



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**ESTUDIO COMPARATIVO DEL CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN
ENTRE PROFESIONALES DE LA CADENA DE FARMACIAS LÍDER Y
COMERCIANTES DEL MERCADO 19 DE MAYO DE HUASCAR EN SAN JUAN DE
LURIGANCHO, DICIEMBRE 2023 – FEBRERO 2024**

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

AUTORES:

Bach. DOMINGUEZ GUTIERREZ, JACQUELINE DAYSEE

<https://orcid.org/0000-0002-4852-6031>

Bach. SANCHEZ SAYAS, ROSA ANGELICA

<https://orcid.org/0009-0003-0795-8895>

ASESOR:

Mg. GIRALDO BARDALAMA, LEONARDO JESUS

<https://orcid.org/0000-0001-9953-0957>

LIMA – PERÚ

2024

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Dominguez Gutierrez, Jacqueline Daysee, con DNI 04084141 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Químico Farmacéutico grado o título profesional que corresponda) de título "Determinar el análisis comparativo del conocimiento sobre automedicación entre profesionales de Farmacia Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo Huáscar, San Juan de Lurigancho", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 12% y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 02 de diciembre 2024.



Jacqueline D. Dominguez Gutierrez
DNI: 04084141



Dr. Leonardo J. Giraldo Bardalama
DNI: 10728715

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

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Sánchez Sayas Rosa Angelica**, con DNI **47966544** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico** (grado o título profesional que corresponda) de título “**Determinar el análisis comparativo del conocimiento sobre automedicación entre profesionales de Farmacia Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo Huáscar, San Juan de Lurigancho.**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 12% y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 02 de diciembre del 2024.



Rosa Angelica, Sánchez Sayas
DNI: 47966544



Dr. Leonardo J. Giraldo Bardalama
DNI: 10728715

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

12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- a Texto citado

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 2% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

- Texto oculto**
0 caracteres sospechosos en N.º de página
El texto es alterado para mezclarse con el fondo

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dedicatoria

Esta tesis la dedico a mi hija Angie, por ser mi inspiración, por su comprensión, su amor, a mi madre por sus oraciones, mis hermanas Lilian, Evelyn, por su apoyo y por confiar en mí, en esta etapa de mi vida.

IN MEMORIAN: A mi gran amigo, mi padre DORAM, aunque no estén físicamente sé que desde el cielo es mi ángel, quien siempre me decía que siga luchando por conseguir mis metas.

Dedico este trabajo de investigación a mi mamá que siempre me incentivo a querer progresar en la vida me brinda su apoyo en todo momento y ha sido mi fortaleza. A mi hermano que es mi compañero y cómplice de vida. A mi esposo e hijo que son mi base de apoyo para poder enfrentar cualquier adversidad y a seguir cumpliendo mis metas, a todas las personas que con sus palabras de ánimo me ayudaron a mantenerme fuerte en mi camino.

IN MEMORIAN: A mi papito Pancho cumpliendo la promesa que le hice.

Agradecimiento

A Dios, por guiar nuestros pasos para poder alcanzar nuestras metas profesionales y ponerlas al servicio de nuestros prójimos.

A la Universidad María Auxiliadora (UMA), nuestra casa de estudios y toda la plana docente por todas sus enseñanzas en el proceso de nuestra evolución académica.

Al Mg. Leonardo Giraldo, por su asesoría continua; además, de la certeza de sus comentarios a fin de mejorar y concluir con nuestro trabajo de tesis.

A las instituciones que nos brindaron apoyo para la realización de nuestras encuestas.

A la Dra. Ana María Jiménez Velásquez, Gerente General de Farmacia Líder.

A la Sra. Alicia Gutiérrez Berru, presidenta del Mercado 19 de mayo de Huáscar San Juan de Lurigancho.

A la Srta. Estefany Ayala, por su colaboración oportuna, haciendo de este trabajo un camino sencillo y ameno.

A nuestras familias por su apoyo incondicional y la hermosa compañía de nuestras vidas.

Índice general

Dedicatoria	5
Agradecimiento	6
Índice general	7
Índice de Figuras	8
Índice de Tablas	9
Índice de Anexos	10
Resumen	11
Abstract	12
I. INTRODUCCIÓN	13
II. MATERIALES Y MÉTODOS	20
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS	51

Índice de Figuras

Figura 1. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 6	29
Figura 2. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 7	31
Figura 3. Porcentaje de distribución de respuestas de la pregunta 9	32
Figura 4. Porcentaje de distribución de respuestas de la pregunta 10	33
Figura 5. Porcentaje de distribución de respuestas de la pregunta 12	35
Figura 6. Porcentaje de distribución de respuestas de la pregunta 13	36
Figura 7. Porcentaje de distribución de respuestas de la pregunta 14	37
Figura 8. Porcentaje de distribución de las respuestas de la pregunta 15.....	39

Índice de Tablas

Tabla 1. Información de preguntas seleccionadas	24
Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad para Nivel de conocimiento	26
Tabla 3. Puntajes obtenidos en el nivel de conocimiento de automedicación	26
Tabla 4. Porcentaje total de respuestas	27
Tabla 5. Datos sociodemográficos de participantes del estudio (N=200).....	28
Tabla 6. Tabla de distribución de la pregunta 6.....	29
Tabla 7. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas 6.....	29
Tabla 8. Tabla de distribución de la pregunta 7.....	30
Tabla 9. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas 7.....	30
Tabla 10. Tabla de distribución de la pregunta 9.....	31
Tabla 11. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas 9.....	32
Tabla 12. Tabla de distribución de la pregunta 10.....	33
Tabla 13. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas 10.....	33
Tabla 14. Tabla de distribución de la pregunta 12.....	34
Tabla 15. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas 12.....	34
Tabla 16. Tabla de distribución de la pregunta 13.....	35
Tabla 17. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas 13.....	36
Tabla 18. Tabla de distribución de la pregunta 14.....	37
Tabla 19. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas 14.....	37
Tabla 20. Taba de distribución de la pregunta 15	38
Tabla 21. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas 15.....	38
Tabla 22. Distribución de la muestra según nivel de conocimiento.....	40

Índice de Anexos

ANEXOS	51
Anexo A. Operacionalización de la variable	52
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	55
Anexo C. Autorización para realización de encuestas.....	59
Anexo D. Carta de presentación de la institución	61
Anexo E. Validación de instrumento.....	63
Anexo F. Evidencia de trabajo de campo	66

Resumen

Objetivo: Determinar la respuesta al estudio comparativo de conocimiento sobre automedicación entre profesionales de la cadena de Farmacias Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo de Huáscar en San Juan de Lurigancho, diciembre 2023 – febrero 2024

Material y método: El estudio fue de diseño cuantitativo y descriptivo simple, con una muestra de 200 personas entre profesionales de Farmacia Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo. Se aplicó una encuesta de 15 preguntas, cuya confiabilidad se analizó con el coeficiente Alfa de Cronbach.

Resultados: El nivel de conocimiento sobre automedicación se calificó bueno con un 49,5% a profesionales de Farmacia Líder, y los comerciantes se reportó un 35%. Respecto a los efectos adversos de los medicamentos, los resultados fueron un nivel bueno del 56,0% entre los profesionales y del 43,5% entre los comerciantes. En relación con los riesgos de la automedicación, el 27% de los profesionales presentó un nivel bueno, y los comerciantes con el 12%. El coeficiente alfa de Cronbach obtenido fue de 0,775.

Conclusiones: Los resultados evidencian que el nivel de conocimiento de automedicación es bueno entre los profesionales de Farmacia Líder, deficiente y regular en los comerciantes del mercado 19 de mayo.

Palabras clave: Automedicación, Conocimiento, Farmacia (DeCS)

Abstract

Objective: To determine the response to the comparative study of knowledge on self-medication among professionals of the Líder Pharmacy chain and merchants of the 19 de mayo de Huáscar market in San Juan de Lurigancho, December 2023 - February 2024.

Method: The study had a simple quantitative and descriptive design, with a sample of 200 people, including professionals from Líder Pharmacy and market traders. A 15-question survey was administered to all participants, whose reliability was analyzed with Cronbach's Alpha coefficient.

Results: The level of knowledge about self-medication was rated as good in 49.5% of the professionals of the Líder Pharmacy, while 35% of the merchants reported it, followed by 3.5% in the regular category. Regarding adverse drug effects, the results showed a good level of 56.0% among professionals and 43.5% among retailers. In relation to the risks of self-medication, 27% of the professionals presented a good level, compared to only 12% of the dealers. The Cronbach's alpha coefficient obtained was 0.0775.

Conclusions: The results evidence that the level of self-medication knowledge is good among Líder Pharmacy professionals, while in market traders it is poor and regular.

Key words: Self-medication, Knowledge, Pharmacy (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

Desde el comienzo de la humanidad, el autocuidado, es decir, el tratamiento de indicios de las diversas enfermedades humanas es el modo más empleado en la conservación de la salud (1)

Los medicamentos son compuestos usados en la medicina; para prevenir y tratar enfermedades en cada nivel de cuidado sanitario, las cuales definen, su amplitud para prevenir, detener o cambiar el desarrollo de las diferentes afecciones (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que entre el 20% y el 60% de los medicamentos se consumen de manera inapropiada en muchos países de ingresos bajos y medianos, lo que incluye prácticas como la automedicación sin supervisión médica adecuada (3)

En Latinoamérica se encontró que aproximadamente el 38% de la población practica la automedicación regularmente, siendo más común en áreas rurales y entre personas con acceso limitado a servicios de salud formales(4)

En el Perú el 50% de la población consume medicamentos de manera incorrecta, por ello uno de los objetivos de la OMS es informar e instruir a la población sobre su empleo apropiado (5). En promedio entre el 40 % y 60% de los peruanos se automedican, algunos estudios reportan que el 55% de su ingreso económico son empleados en la atención para la salud y compra de medicinas en droguerías a nivel nacional (6). En 2005, DIGEMID corroboró que el 85% de las farmacias privadas vendían medicamentos sin receta médica, a diferencia de establecimientos gubernamentales con un menor porcentaje (7).

Los estudios reportan que 94% de los peruanos, se automedicó en el 2018,(8); además, la revista peruana de medicina INS informó que en el mes de noviembre el 53,4% de las farmacias vendieron a sus consumidores antibióticos sin receta médica (9).

La automedicación es la administración de medicamentos para contrarrestar enfermedades o síntomas los cuales han sido probados y están disponibles para la venta sin prescripción los cuales son seguros y eficaces cuando se usan de acuerdo con las condiciones(10)

La OMS, menciona que la automedicación es emplear medicamentos, productos herbarios y convencionales de forma continua en el tratamiento de síntomas recurrentes o crónicos (11) por lo cual, se identifica globalmente como un importante problema de salud pública como causa de resistencia bacteriana (12)

El automedicarse implica una serie de riesgos para la salud que los ciudadanos desconocen (13). Presentando riesgos como efectos secundarios y casos de intoxicación; también su falta de efectividad, porque los usuarios consumen medicamentos para circunstancias no apropiadas (14). Este comportamiento se extendió a nivel mundial, aproximadamente 60% en países que son económica y culturalmente muy diversos (2).

Las principales problemáticas que abordamos con este trabajo de investigación, fue la desigualdad de información sobre el uso adecuado de los medicamentos. Esta situación conlleva a prácticas de automedicación poco seguras y potencialmente dañinas, debido a que los comerciantes, a menudo sin la capacitación necesaria, pueden ofrecer consejos inadecuados a los consumidores. Por lo tanto, es crucial entender las diferencias en el conocimiento y percepción de la automedicación entre estos grupos para el desarrollo de estrategias que promuevan el uso mas responsable y seguro de los medicamentos.

Matsumoto y colaboradores en Ibaraki – Japón (2020), desarrollaron un estudio sobre Asociación entre experiencia de cuidado interprofesional y automedicación entre cuidadores familiares. Realizaron una encuesta transversal a 750 cuidadores familiares de entre 40 y 74 años que cuidaban a pacientes adultos con enfermedades crónicas que vivían en la comunidad. Con la variable explicativa en la experiencia de los cuidadores familiares e interprofesional en el cuidado de

pacientes, utilizaron la versión japonesa del Caregivers Experience Instrument (J-IEXPAC CAREGIVERS). Las covariables ajustadas fueron la edad, el sexo, el nivel educativo, el ingreso anual del hogar, la salud autoevaluada y el tiempo de cuidado de los cuidadores familiares. Un total de 258 (34,4%) cuidadores familiares refirieron haber utilizado la automedicación en las últimas 2 semanas. El análisis de regresión logística mostró que tener una puntuación más alta en el J-IEXPAC CUIDADORES (odds ratio 0,80 por 1 aumento de desviación estándar) se asoció con un menor uso de automedicación por parte de los cuidadores. Este estudio reveló que alrededor de un tercio de los cuidadores familiares se auto medican, y esta práctica se asocia con una experiencia menos positiva de atención interprofesional (15).

Castro y otros autores Santiago de Cali – Colombia (2024) evaluaron las razones de automedicación en estudiantes de enfermería entre abril y mayo de 2020. Para ello, realizaron un estudio descriptivo transversal entre 234 estudiantes de pregrado de enfermería, a través de un cuestionario de forma virtual y desarrollado de forma voluntaria. Para el cálculo de la muestra aplicaron la fórmula estadística con un nivel de confianza de 95% y margen de error de 5% e intervalo de confianza deseado de 5%. Su estudio evidenció que el 90% de los estudiantes estaban comprendidos entre los 18- 26 años, el 81% fueron mujeres; media de 21,7, mediana de 20 y moda de 19 años. Además, el 69% de los estudiantes manifestaron automedicarse; siendo los analgésicos los medicamentos de elección para la automedicación. Asimismo, entre las razones para automedicación se encontró que: el 44% no cree que sea necesario consultar al médico, el 20% no tiene tiempo para asistir al médico. La fuente para obtener el medicamento es la farmacia (95%) (16).

Ríos y colaboradores Buenos Aires – Argentina (2024) determinaron la prevalencia y los factores relacionados con la práctica de automedicación en los estudiantes de enfermería. Emplearon un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal. Su muestra fueron 99 estudiantes entre los 25 y 35 años. Donde 82,83 % eran mayormente de género femenino y del primer año del plan de estudios (29,29 %). La prevalencia de automedicación fue del 100 %. La televisión y las redes sociales representaron los

espacios proveedores de información sobre los medicamentos, los síntomas que motivaron la automedicación fueron el dolor y el resfrío, y en consecuencia los medicamentos más usados fueron los analgésicos (82,83%) y los antigripales (78,79 %). Asimismo, sobre donde obtuvieron los medicamentos hallaron que el 79,80 % los obtuvo de la farmacia y el 48,48 % respondió haberlos obtenido de parte de familiares. Con este estudio concluyeron que la prevalencia de la automedicación fue alta y se vinculó principalmente al contar con recursos económicos para acceder a los medicamentos y a la posibilidad de comprarlos en la farmacia sin receta médica. (17).

Arana y colaboradores en Cajamarca – Perú (2023) indagaron los factores asociados y estilos de vida que influyen en la automedicación en estudiantes de Medicina Humana; emplearon un estudio de tipo cuantitativo, analítico correlacional y transversal. Para lo cual, aplicaron un cuestionario desarrollado por Espilco y Félix en 2020, a 100 estudiantes, el cual consta de 16 ítems distribuidos en las categorías “Factores” (9 ítems) y “Automedicación” (7 ítems), y fue validado con un Alfa de Cronbach de 0.750. Además, se utilizó un Alfa de Cronbach de 0.943 para evaluar los “Estilos de Vida”, con las dimensiones: actividad física, salud con responsabilidad, nutrición saludable, gestión de tensiones y relaciones interpersonales. Obteniendo como factores asociados a la automedicación: los demográficos-culturales, donde el estado civil es el más significativo con una ($p=0.0205$); sociales, siendo significativo el lugar de accesibilidad del medicamento con una ($p=0.0001$) y la información del medicamento con una ($p=0.0014$) y finalmente económicos donde el ingreso mensual del estudiante con una ($p=0.0001$) tiene más significancia. Además, se halló una prevalencia de automedicación del 82%, asimismo el tipo de estilo de vida no saludable (86%) y no hubo relación significativa con la automedicación ($p=0.8119$). En este estudio concluyeron que los factores asociados a la automedicación abarcan aspectos demográficos- culturales, sociales y económicos. Además, observaron una alta prevalencia de automedicación, alcanzando un 82% (18)

Sapana y colaboradores Tacna - Perú (2021) realizaron un estudio observacional, analítico y transversal; emplearon una encuesta virtual de 22 preguntas, a 168 estudiantes. Analizaron los datos en software Stata v14 con la prueba Chi. Entre los resultados, el porcentaje de estudiantes que se automedican fue de 89.9 %, la cual estaba vinculada al año de estudios; el 86,2 %, en el primer año y 100 %, en finales. Del porcentaje de automedicados, el 10,5 % desconocía los riesgos de automedicarse; 28 % no lee el prospecto del fármaco; 11,3 % desconoce el medicamento; 23,8 % no tiene idea de las reacciones adversas y el 15,8 % no entiende las contraindicaciones. Entre las razones para prescribirse están: la falta de tiempo para visitar al médico un 70,7 % y conocer los medicamentos un 58,5 %; en consecuencia, un 61 % se automedicó por sí misma y un 50,7 % por recomendación de funcionarios de las farmacias (19)

Meregildo en Lima -Perú (2024), analizaron la relación de la automedicación y su conocimiento de los riesgos en gestantes atendidas en un hospital de tercer nivel. Con el objetivo de determinar la relación entre la práctica de la automedicación y su conocimiento de los riesgos, a través de un estudio observacional, transversal, con muestreo simple. Encuestaron a 160 gestantes de 18 a 45 años de los consultorios de obstetricia del Hospital Nacional Dos de Mayo, sobre la práctica de la automedicación y su conocimiento de los riesgos, además registraron las características sociodemográficas. Para el análisis emplearon el paquete estadístico SPSSv25, considerándose significativo un $p < 0.05$. Hallaron la frecuencia de la práctica de automedicación de 25.6%; siendo mayormente practicada en gestantes no casadas versus las casadas con un $p < 0.05$ y las gestantes que tenían un hijo versus aquellas que tuvieron dos a más hijos con un $p < 0.05$. El 82.9% tuvieron un conocimiento adecuado de los riesgos de la automedicación y este fue mayor en gestantes con nivel educativo secundario superior y las procedentes del cono centro de Lima Metropolitana con $p < 0.01$. No hubo relación entre la práctica de la automedicación y su conocimiento de los riesgos. Con este estudio no se encontró relación entre la práctica y el conocimiento de los riesgos de la automedicación (20)

Contreras y Rojas en Lima -Perú (2023), analizaron el nivel de conocimiento y automedicación con AINES en tiempos de Covid-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo - abril 2022, realizaron una investigación de enfoque cualitativo y diseño no experimental de corte transversal. Para su recolección de datos utilizaron un cuestionario de 23 preguntas aplicados a una muestra significativa. Para el análisis de datos se utilizó el SPSS con estadísticos descriptivos, prueba de confiabilidad y correlación de variables. Como resultados hallaron una relación significativa entre el factor social y el nivel de conocimiento: con una correlación negativa moderada entre el nivel de conocimiento y rango de edad ($r=-0.388$) y una correlación positiva fuerte entre el nivel de conocimiento y grado de instrucción ($r= 0,772$). Asimismo, una relación significativa entre el factor económico y el nivel de automedicación, una correlación positiva fuerte entre el nivel de automedicación y el tipo de seguro de salud ($r=0,919$) y una correlación positiva fuerte entre nivel de automedicación y el porcentaje de ingresos($r=0,807$). Las redes sociales son los medios de comunicación donde las personas adquieren mayor información acerca de los AINES (80.9%). Concluyeron que existe una relación indirectamente proporcional entre el nivel de conocimiento y el nivel de automedicación con AINES en tiempos de COVID-19. También, el nivel de conocimiento de las personas que acuden al mercado Virgen del Carmen – Callao es bajo (72.3%), mientras que el nivel de automedicación es alto (61.3%) (21)

Hoy en día, la automedicación es un problema de salud pública; su práctica cada vez es más frecuente en la población a nivel nacional y mundial (10). Con la información analizada podemos precisar la importancia de nuestra investigación; la automedicación es una práctica cotidiana en la industria farmacéutica y los mercados de venta libre. Por ello, se recopiló información a través de encuestas a profesionales de farmacia Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo de Huáscar de San Juan de Lurigancho, debido a que es un tema que debe evaluarse continuamente, para aportar al conocimiento de la población y evitar riesgos en su salud.

El objetivo general: Es determinar el análisis comparativo del conocimiento sobre automedicación entre profesionales de Farmacia Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo Huáscar, San Juan de Lurigancho.

Objetivo específico:

- Analizar el nivel de conocimiento que se tiene sobre las reacciones adversas entre profesionales de Farmacia Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo Huáscar, San Juan de Lurigancho.
- Realizar la comparación del conocimiento en cuanto a los riesgos de la automedicación entre profesionales de Farmacia Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo Huáscar, San Juan de Lurigancho.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación se realizó con un enfoque cuantitativo porque trata con fenómenos que pueden ser medidos a través del uso de técnicas estadísticas para analizar los datos recogidos (29), en cuanto al diseño metodológico es una investigación no experimental, descriptiva; porque aborda la variable sin realizar intervención alguna, correlacional; ya que se quiere establecer la relación de dos variables y de corte transversal por que la recolección de datos se da en un determinado tiempo (22)

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

2.2.1. POBLACIÓN

En el presente estudio se trabajó con una población total de 580 personas entre 188 profesionales de Farmacia Líder y 392 comerciantes del mercado 19 de mayo Huáscar San Juan de Lurigancho.

2.2.2. MUESTRA

Para determinar la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N= Tamaño poblacional, entre profesionales y comerciantes (580).

Z= Desviación estándar (Intervalo de confianza 95%, con un valor de 1.96).

e = Error muestral (0 a 5%).

p= 0.5 (población de éxito).

q= 0.5 (población de fracaso).

Reemplazando valores:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 580 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(580 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5} = 222222.2233$$

A partir de los datos, se consideró una muestra de **200** personas, las cuales no fueron seleccionados al azar.

En relación con la población y muestra, se aplicó una regla de tres simples para determinar la cantidad de Profesionales de la salud y comerciantes del mercado a encuestar.

- Para profesionales de la salud

580 personas \longrightarrow 188 profesionales de la salud

200 personas \longrightarrow x

$$x = \frac{200 \text{ personas} \times 188 \text{ profesionales de la salud}}{580 \text{ personas}}$$

$$x = 64.8 \longrightarrow 65$$

- Para comerciantes del mercado

580 personas \longrightarrow 392 comerciantes del mercado

200 personas \longrightarrow x

$$x = \frac{200 \text{ personas} \times 392 \text{ comerciantes del mercado}}{580 \text{ personas}}$$

$$x = 135.1 \longrightarrow 135$$

a. Criterios de inclusión

- Deben tener la edad entre 18 a 60 años.
- Laborar en un grupo de colaboradores de la farmacia Líder o ser comerciante en el mercado 19 de mayo Huáscar.
- El profesional de farmacia o comerciante que desee participar.

b. Criterios de exclusión

- No cumplir la edad del rango de edad del estudio.
- Ser comerciante de otro mercado.
- Profesionales de farmacia o comerciantes ausentes en el día de la encuesta.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

2.3.1. Identificación de variable

La presente investigación cuenta con una variable

Variable 1: Conocimientos de automedicación

- a) Definición conceptual: La OMS la define, como selección y uso de los medicamentos, para aliviar, prevenir o tratar afecciones o enfermedades leves identificados por las mismas personas (11).
- b) Definición operacional: Medida en que los profesionales en farmacia y comerciantes del mercado seleccionan y emplean medicamentos, con los siguientes ítems; consumo de fármacos sin receta médica, autodiagnóstico, lectura de prospecto, solicitud de información a personal que dispensa medicamentos y prácticas adecuadas; el cual será medido con el cuestionario generado por los investigadores.

Objeto de estudio: Profesionales de farmacia Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo Huáscar.

- Información socio- demográficas: edad, sexo, nivel educativo y disponibilidad de seguro médico.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica empleada para la recolección de datos fue una encuesta (ver anexo B), la cual se empleó en estudios cuantitativos y descriptivos a la vez, su fácil entendimiento y empleo en estudios de investigación, la cual permite obtener una cantidad importante de información de forma óptima y eficaz (23).

Instrumento de recolección de datos:

El instrumento a emplear en la recolección de datos para la medición de las variables; fue un cuestionario para procesarlos de forma veraz, con el cual se midió el nivel de conocimiento sobre automedicación utilizando escala Likert.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

El progreso del trabajo de campo se realizó con la autorización de profesionales de farmacia y comerciantes del mercado para ser encuestados y el manejo de información recopilada.

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Para la recolección de información se solicitó la carta de presentación a la Universidad María Auxiliadora dirigida a la gerente de la Farmacia Líder y a la presidenta del mercado 19 de mayo Huáscar. Se programaron días y horas distintas para realizar las visitas a ambos establecimientos.

Previa a la encuesta se dio las instrucciones pertinentes con respecto a la forma adecuada del llenado de información, teniendo un tiempo aproximado de 15 a 25 minutos. La primera parte se enfocó en indagar

los aspectos demográficos de la población en estudio y la segunda parte se dividió en 15 preguntas para marcar.

Para la medición del nivel de conocimiento se seleccionaron 8 preguntas al cual asignamos puntajes (ver tabla 1) con la siguiente escala: Nivel de conocimiento Deficiente (0-10), Nivel de conocimiento Regular (11-15) y Nivel de conocimiento Bueno (16-20).

Tabla 1. Información de preguntas seleccionadas para nivel de conocimiento y puntajes asignados

Preguntas seleccionadas	Puntaje	Escala de nivel de conocimiento			Total
		Deficiente	Regular	Bueno	
6. ¿Qué entiende usted por automedicación?	3	0-10	11-15	16-20	200
7. ¿En qué lugar adquiere los medicamentos cuando se auto medica?	2				
9. ¿A qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad?	2				
10. ¿Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se auto médica?	3				
12. ¿Quién cree usted que debería brindarle información del medicamento del cual va a consumir?	2				
13. ¿Conoce usted los medicamentos de venta libre?	2				
14. ¿Qué riesgos cree usted que podría tener si se auto medica?	3				
15. ¿Qué síntomas cree usted que NO debe automedicarse y que es riesgoso para su salud?	3				

Fuente: Elaboración propia

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El estudio realizado corresponde al diseño cuantitativo del tipo descriptivo simple, porque describe la variable en estudio; conocimiento sobre automedicación.

La información recopilada en las encuestas fue ordenada y codificada en la herramienta de Excel de Microsoft Office. Para el análisis estadístico, se empleó el programa Software estadístico SPSS V25; a la vez, a fin de determinar la fiabilidad de la escala de medición del instrumento se usó el coeficiente Alfa Cronbach.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se tendrá en consideración los aspectos bioéticos de la falta de maleficencia, la autonomía, la caridad y la justicia. En cuanto a principios bioéticos tenemos:

Principio de no maleficencia

El principio no implica daños y obligaciones es no dañar (24). Se explicó a cada persona que participar en la encuesta no arriesga su salud.

Principio de autonomía

El poder de facultad de los participantes, decidir de manera independiente porque debe respetarse y promoverse como un objeto de investigación (24). Las personas decidirán de manera voluntaria participar en la investigación.

Principio de beneficencia

Es la obligación moral de buscar los intereses de los participantes para obtener los beneficios más altos y el riesgo mínimo (24).

Se proporcionará información a los participantes como resultado de esta investigación.

Principio de justicia

La expresión operativa en la ética de la investigación es la no discriminación en la selección de los sujetos de investigación (25).

Los participantes de este estudio serán tratados por igual sin preferencia alguna, con un trato de cordialidad y respeto.

III. RESULTADOS

3.1. Confiabilidad de la encuesta

Para calcular la confiabilidad de nuestro instrumento (encuesta), empleamos el análisis de fiabilidad modelo Alfa de Cronbach del software SPSS.

Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad para Nivel de conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,775	15

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 2 se observa que el coeficiente Alfa de Cronbach para las preguntas del 1 al 15 el resultado es de 0.775 el cual verifica que el análisis de resultados de la encuesta aplicada al proyecto es totalmente confiable.

Tabla 3. Puntajes obtenidos en el nivel de conocimiento de automedicación

Preguntas seleccionadas	Puntaje	Escala de nivel de conocimiento			Total
		Deficiente	Regular	Bueno	
6. ¿Qué entiende usted por automedicación?	3	16	15	169	200
7. ¿En qué lugar adquiere los medicamentos cuando se auto medica?	2	7	7	186	200
9. ¿A qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad?	2	111	49	40	200
10. ¿Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se auto médica?	3	75	47	78	200
12. ¿Quién cree usted que debería brindarle información del medicamento del cual va a consumir?	2	0	1	199	200
13. ¿Conoce usted los medicamentos de venta libre?	2	45	65	90	200
14. ¿Qué riesgos cree usted que podría tener si se auto medica?	3	79	25	96	200
15. ¿Qué síntomas cree usted que NO debe automedicarse y que es riesgoso para su salud?	3	22	17	161	200
Total	20	355	226	1019	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 3 se presenta el total de respuestas obtenidas de las 8 preguntas seleccionadas para evaluar el nivel de conocimiento sobre automedicación, la cual fue evaluada con la siguiente escala si la nota obtenida es de 0 a 10 tiene conocimiento deficiente, de 11 a 15 regular y de 16 a 20 bueno.

Tabla 4. Porcentaje total de respuestas del nivel de conocimiento de automedicación

	Respuestas deficientes	Porcentaje %	Respuestas regular	Porcentaje %	Respuestas Bueno	Porcentaje %	Total, de Porcentaje
Nivel de conocimiento	355	31,0%	226	10,5%	1019	58,5%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 4 muestra los porcentajes de respuestas obtenidos por cada nivel de conocimiento de automedicación donde el 31,0% tiene conocimiento deficiente el 10.5% tiene conocimiento regular y un 58.5% tiene un conocimiento Bueno.

3.2. Aspectos demográficos

Tabla 5. Datos sociodemográficos de participantes del estudio (N=200)

Información de participantes		N	%
Edad	20 - 30	69	34.5%
	31-40	70	35.0%
	41-50	30	15.0%
	50 a mas	31	15.5%
	Total	200	100.0%
Sexo	Masculino	93	46.5%
	Femenino	107	53.5%
	Total	200	100.0%
Grado de Instrucción	Primaria	6	3.0%
	Secundaria	38	19.0%
	Técnico	91	45.5%
	Universitario	65	32.5%
	Total	200	100.0%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 5 tenemos los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, en total fueron 200 personas, conformada por 65 profesionales de la salud y 135 comerciantes. Las edades encontradas permitieron clasificar a la población en 4 categorías: Joven de 20 a 30 años, joven adulto de 31 a 40 años, adultos de 41 a 50 y adultos mayores de 50 años a más; siendo la de mayor porcentaje la población joven con un 34,50% y la menor la de los adultos mayores con 15,50%. En cuanto al sexo del participante, 107 que representan el 53,5% del total corresponde al femenino y 93 que representan 46,5% del total corresponde al masculino. En cuanto al grado de instrucción, 6 (3%) corresponden al primario, 38 (19%) corresponden al secundario, 91 (45,5%) corresponden al técnico, y finalmente 65 (32,5%) corresponden al universitario.

3.3. Distribución de respuestas a las preguntas seleccionadas de la encuesta

Tabla 6. Tabla de distribución de la pregunta 6

		Frecuencia	Porcentaje
6. ¿Qué entiende usted por automedicación?			
Conocimiento	Deficiente	16	8,0
	Regular	15	7,5
	Bueno	169	84,5
	Total	200	100,0

Tabla 7. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas a la pregunta 6

			Frecuencia	Porcentaje
6. ¿Qué entiende usted por automedicación?				
Conocimiento	Profesionales de Farmacia	Deficiente	10	5
		Regular	8	4
		Bueno	99	49,5
	Comerciantes de mercado	Deficiente	6	3
		Regular	7	3,5
		Bueno	70	35
	Total		200	100,0

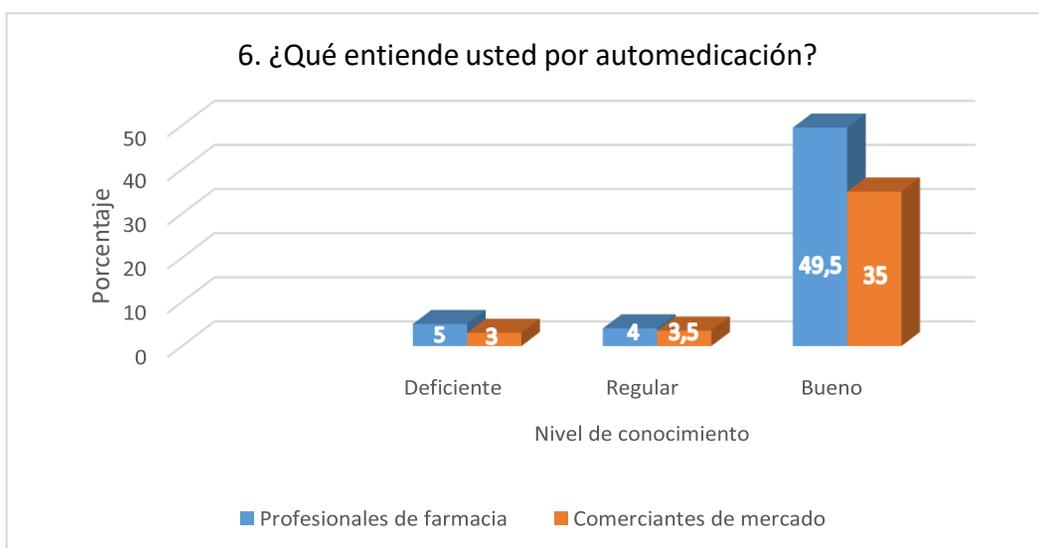


Figura 1. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 6

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento acerca de la definición de automedicación de la población encuestada. En la tabla 6 observamos las que del 100% (200) de personas encuestadas, el 8,0% (16 personas) tienen nivel deficiente de conocimiento sobre automedicación, el 7,5% (15 personas) tienen nivel regular y finalmente el 84,5% (169 personas restantes) tienen nivel bueno.

En comparativa de respuestas entre ambas poblaciones, en la tabla 7 y figura 1 se muestra que 49.5 % de profesionales de la salud tienen nivel bueno de conocimiento sobre automedicación y en el caso de los comerciantes del mercado solo el 35%.

Tabla 8. Tabla de distribución de la pregunta 7

		Frecuencia	Porcentaje
7. ¿En qué lugar adquiere los medicamentos cuando se auto medica?			
Conocimiento	Deficiente	7	3,5
	Regular	7	3,5
	Bueno	186	93,0
	Total	200	100,0

Tabla 9. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas a la pregunta 7

			Frecuencia	Porcentaje
7. ¿En qué lugar adquiere los medicamentos cuando se auto medica?				
Conocimiento	Profesionales de Farmacia	Deficiente	5	2,5
		Regular	4	2
		Bueno	94	47
	Comerciantes de mercado	Deficiente	2	1
		Regular	3	1,5
		Bueno	92	46
	Total		200	100,0

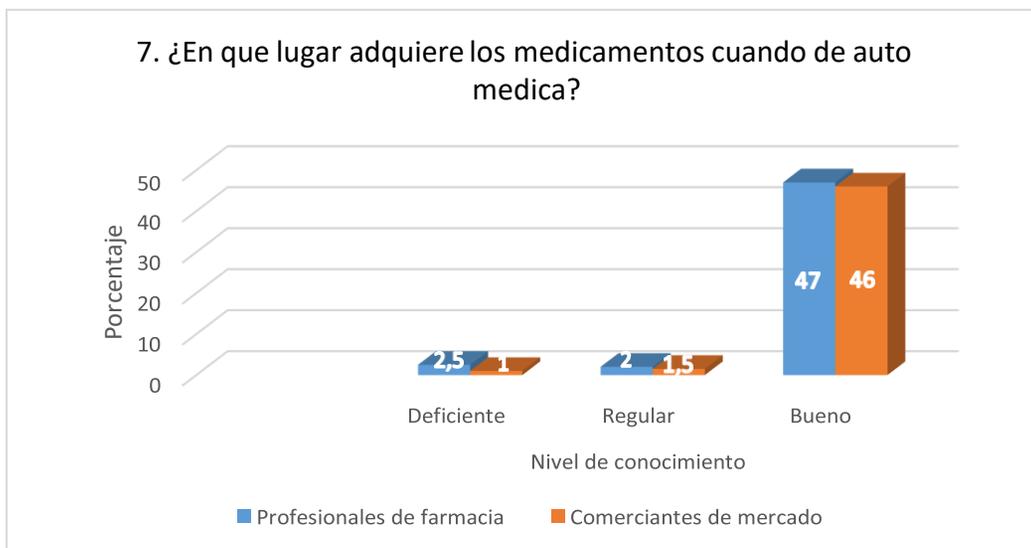


Figura 2. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 7

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento acerca del lugar donde se los medicamentos. En la tabla 8, muestran las respuestas en general donde que 7 personas que representan el 3.5% tienen nivel deficiente, 7 personas que representan el 3.5 % tienen un nivel regular y finalmente 186 personas que representan el 93% tienen nivel bueno.

En comparativa de respuestas entre ambas poblaciones, en la tabla 9 y figura 2 se muestra que 47% de profesionales de la salud tienen nivel bueno de conocimiento sobre el lugar donde adquirir medicamentos y en el caso de los comerciantes del mercado el 46%.

Tabla 10. Tabla de distribución de la pregunta 9

9. ¿A qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad?

		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Deficiente	111	55,5
	Regular	49	24,5
	Bueno	40	20,0
	Total	200	100,0

Tabla 11.Tabla de distribución de la comparativa de respuestas a la pregunta 9

			Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Profesionales de Farmacia	Deficiente	12	6
		Regular	26	11.5
		Bueno	30	15
	Comerciantes de mercado	Deficiente	99	49.5
		Regular	23	11.5
		Bueno	10	5
Total		200	100,0	

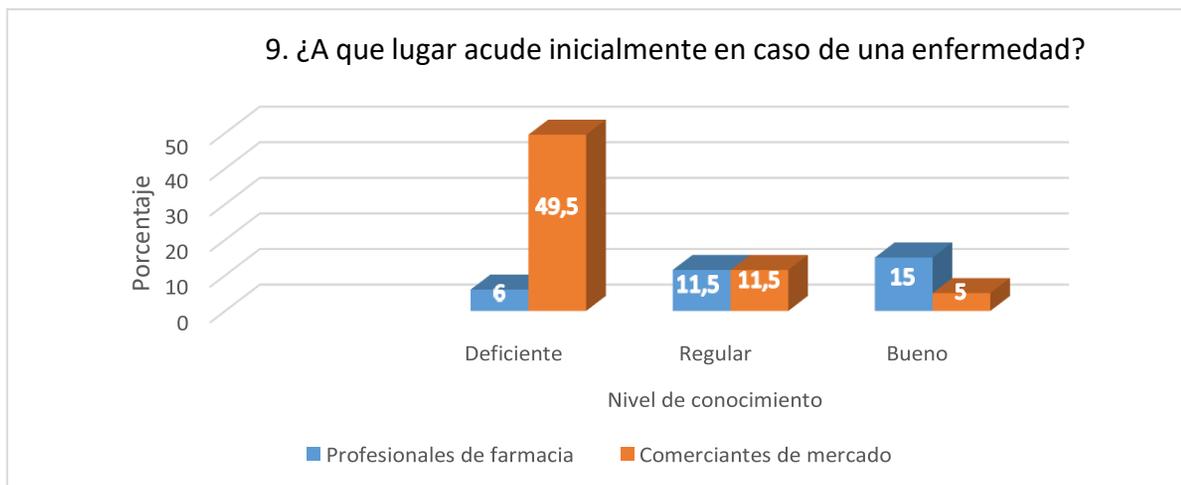


Figura 3. Porcentaje de distribución de respuestas de la pregunta 9

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento acerca del lugar a donde acudir en caso de una enfermedad. En la tabla, observamos que 111 personas que representan el 55,5% tienen nivel deficiente, 49 personas que representan el 24,5 % tienen un nivel regular y finalmente 40 personas que representan el 20 % tienen nivel bueno.

En comparativa de respuestas entre ambas poblaciones, en la tabla 11 y figura 3 se muestra que 49,5% de comerciantes de mercado tienen nivel deficiente de conocimiento sobre el lugar a donde acudir en caso de enfermedad y solo el 5%

tiene nivel bueno, y en el caso de profesionales de la salud el 15% tiene nivel bueno.

Tabla 12. Tabla de distribución de la pregunta 10

10. ¿Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se automedica?			
		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Deficiente	75	37,5
	Regular	47	23,5
	Bueno	78	39,0
	Total	200	100,0

Tabla 13. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas de la pregunta 10

10. ¿Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se automedica?				
		Frecuencia	Porcentaje	
Conocimiento	Profesionales de Farmacia	Deficiente	21	10.5
		Regular	28	14
		Bueno	54	27
	Comerciantes de mercado	Deficiente	54	27
		Regular	19	9.5
		Bueno	24	12
Total		200	100,0	

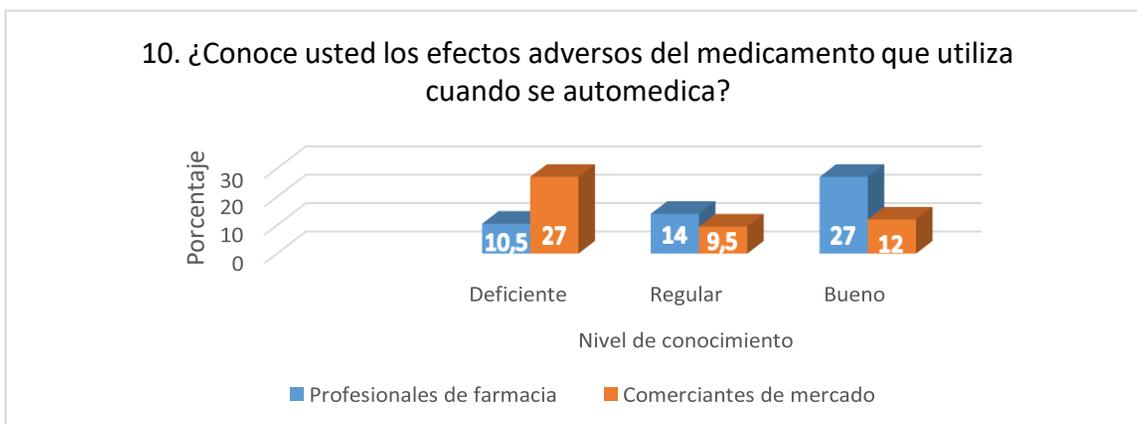


Figura 4. Porcentaje de distribución de respuestas de la pregunta 10

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento acerca de los efectos adversos del medicamento. En la tabla 12, observamos que 75 personas que representan el 37,5% tienen nivel deficiente, 47 personas que representan el 23,5 % tienen un nivel regular y finalmente 78 personas que representan el 39,0 % tienen nivel bueno.

En comparativa de respuestas entre ambas poblaciones, en la tabla 13 y figura 4 se muestra que 27% de profesionales de la salud tienen nivel bueno de conocimiento sobre los efectos adversos de un medicamento y en el caso de comerciantes solo el 12% tiene nivel bueno, siendo mayor su porcentaje de desconocimiento con un 27 %.

Tabla 14. Tabla de distribución de la pregunta 12

¿Quién cree usted que debería brindarle información del medicamento del cual va a consumir?			
		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Regular	1	0,5
	Bueno	199	99,5
	Total	200	100,0

Tabla 15. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas de la pregunta 12

12. ¿Quién cree usted que debería brindarle información del medicamento del cual va a consumir?				
			Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Profesionales de Farmacia	Deficiente	0	0
		Regular	1	0
		Bueno	112	56
	Comerciantes de mercado	Deficiente	0	0
		Regular	0	0,5
		Bueno	87	43,5
	Total		200	100,0

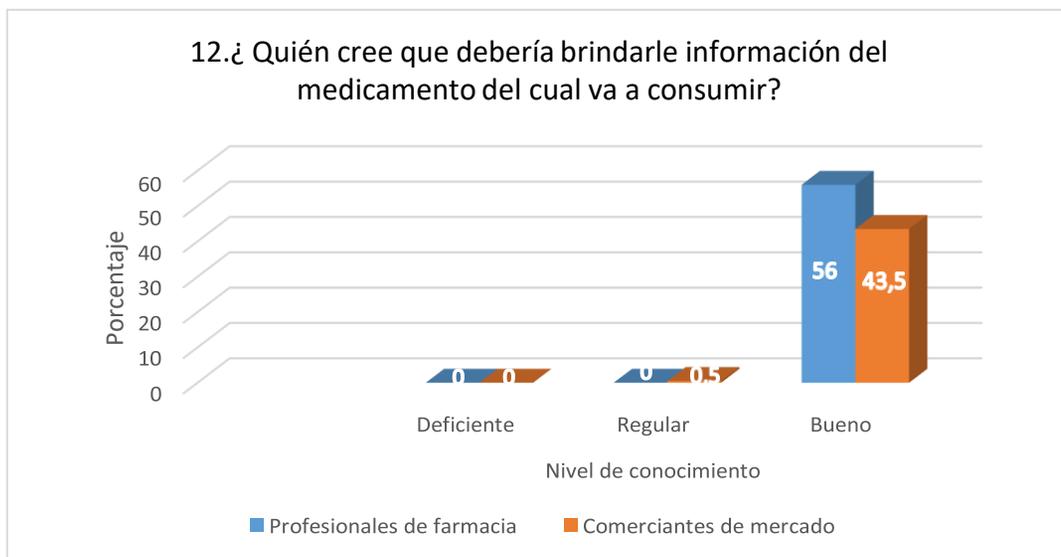


Figura 5. Porcentaje de distribución de respuestas de la pregunta 12

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento acerca de quién debería brindar información de un medicamento. En la tabla 14, observamos que 1 persona que representa el 0,5% tiene nivel deficiente, y 199 personas que representan el 99,5 % tienen nivel bueno.

En comparativa de respuestas entre ambas poblaciones, en la tabla 15 y figura 5 se muestra que 56% de profesionales de la salud tienen nivel bueno de conocimiento sobre la persona que debe brindar información de un medicamento y en el caso de comerciantes el solo el 43.5%.

Tabla 16. Tabla de distribución de la pregunta 13

13. ¿Conoce usted los medicamentos de venta libre?		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Deficiente	45	22,5
	Regular	65	32,5
	Bueno	90	45,0
	Total	200	100,0

Tabla 17.Tabla de distribución de la comparativa de respuestas de la pregunta 13

13. ¿Conoce usted los medicamentos de venta libre?			Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Profesionales de Farmacia	Deficiente	10	5
		Regular	18	9
		Bueno	65	32,5
	Comerciantes de mercado	Deficiente	35	17,5
		Regular	47	23,5
		Bueno	25	12,5
Total		200	100,0	

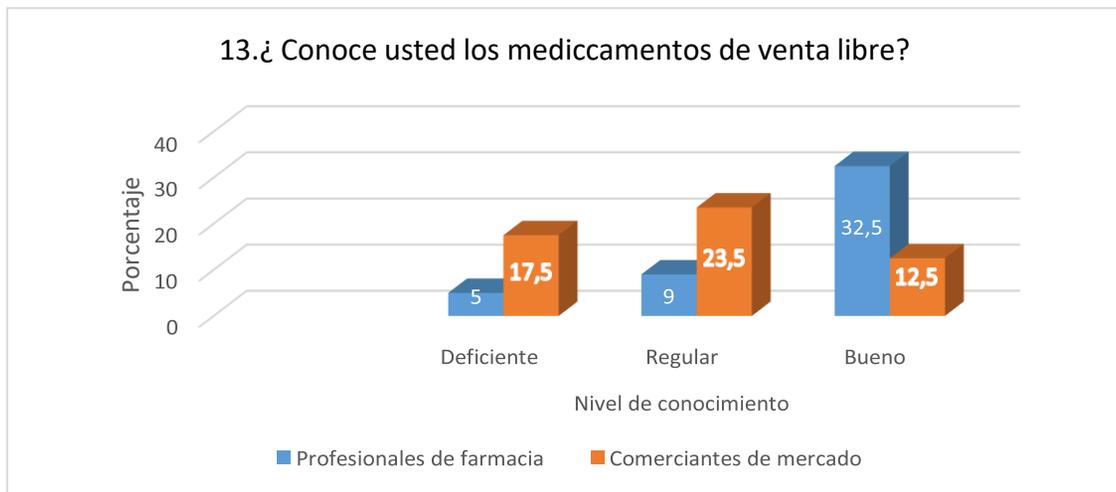


Figura 6. Porcentaje de distribución de respuestas de la pregunta 13

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento de medicamentos de venta libre. En la tabla 16, observamos que 45 personas que representan el 22,5% tienen nivel deficiente, 65 personas que representan el 32,5 % tienen un nivel regular y finalmente 90 personas que representan el 45,0 % tienen nivel bueno.

En comparativa de respuestas entre ambas poblaciones, en la tabla 17 y figura 6 se muestra que 32.5% de profesionales de la salud tienen nivel bueno de conocimiento sobre medicamentos de venta libre y en el caso de comerciantes el 12.5% nivel bueno siendo su nivel de desconocimiento mayor en un 23.5%.

Tabla 18. Tabla de distribución de la pregunta 14

14. ¿Qué riesgos cree usted que podría tener si se automedica?			
		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Deficiente	79	39,5
	Regular	25	12,5
	Bueno	96	48,0
	Total	200	100,0

Tabla 19. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas de la pregunta 14

14. ¿Qué riesgos cree usted que podría tener si se automedica?				
		Frecuencia	Porcentaje	
Conocimiento	Profesionales de Farmacia	Deficiente	32	16
		Regular	8	4
		Bueno	59	29,5
	Comerciantes de mercado	Deficiente	47	23,5
		Regular	17	8,5
		Bueno	37	18,5
Total		200	100,0	

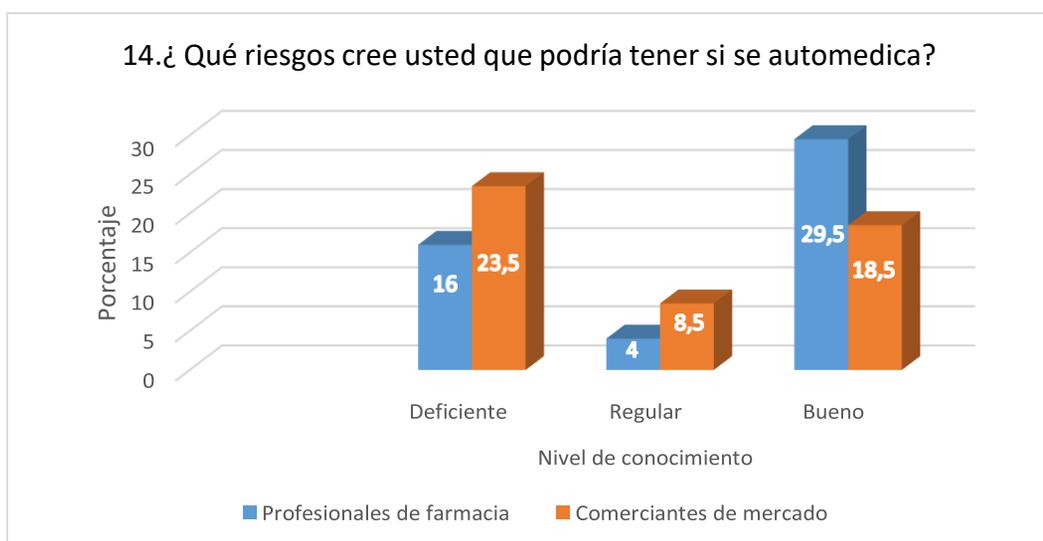


Figura 7. Porcentaje de distribución de respuestas de la pregunta 14

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento de los riesgos de la automedicación. En la tabla 18, observamos que 79 personas que representan el 39,5% tienen nivel deficiente, 25 personas que representan el 12,5 % tienen un nivel regular y finalmente 96 personas que representan el 48,0 % tienen nivel bueno.

En comparativa de respuestas entre ambas poblaciones, en la tabla 19 y figura 7 se muestra que 29.5% de profesionales de la salud tienen nivel bueno de conocimiento sobre riesgos de la automedicación y en el caso de comerciantes el 18.5% nivel bueno siendo su nivel de desconocimiento mayor en un 23.5%.

Tabla 20. Tabla de distribución de la pregunta 15

15. ¿Qué síntomas cree usted que NO debe auto medicarse y que es riesgoso para su salud?			
		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Deficiente	22	11,0
	Regular	17	8,5
	Bueno	161	80,5
	Total	200	100,0

Tabla 21. Tabla de distribución de la comparativa de respuestas de la pregunta 15

15. ¿Qué síntomas cree usted que NO debe auto medicarse y que es riesgoso para su salud?				
		Frecuencia	Porcentaje	
Conocimiento	Profesionales de Farmacia	Deficiente	7	3.5
		Regular	4	2
		Bueno	98	49
	Comerciantes de mercado	Deficiente	15	7.5
		Regular	13	6.5
		Bueno	63	31.5
Total		200	100,0	

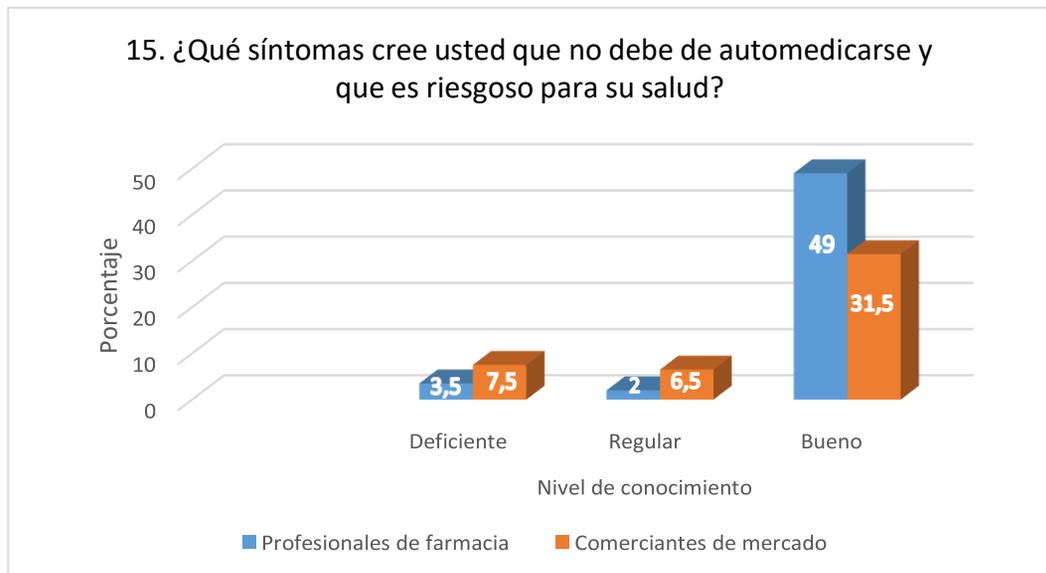


Figura 8. Porcentaje de distribución de las respuestas de la

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento de síntomas que son de riesgo al automedicarse. En la tabla 20, observamos que 22 personas que representan el 11,0% tienen nivel deficiente, 17 personas que representan el 8,5 % tienen un nivel regular y finalmente 161 personas que representan el 80,5 % tienen nivel bueno.

En comparativa de respuestas entre ambas poblaciones, en la tabla 21 y figura 8 se muestra que 49% de profesionales de la salud tienen nivel bueno de conocimiento sobre síntomas que son de riesgo al automedicarse y en el caso de comerciantes el 31.5% nivel bueno.

Tabla 22.Distribución de la muestra según nivel de conocimiento

Variable		N	%
¿Consumió usted medicamentos sin receta médica en este último año?	Deficiente	28	14,0
	Regular	153	76,5
	Bueno	19	9,5
	Total	200	100,0
¿Con que frecuencia se auto medicó cuando estuvo enfermo en este último año?	Deficiente	15	7,5
	Regular	33	16,5
	Bueno	152	76,0
	Total	200	100,0
¿Quién le recomienda las medicinas cuando se auto médica?	Deficiente	33	16,5
	Regular	106	53,0
	Bueno	61	30,5
	Total	200	100,0
¿Porque se ha auto medicado?	Deficiente	68	34,0
	Regular	91	45,5
	Bueno	41	20,5
	Total	200	100,0
¿Para qué tipo de molestias te auto medicas?	Deficiente	8	4,0
	Regular	99	49,5
	Bueno	93	46,5
	Total	200	100,0
¿Qué entiende usted por automedicación?	Deficiente	16	8,0
	Regular	15	7,5
	Bueno	169	84,5
	Total	200	100,0
¿En qué lugar adquiere los medicamentos cuando se auto medica?	Deficiente	7	3,5
	Regular	7	3,5
	Bueno	186	93,0
	Total	200	100,0
¿Cuántas veces usted consulto a un médico en el último año?	Deficiente	31	15,5
	Regular	84	42,0
	Bueno	85	42,5
	Total	200	100,0
¿A qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad?	Deficiente	111	55,5
	Regular	49	24,5
	Bueno	40	20,0
	Total	200	100,0
¿Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se auto médica?	Deficiente	75	37,5
	Regular	47	23,5
	Bueno	78	39,0
	Total	200	100,0
¿Considera que su automedicación fue eficaz?	Deficiente	6	3,0
	Regular	31	15,5
	Bueno	163	81,5
	Total	200	100,0
¿Quién cree usted que debería brindarle información del medicamento del cual va a consumir?	Regular	1	0,5
	Bueno	199	99,5
	Total	200	100,0
	Deficiente	45	22,5
¿Conoce usted los medicamentos de venta libre?	Regular	65	32,5
	Bueno	90	45,0
	Total	200	100,0
	Deficiente	79	39,5
¿Qué Riesgos cree usted que podría tener si se auto medica?	Regular	25	12,5
	Bueno	96	48,0
	Total	200	100,0
	Deficiente	79	39,5
¿Qué síntomas cree usted que NO debe auto medicarse y que es riesgoso para su salud?	Deficiente	22	11,0
	Regular	17	8,5
	Bueno	161	80,5
	Total	200	100,0

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN

En el presente estudio los resultados del análisis nos muestran que: el 35,0% de las personas encuestadas tienen entre 31 a 40 años, por otro lado, con relación al sexo de las personas, el 53,5% son de sexo femenino; mientras que el 46,5% son de sexo masculino. Así mismo, según el grado de instrucción de los encuestados, el 45.5% tiene instrucción técnica, el 32,5% instrucción universitaria, el 19,0% tiene instrucción secundaria y el 3.0% instrucción primaria. También el 37% de los encuestados son profesionales de farmacias líder y el 67.5 % son comerciantes del mercado 19 de mayo. Estos resultados entorno al sexo y grado de instrucción de los encuestados en cuanto a conocimiento de automedicación guardan relación con los obtenidos a los de Contreras y Rojas (2023); donde detallan que el 63,8% de su población fueron mujeres y el 36.2 % varones, el grado de instrucción predominante fue secundaria en un 39.1%, seguido del técnico en un 24.3% (21); de igual modo Meregilgo (2024) en su estudio sobre de automedicación y su relación de riesgos en gestantes atendidas en un hospital hallaron que el 82.1% fueron mujeres con grado de instrucción secundaria y el 17.9% de instrucción primaria (20). Esto muestra que el uso de medicamentos y automedicación está más asociado a las mujeres jóvenes adultas con grado de instrucción básico.

En relación con el nivel del conocimiento de automedicación entre profesionales de farmacias Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo Huáscar 2024, se evidencia que el 49.5% de los profesionales de la salud tienen un nivel bueno, 4,0% tienen un nivel regular y un 5% nivel deficiente de conocimiento de automedicación; en contraste los comerciantes del mercado un 35% tiene nivel bueno, 3.5% nivel regular y 3% nivel deficiente. Del mismo modo, en relación con los efectos adversos de medicamentos automedicados el 27% de los profesionales de la salud tiene nivel bueno, 9.5% tiene nivel regular mientras que

solo 12 % de los comerciantes del mercado posee nivel de conocimiento bueno, el 27% posee un nivel deficiente. Asimismo, sobre el conocimiento de los síntomas que son de riesgo automedicarlos 49% de los profesionales tiene un nivel bueno y el 7,5% tiene nivel deficiente a diferencia de los comerciantes donde solo el 31.5 % tiene nivel bueno. Con respecto al objetivo general en comparación a otros estudios sobre conocimientos de automedicación en profesionales de farmacias y comerciantes, estos resultados guardan relación directa con los hallados por Anampa y Carmen (2021), en su investigación “Nivel de Conocimiento sobre automedicación en los principales mercados de San Juan de Lurigancho – 2021” en el cual la población estuvo constituida por 262 trabajadores, de los cuales El 57.3% de los trabajadores tienen un nivel regular y el 61.5% tienen un nivel óptimo (26). Al igual que a los resultados encontrados por Calla y Rosales (2017), en su investigación “Caracterización del consumo de medicamentos; automedicación responsable y auto prescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho” en el cual encuestaron a 374 usuarios; el 68% se auto prescribieron, un 20% se automedicaba y 6% la automedicación responsable, por ello, concluyeron que los porcentajes de usuarios de boticas que se automedican y auto prescriben es alto evidenciando estas prácticas como problemas reales(27). Por otro lado, en relación al conocimiento de medicamentos de venta libre se detalla que un 45,0% tienen el nivel bueno, el 32,5 % tienen un nivel regular y finalmente el 22,5% tienen nivel deficiente; estos datos se asemejan a los encontrados por Enciso (2024), en su estudio “Conocimiento y prácticas en el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales” en el cual encuestaron a 206 personas; donde la mayoría de personas presentó un nivel bajo (48,1 %), seguido de un nivel de conocimientos alta (22,8 %) y conocimiento medio (21,8 %) (28). Estos resultados indican que los profesionales de farmacias Líder tienen un nivel de conocimiento de automedicación bueno y los comerciantes un nivel regular; los cuales nos muestran que son más propensos a recurrir a la automedicación, también se comprueba que es común que por cuenta propia se suministren

medicamentos sin conocer los efectos secundarios que esto les pueda ocasionar y el desconocimiento de como suministrarlos.

En cuanto a la variable en estudio se comprobó que existe una diferencia significativa en el nivel de conocimiento de los profesionales de farmacias Líder y comerciantes del mercado 19 de mayo Huáscar.

Estos resultados indican que mientras mayor sea el conocimiento sobre medicamentos el proceso de automedicación será más bajo y responsable, lo cual es lo más conveniente para la salud, caso contrario que a mayor desconocimiento de medicamentos y con nivel educativo más bajo la automedicación es mayor.

42 . CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos en relación, al análisis comparativo del conocimiento sobre automedicación entre profesionales de farmacia Líder y comerciantes de mercado 19 de mayo Huáscar, San Juan de Lurigancho, se concluye lo siguiente:

1. El nivel de conocimiento de automedicación se presenta en 49.5% nivel bueno, el 4,0 nivel regular y el 5% nivel deficiente; ubicándose dentro del grupo con mayor porcentaje de conocimiento a los profesionales de farmacias Líder.
2. El nivel predominante de conocimiento sobre los efectos adversos del medicamento automedicado de los profesionales de farmacias Líder 56% tiene nivel bueno y los comerciantes del mercado solo un 12%
3. El nivel predominante de conocimiento en cuanto a los riesgos de la automedicación en profesionales de farmacias Líder es el nivel bueno en un 49,0% y en los comerciantes del mercado un 31,5%.

43 . RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que el Ministerio de Salud, boticas o farmacias y centros de salud cercanos realicen campañas educativas sobre el uso correcto de medicamentos a la población y a los comerciantes de los mercados para lograr una concientización sobre la automedicación.
2. Se recomienda a los profesionales de la salud ser asertivos en las charlas a la población y a los comerciantes en los mercados sobre la automedicación.
3. Se recomienda que el Ministerio de Salud y las Municipalidades a nivel Nacional fomenten publicidad comprensible, creativa e impresa a la población cercana y a los comerciantes de los mercados sobre la resistencia que a los medicamentos que genera el uso indiscriminado con sus riesgos que podrían evitarse.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- López AJS. Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto. Revista Criterios [Internet]. 2019 Oct 10 [cited 2023 Sep 6];26(1):37–55. Available from: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/Criterios/article/view/1962/2106>
- Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Domenech G, Lugo G, Maidana GM. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Mem Inst Investig Cienc Salud. 2019;17(1):99–112.
- Samaniego A, Pilamunga V, Roca B, Ciza M, Muñoz O. Automedicación en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil [Internet]. 2022 May 15 [cited 2024 Jul 8];3(4):12–20. Available from: <https://revistaclinicaguayaquil.org/index.php/revclinicaguaya/article/view/84/290>
- López-Cabra CA, Gálvez-Bermúdez JM, Domínguez- Domínguez C, Urbina-Bonilla ADP, Calderón-Ospina CA, Vallejos-Narváez Á. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas. 2016 Sep 1;45(3):374–84.
- Puma SRS. La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020 [Tesis pre-grado]. [Huancayo]: Universidad Roosevelt; 2020.
- Ruiz - Stenberg A, Pérez - Acosta A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2011 Feb 28 [cited 2024 Jul 11];9(1):83–97. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732011000100007
- Vásquez Carrión M. Factores asociados a automedicación en internos de medicina. Hospital Belén de Trujillo, 2021 [Internet] [Pre-grado]. [Trujillo]: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [cited 2023 Oct 5]. Available from:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88206/V%C3%A1squez_CMC-SD.pdf?sequence=1

Gestión. El 94% de los peruanos se automedica. Gestión, noticias y tendencias. 2018 Apr 7;1–3.

Ayala Guadalupe L, Eguía Márquez F, -Perú L. Conocimiento sobre medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al centro de salud Lauriama-Barranca, enero - marzo 2021 [Pre-grado]. [Lima]: Universidad María Auxiliadora; 2021.

Alba Leonel A, Papaqui Alba S, Castillo Nájera F, Medina Torres JR, Papaqui Hernández J, Sánchez Ahedo R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revista CONAMED. 2020;25(1):3–9.

OMS. El papel del farmacéutico en el autocuidado y la automedicación. La Haya Países Bajos; 1998 Aug.

López JJ, Dennis R, Moscoso SM. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá A study of self-medication in a neighborhood in Bogotá. Vol. 11, Rev. salud pública. 2009.

Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Revista Medica Herediana [Internet]. 2016 [cited 2023 Sep 28];27(1):15–21. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Fajardo-Zapata AL, Méndez-Casallas FJ, Hernández-Niño JF, Molina LH, Tarazona AM, Nossa C, et al. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. Revista Salud Uninorte [Internet]. 2013 [cited 2023 Oct 1];29(2):226–35. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200008&lng=en&nrm=iso&tlng=es

Masumoto S, Nakayama G, Haruta J, Maeno T. Association between experience of interprofessional care and self-medication among family

caregivers: A cross-sectional study. *Research in Social and Administrative Pharmacy*. 2023 May 1;19(5):773–7.

Castro–Cataño ME, Pechené-Paz PA, Rocha–Tenorio VE, Loaiza-Buitrago DF. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermeria Global* [Internet]. 2022 Apr 1 [cited 2024 Jul 13];21(2):288–301. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S16951412022000200274&script=sci_arttext

Ríos N, Arteaga C, Gonzales Y, Martinez A, Nogawa M, Quinteros A, et al. Automedicación en estudiantes de Enfermería. 2024 Jan 4;4(71). Available from: <https://doi.org/10.56294/ri202471>

Arana Alvarado ZN, Castro Guerra DI, Cerquín Sangay MA, Pajares Huaripata E, Renatto Bazualdo-Fiorini E. Estilos de vida y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina humana. *Revista Vive* [Internet]. 2024 Jan 1 [cited 2024 Jul 13];7(19):308. Available from: <https://openurl.ebsco.com/contentitem/doi:10.33996%2Frevistavive.v7i19.302?sid=ebsco:plink:crawler&id=ebsco:doi:10.33996%2Frevistavive.v7i19.302>

Sapana- Ruiz. A., Anchapuri-Rodríguez H, Llanque-Salcedo VJ, Hernandez-Laura FE, Muñoz-Ancachi C, Layme-Camaticona W, et al. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. *Revista Médica Basadrina* [Internet]. 2021 Apr 30 [cited 2023 Dec 17];15(2):37–49. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051>

Meregildo M. Relación de la automedicación y su conocimiento de los riesgos en gestantes atendidas en un hospital de tercer nivel 2023 [Tesis pre-grado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024.

Contreras R, Rojas Y. Nivel de conocimiento y automedicación con AINES en tiempos de Covid-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo - abril 2022 [Internet] [Tesis pre-grado]. [Lima]: Universidad María Auxiliadora; 2023. Available from: <https://orcid.org/0009-0002-0951-5222>

Hernández Sampier RFCCBLM. Metodología de la Investigación [Internet]. 6ta Edición. Méndez Valencia S, Mendoza Torres C, editors. México: McGrill

Education; 2014 [cited 2023 Oct 7]. 1–634 p. Available from: <https://drive.google.com/file/d/1Fjufmi0oGY4Zs8EajFiAJYNT2qoecH4k/view>

Alvira Martin F. La encuesta: Una perspectiva general metodológica. 2da Edición. Madrid: Cuadernos metodológicos; 2011. 101 p.

Hoyos J, Osorio G. Principios eticos de la investigacion en seres humanos y en animales. Medicina (BAires). 2000;255–8.

Mendoza F. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet]. 2017 [cited 2023 Oct 8];63(4):555–64. Available from:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Anampa K, Carmen N. Nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos para el tratamiento covid-19 en los principales mercados de San Juan de Lurigancho [Internet] [pre-grado]. [Lima]: Universidad María Auxiliadora; 2021 [cited 2024 Jul 31]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/374>

Calla M, Rosales V. Caracterización del consumo de medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017 [Internet] [Pre-grado]. Universidad Privada Norbert Wiener. [Lima]: Universidad Wiener; 2018 [cited 2023 Sep 28]. Available from:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1468>

Enciso E. Conocimiento y prácticas en el uso de medicamentos de venta libre en establecimientos comerciales en la población adulta en el Distrito de Ayna en el 2023 [Internet] [pre-grado]. [Ayacucho]: Universidad Nacional De San Cristóbal de Huamanga; 2024 [cited 2024 Jul 31]. Available from:

<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/05c7cdf2-d51f-4cff-9a63-85105fd3627f/content>

Sanchez Flores, F A. Fundamentos epistemicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria [Internet]. 2019 [cited 2024 Octubre 31];13(1):102–122. Available from:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR
Conocimiento sobre la Automedicación	<p>El conocimiento se refiere a la comprensión, información o habilidades adquiridas a través de la experiencia, la educación o el aprendizaje el conocimiento</p> <p>implica una conexión y comprensión significativa de la información, permitiendo a una persona aplicar, utilizar o compartir esa información de manera efectiva.</p>	<p>Conocimiento implica establecer criterios específicos y medibles para identificar y evaluar la presencia o ausencia de conocimiento en el contexto de una investigación o estudio.</p>	Conocimiento sobre automedicación	<p>*Identificación de medicamentos de venta libre.</p> <p>* Comprensión de riesgos.</p> <p>*Conocimiento de síntomas adecuados para la automedicación.</p>
			Tipo de medicamentos usados	*Conocimiento de reacciones adversas.
			Antecedentes médicos	<p>*Porcentaje de seguridad</p> <p>* Conocimiento de interacciones.</p>
	<p>La selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas, para prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves identificados por ellas mismas.</p>	<p>Medida en que los profesionales en farmacia y comerciantes del mercado seleccionan y usan medicamentos responsable o irresponsablemente.</p>	Datos socio demográficos	*Porcentaje de datos sociodemográficos.
			Frecuencia de automedicación	<p>*Frecuencia de medicación en categorías específicas.</p> <p>* Motivación para la automedicación</p>
			Tipo de medicamentos usados	*Categorías más usadas.

1. Indicadores del Conocimiento sobre Automedicación:

- **Identificación de Medicamentos de Venta Libre (MVO):** Porcentaje de participantes que pueden identificar correctamente al menos tres medicamentos de venta libre y su uso adecuado.
- **Comprensión de Riesgos:** Puntuación promedio en preguntas que evalúan la comprensión de los riesgos asociados con la automedicación, como efectos secundarios.
- **Reconocimiento de Síntomas Adecuados para la Automedicación:** Porcentaje de participantes que pueden identificar correctamente los síntomas para los cuales la automedicación es apropiada.

2. Indicadores de Frecuencia de Automedicación:

- **Frecuencia de Automedicación en Categorías Específicas:** Número promedio de veces que los participantes se automedican en categorías específicas de medicamentos (analgesia, antipiréticos, etc.).C
- **Motivaciones para la Automedicación:** Porcentaje de participantes que indican motivaciones específicas para la automedicación, como alivio rápido de síntomas leves o falta de acceso a atención médica.

3. Indicadores del Tipo de Medicamentos Utilizados:

- **Distribución de Tipos de Medicamentos Utilizados:** Proporción de participantes que han utilizado diferentes tipos de medicamentos sin receta médica en el último año.

4. Indicadores Demográficos y Contextuales:

- **Correlación entre Edad y Conocimiento:** Análisis estadístico para examinar si hay una correlación significativa entre la edad de los participantes y su conocimiento sobre automedicación.
- **Diferencias de Género en el Conocimiento:** Comparación de las puntuaciones de conocimiento entre participantes de género masculino y femenino.

1. Variables Dependientes:

- Conocimiento sobre automedicación: Puedes medir el nivel de conocimiento de los participantes sobre los riesgos y beneficios de la automedicación.

2. Variables Independientes:

- Edad: Podrías explorar si hay diferencias en el conocimiento sobre automedicación según la edad de los participantes.
- Género: Es posible que existan diferencias en la automedicación entre hombres y mujeres.
- Nivel educativo: El nivel de educación podría influir en el conocimiento sobre automedicación.
- Antecedentes médicos: Podrías investigar si las personas con ciertos antecedentes médicos tienen un mayor o menor conocimiento sobre automedicación.

3. Variables de Control:

- Acceso a la información: Evaluar si la disponibilidad de información afecta el conocimiento sobre automedicación.

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

ENCUESTA

Somos estudiantes de farmacia de la Universidad María Auxiliadora y estamos haciendo un trabajo sobre la automedicación por esto es que te pedimos contestes las siguientes preguntas con la mayor sinceridad posible, procura responder todas las preguntas, esta encuesta es totalmente ANÓNIMA, gracias por su ayuda.

Datos Generales:

- a) Edad: ()
- b) Sexo: Femenino () Masculino ()
- c) Grado de Instrucción: Primaria () Secundaria () Técnico () Universitario ()
- d) Situación: Independiente () Dependiente () Jubilado ()

1. ¿Consumió usted medicamentos sin receta médica en este último año?

- a) A veces
- b) Siempre
- c) Nunca

2. ¿Con que frecuencia se auto medicó cuando estuvo enfermo en este último año?

- a) Cada 15 días
- b) Cada mes
- c) Cada 2 meses a más.

3. ¿Quién le recomienda las medicinas cuando se auto médica?

- a) Un Médico.

- b) Acudir a un establecimiento farmacéutico
 - c) Un familiar que sabe de medicamentos
4. ¿Porque se ha automedicado?
- a) Porque me falta de dinero y tiempo para acudir con el médico.
 - b) Porque tengo el conocimiento suficiente para recetarme
 - c) Porque vivo muy lejos de un hospital
5. ¿Para qué tipo de molestias te automedicas?
- a) Infecciones Respiratorias
 - b) Para enfermedades Crónicas
 - c) Enfermedades recurrentes.
6. ¿Qué entiende usted por automedicación?
- a) Uso de medicamentos sin receta médica
 - b) Tomar medicamentos por recomendación de un familiar o conocido.
 - c) Tomar medicamentos de un tratamiento anterior.
7. ¿En qué lugar adquiere los medicamentos cuando se auto medica?
- a) Farmacias o boticas
 - b) Tiendas/bazar
 - c) Son obsequiados
8. ¿Cuántas veces usted consultó a un médico en el último año?
- a) Cada vez que se siente enfermo
 - b) Cuando sus síntomas son graves

- c) Nunca.
9. ¿A qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad?
- a) Farmacia o botica
 - b) Establecimiento de salud
 - c) Hospital
10. ¿Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se auto médica?
- a) Porque me informo un personal de salud
 - b) Lo leí en el inserto del medicamento.
 - c) Averigüe por internet.
11. ¿Considera que su automedicación fue eficaz?
- a) Alivio los síntomas
 - b) Sintió un alivio relativo de los síntomas.
 - c) No alivió la totalidad de los síntomas.
12. ¿Quién cree usted que debería brindarle información del medicamento del cual va a consumir?
- a) El Químico Farmacéutico
 - b) Técnico de Farmacia
 - c) Un conocido etc.
13. ¿Conoce usted los medicamentos de venta libre?
- a) Antibiótico como, por ejemplo: Amoxicilina, Azitromicina etc.
 - b) Analgésico como, por ejemplo: Paracetamol, Diclofenaco.
 - c) Oftálmico como, por ejemplo: Lágrimas artificiales, Colirio

14. ¿Qué riesgos cree usted que podría tener si se auto medica?

- a) Ninguno porque no me automedico en forma prolongada.
- b) Solo me curaré para los síntomas que presentó.
- c) Si no tomo el medicamento en forma adecuada podría generar otras molestias.

15. ¿Qué síntomas cree usted que NO debe automedicarse y que es riesgoso para su salud?

- a) En un caso de enfermedad crónica (diabetes, hipertensión arterial)
- b) En un caso de una infección
- c) Malestar de gripe.

Anexo C. Autorización para realización de encuestas



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

San Juan de Lurigancho 05 de setiembre del 2023

CARTA N°078-2023/ EPFYB-UMA

Srta.
GERENTE GENERAL
ANA MARÍA JIMENEZ VELASQUEZ
FARMACIA LIDER SAC
RUC: 20522214493
Presente. –

De mi especial consideración:

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

Sirva la presente para pedir su autorización a que la bachiller: DOMINGUEZ GUTIERREZ JACQUELINE DAYSEE con DNI 04084141, pueda recopilar datos de información; para su proyecto de tesis titulado: **"ESTUDIO COMPARATIVO DEL CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN ENTRE PROFESIONALES DE FARMACIA LIDER Y COMERCIANTES DEL MERCADO 19 DE MAYO DE HUASCAR SAN JUAN DE LURIGANCHO - ENERO 2022 A JULIO 2023"**.

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

FARMACIAS LIDER

– Ana María Jimenez Velasquez
Representante Legal




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

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



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

San Juan de Lurigancho 05 de setiembre del 2023

CARTA N°079-2023/ EPFYB-UMA

Srta.
ALICIA BETSABETH GUTIERREZ BERRU
PRESIDENTA DEL MERCADO 19 DE MAYO
Presente. –

De mi especial consideración:

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

Sirva la presente para pedir su autorización a que la bachiller: SANCHEZ SAYAS ROSA ANGELICA con DNI 47966544, pueda recopilar datos de información; para su proyecto de tesis titulado: **"ESTUDIO COMPARATIVO DEL CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN ENTRE PROFESIONALES DE FARMACIA LIDER Y COMERCIANTES DEL MERCADO 19 DE MAYO HUASCAR SAN JUAN DE LURIGANCHO - ENERO 2022 A JULIO 2023"**.

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



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

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

Anexo D. Carta de presentación de la institución



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

San Juan de Lurigancho 05 de setiembre del 2023

CARTA N°078-2023/ EPFYB-UMA

Srta.
GERENTE GENERAL
ANA MARÍA JIMENEZ VELASQUEZ
FARMACIA LIDER SAC
RUC: 20522214493
Presente. -

De mi especial consideración:

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

Sirva la presente para pedir su autorización a que la bachiller: DOMINGUEZ GUTIERREZ JACQUELINE DAYSEE con DNI 04084141, pueda recopilar datos de información; para su proyecto de tesis titulado: **"ESTUDIO COMPARATIVO DEL CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN ENTRE PROFESIONALES DE FARMACIA LIDER Y COMERCIANTES DEL MERCADO 19 DE MAYO DE HUASCAR SAN JUAN DE LURIGANCHO - ENERO 2022 A JULIO 2023"**.

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



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

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



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

San Juan de Lurigancho 05 de setiembre del 2023

CARTA N°079-2023/ EPFYB-UMA

Srta.

ALICIA BETSABETH GUTIERREZ BERRU
PRESIDENTA DEL MERCADO 19 DE MAYO

Presente. –

De mi especial consideración:

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

Sirva la presente para pedir su autorización a que la bachiller: SANCHEZ SAYAS ROSA ANGELICA con DNI 47966544, pueda recopilar datos de información; para su proyecto de tesis titulado: **"ESTUDIO COMPARATIVO DEL CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN ENTRE PROFESIONALES DE FARMACIA LIDER Y COMERCIANTES DEL MERCADO 19 DE MAYO HUASCAR SAN JUAN DE LURIGANCHO - ENERO 2022 A JULIO 2023"**.

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



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

Anexo E. VALIDACION DE INSTRUMENTO

ANEXO N.º 02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

PROYECTO DE TESIS: "ESTUDIO COMPARATIVO DEL CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN ENTRE PROFESIONALES DE FARMACIA LIDER Y COMERCIANTES DEL MERCADO 19 DE MAYO DE HUASCAR, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2023

Bach. Jacqueline Daysee DOMINGUEZ GUTIERREZ

Bach. Rosa Angelica SANCHEZ SAYAS

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

	> 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?

.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

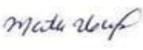
.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 26 de diciembre 2023

Validado por: Mg. María Martha Hernández Peves

Firma: 

ANEXO N.º 02
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

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

	> 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: 20 DE DICIEMBRE DE 2023

Validado por: Dr. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma:



ANEXO N.º 02
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

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

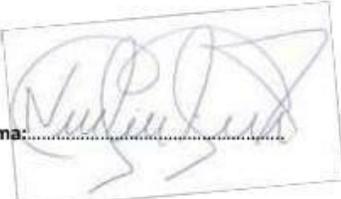
	> 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?						X	
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?						X	
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?						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: 11 DE DICIEMBRE DEL 2023.....

Validado por: Siancas Tao, Norio Salvador

Firma: 

Anexo F. Evidencia del trabajo de campo

Encuesta a profesional de Farmacia Líder



Encuesta a profesional de Farmacia Líder



Encuesta a profesional de Farmacia Líder



Encuesta a profesional de Farmacia Líder



Encuesta a comerciantes del mercado 19 de mayo



Encuesta a comerciantes del mercado 19 de mayo



Encuesta a comerciantes del mercado 19 de mayo



Encuesta a comerciantes del mercado 19 de mayo

