



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

**APLICACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y LA
AUTOMEDICACIÓN DE ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500
mg EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA
FARMAHORRO DEL DISTRITO DE SOCABAYA DE LA
PROVINCIA DE AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE
OCTUBRE - DICIEMBRE 2021**

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

AUTORES

Bach. ENRIQUEZ ROQUE, ELVIS ARMANDO

<https://orcid.org/0000-0002-3593-5178>

Bach. IMATA PEREZ, MARÍA AMPARO

<https://orcid.org/0000-0003-2236-1854>

ASESOR

Dr. VILCHEZ CÁCEDA, HÉCTOR ALEXANDER

<https://orcid.org/0000-0001-7094-0821>

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios, por la nueva oportunidad que me dio, por darme fuerzas para seguir adelante en mi vida.

A mi familia a mis queridísimos padres, por poner su fe incondicional en mí en esta etapa de mi vida.

A mi querida amiga May que llegó en el momento en que más la necesitaba.

ELVIS ARMANDO ENRIQUEZ ROQUE

A Dios, por darnos salud y permitirnos concluir este trabajo.

A mis padres y hermanos, porque siempre estuvieron apoyándome me dieron toda su confianza.

A mis abuelos, por todo el cariño brindado por enseñarme que nunca hay que darse por vencido.

Al amigo con el que compartimos momentos buenos y malos pero siempre estuvimos apoyándonos.

MARIA AMPARO IMATA PEREZ

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios y a nuestros padres por brindarnos la vida, salud y apoyo para dar una conclusión exitosa a nuestros estudios universitarios. A los docentes de nuestra casa de estudios, Universidad María Auxiliadora, por su acogida.

Agradecemos a nuestro asesor de Tesis Dr. Héctor Alexander Vilchez Cáceda por habernos guiado en el proceso de este trabajo, ya que con su ayuda logramos hacer el desarrollo de nuestra tesis y así continuar adelante en nuestra carrera profesional.

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	14
II.1 Enfoque y diseño de la investigación	14
II.2 Población, muestra y muestreo	14
II.3 Variables de la investigación	16
II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	16
II.5 Plan metodológico para la recolección de datos	16
II.6 Procesamiento del análisis estadístico	17
II.7 Aspectos éticos	18
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	30
IV.1 Discusión de resultados	30
IV.2 Conclusiones	32
IV.3 Recomendaciones	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	39
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos	39
ANEXO B: Ficha de seguimiento farmacoterapéutico	42
ANEXO C: Matriz de consistencia.	44
ANEXO D: Operacionalización de las variables	45
ANEXO E: Consentimiento informado	46
ANEXO F: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación	49
ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	56

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Análisis de confiabilidad de la encuesta de aplicación atención farmacéutica.	19
Tabla 2. Análisis de confiabilidad de la encuesta de automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.	19
Tabla 3. Atención farmacéutica y la orientación farmacéutica.	20
Tabla 4. Atención farmacéutica y la dispensación farmacéutica.	21
Tabla 5. Atención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico.	22
Tabla 6. Automedicación y la orientación farmacéutica.	23
Tabla 7. Automedicación y la dispensación farmacéutica.	24
Tabla 8. Automedicación y el seguimiento farmacoterapéutico.	25
Tabla 9. Relación entre la atención farmacéutica y automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.	26
Tabla 10. Relación entre la orientación farmacéutica y automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.	27
Tabla 11. Relación entre la dispensación y automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.	27
Tabla 12. Relación entre la seguimiento farmacoterapéutico y automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.	28

ÍNDICE DE FIGURAS

	Páginas
Figura 1. Atención farmacéutica y la orientación farmacéutica.	20
Figura 2. Atención farmacéutica y la dispensación farmacéutica.	21
Figura 3. Atención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico.	22
Figura 4. Automedicación y la orientación farmacéutica.	23
Figura 5. Automedicación y la dispensación farmacéutica.	24
Figura 6. Automedicación y el seguimiento farmacoterapéutico.	25

RESUMEN

Objetivo: Evaluar si la aplicación de la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la provincia de Arequipa durante los meses de octubre - diciembre 2021.

Materiales y métodos: El estudio tiene un enfoque cualitativo, es no experimental, la muestra estará constituida por 208 personas que cumplieron con los criterios de inclusión en el periodo octubre - diciembre 2021.

Se analizaron 2 variables: la atención farmacéutica y la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg, se utilizaron de cuestionarios de escala tipo Likert se procesaron los datos con el programa SPSS y se realizó la prueba de Pearson.

Resultados:

Se muestra la corroboración de la hipótesis “La aplicación de la atención farmacéutica se relaciona de manera inversa en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa” obteniendo como resultado una correlación de Pearson de -0,790 y una significancia bilateral 0,000 por lo que existe una relación la cual es negativa alta.

Conclusiones:

-Conclusión general: Se determinó que existe una relación inversa estadísticamente entre la atención farmacéutica y automedicación con ácido acetil salicílico de 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya por lo que si se aplica la atención farmacéutica disminuye la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.

Palabras claves: automedicación, dispensación, farmacoterapéutico, atención farmacéutica.

ABSTRACT

Objective: To evaluate if the application of pharmaceutical care is related to the self-medication of acetylsalicylic acid 500 mg in users who go to the Farmahorro pharmacy in the Socabaya District of the province of Arequipa during the months of October - December 2021.

Materials and methods: The study has a qualitative approach, it is non-experimental, the sample will consist of 208 people who met the inclusion criteria in the period October - December 2021.

Two variables were analyzed: pharmaceutical care and self-medication of acetylsalicylic acid 500 mg. Likert-type scale questionnaires were used, the data was processed with the SPSS program, and the Pearson test was performed.

Results:

The corroboration of the hypothesis "The application of pharmaceutical care is inversely related to the self-medication of acetylsalicylic acid 500 mg in users who go to the Farmahorro apothecary in the Socabaya District of the Province of Arequipa" is shown, obtaining as a result a Pearson's correlation of -0.790 and a bilateral significance of 0.000, so there is a relationship which is high negative.

Conclusions:

-General conclusion: It was determined that there is a statistically inverse relationship between pharmaceutical care and self-medication with 500 mg acetylsalicylic acid in users who go to the Farmahorro pharmacy in the District of Socabaya, so if pharmaceutical care is applied, self-medication decreases. acetylsalicylic acid 500 mg.

Keywords: self-medication, dispensing, pharmacotherapeutic, pharmaceutical care.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación se reconoce como el consumo de medicamentos sin la indicación o autorización del médico, esta acción se realiza por decisión propia¹. Practicar la automedicación es una acción de alto riesgo porque se podría generar reacciones adversas, podría enmascarse alguna enfermedad o la misma interacción entre medicamentos². El rol que cumple el Químico Farmacéutico en un establecimiento farmacéutico es de suma importancia puesto que ellos tienen la labor de comunicar e informar acerca de los medicamentos empleados en la automedicación³.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la automedicación sería un elemento del autocuidado, este siendo declarado como inherente de la terapia de las señales e indicios de enfermedades que el individuo padece, a través del tiempo ha sido la manera la cual el hombre ha mantenido su salud⁴.

En el Perú, el índice de autocuidado en los pacientes que consumen medicamentos sin receta médica en el distrito de Lima es elevada y se da con mayor incidencia en los pacientes jóvenes de sexo masculino y estudios básicos se estima que el grupo más usado son los AINEs relacionados al síntoma de dolor⁵. Según la Dirección general de medicamentos, insumos y drogas el autocuidado permite el tratamiento del 80 al 90 % de los problemas de salud que manifiesta la población⁶. Los farmacéuticos tienen como principal función aportar cooperar en el uso racional de medicamentos, además la atención farmacéutica es considerada una actividad para la precaución y solucionar problemas relacionados con el uso de medicamentos⁷.

El ácido acetil salicílico 500 mg sigue siendo uno de los fármacos más recomendados por sus acciones antipiréticas, analgésicas y antiinflamatorias y se mencionan como referencia para los demás antiinflamatorios y aunque estos medicamentos son muy eficaces puede provocar diversos efectos adversos⁸.

Desde la antigüedad el ser humano ha buscado mitigar el dolor, conservar la salud y mantener la vida se considera que el dolor, la fiebre y la inflamación son de los síntomas que se manifiestan en la mayoría de enfermedades lo que ha provocado la búsqueda de sustancias capaces de atenuar dichos síntomas. Cuando se descubrió el proceso de cómo se generaba el dolor, la fiebre y la inflamación se logró la creación de fármacos específicos para tales síntomas destacando a los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)⁹.

Los antiinflamatorios no esteroideos llamados así por su función y su estructura química son medicamentos que bloquean la síntesis de prostaglandinas inhibiendo así la inflamación, en este grupo se encuentran los medicamentos como el ácido acetil salicílico, el ibuprofeno y el paracetamol¹⁰.

Curilla D, et al (2018), determinaron las características del autocuidado en los pobladores del distrito de Pachacamac en la zona de Manchay Portada I, II y III perteneciente a Lima. En los resultados se estableció la existencia del autocuidado en los pobladores que residen en el distrito ya mencionado dando como resultado, que el 93,9 % de la población se automedica, se identificaron que las primordiales familias terapéuticas usadas en el autocuidado fueron los antibacterianos (37 %), antiinflamatorios (23,9 %) y analgésicos 18,1 % ¹¹.

Barriento J,(2018), determinaron si existe relación entre la calidad de atención farmacéutica y la Satisfacción del usuario en el servicio de farmacia del Centro de Salud Laura Caller, Los Olivos 2018. En los resultados se determinó que existe correlación directa, entre la variable calidad de calidad de atención farmacéutica y satisfacción del usuario del Servicio de Farmacia del Centro de Salud Laura Caller; esto quiere decir que si mejora la calidad de atención farmacéutica, también mejora la satisfacción del usuario.¹².

Hermoza R, et al (2016), investigaron el autocuidado en la ciudad de Lima perteneciente al Perú. Los resultados determinaron que los fármacos más usados en la automedicación fueron aquellos que son parte del conjunto de los AINEs seguido de los antigripales, medicamentos usados para tratar la acidez estomacal, analgésicos, antialérgicos y finalmente los antibióticos¹³.

Irati A, (2016), dio a conocer la significación del autocuidado, en particular con AINEs, y la repercusión que causa en los expertos de la salud en el país de España. En los resultados se dio a conocer la importancia de la participación de los farmacéuticos en la educación sanitaria de los pacientes que se autocuidan con AINEs y otros medicamentos en España, indicando que los profesionales tienen la responsabilidad de promover el uso adecuado de los medicamentos que pueden ser dispensados sin receta médica¹⁴.

Gavilanes D, (2017), determinó la conexión que existe en la categoría de educación y el autocuidado en gente adulta de 45 a 65 años de edad que asisten a la iglesia de Yanuncay en Cuenca que pertenece al país de Ecuador en el periodo del 2017. En los resultados se determinó que hay correlación entre la categoría de educación y el autocuidado, se llegó a la conclusión que el sexo masculino se automedica en mayor proporción (55%) en comparación con el sexo femenino y la automedicación es inversamente proporcional a la edad¹⁵.

García D, et al (2018), evaluaron el impacto del servicio de la atención farmacéutica en adultos mayores hipertensos. En los resultados se observó que el cumplimiento del rol del farmacéutico obtuvo buenos resultados como el aumento de la adherencia terapéutica, se dio solución a resultados negativos asociados a la medicación y se logró la satisfacción de los pacientes¹⁶.

La justificación de la presente investigación se da en base a que en la actualidad hay un uso desmedido del ácido acetil salicílico 500 mg en la población, que se ha incrementado por el desconocimiento, falta de información y por una inadecuada disposición de las oficinas farmacéuticas (farmacias y botica) no teniendo en cuenta los efectos adversos que tiene el uso no controlado de este medicamento como son¹⁷:

Además, se buscó resaltar la importancia que tiene el químico farmacéutico al brindar información adecuada sobre este medicamento y crear conciencia en los pacientes para evitar la presencia de los efectos adversos²⁰. La disposición de un químico farmacéutico en la oficina farmacéutica colabora con la

prevención y solución de problemas asociados con el manejo del medicamento y el químico farmacéutico se ubica como persona clave en el tratamiento farmacoterapéutico del paciente²¹.

La Atención Farmacéutica aplicada a Pacientes ayuda comprender la información recibida del tratamiento farmacológico y evitar las reacciones adversas medicamentosas en los pacientes^{22 23}. Uno de los AINEs más requeridos es el ácido acetil salicílico, esto es debido a su eficiencia y el poco conocimiento que los pacientes tienen sobre este medicamento, los cuales consideran en su mayoría inofensivos^{24 25}. Estudios dan a conocer que el seguimiento farmacoterapéutico mejora significativamente el resultado del tratamiento. En decisivo, la atención farmacéutica se da a conocer como una opción de calidad muy capaz para obtener y aumentar el éxito de los tratamientos y la asistencia sanitaria²⁶.

El objetivo general del estudio es evaluar si la aplicación de la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa durante los meses de octubre - diciembre 2021.

La hipótesis general del estudio se describe como: La aplicación de la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa durante los meses de octubre - diciembre 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1. Enfoque y diseño de la investigación

Enfoque: Cualitativo²⁷.

No experimental: Debido a que no se puede manipular las variables²⁷.

Correlacional: Porque se reconoció la correlación entre las variables²⁷.

Transversal: porque los datos recolectados se tomaron en un periodo de tiempo específico²⁷.

Descriptivo: Porque detalló las variables en un determinado tiempo²⁷.

II.2. Población, muestra y muestreo

La población estará constituida por 450 personas del sexo masculino el cual sus edades oscilan de 35 a 50 años que asisten a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya-Arequipa.

La muestra se obtuvo por medio del muestreo no probabilístico. Obteniendo una muestra de 208 personas que lograron entrevistar²⁸.

$$n = \frac{NZ^2 pq}{d^2 (N-1) + Z^2 pq}$$

Dónde:

n= Tamaño de la muestra para poblaciones finitas²⁹.

N=Tamaño de la población²⁹.

p y q =Valores estadísticos de la población (varianza) p es el valor a favor y q el valor en contra, así que toman los valores de p= 0.5 y q= 0.5²⁹.

Z= Nivel de confianza (valor=1.96 tabla Z)²⁹.

d= Nivel o margen de error admitido. (Valor= 0.05 tabla Z)²⁹.

$$450 (1.96)^2 (0.5) (0.5)$$

$$n = 0.05^2 (450-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)$$

$$n = 208$$

Según los criterios de inclusión:

1. Voluntarios que asistan a la botica Farmahorro y den su consentimiento
2. Voluntarios de sexo masculino.
3. Grupo etario de 35 a 50 años.
4. Usuarios que no presenten receta médica de ácido acetil salicílico 500 mg.
5. Usuarios que radiquen en el distrito de Socabaya.

Criterios de exclusión:

1. Grupo etario que no se encuentre en el rango de edad.
2. Usuarios de sexo femenino.
3. Usuarios que se automediquen con otro medicamento.
4. Usuarios que no radiquen en el distrito de Socabaya.

II.3. Variables de investigación

Variable independiente: Aplicación de la Atención farmacéutica²⁶.

Definición conceptual: Es la colaboración eficaz del químico farmacéutico en el progreso de la calidad de vida del paciente, por medio de la orientación farmacéutica, dispensación de medicamentos y seguimiento farmacoterapéutico.

Definición operacional: La atención farmacéutica del químico farmacéutico en la botica Farmahorro es una actividad necesaria para los habitantes del distrito de Socabaya fue medido con un cuestionario.

Variable dependiente: Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa²⁶.

Definición conceptual: La automedicación es el empleo de medicamentos sin la prescripción médica por diversos factores sociales, económicos o patologías.

Definición operacional: La automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en la botica Farmahorro es una actividad que hacen los habitantes del distrito de Socabaya por diversos factores fue medido con un cuestionario.

II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

Se elaboraron 2 cuestionarios tipo Likert de 5 niveles basados en las variables que son la atención farmacéutica y la automedicación y sus respectivas dimensiones y entrega de consentimiento informado y una ficha farmacoterapéutica³⁰.

II.5. Plan metodológico para la recolección de datos

La recolección de datos se llevaron a cabo en el periodo octubre - diciembre del año 2021, la actividad se pondrá en práctica en 6 días hábiles semanales en los cuales:

- Se entregó la carta de presentación emitida por la Universidad María Auxiliadora a la propietaria de la botica Farmahorro, luego la propietaria otorgó la autorización para realizar la investigación en su oficina farmacéutica, después se solicitó la participación del Director Técnico brindándonos una carta de autorización.
- Se reclutó a usuarios que cumplieran con los criterios de inclusión que asistieron a la botica Farmahorro, se ofreció información minuciosa del proyecto. Si el usuario está dispuesto a participar voluntariamente llenará el consentimiento (Anexo D).
- En presencia del químico farmacéutico se procedió apoyarlo en la atención farmacéutica.

- Se procedió a realizar las encuestas (Anexo A),
- Finalmente a las 24 horas se procedió a llamar o realizar una videollamada al usuario para realizar el seguimiento farmacoterapéutico en presencia del químico farmacéutico lo cual permitió conocer si habían seguido las indicaciones, si habían tenido algún efecto adverso o alergia al medicamento.

II.6. Procesamiento del análisis estadístico

Para la elaboración de cuadros y tablas de resultado de las encuestas se usará Microsoft Excel versión 2019 y para el procesamiento de datos y desarrollo del análisis estadístico se utilizará el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 26, se realizará la prueba de Pearson la cual nos permitirá examinar si hay una relación entre las variables.

II.7. Aspectos éticos

En este proyecto de investigación se resguardará la seguridad y confidencialidad de los usuarios que participaron en dicho proyecto, se harán uso de los principios bioéticos de autonomía, confidencialidad, beneficencia y justicia, además se entregará el consentimiento (Anexo A) previa información clara que estará dirigido a todos los participantes³⁰.

- Principio de Autonomía

Este principio dispone que las personas tengan la facultad de tomar decisiones de manera independiente sin obstrucciones internas y restricciones personales que dificulten hacer una elección o tomar una decisión, por ende, deben ser respetadas³⁰.

- Principio de beneficencia

Establece el deber moral de proceder a favor de otros, obliga a la persona a asistir a otros a procurar sus importantes y legítimos intereses³⁰.

- Principio de no maleficencia:

El principio mencionado procura el bien, indica que la persona no puede hacer el mal o hacer un perjuicio, debe prevenirlos, evitarlos o rechazarlos³⁰.

- Principio de justicia:

Este principio permite la disposición justa de beneficios, sin discriminación salvo aquellos que no cumplan con los criterios de inclusión de la investigación.

III. RESULTADOS

III.1 Sobre la confiabilidad de la encuesta

Tabla 1. Análisis de confiabilidad de la encuesta de aplicación atención farmacéutica.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.696973813	20

En la tabla 1 se puede observar el análisis de confiabilidad de la encuesta del atención farmacéutica en el cual podemos apreciar que el resultado del alfa de Cronbach dio un 0.696973813, el cual nos indica que existe una confiabilidad buena.

Tabla 2. Análisis de confiabilidad de la encuesta de automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.687245862	20

En la tabla 2 se aprecia la encuesta de la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en el cual podemos apreciar que el resultado del alfa de Cronbach dio un valor de 0.687245862, el cual nos indica que existe una confiabilidad buena.

III.2 Resultado sobre la aplicación de atención farmacéutica.

III.2.1 Sobre aplicación de atención farmacéutica y la orientación farmacéutica.

Tabla 3. Atención farmacéutica y la orientación farmacéutica.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Totalmente desacuerdo	5	2,4	2,4	2,4
	En desacuerdo	9	4,3	4,3	6,7
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	7	3,4	3,4	10,1
	De acuerdo	73	35,1	35,1	45,2
	Totalmente de acuerdo	114	54,8	54,8	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

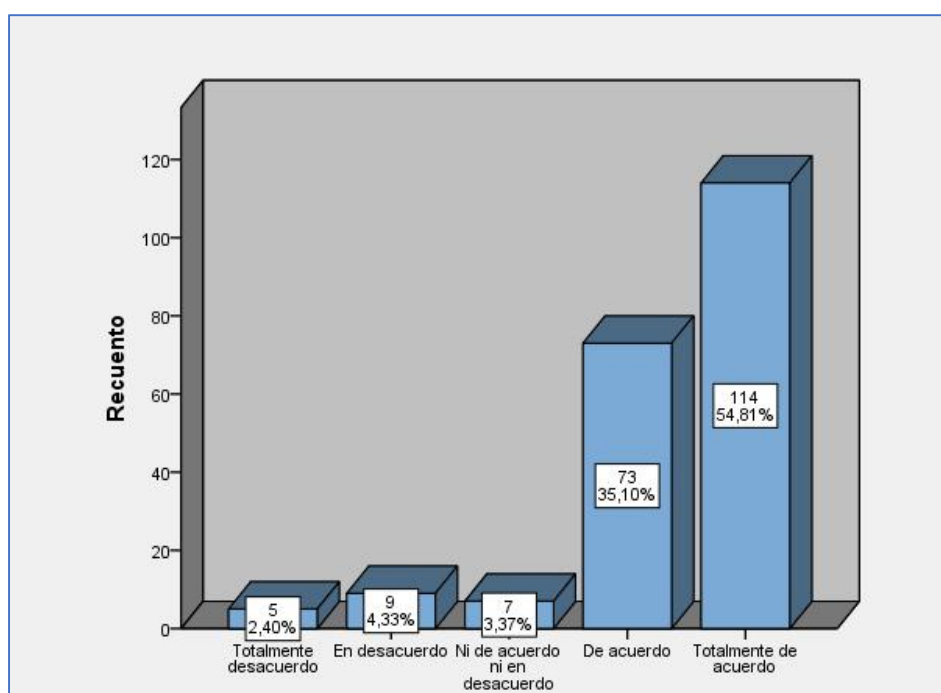


Figura 1. Atención farmacéutica y la orientación farmacéutica.

Interpretación: Según la tabla y la figura anterior se observa que: De 208 personas encuestadas que cumplían con los criterios de inclusión respecto a la atención farmacéutica se obtuvieron los siguientes resultados en cuanto a si recibieron una adecuada orientación farmacéutica el 2,40 % totalmente desacuerdo, 4,33 % en desacuerdo, 3,37 % ni de acuerdo ni en desacuerdo, 35,10 % de acuerdo y 54,81 % totalmente de acuerdo.

III.2.2 Sobre aplicación de atención farmacéutica y la dispensación farmacéutica.

Tabla 4. Atención farmacéutica y la dispensación farmacéutica.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Totalmente desacuerdo	6	2,9	2,9	2,9
	En desacuerdo	9	4,3	4,3	7,2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	7	3,4	3,4	10,6
	De acuerdo	97	46,6	46,6	57,2
	Totalmente de acuerdo	89	42,8	42,8	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

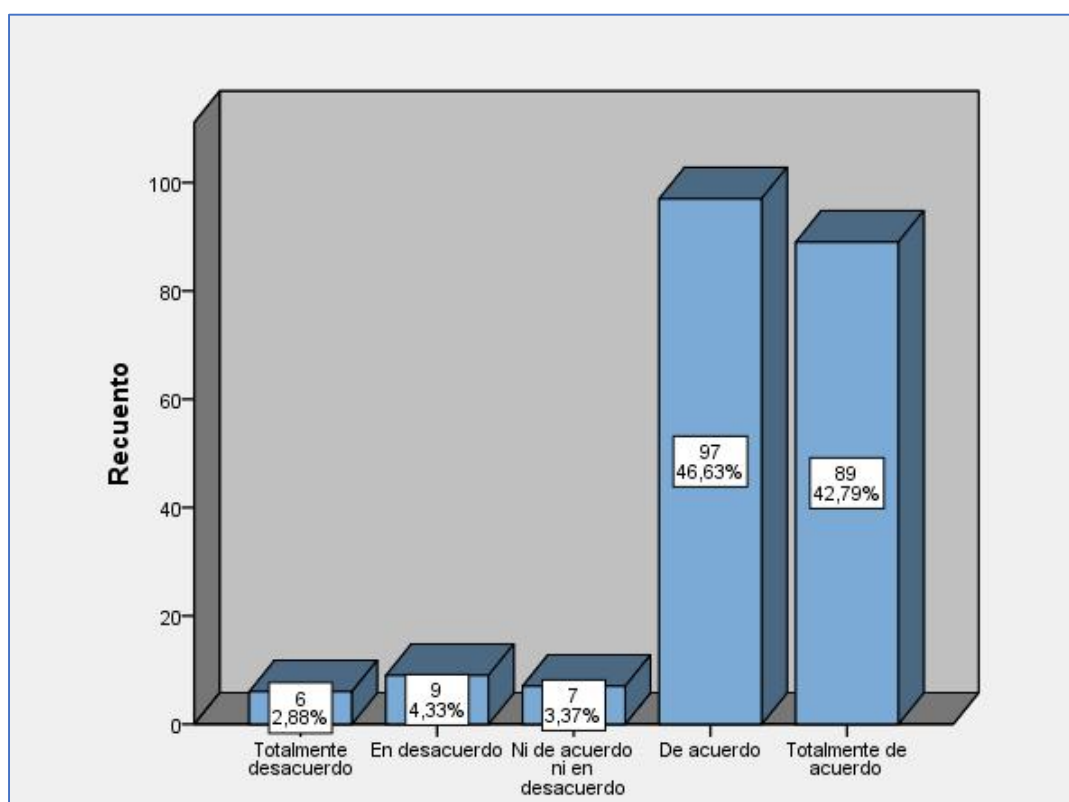


Figura 2. Atención farmacéutica y la dispensación farmacéutica.

Interpretación: Según la tabla y la figura anterior se observa que: De 208 personas encuestadas que cumplían con los criterios de inclusión respecto a la atención farmacéutica se obtuvieron los siguientes resultados en cuanto a si recibieron una adecuada dispensación el 2,88 % totalmente desacuerdo, 4,33

% en desacuerdo, 3.37 % ni de acuerdo ni en desacuerdo, 46.93 % de acuerdo y 42.79 % totalmente de acuerdo.

III.2.3 Sobre aplicación de atención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico.

Tabla 5. Atención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Totalmente desacuerdo	5	2,4	2,4	2,4
	En desacuerdo	22	10,6	10,6	13,0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	15	7,2	7,2	20,2
	De acuerdo	50	24,0	24,0	44,2
	Totalmente de acuerdo	116	55,8	55,8	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

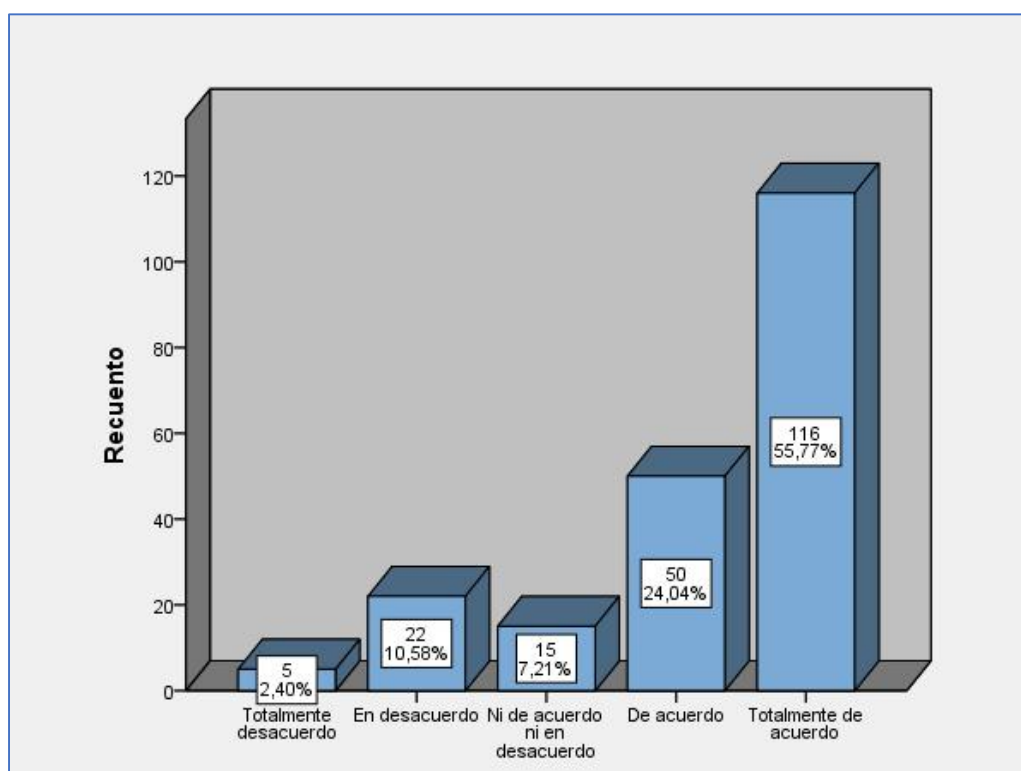


Figura 3. Atención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico

Interpretación: Según la tabla y la figura anterior se observa que: De 208 personas encuestadas que cumplían con los criterios de inclusión respecto a la atención farmacéutica se obtuvieron los siguientes resultados en cuanto a si

recibieron un adecuado seguimiento farmacoterapéutico el 2.40 % totalmente desacuerdo, 10.58 % en desacuerdo, 7.21 % ni de acuerdo ni en desacuerdo, 24.04 % de acuerdo y 55.77 % totalmente de acuerdo.

III.3 Resultado sobre la aplicación de atención farmacéutica.

III.3.1 Sobre Automedicación y la orientación farmacéutica.

Tabla 6. Automedicación y la orientación farmacéutica.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	A veces	14	6,7	6,7	6,7
	Casi siempre	94	45,2	45,2	51,9
	Siempre	100	48,1	48,1	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

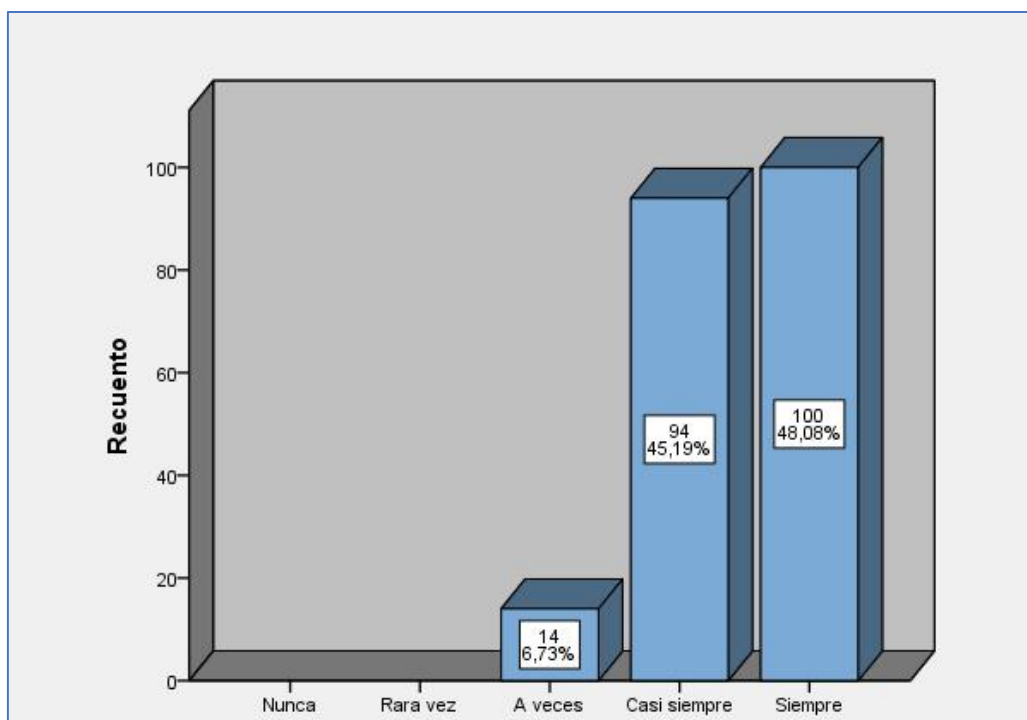


Figura 4. Automedicación y la orientación farmacéutica.

Interpretación: Según la tabla y la figura anterior se observa que: De 208 personas encuestadas que cumplían con los criterios de inclusión respecto a la automedicación se obtuvieron los siguientes resultados en cuanto a si

recibieron una adecuada orientación farmacéutica el 6.73 % a veces, 45.19 % casi siempre, 48.08 % siempre.

III.3.2 Sobre Automedicación y la dispensación farmacéutica.

Tabla 7. Automedicación y la dispensación farmacéutica.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	71	34,1	34,1	34,1
	Rara vez	89	42,8	42,8	76,9
	A veces	22	10,6	10,6	87,5
	Casi siempre	14	6,7	6,7	94,2
	Siempre	12	5,8	5,8	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

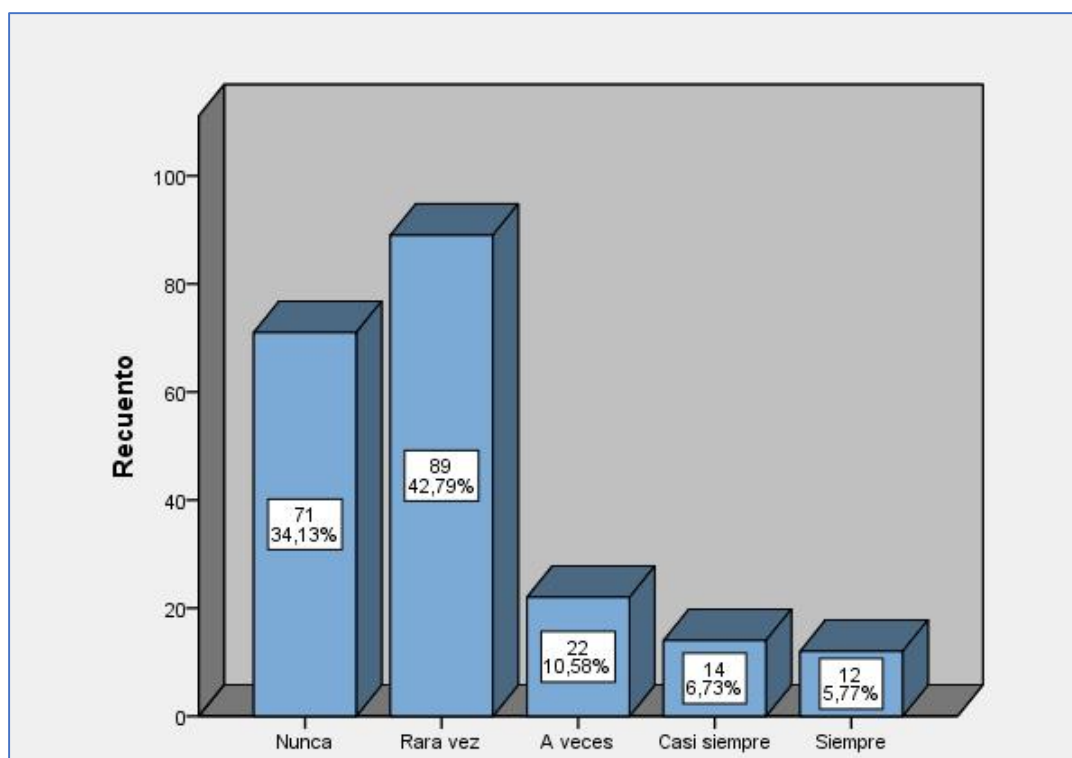


Figura 5. Automedicación y la dispensación farmacéutica.

Interpretación: Según la tabla y la figura anterior se observa que: De 208 personas encuestadas que cumplían con los criterios de inclusión respecto a la automedicación se obtuvieron los siguientes resultados en cuanto a si

recibieron una adecuada dispensación 34,13 % nunca, 42,79 % rara vez, 10,58 % a veces, 6,73 % casi siempre y 5,77 % siempre.

III.3.4 Sobre Automedicación y la el seguimiento farmacoterapéutico.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	5	2,4	2,4	2,4
	Rara vez	20	9,6	9,6	12,0
	A veces	31	14,9	14,9	26,9
	Casi siempre	93	44,7	44,7	71,6
	Siempre	59	28,4	28,4	100,0
	Total	208	100,0	100,0	

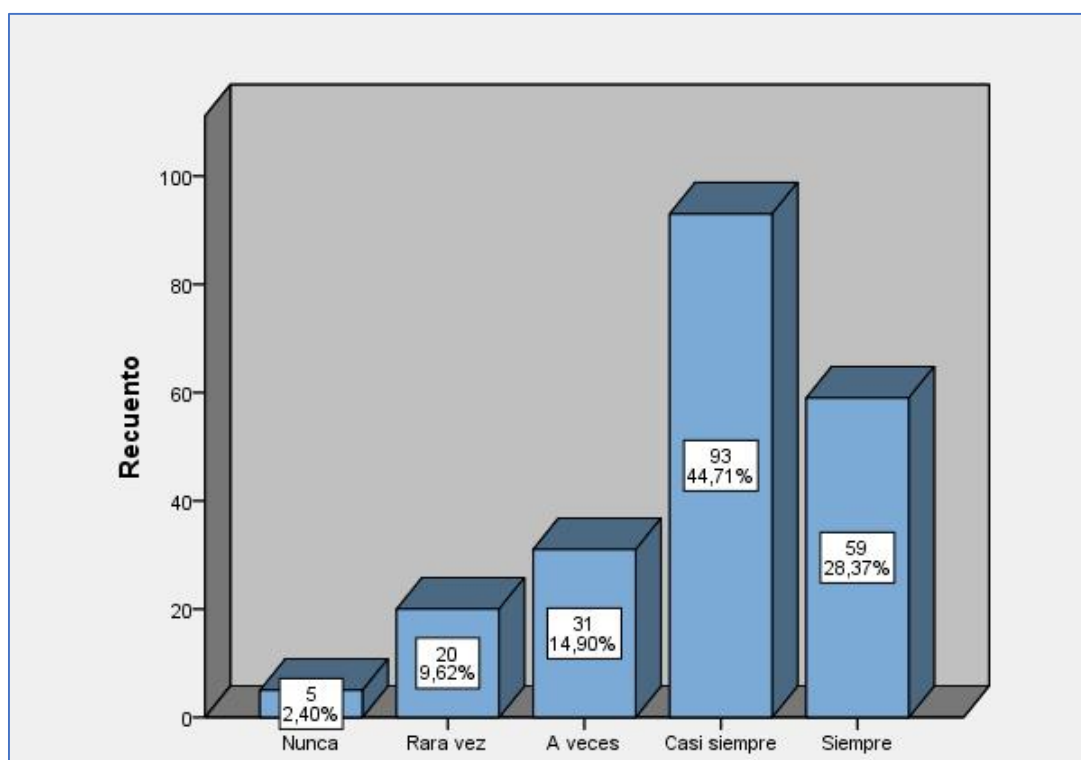


Figura 6. Automedicación y el seguimiento farmacoterapéutico farmacéutica.

Interpretación: Según la tabla y la figura anterior se observa que: De 208 personas encuestadas que cumplían con los criterios de inclusión respecto a la automedicación se obtuvieron los siguientes resultados en cuanto a si recibieron un adecuado seguimiento farmacoterapéutico, 2,40 % nunca, 9,62 % rara vez, 14,90 % a veces, 44,71 % casi siempre y 28,37 % siempre.

III.4 Sobre la existencia de relación entre las variables.

Para la corroboración de la hipótesis se utilizó la prueba de Pearson con lo que se determina la relación entre las variables.

Tabla 9: Relación entre la atención farmacéutica y automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg

		Aplicación de la Atención farmacéutica	Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg
Aplicación de la Atención farmacéutica	Correlación de Pearson	1	-,790**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	208	208
Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg	Correlación de Pearson	-,790**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	208	208

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 9 se muestra la corroboración de la hipótesis obteniendo como resultado una correlación de Pearson de -0,790 y una significancia bilateral 0,000 y es menor que 0,005 por lo que existe una relación la cual es negativa alta, por lo tanto “La aplicación de la atención farmacéutica se relaciona de manera inversa en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa” se acepta, esto quiere decir que a mayor aplicación de la atención farmacéutica disminuye la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.

Tabla 10: Relación entre la orientación farmacéutica y automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg

		La orientación farmacéutica	Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg
La orientación farmacéutica	Correlación de Pearson	1	-,724**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	208	208
Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg	Correlación de Pearson	-,724**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	208	208

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 10 se muestra la corroboración de la hipótesis obteniendo como resultado una correlación de Pearson de -0,724 y una significancia bilateral 0,000 y es menor que 0,005 por lo que existe una relación la cual es negativa alta, por lo tanto “La aplicación de la orientación farmacéutica se relaciona de manera inversa en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa” se acepta, esto quiere decir que a mayor aplicación de la orientación farmacéutica disminuye la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.

Tabla 11: Relación entre la dispensación farmacéutica y automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg

		La dispensación farmacéutica	Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg
La dispensación farmacéutica	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 208	-,696** 208
Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-,696** 208	1 208

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 11 se muestra la corroboración de la hipótesis obteniendo como resultado una correlación de Pearson de -0,696 y una significancia bilateral 0,004 y es menor que 0,005 por lo que existe una relación la cual es negativa alta, por lo tanto “La dispensación farmacéutica se relaciona de manera inversa en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa” se acepta, esto quiere decir que si se brinda una adecuada dispensación farmacéutica disminuye la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.

Tabla 12: Relación entre el seguimiento farmacoterapéutico y automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg

		El seguimiento farmacoterapéutico	Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg
El seguimiento farmacoterapéutico	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 208	-,183 208
Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-,183 208	1 208

En la tabla 12 se muestra la corroboración de la hipótesis obteniendo como resultado una correlación de Pearson de $-0,183$ y una significancia bilateral $0,002$ y es menor que $0,005$ por lo que existe una relación la cual es negativa muy baja, por lo tanto “El seguimiento farmacoterapéutico se relaciona de manera inversa en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa” se acepta, esto quiere decir que a mayor aplicación del seguimiento farmacoterapéutico disminuye la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.

IV. DISCUSIÓN

IV.1. Discusión de resultados

Según los resultados obtenidos de 208 personas al ser encuestadas con respecto a la atención farmacéutica fueron consultados si recibieron una adecuada orientación farmacéutica el 2,40 % totalmente desacuerdo, 4,33 % en desacuerdo, 3,37 % ni de acuerdo ni en desacuerdo, 35,10 % de acuerdo y 54,81 % totalmente de acuerdo, por lo que se puede observar que la mayoría estuvo de acuerdo en que en el establecimiento se brinda una adecuada atención farmacéutica por lo que se cumpliría con lo mencionado por la organización mundial de la salud que indica que el químico farmacéutico debe o tiene como función brindar información adecuada con respecto a los medicamentos que consume el paciente debe conocer los riesgos que estos presentan si el paciente tiene algún antecedente, el químico farmacéutico tiene como principal función en el establecimiento brindar atención farmacéutica, orientando al paciente³¹. La Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas que el químico farmacéutico debe brindar información efectiva, pertinente y completa^{32 33}. Según Coca J. indica en su investigación que queda confirmado la importancia del profesional Farmacéutico en la actualidad además indica que las destrezas comunicacionales son significativas e indispensables para una adecuada atención farmacéutica de calidad³⁴.

De las personas encuestadas sobre la automedicación por dispensación se obtuvieron los siguientes resultados 34,13 % nunca, 42,79 % rara vez, 10,58 % a veces, 6,73 % casi siempre y 5,77 % siempre. Según el manual de buenas prácticas de dispensación el químico farmacéutico deberá recepcionar o exigir la presencia de una receta médica cuando el medicamento requerido sea de venta bajo esta misma, si el medicamento es de venta libre el químico farmacéutico estará obligado a brindar información con respecto a dosis, efectos adversos y usos adecuados del medicamento³⁵.

Se obtuvieron los siguientes resultados en cuanto a si recibieron un adecuado seguimiento farmacoterapéutico el 2.40 % totalmente desacuerdo, 10.58 % en desacuerdo, 7.21 % ni de acuerdo ni en desacuerdo, 24.04 % de acuerdo y 55.77 % totalmente de acuerdo. Según Jacobi J. el proceso de cuidado del

paciente por parte del farmacéutico debe de constar de cuatro procesos, de la compilación de información donde el profesional obtendrá apreciable información ineludible personal y objetiva del paciente, luego valorará dicha información para identificar y prevalecer problemas de salud, posteriormente planificara cual será el tratamiento adecuado para el cuidado de su salud, finalmente hará un seguimiento donde el profesional de la salud evaluará si el plan de tratamiento fue beneficioso para la salud del paciente, se resalta la importancia que tiene el diálogo mutuo la interacción paciente-químico farmacéutico³⁶.

En la presente investigación se obtuvo como resultado que existe relación entre la aplicación de la atención farmacéutica y la automedicación de los pacientes con un coeficiente de Person de -0,790 y una significancia bilateral 0,000 por lo que existe una relación la cual es negativa alta, entre la orientación farmacéutica y la automedicación correlación de Pearson de -0,724 y una significancia bilateral 0,000 por lo que existe una relación la cual es negativa alta, también existe una relación negativa alta con un coeficiente de Pearson de 0,001 entre la dispensación farmacéutica y la automedicación, finalmente existe una relación negativa muy baja una correlación de Pearson de -0,183 y una significancia bilateral 0,002 entre el seguimiento farmacoterapéutico y la automedicación. Según Sandoval C. (2017), en su estudio titulado “Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017” uno de los factores que se relaciona con la automedicación es la atención farmacéutica³⁷.

CONCLUSIONES

- **Conclusión general:** Se determinó que existe una relación inversa estadísticamente entre la atención farmacéutica y automedicación con ácido acetil salicílico de 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya por lo que si se aplica la atención farmacéutica disminuye la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.
- **Primera conclusión:** Se determinó que existe una relación inversa estadísticamente entre la orientación farmacéutica y automedicación con ácido acetil salicílico de 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya por lo que si se brinda la orientación farmacéutica disminuye la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.
- **Segunda conclusión:** Se determinó que existe una relación inversa estadísticamente entre la dispensación y automedicación con ácido acetil salicílico de 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya por lo que si se brinda una adecuada dispensación farmacéutica disminuye la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.
- **Tercera conclusión:** Se determinó que existe una relación inversa estadísticamente entre el seguimiento farmacoterapéutico y automedicación con ácido acetil salicílico de 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya por lo que si se aplica el seguimiento farmacoterapéutico disminuye la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg.

IV.2. Recomendaciones

- Se recomienda hacer próximos estudios con el sexo femenino puesto que se observó que las mujeres hacen uso del ácido acetil salicílico por dolores constantes de cabeza.
- Se recomienda hacer un estudio sobre el uso del ácido acetil salicílico en diferentes concentraciones.
- Se recomienda crear conciencia a los pacientes sobre la automedicación y el uso desmedido de antiinflamatorios.
- Se recomienda realizar un estudio de automedicación con ácido acetil salicílico en personas que padecen de gastritis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cecilia M, García J, Atuche N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Rev Educación Médica. 2017. [Acceso: 16/08/2021];19(5):77-278. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301432#bib0100>
2. Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Doménech M, Lugo G, Maidana G. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Rev Memorias del Instituto de Investigaciones de Ciencias de la Salud. 2019. [Acceso: 16/08/2021]; 17(1): 99-112. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v17n1/1812-9528-iics-17-01-99.pdf>
3. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Riesgos de la automedicación en el marco de la emergencia sanitaria por Covid-19. Perú. DIGEMID. 2020. [Acceso: 17/08/2021] Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Alertas/2020/ALERTA_14-20.pdf
4. Bonilla Y. Automedicación en estudiantes de la universidad nacional pedro Ruiz gallo, Lambayeque, enero-marzo, 2016. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017.
5. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. Rev de Investigación 2011. [Acceso: 18/08/2021]; 35(73): 219-240. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1010-29142011000200011&lng=es&tlng=pt.
6. Aguilar E, Huamán M. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19. Revista Médica de Trujillo. 2021. [Acceso: 18/08/2021]; 16(1): 47-53. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3330/4030>.
7. Herrera J. Atención farmacéutica en Geriátría. 3ra ed. Madrid: Elsevier. 2015. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=_1Sq43bN2eEC&pg=PA1&dq=atencion+farmaceutica&hl=es-

- 419&sa=X&ved=2ahUKEwiH4Jnj7MryAhU0ppUCHbyZBgoQ6AF6BAgIE
Al#v=onepage&q&f=false[Consultado el 29 de agosto de 2021].
8. Lorenzo P, Moreno A, Lizasoain I, Leza J, Moro M, Portoles A. Velázquez farmacología básica y clínica. 18ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2008.
 9. Mendoza N, Acevedo R, Espinoza A; farmacología Medica. 1ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2008.
 10. Ministerio de Sanidad. Los efectos adversos más frecuentes de los 20 principios activos más consumidos en el SNS durante 2000. España. mscbs; 2015. [Acceso: 19/08/2021] Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/gi/biblioPublic/publicaciones/docs/200106-02.pdf>
 11. Curilla Y, Vega K. Estudio de la automedicación en la población del distrito de Pachacamac sector Manchay Portada I,II y III Lima, abril-mayo, 2016.[Tesis para obtener el grado de licenciado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018.
 12. Barriento J, Calidad de atención farmacéutica y satisfacción del usuario del servicio de farmacia del Centro de Salud Laura Caller-Los Olivos, 2018. [Tesis para obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud] Lima: Escuela de Posgrado Cesar Vallejo; 2018..
 13. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana. Revista Médica Herediana. [Acceso: 20/08/2021]; 2016; 16(1): 15-21. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/2779/2641>
 14. IRATI A,(2016). Factores asociados a la automedicación con AINEs en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía. enero-marzo. 2016. [Tesis para optar al Título Profesional de Médico cirujano]. España: Universidad Pública de Navarra; 2016.
 15. Gavilanes D. Relación entre el grado de instrucción y la automedicación en adultos de 45 a 65 años de edad en la parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca-Ecuador, mayo-junio, 2017. [tesis para obtener el grado de odontólogo]. Cuenca: Universidad católica de Cuenca; 2017.
 16. García D, Lores D, Dupotey N, Espino D. Atención Farmacéutica en adultos mayores hipertensos. Una experiencia en la atención primaria de

- salud en Cuba. Rev Ars Pharmaceutica. 2018. [acceso: 22/08/2021]; 59(2): 91-98. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942018000200005
17. Salazar E. Práctica de automedicación en trabajadores del centro de abastos feria del Altiplano Miraflores, julio-septiembre, 2016. [tesis para optar el Grado Académico de Maestro en Salud Pública]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2018.
 18. Zurzuelo A. Consideraciones sobre la aspirina. Rev DIALNET 1998. [acceso: 19/08/2021] 26(2):92-100. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1223724>
 19. Arellano L. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ácido acetilsalicílico en pobladores del pueblo joven Villa María Nuevo Chimbote. septiembre-marzo, 2015. [Tesis para optar al Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2016.
 20. Montenegro L. Opiniones de satisfacción en usuarios de farmacias y boticas, agosto-septiembre, 2018. [Tesis para obtener el grado académico de maestro en formación directiva y gobierno]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018.
 21. Samame Y. Calidad de atención farmacéutica y satisfacción del usuario del hospital Nacional Hipólito Unanue, mayo-julio, 2015. [Tesis para obtener el grado académico de Maestra en Salud]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2015.
 22. Alarcón D, Peralta A. Significancia clínica de las intervenciones farmacéuticas no aceptadas de las prescripciones médicas en la clínica de las intervenciones farmacéuticas no aceptadas de las prescripciones médicas de la clínica internacional, enero-abril, 2017. [Tesis para optar al Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018.
 23. Ramos R. Atención Farmacéutica a pacientes de Alta en Medicina Interna para reducir reingresos en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, enero-abril, 2012. [Tesis para optar al Título

- Profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo: UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT; 2018.
24. Belmonte A. Intervención del farmacéutico comunitario en el uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes crónicos, septiembre, 2015. [Tesis para obtener el grado de químico farmacéutico]. Murcia: Universidad Católica San Antonio de Murcia; 2015.
 25. Guanilo M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas Mifarma Trujillo, enero-abril, 2018. [Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico]. Chimbote: Universidad Católica de los Andes Chimbote; 2018.
 26. Rodríguez M. Atención farmacéutica a pacientes en tratamiento con Aines. Pharm care. España. Rev Pharm Care Esp. 2013. [Acceso: 20/08/2021]; 15(4): 130-139. Disponible en: <https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/128/121>
 27. Arispe C. La investigación científica una aproximación para los estudios de postgrado. Ecuador. 2020
 28. García J, Reding A, López Juan. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica. Rev Investigación en educación médica. 2013. [acceso: 22/08/2021]; 2(8): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000400007&lng=es&tlng=es.
 29. Cahuas D. Definición de las variables, enfoque y tipo de investigación. Bogotá. Biblioteca electrónica de la universidad Nacional de Colombia. 2015. [Acceso: 27/08/2021; 2(1): 1-11. Disponible en: <https://Variables-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1631327327&Signature=bEWwxjGF~g~YuztzMpTIZH-KIMQ~gNfV5kIQSR9mHd2tW~&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA>
 30. Molina N. La bioética: sus principios y propósitos, para un mundo tecnocientífico, multicultural y diverso. Revista Colombiana de Bioética. 2013. [Acceso: 23/08/2021]; 8(2): 18-37. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189230852003.pdf>

31. Organización Mundial de la Salud. Programa de Acción de medicamentos esenciales y Unidad Farmacéutica. Ginebra. Organización mundial de la Salud. 1990. [Acceso: 17/11/2021] Disponible en: <https://www.paho.org/bra/dmdocuments/el%20papel%20del%20farmaceutico2.pdf>
32. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. LEY N° 26842 – Ley General de la Salud. Perú. DIGEMID. 1997. [Acceso: 17/11/2021] Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/leyn26842.pdf>
33. Arancibia A. El farmacéutico y las acciones de la salud. Chile. Oficina Sanitaria Panamericana. 1974. [Acceso: 17/11/2021] Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/10791/v76n3p209.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Coca J. La comunicación en el uso responsable de los medicamentos y la venta cruzada, enero-abril, 2018. [Tesis para optar el grado de Doctor]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2018.
35. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Manual de buenas prácticas de dispensación. Perú. DIGEMID. 2009. [Acceso: 17/11/2021] Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf
36. Jacobi J. Farmacéuticos clínicos: Profesionales esenciales del equipo de atención clínica. Revista Médica Clínica las Condes. 2016. [Acceso: 23/11/2021]; 27(5): 578-584. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864016300840>
37. Sandoval C. Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017. Repositorio de la Universidad César Vallejo. [Acceso: 21/09/2021; 2(1): 1-11. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12928/Sandoval_MC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos

1. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Edad: _____ Celular: _____

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Arequipa, _____ de _____ del 2021

Tabla A: Aplicación de la atención farmacéutica

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

La escala es de 1 al 5 siendo:

5: Totalmente de acuerdo.

4: De acuerdo.

3: Ni desacuerdo ni en desacuerdo.

2: En desacuerdo.

1: Totalmente desacuerdo.

Nº	ORIENTACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	El químico farmacéutico mostró interés en pedir y brindarme información.					
2	El químico farmacéutico me orientó e información de manera clara y adecuada.					
3	El químico farmacéutico transmitió confianza al brindar información y dar recomendaciones.					
4	El químico farmacéutico incitó un diálogo mutuo.					
Nº	DISPENSACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
5	El químico farmacéutico recepciona o exige la presencia de receta médica.					
6	El químico farmacéutico dispensa la cantidad necesaria del medicamento requerido					
7	El químico farmacéutico muestra empatía al dispensar medicamentos.					
Nº	SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
8	El químico farmacéutico verifica que los medicamentos que me estoy administrando son los correctos para mi condición.					
9	El químico farmacéutico explica y ofrece información para tener conocimiento adecuado sobre los medicamentos que me estoy administrando.					
10	El químico farmacéutico cumple con el seguimiento farmacoterapéutico y transmite confianza al asesorarme del medicamento durante el diálogo.					
11	El químico farmacéutico informa constantemente la importancia de asistir a un control médico.					

Tabla B: Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya.

La escala es de 1 al 5 siendo:

5: Siempre.

4: Casi siempre.

3: A veces.

2: Rara vez.

1: Nunca.

Nº	AUTOMEDICACIÓN POR ORIENTACION FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
12	Usted espera que el Químico Farmacéutico brinde respuestas a sus dudas sobre el efecto del medicamento a su persona.					
13	Usted espera que el Químico Farmacéutico brinde respuestas a sus dudas sobre reacciones adversas del medicamento a su persona.					
14	Usted espera que el Químico Farmacéutico dialogue e intercambien información ya sea sobre su salud e información del medicamento.					
Nº	AUTOMEDICACIÓN POR DISPENSACIÓN	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
15	El Químico Farmacéutico verifica si usted tiene receta médica del medicamento.					
16	El Químico Farmacéutico antes de entregar el medicamento verifica si es la cantidad necesaria requerida por el usuario.					
17	El Químico Farmacéutico participa en su realidad como paciente.					
Nº	AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO.	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
18	Se aprecia que el Químico Farmacéutico dialogue e intercambie información ya sea sobre su salud y efecto del medicamento.					
19	El Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido de su seguimiento farmacoterapéutico.					
20	El Químico Farmacéutico participa en su realidad como paciente.					

ANEXO B: Formatos para el seguimiento farmacoterapéutico.

Estado de Situación																								
Paciente (INICIALES):		<input style="width: 100%;" type="text"/>																						
Género: _____		Edad: _____		Fecha: / /			Alergias: <input style="width: 100%;" type="text"/>																	
Problemas de Salud				Medicamentos				Evaluación				Intervención Farmacéutica												
Inicio	Problema de salud	Controlado	Preocupa	Desde	Medicamento	Pauta		Necesidad	Efectividad	Seguridad	Sospecha	Fecha inicio												
						Prescrita	Usada																	
OBSERVACIONES:							<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="6" style="text-align: center;">PARÁMETROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </tbody> </table>						PARÁMETROS											
PARÁMETROS																								

SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO: INTERVENCION FARMACEUTICA	
FECHA: ___/___/___	PACIENTE:
PROBLEMA DE SALUD:	

Identificación:					
PRM	RNM	MEDICAMENTO IMPLICADO:	CLASIFICACIÓN DE RNM:	CAUSA (PRM):	OBSERVACIÓN Y JUICIO DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO:

Plan de acción:		
Que se pretende hacer para resolver el problema: (marca solo una)		
Intervenir sobre cantidad de medicamento:	Modificar la dosis	
	Modificar la dosificación	
	Modificar la pauta de administración	
Intervenir sobre la estrategia farmacológica:	Añadir un medicamento	
	Retirar un medicamento	
	Sustituir un medicamento	
Intervenir sobre la educación al paciente:	Disminuir el incumplimiento involuntario	
	Disminuir el incumplimiento voluntario	
	Educar en medidas no farmacológicas	

		Fecha de revisión:	
Resultados:			
¿Qué ocurrió con la intervención?	Resultado	P. salud resuelto	P. salud no resuelto
	Intervención aceptada		
¿Qué ocurrió con el problema de salud?	Intervención no aceptada		
	Fecha fin de la intervención:		

ANEXO C: Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES		
			V1	DIMENSIÓN	INDICADORES
¿De qué manera la aplicación de la atención farmacéutica se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la provincia de Arequipa?	Evaluar si la aplicación de la atención farmacéutica se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa.	La aplicación de la atención farmacéutica se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa.	Aplicación de la atención farmacéutica.	1. Orientación farmacéutica. 2. Dispensación. 3. Seguimiento farmacoterapéutico.	1.1 Interés. 1.2 Capacidad de respuesta. 1.2 Confianza. 1.3 Diálogo mutuo. 2.1 Recepción de recetas. 2.2 Stock de medicamentos. 2.3 Empatía. 3.1 Revisión de tratamiento. 3.2 Análisis de situación. 3.3 Confianza. 3.3 Sugerencia.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICO	HIPÓTESIS ESPECÍFICA			
¿De qué manera la orientación farmacéutica se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa?	Determinar si la orientación farmacéutica se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la provincia de Arequipa.	La orientación farmacéutica se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa.	Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa.	1. Automedicación en relación a la orientación farmacéutica. 2. Automedicación en relación a la dispensación. 3. Automedicación en relación al seguimiento farmacoterapéutico.	1.1 En relación a la capacidad de respuesta. 1.2 En relación a la seguridad. 1.3 En relación al diálogo mutuo. 2.1 En relación a la recepción de recetas. 2.2 En relación al stock de los medicamentos. 2.3 En relación a la empatía. 3.1 En relación al diálogo. 3.2 En relación a la validación diaria. 3.3 En relación a la empatía.
¿De qué manera la dispensación farmacéutica se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa?	Analizar si la dispensación farmacéutica se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la provincia de Arequipa.	La dispensación farmacéutica se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa.			
¿De qué manera el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa?	Determinar si seguimiento farmacoterapéutico se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la provincia de Arequipa.	El seguimiento farmacoterapéutico se relaciona en la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa.			

ANEXO D: Operacionalización de las variables

VARIABLES	Tipo de variable	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ITEM	VALOR FINAL	CRITERIOS
VARIABLE INDEPENDIENTE Aplicación de la atención farmacéutica.	Cualitativo transversal	Actividades que realiza el farmacéutico centradas en la atención al paciente	La atención farmacéutica influenciará la automedicación.	1. Orientación farmacéutica. 2. Dispensación. 3. Seguimiento farmacoterapéutico	1.1 Interés 1.2 Capacidad de respuesta. 1.2 Confianza 1.3 Diálogo mutuo. 2.1 Recepción de recetas. 2.2 Stock de medicamentos. 2.3 Empatía. 3.1 Revisión de tratamiento 3.2 Análisis de situación 3.3 Confianza 3.3 Sugerencia	5	Siempre. Casi siempre. A veces. Rara vez. Nunca.	5 4 3 2 1
VARIABLE DEPENDIENTE Automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la provincia de Arequipa.	Cualitativo y Transversal	Consumo de medicamentos sin indicación médica por iniciativa propia del poblador del distrito de Socabaya.	La automedicación se encuentra influenciada por la atención farmacéutica.	1. Automedicación en relación a la orientación farmacéutica. 2. Automedicación en relación a la dispensación. 3. Automedicación en relación al seguimiento farmacoterapéutico	1.1 En relación a la capacidad de respuesta. 1.2 En relación a la seguridad. 1.3 En relación al diálogo mutuo. 2.1 En relación a la recepción de recetas. 2.2 En relación al stock de los medicamentos. 2.3 En relación a la empatía. 3.1 En relación al diálogo. 3.2 En relación a la validación diaria. 3.3 En relación a la empatía.	5	Totalmente desacuerdo. En desacuerdo. Ni desacuerdo ni en desacuerdo. Desacuerdo. Totalmente desacuerdo..	5 4 3 2 1

ANEXO E: Consentimiento informado

Consentimiento informado

Título de la investigación: APLICACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y LA AUTOMEDICACIÓN DE ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500 mg EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA FARMAHORRO DEL DISTRITO DE SOCABAYA DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE 2021

Investigadores principales: **Bach.** Enriquez Roque, Elvis Armando.

Bach. Imata Perez, María Amparo.

Sede donde se realizará el estudio: BOTICA FARMAHORRO

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los apartados.

Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma voluntaria, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se entregará una copia firmada y fechada.

1.-JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.

La justificación de la presente investigación se da en base a que en la actualidad hay un uso desmedido del ácido acetil salicílico 500 mg en la población, que se ha incrementado por el desconocimiento, falta de información y por una inadecuada disposición de las oficinas farmacéuticas (farmacias y botica) no teniendo en cuenta los efectos adversos que tiene el uso no controlado de este medicamento como son¹⁷:

- Úlcera gástrica/duodenal¹⁸
- Hemorragia gastrointestinal¹⁸

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Evaluar si la aplicación de la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación de ácido acetil salicílico 500 mg en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del Distrito de Socabaya de la Provincia de Arequipa durante los meses de octubre - diciembre 2021.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Ud. colabora con la elaboración de esta investigación.

Ud. adquiere más conocimiento sobre el uso correcto del medicamento de acuerdo a su prescripción.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Luego que Ud. acepte acceder a participar en este estudio el procedimiento será el siguiente:

- Se ofrecerá información minuciosa del proyecto. Si el usuario está dispuesto a participar voluntariamente llenará el consentimiento (Anexo D).
- En presencia del químico farmacéutico se procederá apoyarlo en la atención farmacéutica.
- Se procederá a realizar las encuestas (Anexo A),
- Finalmente se procederá a llamar o realizar una videollamada al usuario para realizar el seguimiento farmacoterapéutico en presencia del químico farmacéutico lo cual permitirá conocer si habían seguido las indicaciones, si habían tenido algún efecto adverso o alergia al medicamento.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

Los participantes de la investigación pueden sentir fastidio al llenar las fichas durante la recolección de datos e información.

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente voluntaria su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
 - Elvis Armando Enriquez Roque, al teléfono 951108151, al correo electrónico: elvis.enriquez.roque@gmail.com.
 - María Amparo Imata Perez, al teléfono 978979004, al correo electrónico: pmariaach28@gmail.com.
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

ANEXO F: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación

-Resolución de aprobación.



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

RESOLUCION N° 347-2021-FCSA-UMA

Lima, 29 de octubre del 2021

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

Visto: El informe de conformidad N°201-UDI-UMA/2021 Mg. Eduardo Percy Matta Solís del Proyecto de Tesis presentado por los Bachilleres en Farmacia y Bioquímica, **ELVIS ARMANDO ENRIQUEZ ROQUE Y MARÍA AMPARO IMATA PÉREZ.**

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente presentado **ELVIS ARMANDO ENRIQUEZ ROQUE Y MARÍA AMPARO IMATA PÉREZ**, egresado de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica solicita la aprobación del Proyecto de Tesis "**APLICACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y LA AUTOMEDICACIÓN DE ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500 mg EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA FARMAHORRO DEL DISTRITO DE SOCABAYA DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE OCTUBRE - DICIEMBRE 2021**".

Que, el mencionado documento cuenta con la aprobación del **Mg. Eduardo Matta Solís**, quien ha revisado el Proyecto de Tesis realizando las observaciones, correcciones y aprobación correspondiente, emiten el Dictamen favorable y su inscripción correspondiente;

Que, en tal sentido se inscribe el presente Proyecto de Tesis al libro de Inscripción de Proyecto de Tesis en la Oficina de Grados y Títulos;

Que, con tal motivo es menester dictar la resolución correspondiente;

Estando el Dictamen de la Comisión Revisora del Proyecto de Tesis en concordancia con las disposiciones reglamentarias vigentes, y en uso de las atribuciones a este Decanato, por la Ley Universitaria 30220, y el Estatuto de la Universidad;

RESUELVE:

PRIMERO. - APROBAR el Proyecto de Tesis: "**APLICACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y LA AUTOMEDICACIÓN DE ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500 mg EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA FARMAHORRO DEL DISTRITO DE SOCABAYA DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE OCTUBRE - DICIEMBRE 2021**", presentado por los Bachilleres: de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica.

SEGUNDO. - DEJAR ESTABLECIDO que los bachilleres están en condiciones de continuar con el trámite respectivo para optar el Título Profesional, debiendo sujetarse a las disposiciones contenidas en el Reglamento de Grados y títulos, teniendo en cuenta los plazos aprobados.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Dr. Jhonnell Samaniego Joaquin
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora

Av. Condo Bello 431, San Juan de Lurigancho
Tel: 389 1212
www.umaperu.edu.pe

-Carta de presentación emitida por la universidad.



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 21 de marzo del 2022

CARTA N°57-2022/ EPFYB-UMA

Sra.
CARLA MARIA VASQUEZ LOAYZA
Propietaria de la Botica Farmahorro
Presente. –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: ENRIQUEZ ROQUE, Elvis Armando, DNI 40844392 e IMATA PEREZ, María Amparo, DNI 75751504 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"APLICACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y LA AUTOMEDICACIÓN DE ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500 mg. EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA FARMAHORRO DEL DISTRITO DE SOCABAYA DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE OCTUBRE – DICIEMBRE 2021"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,



Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Teléfono 389 1212
www.umaperu.edu.pe

LGC/jlr

-Carta de autorización de la propietaria de la botica Farmahorro.

**AUTORIZACION PARA REALIZAR INVESTIGACION EN
ESTABLECIMIENTO FARMADORRO'SOCABAYA**

Yo **Carla Maria Vasquez Loayza**, identificada con N° DNI **47490144** con Número de celular **915188122**, e-mail **Carla1991_4@hotmail.com**

Por medio de este documento manifiesto a los tesisistas de la Universidad Maria Auxiliadora que investigan el proyecto **"Aplicación de la atención farmacéutica y la automedicación de ácido acetil salicílico en usuarios que acuden a la botica Farmahorro del distrito de Socabaya de la provincia de Arequipa"** mi consentimiento y autorización para que puedan realizar el trabajo de investigación mediante el llenado del cuestionario con los pacientes que asisten al establecimiento, con la finalidad de brindar datos y estos permitan obtener resultados que serán plasmados en el trabajo de los tesisistas, sabiendo que la información brindada se mantendrá en confidencialidad.

Por lo mencionado anteriormente acepto voluntariamente autorizar a los tesisistas para que realicen esta investigación.


FIRMA



-Carta de autorización del Director Técnico de la botica Farmahorro.

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo **CANDY FLOR DE LIZ TAYPE MARTINEZ**, de Profesión Químico Farmacéutico, con **C.Q.F.P. 26191** Director Técnico de la **BOTICA FARMHORRO** ubicada en Urb. Horacio Zevallos Gamez Mz. 2 - Lote 35 Socabaya-Arequipa

Mediante este documento acepto de manera voluntaria ser participe en la investigación que lleva por título **"APLICACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y LA AUTOMEDICACIÓN DE ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500 mg EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA FARMHORRO DEL DISTRITO DE SOCABAYA DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE OCTUBRE - DICIEMBRE 2021"** realizada por el Bach. **ENRIQUEZ ROQUE, ELVIS ARMANDO** y la Bach. **IMATA PEREZ, MARÍA AMPARO**, luego de haber conocido y comprendido en su totalidad, la información sobre dicha investigación, expongo lo siguiente:

- No haré ningún gasto, ni recibiré remuneración alguna por la participación en el estudio.
- Se guardará estricta confidencialidad sobre los datos obtenidos producto de mi participación.
- Los tesisas podrán realizar sus encuestas en relación a la atención farmacéutica específicamente del medicamento de ácido acetil salicílico de 500 mg que brinde en el establecimiento para posteriormente cumplan con los objetivos trazados en la investigación.
- Los tesisas apoyarán en la atención farmacéutica bajo mi supervisión.


Candy Flor de Liz Taype Martínez
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 26191

Firma y Sello

-Validación de instrumentos:

Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Cuestionario
Tesistas	- ELVIS ARMANDO ENRIQUEZ ROQUE - MARÍA AMPARO IMATA PEREZ
Título de investigación: APLICACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y LA AUTOMEDICACIÓN DE ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA FARMAHORRO DEL DISTRITO DE SOCABAYA DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE 2021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(x)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(x)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(x)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(x)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	()	(x)

I. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse? Ninguna
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse? Ninguna
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse? Ninguna

Fecha: 22 de noviembre de 2021

Validado por: Dra. Rosa Danitza Moyano Legua



Firma: incorporar firma escaneada

Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Cuestionario
Tesistas	- ELVIS ARMANDO ENRIQUEZ ROQUE - MARÍA AMPARO IMATA PEREZ
Título de investigación: APLICACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y LA AUTOMEDICACIÓN DE ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA FARMADORO DEL DISTRITO DE SOCABAYA DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	()	(x)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(x)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(x)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(x)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(x)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(x)	()

II. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
Aplicable
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
Ejecutable
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
Ninguno

Fecha: 09 de diciembre de 2021

Validado por: Mg. Oscar Flores López

Firma: 
Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. Q. F. P. 19199
DNL 41199991

Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

FICHA DE VALIDACIÓN

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Cuestionario
Tesistas	- ELVIS ARMANDO ENRIQUEZ ROQUE - MARÍA AMPARO IMATA PEREZ
Título de investigación: APLICACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y LA AUTOMEDICACIÓN DE ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA FARMAHORRO DEL DISTRITO DE SOCABAYA DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE 2021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	()	(x)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(x)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(x)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(x)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(x)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	()	(x)

I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
ninguna
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
ninguna
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
Ninguna

Fecha: 30 de diciembre de 2021

Validado por: Dr. FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA


FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P 16889

Firma:

ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo



- Captar participantes usuarios de la botica Farmahorro.









- Llenado de cuestionarios.









- Seguimiento farmacoterapéutico.





- Procesamiento de datos obtenidos.



- Procesamiento de datos obtenidos.

