

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Tejada Ayay Danny Rosmery , con DNI 47709921 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de químico farmacéutico (grado o título profesional que corresponda) de título "atención farmacéutica y su relación con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022" , AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO¹ que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud 11 % y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 21 días del mes de noviembre del año 2022.



Danny Rosmery Tejada Ayay

DNI: 4709921

Firma del autor:



Dr. Héctor Alexander Vilchez Cáseda

DNI: 07534022

Firma del Asesor:

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Charito Vasquez Ynga , con DNI 71914895 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de químico farmacéutico (grado o título profesional que corresponda) de título "atención farmacéutica y su relación con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO² que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud 11 % y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 21 días del mes de noviembre del año 2022.



Charito Vasquez Ynga

DNI: 71914895

Firma del autor:



Dr. Héctor Alexander Vilchez Cáseda

DNI: 07534022

Firma del Asesor:

6. Apellidos y Nombres
7. DNI
8. Grado o título profesional
9. Título del trabajo de Investigación
10. Porcentaje de similitud

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

TESIS FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	11 %	3 %	4 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	3 %
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	3 %
3	docs.google.com Fuente de Internet	2 %
4	Submitted to Widener University Trabajo del estudiante	1 %
5	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	Submitted to Universidad Nacional de Costa Rica Trabajo del estudiante	1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias: < 1%

Excluir bibliografía

Activo



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

**ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA
AUTOMEDICACIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN
A LA BOTICA MI JESÚS DE LA PROVINCIA DE
CAJAMARCA PERIODO ENERO - FEBRERO 2022**

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

AUTORES

Bach. TEJADA AYAY, DANNY ROSMERY

<https://orcid.org/0000-0002-8303-5836>

Bach. VASQUEZ YNGA, CHARITO

<https://orcid.org/0000-0002-5217-8244>

ASESOR

Dr. VILCHEZ CÁCEDA, HÉCTOR ALEXANDER

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

Lima – Perú

2022

DEDICATORIA

A mis padres, Elmer Tejada y Salomé Ayay, por ser un ejemplo y enseñarme el camino a la superación, por el amor, apoyo, y educación durante esta hermosa carrera, farmacia y bioquímica, porque sin su esfuerzo y sacrificio no hubiera podido llegar al punto donde estoy, a Daniela, mi amada hija por ser principal motivación en este camino para superarme cada día, y ser un ejemplo para ella.

Danny Rosmery Tejada Ayay

A mi madre Noema Ynga por ser una mujer valiente y luchadora, por brindarme una educación y no rendirse a pesar de las circunstancias, mis hermanas Ingri y Lizbeth, que fueron un apoyo durante mi carrera universitaria y como olvidarme de mis tíos y abuelos por sus grandes consejos que me brindaron para no darme por vencida, a todos mis docentes que me brindaron su orientación y sus conocimientos durante mi carrera universitaria.

Charito Vásquez Ynga

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecemos a Dios por permitirnos compartir una experiencia única en la universidad, a nuestros familiares y amigos que nos dieron un aliento para no rendirse en el camino y así continuar con nuestra carrera, para realizarse y crecer como profesionales, los profesores que fueron una parte fundamental en el aprendizaje y por compartir sus enseñanzas con nosotros a ellos que nos formaron como profesionales.

Agradecer a nuestro asesor Héctor Vilches por compartir su tiempo y sus conocimientos para que de esta manera podamos realizar nuestra tesis.

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	8
II.1 Enfoque y diseño de la investigación	8
II.2 Población, muestra y muestreo	8
II.3 Variables de la investigación	10
II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	11
II.5 Plan metodológico para la recolección de datos	12
II.6 Procesamiento del análisis estadístico	13
II.7 Aspectos éticos	13
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN	26
IV.1 Discusión de resultados	26
IV.2 Conclusiones	28
IV.3 Recomendaciones	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	39
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos	39
ANEXO B: Matriz de consistencia	44
ANEXO C: Operacionalización de las variables	45
ANEXO D: Consentimiento informado	46
ANEXO E: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación	50
ANEXO F: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	56

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Confiabilidad de la variable independiente.	15
Tabla 2. confiabilidad de la variable dependiente	15
Tabla 3. Cuestionario de atención farmacéutica	16
Tabla 4. Cuestionario de automedicación	18
Tabla 5. Tabla de contingencia 5x5 frecuencias observadas respecto a consejería farmacéutica y automedicación	20
Tabla 6. Tabla de contingencia 5x5 frecuencias observadas respecto a dispensación farmacéutica y automedicación	20
Tabla7. Tabla de contingencia 5x5 frecuencias observadas respecto a seguimiento farmacoterapéutico y automedicación	21
Tabla8. Tabla de contingencia 5x5 frecuencias observadas respecto a atención farmacéutica y automedicación en los pacientes que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca	21
Tabla 9. Tabla de contingencia 5x5 frecuencias esperadas respecto a consejería farmacéutica y automedicación	22
Tabla 10. Tabla de contingencia 5x5 frecuencias esperadas respecto a dispensación farmacéutica y automedicación	23
Tabla 11. Tabla de contingencia 5x5 frecuencias esperadas respecto a dispensación seguimiento farmacoterapéutico y automedicación	24
Tabla 12. Tabla de contingencia 5x5 frecuencias esperadas respecto a atención farmacéutica y automedicación en los pacientes que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca	25

ÍNDICE DE FIGURAS

	Páginas
Figura 1. Local donde se realizó el estudio de las encuestas botica mi Jesús.	56
Figura 2. Entrega de la solicitud para el permiso de la realización de las encuestas en la botica mi Jesús.	57
Figura 3. Firma de aceptación de la solicitud por parte del propietario de la botica mi Jesús.	58
Figura 4. Firma de consentimiento informado	59
Figura 5. Evidencia de seguimiento farmacoterapéutico por video llamada whatsApp.	60
Figura 6. Inicio de las encuestas en la botica mi Jesús	60
Figura 7. Evidencia de las encuestas llenadas	62

RESUMEN

Objetivo: Evaluar si la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

Materiales y métodos: enfoque cualitativo, correlacional de diseño descriptivo explicativo transversal, el tamaño de muestra utilizada fue de 208 entre varones y mujeres que acudieron a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca, utilizando como instrumento la aplicación de cuestionarios de atención farmacéutica y automedicación.

Resultado: los resultados para atención farmacéutica respecto a sus dimensiones de consejería, dispensación y seguimiento los pacientes indicaron “casi siempre” 40,86 % esperan que el personal le trate con cortesía, respeto y calma, “siempre” 35,57 % , verifican los medicamentos antes de dispensar, “siempre” 35,09 % considera que la dispensación de medicamentos es de calidad, siempre 28,84 % el profesional fue puntual durante el seguimiento farmacoterapéutico, en cuanto a la automedicación las dimensiones atención farmacéutica automedicación y dispensación los pacientes indican “totalmente en desacuerdo” 34,61 %, 35,57 % y 30,76 % el profesional respondió todas sus dudas, el profesional verifica el medicamento antes de realizar la dispensación y el profesional farmacéutico fue puntual durante el tratamiento.

Encontrando un resultado del chi cuadrado $p=0,000$ demostrando que existe una relación significativa entre atención farmacéutica y automedicación de los pacientes que acuden a la botica mi Jesús de Cajamarca

Conclusiones: existe una relación significativa entre atención farmacéutica y automedicación de los pacientes que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

Palabras claves: atención farmacéutica, automedicación, dispensación, consejería, seguimiento.

ABSTRACT

Objective: To state the main objective of the study to assess whether pharmaceutical care is related to self-medication in users who go to the mi Jesús pharmacy in the province of Cajamarca, period January to February 2022.

Materials and methods: Qualitative, correlational approach of cross-sectional explanatory descriptive design, the sample size used was 208 between men and women who attended the mi Jesús pharmacy in the province of Cajamarca, using the application of pharmaceutical care and self-medication questionnaires as an instrument.

Result: the results for pharmaceutical care regarding its dimensions of counseling, dispensing and follow-up patients almost always indicated 40.86 % expect the staff to treat them with courtesy, respect and calm, always 35.57 %, check the medicines before dispensing, always 35.09 % consider that the dispensing of medicines is of quality, always 28,84 % the professional was punctual during the pharmacotherapeutic follow-up, Regarding self-medication, the dimensions pharmaceutical care self-medication and dispensing the patients indicate totally in agreement 34,61 %, 35,6 % and 30,76 % the professional answered all your doubts, the professional checks the medication before dispensing and the pharmaceutical professional was punctual during the treatment.

Finding a result of the chi square $p = 0.000$ demonstrating that there is a significant relationship between pharmaceutical care and self-medication of patients who go to the mi Jesús pharmacy in Cajamarca.

Conclusions: There is a significant relationship between pharmaceutical care and self-medication of patients who go to the Mi Jesús pharmacy in the province of Cajamarca from January to February 2022.

Key words: pharmaceutical care, self-medication, dispensing, counseling, monitorin

INTRODUCCIÓN

La atención farmacéutica se considera como la atención primaria, abarcando diferentes acciones como prevención, conservación y promoción de la salud, donde la prioridad es la salud basándose en el uso racional de los medicamentos y el control de las reacciones adversas provocadas por los mismos, de esta manera se busca fomentar el trabajo en equipo con todo el personal de salud y asegurar el seguimiento farmacoterapéutico de manera apropiada, efectiva y segura con la única finalidad de salvaguardar la salud del paciente^{1, 2, 3, 4}, La atención farmacéutica implica asesoramiento en el tratamiento farmacológico desde una perspectiva ética⁵, teniendo en consideración la formación en valores^{6, 7, 8}.

Esto conlleva a un cambio de visión del profesional farmacéutico, buscando que adquiera nuevas competencias, Según la organización mundial de la salud (OMS) y la federación internacional farmacéutica (FIP) se destaca el desarrollo de la práctica de farmacia enfocada en la atención del individuo y la orientación al paciente⁹, la atención farmacéutica también se puede manifestar como el complemento terapéutico de los medicamentos utilizados por los pacientes, al ser los establecimientos farmacéuticos uno de los lugares de primera elección en que los pacientes visitan para solicitar información o tratamiento para alguna patología; Así mismo en la atención farmacéutica, el profesional debe tener la facultad de interactuar en el cual predominen las habilidades de comunicación y empatía de forma adecuada, en esta labor el personal perfecciona una serie de habilidades para tener una buena interacción entre paciente y personal capacitado, de tal manera que se pueda obtener un desempeño adecuado y preciso¹⁰.



Figura 1. Atención farmacéutica

Según la organización mundial de la salud (OMS) la automedicación es la elección y empleo de fármacos por los pacientes para prevenir, tratar y minimizar los signos y síntomas auto reconocidos, La automedicación es considerada por muchas personas como parte del autocuidado de primera elección en el sistema de salud privado (farmacias y boticas). La federación farmacéutica internacional y la industria mundial de la automedicación señalan diversos aspectos positivos relacionados a la automedicación, en los que incluyen menos costos, mayor acceso al medicamento, disminución de los síntomas de manera rápida, considerando a la automedicación como un estilo de vida¹¹, en Perú, según el instituto nacional de estadística e informática (INEI), indica que el 53.2 % de personas se automedican dentro de los cuales el 19,4 % que lo realiza es porque el personal de farmacia da buen tratamiento¹², según un estudio realizado en Lima-Perú la frecuencia de automedicación es de 56,65 %, donde los que más se automedican están entre las edades de 18 a 24 años¹³, En otro estudio realizado en Ayacucho el índice de automedicación es del 87,8 %, siendo el 67,9 % mujeres y 32,1 % varones, los principales errores de automedicación se pueden visualizar en los analgésicos, antibióticos y antihistamínicos, puesto que más del 50 % de los fármacos se dispensan de una manera que no es apropiada y la mitad de los individuos no son administrados de manera adecuada¹⁴.

Sin embargo, la automedicación puede tener efectos colaterales irreversibles que atentan contra la salud y la vida¹⁵. Según la oficina de política nacional de control de drogas de estados unidos se ha desencadenado más de 37 mil decesos anuales por sobredosis de fármacos, el consumo de analgésicos provocó alrededor de 121 fallecidos al año, así mismo la asociación argentina de propaganda médica determinó que ciento veintiséis mil individuos quedaron hospitalizados por motivos de automedicación¹⁶, otro ejemplo es el consumo indiscriminado de antibióticos generan la resistencia bacteriana, incrementándose el nivel de mortalidad, siendo considerada por la (OMS) una gran amenaza a nivel mundial, ya que el uso inadecuado de estos medicamentos hace que pierda su efectividad¹⁷.

Según estadísticas de la organización mundial de la salud (OMS), el 30 % de medicamentos son dispensados sin prescripción médica, así mismo en otros estudios en Latinoamérica se ha observado un nivel de automedicación de 90 % siendo esta una práctica común al momento de tratar algún síntoma¹⁸.

La automedicación es un fenómeno social y cultural que ha ido incrementando durante el paso del tiempo, por tanto, constituye un problema de salud pública, resultando de gran interés conocer los factores relacionados con esta habito¹⁹.



Figura 2. Automedicación

Según la situación problemática planteada se formula la siguiente pregunta:

- ¿De qué manera la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022?

Asimismo, genera las siguientes sub-preguntas:

- ¿De qué manera la consejería farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022?

- ¿De qué manera la dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022?

- ¿De qué manera el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022?

Existen numerosos factores relacionados con la automedicación como: Edad, sexo falta de tiempo, elevados costos médicos, síntomas leves, grado de instrucción; la automedicación está relacionada mayormente con antibióticos y analgésicos, siendo empleados para patologías comunes como resfrió , presión arterial elevada y dolor, La automedicación puede agravar la situación del paciente si el fármaco que está utilizando es un antibiótico, porque aumenta la probabilidad de generar resistencia bacteriana^{20, 21}.

La influencia que tienen los establecimientos farmacéuticos sobre la automedicación a nivel nacional fue identificada como factores para asegurarse como servicios de atención primaria a la salud del paciente, considerándose un lugar ideal para promocionar la salud²².

Entre los antecedentes al desarrollo del trabajo de investigación se dispone de los siguientes:

Hernández A, et al (2018), evaluaron que tan frecuente es la compra de medicamentos sin prescripción médica en el Perú y qué factores están asociados con esta práctica, en los resultados la frecuencia de la compra de fármacos sin prescripción médica fue de 47,2 % siendo los principales motivos para la automedicación la demora recibir una cita el 26,9 % y el consumo del mismo, los pacientes que se automedican tienen 25 y 44 años para la automedicación, También se determinó que en las regiones de la selva, la automedicación es muy frecuente a diferencia de otras regiones por otro lado los pacientes que tienen seguro médico integral tienen menos probabilidad a automedicarse²³.

Barrantes L, et al (2021), redujeron la automedicación mediante la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios atendidos en la

botica virgen de Guadalupe Chiclayo, en los resultados los pacientes que se automedican mayormente son de 37 años representando el 53,3 %, siendo predominantes las mujeres en un 63,3 %, el 33,3 % no cuenta con ingresos económicos y el 36,7 % cuenta con un sistema de salud alcance y no resuelven sus dudas y problemas patológicos, la automedicación en los pacientes antes de la consejería fue 96,7 % y después de la consejería se obtuvo un porcentaje de automedicación de un 23,3 %²⁴.

Campos C, et al (2021), aplicaron el seguimiento farmacoterapéutico de la dexametasona en usuarios atendidos en las boticas Huáscar en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021, en los resultados identificaron una efectividad de 45 % y las reacciones adversas de un 33 % por ende realizan el seguimiento farmacoterapéutico de la dexametasona y se obtuvo una mejora del 76 % ya que los usuarios cumplían con el tratamiento, ya que se brindaron una orientación adecuada de cómo usar el medicamento²⁵.

Jiménez E. (2017), determinó la prevalencia de automedicación según el género, estableció los principales factores determinantes para la automedicación y definió los grupos farmacológicos más empleados, en los resultados se percibió una frecuencia de 91,90 % siendo el 58,7 % mujeres , siendo el principal factor que conlleva al consumo de medicamentos sin prescripción las diversas limitaciones para acceder al sistema de salud y separar una cita con el 84,61 %, seguido de la fácil accesibilidad a los fármacos con un 83,84 %, y el escaso tiempo disponible para acudir a consulta médica con 81,92 %, los grupos de medicamentos más usados por los pacientes que se automedican fueron: antiinflamatorios no esteroideos 80 %, antibióticos 60,38 % y antigripales 48,8 %²⁶.

Cuevas R et al (2019), determinaron el perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. En los resultados obtenidos se observó que el 97 % de los funcionarios consumían medicamentos, 58 % no tenía disposición para ir al médico, 42 % fue familiar o un amigo del funcionario que recibió información

del consumo del medicamento y el 48 % nos indica que no recibía ninguna información del medicamento en la farmacia la²⁷.

Uruña M. (2017), diseñaron estrategias para el cumplimiento adecuado del proceso de medicamentos e insumos (selección, adquisición, almacenamiento y dispensación) en la farmacia institucional universitaria periodo 2016. En los resultados señalan en cumplimiento parcial del proceso de almacenamiento con un porcentaje de 46,8 %, y con una dispensación de 65% donde los pacientes que acuden a la institución indican en términos generales se encuentran generalmente satisfechos con un 57,14 %²⁸.

El trabajo de investigación se justificó en identificar y conocer a los pacientes que necesitan algún medicamento y como estos se automedican, siendo en su mayoría iniciativa propia, así mismo existen otros factores como el tiempo, influencia de familiares y/o amigos, distancia de un lugar a otro para la adquisición de medicamentos, costumbres, costos, grado de instrucción, promoción inadecuada de los medicamentos y beneficios de la venta de medicamentos.

A través de la presente investigación se busca minimizar estos factores y los riesgos para la salud en las personas, así mismo se busca mejorar el control de los medicamentos en la provincia de Cajamarca.

- El objetivo general del estudio fue evaluar si la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

Los objetivos secundarios fueron:

- Determinar si la consejería farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

- Determinar si la dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

- Determinar si el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

La hipótesis general del estudio fue:

- La atención farmacéutica se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

Hipótesis secundarias fueron:

- La consejería farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

- La dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

- El seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación en los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

I. MATERIALES Y MÉTODOS

I.1. Enfoque y diseño de la investigación

Enfoque: cualitativo^{29, 30}.

Descriptivo: porque tuvo como propósito la descripción de las variables en un determinado tiempo³⁰.

Correlacional: su propósito fue conocer la relación entre las dos variables³⁰.

Transversal: la recolección de datos se realizó en un único momento³⁰.

I.2. Población, muestra y muestreo.

La población estuvo constituida por 450 personas de la comunidad Bella Unión del Jr. El inca S/N del distrito de Cajamarca que acuden a la botica Mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

Muestra:

Al tener una población específica, se determinó el tamaño de la muestra utilizando la fórmula estadística de universos finitos donde se tuvo en cuenta los siguientes parámetros³⁰.

- Tamaño de la población
- Nivel de confianza 95 %.
- Proporción 50 %.
- Error máximo 5 %.

$$n = \frac{NXZ^2XPXQ}{E^2X(N-1) + Z^2XPXQ}$$

Donde:

n= Tamaño de muestra

N= Total de la población = 450.

Z α = nivel de confianza = (1, 96).

P= probabilidad de éxito = 0,5.

q= probabilidad de fracaso = 0,05.

d= error máximo (5 %) = 0,05.

El tamaño de la muestra estuvo constituido por 208 personas tanto varones como mujeres de la comunidad Bella Unión del Jr. El inca S/N del distrito de Cajamarca que acuden a la botica Mi Jesús de la provincia Cajamarca 2022.

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia según Sampieri³⁰.

Criterios de inclusión.

- Varones y mujeres de 25 a 60 años de la comunidad Bella unión del distrito de Cajamarca que acudan a automedicarse en la botica Mi Jesús de la Provincia de Cajamarca.
- Ser poblador de la comunidad Bella unión del distrito de Cajamarca provincia de Cajamarca.
- Pacientes que voluntariamente deseen participar y firmen el consentimiento informado.
- Pacientes que presenten síntomas de resfriado o gripe.
- Pacientes con receta médica.

Criterios De Exclusión

- Varones y mujeres que no tengan la edad requerida.
- Pacientes que no viven en la comunidad Bella unión del distrito de Cajamarca en la provincia de Cajamarca.
- Pacientes que no deseen participar.
- Paciente que no tengan receta médica.
- Pacientes que no presenten síntomas de resfriado o gripe.

I.3. Variables de investigación

Variable 1: Atención farmacéutica.

Definición conceptual: La atención farmacéutica es la capacidad optima que tiene el profesional farmacéutico de asumir su responsabilidad al momento de atender al paciente frente a sus necesidades, mediante tres acciones: consejería farmacéutica, dispensación y seguimiento farmacoterapéutico; con el objetivo salvaguardar la salud y mejorar la calidad de vida del paciente³¹.

Definición operacional: se medirá mediante la aplicación de encuestas la información que se obtenga de la variable, cada encuesta constará de las siguientes dimensiones: consejería farmacéutica, dispensación farmacéutica y seguimiento farmacoterapéutico³¹.

Variable 2: Automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca.

Definición conceptual: La automedicación es la acción de la compra y utilización de medicamentos sin receta médica o por iniciativa propia³¹.

Definición operacional: Se medirá con encuestas la información que se obtenga de la variable, cada encuesta consta de las siguientes

dimensiones: automedicación por consejería farmacéutica, automedicación dispensación y automedicación por seguimiento farmacoterapéutico³¹.

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

En ambas variables se logró obtener datos que nos permitieron utilizar, dichos datos se recolectaron mediante encuestas de carácter voluntario, en la cual constó de 3 dimensiones consejería farmacéutica, dispensación farmacéutica y seguimiento farmacoterapéutico y el instrumento que se utilizó fue el cuestionario^{32,33}.

La atención farmacéutica se basó en la calificación escalas de Likert, donde esta escala mide el nivel de acuerdo o desacuerdo de los entrevistados, las escalas de respuesta tiene 5 niveles "Siempre" tendrá una validez de 5, "La mayoría de las veces si " tendrá una validez de 4, "algunas veces sí, algunas veces no" tendrá una validez de 3, "la mayoría de las veces no" tendrá una validez de 2 y "Nunca" tendrá una validez de 1 Del mismo modo la variable de automedicación, se basará en la misma escala con 5 niveles "Totalmente desacuerdo " tendrá una validez de 5, " En desacuerdo " tendrá una validez de 4, " Ni de acuerdo ni en desacuerdo " tendrá una validez de 3, " De acuerdo " tendrá una validez de 2 y " Totalmente de acuerdo " tendrá una validez de 1^{34,35}.

La confiabilidad del estudio, fue sometida por el coeficiente alfa de Cronbach para medir la correlación de los cuestionarios de ambas variables y adaptados según el estudio de Fernández, L. (2018)^{36, 37, 38, 39}.

La validación de los instrumentos se sometió a criterio expertos quienes tienen conocimiento en relación a al título de investigación planteado en los instrumentos. Este proceso empezó con la entrega de matriz de operacionalización de variables y cuestionarios a tres químicos farmacéuticos, docentes de la universidad María Auxiliadora, finalmente cada experto remitió los cuestionarios con su respectivo análisis y apreciaciones a los tesisistas⁴⁰.

I.5. Plan metodológico para la recolección de datos

Para la recolección de datos e interpretación de información referente a la atención farmacéutica y su relación con la automedicación en pacientes que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022, se realizó los procedimientos que a continuación se detallan:

- a) **Permiso por parte del propietario de la botica.** Se solicitó el permiso al propietario de la botica mi Jesús para el ingreso de los 2 integrantes de la tesis, de este modo se logró tener mayor comodidad y orden al momento de la identificación y selección de los pacientes para el trabajo de investigación.
- b) **Identificación y selección del paciente.** Para el desarrollo de esta investigación se realizó la identificación y selección de los pacientes a los cuales se les brindó información breve de los alcances y lo que se pretende lograr con esta investigación, los pacientes que accedieron participar firmaron un consentimiento informado, para el llenado de encuestas y hoja farmacoterapéutico.
- c) **Atención farmacéutica**

Consejería farmacéutica. A los pacientes que acudieron a la botica mi Jesús a comprar medicamentos sin receta médica de antibióticos y firmaron el consentimiento informado, se les brindo información sobre la automedicación, sus riesgos y consecuencia a la que conlleva esta práctica, así mismo se sugirió al paciente cambiar el medicamento por uno de venta libre.

Dispensación farmacéutica. Al momento que se realizó la dispensación, al paciente se le informó acerca de la posología y el lugar de almacenamiento del medicamento.

Seguimiento farmacoterapéutico. Fueron paracetamol y naproxeno los medicamentos de elección para el seguimiento farmacoterapéutico en el cual se preguntó mediante llamadas telefónicas y redes sociales si han seguido de manera indica el

tratamiento: si consumió el medicamento, con que consumió el medicamento, si presentó reacciones adversas al medicamento, si hay disminución de la sintomatología, dicha comunicación se realizó al inicio y fin del tratamiento.

d) Aplicación de encuestas.

Al culminar con la atención farmacéutica (consejería farmacéutica, dispensación farmacéutica y seguimiento farmacoterapéutico), a los pacientes se les realizó las encuestas de atención farmacéutica y su relación con la automedicación en pacientes que acudan a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022, brindándoles indicaciones para el llenado de respectivo de los cuestionarios, al finalizar se corroboró que todas las preguntas estén desarrolladas, se agradecerá a todos los pacientes por su participación y apoyo de esta manera culminará las colaboraciones.

I.6. Procesamiento del análisis estadístico

Luego de la obtención de los resultados de las encuestas mencionadas, se realizaron las evaluaciones mediante estadísticas, se utilizó el programa SPSS statistics, lo cual nos permitirá realizar las pruebas descriptivas

Se utilizó el chi cuadrado, donde se logró evaluar la relación entre las dos variables, el chi cuadrado nos permite analizar la relación que existe en las variables y dimensiones de ese modo identificamos si existe relación en ambas variables^{41, 42, 43}.

I.7. Aspectos éticos

En el presente trabajo de investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos. Confidencialidad y mantenimiento del anonimato de los participantes, no coacción, autonomía, equidad, beneficencia^{44, 45}.

Principio de confidencialidad y el mantenimiento del anonimato de los participantes. Los datos del participante se mantuvieron seguros bajo confidencialidad, nadie puede tener acceso excepto el investigador^{44, 45}

No coacción. No se obligó ni presionó a nadie a participar de la investigación^{44, 45}.

Principio de autonomía. El participante fue libre de elegir si participa o no en la investigación firmando el consentimiento informado^{44, 45}.

Principio de equidad. Todo participante tuvo los mismos tratos y beneficios durante el proceso de investigación^{44, 45}.

Principio de beneficencia. Se buscó aumentar los beneficios y disminuir al mínimo posible los daños, dando explicaciones claras del proceso de investigación^{44, 45}.

II. RESULTADOS

Tabla 01: confiabilidad de la variable independiente.

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,956	15

Tabla 02: confiabilidad de la variable dependiente.

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,897	15

En la tabla 01 y 02, se puede apreciar los resultados de confiabilidad de los cuestionarios; atención farmacéutica y automedicación en el personal que acude a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca enero - febrero 2022, en el cual el alfa de Cronbach es de 0,956 y 0,897, indicando un nivel alto de confiabilidad.

II.1. Resultado sobre atención farmacéutica.

2.1.1. Encuesta atención farmacéutica.

En la tabla 03, de consejería farmacéutica se puede observar: Pregunta 1 la mayoría de veces sí 80,47 %; pregunta 2 algunas veces sí algunas veces no 28,85 %; pregunta 3 la mayoría de veces sí 35,09 %; pregunta 4 la mayoría de veces no 31,25 %; pregunta 5 la mayoría de veces no 34,62 %.

En la tabla 03, de dispensación farmacéutica se puede observar: pregunta 6 algunas veces sí algunas veces no 34,13 %; pregunta 7 siempre 35,09 %; pregunta 8 la mayoría de veces sí 41,83 %; pregunta 9 nunca 49,83 %; pregunta 10 siempre 35,58 %

En la tabla 03, seguimiento farmacoterapéutico se puede observar: pregunta 11 algunas veces sí algunas veces no 29,33 %; pregunta 12 siempre 25,48 %; pregunta 13 siempre 28,85 %; pregunta 14 la mayoría de veces sí 25,48 %; pregunta 15 algunas veces sí algunas veces no 30,77 %.

Tabla 03: cuestionario de atención farmacéutica.

N°	CONSEJERÍA FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Nunca (1)	La mayoría de veces no (2)	Algunas veces sí, algunas veces no (3)	La mayoría de veces sí. (4)	Siempre (5)
1	El personal de consejería farmacéutica le trato con cortesía, respeto y calma.	18	24	35	85	46
2	El profesional respondió a todas sus dudas y/o preguntas sobre su problema de salud.	45	27	60	26	50
3	El profesional que le atendió le brinda información clara y segura.	45	20	15	73	55
4	El profesional que le brinda consejería farmacéutica le inspira confianza	52	65	63	13	15
5	Usted considera que el profesional que le atiende tiene facilidad de expresión y es entendible	48	72	35	11	42
N°	DISPENSACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Nunca (1)	La mayoría de veces no. (2)	Algunas veces sí, algunas veces no. (3)	La mayoría de veces sí. (4)	Siempre (5)
6	Usted espera que el profesional se muestre siempre amable y dispuesto a atenderle	39	48	71	26	24

7	Usted considera que la dispensación de los medicamentos es de calidad basándose en sus necesidades.	24	32	51	28	73
8	Usted espera que la botica cuente con los medicamentos que necesitan.	32	41	29	87	19
9	Según usted la dispensación de los medicamentos en la botica son en un tiempo corto.	87	59	28	16	18
10	El profesional farmacéutico, verifica el medicamento antes de realizar la dispensación.	26	28	29	51	74
N°	SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	PUNTAJE				
		Nunca (1)	La mayoría de veces no. (2)	Algunas veces si, algunas veces no. (3)	La mayoría de veces sí. (4)	Siempre (5)
11	El personal farmacéutico mostro responsabilidad durante el seguimiento farmacoterapéutico.	32	41	61	52	22
12	El personal farmacéutico mostro amabilidad, cordialidad durante seguimiento farmacoterapéutico.	37	46	29	43	53
13	El profesional farmacéutico fue puntual durante el tratamiento del seguimiento farmacoterapéutico.	53	51	14	30	60
14	El profesional farmacéutico mostro claridad al momento de explicar las indicaciones del medicamento.	35	33	40	53	47
15	El profesional farmacéutico cumplió con el horario establecido durante el seguimiento farmacoterapéutico.	51	37	64	30	26

2.1.2. Encuesta de automedicación de la población que acude a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca.

En la tabla 04, automedicación en relación a la consejería farmacéutica se puede observar: pregunta 1 en desacuerdo 25 %; pregunta 2 totalmente en desacuerdo 34,61 %; pregunta 3 en desacuerdo 30,28 %; pregunta 4 totalmente de acuerdo 40,86 %; pregunta 5 ni de acuerdo ni en desacuerdo 26,44 %.

En la tabla 4, automedicación en relación a la dispensación farmacéutica se puede observar: pregunta 6 en desacuerdo 41,82 %; pregunta 7 de acuerdo 28,37 %; pregunta 8 totalmente de acuerdo 34,13 %; pregunta 9 ni de acuerdo ni en desacuerdo 41,83 %; pregunta 10 totalmente en desacuerdo 35,57 %.

En la tabla 4, automedicación en relación al seguimiento farmacoterapéutico se puede observar: pregunta 11 ni de acuerdo ni en desacuerdo 25,48 %; pregunta

12 ni de acuerdo ni en desacuerdo 24,52 %; pregunta 13 totalmente en desacuerdo 30,77 %; pregunta 14 en desacuerdo 25,48 %; pregunta 15 ni de acuerdo ni en desacuerdo 28,85 %.

Tabla 04. Cuestionario de automedicación de la población que acude a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca.

N°	AUTOMEDICACIÓN POR CONSEJERÍA FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Totalmente de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente desacuerdo (5)
1	El personal de consejería farmacéutica le trato con cortesía, respeto y calma.	18	45	45	52	48
2	El profesional respondió a todas sus dudas y/o preguntas sobre su problema de salud.	24	27	20	65	72
3	El profesional que le atendió le brinda información clara y segura.	35	60	15	63	35
4	El profesional que le brinda consejería farmacéutica le inspira confianza	85	26	73	13	11
5	Usted considera que el profesional que le atiende tiene facilidad de expresión y es entendible	46	50	55	15	42
N°	AUTOMEDICACIÓN POR DISPENSACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Totalmente de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente desacuerdo (5)
6	Usted espera que el profesional se muestre siempre amable y dispuesto a atenderle	39	24	32	87	26
7	Usted considera que la dispensación de los medicamentos es de calidad basándose en sus necesidades.	48	32	41	59	28
8	Usted espera que la botica cuente con los medicamentos que necesitan.	71	51	29	28	29
9	Según usted la dispensación de los medicamentos en la botica son en un tiempo corto.	26	28	87	16	51
10	El profesional farmacéutico, verifica el medicamento antes de realizar la dispensación.	24	73	19	18	74
N°		PUNTAJE				

	AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	Totalmente de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente desacuerdo (5)
11	El personal farmacéutico mostro responsabilidad durante el seguimiento farmacoterapéutico.	32	37	53	35	51
12	El personal farmacéutico mostro amabilidad, cordialidad durante seguimiento farmacoterapéutico.	41	46	51	33	37
13	El profesional farmacéutico fue puntual durante el tratamiento del seguimiento farmacoterapéutico.	61	29	14	40	64
14	El profesional farmacéutico mostro claridad al momento de explicar las indicaciones del medicamento.	52	43	30	53	30
15	El profesional farmacéutico cumplió con el horario establecido durante el seguimiento farmacoterapéutico.	22	53	60	47	26

2.1.3. Análisis estadístico utilizando el CHI –SQUARE.

Tabla de contingencia 5x5. Frecuencias observadas respecto a consejería farmacéutica y automedicación

		AUTOMEDICACIÓN					TOTAL
		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
CONSEJERIA FARMACEUTICA	Nunca	18	45	45	52	48	208
	La mayoría de veces no	24	27	20	65	72	208
	algunas veces si algunas veces no	35	60	15	63	35	208
	la mayoría de veces si	85	26	73	13	11	208
	Siempre	46	50	55	15	42	208
TOTAL		208	208	208	208	208	1040

Tabla de contingencia 5x5. Frecuencias observadas respecto a dispensación farmacéutica y automedicación

		AUTOMEDICACIÓN					TOTAL
		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
DISPENSACIÓN	Nunca	39	24	32	87	26	208
	La mayoría de veces no	48	32	41	59	28	208
	Algunas veces si algunas veces no	71	51	29	28	29	208
	La mayoría de veces si	26	28	87	16	51	208
	Siempre	24	73	19	18	74	208
TOTAL		208	208	208	208	208	1040

Tabla de contingencia 5x5. Frecuencias observadas respecto a seguimiento farmacoterapéutico y automedicación

		AUTOMEDICACIÓN					TOTAL
		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
SEGUIMIENTO	Nunca	32	37	53	35	51	208
	la mayoría de veces no	41	46	51	33	37	208
	algunas veces si algunas veces no	61	29	14	40	64	208
	la mayoría de veces si	52	43	30	53	30	208
	Siempre	22	53	60	47	26	208
TOTAL		208	208	208	208	208	1040

Tabla de contingencia 5x5. Frecuencias observadas respecto a atención farmacéutica y automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca

		AUTOMEDICACIÓN					TOTAL
		Totalmente desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
ATENCIÓN FARMACÉUTICA	Nunca	89	106	130	174	125	624
	la mayoría de veces no	113	105	112	157	137	624
	Algunas veces si algunas veces no	167	140	58	131	128	624
	la mayoría de veces si	163	97	190	82	92	624
	siempre	92	176	134	80	142	624
TOTAL		624	624	624	624	624	3120

2.1.4. Ejecución del CHI-SQUARE

Tabla de contingencia 5x5. Frecuencias esperadas respecto a la consejería farmacéutica y automedicación.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Total
Nunca	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
La mayoría de veces no	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
Algunas veces si algunas veces no	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
La mayoría de veces si	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
Siempre	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
Total	208	208	208	208	208	1040

Chi-Square Test

SUMMARY		Alpha	0.05
Count	Rows	Cols	df
1040	5	5	16

CHI-SQUARE					
	chi-sq	p-value	x-crit	Sig	Cramer V
Pearson's	255.4327	3.97E-45	26.2962	Yes	0.2478

INTERPRETACIÓN

VALIDACIÓN DE LA HIPÓTESIS
$p > X$ – crítico se acepta la H1 y se rechaza la Ho
$p < X$ – crítico se acepta la Ho y se rechaza la H1

Elaboración propia.

Interpretación del Chi cuadrado

VALOR DE CHI – SG DE PEARSON	X - CRIT	DF/ GRADO DE LIBERTAD	VALIDACIÓN DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICA	INTERPRETACIÓN DE LA HIPÓTESIS
255,4327	26,2962	16	Ho= No existe asociación entre las variables.	Se rechaza
			H1= Existe asociación entre las variables	Se acepta

RESULTADO:

- Existe una relación entre la consejería farmacéutica y automedicación con un p-valor de significancia aplicando Chi cuadrado de **255,4327**.

Tabla de contingencia 5x5. Frecuencias esperadas respecto a dispensación farmacéutica y automedicación.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Total
Nunca	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
la mayoría de veces no	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
algunas veces si algunas veces no	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
la mayoría de veces si	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
Siempre	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
Total	208	208	208	208	208	1040

Chi-Square Test

SUMMARY		Alpha	0.05
Count	Rows	Cols	df
1040	5	5	16

CHI-SQUARE					
	chi-sq	p-value	x-crit	sig	Cramer V
Pearson's	274.9038	3.91E-49	26.2962	yes	0.2571

INTERPRETACIÓN

VALIDACIÓN DE LA HIPÓTESIS
$p > X - \text{crítico}$ se acepta la H_1 y se rechaza la H_0
$p < X - \text{crítico}$ se acepta la H_0 y se rechaza la H_1

Elaboración propia.

Interpretación del Chi cuadrado

VALOR DE CHI – SG DE PEARSON	X - CRIT	DF/ GRADO DE LIBERTAD	VALIDACIÓN DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICA	INTERPRETACIÓN DE LA HIPÓTESIS
274,9038	26,2962	16	Ho= No existe asociación entre las variables.	Se rechaza
			H1= Existe asociación entre las variables	Se acepta

RESULTADO:

- Existe una relación entre la dispensación farmacéutica y automedicación con un p-valor de significancia aplicando Chi cuadrado de **274,9038**.

Tabla de contingencia 5x5. Frecuencias esperadas respecto a seguimiento farmacoterapéutico y automedicación.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Total
Nunca	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
la mayoría de veces no	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
algunas veces si algunas veces no	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
la mayoría de veces si	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
Siempre	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	208
Total	208	208	208	208	208	1040

Chi-Square Test

SUMMARY		Alpha	0.05
Count	Rows	Cols	Df
1040	5	5	16

CHI-SQUARE					
	chi-sq	p-value	x-crit	sig	Cramer V
Pearson's	96.4904	1.53E-13	26.2962	yes	0.1523

INTERPRETACIÓN

VALIDACIÓN DE LA HIPÓTESIS
<i>p > X – crítico se acepta la H1 y se rechaza la Ho</i>
<i>p < X – crítico se acepta la Ho y se rechaza la H1</i>

Elaboración propia.

Interpretación del Chi cuadrado

VALOR DE CHI – SG DE PEARSON	X - CRIT	DF/ GRADO DE LIBERTAD	VALIDACIÓN DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICA	INTERPRETACIÓN DE LA HIPÓTESIS
96,4904	26,2962	16	Ho= No existe asociación entre las variables.	Se rechaza
			H1= Existe asociación entre las variables	Se acepta

RESULTADO:

- Existe una relación entre el seguimiento farmacéutico y automedicación con un p-valor de significancia aplicando Chi cuadrado de **96,4904**.

Tabla de contingencia 5x5. Frecuencias esperadas respecto a atención farmacéutica y automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca

	Totalmente de acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Total
nunca	124.8	124.8	124.8	124.8	124.8	624
la mayoría de veces no	124.8	124.8	124.8	124.8	124.8	624
Algunas veces si algunas veces no	124.8	124.8	124.8	124.8	124.8	624
la mayoría de veces si	124.8	124.8	124.8	124.8	124.8	624
Siempre	124.8	124.8	124.8	124.8	124.8	624
Total	624	624	624	624	624	3120

Chi-Square Test

SUMMARY		Alpha	0.05
Count	Rows	Cols	df
3120	5	5	16

CHI-SQUARE

	chi-sq	p-value	x-crit	sig	Cramer V
Pearson's	224.0545	1.04E-38	26,2962276	yes	0.134

INTERPRETACIÓN

VALIDACIÓN DE LA HIPÓTESIS	
$p > X - \text{crítico}$ se acepta la H1 y se rechaza la Ho	
$p < X - \text{crítico}$ se acepta la Ho y se rechaza la H1	

Elaboración propia.

Interpretación del Chi cuadrado

VALOR DE CHI – SG DE PEARSON	X - CRIT	DF/ GRADO DE LIBERTAD	VALIDACIÓN DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICA	INTERPRETACIÓN DE LA HIPÓTESIS
224,0545	26,2962	16	Ho= No existe asociación entre las variables.	Se rechaza
			H1= Existe asociación entre las variables	Se acepta

RESULTADO:

- Existe una relación entre las variables de atención farmacéutica y automedicación con un p-valor de significancia aplicando Chi cuadrado de **224,0545**.

III. DISCUSIÓN.

III.1. Discusión de resultados

De acuerdo con los resultados de análisis de la aplicación de la prueba de correlación del chi cuadrado, para determinar la relación entre atención farmacéutica y automedicación de los usuarios que asistieron a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca, se idéntico una relación de $p= 0,000$. Entre ambas variables, llegando a la conclusión de la existencia de una relación, aceptándose la hipótesis general.

En cuanto al alfa de Cronbach, se logró obtener la confiabilidad de los cuestionarios, utilizando 20 encuestados para cada uno, obteniendo como resultados para el primer cuestionario de atención farmacéutica un valor de 0,956 demostrando que el instrumento es confiable y para el cuestionario de automedicación del personal que acude a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero – febrero 2022 un alfa de Cronbach de 0,897 indicando así un nivel alto de confiabilidad^{46, 47}.

La consejería farmacéutica los pacientes indican “la mayoría de veces si” en un 40,86 % donde los pacientes esperan que les traten con amabilidad, cortesía y respeto. Esto esta corroborado por la investigación de Baños T et al (2021)⁴⁸. Donde realizo una investigación e indica que la consejería farmacéutica brindada fue de un 66,3 % donde el nivel de empatía, amabilidad y fiabilidad fue satisfactorio.

Dispensación farmacéutica donde en un 35,09 % los pacientes indican “siempre”, que la dispensación de los medicamentos es de calidad basándose en sus necesidades por lo cual se encuentran satisfechos, esto esta corroborado por un estudio realizado por Uruña M. (2017) donde se muestra que los pacientes que acuden a la institución indican en términos generales se encuentran generalmente satisfechos con un 57,14 %, durante la dispensación el paciente muestra “siempre” 35,57 % donde verifica el medicamento antes de dispensar,

esto también está corroborado por Uruña M. (2017) donde la dispensación tiene un porcentaje de 65 %.

Seguimiento farmacoterapéutico los pacientes indican “siempre”, que se mostró amabilidad, cordialidad durante seguimiento farmacoterapéutico con un 25,48 %, donde está corroborado por los investigadores Campos C, et al (2021). Donde mostraron una efectividad muy cordial durante el seguimiento farmacoterapéutico de un 45 % de los pacientes

La automedicación por consejería farmacéutica tiene un porcentaje de 34,6 % donde están “totalmente desacuerdo” el profesional no respondió a todas sus dudas y preguntas sobre su problema de salud esta corroborado por Barrantes, et al (2021), donde explica que los usuarios de la botica virgen de Guadalupe de Chiclayo, un 36,7 % cuenta con un sistema de salud alcance y no resuelven sus dudas y problemas patológicos.

La automedicación por dispensación farmacéutica, el profesional farmacéutico verifica el medicamento antes de realizar la dispensación “totalmente en desacuerdo” con un porcentaje de 35,57 % esta corroborado por, Cuevas R et al (2019). Donde indican que un 48 % no recibía ninguna información por parte del farmacéutico en la farmacia.

Automedicación por seguimiento farmacoterapéutico, el profesional fue puntual durante el tratamiento de seguimiento farmacoterapéutica “totalmente en desacuerdo” con un porcentaje de 30,76 % Rubiños A et al (2021)⁴⁹. Nos indica en su estudio tampoco fueron puntuales con un porcentaje de 17 % por parte del profesional durante el seguimiento farmacoterapéutico, el personal farmacéutico mostro responsabilidad “ni de acuerdo ni desacuerdo” con un porcentaje de 25,48 % fue responsable durante el seguimiento farmacoterapéutico y el paciente se sintió cómodo y feliz, según un estudio realizado por Rodríguez C. (2018), se corrobora que el paciente se siente satisfecho durante el seguimiento farmacoterapéutico en un 31,4 %⁵⁰.

III.2. Conclusiones

Los estudios realizados en el presente trabajo nos permiten llegar a las siguientes conclusiones:

- Presenta una relación estadística significativa de un 95% entre la variable independiente atención farmacéutica y automedicación de los pacientes que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero – febrero 2022.
- La consejería farmacéutica presenta una relación significativa en la automedicación de los pacientes que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca.
- La dispensación farmacéutica presenta una relación significativa en la automedicación de los pacientes que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca.
- El seguimiento farmacoterapéutico tiene una relación significativa en la automedicación de los pacientes que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca.

III.3. Recomendaciones

- _ El químico farmacéutico que atiende en la botica mi Jesús, brindara una buena orientación al momento de dispensar el medicamento para no poner en riesgo la vida del paciente.
- _ El químico farmacéutico debe actualizarse constantemente, con temas relacionados a la atención farmacéutica con el fin de disminuir la automedicación.
- _ El químico farmacéutico permanecer de forma constante en la botica para promocionar y desarrollar la atención farmacéutica y de esta manera garantizar la salubridad al paciente.
- _ Se debe realizar investigaciones en otras boticas de la provincia para estudiar la relación entre atención farmacéutica y automedicación y así compararla con los resultados del presente estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peña C. La atención farmacéutica a nivel mundial y nacional. *Ars Pharm* [Internet]. 2020 Mar [Acceso: 29/09/2021]; 61(1): 9-13. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000100002
2. Benedí J, Iglesias I. Atención farmacéutica ficha de docente [internet].2021 [Acceso: 29/09/2021]. Disponible en http://147.96.70.122/Web/Programa_13-14/803535.pdf
3. Rojas B. La Gestión por los procesos y resultados y relación con la atención farmacéutica en los centros farmacéuticos de Lima metropolitana 2017. [Para optar el grado académico de maestría en administración de servicios de salud]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. [Acceso: 29/09/2021]. Disponible: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/208>
4. Peña C. La atención farmacéutica a nivel mundial y nacional. *Ars Pharm* [Internet]. 2020 mar. 61(1): 9-13. [Acceso:02/5/2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000100002
5. Román C, Urgiles P, Andrade D. Consideraciones éticas en la dispensación de medicamentos en farmacias de Ecuador. *Rev haban cienc méd* [Internet].2020 oct. [Acceso:29/09/2021];19(5): e2954. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000600015&lang=es
6. Vilvey L, Rodríguez M. Formación de valores éticos para la dispensación de medicamentos. *Revista cubana de tecnología de la salud* [revista en internet]. 2014 [Acceso: 30/109/2021]; Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/300>
7. Sevilla D. La atención farmacéutica en pacientes ingresados. *Farm Hosp.* [Internet]. 2020 [Acceso 30/09/2021]; *Farmacia Hospitalaria* 2020 Vol. 44 28-31. Disponible en:

<https://revistafarmaciahospitalaria.sefh.es/gdcr/index.php/fh/article/view/1513>

8. Gómez A, Ramírez L, Lahera M. La atención farmacéutica: componente de calidad necesario para los servicios de salud. *multimed* [revista en Internet]. 2017. [Acceso:02/05/2022]; Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/587/939>
9. Amariles P, Osorio E., Cardona D. Enseñanza de la atención farmacéutica en América Latina: una revisión estructurada. *Farm Hosp.* [Internet]. 2019 Abr.[acceso: 30/09/2021]; 43(2): 66-73. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113063432019000200066&script=sci_arttext&tlng=es
10. Vilchez H, Cervantes L, Inocente M, Rojas K. Role-play para la atención farmacéutica en la pandemia COVID-19 como método de enseñanza para los estudiantes de Farmacia y Bioquímica. *Ars Pharm* [Internet]. 2021 Sep. [Acceso: 1/10/2021]; 62(3): 280-289. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942021000300280&lang=es
11. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. Glob.* [Internet]. 2021. [Acceso: 1/10/2021]; 20(62): 531-556. Disponible en:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016
12. Instituto Nacional de Informática y Estadística. *Usuarios de Farmacias y Boticas* [Internet]. Perú: Instituto Nacional de Informática y Estadística; 2014 [Acceso:2/10/2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1192/cap04.pdf
13. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered* [Internet]. 2016 Ene. [Acceso: 2/10/2021]; 27(1):15-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003

14. Pillaca M, Carrión K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Oct. [Acceso: 2/10/2021]; 77(4): 387-392. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832016000400011&script=sci_arttext
15. Gama A, Muri S. Automedicação em estudantes de enfermagem do Estado do Amazonas – Brasil. Revista Gaúcha de Enfermagem [online]. 2017, v. 38, n. 1 [Acceso: 2/10/2021]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rngen/a/HQm9Gznw68wWrB7wtWR4FMQ/?lang=pt#>
16. Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Domenech M, Lugo G, Maidana G. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2019. [Acceso: 4/10/2021].17(1): 99-112. Disponible en: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/1516/1506>
17. Organización Mundial de la Salud. Resistencia a los antibióticos [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2020 [Acceso:4/10/2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>
18. Cudas M, González V, Madrazo C, Benítez G, Chamorro L, Scott C. et al. Automedicación en Itapúa: nuestra realidad. Rev. Nac. (Itauguá) [Internet]. Junio de 2015. [Acceso: 6/10/2021]; 7 (1): 32-36. Disponible en: http://scielo.iics.una.py//scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-81742015000100006&lang=es
19. Altamirano V, González K, Cerda E, Muñoz F, Ojeda I, Santiago E, Fernández A. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Revista Cubana de Salud Pública. 2019.[Acceso: 6/10/2021]; v. 45, n. 1, e1189. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/#>
20. Pari J, Cuba P, Almeida J, Aliaga N, Solano C, Chacaltana L. et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA. [Internet]. 2021 Ene. [Acceso: 6/10/2021];

- 14(1): 29-34. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lang=es
21. Nogueira M, Orejuela J, Andamayo D, Castillo D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Rev. Estomatol. Herediana. [Internet]. 2018 abr. [Acceso: 10/10/2021]; 28(2): 72-77. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200002
22. Virú A. Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud. An. Fac. med. [Internet]. 2017 oct [Acceso: 10/10/2021]; 78(4): 398-404. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000400005&lang=es
23. Hernández A, Alarcon C, Díaz D, Magallanes L, Rosselli D. Purchase of medications without prescription in Peru: a cross-sectional population-based study. F1000Res. 2018 sep. [Acceso: 10/10/2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30800287/>
24. Barrantes L, Alarcón M. Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt, facultad de farmacia y bioquímica; 2021. [Acceso:10/10/2021].disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/293/Tesis%20Lucina%20Barrantes%20Campos-Mariela%20Alarcon%20Vasquez.%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Campos C, García L. Seguimiento farmacoterapéutico de la dexametasona en usuarios atendidos en las boticas del sector Huáscar en el distrito de San Juan de Lurigancho, 2021. [Tesis para obtener el título profesional de químico farmacéutico]. Huancayo - Perú: Universidad Roosevelt, junio 2021. [Acceso: 28/02/2022]. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/405/TESIS%20%20LILIANA%20-CELINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Jiménez F. Factores determinantes para la automedicación en los habitantes de 15-65 años de la parroquia jimbura cantón espíndola, período febrero-agosto 2016. [Tesis para optar de médico general]. [Acceso: 12/10/2021]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19424/1/10-TEISIS-FINAL-DE-AUTOMEDICACION%20reenumerad1.pdf>
27. Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Domenech M, Lugo G, Maidana G. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica, Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. [Internet]. Paraguay, universidad nacional de Asunción, Facultad de ciencias químicas, 2019. [Acceso 28/02/2022]; 17(1): 99-112. Disponible en: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/1516/1506>
28. Uruña M. Estrategias de suministro de medicamentos e insumos en la farmacia institucional universitaria, 2016. [Tesis para la obtención del grado de magister scientiarum]. La Paz Bolivia: universidad mayor de San Andres, 2017 [Acceso: 02/05/2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/17586/TM-1926.pdf?sequence=1>
29. Hernández S. Metodología de la investigación. 6ed. Mexico: editorial mexicana, 2014. [Acceso: 12/10/2021].
30. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. 1ed. Ecuador. editorial universidad internacional del ecuador, 2020. [Acceso: 13/10/2021]. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
31. Guadalupe L, Márquez F. conocimientos sobre medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al centro de salud Lauriama Barranca, enero-marzo 2021. [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Lima-Perú: universidad maría auxiliadora, facultad de farmacia y bioquímica; 2021. [Acceso: 17/02/2022]. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/587/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

32. Ministerio de Salud de Argentina. Ética de la investigación en Salud [Internet]. Ministerio de Salud de Argentina; 2017 [Acceso: 13/10/2021]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/etica-de-la-investigacion-en-salud>
33. Felipe D, Ticlla M. Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada de san juan de Lurigancho, 2017. [tesis para optar al título profesional de licenciada en enfermería]. Lima-Perú: Universidad maría auxiliadora, facultad de farmacia y bioquímica; 2017. [Acceso: 17/02/2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/128/20171120.2%20Tesis%20Automedicacion.pdf?sequence=1>
34. Matas, A. Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión. Revista electrónica de investigación educativa. [internet]. 2018 marzo [Acceso: 17/02/2022]; 20(1), 38-47. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412018000100038#:~:text=Las%20llamadas%20%E2%80%9Cescalas%20Likert%E2%80%9D%20son,unidimensional%20\(Bertram%2C%202008\)](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412018000100038#:~:text=Las%20llamadas%20%E2%80%9Cescalas%20Likert%E2%80%9D%20son,unidimensional%20(Bertram%2C%202008)).
35. Bedoya, C. Diseño de un instrumento tipo escala Likert para la descripción de las actitudes hacia la tecnología por parte de los profesores de un colegio público de Bogotá. [para optar el título de magister en educación. Colombia: Universidad Distrital Francisco José de Caldas; 2017. [Acceso 17/02/2022]: Disponible en: <https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/6881/BedoyaLagunaCristianAlberto2017.pdf;jsessionid=8B341C4DBE083B7B2699973FF96C7390?sequence=1>.
36. Cascaes F, Goncalves E, Valdivia B, Bento G, Silva T, Soleman S. et al. Estimadores de consistencia interna en investigaciones en salud: el uso del coeficiente alfa. Rev. Perú. medicina Exp. salud publica [Internet]. Ene de 2015 [acceso:17/02/2022]; 32(1): 129-138. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000100019&lng=es.

37. Caycho T. Intervalos de Confianza para el coeficiente alfa de Cronbach: aportes a la investigación pediátrica. [Internet]. Agosto 2017 [Acceso:17/02/2022], 38(4) 291-292. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912017000400291.
38. Guevara G, Veytia M, Sánchez A. Validez y confiabilidad para evaluar la rúbrica analítica socioformativa del diseño de secuencias didácticas. [Internet]. Marzo de 2020 [Acceso: 17/02/2022]; 41(9) 12. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n09/a20v41n09p12.pdf>.
39. Fernández L, Huánuco L. calidad de atención del personal de salud desde la percepción el usuario externo del centro de salud chica Huancayo 2018. [tesis para para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2018 [Acceso 28/02/2022]. disponible en <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1099>
40. Caruajulca V, Vargas R. Calidad de atención farmacéutica y satisfacción del cliente en la botica Rocio, san juan de Lurigancho, 2020. [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Lima-Perú: universidad maría auxiliadora, facultad de farmacia y bioquímica; 2020. [Acceso: 17/02/2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/335/CALIDAD%20DE%20ATENCI%C3%93N%20FARMAC%C3%89UTICA%20Y%20SATISFACCI%C3%93N%20DEL%20CLIENTE%20EN%20LA%20BOTICA%20ROCIO%2C%20SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO%2C%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
41. Hernández Y, Hernández V, Batista E, Tejeda E. ¿Chi o Ji cuadrados? Mediacentro Electrónica [Internet]. 2017 Dic. [Acceso: 28/02/2022]; 21(4): 294-295. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000400001&lng=es.

42. Mendivelso F, Rodríguez M. Prueba chi-cuadrado de independencia aplicada, [Revista de internet]; junio 2018. [Acceso: 28/02/2022]; 21(2): 92-95. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/327733869_Prueba_Chi-Cuadrado_de_independencia_aplicada_a_tablas_2xN/links/5d154deaa6fdcc2462ab4920/Prueba-Chi-Cuadrado-de-independencia-aplicada-a-tablas-2xN.pdf
43. De la Fuente S. Aplicaciones de la chi-cuadrado: tablas de contingencia, homogeneidad dependencia e independencia. [Internet] 2016. Madrid: Universidad Autonoma de Madrid. [Acceso: 13/10/2021]. Disponible en: <https://www.fuenterrebollo.com/Aeronautica2016/contingencia.pdf>
44. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana Oftálmica [revista en internet], 2015; 28(2). [Acceso: 13/10/2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864.
45. Castillo D, Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud [artículo Internet]. Cuba Acta Médica del Centro / Vol. 12 No. 2 2018. [Acceso: 15/10/2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2018/mec182n.pdf>
46. Pelegrín A, Reyes I, Pompa L, Gámez Y, Álvarez J, Dupotey N, diseño y validación de un cuestionario para la determinación de necesidades educativas en pacientes. Revista mexicana de ciencias farmacéuticas, vol. 47, núm. 1, enero-marzo, 2016, pp. 77 -96. [Acceso: 28/02/2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/579/57956609007.pdf>
47. Carvajal A, Centeno C, watson R, Martínez M, sanz A. ¿cómo validar un instrumento de medida de la salud? [internet]. 2011 abr [Acceso: 28/02/2022]; 34(1): 63-72. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1137-66272011000100007&lng=es.
48. Baños T, Mallcco Q. consejería farmacéutica y satisfacción del usuario diagnosticado con covid-19 atendidos en una cadena de boticas Huánuco-

2020 [para obtener el título profesional de químico farmacéutico]. Lima-Perú: Universidad Roosevelt, facultad de farmacia y bioquímica. 2021 [Acceso: 28/02/2022]. Disponible en:

<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/466/TEISIS%20Elisa-%20Sila.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

49. Rubiños A, Juárez J. Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con hipertensión arterial del albergue central “Ignacia Rodolfo Viuda de Canevaro”. [Internet]. Lima-Perú. Universidad nacional mayor de San Marcos, facultad de farmacia y bioquímica; 2018. [Acceso 28/02/2022]; 21(2):39-44. Disponible en: [54705 \(1\).pdf](#)
50. Rodríguez C. Efecto del seguimiento farmacoterapéutico en el nivel de satisfacción del cliente en farmacia comunitaria. [tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para el grado académico de doctor en administración]. Cajamarca- Perú: Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo, doctorado en administración, marzo del 2018. [Acceso 28/02/2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/712/Informe%20de%20Tesis%20Doctorado%20Carla%20Rodr%C3%ADguez.pdf?sequence=1&%3BisAllowed=y>

ANEXOS

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos

Tabla A: Cuestionario de atención farmacéutica.

Indicaciones: en esta pequeña encuesta le presentamos una lista de interrogantes, que esperamos sean respondidas con veracidad y total sinceridad. Agradeciendo su participación, que nos ayudará en nuestro trabajo de investigación

Edad: () sexo: F () M ()

Lugar donde vive provincia Cajamarca: (SI) (NO)

Presenta algún síntoma de resfrió y /o gripe: (SI) (NO)

Recuerda que no existe respuesta buena ni mala, solo nos interesa tu sinceridad para contestar. A continuación, te presentamos el Cuestionario de Calidad de atención farmacéutica.

N°	CONSEJERÍA FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Nunca (1)	La mayoría de veces no (2)	Algunas veces sí, algunas veces no (3)	La mayoría de veces sí. (4)	Siempre (5)
1	El personal de consejería farmacéutica le trato con cortesía, respeto y calma.					
2	El profesional respondió a todas sus dudas y/o preguntas sobre su problema de salud.					
3	El profesional que le atendió le brinda información clara y segura.					
4	El profesional que le brinda consejería farmacéutica le inspira confianza					
5	Usted considera que el profesional que le atiende tiene facilidad de expresión y es entendible					
N°	DISPENSACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Nunca (1)	La mayoría de veces no. (2)	Algunas veces sí, algunas veces no. (3)	La mayoría de veces sí. (4)	Siempre (5)
6	Usted espera que el profesional se muestre siempre amable y dispuesto a atenderle					
7	Usted considera que la dispensación de los medicamentos es de calidad basándose en sus necesidades.					
8	Usted espera que la botica cuente con los medicamentos que necesitan.					
9	Según usted la dispensación de los medicamentos en la botica son en un tiempo corto.					
10	El profesional farmacéutico, verifica el medicamento antes de realizar la dispensación.					
N°		PUNTAJE				

	SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	Nunca (1)	La mayoría de veces no. (2)	Algunas veces si, algunas veces no. (3)	La mayoría de veces sí. (4)	Siempre (5)
11	El personal farmacéutico mostro responsabilidad durante el seguimiento farmacoterapéutico.					
12	El personal farmacéutico mostro amabilidad, cordialidad durante seguimiento farmacoterapéutico.					
13	El profesional farmacéutico fue puntual durante el tratamiento del seguimiento farmacoterapéutico.					
14	El profesional farmacéutico mostro claridad al momento de explicar las indicaciones del medicamento.					
15	El profesional farmacéutico cumplió con el horario establecido durante el seguimiento farmacoterapéutico.					

Tabla B: cuestionario de automedicación de la población que acude a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca.

Indicaciones: en esta pequeña encuesta le presentamos una lista de interrogantes, que esperamos sean respondidas con veracidad y total sinceridad. Agradeciendo su participación, que nos ayudará en nuestro trabajo de investigación

Edad: () sexo: F () M ()

Lugar donde vive provincia Cajamarca: (SI) (NO)

Presenta algún síntoma de gripe y/ (SI) (NO)

Recuerda que no existe respuesta buena ni mala, solo nos interesa tu sinceridad para contestar. A continuación, te presentamos el Cuestionario de Calidad de atención farmacéutica.

N°	AUTOMEDICACIÓN POR CONSEJERÍA FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Totalmente de acuerdo. (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente en desacuerdo (5)
1	El personal de consejería farmacéutica le trato con cortesía, respeto y calma.					
2	El profesional respondió a todas sus dudas y/o preguntas sobre su problema de salud.					
3	El profesional que le atendió le brinda información clara y segura.					
4	El profesional que le brinda consejería farmacéutica le inspira confianza					
5	Usted considera que el profesional que le atiende tiene facilidad de expresión y es entendible					
N°	AUTOMEDICACIÓN POR DISPENSACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Totalmente de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente en desacuerdo (5)
6	Usted espera que el profesional se muestre siempre amable y dispuesto a atenderle					
7	Usted considera que la dispensación de los medicamentos es de calidad basándose en sus necesidades.					
8	Usted espera que la botica cuente con los medicamentos que necesitan.					
9	Según usted la dispensación de los medicamentos en la botica son en un tiempo corto.					
10	El profesional farmacéutico, verifica el medicamento antes de realizar la dispensación.					
N°		PUNTAJE				

	AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	Totalmente de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente en desacuerdo (5)
11	El personal farmacéutico mostro responsabilidad durante el seguimiento farmacoterapéutico.					
12	El personal farmacéutico mostro amabilidad, cordialidad durante seguimiento farmacoterapéutico.					
13	El profesional farmacéutico fue puntual durante el tratamiento del seguimiento farmacoterapéutico.					
14	El profesional farmacéutico mostro claridad al momento de explicar las indicaciones del medicamento.					
15	El profesional farmacéutico cumplió con el horario establecido durante el seguimiento farmacoterapéutico.					

Tabla c: ficha para datos farmacoterapéuticos.

SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO											
DATOS PERSONALES		FECHA:					Nº				
APELLIDOS Y NOMBRES											
DIRECCIÓN											
TELÉFONO					E-MAIL						
EDAD		TALLA		PESO			GÉNERO		M	F	
ANTECEDENTES FAMILIARES.											
DIAGNÓSTICO ACTUAL DEL PACIENTE											
SIGNOS VITALES DEL PACIENTE				FR		PA		Tº			
HÁBITOS DAÑINOS			alcohol		tabaco		café	Te	otros		
ALERGIAS A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS											
EXAMEN FÍSICO											
MEDICAMENTO HABITUAL											
MEDICAMENTO		DOSIS		FRECUENCIA		INICIO	FIN	OBSERVACIONES			
Paracetamol 500mg											
Naproxeno 550 mg											
Realizado por:											

ANEXO B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿De qué manera la atención farmacéutica se relaciona con automedicación de los usuarios que acuden a la botica Mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022?	Evaluar si la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Mi Jesús en la Provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.	La atención farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
¿De qué manera la consejería farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022?	Determinar si la consejería farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.	La consejería farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.
¿De qué manera la dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022?	Determinar si la dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca enero - febrero 2022.	La dispensación farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.
¿De qué manera el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Mi Jesús en la provincia de Cajamarca Periodo enero - febrero 2022?	Determinar si el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.	El Seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Mi Jesús en la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.
PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO		
<p>Se solicitará el permiso al propietario de la botica mi Jesús para el ingreso de los 2 integrantes de la tesis, luego se realizará la identificación y selección de los pacientes, Los pacientes que accedan participar firmaran un consentimiento informado, para el llenado de encuestas y hoja farmacoterapéutico, seguidamente se empezará con la atención farmacéutica en la que implica: Consejería farmacéutica, se brindara información de automedicación y reacciones adversas; Dispensación farmacéutica, se indicara la posología del medicamento; Seguimiento farmacoterapéutico se verificara el consumo adecuado del medicamento en las cuales al final se les aplicará las encuestas de atención farmacéutica y su relación con la automedicación en pacientes que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022, brindándoles indicaciones para el llenado de respectivo de los cuestionarios, al finalizar se corroboró que todas las preguntas estén desarrolladas, se agradecerá a todos los pacientes por su participación y apoyo de esta manera culminará las colaboraciones.</p>		

ANEXO C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ITEM	VALOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE Atención farmacéutica.	Cuantitativo y transversal	La atención farmacéutica es el compromiso que asume el profesional de atender al paciente, mediante tres acciones: consejería farmacéutica, dispensación y seguimiento farmacoterapéutico; con la finalidad de mejorar la salud y calidad de vida del paciente	Se medirá la variable con la aplicación de una encuesta, la cual presentará tres dimensiones, consejería farmacéutica, dispensación y seguimiento farmacoterapéutico.	1. Consejería farmacéutica. 2. Dispensación farmacéutica 3. Seguimiento farmacoterapéutico	1.1. Empatía 1.2. Capacidad de respuesta, 1.3. Seguridad 1.4. Fiabilidad 1.5. Comunicación 2.1. Amabilidad en la atención 2.2. Calidad de servicio 2.3. Disponibilidad del medicamento. 2.4. Tiempo de entrega. 2.5. Venta conforme al medicamento. 3.1. Responsabilidad. 3.2. Empatía, 3.3. Puntualidad. 3.4. Efectividad. 3.5. Verificación.	5 5 5	25	Siempre = 5 La mayoría de veces = 4 Algunas veces si = 3 Algunas veces no = 2 Nunca =1
VARIABLE DEPENDIENTES Automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús en la provincia de Cajamarca	Cuantitativo y transversal	La automedicación es la acción de la compra y utilización de medicamentos sin receta médica o por iniciativa propia	Se medirá la variable con la aplicación de una encuesta, la cual presentará tres dimensiones, automedicación por consejería farmacéutica, automedicación dispensación y automedicación por seguimiento farmacoterapéutico.	Automedicación en relación con la consejería farmacéutica. Automedicación en relación con la dispensación farmacéutica. Automedicación en relación con el seguimiento farmacoterapéutico.	4.1. Con relación a la empatía. 4.2. Con relación a la capacidad de respuesta. 4.3. Con relación a la seguridad 4.4. Con relación a la fiabilidad. 4.5. Con relación a la comunicación. 5.1. Con relación a la amabilidad en la atención. 5.2. Con relación a la calidad de servicio 5.3. Con relación a la disponibilidad del medicamento. 5.4. Con relación al tiempo de entrega. 5.5. Con relación a la venta conforme a medicamento. 6.1. Con relación a la responsabilidad 6.2. Con relación a la empatía 6.3. Con relación a la puntualidad. 6.4. Con relación a la efectividad. 6.5. Con relación a la verificación	5 5 5	25	Totalmente desacuerdo=5 En desacuerdo=4 Ni de acuerdo ni desacuerdo =3 De acuerdo=2 Totalmente de acuerdo=1

ANEXO D: consentimiento informado

Título de la Investigación: Atención farmacéutica y su relación con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero – febrero 2022.

Investigadores principales: TEJADA AYAY, DANNY ROSMERY Y VASQUEZ YNGA, CHARITO

Sede donde se realizará el estudio: En el distrito de Cajamarca

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 siguientes 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 le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El trabajo de investigación se justificó en identificar y conocer a los pacientes que necesita algún medicamento y como estos se automedican, siendo en su mayoría iniciativa propia, así mismo existen otros factores como el tiempo, influencia de familiares y/o amigos, distancia de un lugar a otro para la adquisición de medicamentos, costumbres, costos, grado de instrucción promoción inadecuada de los medicamentos, beneficios de la venta de medicamentos.

A través de la presente investigación se busca minimizar estos factores y los riesgos para la salud en personas así mismo se busca mejorar el control de los medicamentos en la provincia de Cajamarca.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Evaluar si la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Mi Jesús en la Provincia de Cajamarca periodo enero - febrero 2022.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Disminuir la automedicación y las reacciones adversas que esta mala práctica conlleva, asimismo se busca aumentar el control de medicamentos brindando una buena orientación, dispensación y seguimiento farmacoterapéutico a los pacientes que acuden a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero – febrero 2022.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Se solicitará el permiso al propietario de la botica mi Jesús para el ingreso de los 2 integrantes de la tesis, luego se realizará la Identificación y selección de los pacientes, Los pacientes que accedan participar firmaran un consentimiento informado, para el llenado de encuestas y hoja farmacoterapéutico, seguidamente se empezará con la atención farmacéutica en la que implica: Consejería farmacéutica, se brindara información de automedicación y reacciones adversas; Dispensación farmacéutica, se indicara la posología del medicamento; Seguimiento farmacoterapéutico se verificara el consumo adecuado del medicamento en las cuales al final se les aplicará las encuestas de atención farmacéutica y su relación con la automedicación en pacientes que acudan a la botica mi Jesús de la provincia de Cajamarca periodo enero – febrero 2022, brindándoles indicaciones para el llenado de respectivo de los cuestionarios, al finalizar se corroboró que todas las preguntas estén desarrolladas, se agradecerá a todos los pacientes por su participación y apoyo de esta manera culminará las colaboraciones.

Luego de la obtención de los resultados de las encuestas mencionadas, se realizarán las evaluaciones mediante estadísticas, se utilizará el programa SPSS statistics, lo cual nos permitirá realizar las pruebas descriptivas

Se utilizará el chi cuadrado, donde se logrará evaluar la relación entre las dos variables.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

Por la situación actual del covid-19 un riesgo sería el contagio al momento de realizar la encuesta.

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:
 - TEJADA AYAY, DANNY ROSMERY, al teléfono 927089945, al correo electrónico: tejada.drta@gmail.com
 - VASQUEZ YNGA, CHARITO, al teléfono 970457665, al correo electrónico: charovasquezynga@gmail.com
 - Miguel Angel Inocente Camones, al teléfono 928920380, al correo electrónico: miguel.inocente@uma.edu.pe .

- 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.

8. 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 en 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:

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador:

Documento de identidad:

Nombre y apellidos del testigo:

Firma del testigo:

Documento de identidad:

Lima, _____ de _____ del 2022

ANEXO E. Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación.

Carta de presentación de la UMA



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

San Juan de Lurigancho 06 de mayo del
2022

CARTA N°83-2022/ EPFYB-UMA

Sr.

CHERO SOLANO CESAR AUGUSTO

Propietario Botica MI JESÚS

Cajamarca

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo 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: VASQUEZ YNGA, Charito, DNI 71914895 y TEJADA AYAY, Danny Rosmery, DNI 47709921 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: “ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MI JESÚS DE LA PROVINCIA DE CAJAMARCA PERIODO ENERO – FEBRERO 2022”.

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

Atentamente,



Dr. Jhonnell Samanego Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



LGC/jlr

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

Carta de aceptación de la botica mi Jesús.

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Cajamarca 09 de mayo del 2022

Sr.

Dr. JHONNEL SAMANIEGO JOAQUIN

Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Universidad María Auxiliadora.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente en nombre de la botica Mi Jesús del distrito de Cajamarca, provincia de Cajamarca y departamento Cajamarca.

Respondiendo a la carta presentada por parte de usted, tengo el agrado de otorgarles la autorización a los bachilleres: Tejada Ayay, Danny Rosmery, DNI 47709921 y Vasquez Ynga, Charito, DNI 71914895, para que puedan realizar la recopilación de datos para su proyecto de tesis titulado: **ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MI JESÚS DE LA PROVINCIA DE CAJAMARCA PERIODO ENERO – FEBRERO 2022.**

Sin otro particular, reitero las muestras de especial consideración y alta estima.

Atentamente,



BOTICA MI JESÚS
Dirección Av. 26 de Octubre N° 202
Urb. Horacio ... los Games Cajamarca

CESAR AUGUSTO CHERO SOLAN

Resolución de aprobación de proyecto.



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

RESOLUCION N° 001-2022-FCSA-UMA

Lima, 11 de enero del 2022

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

Visto: El informe de conformidad N°005-UDI-UMA/2022 Mg. Eduardo Percy Matta Solis del Proyecto de Tesis presentado por los Bachilleres en Farmacia y Bioquímica, CHARITO VASQUEZ YNGA Y DANNY ROSMERY TEJADA AYAY.

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente presentado CHARITO VASQUEZ YNGA Y DANNY ROSMERY TEJADA AYAY, egresado de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica solicita la aprobación del Proyecto de Tesis “ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MI JESÚS DE LA PROVINCIA DE CAJAMARCA PERIODO ENERO – FEBRERO 2022”.

Que, el mencionado documento cuenta con la aprobación del **Mg. Eduardo Matta Solis**, 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;

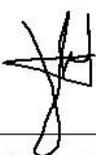
RESUELVE:

PRIMERO. - APROBAR el Proyecto de Tesis: “ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MI JESÚS DE LA PROVINCIA DE CAJAMARCA PERIODO ENERO – FEBRERO 2022”, 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

an de Lurigancho
Telf: 389 1212
.umaperu.edu.pe

Validación de encuestas

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MI JESÚS DE LA PROVINCIA DE CAJAMARCA PERIODO ENERO – FEBRERO 2022

Tesistas
- TEJADA AYAY, DANNY ROSMERY
- VASQUEZ YNGA, CHARITO

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					x		
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					x		
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?					x		
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					x		
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					x		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?					x		

II. 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: 05 de enero del 2022

Validado por: Dra. Rosa Danitza Moyano Legua



FIRMA:

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MI JESÚS DE LA PROVINCIA DE CAJAMARCA PERIODO ENERO – FEBRERO 2022

Tesistas	- TEJADA AYAY, DANNY ROSMERY - VASQUEZ YNGA, CHARITO
-----------------	---

III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

IV. SUGERENCIAS

4. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Ninguno
5. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Ninguno
6. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
Ninguno

Fecha: 09-01-2022

Validado por: Dr. Mario Pineda Pérez

CQFP 18130

DNI 09410930



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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MI JESÚS DE LA PROVINCIA DE CAJAMARCA PERIODO ENERO – FEBRERO 2022	
Tesistas	- TEJADA AYAY, DANNY ROSMERY - VASQUEZ YNGA, CHARITO

V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
7. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
8. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
9. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
10. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
11. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
12. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?						X	

VI. SUGERENCIAS

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

Fecha: 17 de enero de 2022

Validado por: Mg. QF Enrique MONTANCHEZ Mercado



—
FIRMA

ANEXO F. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DEL TRABAJO DE CAMPO
FIGURA 1. LOCAL DONDE SE REALIZÓ EL ESTUDIO DE LAS ENCUESTAS BOTICA MI JESÚS.



FIGURA 2. ENTREGA DE LA SOLICITUD PARA EL PERMISO DE LA REALIZACIÓN DE LAS ENCUESTAS EN LA BOTICA MI JESÚS.



FIGURA 3. FIRMA DE ACEPTACIÓN DE LA SOLICITUD POR PARTE DEL PROPIETARIO DE LA BOTICA MI JESÚS.

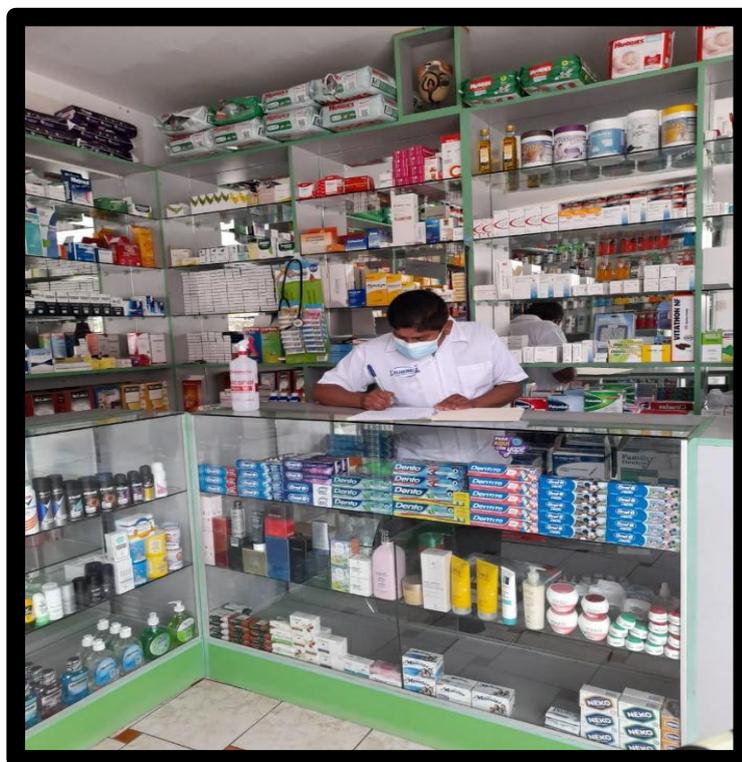


FIGURA 4. FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

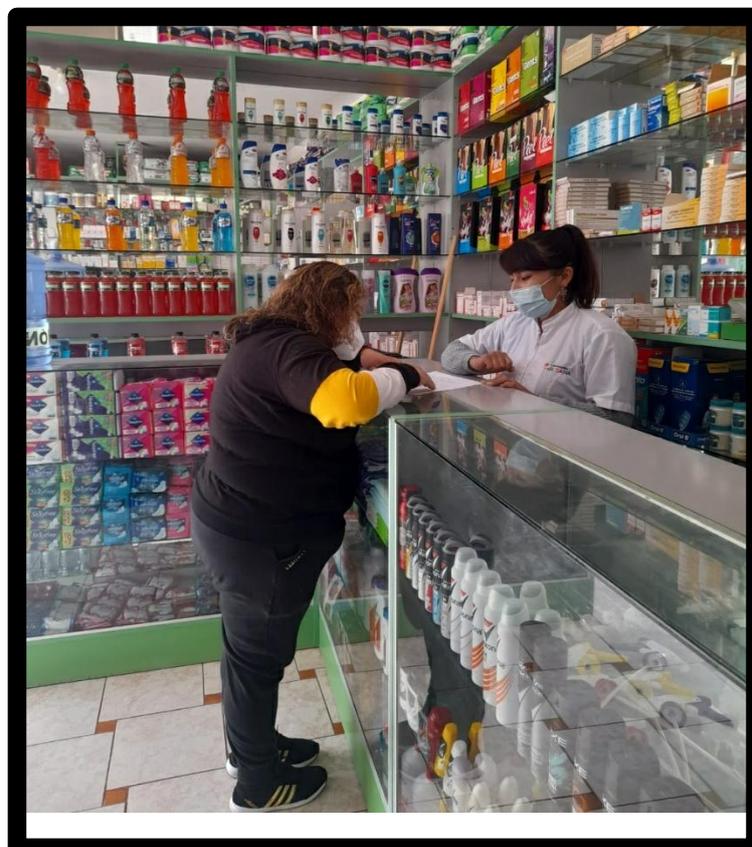
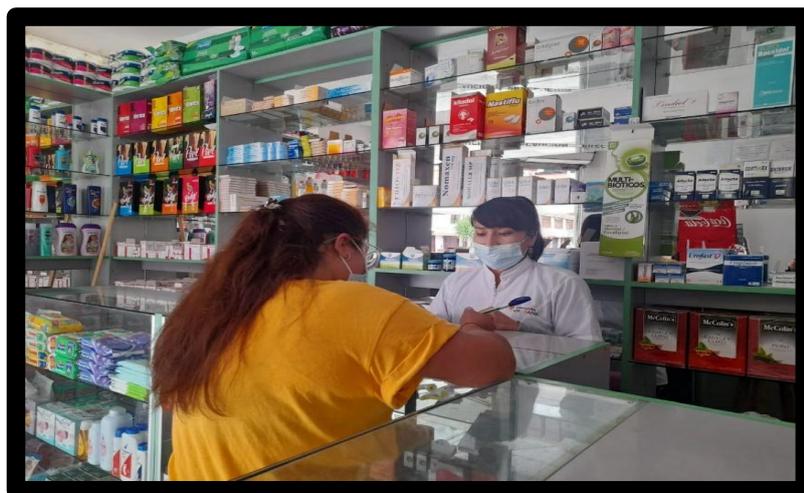


FIGURA 5. EVIDENCIA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO POR VIDEO LLAMADA WHATSAPP



FIGURA 6. INICIO DE LAS ENCUESTAS EN LA BOTICA MI JESÚS





N°	AUTOMEDICACIÓN POR DISPENSACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Totalmente de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente en desacuerdo (5)
	El profesional farmacéutico le muestra confianza para la dispensación de medicamentos.	X				
	Usted considera que el profesional que le atiende tiene facilidad de expresión y es entendible.	X				
6	Usted espera que el profesional se muestre siempre amable y dispuesto a atenderle.	X				
7	Usted considera que la dispensación de los medicamentos es de calidad basándose en sus necesidades.	X				
8	Usted espera que la botica cuente con los medicamentos que necesitan.	X				
9	Según usted la dispensación de los medicamentos en la botica son en un tiempo corto.		X			
10	El profesional farmacéutico verifica el medicamento antes de realizar la dispensación.	X				

N°	AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	PUNTAJE				
		Totalmente de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente en desacuerdo (5)
11	El profesional farmacéutico muestra responsabilidad durante el seguimiento farmacoterapéutico.			X		
12	El profesional farmacéutico muestra amabilidad, cordialidad durante el seguimiento farmacoterapéutico.		X			
13	El profesional farmacéutico fue puntual durante el tratamiento del seguimiento farmacoterapéutico.				X	
14	El profesional farmacéutico muestra claridad al momento de explicar las indicaciones del medicamento.		X			
15	El profesional farmacéutico cumplió con el horario establecido durante el seguimiento farmacoterapéutico.				X	

ANEXO G. TABLA DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MI JESÚS DE LA PROVINCIA DE CAJAMARCA PERIODO ENERO - FEBRERO 2022.

TABLA 1.

N°	CONSEJERÍA FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Nunca (1)	La mayoría de veces no (2)	Algunas veces sí, algunas veces no (3)	La mayoría de veces sí. (4)	Siempre (5)
1	El personal de consejería farmacéutica le trato con cortesía, respeto y calma.	9%	12%	17%	41%	22%
2	El profesional respondió a todas sus dudas y/o preguntas sobre su problema de salud.	22%	13%	29%	13%	24%
3	El profesional que le atendió le brinda información clara y segura.	22%	10%	7%	35%	26%
4	El profesional que le brinda consejería farmacéutica le inspira confianza	25%	31%	30%	6%	7%
5	Usted considera que el profesional que le atiende tiene facilidad de expresión y es entendible	23%	35%	17%	5%	20%
N°	DISPENSACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Nunca (1)	La mayoría de veces no. (2)	Algunas veces sí, algunas veces no. (3)	La mayoría de veces sí. (4)	Siempre (5)
6	Usted espera que el profesional se muestre siempre amable y dispuesto a atenderle	19 %	23 %	34 %	13 %	12 %
7	Usted considera que la dispensación de los medicamentos es de calidad basándose en sus necesidades.	12 %	15 %	25 %	13 %	35 %
8	Usted espera que la botica cuente con los medicamentos que necesitan.	15 %	20 %	14 %	42 %	9 %
9	Según usted la dispensación de los medicamentos en la botica son en un tiempo corto.	42 %	28 %	13 %	8 %	9 %
10	El profesional farmacéutico, verifica el medicamento antes de realizar la dispensación.	13 %	13 %	14 %	25 %	36 %
N°	SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	PUNTAJE				
		Nunca (1)	La mayoría de veces no. (2)	Algunas veces si, algunas veces no. (3)	La mayoría de veces sí. (4)	Siempre (5)
11	El personal farmacéutico mostro responsabilidad durante el seguimiento farmacoterapéutico.	15 %	20 %	29 %	25 %	11%
12	El personal farmacéutico mostro amabilidad, cordialidad durante seguimiento farmacoterapéutico.	18 %	22 %	14 %	21 %	25 %

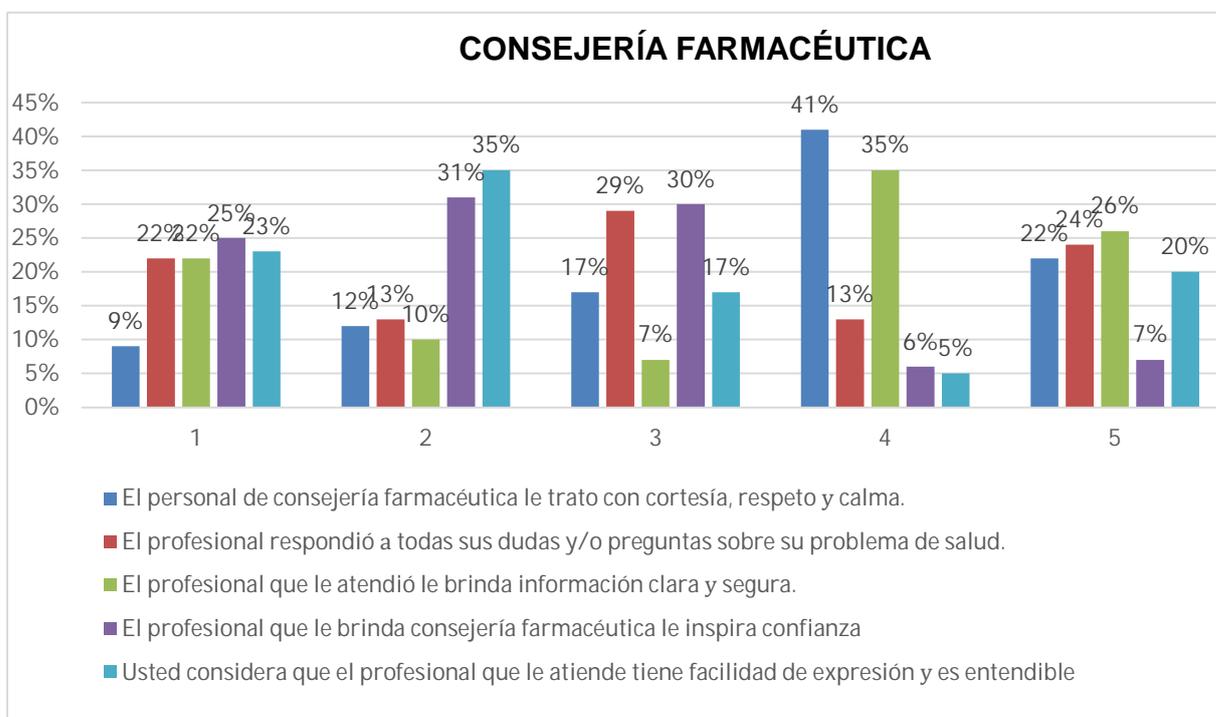
13	El profesional farmacéutico fue puntual durante el tratamiento del seguimiento farmacoterapéutico.	25 %	25 %	7 %	14 %	29 %
14	El profesional farmacéutico mostro claridad al momento de explicar las indicaciones del medicamento.	17 %	16 %	19 %	25 %	23 %
15	El profesional farmacéutico cumplió con el horario establecido durante el seguimiento farmacoterapéutico.	25 %	18 %	31 %	14 %	13 %

TABLA 2.

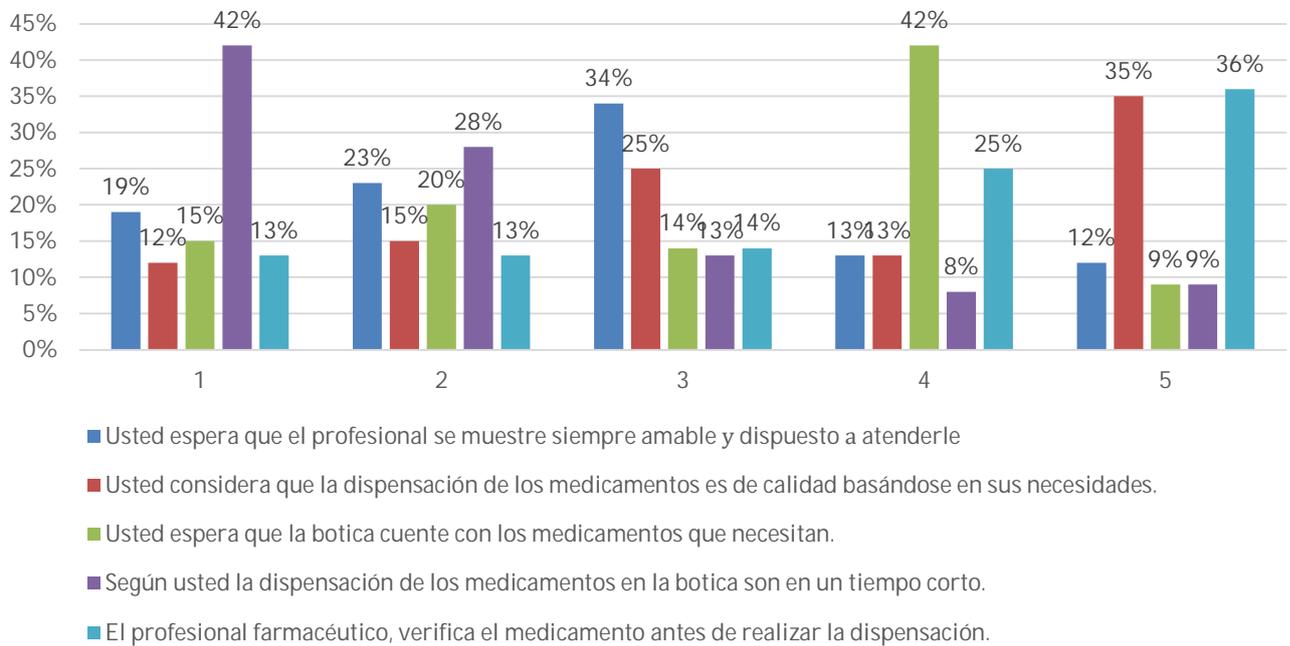
N°	AUTOMEDICACIÓN POR CONSEJERÍA FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Totalmente de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente desacuerdo (5)
1	El personal de consejería farmacéutica le trato con cortesía, respeto y calma.	9 %	22 %	22 %	25 %	23 %
2	El profesional respondió a todas sus dudas y/o preguntas sobre su problema de salud.	12 %	13 %	10 %	31 %	35 %
3	El profesional que le atendió le brinda información clara y segura.	17 %	29 %	7 %	30 %	17 %
4	El profesional que le brinda consejería farmacéutica le inspira confianza	41 %	13 %	35 %	6 %	5 %
5	Usted considera que el profesional que le atiende tiene facilidad de expresión y es entendible	22 %	24 %	26 %	7 %	20 %
N°	AUTOMEDICACIÓN POR DISPENSACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		Totalmente de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente desacuerdo (5)
6	Usted espera que el profesional se muestre siempre amable y dispuesto a atenderle	19 %	12 %	15 %	42 %	13 %
7	Usted considera que la dispensación de los medicamentos es de calidad basándose en sus necesidades.	23 %	15 %	20 %	28 %	13 %
8	Usted espera que la botica cuente con los medicamentos que necesitan.	34 %	25 %	14 %	13 %	14 %
9	Según usted la dispensación de los medicamentos en la botica son en un tiempo corto.	13 %	13 %	42 %	8 %	25 %
10	El profesional farmacéutico, verifica el medicamento antes de realizar la dispensación.	12 %	35 %	9 %	9 %	36 %
N°		PUNTAJE				

	AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	Totalmente de acuerdo (1)	De acuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	En desacuerdo (4)	Totalmente desacuerdo (5)
11	El personal farmacéutico mostro responsabilidad durante el seguimiento farmacoterapéutico.	15 %	18 %	25 %	17 %	25 %
12	El personal farmacéutico mostro amabilidad, cordialidad durante seguimiento farmacoterapéutico.	20 %	22 %	25 %	16 %	18 %
13	El profesional farmacéutico fue puntual durante el tratamiento del seguimiento farmacoterapéutico.	29 %	14 %	7 %	19 %	31 %
14	El profesional farmacéutico mostro claridad al momento de explicar las indicaciones del medicamento.	25 %	21 %	14 %	25 %	14 %
15	El profesional farmacéutico cumplió con el horario establecido durante el seguimiento farmacoterapéutico.	11 %	25 %	29 %	23 %	13 %

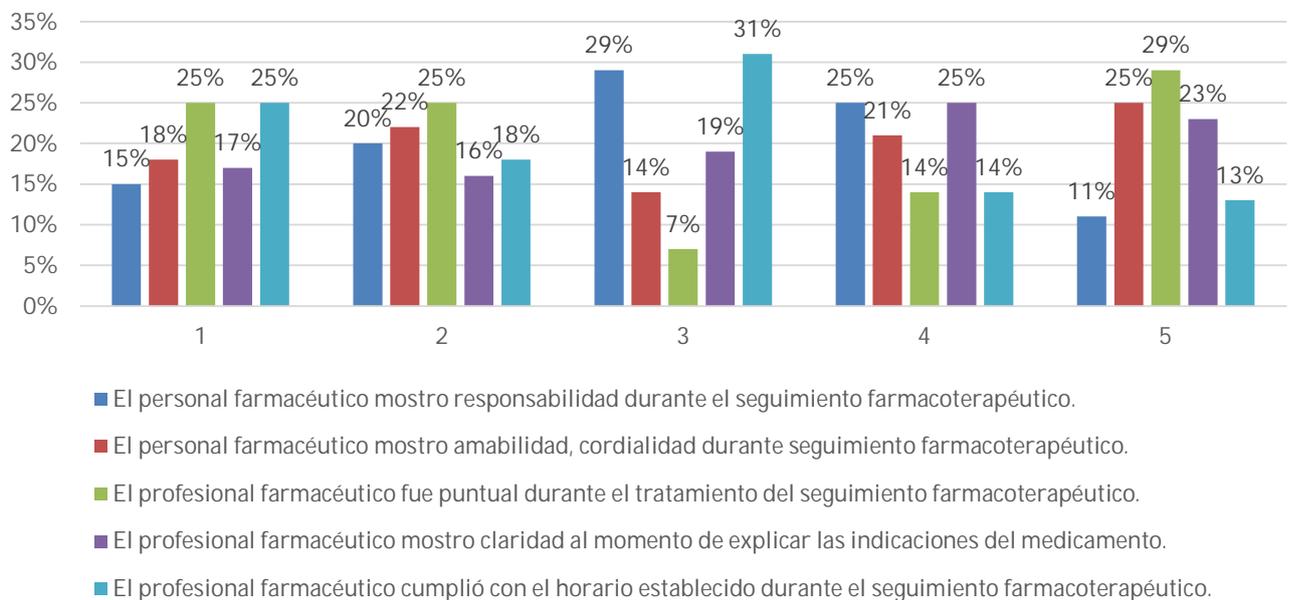
ANEXO H. GRÁFICOS DE LOS RESULTADOS DE la ATENCIÓN FARMACEUTICA.



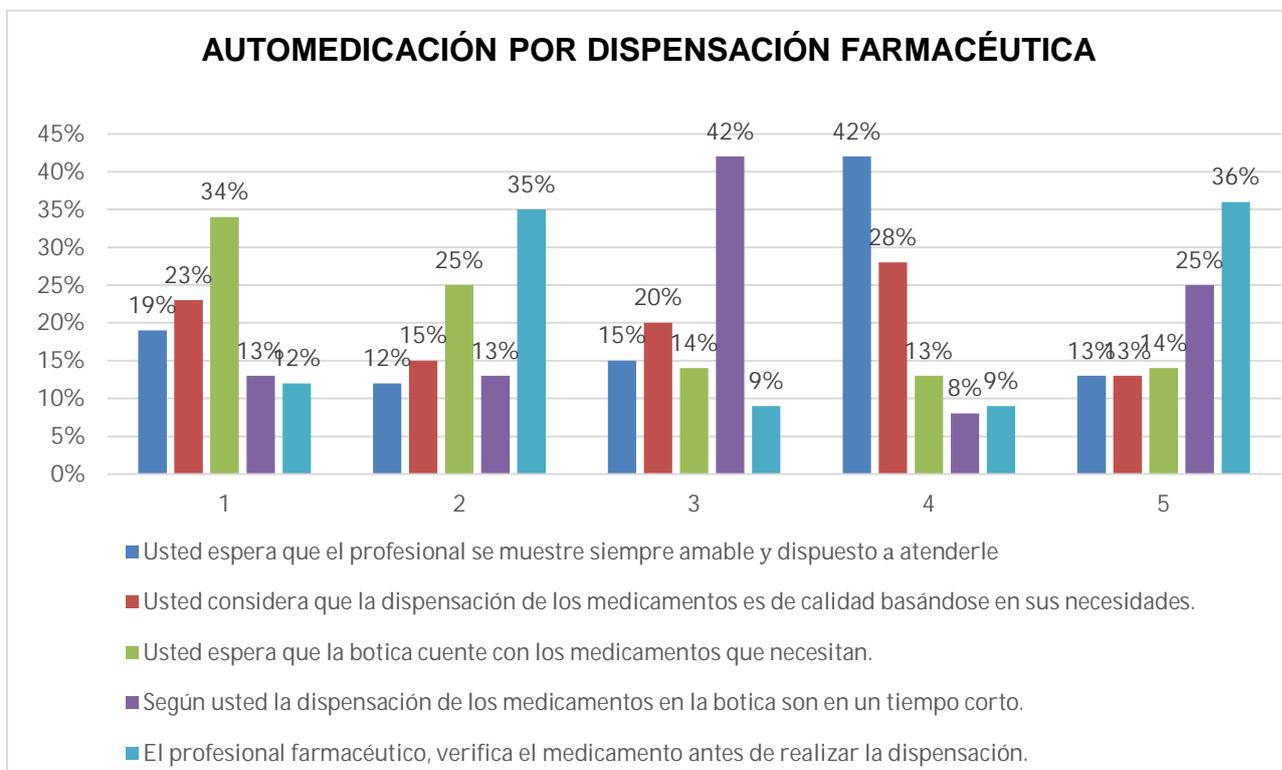
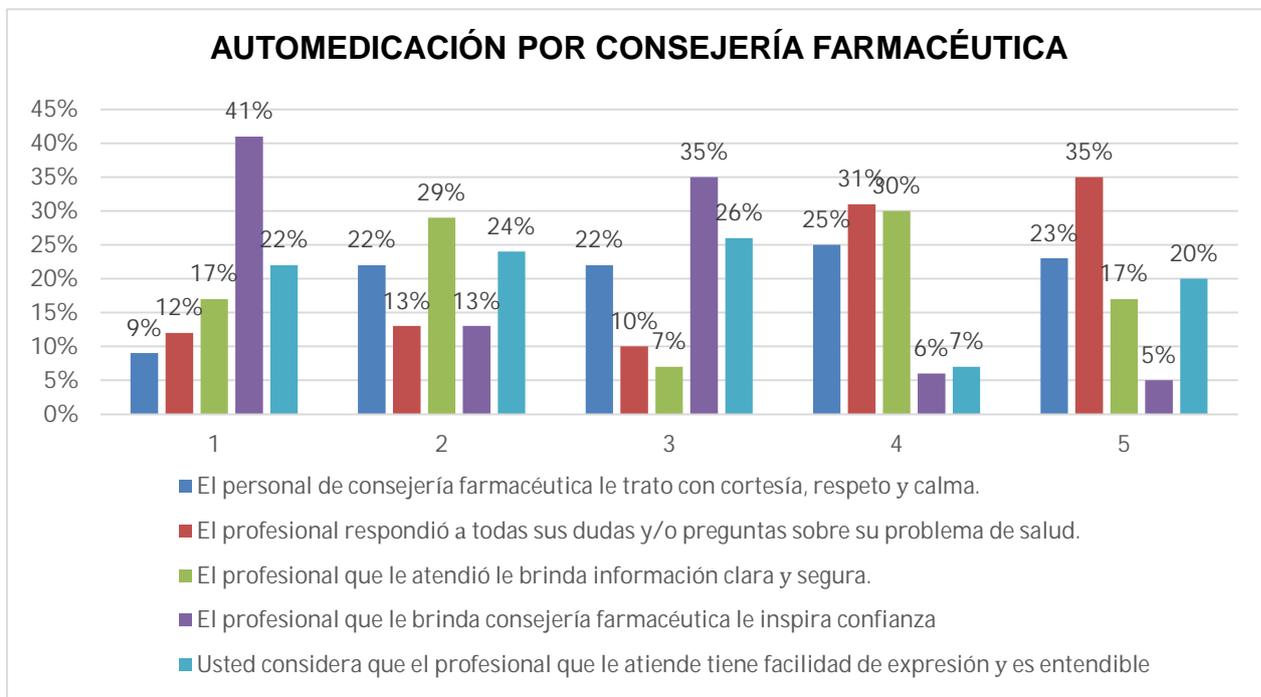
DISPENSACIÓN FARMACÉUTICA



SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO



ANEXO I. GRÁFICOS DE LOS RESULTADOS DE AUTOMEDICACIÓN



AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

