 2. Operacionalización de las variables**

<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Tipo de Variable</b>	<b>ESCALA</b>
Automedicación	Acto de administrarse medicamentos por recomendación o por decisión propia sin el previo conocimiento.	Frecuencia	Mes	0 01 02 03	Ordinal
		Factores Demográficos	Edad Sexo Nivel de educación	Cualitativa	Nominal
		Factores Económica	Situación Laboral Ingreso económico	Cualitativa	Nominal
		Factores Sociales	Seguro de Salud Problemas de salud Recomendaciones	Cualitativa	Nominal
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Tipo de Variable</b>	<b>ESCALA</b>
Consejería Farmacéutica	Información brindada por un profesional farmacéutico con respecto al medicamentos y su tratamiento	Información sobre automedicación	Consecuencias	Cualitativa	Ordinal
			Antibióticos	Cualitativa	Ordinal
			Ansiolíticos	Cualitativa	Ordinal

### *Anexo 3. Consentimiento informado*

**Establecimiento Farmacéutico: BOTICA UNIÓN – Pomalca, Lambayeque**

**Título: INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-LAMBAYEQUE 2021**

---

**Objeto del Estudio:**

El presente estudio tiene como objetivo evaluar la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca-Lambayeque 2021

**Información:**

El procedimiento de la participación consiste en responder a las preguntas formuladas en el presente cuestionario, los datos proporcionados servirán para confirmar la hipótesis del estudio y a la vez la información servirá para mejorar la problemática de la automedicación en los pobladores

Los datos personales proporcionados serán estrictamente confidenciales y no será publicada ni divulgada de ninguna forma, así mismo, si en el proceso el participante decide cancelar su participación en el estudio puede hacerlos sin ningún problema.

Ante lo expuesto y conocedor de los términos antes indicado, otorgo mi consentimiento expreso y voluntario para participar en la presente investigación, por tanto, firmo la presente en señal de conformidad.

---

Participante: .....

DNI: .....

Fecha:    /    / 2021

#### **Anexo 4: Instrumento de recolección de datos**

##### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Título: INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-LAMBAYEQUE 2021**

**Instrucciones:** A continuación, se presentan preguntas las que deberá responder según sea el caso, encerrando en un círculo la respuesta correcta.

##### **VARIABLE DEPENDIENTE: AUTOMEDICACIÓN**

###### **Dimensión: Frecuencia**

1. Se automedico:

a) En el último mes   b) hace dos meses   c) hace tres meses   d) NA

###### **Dimensión: Factores Demográficos**

2. Edad:   a) 18 – 25   b) 26 – 34   c) 35 a más

3. Sexo   a) Hombre   b) Mujer

4. Nivel de educación :   a) Primaria   b) Secundaria  
c) Superior/Técnica   d) Sin instrucción

###### **Dimensión: Factores económicos**

5. ¿Cuál es su situación laboral?

a) Empleado   b) Desempleado   c) Independiente

6. ¿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: Factores sociales**

7. ¿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

8. ¿A dónde recurre inicialmente cuando presenta un problema de salud?

a) Farmacia o botica   b) Establecimiento de salud   c) A un familiar  
d) A un vecino(a)

9. ¿Consume medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos?

- a) SI                      b) NO

10. ¿Consume medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión?

- a) SI                      b) NO

### **INSTRUCCIONES:**

Lea detenidamente las preguntas que se muestran a continuación y encierre en un círculo la respuesta que considera correcta, considerando lo siguiente:

### **Pre-Test / Post- Test**

### **VARIABLE INDEPENDIENTE: CONSEJERÍA FARMACÉUTICA**

11. Automedicarse puede enmascarar (ocultar, encubrir) una enfermedad.

- a) V                      b) F                      c) No Sé

12. Automedicarse puede causar alergias.

- a) V                      b) F                      c) No Sé

13. El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).

- a) V                      b) F                      c) No Sé

14. Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.

- a) V                      b) F                      c) No Sé

15. El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).

- a) V                      b) F                      c) No Sé

16. Los Antibióticos sólo deben utilizarse con receta médica.

- a) V                      b) F                      c) No Sé

17. El uso de medicamentos para contracturas musculares causan somnolencia, cansancio y agotamiento por lo tanto las personas que lo utilizan no pueden mantenerse alerta durante el día o al realizar cualquier otra actividad riesgosa (ejm. conducir).

- a) V b) F c) No Sé

18. El uso continuo de los ansiolíticos ejm. el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia.

- a) V b) F c) No Sé

19. Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.

- a) V                      b) F                      c) No Sé



**Anexo 4. Validación del instrumento**



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
"FRANKLIN ROOSEVELT"**  
RESOLUCIÓN N°571-2009-CONAFU

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA.

Av. Giráldez N°542 - Huancayo

Huancayo, 01 de Agosto 2021

**CARTA Nro.01-2015-DMCS/DJIY.**

**Señor (a):  
Mg. Amparo Junchaya Ilescas**

**PRESENTE**

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada **"INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA "UNIÓN" POMALCA-LAMBAYEQUE 2021"**; *para lo cual adjunto:*

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

*Atentamente,*

**Dany Marbely CUBAS SANTACRUZ**

Dni: 47090307

**Darwin José IBAÑEZ YAJAHUANCA**

Dni: 45823253



**FORMATO: A**

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

**INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-LAMBAYEQUE 2021**

**Investigadores:**      **Bach. CUBAS SANTACRUZ, Dany Marbely**  
                                  **Bach. IBAÑEZ YAJAHUANCA, Darwin José**

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de **la ficha de recolección de datos** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

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

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

**INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-LAMBAYEQUE 2021**

<b>Variable dependiente: AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Frecuencia / 1</b>						
<b>ÍNDICADOR: Mes</b>						
1	01 mes					X
1	02 meses					X
1	03 meses					X

<b>ÍNDICADOR: Factores demográficos / 3</b>						
2	¿Cuál es su edad? a) 18 – 25      b) 26 – 34      c) 35 a más					X
3	Sexo a) Hombre      b) Femenino					X
4	Nivel de educación : a) Primaria      b) Secundaria c) Superior/Técnica      d) Sin instrucción					X
<b>Dimensión: Factores económicos / 2</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADOR: Situación laboral</b>						
5	Cuál es su situación laboral a) Empleado      b) Desempleado      c) Independiente					X
<b>ÍNDICADOR: Ingreso económico</b>						
6	¿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					X
<b>Dimensión: Factores sociales / 6</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADOR: Seguro de salud</b>						
7	¿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					X
<b>ÍNDICADOR: Problema de salud</b>						
8	¿A dónde recurre inicialmente cuando presenta un problema de salud? a) Farmacia o botica      b) Establecimiento de salud      c) A un familiar d) A un vecino(a)					X

<b>ÍNDICADOR: Recomendación</b>						
9	¿Consume medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos?  SI            b) NO					X
10	¿Consume medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión?  b) SI            b) NO					X
<b>Variable dependiente: CONSEJERÍA FARMACÉUTICA</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Información sobre automedicación / 3</b>						
<b>ÍNDICADOR: Consecuencias</b>						
11	El consumo medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez curarla  a) Verdad            b) Falso            c) Desconozco					X
12	El consumo de medicamentos pueden causar alergias.  a) V            b) F            c) No Sé					X
13	El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).  a) V            b) F            c) No Sé					X
<b>ÍNDICADOR: Antibióticos</b>						
14	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.  a) V            b) F            c) No Sé					X
15	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).  a) V            b) F            c) No Sé					X
16	Los Antibióticos sólo deben utilizarse con receta médica.  a) V            b) F            c) No Sé					X
<b>ÍNDICADOR: Ansiolíticos</b>						

17	El uso de medicamentos para contracturas musculares causan somnolencia, cansancio y agotamiento por lo tanto las personas que lo utilizan no pueden mantenerse alerta durante el día o al realizar cualquier otra actividad riesgosa (ejm. conducir).  a) V b) F c) No Sé					X
18	El uso continuo de los ansiolíticos ejm. el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia.  a) V b) F c) No Sé					X
19	Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.  a) V                    b) F                    c) No Sé					X

**RECOMENDACIONES:**

.....

.....

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente      b) Baja      c) Regular      d) Buena      e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Vilma Amparo Junchaya Yllescas  
DNI N° : 21437163      Teléfono/Celular : 964959132  
Dirección domiciliaria : Av. Leandra Torres 274 San Carlos  
Título Profesional : Química Farmacéutica  
Grado Académico : Magister  
Mención : Docencia e Investigación UPCH



*Firma*

*Mg. Vilma Amparo Junchaya Yllescas*  
*Lugar y fecha: Huancayo 3 de Agosto del 2021*



**FORMATO: B**

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Título de la Investigación : INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-LAMBAYEQUE 2021
- 1.2. Nombre del instrumento : Ficha de recolección de datos  
motivo de evaluación

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

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

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

a) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena    e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Vilma Amparo Junchaya Yllescas  
DNI N° : 21437163      Teléfono/Celular : 964959132  
Dirección domiciliaria : Av. Leandra Torres 274 San Carlos  
Título Profesional : Química Farmacéutica  
Grado Académico : Magister  
Mención : Docencia e Investigación UPCH



*Firma*

*Mg. Vilma Amparo Junchaya Yllescas*  
*Lugar y fecha: Huancayo 3 de Agosto del 2021*



Huancayo, 01 de Agosto 2021

CARTA Nro.02-2015-DMCS/DJIY.

Señor (a):  
Mg. Ivar Lavado Morales

PRESENTE

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de “juicio de expertos” del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada **“INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-LAMBAYEQUE 2021”**; *para lo cual adjunto:*

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

*Atentamente,*

---

**Dany Marbely CUBAS SANTACRUZ**

Dni: 47090307

---

**Darwin José IBAÑEZ YAJAHUANCA**

Dni: 45823253



**FORMATO: A**

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

**INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA  
AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-  
LAMBAYEQUE 2021**

**Investigadores:**      **Bach. CUBAS SANTACRUZ, Dany Marbely**  
                                  **Bach. IBAÑEZ YAJAHUANCA, Darwin José**

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de **la ficha de recolección de datos** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

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

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

**INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA  
AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-  
LAMBAYEQUE 2021**

<b>Variable dependiente: AUTOMEDICACIÓN</b>		1	2	3	4	5
<b>Dimensión: Frecuencia / 1</b>						
<b>ÍNDICADOR: Mes</b>						
1	01 mes					X
1	02 meses					X
1	03 meses					X
<b>ÍNDICADOR: Factores demográficos / 3</b>						

2	¿Cuál es su edad? b) 18 – 25      b) 26 – 34      c) 35 a más					X
3	Sexo a) Hombre      b) Femenino					X
4	Nivel de educación : a) Primaria      b) Secundaria c) Superior/Técnica      d) Sin instrucción					X
<b>Dimensión: Factores económicos / 2</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADOR: Situación laboral</b>						
5	Cuál es su situación laboral c) Empleado      b) Desempleado      c) Independiente					X
<b>ÍNDICADOR: Ingreso económico</b>						
6	¿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					X
<b>Dimensión: Factores sociales / 6</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADOR: Seguro de salud</b>						
7	¿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					X
<b>ÍNDICADOR: Problema de salud</b>						
8	¿A dónde recurre inicialmente cuando presenta un problema de salud? a) Farmacia o botica      b) Establecimiento de salud      c) A un familiar d) A un vecino(a)					X
<b>ÍNDICADOR: Recomendación</b>						

9	¿Consume medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos?  SI            b) NO					X
10	¿Consume medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión?  c) SI            b) NO					X
<b>Variable dependiente: CONSEJERÍA FARMACÉUTICA</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Información sobre automedicación / 3</b>						
<b>ÍNDICADOR: Consecuencias</b>						
11	El consumo medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez curarla  a) Verdad                      b) Falso                      c) Desconozco					X
12	El consumo de medicamentos pueden causar alergias.  a) V                      b) F                      c) No Sé					X
13	El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).  b) V                      b) F                      c) No Sé					X
<b>ÍNDICADOR: Antibióticos</b>						
14	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.  a) V                      b) F                      c) No Sé					X
15	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).  a) V                      b) F                      c) No Sé					X
16	Los Antibióticos sólo deben utilizarse con receta médica.  a) V                      b) F                      c) No Sé					X
<b>ÍNDICADOR: Ansiolíticos</b>						
17	El uso de medicamentos para contracturas musculares causan somnolencia, cansancio y agotamiento por lo tanto las personas que lo utilizan no pueden					X

	mantenerse alerta durante el día o al realizar cualquier otra actividad riesgosa (ejm. conducir). a) V b) F c) No Sé					
18	El uso continuo de los ansiolíticos ejm. el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia. a) V b) F c) No Sé					X
19	Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica. a) V                      b) F                      c) No Sé					X

**RECOMENDACIONES:**

.....

.....

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

BUENA

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

f) Deficiente      g) Baja      h) Regular      i) Buena      j) Muy buena

Nombres y Apellidos : Ivar Jines Lavado Morales  
DNI N° : 20655225      Teléfono/Celular : 990018724  
Dirección domiciliaria : Jr. Miguel Grau N° 921 - Chupaca  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister  
Mención : Salud Pública



Firma

**Lugar y fecha:** Huancayo, 02 de agosto del 2021



**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**f) Deficiente    g) Baja    h) Regular    i) Buena    **j) Muy buena**

Nombres y Apellidos : Ivar Jines Lavado Morales  
DNI N° : 20655225      Teléfono/Celular : 990018724  
Dirección domiciliaria : Jr. Miguel Grau N° 921 - Chupaca  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister  
Mención : Salud Pública



---

**Firma**

**Lugar y fecha:** Huancayo, 02 de agosto del 2021





UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
"FRANKLIN ROOSEVELT"  
RESOLUCIÓN N°571-2009-CONAFU

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA.

Av. Giráldez N°542 - Huancayo

Huancayo, 01 de Agosto 2021

**CARTA Nro.03-2015-DMCS/DJIY.**

Señor (a):  
Mg. Aracely Maravi Cabrera  
**PRESENTE**

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada "**INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA "UNIÓN" POMALCA-LAMBAYEQUE 2021**"; *para lo cual adjunto:*

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

*Atentamente,*

**Dany Marbely CUBAS SANTACRUZ**

Dni: 47090307

**Darwin José IBAÑEZ YAJAHUANCA**

Dni: 45823253



**FORMATO: A**

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

**INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-LAMBAYEQUE 2021**

**Investigadores:** Bach. CUBAS SANTACRUZ, Dany Marbely

Bach. IBAÑEZ YAJAHUANCA, Darwin José

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de **la ficha de recolección de datos** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

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

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

**INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-LAMBAYEQUE 2021**

<b>Variable dependiente: AUTOMEDICACIÓN</b>		1	2	3	4	5
<b>Dimensión: Frecuencia / 1</b>						
<b>ÍNDICADOR: Mes</b>						
1	01 mes					X
1	02 meses					X
1	03 meses					X

<b>ÍNDICADOR: Factores demográficos / 3</b>						
2	¿Cuál es su edad?  c) 18 – 25      b) 26 – 34      c) 35 a más					X
3	Sexo a) Hombre      b) Femenino					X
4	Nivel de educación : a) Primaria      b) Secundaria  c) Superior/Técnica      d) Sin instrucción					X
<b>Dimensión: Factores económicos / 2</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADOR: Situación laboral</b>						
5	Cuál es su situación laboral  d) Empleado      b) Desempleado      c) Independiente					X
<b>ÍNDICADOR: Ingreso económico</b>						
6	¿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					X
<b>Dimensión: Factores sociales / 6</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADOR: Seguro de salud</b>						
7	¿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					X
<b>ÍNDICADOR: Problema de salud</b>						
8	¿A dónde recurre inicialmente cuando presenta un problema de salud?  a) Farmacia o botica      b) Establecimiento de salud      c) A un familiar  d) A un vecino(a)					X

<b>ÍNDICADOR: Recomendación</b>						
9	¿Consume medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos?  SI            b) NO					X
10	¿Consume medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión?  d) SI            b) NO					X
<b>Variable dependiente: CONSEJERÍA FARMACÉUTICA</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Información sobre automedicación / 3</b>						
<b>ÍNDICADOR: Consecuencias</b>						
11	El consumo medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez curarla  a) Verdad                      b) Falso                      c) Desconozco					X
12	El consumo de medicamentos pueden causar alergias.  a) V                      b) F                      c) No Sé					X
13	El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).  c) V                      b) F                      c) No Sé					X
<b>ÍNDICADOR: Antibióticos</b>						
14	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.  a) V                      b) F                      c) No Sé					X
15	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).  a) V                      b) F                      c) No Sé					X
16	Los Antibióticos sólo deben utilizarse con receta médica.  a) V                      b) F                      c) No Sé					X
<b>ÍNDICADOR: Ansiolíticos</b>						

17	El uso de medicamentos para contracturas musculares causan somnolencia, cansancio y agotamiento por lo tanto las personas que lo utilizan no pueden mantenerse alerta durante el día o al realizar cualquier otra actividad riesgosa (ejm. conducir).  a) V b) F c) No Sé					X
18	El uso continuo de los ansiolíticos ejm. el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia.  a) V b) F c) No Sé					X
19	Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.  a) V                      b) F                      c) No Sé					X

**RECOMENDACIONES:**

.....

.....

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

k) Deficiente      l) Baja      m) Regular      n) Buena      o) Muy buena

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maravi Cabrera

DNI N° : 20035640      Teléfono/Celular : 956027004

Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco

Título Profesional : Química Farmacéutica

Grado Académico : Magister en Educación

Mención : Docencia y Gestión Educativa



Aracely Janett Maravi Cabrera  
Química Farmacéutica  
C.O.F.P. N° 008804

*Firma*

*Lugar y fecha: 02 de agosto del 2021*



## FORMATO: B

### FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

#### V. DATOS GENERALES

- 5.1. Título de la Investigación : INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA “UNIÓN” POMALCA-LAMBAYEQUE 2021
- 5.2. Nombre del instrumento : Ficha de recolección de datos  
motivo de evaluación

#### VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos        : Aracely Janett Maravi Cabrera

DNI N°                         : 20035640                        Teléfono/Celular        : 956027004

Dirección domiciliaria     : Jr. Cuzco

Título Profesional         : Química Farmacéutica

Grado Académico         : Magister en Educación

Mención                     : Docencia y Gestión Educativa



*Firma*

*Lugar y fecha: 02 de agosto del 2021*



### **Anexo 5. Confiabilidad interna del instrumento**

El análisis de la confiabilidad del instrumento se realizó mediante la determinación del coeficiente de alfa de Cronbach, que expresa hasta qué punto las respuestas del cuestionario formulado están relacionadas entre sí, de manera que asegure que todos los ítems planteados midan lo mismo y puedan ser sumables para obtener una puntuación final.

#### **Cálculo del alfa de Cronbach:**

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k - 1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

$S_i^2$  : Varianza del ítem  $i$

$S_t^2$  : Varianza de los valores totales observados

$k$  : Número de preguntas

#### **Prueba de confiabilidad del instrumento de recolección de datos**

##### **Estadísticos de Fiabilidad**

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Basado en elementos estandarizados	N° de ítems
0,82	0,806	19

Interpretación: El valor de alfa de Cronbach oscila de 0 a 1. Cuanto más cerca se encuentre el valor del alfa a 1 mayor es la consistencia interna de los ítems analizados. En cambio, si los ítems fuesen totalmente independientes, no mostrando ningún tipo de relación entre ellos, el valor de alfa sería igual a 0.

De manera general se puede calificar la confiabilidad en base al coeficiente encontrado de la siguiente manera:

**Criterios de interpretación del coeficiente de Alfa de Cronbach**

valores de Alfa	Interpretación
0.90 – 1.00	Se califica como muy satisfactoria
0.80 – 0.89	Se califica como adecuada
0.70 – 0.79	Se califica como moderada
0.60 – 0.69	Se califica como baja
0.50 – 0.59	Se califica como muy baja
<0.50	Se califica como no confiable

Conclusión: En base al coeficiente de Alfa de Cronbach encontrado 0,82 podemos decir que existe una adecuada confiabilidad interna del instrumento analizado.

*Anexo 6. Evidencias del trabajo de campo*



