



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

ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN EN
PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL REZOLA
CAÑETE (OCTUBRE - DICIEMBRE) 2020

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO

AUTORES:

Bach. MEZA QUISPE, RONALD

<https://orcid.org/0000-0002-0184-3486>

Bach. SÁNCHEZ PALOMINO, CELIA CELINA

<https://orcid.org/0000-0001-8468-9869>

ASESOR:

Dr. VILCHEZ CACEDA, HECTOR ALEXANDER

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

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mi madre Juana y mi padre Anacleto quienes me dieron la vida, amor y las enseñanzas para poder luchar y conseguir los sueños, también como olvidar a mi hermana Tania por apoyarme en el camino del éxito de mi carrera profesional, quienes son los ángeles de mi vida que ya se encuentran junto al señor.

Ronald Meza Quispe

A mi madre Máxima Olga Palomino Luque, por ser una gran mujer luchadora y maravillosa que estuvo todo el tiempo brindándome su apoyo incondicional al dedicar su tiempo a mi niño especial, en mis momentos de estudios y trabajo; a mis hijos sobre todo a Beto que es mi impulsó a seguir luchando y conseguir mis metas para lograr el éxito.

Celia Celina Sánchez Palomino.

AGRADECIMIENTO

A nuestros familiares y a todas las personas que fueron parte de nuestra formación profesional quienes nos orientaron por el camino del éxito, son muchas las personas a quien tenemos que agradecer compañeros de trabajo y a la universidad san pedro por ser parte de nuestro inicio universitarios y personas que se sumaron a lo largo de nuestra etapa universitaria que no fue fácil trazar este camino por lo que pasamos por muchos obstáculos y travesías.

Al Profesor Dr. Vílchez Caceda Héctor Alexander, Químico Farmacéutico de profesión quien fue el eje fundamental para poder orientarnos, guiarnos en el camino de obtener nuestra tesis profesional y de esa manera seguir en el camino del éxito profesional. También a la universidad María Auxiliadora por ser parte de nuestra etapa final del éxito profesional.

Índice General

	Páginas
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	8
2.1 Enfoque y diseño de la investigación	8
2.2 Población, muestra y muestreo	8
2.3 Variables de investigación	10
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
2.5 Proceso de recolección de datos	11
2.6 Métodos de análisis estadístico	13
2.7 Aspectos éticos	13
III. RESULTADOS	14
IV. DISCUSIÓN	24
4.1 Discusión de resultados	24
4.2 Conclusiones	25
4.3 Recomendaciones	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
ANEXOS	38

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable	39
Anexo B. Instrumento de recolección de datos	42
Anexo C. Consentimiento informado	49
Anexo D. Evidencias fotográficas del trabajo de campo	50
Anexo E. Lugar donde se realizaron las encuesta hospital Rezola cañete	50
Anexo F. Entrega de la carta de presentación para poder realizar nuestra encuesta en el hospital Rezola cañete.	51
Anexo G. Recepción del documento donde ya se da el permiso para realizar la encuesta	52
Anexo H. Documento que avala nuestro permiso para realizar nuestro trabajo	52
Anexo I. Antes de realizar las encuestas se tuvo una previa coordinación	53
Anexo J. Se dio inicio con las encuestas en la Institución ya mencionada	53
Anexo K. Continuando con nuestras encuestas en el hospital Rezola Cañete	54
Anexo L. Se basó en encuestar solo mujeres que estaban dentro la edad indicada	55
Anexo LL. Encuestas realizadas y completadas	56
Anexo M. tablas de resultados de las encuestas de la atención farmacéutica y automedicación en pacientes ambulatorios del hospital Rezola cañete (octubre - diciembre 2020).	57
Anexo N. El gráfico de resultado de la atención farmacéutica.	59
Anexo Ñ. El gráfico de resultado de la automedicación ambulatoria del hospital Rezola de Cañete (octubre -diciembre) 2020.	61
Anexo O. Tabla de distribución del Chi cuadrado.	63

RESUMEN

Objetivo: Evaluar si la atención farmacéutica disminuye la automedicación de los pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete, entre los meses de Octubre - Diciembre 2020.

Métodos: Enfoque cualitativo de diseño descriptivo, explicativo, correlacional y transversal, la población estuvo conformada por 8000 pacientes y la muestra fue de 367 pacientes.

Resultado: Los resultados para las dimensiones Orientación Farmacéutica, Dispensación y Seguimiento Farmacoterapéutico, los pacientes indican “siempre” 42 %, 35 %, 35 % y 40 % esperan que el Farmacéutico revise minuciosamente su receta, verifique que las medicinas estén en buenas condiciones, espera un buen trato cordial y el químico farmacéutico fue puntual. Con respecto a la automedicación en relación a las dimensiones Atención Farmacéutica, Dispensación y Seguimiento Farmacoterapéutico, los pacientes indican “totalmente desacuerdo” 39 %, 35 %, 30 % y 35 % en el tiempo brindado, en el trato cordial, en el manejo de los medicamentos y en cuanto a la claridad del químico. Los resultados encontrados muestran que Atención Farmacéutica disminuye la Automedicación de los pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete.

Conclusiones: Existe una relación estadísticamente significativa entre la atención farmacéutica disminuye la automedicación de los pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete.

Palabras claves: Atención Farmacéutica, Dispensación, Seguimiento Farmacoterapéutico, Automedicación.

ABSTRACT

Objective: To assess whether pharmaceutical care decreases self-medication in outpatients at Hospital Rezola Cañete, between the months of October - December 2020.

Methods: Qualitative approach of descriptive, explanatory, correlational and cross-sectional design, the population consisted of 8000 patients and the sample was 367 patients.

Result: The results for the Pharmaceutical Orientation, Dispensing and Pharmacotherapeutic Follow-up dimensions, patients indicate "always" 42%, 35%, 35% and 40% expect the Pharmacist to thoroughly review their prescription, verify that the medicines are in good condition, expect a good cordial treatment and the pharmaceutical chemist was punctual. Regarding self-medication in relation to the Pharmaceutical Care, Dispensing and Pharmacotherapeutic Follow-up dimensions, the patients indicate "totally disagree" 39%, 35%, 30% and 35% in the time provided, in the cordial treatment, in the management of medications and in terms of the clarity of the chemical. The results found show that Pharmaceutical Care decreases the Self-medication of outpatients at Hospital Rezola Cañete.

Conclusions: There is a statistically significant relationship between pharmaceutical care decreases self-medication of outpatients at Hospital Rezola Cañete.

Keywords: Pharmaceutical Care, Dispensing, Pharmacotherapeutic Follow-up, Self-medication.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación se da por iniciativa propia de las personas que recurren a automedicarse sin la prescripción médica, la cual nos conlleva asimismo a otras enfermedades como presentar reacciones adversas, interacciones medicamentosas, crear resistencias y dependencias de algunos fármacos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) observa la forma de disciplinar a la población en los procedimientos de automedicación consciente, designando para este proceso educativo al profesional farmacéutico como persona clave (1).

La Organización Mundial de la Salud, destaca que la automedicación es el uso inadecuado de los medicamentos por parte de las personas sin haber sido prescrito por un profesional de la salud, con el propósito de prevenir, calmar síntomas de patologías leves que ellas mismas puedan reconocer (2).

Se realizó un estudio a 130 personas donde se atendieron en los Servicios de Odontología de los Hospitales de Piura, Cajamarca e Iquitos, la investigación dio como resultado que el 100 % de los pacientes se automedican, la recomendación del profesional farmacéutico fue para Piura 34,62 %, Cajamarca 45,38 % y para Iquitos predominó la recomendación de un familiar 38,46 %, los medicamentos más consumido en la investigación en Piura fueron los analgésicos con el 39,24 %, Cajamarca fue 53,08 % en cambio para Iquitos los aines predominaron con el 68,46 %, el dolor dental fue la causa más frecuente para una automedicación en Piura 53,85 %, Cajamarca 68,46 % e Iquitos 65,38 % (3).

En Perú un estudio menciona que el 80 % de las farmacias y boticas los dueños son personas naturales mas no profesionales farmacéuticos que muchas veces infringen sobre las normas legales y éticas. Cabe mencionar que estos establecimientos muchas veces realizan técnicas agresivas en ventas y que mencionar de las publicidades televisivas que incentivan a la automedicación todo con el fin de favorecer a terceros mas no pensando en el benefició del paciente que padece una enfermedad y como consecuencia generan muchos factores que inducen a la automedicación (4).

La Atención Farmacéutica es la involucración del Farmacéutico para el apoyo al paciente en la dispensa y acompañamiento de una terapia relacionada con fármacos, ayudando así al galeno y otros especialistas de la salud a fin de obtener soluciones que favorezcan la integridad de vida del paciente; nace como una manera del ejercicio profesional que desea incorporar a la botica actividades, desarrollado en una labor académica en la que el usuario es el mayor servidor (4,5).

La Atención Farmacéutica en nuestro país es deficiente, debido al incremento desmesurado de aperturas de Farmacias y Boticas y la falta de un marco legislativo sólido más preciso y rigurosamente reglamentado que permita su desarrollo (5).

El 75 % de las ventas de medicinas en el Perú están generadas por las farmacias y boticas del sector privado. Un buen número de estos establecimientos farmacéuticos están cerca a los hospitales, centro de salud y lugares estratégicos con el resultado de un 25 % donde se concentran las ventas diarias de miles de soles según la OMS. En la medida que los hospitales carecen de medicinas, las farmacias y boticas son los lugares más visitados por los pacientes y es muchas veces donde los inducen a la automedicación (5).

Los Medicamentos son utilizados para la prevención, aliviar o para el tratamiento de una enfermedad muchos de estos modifican sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien se le ha administrado sus medicinas. Las industrias farmacéuticas son las que están destinadas a la creación de medicamentos para las patologías que existen en nuestro medio. Del mismo modo los medicamentos presentan una clasificación según su forma (6).

Atención Farmacéutica son las diferentes actividades que realiza el farmacéutico centradas en la atención al paciente, que comprende la dispensación de medicamentos, educación sanitaria, seguimiento farmacoterapéutico, farmacovigilancia, consulta o indicación farmacéutica, uso racional de los medicamentos y formulación magistral (7).

Dispensación de medicamentos, es el acto profesional por el cual el farmacéutico, ante la solicitud de un medicamento (con o sin receta), previa verificación que el paciente o cuidador tiene conocimiento sobre el objetivo del tratamiento y de la

forma adecuada de utilizarlo, entrega el medicamento de acuerdo con la legislación vigente, evaluando que el medicamento sea adecuado para ese paciente (7).

Seguimiento farmacoterapéutico, es una práctica clínica que pretende monitorizar y evaluar de forma continua, sistematizada y documentada la farmacoterapia del paciente con el objeto de mejorar los resultados en la salud de los pacientes (7).

Farmacovigilancia, según la OMS es la notificación, el registro y la evaluación sistemática de las reacciones adversas de los medicamentos que se dispensen con o sin receta. Es la actividad relacionada con la detección, evaluación, conocimiento y prevención de reacciones adversas y otros posibles problemas relacionados con los medicamentos (7).

Todo medicamento genérico es designado para ser idéntico a un medicamento de nombre comercial en tanto a su dosificación, seguridad, calidad, potencia, vía de administración, cualidad de beneficios y uso a prevenir. Estos parecidos ayudan a probar la bioequivalencia, lo que representa que un medicamento genérico resulta de la misma forma y proporciona igual beneficio clínico que su versión de marca. Es decir, que puede usted hacer la sustitución de un medicamento de marca por medicamento genérico (8).

La automedicación puede ocasionar resistencia antibacteriana, es decir, estimular a que las bacterias, hongos, virus y parásitos experimenten cambios que los hagan más resistente a los medicamentos que se emplea para tratar una enfermedad, disminuyendo así la efectividad de los fármacos y poniendo en riesgo la salud de las personas, informa la Digemid (9).

La atención farmacéutica se desarrolla en diferentes ámbitos profesionales: farmacia hospitalaria, farmacia comunitaria y atención primaria. Esta participación implica el trabajo conjunto con los médicos y otros especialistas del área de las ciencias de salud para contribuir con el bienestar de los pacientes (10).

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

Quiñonez M. (2018), realizó un estudio que estuvo conformado por estudiantes de Enfermería de la Universidad del Altiplano con una muestra de 202 estudiantes. Los resultados fueron que el 95 % acertó que la automedicación es un factor de riesgo, un 61 % de estudiantes se automedican; se destacó que mantienen un ingreso menor a los 930 el sueldo vital. Se llega a una conclusión que factores económicos y culturales son influyentes en la automedicación (11).

Vargas E. (2018), realizó un estudio en 273 pacientes pediátricos que se atienden en consultorios externos de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue, donde el resultado demuestra que un 69,78 % de padres de familia automedican a sus hijos. La orientación por parte del profesional farmacéutico en el uso del antibiótico fue el 35,6 %, la fiebre fue el signo de mayor automedicación con el 49,28 %, donde se encontró a pacientes lactantes de la edad de 1 mes 1 día a 2 años con un porcentaje de 56,47 % en cuanto a la atención médica en dicho nosocomio (12).

Barzola M, et al (2018), realizó un estudio a 202 usuarios con la investigación Nivel de satisfacción y calidad en la atención del usuario de la Farmacia de consulta externa del Hospital III de Emergencias Grau Essalud. Julio-Setiembre 2018. En el desarrollo de este trabajo de investigación se detalla. El 18,8 % tienen un nivel de satisfacción malo, mientras que sólo un 13,4 % tiene un buen nivel de satisfacción, el tiempo de espera para la atención con la peor calificación 26,2 %. El 43,4 % de los que opinan que el tiempo de espera para la atención es mala (13).

Alfaro R, et al (2017), realizaron un estudio a 280 estudiantes universitarios en Costa Rica, en cuanto a la investigación por medio de las encuestas demostraron el siguiente resultado que la automedicación en los estudiantes fue un 58,8 %. Las personas que fueron encuestadas tenían la media edad de 21,8 años. Se mencionaron que los aines son los medicamentos más utilizados con un 64 % seguido de los antigripales con un 12,7 % (14).

Altamirano V, et al (2017), realizaron un estudio de automedicación sobre los estudiantes residentes de la Universidad de Chillán - Chile esta investigación detalla un 81,2 % menciona que automedicarse es una práctica muy riesgosa, se menciona que un 46 % considera no es importante ir con el médico, el 63 %

considera que las farmacias son lugares donde consiguen sus medicinas, el 51 % adquirió un tratamiento por consulta con un familiar y 47,6 % por ayuda de un amigo, los síntomas más mencionados son cefalea y gripe (15).

Yunga A, et al (2017), realizaron un estudio a 200 comerciantes minorista de la Asociación “Hermano Miguel” del mercado “El Arenal”, sobre la automedicación en este trabajo detalla que un 81 % adquiere sus medicinas en una botica, los fármacos más utilizados fueron los analgésicos y antiinflamatorios en un 39,60 %, el síntoma a automedicarse fue la cefalea un 29 %. Estas encuestas tuvieron la característica de una edad entre los 20 a 39 años (16).

El trabajo se justificó en conocer cómo los pacientes que requieren o desean una medicina, no acuden a comprar con receta médica, siendo por lo general decisiones propias, influenciadas por el entorno familiar o vecinal, así mismo, existen factores como el tiempo, la distancia de un lugar a otro para la compra de medicinas; el costo, influenciado por los bajos ingresos de las personas; costumbres, que por lo general no tiene la cultura o buenas prácticas en la adquisición de los productos con garantía; zona vivencial, por lo usual Cañete cuenta en su mayoría con una población rural alejadas de la ciudad que se ven con la necesidad de adquirir los insumos en tiendas de abarrotes o pequeñas bodegas, por lo general cuentan con medicamentos para la fiebre, tos y dolores con facilidad de compra.

Erradicar esta cultura a través de la presente investigación es disminuir los riesgos de la salud en personas de zonas vulnerables y que exista un mejor control de medicamentos en zonas rurales alejadas. Siendo de gran interés lograr una capacidad de respuesta a fin de lograr conocimientos en los pacientes que permitan llevar mejor sus tratamientos y que mejor que el profesional farmacéutico sea el guía para que puedan administrar sus medicamentos.

El objetivo general fue evaluar si la atención farmacéutica disminuye la automedicación de los pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete, entre los meses de Octubre - Diciembre 2020.

La hipótesis general del estudio fue: La atención farmacéutica disminuye la automedicación de pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete, entre los meses de Octubre - Diciembre 2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 enfoque y diseño de investigación

Enfoque: cualitativo (17).

Descriptivo: se mencionaron los procesos del fenómeno en investigación (17).

Explicativo: respondió el porqué de los fenómenos en investigación y porqué las variables del trabajo están vinculadas (17).

Correlacional: debido a que se analizó la vinculación estadística existente entre las variables en investigación dentro de una muestra seleccionada (17).

Transversal: porque los datos recolectados se tomaron en un periodo de tiempo específico (17).

2.2 Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 8000 mujeres que acudieron durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre del 2020 al Hospital Rezola de Cañete, la misma que está ubicada en Av. Plaza San Martín 124 San Vicente de Cañete (18).

Muestra:

Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula de poblaciones finitas; con un nivel de confiabilidad del 95 %, con un margen de error del 5 %. Siendo la siguiente (19).

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de la población= 8000.

Z α = Nivel de Confianza = (1,96)² (con 95 % de confiabilidad).

p = Probabilidad de éxito = 0,5

q = Probabilidad de fracaso = $1 - p$.

d = Error máximo (5 %) = 0,05

El tamaño de muestra fue de 367 usuarios. El muestreo fue de tipo no probabilístico y por conveniencia.

Criterios de inclusión:

- Mujeres de 35 – 60 años de edad que acuden de forma ambulatoria al Hospital Rezola de Cañete.
- Ser residentes de San Vicente de Cañete.
- Voluntariamente deseen participar y firmar el consentimiento informado.
- Pacientes que presenten receta médica para COVID-19.
- Física y mentalmente puede dar su conocimiento informando verbal y puede responder las preguntas de las encuestas (20).

Criterios de exclusión:

- Mujeres de otros rangos de edades y enfermedades.
- Hombres de cualquier edad.
- No ser residentes de San Vicente de Cañete.
- Pacientes que presenten receta médica para otra enfermedad.
- Pacientes que no presenten receta médica para COVID-19.
- Pacientes que no desearon participar en el estudio.
- Pacientes que presentaron alteraciones emocionales.
- Dificultades para la entrevista y comprensión de cuestionarios.
- Pacientes hospitalizados, emergencia, UCI, sala de operaciones (21).

2.3 Variables de investigación

Variable: Atención Farmacéutica.

Definición conceptual: La atención farmacéutica es un acto profesional en el que el paciente es el principal beneficiario de las acciones del farmacéutico; mediante la dispensación, orientación y seguimiento farmacoterapéutico (22).

Definición operacional: Se midió la variable mediante una encuesta que consta de tres dimensiones: orientación farmacéutica, dispensación y seguimiento farmacoterapéutico.

Variable: Automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola de Cañete, entre los meses de Octubre - Diciembre 2020.

Definición conceptual: Es el acto de comprar medicinas sin receta y usarlas por cuenta propia sin autorización y/o participación de un médico que supervise el tratamiento.

Definición operacional: Se midió la variable mediante una encuesta que consta de tres dimensiones: automedicación por orientación farmacéutica, automedicación por dispensación y automedicación por seguimiento farmacoterapéutico (23).

2.4 Técnicas e Instrumento de recolección de datos

Para la recolección de la información se empleó la encuesta y los instrumentos utilizados fueron los cuestionarios, con lo cual se obtuvo datos suficientes de ambas variables en estudio (24).

El cuestionario, para la variable atención farmacéutica, se basó en la escala de Likert de 5 niveles. Para el nivel "Siempre" el valor de 5, para el nivel de "Casi siempre" el valor de 4, para el nivel de "A veces" el valor de 3, para el nivel de "Rara vez" el valor de 2 y para el nivel de "Nunca" el valor 1. Asimismo, para la variable automedicación, se basó en la escala de Likert de 5 niveles. Para el nivel " Totalmente desacuerdo " el valor de 5, para el nivel de " En desacuerdo " el valor de 4, para el nivel de " Ni de acuerdo ni

en desacuerdo " el valor de 3, para el nivel de " De acuerdo " el valor de 2 y para el nivel de " Totalmente de acuerdo " el valor es de 1 (25).

La confiabilidad de los cuestionarios para ambas variables en estudio, fueron sometidos por el coeficiente alfa de Cronbach y adaptado según el estudio de Rodríguez et. al. (2016). Para la validación de los instrumentos de recolección de información se sometió al juicio de expertos. Este proceso partió de la entrega de los cuestionarios, tabla de evaluación, y matriz de operacionalización de variables a tres profesionales Químicos Farmacéuticos con grados académicos, profesores de la Universidad María Auxiliadora. Después del análisis los especialistas entregaron los cuestionarios con sus apreciaciones respectivas a los tesisistas.

2.5 Procedimientos para la recolección de datos

Los procesos que seguidamente se plantearon explican la ruta a seguir para la recolección de información, criterio e interpretación de los datos referenciados a la atención farmacéutica y automedicación de los pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete, entre los meses de Octubre - Diciembre 2020.

2.5.1 Autorización

Se coordinó previamente con el Director del Hospital Rezola de Cañete, para solicitar el ingreso al establecimiento farmacéutico y de esta manera los tesisistas puedan instalarse en un espacio y evitar aglomeraciones para poder realizar el reclutamiento de los pacientes.

2.5.2 Reclutar a los pacientes

Durante el periodo de estudio, se inició el reclutamiento de los pacientes, donde se les indicó acerca de los alcances, importancia y metas del estudio, los pacientes que voluntariamente aceptaban, aprobaban su

participación a través del consentimiento informado, para llenar las encuestas y completar las fichas farmacoterapéuticas.

2.5.3 Atención farmacéutica

Orientación Farmacéutica: los pacientes que accedieron voluntariamente a participar, se les informó acerca del riesgo de la automedicación y las consecuencias en diferentes órganos o sistemas del cuerpo humano.

Dispensación: al realizar la entrega de los medicamentos a los pacientes, se les orientó acerca de la dosis, posología, cómo tomar sus medicamentos y como debe de guardarlos.

Seguimiento Farmacoterapéutico: se escogió la azitromicina como medicamento para realizar el seguimiento farmacoterapéutico a los pacientes y según el horario de la receta médica se realizó comunicación virtual vía redes sociales. Donde se indagaba si habían seguido las indicaciones, si habían tomado el medicamento, si habían tenido algún efecto adverso o alergia al medicamento.

2.5.4 Aplicación de las encuestas

Al finalizar la atención farmacéutica a los pacientes, se procedió a brindar información acerca de los cuestionarios y su desarrollo, luego se procedió a aplicar las encuestas Atención Farmacéutica y Automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete, entre los meses de octubre - diciembre 2020. Al término de las encuestas, se verificó que hayan culminado totalmente las preguntas y de esta manera se dieron por finalizado las participaciones.

2.6 Métodos de análisis estadísticos

En la evaluación estadística, se empleó el programa del Excel y el software estadístico SPSS (versión 25), lo cual permitió manejar pruebas descriptivas, distribuciones de frecuencias, gráficas de barras y el análisis de correlación.

Se utilizaron estadísticas no paramétricas (Chi cuadrado de Pearson). Las diferencias en la evaluación estadística de los datos se consideran significativas en $p < 0.05$ y con un margen de error máximo del 5 %.

2.7. Aspectos éticos

Se manifestó el principio ético de la autonomía, por el cual los pacientes involucrados de la investigación fueron autónomas de participar y completar las encuestas conforme a sus propias creencias, asimismo se mantuvo una total integridad y bienestar de los mismos; los pacientes en ningún momento estuvieron expuesto a algún riesgo durante el estudio; del mismo modo se trabajó con principios y ética en el acopio de los datos y no se limitó a los miembros de la investigación por ninguna razón, excepto a aquellas personas que no alcanzaron los lineamientos de la inclusión (26).

III.RESULTADOS

3.1 Confiabilidad y Validación de los Cuestionarios.

Tabla 1. Análisis de confiabilidad del cuestionario variable independiente

Alfa de Cronbach	N
0.727	30

Tabla 2. Análisis de confiabilidad del cuestionario variable Dependiente

Alfa de Cronbach	N
0.765	30

En la tabla 1, se puede constatar la evaluación de confiabilidad del cuestionario Atención farmacéutica y en la tabla 2, del cuestionario automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete (Octubre - Diciembre)2020. Apreciándose un alfa de Cronbach de 0,727 y 0,765, consecutivamente, lo que indica la existencia de una confiabilidad alta y aceptable. (Ver anexo).

3.2 Encuesta atención farmacéutica

- En relación a la tabla 3, Orientación Farmacéutica: se puede apreciar: preguntas 1 siempre 42 %, preguntas 2 A veces 30 %, pregunta 3 nunca 36 %, pregunta 4 al 5 veces 32 % y 39 %.
- Dispensación: se puede apreciar: pregunta 6 A veces 35 % , pregunta 7 Siempre 35 % , pregunta 8 nunca 42 % ,pregunta 9 casi siempre 42 % y pregunta 10 siempre 35 %.

- Seguimiento Farmacoterapéutico: Se puede apreciar: preguntas 11 A veces 41 %, pregunta 12 nunca 32 %, pregunta 13 y 14 rara vez 40 % y 30 % y la pregunta 15 Siempre 40 %.

Tabla 3. Cuestionario Atención Farmacéutica

La escala es de 1 a 5, y la valoración se muestra a continuación: 5 = Siempre; 4 = Casi siempre; 3 = A veces; 2 = Rara vez; 1 = Nunca.

Muestra: 367						
VARIABLE ATENCIÓN FARMACÉUTICA						
N°	ORIENTACIÓN FARMACÉUTICA	Puntaje				
		1	2	3	4	5
1	Usted espera que el Químico Farmacéutico revise minuciosamente su receta médica para atenderlo en tiempos de Pandemia por Covid-19.	6%	9%	18%	25%	42%
2	Usted espera que el Químico Farmacéutico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud en tiempos de pandemia por Covid-19.	11%	10%	30%	30%	19%
3	Usted espera que el Químico Farmacéutico que le atienda lo trate con amabilidad, respeto y paciencia en tiempos de pandemia por Covid-19..	36%	9%	6%	30%	19%
4	Usted espera que la atención se realice en orden y respetando el orden de llegada en tiempos de pandemia por Covid-19.	26%	32%	28%	6%	8%
5	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea puntual.	19%	39%	19%	9%	13%
N°	DISPENSACIÓN	Puntaje				
		1	2	3	4	5
6	El Químico Farmacéutico verifica la legalidad de las recetas antes de entregar el medicamento al paciente en tiempos de pandemia por Covid-19.	19%	23%	35%	12%	11%
7	El Químico Farmacéutico, antes de entregar el medicamento, verifica que tenga el aspecto adecuado y que sus envases primario y secundario estén en buenas condiciones y rotulados en tiempos de Pandemia por Covid-19.	12%	16%	25%	13%	35%
8	Usted espera que el establecimiento farmacéutico cuente con los medicamentos que le recetó su médico en tiempos de pandemia por Covid-19.	42%	28%	13%	8%	9%
9	Usted espera que el tiempo de la dispensación de los medicamentos en el establecimiento farmacéutico sea corto en tiempos de pandemia por Covid-19.	15%	20%	14%	42%	9%
10	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea cordial en su trato.	13%	13%	14%	26%	35%
N°	SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	Puntaje				
		1	2	3	4	5
11	Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico por parte del Químico Farmacéutico.	15%	6%	41%	25%	13%
12	El Químico Farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos.	32%	11%	26%	12%	19%
13	El Químico Farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos y problemas derivados de los medicamentos que utiliza.	28%	40%	19%	7%	6%
14	El Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento Farmacoterapéutico.	18%	30%	3%	27%	23%
15	El Químico Farmacéutico fue puntual	8%	13%	11%	29%	40%

3.3 Encuesta Automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete (Octubre - Diciembre) 2020.

- En la tabla 4, Automedicación por Orientación Farmacéutica: se puede apreciar: pregunta 1 Ni de acuerdo ni en desacuerdo 36 %, pregunta 2 Totalmente desacuerdo 39 %, pregunta 3 al 4 En acuerdo 30 % y 30 %, y la pregunta 5 Totalmente de acuerdo 42 %.
- Automedicación por Dispensación: se puede apreciar: pregunta 6 de acuerdo 34 %, pregunta 7 Ni de acuerdo ni desacuerdo 28 %, pregunta 8 Totalmente de acuerdo 35%, pregunta 9 En desacuerdo 42 % y pregunta 10 Totalmente en desacuerdo 35 %.
- Automedicación por Seguimiento Farmacoterapéutico: se puede apreciar: pregunta 11 ni de acuerdo ni desacuerdo 49 %, pregunta 12 totalmente de acuerdo 30 %, pregunta 13 Totalmente desacuerdo 35 %, pregunta 14 en desacuerdo 39 %, pregunta 15 Totalmente en desacuerdo 38 %.

Tabla 4. Cuestionario Automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete (Octubre - Diciembre 2020).

La escala es de 1 a 5, y la valoración se muestra a continuación: 5 = Totalmente desacuerdo; 4 = En desacuerdo; 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2 = De acuerdo; 1 = Totalmente de acuerdo.

Muestra: 367						
VARIABLE AUTOMEDICACIÓN						
N°	AUTOMEDICACIÓN POR ATENCIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	Usted espera que el Químico Farmacéutico revise minuciosamente su receta médica para atenderlo en tiempos de Pandemia por Covid-19.	7%	11%	36%	26%	19%
2	Usted espera que el Químico Farmacéutico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud en tiempos de pandemia por Covid-19.	9%	10%	9%	32%	39%
3	Usted espera que el Químico Farmacéutico que le atienda lo trate con amabilidad, respeto y paciencia en tiempos de pandemia por Covid-19.	18%	30%	6%	28%	19%
4	Usted espera que la atención se realice en orden y respetando el orden de llegada en tiempos de pandemia por Covid-19.	25%	30%	30%	6%	9%
5	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea puntual.	42%	19%	19%	8%	13%
N°	AUTOMEDICACIÓN POR DISPENSACIÓN	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
6	El Químico Farmacéutico verifica la legalidad de las recetas antes de entregar el medicamento al paciente en tiempos de pandemia por Covid-19.	19%	34%	26%	15%	7%
7	El Químico Farmacéutico, antes de entregar el medicamento, verifica que tenga el aspecto adecuado y que sus envases primario y secundario estén en buenas condiciones y rotulados en tiempos de Pandemia por Covid-19.	23%	16%	28%	20%	13%
8	Usted espera que el establecimiento farmacéutico cuente con los medicamentos que le recetó su médico en tiempos de pandemia por Covid-19.	35%	25%	13%	14%	14%
9	Usted espera que el tiempo de la dispensación de los medicamentos en el establecimiento farmacéutico sea corto en tiempos de pandemia por Covid-19.	12%	13%	8%	42%	26%
10	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea cordial en su trato.	11%	35%	9%	9%	35%
N°	AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
11	Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico por parte del Químico Farmacéutico.	12%	7%	49%	17%	15%
12	El Químico Farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos.	12%	27%	17%	13%	30%
13	El Químico Farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos y problemas derivados de los medicamentos que utiliza.	11%	27%	19%	7%	35%
14	El Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento Farmacoterapéutico.	26%	19%	8%	39%	7%
15	El Químico Farmacéutico fue puntual.	38%	19%	7%	23%	13%

3.4 Análisis estadístico utilizando CHI-SQUARE

Tabla de contingencia 5x5 1. Frecuencias observadas con respecto a la Orientación Farmacéutica y la Automedicación.

		AUTOMEDICACIÓN					TOTAL
		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo	
ORIENTACION FARMACEUTICA	Nunca	24	41	133	97	72	367
	Rara vez	35	37	35	118	142	367
	A veces	64	111	21	102	69	367
	Casi siempre	92	108	108	23	36	367
	Siempre	152	70	70	27	48	367
TOTAL		367	367	367	367	367	1835

Tabla de contingencia 5x5 2. Frecuencias observadas con respecto a la Dispensación y la Automedicación

		AUTOMEDICACIÓN					TOTAL
		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo	
DISPENSACION	Nunca	68	123	96	56	24	367
	Rara vez	85	57	104	74	47	367
	A veces	127	90	51	40	59	367
	Casi siempre	44	42	35	152	94	367
	Siempre	43	55	81	45	143	367
TOTAL		367	367	367	367	367	1835

Tabla de contingencia 5x5 3. Frecuencias observadas con respecto al Seguimiento Farmacoterapéutico y Automedicación.

		AUTOMEDICACIÓN					TOTAL
		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo	
SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	Nunca	44	26	178	64	55	367
	Rara vez	45	100	64	48	110	367
	A veces	41	100	70	26	130	367
	Casi siempre	97	70	30	144	26	367
	Siempre	140	71	25	85	46	367
TOTAL		367	367	367	367	367	1835

Tabla de contingencia 5x5 4. Frecuencias observadas con respecto a la Atención Farmacéutica y la Automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete (Octubre - Diciembre) 2020.

		AUTOMEDICACIÓN					TOTAL
		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo	
ATENCIÓN FARMACÉUTICA	Nunca	136	190	407	217	151	1101
	Rara vez	165	194	203	240	299	1101
	A veces	232	301	142	168	258	1101
	Casi siempre	233	220	173	319	156	1101
	Siempre	335	196	176	157	237	1101
TOTAL		1101	1101	1101	1101	1101	5505

3.5 Ejecución del CHI-SQUARE

Tabla de contingencia 5x5 5. Frecuencias esperadas con respecto a la Orientación Farmacéutica y la Automedicación.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo	Total
Nunca	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Rara vez	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
A veces	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Casi siempre	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Siempre	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Total	367	367	367	367	367	1835

Chi-Square Test

SUMMARY Alpha 0.05

Count	Rows	Cols	df
1835	5	5	16

CHI-SQUARE

	chi-sq	p-value	x-crit	sig	Cramer V
Pearson's	538.07	6.18144E-41	26.2962276	yes	0.271826199

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
538,07	26,2962	16	Ho= No existe asociación entre las variables.	Se rechaza
			H1= Existe asociación entre las variables	Se acepta

RESULTADO:

- Existe grado de asociación entre las variables estudiadas con una p-valor de significancia aplicando Chi cuadrado de **538,07**

Tabla de contingencia 5x5 6. Frecuencias esperadas con respecto a la dispensación y la automedicación.

	totalmente de acuerdo	De acuerdo	acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo	Total
Nunca	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Rara vez	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
A veces	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Casi siempre	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Siempre	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Total	367	367	367	367	367	1835

Chi-Square Test

SUMMARY		Alpha	0.05		
<i>Count</i>	<i>Rows</i>	<i>Cols</i>	<i>df</i>		
1835	5	5	16		
CHI-SQUARE					
	<i>chi-sq</i>	<i>p-value</i>	<i>x-crit</i>	<i>sig</i>	<i>Cramer V</i>
Pearson's	436.05	1.56112E-35	26.2962276	yes	0.256014244

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
436.05	26,2962	16	Ho= No existe asociación entre las variables.	Se rechaza
			H1= Existe asociación entre las variables	Se acepta

RESULTADO:

- Existe grado de asociación entre las variables estudiadas con una p-valor de significancia aplicando Chi cuadrado de 436.05.

Tabla de contingencia 5x5 7. Frecuencias esperadas con respecto al seguimiento Farmacoterapéutico y automedicación.

	Almente de acue	De acuerdo	uerdo ni en desa	En desacuerdo	almente desacue	Total
Nunca	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Rara vez	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
A veces	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Casi siempre	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Siempre	73.4	73.4	73.4	73.4	73.4	367
Total	367	367	367	367	367	1835

Chi-Square Test

SUMMARY		Alpha	0.05
Count	Rows	Cols	df
1835	5	5	16

CHI-SQUARE

	chi-sq	p-value	x-crit	sig	Cramer V
Pearson's	459,4	1.26129E-43	26.2962276	yes	0.279326012

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
459,4	26,2962	16	Ho= No existe asociación entre las variables.	Se rechaza
			H1= Existe asociación entre las variables	Se acepta

RESULTADO:

- Existe grado de asociación entre las variables estudiadas con una p-valor de significancia aplicando Chi cuadrado de **459,4**.

Tabla de contingencia 5x5 8. Frecuencias esperadas con respecto al Atención farmacéutica y la automedicación en pacientes ambulatorios del hospital Rezola cañete 2020.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo	Total
Nunca	367	367	367	367	367	1835
Rara vez	367	367	367	367	367	1835
A veces	367	367	367	367	367	1835
Casi siempre	367	367	367	367	367	1835
Siempre	367	367	367	367	367	1835
Total	1835	1835	1835	1835	1835	9175

Chi-Square Test

SUMMARY Alpha 0.05

Count	Rows	Cols	df
9175	5	5	16

CHI-SQUARE

	chi-sq	p-value	x-crit	sig	Cramer V
Pearson's	1734.54	4.71692E-46	26.2962276	yes	0.165066884

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
1734,5	26,2962	16	Ho= No existe asociación entre las variables.	Se rechaza
			H1= Existe asociación entre las variables	Se acepta

Elaboración propia.

RESULTADO:

- Existe grado de asociación entre las variables estudiadas con una p-valor de significancia aplicando Chi cuadrado de **1734,5**.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión de resultados

En cuanto a la atención farmacéutica disminuye la automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete se considera que si existe una relación $p = (0,00)$ entre ambas variables, para determinar la confiabilidad de esta investigación se encuestó a 30 personas para obtener nuestro Alfa de Cronbach. Cabe mencionar que nuestra población fue 8000 pacientes y la muestra tuvo como resultado 367 pacientes.

Con respecto a los resultados el alfa Cronbach para la atención farmacéutica fue 0.727 que demuestra que es confiable nuestra encuesta y para la automedicación de pacientes ambulatorios del hospital Rezola el resultado del alfa de Cronbach fue 0.765 demostrando que es confiable la encuesta adaptada según el estudio de Rodríguez et. al. (2016).

Orientación farmacéutica, el 42 % de los pacientes indican “siempre” esperan que el farmacéutico revise minuciosamente su receta. Esto se corrobora por la investigación realizada por Vargas E. (2018) donde indica que la orientación farmacéutica influye en el manejo de sus medicinas y recetas con un 35.6 %.

Dispensación, el 35 % y 35 % de los pacientes indican “siempre” se verifique que las medicinas estén en buenas condiciones, espera un buen trato cordial. Esto se corrobora por la investigación realizada por Caruajulca et. al. (2020) donde indica que la empatía influye en cuanto la dispensación y el buen trato con un 50 %.

Seguimiento farmacoterapéutico, el 40 % de los pacientes indican que “siempre” esperan que el farmacéutico supervise su receta. Esto certifica la investigación realizada por Quiñonez M. (2018) donde indica que el 82 % de encuestados recibe información por parte del farmacéutico que demuestra la influencia por parte del profesional farmacéutico en cuanto al seguimiento farmacéutico y la disposición del profesional a disminuir dudas de los pacientes.

Automedicación por orientación farmacéutica, el 39 % de pacientes indican “totalmente desacuerdo” en el tiempo brindado. Es decir constata la investigación realizada por Altamirano V, et al (2017) donde indica el 38.1 % no tener tiempo de acudir al médico donde se presenta un tiempo determinado por eso con frecuencia hay desazón en los nosocomios y eso hace que muchas veces busquen automedicarse.

Automedicación por dispensación, el 35 % de pacientes indican “totalmente desacuerdo” en el trato cordial. Esto se reafirma por la investigación realizada por Barzola M, et al (2019) donde el 18,8 % de pacientes de la Farmacia de consulta externa del Hospital III de Emergencias Grau Essalud tienen un nivel de satisfacción malo, mientras que sólo un 13,4 % tiene un buen nivel de satisfacción.

Automedicación por seguimiento farmacéutico, el 30 % y 35 % de los pacientes indican “totalmente desacuerdo” en el manejo de las medicinas y en la claridad del químico. Vale decir se comprueba por la investigación realizada por Barzola M, et al (2019) siendo el aspecto que más contribuye el tiempo de espera para la atención con la peor calificación 26,2 %. El 43,4 % opinan que el tiempo de espera para la atención es mala, también piensan que la calidad de atención es mala.

4.2 Conclusiones

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

- Existe una relación estadísticamente significativa entre la atención farmacéutica disminuye la automedicación de pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete (Octubre - Diciembre) 2020.
- La orientación farmacéutica es un factor que disminuye positivamente en la automedicación de pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete.
- La dispensación farmacéutica es un factor que disminuye favorablemente en la automedicación de pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete.

- El seguimiento farmacoterapéutico es un factor que disminuye beneficiosamente en la automedicación de pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete.

4.3 Recomendaciones

Garantizar una buena atención farmacéutica en beneficio de los pacientes o personas que nos necesitan, nosotros como parte de la salud médica estamos en la potestad de llevar una buena orientación farmacéutica, dispensación y seguimiento farmacéutico.

Recomendar al jefe del servicio de farmacia del hospital Rezola Cañete, realizar capacitaciones continuas para que el personal de farmacia pueda mejorar conocimientos, habilidades, actitudes y conductas para brindar una buena atención farmacéutica; y los pacientes conozcan más de los medicamentos y sus efectos.

Se sugiere al jefe del servicio de farmacia del hospital Rezola Cañete, que solicite una oficina para poner en marcha como centro de información de medicamentos (CIM), para que los pacientes puedan ser informados en cuanto a los medicamentos y su uso racional.

Se evaluó que la orientación farmacéutica disminuye la automedicación de los pacientes ambulatorios del hospital Rezola porque permite direccionar a los pacientes a cómo realizar un buen manejo de sus medicamentos que fueron prescritos por los médicos con el fin de garantizar un buen tratamiento y una buena relación entre el profesional farmacéutico y el paciente.

Se evaluó que la dispensación disminuye la automedicación de los pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete porque permite garantizar una buena entrega de medicamentos de acuerdo a la dosis, presentación y vía de administración establecida de las medicinas que contribuye al alivio de sus patologías en la cual el químico farmacéutico cumple una labor importante de realizar una buena dispensación.

Se evaluó que el seguimiento farmacéutico disminuye la automedicación de los pacientes ambulatorios del hospital Rezola porque permite garantizar un buen seguimiento de sus medicamentos en cuanto a un buen diálogo fluido entre el profesional farmacéutico y el paciente que permite establecer un buen manejo de sus medicinas y permiten aclarar muchas dudas en cuanto al uso racional del medicamento. El seguimiento farmacéutico es el eje fundamental de todo profesional farmacéutico.

Una última contribución cabe mencionar que se recomendó cambiar el sistema software por que el sistema que tienen no está actualizado, también se habló de crear una página web del área de farmacia para sugerencias y comunicados todo con el fin del beneficio del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina)[Recibido el 8 de septiembre de 2007] Universidad Nacional de La Plata (Argentina)Lat. Am. J. [acceso Pharm. 26 (6): 937 (2007)]. Disponible en:
http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP_26_6_22_0AKQ7SJXN3.pdf
2. Farmatodo. Los riesgos de automedicarse. [Internet]. Venezuela: Blog Farmatodo; 2011. Citado 10 de noviembre de 2016. [Acceso enero 17, 2011]. Disponible en:
<https://farmatodo.wordpress.com/2011/01/17/los-riesgos-de-automedicarte/>.
3. Nogueira M, Orejuela F, Andamayo D, factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a servicios de odontología de hospitales del Perú Rev. Estomatol. Realizados en tres ciudades Cajamarca, Iquitos y Piura Herediana [vol.28 no.2 Lima abr. 2018] disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200002.
4. Aspec. Investigación para el Grupo Andino de Consumidores Promoción Ética de Medicamentos en el Perú. Acción con la sociedad civil para la integración andina. [Acceso Mayo 2009] disponible en:
<http://www.administracion.usmp.edu.pe/institutoconsumo/wp-content/uploads/2013/08/Promocion-Etica-de-los-Medicamentos-ASPEC.pdf>.
5. Capuñay C. Disponibilidad y costo de medicamentos genéricos en farmacia y boticas del sector privado de Lima Callao, 2001.[tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico].lima :universidad mayor de san marcos ;2002 disponible en:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/Tesis/Salud/Capunay_Q_C/T_completo.pdf.

6. Dirección de medicamentos, insumos y drogas. Ministerio de salud. Dirección av. tizón y bueno 276 piso 2 - Jesús maría - lima - Perú. Disponible en:

<http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=935>.

7. Hidalgo R, Tamés L, Atención farmacéutica: descripción del concepto y la aplicación de sus actividades por parte de farmacéuticos a nivel institucional y privado de los cantones centrales de San José y Cartago durante el período de octubre a noviembre de 2014. disponible en:

http://www.afam.org.ar/textos/articulo_atencion_farmaceutica.pdf.

8. Lobatón M, medicamentos, precio y acceso a la salud en el Perú 2010 - 2016. [Tesis para optar el grado académico de doctora en salud pública]. Lima, universidad nacional Federico Villarreal 2019. disponible en:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3773>

9. Dirección general de medicamentos, insumos y drogas [acceso 20-11-2020]. Ministerio de salud: lima. Disponible:

<http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2230>.

10. Portalfarma.com.atención farmacéutica. [Acceso 27/02/2017 13:01]. Consejo general de colegios oficiales de farmacéuticos. Disponible en:

<https://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/atencionfarmaceutica.aspx>.

11. Quiñonez M. factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad nacional del altiplano 2018 [tesis para optar la profesión de licenciada de enfermería]. Puno; universidad nacional del altiplano, 2020. Disponible en:

[:http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

12. Vargas E, Factores asociados a la automedicación en población pediátrica, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue enero de 2018. [Tesis para optar a la profesión de médico cirujano] Lima: Universidad Federico Villareal "Hipólito Unanue"; 2018. Disponible en :<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1768>.

13. Barzola M, Moncada R, Nivel de satisfacción y calidad en la atención del usuario de la farmacia de consulta externa del hospital iii de emergencias Grau Essalud. Julio - septiembre 2018[tesis para optar a la profesión de químico farmacéutico] universidad Norbert Wiener, lima 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3659>

14. Alfaro R, Monge A, Jerez M, Campos P. Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica.[Revista Cubana 45 13 Sep. 2019]disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n3/e1302/>.

15. Altamirano V, Hauyon K, Mansilla E, Matamala Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile [Vol. 45, No. 1 (2019). Universidad Adventista de Chile, Facultad de Ciencias de la Salud. Chillán, Chile. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1189/1202>

16. Yunga A, Zuña R, automedicación en comerciantes minoristas de la asociación, Cuenca 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería].ecuador; universidad de cuenca facultad de ciencias médicas ,2018.disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30391/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>.

17. Bonilla, libro de método 2, (2005) disponible en: <https://docs.google.com/document/d/1hVsLq24f-W4Jso8tNP4qIH-8BtmiiEMA0SrY2aQhTQ/edit>.

18. Caruajulca R, Vargas R. Calidad de atención farmacéutica y satisfacción del cliente de la botica rocío, san juan del Lurigancho 2020, [tesis para optar profesión de químico farmacéutico]; lima: universidad María auxiliadora; 2021.disponible en:https://docs.google.com/document/d/1p_YSE3k3VZweM50DosYyo0_6qmmK_afsKuZXcyTis8k/edit.

19. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta edición. México: Mc Graw Hill; 2010.disponible en:
file:///C:/Users/PC/Downloads/Hernández%20Metodología%20investigacion.pdf

20. Castañeda D. la comunicación por internet al servicio de los docentes y alumnos del nivel secundario, casos: colegio san Luis y Champagnat-hermanos maristas de lima, tesis digitales, [acceso 2002]. Lima: universidad mayor de san marcos. Disponible en:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/human/Casta%C3%B1eda_HD/enPDF/Cap3.pdf

21. Prieto Caracterización de la automedicación en alumnos de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca septiembre a diciembre 2016. [Tesis para optar el título profesional de medicina Cajamarca], universidad nacional de Cajamarca; diciembre del 2017.disponible en:
https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2643/T016_44175454_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

22. Trinchet C, Trinchet R, Chacón A, Méndez G. La experimentación: paso final y determinante para validar el proceso de investigación científica en medicina. Acimed. [Acceso 2008; 18(6)]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352008001200013.

23. Vallasis M, Miranda M, el protocolo de investigación IV: las variables de estudio Revista Alergia México, vol. 63, núm. 3, julio-septiembre, 2016, pp. 303-310 Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, A.C. Ciudad de México, México .disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755025003.pdf>

24. Rojas Elementos para el diseño de técnicas de investigación: una propuesta de definiciones y procedimientos en la investigación científica Tiempo de Educar, vol. 12, núm. 24, [acceso julio-diciembre, 2011], pp. 277-297 Universidad Autónoma del Estado de México Toluca, México disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/311/31121089006.pdf>.

25. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta edición México D.F: MC graw - hill education ,2014 .634 .pp. Disponible en:

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

26. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana Oftalmológica [revista en internet], 2015; 28(2). [Acceso 20 de agosto de 2020]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864.

27. Barrientos J D. Calidad de atención y satisfacción del usuario del servicio de farmacia del Centro de Salud Laura Caller-Los Olivos, 2018 [tesis de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018. [Acceso 12 de septiembre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30674/Barrientos_V JD.pdf? sequence=1.

28. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana Oftalmológica [revista en internet], 2015; 28(2). [Acceso 20 de agosto de 2020]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864.

29. Bustamante F, Gálvez N. Nivel de satisfacción del usuario externo que acude al servicio de farmacia, de un hospital del ministerio de salud de Cajamarca-Perú. Rev. Tzhoecoen 2017; 9(1).disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/455>.
30. Cusi Z, Omareda N estudio de las características de prescripción y dispensación de antimicrobianos en farmacias y boticas del distrito de ate vitarte de diciembre 2017 [tesis para optar el título profesional de farmacia y bioquímica]. Lima, universidad Norbert Wiener, publicado 2018 .disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2147>
31. Medina P, Trujillo M, factor social relacionado con la automedicación de la enfermera en el hospital regional Honorio delgado Espinoza Arequipa 2016 [tesis para optar el título profesional de enfermería]. Arequipa, universidad nacional de san Agustín de Arequipa 2016, disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/1802>
32. Aranda C, Mendoza J, factores asociados a interacciones fármaco-fármaco potencialmente graves en pacientes adultos mayores en un hospital de lima – Perú 2018 [tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima, Universidad peruana de ciencias aplicadas. Publicada 19 de noviembre 2020, disponible en: <http://hdl.handle.net/10757/654810>
33. Arredondo L, Impacto del seguimiento farmacoterapéutico a pacientes crónicos, adultos mayores con hipertensión arterial del centro de atención primaria Il óscar Fernández Dávila essalud - Tacna, julio a setiembre del 2018, [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Tacna, Universidad Nacional Jorge Basadre grohmann – Publicado 2019, disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3704>

34. Dávila C, Menacho E, prescripción, dispensación y expendio de antibióticos en farmacias y boticas del km 40 distrito de Lurín, enero - junio 2017. [Tesis para optar el título profesional de Farmacia y bioquímica]. Lima, universidad Norbert Wiener – publicado 2019 – PERU, disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2761>

35. Obregón S, “Control de inventarios y la dispensación de medicamentos en el Hospital III EsSalud-2017”, [tesis para obtener el grado de licenciado en administración]. Chimbote, universidad César Vallejo, publicado 2018, disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/12118>

36. Huamani L, Quispe B, características de la prescripción, disponibilidad y expendio de antimicrobianos en establecimientos farmacéuticos (farmacias y boticas), del distrito de Puente Piedra – Disa V, enero 2018, [tesis para optar el título profesional de farmacia y bioquímica]. Lima, universidad Norbert Wiener, publicado 2018 agosto, disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2083>

37. Rosado P, Seguimiento farmacoterapéutico domiciliario a pacientes diabéticos tipo II, [tesis para optar el título profesional de farmacia y bioquímica]. Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, publicado 2017, disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7430>

38. Flores A, Error de prescripción médica y dispensación en el Hospital Augusto Hernández Mendoza Essalud Ica – 2014, [título para optar el Grado Académico de Maestro en Ciencias: Administración y Gerencia en Organizaciones de Salud]. Arequipa, universidad nacional de San Agustín de Arequipa, publicado 2016, disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4338>

39. Tomiko N, Buenas prácticas de dispensación y satisfacción del usuario externo – servicio farmacia – Hospital de Paita – 2018, [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico]. Piura, Universidad San Pedro de Chimbote, publicado 2019, disponible en:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/14094>

40. Rodríguez A, Evaluación del seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con artrosis atendidos en la botica “Inkafarma” Plaza Vea Trujillo 2 – Trujillo. Enero - abril 2018, [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico.] La libertad, Universidad católica los Ángeles de Chimbote, publicado 2018, disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2538>

41. Aurazo T, evaluación del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes hipertensos atendidos en la botica omega Farma del distrito la esperanza - Trujillo. Abril - julio 2016, [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. La libertad, Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Publicado 2016, disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2538>

42. Sánchez C, evaluación del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes hipertensos atendidos en la botica Farmax – Trujillo. Abril- julio 2016, [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. La libertad, Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Publicado 2017, disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/404>

43. Yahuana H, Factores asociados en la dispensación de medicamentos prescritos en Farmacia de Dosis Unitaria del Hospital, Sullana – 2018, [Tesis para optar el Título de Químico Farmacéutico]. Sullana, Universidad San Pedro, publicada 2019, disponible en:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/10733>

44. Caysahuana E, Loayza A, Relación Del Conocimiento y Actitud con el Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación frente a la Anticoncepción Oral de Emergencia en Químicos Farmacéuticos que Laboran en la Cadena de Boticas Mifarma del Distrito de Santiago de Surco – Perú, junio 2018, [Tesis para

optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima, universidad Norbert Wiener, publicado 2018 noviembre, disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2650>

45. Churata P, caracterización de la automedicación con antibióticos en emergencia de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, periodo Octubre – Diciembre 2016, [tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Puno, Universidad Nacional del Altiplano, publicado Marzo del 2017, disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3818>

46. Gómez A, roque M, nivel de conocimiento y su relación con el consumo de azitromicina en usuarios de la botica vidafarma la victoria lima, 2020, [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico] lima, Universidad Interamericana para el Desarrollo, publicado 2020, disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/90>

47. Avila L, nivel de conocimiento de los medicamentos Dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de covid-19 en trabajadores del mercado trébol sjl-2020, [tesis para optar el grado de bachiller en farmacia y bioquímica]. Lima, universidad maría auxiliadora, publicado 2021, disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/357>

48. Padilla M, Proceso Administrativo y Dispensación de medicamentos en pacientes Ambulatorios 2017. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima, escuela de posgrado de la universidad César Vallejo, publicado 2017, disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/7480>

49. Campos E, Los mecanismos de control interno en el almacén de farmacias en el Perú. Caso: Farmacia Inkafarma – Castilla, 2018.[tesis para optar el título profesional de contador público].Piura, universidad católica los ángeles de Chimbote. Publicado 2018, disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6069>

50. Maldonado K, Condición laboral y satisfacción del Químico Farmacéutico en el Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima.2016. [Tesis para optar el grado académico de: maestra en gestión de los servicios de la salud]. Lima, universidad César Vallejo. Publicado 2017, disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/12944ñ>

51. Izquierdo R, Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina "San Fernando". Lima - 2020 [tesis Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano] Lima .universidad Mayor de San Marcos 2020. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.12672/15463>.

ANEXO

Anexo A. Operacionalización de las variables

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ITEM	VALOR FINAL	CRITERIOS
VARIABLE Atención Farmacéutica	Cuantitativo y transversal	La atención farmacéutica es un acto profesional en el que el paciente es el principal beneficiario de las acciones del farmacéutico; mediante la dispensación, orientación y seguimiento farmacoterapéutico.	Se midió la variable mediante una encuesta que consta de tres dimensiones: orientación farmacéutica, dispensación y seguimiento farmacoterapéutico.	Orientación Farmacéutica	Usted espera que el farmacéutico revise su receta para atenderlo.	5	25	5 = Siempre; 4 = Casi siempre; 3 = A veces; 2 = Rara vez; 1 = Nunca.
					Usted espera que el farmacéutico le brinde el tiempo para contestar sus dudas.			
					Usted espera que el Farmacéutico que le atiende lo trate con amabilidad.			
					Usted espera que la atención se realice en orden y respetando el orden.			
				Dispensación	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea puntual.	5	25	
					El farmacéutico verifica recetas antes de entregar el fármaco al paciente.			
					El farmacéutico, antes de entregar el medicamento, verifica que tenga el aspecto adecuado y que sus envases primario y secundario estén en buenas condiciones y rotulados.			
					Usted espera que el establecimiento farmacéutico cuente con los medicamentos que le recetó su médico.			
					Usted espera que el tiempo de la dispensación de los medicamentos en el establecimiento farmacéutico sea corto.			
				Seguimiento Farmacoterapéutico	Usted espera que el Químico farmacéutico sea cordial en su trato.	5	25	
					Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico del Farmacéutico.			
					El farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos.			
					El farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos derivados de los medicamentos que utiliza.			
					El Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento.			
				Automedicación por orientación farmacéutica	El Químico farmacéutico fue puntual.	5	25	
Usted espera que el farmacéutico revise su receta para atenderlo.								

VARIABLE Automedicación de los pacientes ambulatorios Hospital Rezola de Cañete	Cuantitativo y transversal	Es el acto de comprar medicinas sin receta y usarlas por cuenta propia sin autorización y/o participación de un médico que supervise el tratamiento.	Se midió la variable mediante una encuesta que consta de tres dimensiones: automedicación por orientación farmacéutica, automedicación por dispensación y automedicación por seguimiento farmacoterapéutico.					3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2 = De acuerdo; 1 = Totalmente de acuerdo
					Usted espera que el farmacéutico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas sobre su salud. Usted espera que el Farmacéutico que le atienda lo trate con amabilidad. Usted espera que la atención se realice en orden y respetando el orden Usted espera que el Químico Farmacéutico sea puntual.			
				Automedicación por dispensación	El farmacéutico verifica recetas antes de entregar el fármaco al paciente. El farmacéutico, antes de entregar el medicamento, verifica que tenga el aspecto adecuado y que sus envases primario y secundario estén en buenas condiciones y rotulados. Usted espera que el establecimiento farmacéutico cuente con los medicamentos que le recetó su médico. Usted espera que el tiempo de la dispensación de los medicamentos en el establecimiento farmacéutico sea corto. Usted espera que el Químico farmacéutico sea cordial en su trato.	5	25	
				Automedicación por seguimiento farmacoterapéutico	Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico del Farmacéutico. El farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos. El farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos derivados de los medicamentos que utiliza. El Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento. El Químico farmacéutico fue puntual.	5	25	

Ficha de información farmacoterapéuticas

				FECHA	/	/	N°	
DATOS PERSONALES								
Apellidos y nombres								
Dirección								
Ocupación				Teléfono				
Fecha de nacimiento		/	/	Edad		Sexo	H	M
¿Con quién vive?								
DATOS CLÍNICOS								
Peso		Presión arterial			Triglicéridos			
Talla		Glucosa			Grupo sanguíneo			
IMC		Colesterol			Factor sanguíneo			
HISTORIA DE SALUD / ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES								
Asma		Artritis		Insuficiencia hepática			Anemia	
Diabetes		Gastritis		Insuficiencia renal			Otro 1	
Hipertensión		Epilepsia		Insuficiencia renal			Otro 2	
Antecedentes familiares								
Diagnóstico actual								
ALERGIA A MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y OTROS								
Medicamentos		Describa						
Alimentos		Describa						
Otros 1		Describa						
PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS								
Medicamento	Azitromicina 500 mg.			Red social				
Fecha inicio/hora								
Comentario I								
Fecha de término/hora								
Comentario II								

ANEXO B. Instrumentos de recolección de datos

ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL REZOLA CAÑETE 2020

PRESENTACIÓN

Muy buenos días, somos Bachilleres de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, y solicitamos su apoyo en brindarnos algunos datos que se emplearan para analizar la Atención Farmacéutica y la Automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete (Oct-Dic) 2020. Este cuestionario no cuenta con respuestas correctas ni incorrectas. Por favor terminar todas las preguntas de forma sincera, del mismo modo, se le informa que sus datos serán trabajados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna pregunta, puede conversar con los tesistas sin dudarlo.

INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, leer todo el cuestionario prestando mucha atención. Cuando evalúe la pregunta y proponga una posible solución acuérdesese de los últimos 30 días. ¿Qué alternativa viene a su mente en primer lugar? Escoja la propuesta que se adapte mejor a su manera de vivir y márkela con un aspa (X). No olvidar que esta encuesta no es un examen, así que no existen soluciones correctas o incorrectas.

Pero es vital terminar todas las preguntas y que se note sus marcas bien claras. No tienes que comentar a nadie sus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de los tesistas, chequeará tu cuestionario una vez que hayas acabado la encuesta.

CONCEPTOS GENERALES

Atención farmacéutica: Es un acto profesional en el que el paciente es el principal beneficiario de las acciones del farmacéutico; mediante la orientación, dispensación y seguimiento farmacoterapéutico.

Automedicación: Es el acto de comprar medicinas sin receta y usarlas por cuenta propia sin autorización y/o participación de un médico que supervise el tratamiento.

DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo del usuario: a. Femenino () b. Masculino ().

Paciente ambulatorio del Hospital Rezola Cañete. Si () No ().

Lugar de residencia: San Vicente de Cañete. Si () No ().

Ha presentado receta médica para el COVID-19. Si () No ().

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

La escala es de 1 a 5, y la valoración se muestra a continuación: 5 = Siempre; 4 = Casi siempre; 3 = A veces; 2 = Rara vez; 1 = Nunca.

N°	ATENCIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	Usted espera que el Químico Farmacéutico revise minuciosamente su receta médica para atenderlo en tiempos de Pandemia por Covid-19.					
2	Usted espera que el Químico Farmacéutico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud en tiempos de pandemia por Covid-19.					
3	Usted espera que el Químico Farmacéutico que le atiende lo trate con amabilidad, respeto y paciencia en tiempos de pandemia por Covid-19.					
4	Usted espera que la atención se realice en orden y respetando el orden de llegada en tiempos de pandemia por Covid-19.					
5	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea puntual.					
N°	DISPENSACIÓN	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
6	El Químico Farmacéutico verifica la legalidad de las recetas antes de entregar el medicamento al paciente en tiempos de pandemia por Covid-19.					
7	El Químico Farmacéutico, antes de entregar el medicamento, verifica que tenga el aspecto adecuado y que sus envases primario y secundario estén en buenas condiciones y rotulados en tiempos de Pandemia por Covid-19.					
8	Usted espera que el establecimiento farmacéutico cuente con los medicamentos que le recetó su médico en tiempos de pandemia por Covid-19.					
9	Usted espera que el tiempo de la dispensación de los medicamentos en el establecimiento farmacéutico sea corto en tiempos de pandemia por Covid-19.					
10	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea cordial en su trato.					
N°	SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
11	Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico por parte del Químico Farmacéutico.					
12	El Químico Farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos.					
13	El Químico Farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos y problemas derivados de los medicamentos que utiliza.					
14	El Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento Farmacoterapéutico.					
15	El Químico Farmacéutico fue puntual					

**AUTOMEDICACIÓN DE LOS PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL REZOLA
DE CAÑETE (OCTUBRE - DICIEMBRE) 2020.**

La escala es de 1 a 5, y la valoración se muestra a continuación: 5 = Totalmente desacuerdo; 4 = En desacuerdo; 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2 = De acuerdo; 1 = Totalmente de acuerdo

N°	AUTOMEDICACIÓN POR ATENCIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		5	4	3	2	1
1	Usted espera que el Químico Farmacéutico revise minuciosamente su receta médica para atenderlo en tiempos de Pandemia por Covid-19.					
2	Usted espera que el Químico Farmacéutico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud en tiempos de pandemia por Covid-19.					
3	Usted espera que el Químico Farmacéutico que le atienda lo trate con amabilidad, respeto y paciencia en tiempos de pandemia por Covid-19.					
4	Usted espera que la atención se realice en orden y respetando el orden de llegada en tiempos de pandemia por Covid-19.					
5	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea puntual.					
N°	AUTOMEDICACIÓN POR DISPENSACIÓN	PUNTAJE				
		5	4	3	2	1
6	El Químico Farmacéutico verifica la legalidad de las recetas antes de entregar el medicamento al paciente en tiempos de pandemia por Covid-19.					
7	El Químico Farmacéutico, antes de entregar el medicamento, verifica que tenga el aspecto adecuado y que sus envases primario y secundario estén en buenas condiciones y rotulados en tiempos de Pandemia por Covid-19.					
8	Usted espera que el establecimiento farmacéutico cuente con los medicamentos que le recetó su médico en tiempos de pandemia por Covid-19.					
9	Usted espera que el tiempo de la dispensación de los medicamentos en el establecimiento farmacéutico sea corto en tiempos de pandemia por Covid-19.					
10	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea cordial en su trato.					
N°	AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	PUNTAJE				
		5	4	3	2	1
11	Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico por parte del Químico Farmacéutico.					
12	El Químico Farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos.					
13	El Químico Farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos y problemas derivados de los medicamentos que utiliza.					
14	El Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento Farmacoterapéutico.					
15	El Químico Farmacéutico fue puntual					

EVIDENCIAS DE LA VALIDACIÓN DE NUESTRAS ENCUESTAS POR PARTE DE LOS PROFESIONALES.

1- FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Encuestas de Atención Farmacéutica y Automedicación en pacientes ambulatorios del hospital Rezola Cañete (Octubre - Diciembre) 2020.
Tesistas	- Ronald Meza Quispe - Celia Celina Sánchez Palomino
Título de investigación: ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES AMBULATORIO DEL HOSPITAL REZOLA CAÑETE (OCTUBRE - DICIEMBRE) 2020.	

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

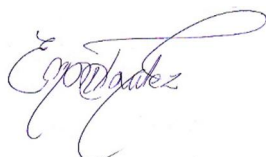
PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(x)	()
3. ¿Qué porcentaje de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

SUGERENCIAS

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

Fecha: 27 de Julio de 2021

Validado por: Mg. Q.F. Enrique Montánchez Mercado



FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Encuestas de Atención Farmacéutica y Automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete (Octubre - Diciembre) 2020.
Tesistas	- Ronald Meza Quispe - Celia Celina Sánchez Palomino
Título de investigación: ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES AMBULATORIO DEL HOSPITAL REZOLA CAÑETE (OCTUBRE - DICIEMBRE) 2020.	

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

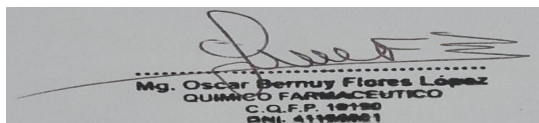
SUGERENCIAS

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

Fecha 25 julio de 2021

Validado por. Mg. Oscar Flores López

firma:



Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 18190
DNI: 41120021

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Encuestas de Atención Farmacéutica y Automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete (Octubre - Diciembre) 2020.
Tesistas	- Ronald Meza Quispe - Celia Celina Sánchez Palomino
Título de investigación: ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES AMBULATORIO DEL HOSPITAL REZOLA CAÑETE (OCTUBRE - DICIEMBRE) 2020.	

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
El evaluador debe describir lo que considere según su expertise.
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
El evaluador debe describir lo que considere según su expertise.
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
El evaluador debe describir lo que considere según su expertise.

Fecha: 12 de agosto de 2021

Validado por: Mgtr. Q.F. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA



Firma:

ANEXO C. Consentimiento informado

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO:.....

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para integrar de forma voluntaria en el presente estudio, considero que los productos de esta investigación serán un beneficio para las investigaciones posteriores vinculadas con la Atención Farmacéutica y la Automedicación en pacientes ambulatorios del Hospital Rezola Cañete (Octubre - Diciembre) 2020.

El mencionado estudio está siendo realizado por bachilleres de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora. Del mismo modo, entiendo que la información y los datos que se obtengan de la misma serán tratados muy confidencial y su uso se realizará solo a modo de información agregada, no pudiendo ser identificado en ningún momento como emisor de los mismos. Además, la información obtenida no se utilizará nunca de manera que pueda ser relacionada con mi persona.

Acepto formar parte de los encuestados, siempre que se actúe cumpliendo con el contenido de la Ley de protección de datos de carácter personal.

A los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del usuario

BACH: RONALD MEZA QUISPE

BACH: CELIA CELINA SÁNCHEZ PALOMINO

ANEXO D. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DEL TRABAJO DE CAMPO.

ANEXO E. EN LUGAR DONDE SE REALIZARON LAS ENCUESTA EN EL HOSPITAL REZOLA CAÑETE.



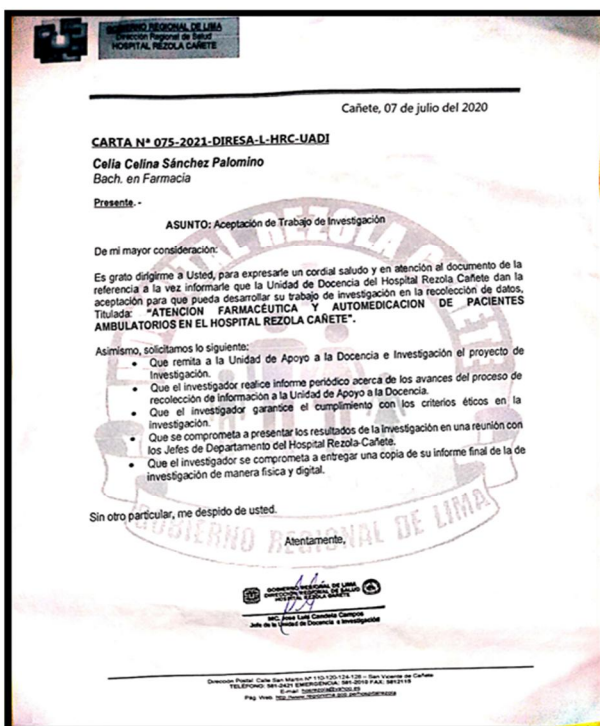
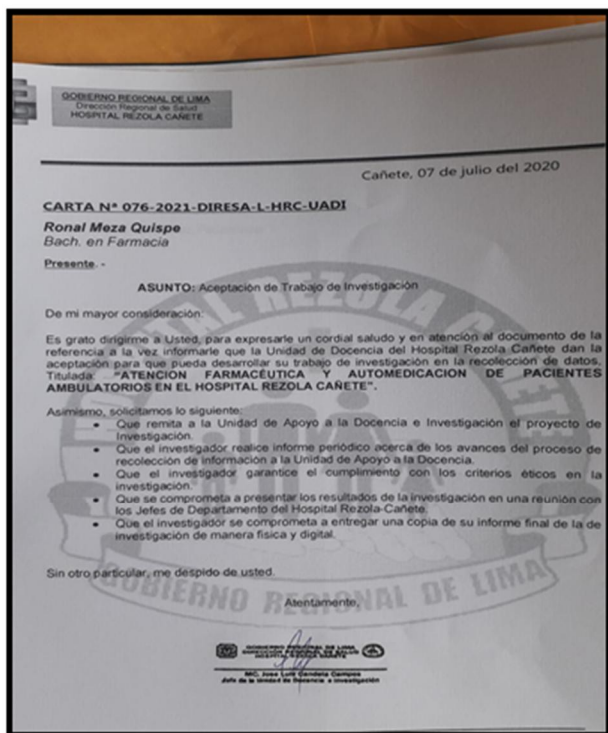
ANEXO F. ENTREGA DE LA CARTA DE PRESENTACIÓN PARA PODER REALIZAR NUESTRA ENCUESTA EN EL HOSPITAL REZOLA CAÑETE.



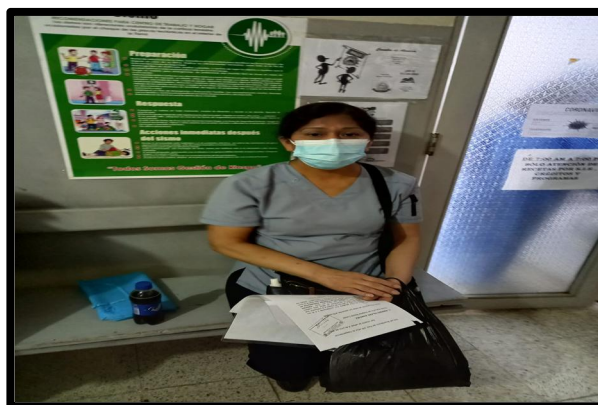
ANEXO G. RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO DONDE YA SE DA EL PERMISO PARA REALIZAR LA ENCUESTA.



ANEXO H. DOCUMENTO QUE AVALA NUESTRO PERMISO PARA REALIZAR NUESTRO TRABAJO.



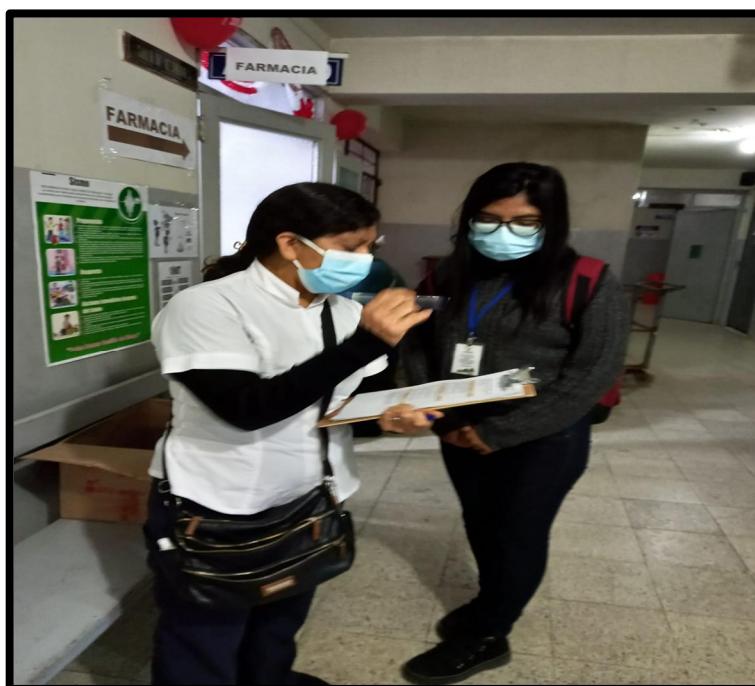
ANEXO I. ANTES DE REALIZAR LAS ENCUESTAS SE TUVO UNA PREVIA COORDINACIÓN.



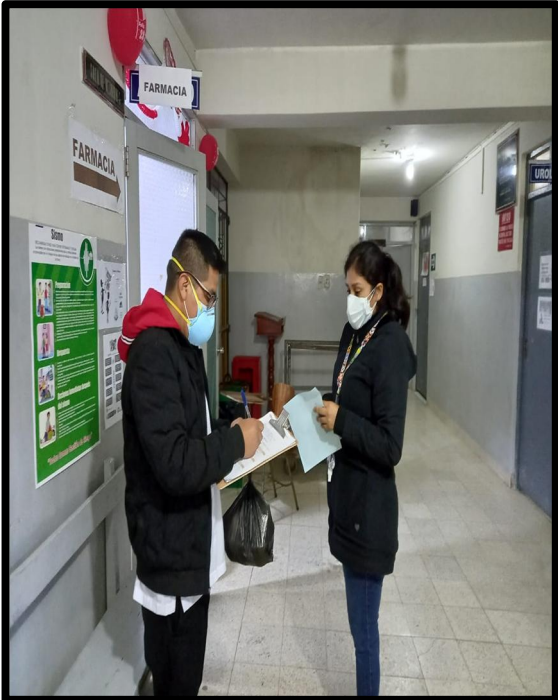
ANEXO J. SE DIO INICIO CON LAS ENCUESTAS EN LA INSTITUCIÓN YA MENCIONADA.



ANEXO K. CONTINUANDO NUESTRAS ENCUESTAS EN EL HOSPITAL REZOLA CAÑETE.



ANEXO L. SE BASÓ EN ENCUESTAR SOLO MUJERES QUE ESTABAN DENTRO LA EDAD INDICADA.



ANEXO LL. ENCUESTAS REALIZADAS Y COMPLETADAS.

DATOS GENERALES:

Edad: _____

Sexo del usuario: a. Femenino () b. Masculino ()

Paciente ambulatorio del Hospital Rezola Cañete. Si () No ()

Lugar de residencia: San Vicente de Cañete. Si () No ()

Ha presentado receta médica para el COVID-19. Si () No ()

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

La escala es de 1 a 5, y la valoración se muestra a continuación: 5 = Siempre; 4 = Casi siempre; 3 = A veces; 2 = Rara vez; 1 = Nunca.

N°	ATENCIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1	Usted espera que el Químico Farmacéutico revise minuciosamente su receta médica para atenderlo en tiempos de Pandemia por Covid-19.					
2	Usted espera que el Químico Farmacéutico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud en tiempos de pandemia por Covid-19.					
3	Usted espera que el Químico Farmacéutico que le atiende lo trate con amabilidad, respeto y paciencia en tiempos de pandemia por Covid-19.					
4	Usted espera que la atención se realice en orden y respetando el orden de llegada en tiempos de pandemia por Covid-19.					
5	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea puntual.					
DISPENSACIÓN		PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
6	El Químico Farmacéutico verifica la legalidad de las recetas antes de entregar el medicamento al paciente en tiempos de pandemia por Covid-19.					
7	El Químico Farmacéutico, antes de entregar el medicamento, verifica que tenga el aspecto adecuado y que sus envases primario y secundario estén en buenas condiciones y rotulados en tiempos de Pandemia por Covid-19.					
8	Usted espera que el establecimiento farmacéutico cuente con los medicamentos que le recetó su médico en tiempos de pandemia por Covid-19.					
9	Usted espera que el tiempo de la dispensación de los medicamentos en el establecimiento farmacéutico sea corto en tiempos de pandemia por Covid-19.					
10	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea cordial en su trato.					
SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO		PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
11	Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico por parte del Químico Farmacéutico.					
12	El Químico Farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos.					
13	El Químico Farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos y problemas derivados de los medicamentos que utiliza.					
14	El Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento Farmacoterapéutico.					
15	El Químico Farmacéutico fue puntual.					

AUTOMEDICACIÓN DE LOS PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE (OCTUBRE - DICIEMBRE) 2020.

La escala es de 1 a 5, y la valoración se muestra a continuación: 5 = Totalmente desacuerdo; 4 = En desacuerdo; 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2 = De acuerdo; 1 = Totalmente de acuerdo

N°	AUTOMEDICACIÓN POR ATENCIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE				
		5	4	3	2	1
1	Usted espera que el Químico Farmacéutico revise minuciosamente su receta médica para atenderlo en tiempos de Pandemia por Covid-19.					
2	Usted espera que el Químico Farmacéutico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud en tiempos de pandemia por Covid-19.					
3	Usted espera que el Químico Farmacéutico que le atiende lo trate con amabilidad, respeto y paciencia en tiempos de pandemia por Covid-19.					
4	Usted espera que la atención se realice en orden y respetando el orden de llegada en tiempos de pandemia por Covid-19.					
5	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea puntual.					
AUTOMEDICACIÓN POR DISPENSACIÓN		PUNTAJE				
		5	4	3	2	1
6	El Químico Farmacéutico verifica la legalidad de las recetas antes de entregar el medicamento al paciente en tiempos de pandemia por Covid-19.					
7	El Químico Farmacéutico, antes de entregar el medicamento, verifica que tenga el aspecto adecuado y que sus envases primario y secundario estén en buenas condiciones y rotulados en tiempos de Pandemia por Covid-19.					
8	Usted espera que el establecimiento farmacéutico cuente con los medicamentos que le recetó su médico en tiempos de pandemia por Covid-19.					
9	Usted espera que el tiempo de la dispensación de los medicamentos en el establecimiento farmacéutico sea corto en tiempos de pandemia por Covid-19.					
10	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea cordial en su trato.					
AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO		PUNTAJE				
		5	4	3	2	1
11	Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico por parte del Químico Farmacéutico.					
12	El Químico Farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos.					
13	El Químico Farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos y problemas derivados de los medicamentos que utiliza.					
14	El Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento Farmacoterapéutico.					
15	El Químico Farmacéutico fue puntual.					

ANEXO M. TABLAS DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL REZOLA CAÑETE (OCTUBRE - DICIEMBRE 2020).

TABLA 1.

La escala es de 1 a 5, y la valoración se muestra a continuación: 5 = Siempre; 4 = Casi siempre; 3 = A veces; 2 = Rara vez; 1 = Nunca.

Muestra: 367							
VAR - ATENCIÓN FARMACÉUTICA							
N°	ORIENTACIÓN FARMACÉUTICA	Puntaje					TOTAL
		1	2	3	4	5	
1	Usted espera que el Químico Farmacéutico revise minuciosamente su receta médica para atenderlo en tiempos de Pandemia por Covid-19.	30	37	65	90	145	367
2	Usted espera que el Químico Farmacéutico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud en tiempos de pandemia por Covid-19.	40	36	94	112	85	367
3	Usted espera que el Químico Farmacéutico que le atienda lo trate con amabilidad, respeto y paciencia en tiempos de pandemia por Covid-19.	115	35	21	111	85	367
4	Usted espera que la atención se realice en orden y respetando el orden de llegada en tiempos de Pandemia por Covid-19.	100	132	95	23	17	367
5	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea puntual.	66	135	68	48	50	367
N°	DISPENSACIÓN	Puntaje					TOTAL
		1	2	3	4	5	
6	El Químico Farmacéutico verifica la legalidad de las recetas antes de entregar el medicamento al paciente en tiempos de pandemia por Covid-19.	70	85	118	49	45	367
7	El Químico Farmacéutico, antes de entregar el medicamento, verifica que tenga el aspecto adecuado y que sus envases primario y secundario estén en buenas condiciones y rotulados en tiempos de Pandemia por Covid-19.	40	52	88	52	135	367
8	Usted espera que el establecimiento farmacéutico cuente con los medicamentos que le recetó su médico en tiempos de pandemia por Covid-19.	140	98	55	34	40	367
9	Usted espera que el tiempo de la dispensación de los medicamentos en el establecimiento farmacéutico sea corto en tiempos de pandemia por Covid-19.	50	70	46	136	65	367
10	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea cordial en su trato.	46	50	48	90	133	367
N°	SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	Puntaje					TOTAL
		1	2	3	4	5	
11	Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico por parte del Químico Farmacéutico.	50	31	136	100	50	367
12	El Químico Farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos.	111	40	96	45	75	367
13	El Químico Farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos y problemas derivados de los medicamentos que utiliza.	92	140	76	26	33	367
14	El Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento Farmacoterapéutico.	60	90	32	95	90	367
15	El Químico Farmacéutico fue puntual	25	45	47	105	145	367

TABLA 2.

La escala es de 1 a 5, y la valoración se muestra a continuación: 5 = Totalmente desacuerdo; 4 = En desacuerdo; 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2 = De acuerdo; 1 = Totalmente de acuerdo.

Muestra: 367							
VAR - AUTOMEDICACIÓN							
N°	AUTOMEDICACIÓN POR ORIENTACIÓN FARMACÉUTICA	PUNTAJE					TOTAL
		1	2	3	4	5	
1	Usted espera que el Químico Farmacéutico revise minuciosamente su receta médica para atenderlo en tiempos de Pandemia por Covid-19.	24	41	133	97	72	367
2	Usted espera que el Químico Farmacéutico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud en tiempos de Pandemia por Covid-19.	35	37	35	118	142	367
3	Usted espera que el Químico Farmacéutico que le atienda lo trate con amabilidad, respeto y paciencia en tiempos de Pandemia por Covid-19.	64	111	21	102	69	367
4	Usted espera que la atención se realice en orden y respetando el orden de llegada en tiempos de Pandemia por Covid-19.	92	108	108	23	36	367
5	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea puntual.	152	70	70	27	48	367
N°	AUTOMEDICACIÓN POR DISPENSACIÓN	PUNTAJE					TOTAL
		1	2	3	4	5	
6	El Químico Farmacéutico verifica la legalidad de las recetas antes de entregar el medicamento al paciente en tiempos de pandemia por Covid-19.	68	123	96	56	24	367
7	El Químico Farmacéutico, antes de entregar el medicamento, verifica que tenga el aspecto adecuado y que sus envases primario y secundario estén en buenas condiciones y rotulados en tiempos de Pandemia por Covid-19.	85	57	104	74	47	367
8	Usted espera que el establecimiento farmacéutico cuente con los medicamentos que le recetó su médico en tiempos de pandemia por Covid-19.	127	90	51	40	59	367
9	Usted espera que el tiempo de la dispensación de los medicamentos en el establecimiento farmacéutico sea corto en tiempos de pandemia por Covid-19.	44	42	35	152	94	367
10	Usted espera que el Químico Farmacéutico sea cordial en su trato.	43	55	81	45	143	367
N°	AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO	PUNTAJE					TOTAL
		1	2	3	4	5	
11	Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico por parte del Químico Farmacéutico.	44	26	178	64	55	367
12	El Químico Farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos.	45	100	64	48	110	367
13	El Químico Farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos y problemas derivados de los medicamentos que utiliza.	41	100	70	26	130	367
14	El Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento Farmacoterapéutico.	97	70	30	144	26	367
15	El Químico Farmacéutico fue puntual.	140	71	25	85	46	367

ANEXO N .EL GRÁFICOS DE RESULTADOS DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA.

GRÁFICO 1

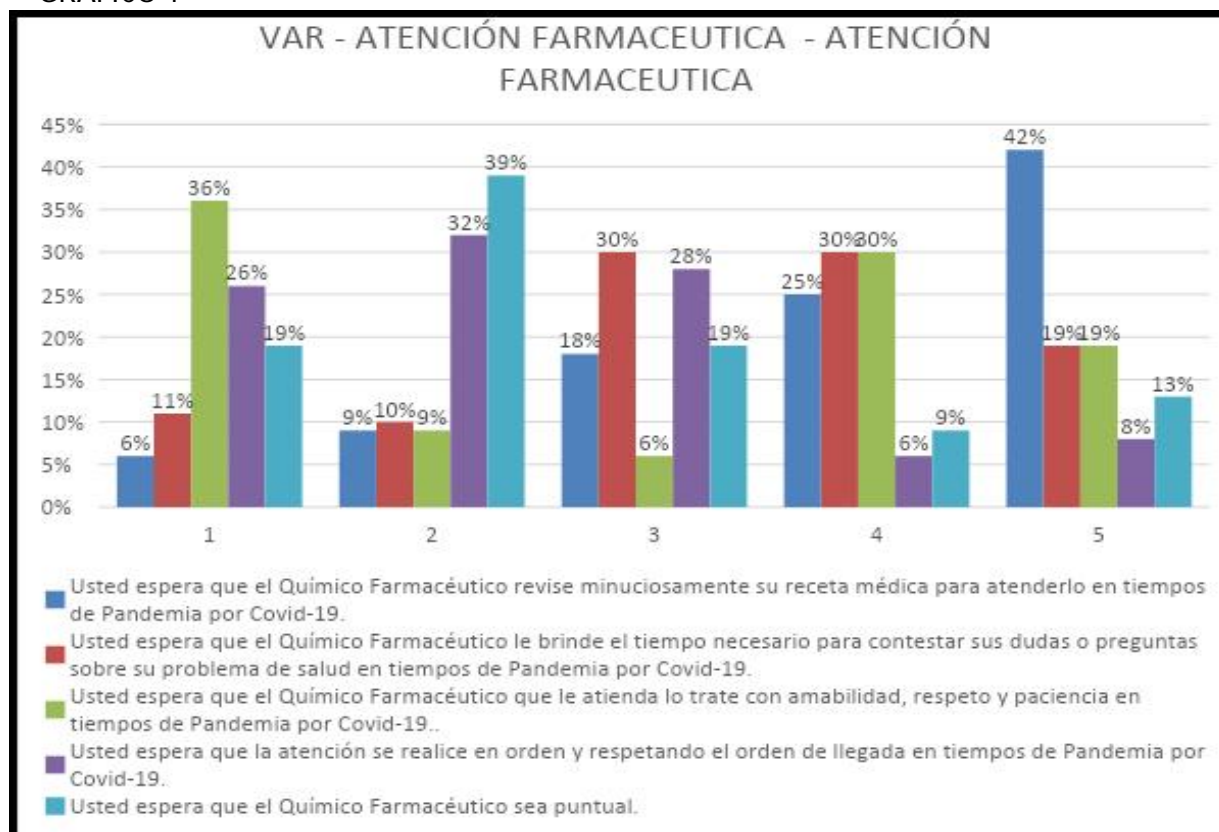


GRÁFICO 2

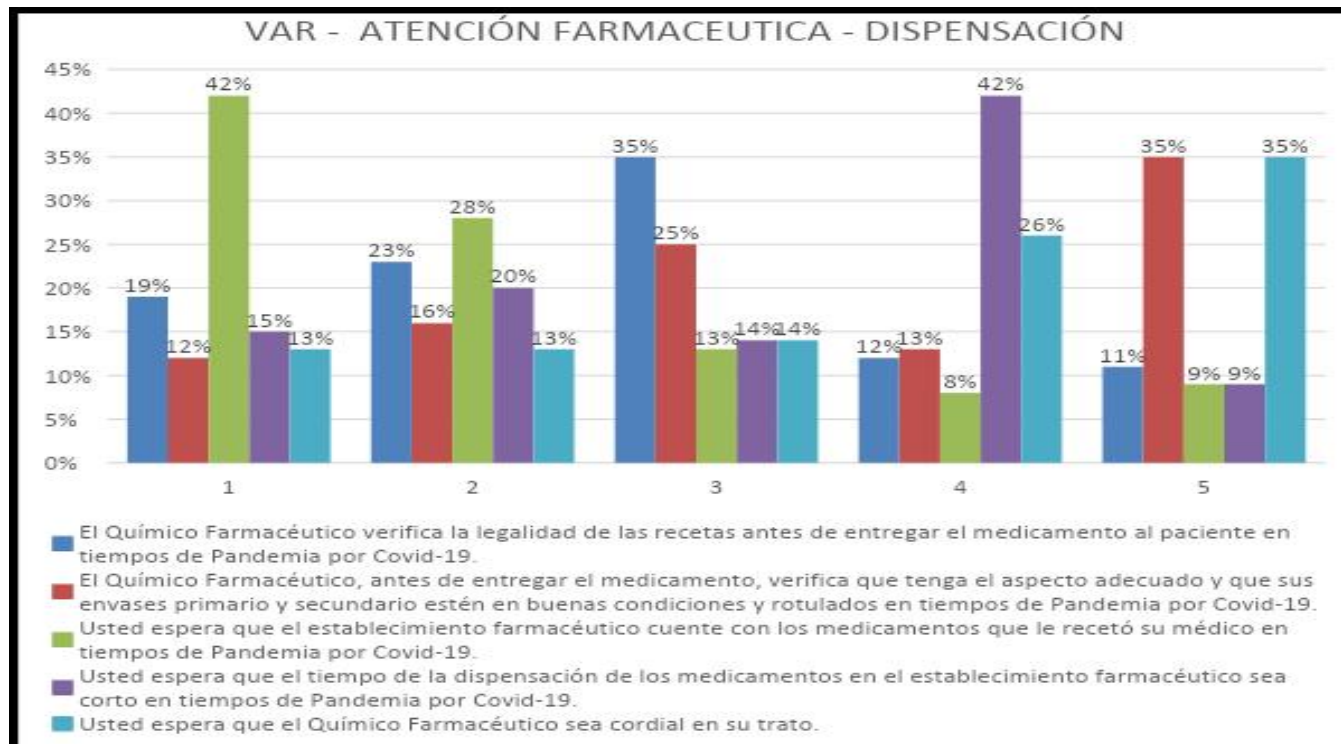
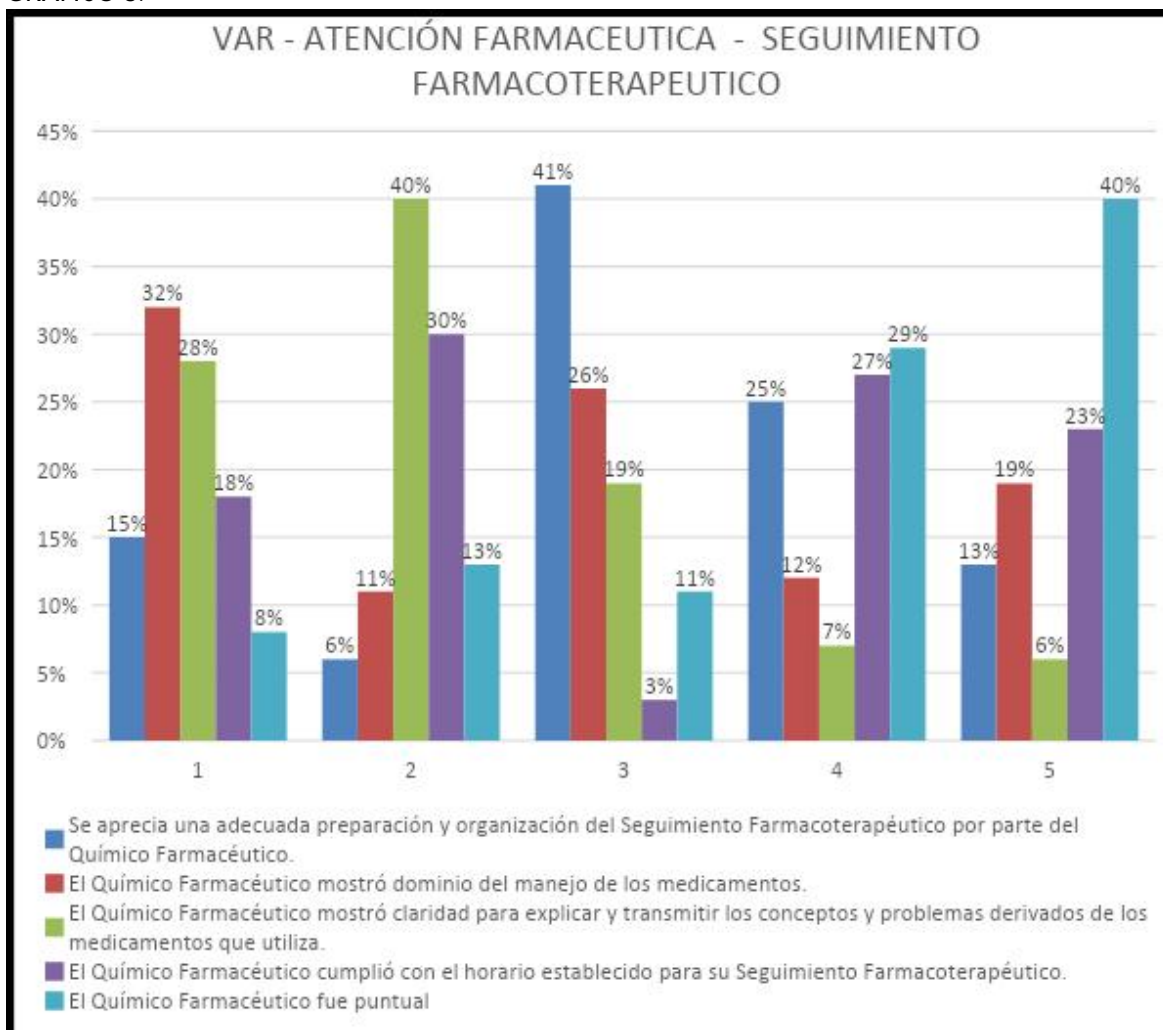


GRÁFICO 3.



ANEXO Ñ .EL GRÁFICOS DE RESULTADOS DE LA AUTOMEDICACIÓN AMBULATORIOS DEL HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE (OCTUBRE -DICIEMBRE) 2020.

GRÁFICO 1

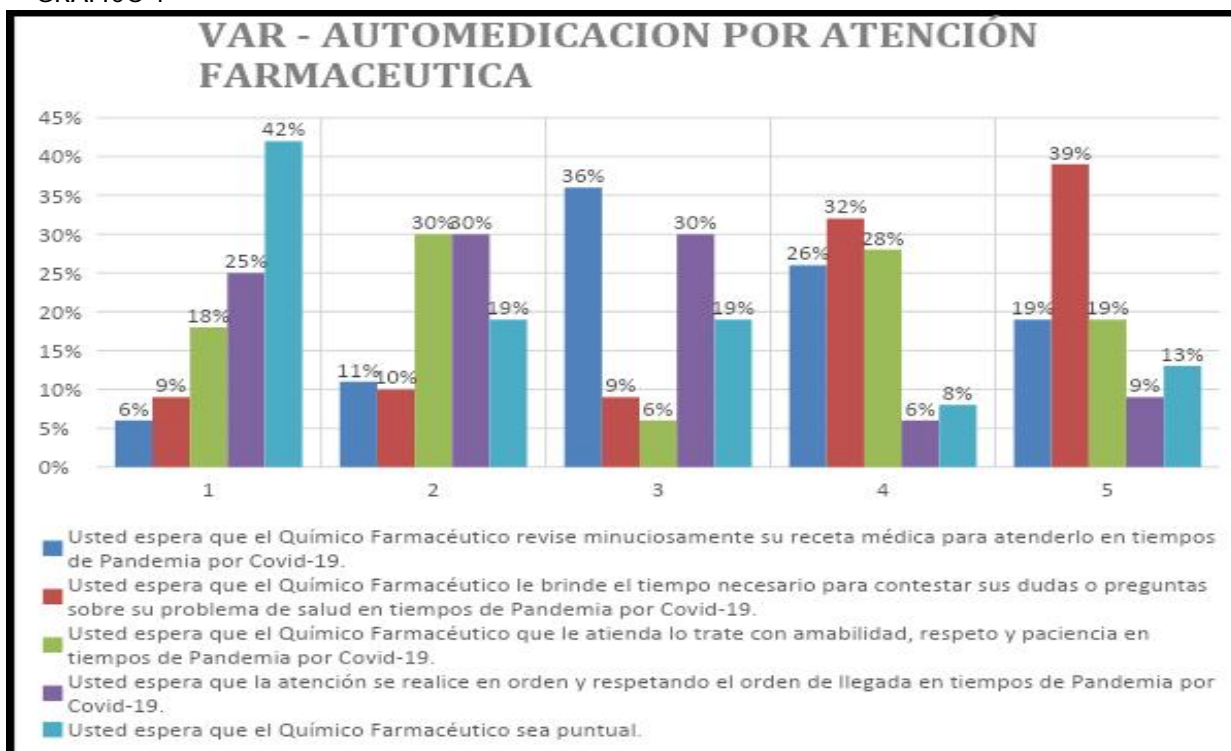


GRAFICO 2

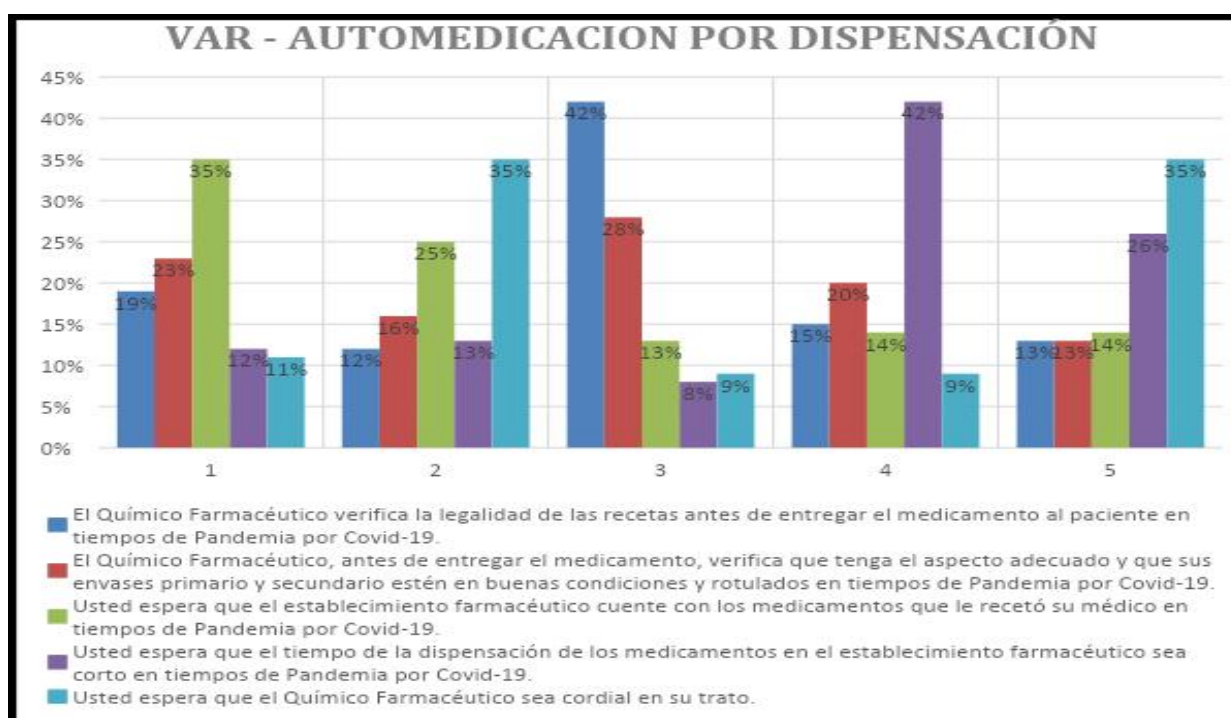
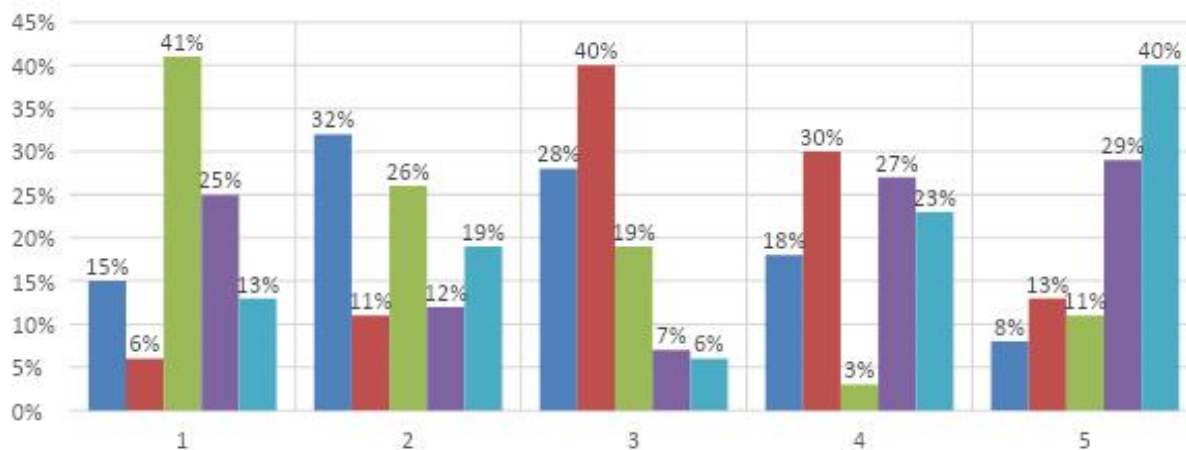


GRAFICO 3

VAR - AUTOMEDICACIÓN POR SEGUIMIENTO FARMACEUTICO

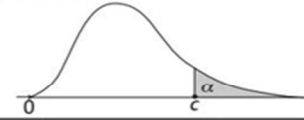


- Se aprecia una adecuada preparación y organización del Seguimiento Farmacoterapéutico por parte del Químico Farmacéutico.
- El Químico Farmacéutico mostró dominio del manejo de los medicamentos.
- El Químico Farmacéutico mostró claridad para explicar y transmitir los conceptos y problemas derivados de los medicamentos que utiliza.
- El Químico Farmacéutico cumplió con el horario establecido para su Seguimiento Farmacoterapéutico.
- El Químico Farmacéutico fue puntual.

ANEXO O. TABLA DE DISTRIBUCIÓN DEL CHI CUADRADO

APÉNDICE C Tabla de valores críticos de la distribución ji-cuadrado

Ejemplo: Para 6 grados de libertad y un área a la derecha de $\alpha = 0.05$ en la cola superior, $c = 12.59$



Grados de libertad	ÁREA α									
	0.995	0.99	0.975	0.95	0.9	0.1	0.05	0.025	0.01	0.005
1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.02	2.71	3.84	5.02	6.64	7.88
2	0.01	0.02	0.05	0.1	0.21	4.61	5.99	7.38	9.21	10.60
3	0.07	0.12	0.22	0.35	0.58	6.25	7.82	9.35	11.35	12.84
4	0.21	0.30	0.48	0.71	1.06	7.78	9.49	11.14	13.28	14.86
5	0.41	0.55	0.83	1.15	1.61	9.24	11.07	12.83	15.09	16.75
6	0.68	0.87	1.24	1.64	2.20	10.65	12.59	14.45	16.81	18.55
7	0.99	1.24	1.69	2.17	2.83	12.02	14.07	16.01	18.48	20.28
8	1.34	1.65	2.18	2.73	3.49	13.36	15.51	17.54	20.09	21.96
9	1.74	2.09	2.7	3.33	4.17	14.68	16.92	19.02	21.67	23.59
10	2.16	2.56	3.25	3.94	4.87	15.99	18.31	20.48	23.21	25.19
11	2.6	3.05	3.82	4.58	5.58	17.28	19.68	21.92	24.73	26.76
12	3.07	3.57	4.4	5.23	6.3	18.55	21.03	23.34	26.22	28.30
13	3.57	4.11	5.01	5.89	7.04	19.81	22.36	24.74	27.69	29.82
14	4.08	4.66	5.63	6.57	7.79	21.06	23.69	26.12	29.14	31.32
15	4.60	5.23	6.26	7.26	8.55	22.31	25.00	27.49	30.58	32.80
16	5.14	5.81	6.91	7.96	9.31	23.54	26.30	28.85	32.00	34.27
17	5.70	6.41	7.56	8.67	10.09	24.77	27.59	30.19	33.41	35.72
18	6.26	7.01	8.23	9.39	10.87	25.99	28.87	31.53	34.81	37.16
19	6.84	7.63	8.91	10.12	11.65	27.2	30.14	32.85	36.19	38.58
20	7.43	8.26	9.59	10.85	12.44	28.41	31.41	34.17	37.57	40.00
21	8.03	8.9	10.28	11.59	13.24	29.62	32.67	35.48	38.93	41.40
22	8.64	9.54	10.98	12.34	14.04	30.81	33.92	36.78	40.29	42.80
23	9.26	10.2	11.69	13.09	14.85	32.01	35.17	38.08	41.64	44.18
24	9.89	10.86	12.4	13.85	15.66	33.2	36.42	39.36	42.98	45.56
25	10.52	11.52	13.12	14.61	16.47	34.38	37.65	40.65	44.31	46.93
26	11.16	12.2	13.84	15.38	17.29	35.56	38.89	41.92	45.64	48.29
27	11.81	12.88	14.57	16.15	18.11	36.74	40.11	43.19	46.96	49.64
28	12.46	13.57	15.31	16.93	18.94	37.92	41.34	44.46	48.28	50.99
29	13.12	14.26	16.05	17.71	19.77	39.09	42.56	45.72	49.59	52.34
30	13.79	14.95	16.79	18.49	20.6	40.26	43.77	46.98	50.89	53.67
40	20.71	22.16	24.43	26.51	29.05	51.81	55.76	59.34	63.69	66.77
50	27.99	29.71	32.36	34.76	37.69	63.17	67.50	71.42	76.15	79.49
60	35.53	37.48	40.48	43.19	46.46	74.4	79.08	83.30	88.38	91.95
70	43.28	45.44	48.76	51.74	55.33	85.53	90.53	95.02	100.40	104.20
80	51.17	53.54	57.15	60.39	64.28	96.58	101.90	106.60	112.30	116.30
90	59.2	61.75	65.65	69.13	73.29	107.60	113.10	118.10	124.10	128.30
100	67.33	70.06	74.22	77.93	82.36	118.50	124.30	129.60	135.80	140.20