



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**CARACTERIZACIÓN DE MEDICAMENTOS,  
AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE BOTICAS  
DEL DISTRITO DE EL AGUSTINO, PERIODO  
SEPTIEMBRE 2018 - FEBRERO 2019**

Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

**Br. Cárdenas Carpio, Edith Reyna**

Asesor:

**Mg. Ramos Jaco, Antonio Guillermo**

Lima – Perú

2020

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a Dios por haberme dado la fuerza para culminar una de mis metas, y a mis padres por la gran ayuda.

Br. Cárdenas Carpio Edith Reyna

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento al Mg. Ramos Jaco Antonio por guiarme y apoyarme permanentemente para culminar esta investigación.

Br. Cárdenas Carpio Edith

# INDICE GENERAL

	Pág.
<b>INDICE GENERAL</b>	iv
<b>INDICE DE FIGURAS</b>	vi
<b>INDICE DE TABLAS</b>	vii
<b>INDICE DE ANEXOS</b>	viii
<b>RESUMEN</b>	ix
<b>ABSTRACT</b>	x
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	1
- Situación problemática	1
- Marco teórico referencial	3
- Estudios antecedentes	7
- Importancia y justificación de la investigación	12
- Objetivo del estudio	13
- Hipótesis de investigación	14
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS</b>	15
2.1. Enfoque y diseño	15
2.2. Población, muestra y muestreo	15
2.3. Variable (s) de estudio	16
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
2.5. Proceso de recolección de datos	19
2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	19
2.5.2. Aplicación de instrumento (s) de recolección de datos.	19
2.6. Métodos de análisis estadístico	19
2.7. Aspectos bioéticos	20
<b>III. RESULTADOS</b>	21
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	27
4.1. Discusión	27
4.2. Conclusiones	28
4.3. Recomendaciones	29
	iv

**CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

30

**ANEXOS**

34

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 1.</b> Principales medicamentos de venta libre que consumen los Usuarios de boticas del Distrito de El Agustino	21
<b>Figura 2.</b> Principales medicamentos de venta con prescripción automedicados por los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino	22

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, Periodo septiembre 2018 - febrero 2019 según características Socioeconómicas	23
<b>Tabla 2.</b> Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, Periodo septiembre 2018 - febrero 2019 según adquisición de Medicamentos por características socioeconómicas	24
<b>Tabla 3.</b> Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, Periodo septiembre 2018 - febrero 2019 según género por motivo de automedicación	25
<b>Tabla 4.</b> Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, Periodo septiembre 2018 - febrero 2019 según grado de instrucción por evaluación de conocimiento de aspectos adversos del medicamento	26

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
Anexo A : Operacionalización de las variables	35
Anexo B : Matriz de Consistencia	36
Anexo C : Solicitud a DIRIS LIMA ESTE	37
Anexo D : Respuesta de DIRIS LIMA ESTE	38
Anexo E : Instrumento	39
Anexo F : Fotos	40
Anexo G : Validación del Instrumento	42
Anexo H : Confiabilidad del Instrumento	45
Anexo H : Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, según motivo de automedicación. Test Vs Retest	46
Anexo H : Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, según solicitud de orientación, lectura de datos del medicamento y conocimientos. Test Vs Retest	47



## RESUMEN

Estudios previos señalan que la automedicación en nuestro país está ampliamente arraigada a la población peruana, tanto en la zona urbana como rural, lo cual ocasiona un problema principal de salud pública no solo por parte del usuario sino también de la persona que hace uso y dispensa el medicamento. Se planteó como **Objetivo:** Determinar la caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino, periodo septiembre 2018 - febrero 2019. **Materiales y Métodos:** Es una investigación de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y de corte transversal. Se usó un formato de 16 preguntas, recolectando información a partir de las variables, en una muestra de 384 usuarios en 100 boticas y 3,8 personas por cada botica aproximadamente. **Resultados:** El género de personas que más se automedicaron fueron varones 54,7%, el 70,6 % no cuenta con seguro médico, el 90% de las personas consumen antiinflamatorios, el 59,1% de las personas solo tiene nivel de educación secundaria, se encontró automedicación en personas que carecen de economía y falta de conocimiento, además de contar con la inadecuada labor del técnico de farmacia para recomendar un medicamento sin receta. **Conclusiones:** Se halló una prevalencia de automedicación de 57,8% en usuarios de boticas del distrito de El Agustino y las conductas asociadas a la automedicación como el médico se los recetó cuando tuvieron un mismo malestar, y por consejo del personal de la botica, tiene mayor proporción e influye en la decisión de automedicarse significativamente.

**Palabras claves:** Automedicación, medicamento de venta libre y con receta médica, prevalencia de automedicacion

## ABSTRACT

Previous studies indicate that self-medication in our country is deeply rooted in the Peruvian population, both in urban and rural areas, which causes a major public health problem not only by the user but also by the person who uses and dispenses the medicine. The objective was to determine the characterization of medicines, self-medication in pharmacy users of the district of El Agustino, period September 2018 - February 2019. Materials and Methods: It is an observational, descriptive, prospective and cross-sectional research. A format of 16 questions was used, gathering information from the variables, in a sample of 384 users in 100 apothecaries and 3.8 people for each apothecary approximately. Results: The gender of people who self-medicated most were 54.7% male, 70.6% do not have health insurance, 90% of people consume anti-inflammatory drugs, 59.1% of people only have education Secondary, self-medication was found in people who lack economy and lack of knowledge, in addition to having the inadequate work of the pharmacy technician to recommend a non-prescription medication. Conclusions: A high prevalence of self-medication 57,8% was found in users of pharmacies in the district of El Agustino and the behaviors associated with self-medication as the doctor prescribed when they had the same discomfort, and on the advice of the apothecary staff, it has a higher proportion and influences the decision to self-medicate significantly.

**Keywords:** Self-medication, over-the-counter and prescription medication, prevalence-of-self-medication

# I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio tiene como principal propósito la caracterización del medicamento y su automedicación lo cual es un problema de salud pública, el uso adecuado está en relación a las características del medicamento según el tipo de prescripción médica.

Por lo tanto, un medicamento es una sustancia o preparado que posee propiedades curativas o preventivas, que se administra a las personas o a los animales para mejorar el estado de salud producidos por las enfermedades.<sup>1</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es la selección y el uso de los medicamentos elegido por los usuarios, con el fin de mitigar o curar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden reconocer.<sup>2</sup>

El objetivo de este estudio es caracterizar los medicamentos, y la automedicación en usuarios de las boticas del distrito de El Agustino, periodo septiembre 2018 - febrero 2019, las características y razones por el cual las personas se automedican facilita poder reconocer los hábitos nocivos, costumbres, conductas.

Esta investigación constituye un aporte para los profesionales del área de la salud quienes dispondrán de datos e información pertinente que de una manera concreta permite establecer estrategias para informar, orientar y educar a la comunidad sobre los riesgos de salud que ocasiona la automedicación, promoviendo el uso racional adecuado del medicamento permitiendo cambios en el comportamiento, hacia conductas saludables sobre los medicamentos, salvaguardando la vida de las personas, en especial de los niños y adultos mayores.<sup>3</sup>

## - Situación Problemática

La automedicación en nuestro país en el año 2013 fue del 43%<sup>4</sup> y en el año 2018 el 54,8% de la población peruana incremento la prevalencia de automedicación. Dándose por diversos factores ya sea cultural, social o económico.<sup>4</sup>

Por otro lado, La automedicación es denominada una “relación válida” que admite la OMS en el que estima que un individuo de un sistema de salud bien organizado, puede establecer toda comunicación necesaria para lograr conseguir que algunos medicamentos como los antiinflamatorios potentes de nivel bajo y mediano se empleen en ciertos síntomas, sin que esto evite que la persona pueda asistir a un chequeo médico del centro de salud. Ya que esta acción si es tolerable por la OMS en países avanzados bajo un sistema de salud bien fijado. <sup>5</sup>

Este fenómeno se ha complicado por su aumento de incidencia en el mundo ya que aún se conserva esta corriente sólida sobre la promoción de automedicación "responsable" como una disyuntiva social y económicamente atractiva y factible para la buena conservación de salud de las personas, hay grupos que alarman con posibles efectos inocuos de la automedicación "No responsable".

Aunque la administración adecuada de medicamentos tiene el potencial de conferir beneficios, también pueden ocasionar problemas en la salud de la población. Esta práctica podría generar una identificación inadecuada del problema de salud, debido a elección, uso y administración incorrectos del medicamento, así como dependencia, reacciones adversas y asociaciones peligrosas en pacientes en riesgo. <sup>6</sup>

Desde el punto de vista legal, según la ley general de salud los medicamentos se pueden organizar de dos formas los medicamentos de venta con receta y los medicamentos de venta libre sin receta médica.<sup>7</sup> Si bien es cierto la venta de medicamentos sin receta sigue siendo mayor, de acuerdo a Digemid en el año 2010 el sector privado era el 62%, y en 2016 bajo a 44%, y en el sector público fue de 11,2% a 7% dentro del mismo periodo. <sup>8</sup>

Según Kantar World Panel los medicamentos más consumidos por automedicación en nuestro país son los antiinflamatorios, analgésicos y antigripales sin receta médica, esta reciente encuesta se efectuó con la finalidad de saber que medicamentos de venta libre se consumían en nuestro

País. Por otra parte 6 de cada 10 hogares dijeron haber adquirido antigripales y su uso predominó en el nivel socio económico alto y bajo, solo el 6% indicó que no obtenían medicamentos sin prescripción médica. <sup>9</sup>

La problemática surge a partir de la falta de interés tanto de los usuarios y de los profesionales de salud. Según Susana Vásquez Lescano el 44 % de las farmacias del Perú vende medicamentos sin receta médica, lo que facilita la automedicación de la población, Tomando como motivo de este problema la economía y acudir directamente a los establecimientos de salud más cercanos del distrito. Desarrollando la automedicación como una práctica social en el distrito de El Agustino. <sup>10</sup>

## - **Marco teórico referencial**

### **Caracterización de medicamentos:**

Definir la caracterización de los medicamentos es hablar de las características intrínsecas y extrínsecas del medicamento que como profesionales de la salud se debe tener en cuenta. En el primer aspecto, que al momento de ingerir un medicamento asegurarnos que es la vía correcta y el medicamento correcto que se indica en la receta médica, y si está constituido por el principio activo, en el aspecto extrínseco nos referimos a la parte externa del medicamento que es el envase, la marca, si el medicamento es de venta libre o con receta, estas podrían ser las características destinadas especialmente hacia los pacientes que en conjunto hacen el uso seguro del medicamento.<sup>11</sup>

### **¿Que son los medicamentos de venta libre?**

Son los medicamentos que se adquieren sin receta médica, o también llamados medicamentos OTC estos medicamentos se pueden obtener en la botica sin una prescripción médica para uso de síntomas menores puesto que podrían ser no tan fuertes como los que se prescribe en una receta médica. Pero eso no quiere decir que no tengan ningún riesgo. De hecho, no usar los medicamentos de venta libre de manera segura puede llevar a problemas graves de salud.<sup>12</sup>

## **¿Qué son los medicamentos con receta médica?**

La prescripción de los medicamentos tiene una función muy importante ya que precisa la acción de salud después de un diagnóstico mostrando las medidas farmacológicas y no farmacológicas conforme a las necesidades del paciente evaluado.<sup>1</sup>

## **Características socioeconómicas**

Tenemos clara la idea sobre los estratos socioeconómicos: el bajo, el medio y el alto. Es un estudio que investiga los aspectos sociales y económicos de un grupo poblacional, teniendo en cuenta: edad, niveles de instrucción, el seguro médico, los ingresos de familia.

En la parte económica se detallan los cambios y desarrollo sucedidos a través del tiempo, dentro de ello se divide en economía interna que determina el crecimiento demográfico, la migración, la formación de pueblos recientes, inversiones. Por otro lado, está la economía externa que determina las inversiones de otros países, avances en la industria y tecnología informática, transporte y nuevos procedimientos de manufactura para tratar recursos naturales del país.

La base del paradigma socioeconómico, se centra en la conexión social de lo económico y el juicio de racionalidad (económica) de los individuos, pilar fundamental de la teoría neoliberal, el alejamiento de la Socioeconomía del paradigma neoclásico, es precisamente esta crítica y sujetar los factores subjetivos que están presentes en el individuo, al momento de realizar decisiones de carácter económico y con ello, se entiende que el ser humano es de por sí un ser social, lo que no quita su propia individualidad (etzioni).<sup>14</sup>

## **Conductas Asociadas a las Prácticas de Automedicación**

La conducta que adoptan las personas para automedicarse son aquellas que les lleva a actuar de manera independiente a través del uso del medicamento para solucionar el problema de manera inmediata, donde muchas veces debido al fácil acceso de medicamentos en este caso de venta con receta en los establecimientos farmacéuticos, lo consumen a pesar de las advertencias, o de la frecuencia en su consumo. Y la

familiaridad que creen tener con el medicamento, sin considerar las reacciones secundarias.

No solo en las altas sociedades sino también en lugares de bajos recursos debido al tiempo, factor económico que una vez más está incluido en este problema, normalmente en los países latinos es donde más se pronuncian este tipo de conducta por el acceso unitario de medicamento ya que en otros países de otros continentes se dispensan estrictamente dosis completas permitiendo de esta manera la terapia completa.

Las conductas que se observan en la práctica de automedicación pueden ser:

- La falta de tiempo
- Los motivos económicos
- Las recomendaciones familiares <sup>15</sup>

### **Conocimientos sobre aspectos de medicamentos**

Independientemente del tipo de medicamento que se prescriba, siempre es importante actuar de una forma certera y seguir algunas normas básicas:

- Si se encuentran peor después de tomar un medicamento, informe al médico de inmediato.
- Cerciorarse que se tiene el medicamento prescrito. Si se compra el mismo medicamento varias veces, verificando que se trata del mismo medicamento siempre, fijándose en el nombre, la forma, color y su tamaño. Y con respecto a alguna duda, comunicar al Químico farmacéutico.
- La información de los medicamentos se encuentra en el inserto donde describe indicaciones, contraindicaciones, dosis y todo lo relacionado al medicamento.
- Todos los medicamentos contienen en el interior de su envase un prospecto que el paciente debe leer antes de empezar a tomar el medicamento, y tener la oportunidad de resolver sus dudas acerca, es importante a la vez que el profesional Químico farmacéutico notifique cualquier sospecha en caso de presentarse en algún paciente luego de haber adquirido el medicamento.

- De tal manera que este prospecto debe contener información clara y precisa, asimismo no estaría de más que el usuario conozca que según ley existe dos grupos de medicamentos de venta con receta y los medicamentos de venta libre <sup>16</sup>

### **Automedicación:**

Es el tratamiento de una enfermedad existente o supuesta imaginaria con determinados fármacos sin la supervisión del profesional de salud. Que va desde la obtención de un medicamento en boticas y farmacias, a través de personas cercanas, medicamentos sobrantes de recetas anteriores. Siendo lo cotidiano para las personas de nuestra sociedad, dando lugar a una problemática de índole nacional y mundial. Generando efectos nocivos en la salud y poniendo en riesgo su propia existencia. Según Dr. Jorge Luis Solari Yokota. <sup>17</sup>

### **Factores Relacionados:**

A pesar de que la automedicación es la decisión de uno mismo, esta se encuentra condicionada a diversos factores:

- En relación con los factores sociales, que más pueden condicionar a la hora de automedicarse es el entorno social, como la familia, los medios de comunicación con las campañas publicitarias y la “cultura Sanitaria”, en otras palabras, el concepto que tenga la gente en relación a la enfermedad que sufra.
- Se puede destacar como factor cultural el acceso a la información médica por el internet logrando así una automedicación por parte del usuario guiado algunas veces erróneamente por esta información.
- La influencia creada por los medios de comunicación llevando a una confusión a los usuarios, ya que los profesionales Químicos farmacéuticos cumplen una función importante en la automedicación, y es reconocido como el profesional indicado para dar información sobre el uso del medicamento.



- Según el economista O'Neill en el 2050 morirían 10 millones de personas por cada año a falta de los instrumentos terapéuticos ocasionado por la resistencia microbiana <sup>18</sup>

### **Prescripción:**

La llamada prescripción o receta médica es el medio por el cual los médicos, quienes están autorizados para prescribir el medicamento correspondiente a cada paciente según su enfermedad donde está incluido el tratamiento que debe llevar, las dosis, indicaciones del propio medicamento, forma de administración y datos correspondientes del médico.<sup>19</sup>

## **- Estudios antecedentes**

### **Antecedentes Internacionales**

**Altamirano V, Hauyon K, Mancilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, et al. (Antofagasta Chile 2019)** En su estudio Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria de Chillán, Chile. **Objetivo:** Caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán. **Método:** Es un Estudio descriptivo transversal. Con una muestra de 102 estudiantes que reflejan el 68% del total. Para caracterizar la práctica de automedicación se creó un instrumento, que se validó por expertos y prueba piloto. **Resultados:** se determinó 81,2 % de prevalencia en automedicación, solo el 56% acude a un servicio profesional médico, el 51% de influencias es por familiares, el 80% cree que automedicarse es peligroso, el 63% de personas adquirieron los medicamentos en las farmacias. **Conclusión:** La automedicación es una forma de preservar la salud con el conocimiento completo en el que gran parte de los profesionales de salud deberíamos estar comprometidos contra el crecimiento a este problema de salud pública.<sup>20</sup>

**Valdés Gonzales M, Gabino Garrido E. (Chile 2018).** En su estudio Comportamiento de la automedicación en estudiantes de la carrera de Química y farmacia de la universidad católica del norte. **Objetivo:**

Determinar el comportamiento de la automedicación en estudiantes de la carrera de Química y Farmacia de la Universidad Católica del Norte, Antofagasta. **Método:** realizó el estudio encuestando a 168 alumnos, quienes firmaron un consentimiento informado. Se caracterizó la muestra y se determinó la relación entre los datos sociodemográficos y el tipo de automedicación. **Resultado:** Se halló un alto porcentaje en los estudiantes de género femenino (62,5%) La edad promedio era  $21,7 \pm 2,7$  años. El 94,6% de los estudiantes se automedicaba, y de estos el 76,7% lo hacían de manera responsable. El 93,1% se automedicó en algunas ocasiones. Los motivos principales fueron no considerar necesario recurrir al médico (30,8), reconocer los síntomas (27,0%) y tener los conocimientos para tratar los malestares (22,0%). No se halló diferencia estadísticamente significativa entre el tipo de automedicación versus los datos sociodemográficos. **Conclusión:** se concluye que el mayor porcentaje de estudiantes se automedicaba responsablemente usando los medicamentos más frecuentes, a partir de esto se decide remarcar la enseñanza en los jóvenes universitarios.<sup>21</sup>

**Garrigoza S, Fernández C, Valdonino M, Bernal B, Ojeda M. (Paraguay 2017)** En su estudio: Automedicación en jóvenes de Santa Rosa de Aguaray, Paraguay. Tuvo como **objetivo:** Determinar la frecuencia de automedicación en jóvenes universitarios de Santa Rosa del Aguaray, Departamento de San Pedro, Paraguay. **Métodos:** aplicó un instrumento elaborado y validado por los autores para recolectar información sobre automedicación. **Resultados:** La frecuencia de automedicación fue del 92%, el principal motivo fue la cefalea, los medicamentos más utilizados fueron los analgésicos y las fuentes consultadas en su mayoría incluyeron a los amigos y familiares **Conclusiones:** Los medicamentos más utilizados fueron los analgésicos y las fuentes que influyeron en su mayoría fueron los amigos y familiares.<sup>22</sup>

**Del Toro Rubio M, Díaz Pérez A, Barrios Puerta Z, Castillo Avila I. (Colombia 2016).** En su estudio Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Objetivo: Describir las creencias en la práctica de automedicación. **Método:** realizando un estudio descriptivo de

corte transversal con una población de 428 personas, a quienes se les realizó una encuesta, cuya información se examina a través de una estadística descriptiva. **Resultados:** Los encuestados fueron de sexo femenino (58,6%), de 20-29 años de edad (35%). La prevalencia de la automedicación estuvo en 89,7%. La falta de tiempo (28,3%) y la demora en la atención médica (22,7%) fue el motivo esencial para hacerlo. La principal influencia viene de la familia (49,3%). Algunas personas creen que los medicamentos son asombrosos y de efecto rápido; Los medicamentos de mayor uso fueron los analgésicos (95,1%), junto con los antipiréticos (72,4%) y las vitaminas/minerales (53,7%). **Conclusión:** La automedicación es un hábito muy común y difundido en Cartagena. <sup>23</sup>

**Tucux Urbina J, Pérez Herrera L. (Guatemala 2016).** En la tesis Conocimientos, creencias y prácticas de las mujeres respecto a la automedicación con antibióticos. **Objetivo:** Establecer los conocimientos, creencias y prácticas de la automedicación con antibióticos en madres de niños menores de cinco años que asisten a consulta a los centros de salud: “El Milagro” y “Jac de Witt”, Mixco, Guatemala. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo transversal, y se usó un cuestionario de 29 preguntas. **Resultados:** Las participantes fueron 605 madres, 417 (69%) del centro de salud público y 188 (31%) del centro de salud privado. Siendo un total de 323 (53%) que practicaron automedicación. En relación con los antibióticos: 500 (83%) dijeron que se usaban para infecciones; La amoxicilina es el antibiótico más usado 434 (72%); utilizado por última vez por 411 (68%) madres, 259 (43%) administraron con jeringa el medicamento, 544 (90%) no alteraron el horario ni los días de tratamiento, 475 (78%) acuden al médico al no observar mejoría con el tratamiento, 188 (31%) creen que el medicamento causa disminución de defensas, 391 (65%) que calmará más rápido. **Conclusión:** La prevalencia de automedicación es de 53%. La tercera parte de la población conoce la indicación de administrar un antibiótico, amoxicilina es el fármaco usado por siete de cada diez madres, nueve de cada diez madres prefiere la vía de administración oral y no modifican el horario ni los días de tratamiento. <sup>24</sup>

## Antecedentes Nacionales

**Chávez Vivanco D, Castro Zevallos J, (Lima 2017).** En su estudio automedicación en zonas urbana y urbano-marginal en la provincia de Lima (Perú). **Objetivo:** explicar la caracterización de la práctica de automedicación en zonas urbana y urbano-marginal de la provincia de Lima. **Método:** Se hizo una investigación descriptiva, observacional, comparativa y transversal en usuarios de dos estrato urbano y urbano-marginal, en ambos sexos, mayores de treinta años, a través de un muestreo probabilístico al azar. Descartando a mujeres embarazadas y pobladores cuya encuesta fue aplicada cercanamente a farmacias y centros de salud pública o privada. **Resultados:** El total de personas automedicados fueron 77.8% en la zona urbano marginal y 85.3% en la zona urbana. Los principales fármacos usados fueron para la tos, resfriado, analgésicos y antibióticos. Respecto al detalle de consumo de medicamentos en la zona urbana se describe mayor practica de automedicación sin receta médica que corresponde al 45%. El consumo de medicamentos en la zona urbano marginal fue a veces con receta médica y otras sin receta médica que corresponde al 49.1%. Además, se halló un 51.3% y 69.6% donde el farmacéutico era el que recomendaba, **Conclusión:** La automedicación es una costumbre muy notable en ambas zonas, siendo mayor en la zona urbana, dato que alarma y que podría ser concomitante al concepto de autocuidado. <sup>25</sup>

**Hermoza Moquillaza R, César Loza Munarriz, Rodríguez Hurtado D, Arellano Sacramento C, Hermoza Moquillaza V. (Lima 2016).** En su investigación sobre automedicación en el distrito de Lima Metropolitana, Perú. **Objetivo:** Establecer la frecuencia de automedicación en las personas que consumen medicamentos y asisten a los establecimientos farmacéuticos del distrito de Lima Metropolitana y las variaciones en las variables según edad, sexo y grado de instrucción. **Método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, usando una encuesta durante 3 meses. A 406 personas del distrito de pueblo libre. **Resultado:** se halló un 56,65% de personas que constantemente se automedican en pueblo libre. El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% tenía secundaria completa. Los tipos de automedicación más

frecuentes fue la provocada por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. la causa del uso de analgésicos fue de 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, medicamentos gastrointestinales 15,22%, los analgésicos 8,67%, los antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35%. **Conclusión:** se concluye de este estudio la alta prevalencia en el distrito de pueblo libre, por lo tanto, los esfuerzos deben dirigirse a la educación de los pacientes. <sup>26</sup>

**Morales Quispe J. Rivera Salcedo J. Matta Solis H. (Lima 2016)** En su estudio: Automedicación en inmigrantes latinoamericanos adultos de Sevilla. **Objetivo:** Determinar la frecuencia y las características de la automedicación en los estudiantes universitarios y en el centro familiar. **Método:** El estudio es descriptivo transversal, realizado con la colaboración de estudiantes de la universidad privada de Lima Norte. **Resultado:** Del total de 640 estudiantes de ambos géneros. Los medicamentos más consumidos fueron los antiinflamatorios, antipiréticos y analgésicos que con el 52,0% la razón por la que se automedicaban los estudiantes y padres de familia fueron las infecciones respiratorias agudas y las cefaleas. **Conclusión:** la alta prevalencia de automedicación en los estudiantes universitarios y del centro familiar fue motivada por la medicación anterior y el difícil acceso a los servicios de salud.<sup>27</sup>

**Cancho Vera, L, Echavarría Flores G. (Huancavelica 2015).** En la tesis Factores asociados a la automedicación en usuarios de la botica biofarma de la ciudad de Huancavelica 2015. **Objetivo:** explicar la coherencia entre las causas asociadas y clase de medicamentos en usuarios de la Botica Biofarma de la Ciudad de Huancavelica- 2015 **Método:** Se desarrolló un estudio nivel correlacional con diseño no experimental transversal. La muestra estuvo conformada por 97 personas de la Botica Biofarma de la Ciudad de Huancavelica a quienes se les realizó una encuesta sobre factores relacionados con la automedicación. **Resultado:** No se halló relación entre los factores y la automedicación debido a los resultados por el método chi cuadrado que dio como resultado 1,914 y el valor p fue igual a 0,

166 con un nivel de significancia de 0,05. Proporcionalmente el valor más resaltante es el 22,70% de usuarios que usan antiinfecciosos en la automedicación y esto se encuentra asociado al factor económico.

**Conclusión:** No se pudo determinar una asociación estadística entre los factores de automedicación y la clase de medicamentos utilizados, aunque proporcionalmente el medicamento más utilizado es los antiinfecciosos y el motivo principal fue el económico. <sup>28</sup>

**Montoya Laichi G, Rubio Campo T, (Loreto 2015)** con su estudio: Factores que influyen en la automedicación en el distrito de Villa Belén zona baja, Loreto-Perú. Año 2015. **Objetivo:** Fue precisar los factores que contribuyen en la automedicación en los pobladores del distrito de Villa Belén zona baja, año 2015. **Método:** Se trazó un estudio descriptivo, transversal, para comprender los factores que influyen en la automedicación, mediante una encuesta que se realizó a 365 pobladores que viven en el distrito de Villa Belén zona baja. **Resultados:** se halló un 95,1% de personas que practican la automedicación, también se pudo hallar casi el 2,0% de personas sin instrucción; el más frecuente, el 68% tiene SIS y 17,8% tiene EsSalud, el 53,6% no sabe el concepto de automedicación, el 81,6% y el 90,8%, no conoce los efectos terapéuticos, ni las reacciones adversas, respectivamente; 41,0%; de las personas que sugieren y/o indican los medicamentos son dependientes de farmacias y/o boticas; 18,4% son los vecinos y/o conocidos. **Conclusión:** La prevalencia de automedicación está presente con un 95,1%. <sup>29</sup>

#### - **Importancia y justificación de la investigación**

**Análisis a nivel teórico,** el análisis teórico de esta investigación se sostuvo a partir de la técnica descriptiva que se determinó con un instrumento y con estudios de enfoques actuales relevantes que plantean conceptos sobre automedicación.

**Análisis a nivel práctico,** la automedicación se ha convertido en un hábito común en nuestra sociedad la importancia sobre automedicación es casi

nula y poco consciente, al momento de consumir un medicamento y al desarrollar esta investigación logramos obtener resultados verídicos sirviendo de apoyo tanto a instituciones y profesionales de salud para elaborar estrategias y ponerlas en práctica.<sup>30</sup>

- **Análisis a nivel social**, la automedicación se ha convertido en una práctica social que se origina por distintas conductas, que va en constante crecimiento con el paso del tiempo, es por ello el motivo del estudio realizado, en una población que no ha sido estudiada sobre este tema de la automedicación de manera de poder contribuir con los usuarios del distrito de El Agustino para dar un puntos de solución a este problema de salud pública.<sup>31</sup>

**Análisis de valor Metodológico**, Nos permite analizar datos relevantes y necesarios de la muestra, mejorando el instrumento para poder establecer y desarrollar medidas correspondientes sobre la caracterización de medicamentos y automedicación.<sup>29</sup>

En consecuencia, como hemos visto hasta ahora el estudio justifica la importancia de ser usado o puesto en práctica sobre como mejorar el hecho de automedicarse ya sea por diversas causas que estas presenten pues es un beneficio que quedará tanto para los pobladores del distrito de El Agustino y las instituciones que se encargan de manejar la mejora del sistema de salud en este distrito y ser una fuente de apoyo para quienes deseen desarrollar futuras investigaciones y profesionales que una vez más contribuyan con este problema tan común pero que hasta el momento no se ha dado una solución radical.

#### - **Objetivo del estudio**

Determinar la caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo setiembre 2018 – febrero 2019.

- **Hipótesis de investigación**

El objetivo planteado de esta investigación solo ha recabado información a través del instrumento de encuesta, la cual no explica el porque ya que es una investigación de relación causal, la hipótesis aporta una explicación a un estudio experimental, por esta razón no amerita usar en la investigación descriptiva, según el autor Sampieri H. “Los estudios descriptivos se centran en medir la mayor precisión posible. El acto de medir un fenómeno para describirlo no requiere de hipótesis, por lo tanto, los estudios descriptivos carece de la misma.” <sup>32</sup>



## II. MATERIALES Y MÉTODOS

Es un procedimiento analítico que nos permite reunir información a través de herramientas para obtener datos específicos e iniciar la parte práctica y seguir con la parte teórica de como se llevo a cabo el estudio realizado.

### 2.1. Enfoque y diseño

El enfoque del presente estudio es culitativo, con un tipo de estudio observacional porque no existe intervención de ningún tipo por parte del investigador, de tal manera que los datos observados y la información consignada con la evolución natural de los eventos. Según la finalidad del estudio es Descriptivo. Por la medición de las variables en una sola ocasión es Transversal. Al ser los datos obtenidos por el investigador es Prospectivo

33

La investigación es de Nivel Descriptivo porque describe fenómenos clínicos en una circunstancia temporal y geográfica determinada <sup>33</sup>.

### 2.2. Población, muestra y muestreo

#### 2.2.1. Población y muestra

La población está determinada por los usuarios pobladores del distrito de El Agustino que cuenta con una población de 198, 862 habitantes, con 122 boticas y 12 farmacias.

El tamaño de la muestra se calculó con la siguiente formula:

Se utilizó la siguiente ecuación para determinar el número de unidades a considerar:

$$n = \frac{N * Z^2_{\alpha} * p * (q)}{d^2 * (N - 1) + Z^2_{\alpha} * p * (q)}$$

N = 198,862

$Z^2_{\alpha}$ =1,96 (nivel de confianza al 95%)

p= 0,5

$$q = 0,5$$

$$d = 0,05 \text{ (prevalencia estimada } + - 5\%)$$

$$n = 198\,862 * 1,962 * 0,5 * 0,5 / 0,052 (198\,861) + 1,962 * 0,5 * 0,5$$

$$n = 190\,987 / 497,153 + 0,96$$

$$n = 190\,987 / 497,113$$

$$n = 384 \text{ pobladores (tamaño de la muestra)}$$

### **2.2.2. Muestreo:**

El muestreo para la selección de los establecimientos farmacéuticos elegidos antes de realizar el convenio con los propietarios y directores técnicos fue no probabilístico, se consideró la accesibilidad y seguridad para el encuestador, asimismo la aceptación por parte de los propietarios. Finalmente fueron seleccionadas 100 boticas de un total de 134 establecimientos.

El muestreo de los usuarios fue no probabilístico, distribuyeron para cada botica equitativamente a 3,8 usuarios. Se diligenció las encuestas de acuerdo como fueron saliendo de los establecimientos farmacéuticos y de adquirir su medicamento.

Se consideró dentro de los criterios de selección:

#### **Criterios de inclusión:**

Usuarios que asisten en cada botica, que salieron de haber comprado sus medicamentos. Usuarios que aceptan brindar su información y viven en el distrito de El Agustino.

#### **Criterios de exclusión:**

Usuarios que no viven en el distrito de El Agustino

### **2.3. Variable (s) de estudio**

#### **- Variable Independiente**

Caracterización de Medicamentos

#### **Definición conceptual:**

Para el correcto uso de medicamentos es necesario presentar las principales características de los medicamentos, debemos conocer lo importante que es

el efecto nocivo que podría causar el medicamento incorrecto en la persona que lo consuma, sin tener en cuenta la patología o sintoma que se tiene al momento.

**Definición operacional:**

En la caracterización de medicamentos se tomó en cuenta los medicamentos de venta libre y con prescripción médica.

**Variable de interés**

**- Variable Dependiente**

**Automedicación de los usuarios**

**Definición conceptual:**

La automedicación es la forma incorrecta de consumir un medicamento sin tener conocimiento médico, con la irresponsabilidad de generar mayores consecuencias sobre la salud.

**Definición operacional:**

Se consideró automedicación al uso de medicamentos sin una receta de un prescriptor autorizado como médico u odontólogo, siendo estos medicamentos de uso bajo prescripción.

**2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos (Validez y Confiabilidad de instrumentos)**

Para el procesamiento de la información se utilizó una base de datos, donde se realizó un análisis descriptivo de las variables, automedicación y caracterización de los medicamentos en usuarios mayores de 18 años de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - febrero 2019, que el estudio fue estrictamente académico con ética y responsabilidad.

**Instrumento**

La encuesta utilizada en los usuarios del distrito de El Agustino consta de 16 preguntas ,las respuestas son de tipo Nominal es decir que en vez de

numeros son remplazados por palabras, el instrumento se encuentra en el Anexo N° E <sup>34</sup>

### **Validéz**

Se utilizó el criterio de los expertos para la validación del instrumento, fueron designados de acuerdo al tema de tesis elegido, profesionales Quimicos Farmaceuticos que laboraban en hospitales, y para el respectivo análisis se les brindó la tabla de matriz de consistencia, operacionalización de variables ,el formato de validacion del instrumento y la encuesta, estos documentos fueron enviados de forma virtual y en fisico a cada experto.

### **Confiabilidad**

El instumento fue sometido a una prueba de Test- Retest a una muestra piloto de 30 usuarios que salian de las boticas del distrito de El Agustino, en la cual no se usó alfa de cronbach ni KR-20 y ningun otro, debido a que las respuestas de las preguntas no se encuentran en la escala de likert (herramienta de medición). El coeficiente de contingencia mide la relación entre las respuestas previas del pre test y pos test es asi de donde se obtiene 0,64, 0,7 y 0,8 siendo el p valor 0.000 que es menor al 0.05 además es un valor no muy alejado a 1 eso significa que esas correlaciones son significativas y si 0,64 parece un numero bajo no lo es porque es un valor significativo y ese coeficiente esta justificando que hay una relación entre las respuestas que se han dado al inicio y al final.

Según Hernandez S. (2015) se debe aplicar la medición dos veces a un mismo grupo de personas, Es decir se encuestó a una muestra piloto y luego de 3 semanas se volvió aplicar la encuesta. El objetivo fue mostrar que la correlación entre los resultados de la primera prueba (Test) y la segunda prueba (Retest) es positiva, de esta manera se probó que el instrumento era confiable.

Como la variable de estudio es de tipo cualitativa nominal se utilizó el coeficiente de contingencia, el cual mide la correlación entre dos variables categóricas y se basa en el valor de la prueba chi cuadrado Córdova M (2006).<sup>35</sup>

## **2.5. Proceso de recolección de datos**

Se empleó el programa Excel, donde se construyó una base de datos, que incluyó los datos obtenidos en la encuesta con relación a grupo etáreo, género, nivel de instrucción, niveles de automedicación. Se empleó el programa SPSS para la elaboración de datos estadísticos. Se construyó figuras y tablas sobre niveles de automedicación.

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para facilitar la ubicación de las boticas se solicitó a la institución Diris Lima Este de El Agustino las direcciones de cada botica de todo el distrito, seguidamente para las autorizaciones de aplicación del instrumento de encuesta se solicitaron de forma verbal a los propietarios o Directores Técnicos de las boticas y farmacias, para dar inicio a las encuestas, no se realizó los 120 establecimientos sino a las 100 boticas y de manera accesible debido a las zonas peligrosas del distrito del Agustino.

### **2.5.2. Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

Las encuestas se realizaron luego que los usuarios aceptaron verbalmente dar su información una vez que salieron del establecimiento con sus productos farmacéuticos adquiridos. Se les preguntó si vivían en el distrito de acuerdo a eso se proseguía con la encuesta una vez terminada la encuesta se le agradeció por su colaboración y se obsequió un pequeño regalo por el tiempo prestado. Esta información fue ingresada a un Excel para luego pasar al SPSS.

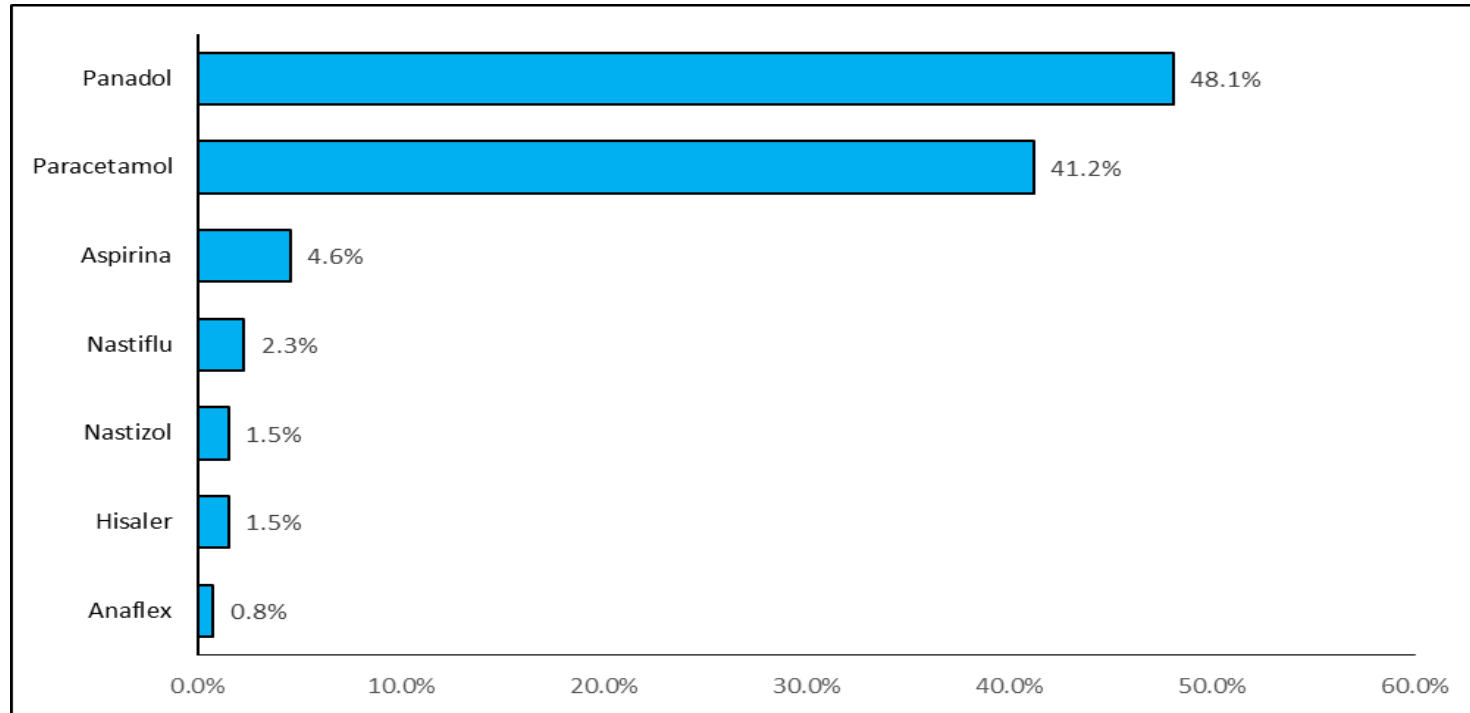
## **2.6. Métodos de análisis estadístico**

Se empleó el programa Excel, donde se construyó una base de datos, que incluía los datos obtenidos de la encuesta del grupo etáreo, género, nivel de instrucción, si hubo automedicación o no. Se empleó el programa SPSS para la elaboración de datos estadísticos. Se construyeron tablas y figuras sobre automedicación y caracterización de medicamentos.

## **2.7. Aspectos bioéticos**

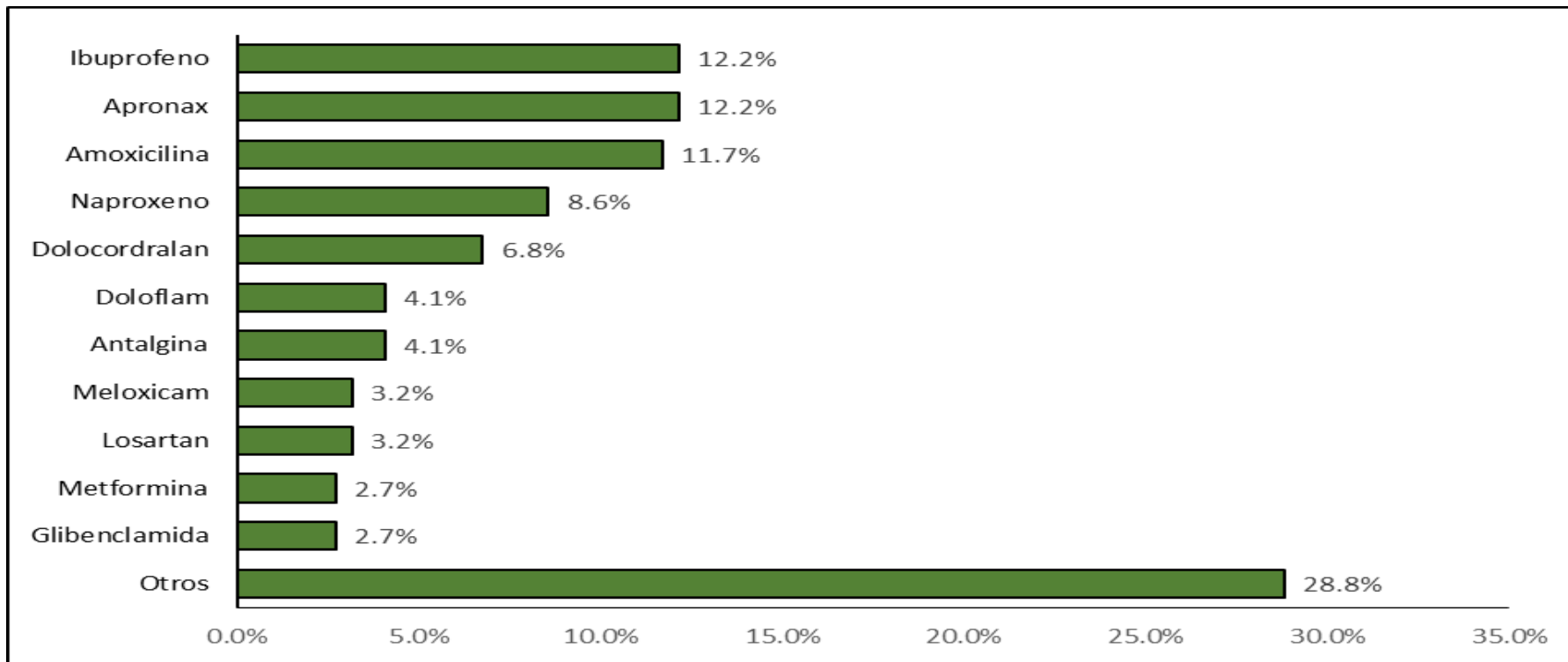
Toda la información utilizada se conservó bajo los principios de máxima confidencialidad; asimismo se usó únicamente para fines de investigación

### III. RESULTADOS



**FIGURA 1: Medicamentos de venta Libre**

En cuanto a la caracterización de medicamentos, de venta libre más consumidos por los usuarios encuestados son: los AINES el Panadol (48,1%) y Paracetamol (41,2%).



**FIGURA 2: Medicamentos de venta con receta médica**

En cuanto a los medicamentos de venta con prescripción médica más consumida son: AINES (Ibuprofeno 12,2%, Apronax 12,2%) y Antibiótico (Amoxicilina 11,7%).



**Tabla 1:** Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo septiembre 2018 - febrero 2019 según características socioeconómicas

Característica		Frecuencia	Porcentaje
<b>Edad</b>	Joven	92	24.0%
	Adulto	205	<b>53.4%</b>
	Adulto Mayor	87	22.7%
<b>Género</b>	Femenino	174	45.3%
	Masculino	210	<b>54.7%</b>
<b>Grado de instrucción</b>	Primaria	62	16.1%
	Secundaria	227	<b>59.1%</b>
	Técnico	66	17.2%
	Universitario	29	7.6%
<b>Ingreso mensual</b>	Menos de 850 soles	139	36.2%
	850 soles	49	12.8%
	Más de 850 soles	196	<b>51.0%</b>
<b>Seguro médico</b>	No tiene	113	29.4%
	Si tiene	271	<b>70.6%</b>
<b>Total</b>		384	100.0%

La mayoría de los usuarios encuestados son personas adultas (53,4%), del sexo masculino (54,7%), con grado de instrucción de secundaria (59,1%), presentan ingresos mayores a S/. 850 (51%) y poseen seguro médico (70,6%).

**Tabla 2:** Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo septiembre 2018 - febrero 2019 según adquisición de medicamento sin receta por características socioeconómicas

		<b>Medicamento adquirido</b>						<b>total</b>
		Con receta		Sin receta		Sin receta de venta libre		n
		n	%	n	%	n	%	
<b>Edad</b>	Joven	3	9,7%	47	22,5%	42	35,1%	92
	Adulto	17	54,8%	117	53,6%	71	51,9%	205
	Adulto mayor	11	35,5%	58	23,9%	18	13,0%	87
<b>Sexo</b>	Femenino	15	48,4%	98	44,9%	61	45,5%	174
	Masculino	16	51,6%	124	55,1%	70	54,5%	210
<b>Grado de instrucción</b>	Primaria	12	38,7%	35	14,5%	15	13,0%	62
	Secundaria	16	51,6%	138	61,2%	73	54,5%	227
	Técnico	1	3,2%	31	16,7%	34	24,7%	66
	Universitario	2	6,5%	18	7,6%	9	7,8%	29
<b>Ingreso mensual</b>	Menos de 850 soles	14	45,2%	85	37,0%	40	29,9%	139
	850 soles	3	9,7%	31	13,4%	15	11,7%	49
	Más de 850 soles	14	45,2%	106	49,6%	76	58,4%	196
<b>Seguro médico</b>	No tiene	12	38,7%	63	28,3%	38	29,9%	113
	Si tiene	19	61,3%	159	71,7%	93	70,1%	271
<b>Total</b>		<b>31</b>	<b>100,0%</b>	<b>222</b>	<b>100,0%</b>	<b>131</b>	<b>100,0%</b>	<b>384</b>

Se puede observar que del total de 384 usuarios encuestados se obtuvo una prevalencia de **222** usuarios que se automedican, y solo 31 personas no se automedican.

**Tabla 3:** Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo septiembre 2018 - febrero 2019 según género por motivo de automedicación.

Motivo de automedicación	Genero				Total		Chi-cuadrado p valor
	Femenino		Masculino		n	%	
	n	%	n	%			
<b>Demora en la atención</b>	31	<b>31,6%</b>	30	24,2%	61	27,5%	0,281
<b>Falta de tiempo</b>	37	<b>37,8%</b>	43	34,7%	80	36,0%	
<b>Las molestias no son tan serias para ir al medico</b>	9	9,2%	15	12,1%	24	10,8%	
<b>Maltrato por el personal de salud</b>	1	1,0%	1	0,8%	2	0,9%	
<b>Por motivos económicos</b>	8	8,2%	23	18,5%	31	14,0%	
<b>Voy a la botica porque está más cerca</b>	12	12,2%	12	9,7%	24	10,8%	
	98	100%	<b>124</b>	100%	222	100%	---

Se puede observar que las conductas de mayor influencia es el sexo masculino y se da por la cercanía de las boticas con 124,El sexo femenino que 31 lo hace por demora en la atención y 37 lo hacen por falta de tiempo

**Tabla 4:** Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo septiembre 2018 - febrero 2019 según grado de instrucción por evaluación de conocimiento de aspectos adversos del medicamento.

	Grado de instrucción								Total	Chi-cuadrado	
	Primaria		Secundaria		Técnico		Universitario				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	p valor
<b>No sabe</b>	13	37.1%	41	29.7%	10	32.3%	1	5.6%	65	29.3%	0.108
<b>Si sabe</b>	22	62.9%	97	70.3%	21	67.7%	17	94.4%	157	<b>70.7%</b>	
<b>Total</b>	35	100.0%	138	100.0%	31	100.0%	18	100.0%	222	100.0%	---

Las personas se automedican teniendo los conocimientos sobre automedicación con un 70,7% y también conocen sobre los efectos adversos que pueden ocasionar el consumo del medicamento si no se usa de la manera correcta.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1. Discusión

La presente investigación se desarrolló con un total de 384 usuarios de boticas del distrito de El Agustino periodo septiembre 2018 – febrero 2019, el grupo etéreo adulto tuvo mayor proporción de automedicación 53.4% quienes tienen grado de instrucción secundaria 59,1% y tiene seguro médico el 70,6%.(Tabla 1); como se observó en este grupo etéreo deben ser difundidas las consecuencias de la conducta de automedicarse y la importancia de asistir a médicos especializados, considerando que en su mayoría cuentan con un seguro de salud. Además se observó que solo 31 usuarios adquirieron sus medicamentos con receta médica y 222 usuarios sin receta médica u OTC (Tabla 2) a pesar de considerarse algunos medicamentos de venta libre con receta médica, esta población también debe conocer que existe la probabilidad de ocasionar un efecto adverso por un mal uso de estos.

La automedicación se obtuvo con 57,8% en el grupo de pacientes que adquirieron medicamentos de venta sin receta médica (222), un valor de prevalencia menor comparado con el autor Garrigoza <sup>(22)</sup> que obtuvo el 92% al igual que Del Toro et al. 89.7% <sup>(23)</sup>, Montoya 95.1% <sup>(29)</sup>. Por el contrario, la prevalencia de automedicación fue mayor al trabajo realizado por Urbina y Pérez 53% <sup>(24)</sup> y Hermoza et al. con 56.6% <sup>(26)</sup>; Con respecto al de venta sin receta médica de mayor consumo se encontró al Panadol (48.1%) ,Paracetamol (41,2%) (Figura 1). Como medicamentos de venta con prescripción se observó: (Figura 2) Ibuprofeno; Apronax y Amoxicilina similar resultado tuvo el trabajo de Garrigoza <sup>(22)</sup> ; Del Toro et al. <sup>(23)</sup>; Montoya et al. <sup>(29)</sup>; y Hermoza et al. <sup>(26)</sup> a diferencia de lo hallado por Cancho y Echevarría <sup>(28)</sup>. Y con respecto a la automedicación se puede observar que las conductas asociadas está representada por el género masculino, quienes lo hacen por la falta de tiempo, y el (31,6%) del género femenino afirma ser por la demora en la atención (Tabla 3) a diferencia de Garrigoza. <sup>(22)</sup> encontraron las conductas influenciadas por amigos y

familiares, Del Toro et al. <sup>(23)</sup> por influencia de la familia y demora en la atención médica; Morales et al. <sup>(27)</sup> por influencia de la medicación anterior y difícil acceso al centro de salud.

## 4.2. Conclusiones

- Los medicamentos de venta libre y de venta con prescripción médica más consumida por los usuarios de boticas del distrito de El Agustino son los AINES (Panadol, Paracetamol, Ibuprofeno, Apronax) y Antibiotico (Amoxicilina) respectivamente
- De los tres grupos etáreos el mayor porcentaje es el adulto que se automedica (53,4%) a pesar que tiene en su mayoría un seguro médico , y perciben un ingreso mensual mayor al sueldo mínimo.
- Se encontró una prevalencia de automedicación en 222 en usuarios de boticas del distrito de El Agustino en el periodo Septiembre 2018 - febrero 2019.
- Las conductas asociadas a la automedicación fue repetir la prescripción anterior ante los mismos síntomas, y por consejo del personal técnico en función de la botica, tiene mayor proporción e influye en la decisión de automedicarse significativamente.
- Los usuarios de boticas del distrito de El Agustino se automedican a pesar que tienen los conocimientos sobre aspectos de automedicación con un (70,7%) y a la de venta libre y con prescripción ; también conocen sobre los efectos adversos que pueden ocasionar el consumo de un medicamento.

### 4.3. Recomendaciones

- Los profesionales de la salud tenemos que difundir la importancia del uso racional de los medicamentos a los usuarios resaltando que las enfermedades deben ser tratadas por los especialistas competentes en el diagnóstico y prescripción de su tratamiento para evitar las consecuencias de una automedicación.
- Es importante mantener el apoyo para la realización de investigaciones Farmacoepidemiológicas, por su gran aporte de información de hábitos de consumo y un consecuente uso racional del medicamento.
- Por el gran valor del rol de las universidades y en especial de las facultades de farmacia en la difusión y educación a la población sobre las consecuencias de automedicación, continuar con campañas dirigidas a este fin.
- Las recomendaciones que se hagan en los establecimientos farmacéuticos dirigido hacia los usuarios deben ser realizados por el profesional Químico Farmacéutico y no por el personal técnico de farmacia.
- Establecer un observatorio de farmacovigilancia dentro de la oficina farmacéutica, con el soporte de facultades cercanas al tema, lo cual motive promover un control de medicamentos a nivel local y que pueda acoplarse con entidades como el Minsa, Essalud y otras entidades nacionales con el objetivo de dar reparo al problema de salud pública.

## CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Anmat. [internet]. Argentina.Cantabio Fidel F.2017 [Consultado el 03-06-2019].Disponible en: <http://www.salud.gob.ar/dels/printpdf/132>
2. Automedicación en codomoro: riesgos de la automedicación[internet]. Comodoro-Rivadavia 2016.¿La automedicación es un problema?[Consultado el 03 de 06 del 2019]. Disponible en: <http://www.unp.edu.ar/automedicacion/index.php/automedicacion-responsable/la-automedicacion-es-un-problema/8-automedicacion-responsable>
3. Romero A.[internet].España.2015.[Consultado el 01 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2015/11/02/consejos-automedicacion-responsable-97170.html>
4. Comercio.Al menos la mitad de la población peruana se automedica Perú. Grupo el Comercio.2016,[Consultado el 18 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://elcomercio.pe/suplementos/comercial/dia-medicina/al-menos-mitad-poblacion-peruana-se-automedica-1002411>
5. Caamano I, Francisco F, Adolfo L, Gestal O. (2015). La automedicación: concepto y perfil de sus usuarios. Gaceta Sanitaria. 14. 294–299. 10.1016/S0213-9111(00)71480-4.
6. Canales mapfre.[internet].España.2017 [Consultado el 20 de febrero de 2019].Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/habitos-saludables/automedicacion-y-uso-responsable-de-medicamentos/>
7. Virú L Manuel.Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud.[internet] San Juan de Lurigancho 2017 [Consultado el 30 de octubre de 2018].Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n4/a05v78n4.pdf>.
8. En genérico.Automedicación responsable ¿Es posible?.[internet].España.2019.[Consultado el 30 de agosto de 2019].Disponible en:<https://www.engenerico.com/automedicacion-responsable-es-posible/>
9. Kantar world panel,[internet].Perú.kwp.2019.[Consultado 16 de junio de 2019].Disponible en: <https://www.kantarworldpanel.com/pe/Noticias/6-decada-100-peruanos-no-se-automedica>.
10. Andina.[internet].América economía.2017.Perú:44% de farmacias sigue vendiendo sin receta médica [Consultado el 16 de mayo de 2018].



Disponible en:<https://clustersalud.americaeconomia.com/farmaceuticas/peru-44-de-farmacias-sigue-vendiendo-medicinas-sin-receta-medica>

11. Anmat. [internet]. Argentina.Cantabio Fidel F.2017 [Consultado el 03-06-2019].Disponible en: <http://www.salud.gob.ar/dels/printpdf/132>
12. Asefarma [internet].2018.n.d.¿Que es un medicamento OTC?.[Consultado el 18 de junio de 2019].Disponible en: <https://www.asefarma.com › blog-farmacia › que-es-un-medicamento-otc>
13. Ministerio de salud. Guia de buenas practicas de prescripción.[internet]. La Paz- Bolivia.DGPS.2016.[Consultado el 1 de enero de 2020 ]. Disponible en: [http://agemed.minsalud.gob.bo/reg-far/doc\\_reg\\_far/T-N-40.pdf](http://agemed.minsalud.gob.bo/reg-far/doc_reg_far/T-N-40.pdf).
14. Eumet.net.socioeconomia conceptos económicos, jurídicos y sociales. España 2019.[Consultado el 26 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.eumed.net/diccionario/definicion.php?dic=1&def=93>.
15. Barrientos A. Távara E. Conductas de automedicación en los trabajadores de la planta marinasol – corrales – tumbes.2017 [Tesis].Perú. Universidad nacional de tumbes facultad de ciencias de la salud escuela académico profesional de enfermería.2017.
16. Teens health. [internet] n.d. Entender los medicamentos: que son y para que sirven.[Consultado el 01 de febrero del 2019].2018.EE.UU. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/meds-esp.html>
17. Essalud: Automedicarse puede traer graves consecuencias para la salud [internet]. Lima 2016. [Consultado el 16 de Octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-automedicarse-puede-traer-graves-consecuencias-para-la-salud/>.
18. Rosas M.Publicidad y automedicación. [internet]. México: Alai, 2016. [Consultado el 30 de octubre de 2018].Disponible en: <https://www.alainet.org/es/articulo/180715>
19. Medicamentos a un clic. Prescripción médica.[internet] Colombia.2019 [consultado el 3 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://www.medicamentosau clic.gov.co/contenidos/Requisitos.aspx>
20. Altamirano V, Hauyon K, Mancilla E, Matamala F,Morales I, Maury E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile.Chile: Revista Cubana de salud pública.2019.
21. Valdés M, Gabino E. Comportamiento de la automedicación en estudiantes de la carrera de Química y farmacia de la universidad católica del norte.

Chile: Departamento de ciencias publicas facultad de ciencias universidad católica del norte.2018

22. Garrigoza, Santiago et al. Automedicación en jóvenes de Santa Rosa del Aguaray, Paraguay. Medicina Clínica y Social [internet] 2017[Consultado el 10 de enero]; vol 1, n. 2, p. 114-118. Disponible en: <http://www.medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/21>>.Fecha de acceso: 10 ene. 2019
23. Del Toro Rubio M, Díaz Pérez A, Barrios Puerta Z, Castillo Avila I. Automedicación y creencias en torno a su práctica en cartagena, Colombia. Rev Cuidarte.[internet].2017.[Consultado el 5 de febrero de 2019]. Vol 8(1):1509 -18. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>.
24. Tucux Urbina J, Pérez Herrera L.Conocimientos, creencias y prácticas de las mujeres con respecto a la automedicación con antibióticos.[tesis].Guatemala. Universidad san Carlos de Guatemala facultad de ciencias médicas.2016.
25. Chávez D, Castro J. automedicación en zonas urbana y urbano-marginal en la provincia de lima. Perú.Rev. Méd. Carrionica. 2017. vol 4(1). pag:22-36.
26. Hermoza R, Munarriz C, Rodríguez Hurtado D, Arellano C, Hermoza V. automedicacion en un distrito de lima metropolitana, Perú.Rev. Herediana. 2016. Vol. 27, 15-21
27. Morales J. Rivera J. Matta H. Prevalencia Y Características De La Automedicación En Estudiantes De Una Universidad Privada De Lima Norte. Revista salud y vida sipanense. ; vol. 5(1):47 –57.2018
28. Cancho V, L, Echavarría G. Factores asociados a la automedicación en usuarios de la botica biofarma de la ciudad de Huancavelica 2015.[Tesis].Huancavelica. Universidad nacional de Huancavelica Facultad de enfermería.2015.
29. Montoya G, Rubio Campos T. factores que influyen en la automedicación en el distrito de villa belén zona baja, Loreto Perú año 2015.[tesis].Loreto. Universidad nacional de amazonía peruana de facultad de farmacia y bioquímica; 2016
30. Quiroz V. ¿ Cuáles son los riesgos de la automedicación?. Secretaria de educación pública. [Internet]. México: 2015[Consultado 29 de octubre 2018]. URL Disponible en: [difusionfractal.upnvirtual.edu.mx/.../402-cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion](http://difusionfractal.upnvirtual.edu.mx/.../402-cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion)
31. Vega E, Naeko S. Perspectiva del farmaceutico sobre el uso racional de medicamentos en ámbitos asistenciales. [Internet]. Chile 2015 [Consultado el

16 de Octubre de 2018]. Disponible en:  
<https://www.siicsalud.com/dato/experto.php/142499>.

32. Sampierei H. Metodología de la investigación. [internet]. Marka investigación. 2019. [Consultado 31 de Diciembre de 2019]. Disponible en: <https://markainvestigacion.wordpress.com/2019/02/15/las-investigaciones-exploratorias-y-descriptivas-tienen-hipotesis/>.
33. Supo J. Seminarios de Investigación Científica: Metodología de La Investigación Para Las Ciencias de La Salud. 2da edición. Perú. 2015.
34. Calla Calla Maria. Caracterización del consumo de medicamentos; automedicación responsable y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en san Juan de Lurigancho 2016-2017. [Tesis de pregrado]. Perú. univ. Norbert Wiener; 2018.
35. Córdova M. Estadística aplicada . Editorial Moshera Lima Perú 2006.

**“ANEXOS”**

## ANEXO A: Operacionalización de las variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Valores	Escala de dimensión de variable	Instrumento de recolección de datos
Variable independiente	Tenemos clara la idea sobre los estratos socioeconómicos: el bajo, el medio y el alto. Es un estudio que tiene como objetivo investigar aspectos sociales y económicos de un grupo poblacional, teniendo en cuenta esperanza de vida, nivel de educación, empleo	Características Socioeconómicas	Edad	Edad en años	Cualitativa	Encuesta
Características socioeconómicas de los pobladores del agustino			Sexo	Femenino, Masculino		
			Grado de instrucción	Primaria, Secundaria, Técnico, Universitario		
			Ingreso Mensual	Menos de 850, 850 soles, Más de 850		
			Tenencia de seguro médico	Si tiene No tiene		
Variable Dependiente	Es el tratamiento de una enfermedad existente o supuesta imaginaria con determinados fármacos sin la autorización médica o de un profesional de salud. Que va desde la obtención de un medicamento en boticas, farmacias, a través de personas cercanas, medicamentos sobrantes de recetas anteriores. Siendo lo usual en las personas, dando lugar a una problemática de índole nacional y mundial	Prevalencia de automedicación	N.A	SI, NO		
• Automedicación de los usuarios del Agustino		Conocimiento de medicamentos según ley	Automedicación	N.A		
			Último medicamento que consumió	N.A		
		Conductas asociadas a la automedicación	Recomendación de automedicación	Consejo del personal de botica		
			Motivo de automedicación	Falta de tiempo		
				Por motivos económicos		
			Orientación del QF	Siempre, A veces, Nunca		
			Fecha de Vencimiento	Siempre, A veces, Nunca		
		Lectura del Inserto	Siempre, A veces, Nunca			
		Conocimientos sobre aspectos asociados a la automedicación	Efectos adversos	Si sabe, No sabe		
Ley general	Si sabe, No sabe					

## ANEXO B: Matriz de Consistencia

Planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	Justificación	Variable	Tipo de	Metodología
Problema General	Objetivo General	El objetivo planteado de esta investigación solo han recabado información de relación causal, la hipótesis aporta una explicación a un estudio experimental por esta razón no amerita usar en la investigación descriptiva	La automedicación se ha convertido en un hábito común en nuestra sociedad y no está exento de riesgos por ello se considera de mucha importancia poner de manifiesto las características de este problema que ha venido acrecentando en nuestro país, así como en la mayoría de países.	Variable Dependiente:	Dependiente e Independiente	Técnica  Para el procesamiento de la información se utilizará una base de datos, donde se realizará un análisis descriptivo de las variables, automedicación y características de la población se indicará a usuarios mayores de 18 años de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - febrero 2019, que el estudio es estrictamente académico con ética y responsabilidad.
Tendrá caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - febrero 2019.	Determinar la caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - febrero 2019.			Automedicación de los usuarios de El Agustino		
Específicos	Objetivos específicos			Variable		
¿Cuáles son los principales motivos de automedicación en los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - Febrero 2019?	Analizar las características socioeconómicas en usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - febrero 2019			Características socioeconómicas de los pobladores de El Agustino		
¿Cuál es la prevalencia de automedicación en usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - Febrero 2019?	Determinar la prevalencia de la automedicación en usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - Febrero 2019					
¿Cuáles son los medicamentos más automedicados en los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - febrero 2019?	Identificar los medicamentos de venta libre y venta con prescripción que más consumen los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - Febrero 2019					
¿Cuáles son las conductas más importantes que llevan a los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - febrero 2019 a recurrir a la automedicación?	Reconocer conductas asociadas a las prácticas de automedicación en usuarios de boticas del Distrito del Agustino, periodo Setiembre 2018 - Febrero 2019.					
¿Cuál son los conocimientos sobre automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - Febrero 2019?	Evaluar los conocimientos sobre aspectos de automedicación en usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, periodo Setiembre 2018 - Febrero 2019.					

## ANEXO C: Solicitud a DIRIS LIMA ESTE

"AÑO DE LA CONSOLIDACION ECONOMICA Y SOCIAL DEL PERU"

**SOLICITA: NOMBRES DE BOTICAS Y FARMACIAS CON SUS RESPECTIVAS DIRECCIONES REGISTRADAS Y/O AUTORIZADAS DEL DISTRITO DE EL AGUSTINO DE ACUERDO A LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA**

Lima, 30 abril del 2019

SEÑOR:  
DIRECTOR GENERAL – DIRIS LIMA ESTE  
JOSE BERNABLE VILLASANTE

Yo, **EDITH REYNA CARDENAS CARPIO**, identificada con **DNI Nº 46047475**, domiciliado en Mz. I Lt. 3 Comité 9, Paradero 15 de Caja de Agua – San Juan de Lurigancho, muy dignamente me presento ante usted para solicitar lo siguiente:

Actualmente soy bachiller de FARMACIA Y BIOQUIMICA de la UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, el cual solicito mediante la ley de transparencia y acceso a la información publica el nombre de Boticas y Farmacias con sus respectivas direcciones del distrito de El Agustino con el fin de presentar mi proyecto de investigación.

Sin otro particular, quedo en espera de su respuesta, esperando que la misma sea atendida, gracias.

  
-----  
EDITH REYNA CARDENAS CARPIO  
DNI: 46047475

Correo electrónico: [erccqf@outlook.cl](mailto:erccqf@outlook.cl)

Teléfono: 970497919

RECIBIDO  
30 ABR 2019  
12547  
10.28  
P

## ANEXO D: Respuesta de DIRIS LIMA ESTE



PERÚ Ministerio de Salud

Dirección de Redes  
Integradas de Salud  
Lima Este

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD".

El Agustino, 06 de Mayo 2019.

### OFICIO N° 045 - 2019 – TRANSPARENCIA/DIRIS-LE

Señora  
**EDITH REYNA CARDENAS CARPIO**  
Presente.-

Ref. Expediente N° 12547

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia se remite respuesta de acuerdo a lo solicitado para lo cual, se adjunta 02 folios, dicho requerimiento se entrega en el marco del cumplimiento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinde a la presente, quedo de usted.

Atentamente,

  
MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes Integradas de Salud  
Lima Este  
Lic. Gladys Quispe Berrocal  
RESPONSABLE DE ENTREGAR INFORMACIÓN DE ACCESO PÚBLICO

GQB  
Yanet G.  
Archivo





**ANEXO F: Fotos**





# ANEXO G: Validación De Instrumento



## B. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del experto: **Janet Machacuy Vilcatoma**
2. Cargo e institución donde labora: **Químico Farmacéutico - Hospital Emergencias Pediátricas**
3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:  
Ficha de recolección de datos
4. Autor (a) del instrumento: Cárdenas Carpio Edith Reyna

Calificación:

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	Ítem	Relevancia				Pertinencia				Claridad				Sugerencias
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
Dimensión 1: Características Socioeconómicas														
1	Edad				✓				✓				✓	
2	Sexo				✓				✓				✓	
3	Grado de Instrucción				✓				✓				✓	
4	Ingreso Mensual				✓				✓				✓	
5	Tenencia de seguro médico				✓				✓				✓	
Dimensión 2: Prevalencia de automedicación														
6	Automedicación				✓				✓				✓	
Dimensión 3: Medicamento según código ATC														
8	Automedicación ATC				✓				✓				✓	
9	Último medicamento que consumió				✓				✓				✓	
Dimensión 4: Conductas asociadas a la automedicación														
10	Recomendación de Automedicación				✓				✓				✓	
11	Motivo de automedicación				✓				✓				✓	
12	Orientación del QF.				✓				✓				✓	
13	Fecha de Vencimiento				✓				✓				✓	
14	Lectura del inserto				✓				✓				✓	
Dimensión 5: Conocimientos sobre aspectos asociados a la automedicación														
14	Efectos adversos				✓				✓				✓	
15	Ley General				✓				✓				✓	

MD	D	A	MA
1	2	3	4

**Dónde:** MD: Muy en desacuerdo  
D: En desacuerdo  
A: De acuerdo  
MA: Muy de acuerdo

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

### III. DOCUMENTOS ADJUNTOS: Matriz de consistencia, Operacionización de variables

Página 6/8

Firma y sello del experto

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencias Pediátricas  
Q.F. Janet Machacuy Vilcatoma  
Encargada Atención Especializada  
C.C.F.P. 18557

## B. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del experto: *D<sup>o</sup> Vilcatoma, Luis Alberto*
2. Cargo e institución donde labora: *Hospital de Emergencias Pediátricas*
3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:  
Ficha de recolección de datos
4. Autor (a) del instrumento: Cárdenas Carpio  
Edith Reyna

Calificación:

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	Ítem	Relevancia				Pertinencia				Claridad				Sugerencias
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
	Dimensión 1: Características Socioeconómicas													
1	Edad				✓				✓					✓
2	Sexo				✓				✓					✓
3	Grado de Instrucción				✓				✓					✓
4	Ingreso Mensual				✓				✓					✓
5	Tenencia de seguro médico				✓				✓					✓
	Dimensión 2: Prevalencia de automedicación													
6	Automedicación				✓				✓					✓
	Dimensión 3: Medicamento según código ATC													
8	Automedicación ATC				✓				✓					✓
9	Último medicamento que consumió				✓				✓					✓
	Dimensión 4: Conductas asociadas a la automedicación													
10	Recomendación de Automedicación				✓				✓					✓
11	Motivo de automedicación				✓				✓					✓
12	Orientación del QF.				✓				✓					✓
13	Fecha de Vencimiento				✓				✓					✓
14	Lectura del Inserto				✓				✓					✓
	Dimensión 5: Conocimientos sobre aspectos asociados a la automedicación													
14	Efectos adversos				✓				✓					✓
15	Ley General				✓				✓					✓

MD	D	A	MA
1	2	3	4

**Dónde:** MD: Muy en desacuerdo  
D: En desacuerdo  
A: De acuerdo  
MA: Muy de acuerdo

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

#### III. DOCUMENTOS ADJUNTOS: Matriz de consistencia, Operacionización de variables

Página 6/8

*Firma y sello del experto*  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
SERVICIO DE FARMACIA  
D.F. Luis Alberto Ore Vilcatoma  
Asistente de Hospitalización  
C.G.F.P. 05471

## B. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del experto: **VALDIVIA ORE LISBETH MILAGROS**
2. Cargo e institución donde labora: **QUÍMICA FARMACÉUTICA (HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS)**
3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:  
 Ficha de recolección de datos
4. Autor (a) del instrumento: Cárdenas Carpio  
 Edith Reyna

Calificación:

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	Ítem	Relevancia				Pertinencia				Claridad				Sugerencias
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
	Dimensión 1: Características Socioeconómicas				X			X					X	
1	Edad				X			X					X	
2	Sexo				X			X					X	
3	Grado de Instrucción				X			X					X	
4	Ingreso Mensual			X				X					X	
5	Tenencia de seguro médico				X			X					X	
	Dimensión 2: Prevalencia de automedicación				X			X					X	
6	Automedicación				X			X					X	
7	Dimensión 3: Medicamento según código ATC				X			X					X	
8	Automedicación ATC				X			X					X	
9	Último medicamento que consumió				X			X					X	
	Dimensión 4: Conductas asociadas a la automedicación				X			X					X	
10	Recomendación de Automedicación			X			X						X	
11	Motivo de automedicación				X			X					X	
12	Orientación del QF.				X			X					X	
13	Fecha de Vencimiento				X			X					X	
14	Lectura del inserto				X			X					X	
	Dimensión 5: Conocimientos sobre aspectos asociados a la automedicación				X			X					X	
14	Efectos adversos				X			X					X	
15	Ley General				X			X					X	

MD	D	A	MA
1	2	3	4

**Dónde:** MD: Muy en desacuerdo  
 D: En desacuerdo  
 A: De acuerdo  
 MA: Muy de acuerdo

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

#### III. DOCUMENTOS ADJUNTOS: Matriz de consistencia, Operacionización de variables

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
 SERVICIO DE FARMACIA  
  
 \_\_\_\_\_  
 Firma y sello del experto  
 C.O.F.P. 11050

**ANEXO H:** Confiabilidad del instrumento, Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, según características sociodemográficas y hábitos de automedicación. Test Vs Retest.

		Test		Retest		Coeficiente de contingencia	
		n	%	n	%	Valor	p valor
Edad	Joven	6	20,0	6	20,0	0,795	0,000
	Adulto	21	70,0	20	66,7		
	Adulto mayor	3	10,0	4	13,3		
Sexo	Masculino	18	60,0	18	60,0	0,707	0,000
	Femenino	12	40,0	12	40,0		
Grado de instrucción	Primaria	3	10,0	3	10,0	0,816	0,000
	Secundaria	20	66,7	20	66,7		
	Técnico	7	23,3	7	23,3		
Ingreso mensual	Menos de 850 soles	10	33,3	10	33,3	0,707	0,000
	Mas de 850 soles	20	66,7	20	66,7		
Seguro médico	Si tiene	28	93,3	28	93,3	0,707	0,000
	No tiene	2	6,7	2	6,7		
¿Ha adquirido últimamente algún medicamento sin receta?	No	5	16,7	5	16,7	0,707	0,000
	Si	25	83,3	25	83,3		
	Total	30	100,0	30	100,0	---	---
Medicamento adquirido sin receta	Amoxicilina	4	16,0	4	16,0	0,886	0,000
	Antalgina	1	4,0	1	4,0		
	Ibuprofeno	5	20,0	6	24,0		
	Naproxeno	3	12,0	4	16,0		
	Panadol	9	36,0	10	40,0		
	Paracetamol	3	12,0	0	0,0		
Tipo de Venta	Con receta	1	4,0	1	4,0	0,707	0,000
	Sin receta	24	96,0	24	96,0		
	Total	25	100,0	25	100,0	---	---

El coeficiente de correlación es significativo (p valor = 0,000) y además presenta un valor no muy alejado a uno (Coeficiente > 0,7) Por tanto podemos indicar que hay una consistencia en las respuestas del Test y Retest para estos ítems

**ANEXO H:** Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, según motivo de automedicación. Test Vs Retest.

		Test		Retest		Coeficiente de contingencia	
		n	%	n	%	Valor	p valor
¿Cómo sabe que el medicamento es para aliviar el malestar que siente?	Lo vio escucho en la tele, radio ,periódico, revista, etc.	1	4,0	1	4,0	0,848	0,000
	Por recomendación de un familiar, amigo, etc.	8	32,0	7	28,0		
	El médico me lo receto anteriormente, cuando tuve el mismo malestar.	10	40,0	9	36,0		
	Por consejo del personal de la botica.	6	24,0	8	32,0		
	Por motivo económicos.	3	12,0	2	8,0		
¿Cuál es la razón por la que al presentar un malestar no asiste a una consulta médica?	Falta de tiempo.	6	24,0	7	28,0	0,906	0,000
	Demora en la atención.	7	28,0	7	28,0		
	Maltrato por el personal de salud.	1	4,0	1	4,0		
	Voy a la botica porque está más cerca.	7	28,0	7	28,0		
	Las molestias no son tan serias para ir al medico	1	4,0	1	4,0		
Total		25	100,0	25	100,0	---	---

El coeficiente de correlación es significativo (p valor = 0,000) y además presenta un valor cercano a uno (Coeficiente > 0,8) Por tanto podemos indicar que hay una consistencia en las respuestas del Test y Retest para estos ítems



**ANEXO H:** Distribución de los usuarios de boticas del Distrito de El Agustino, según solicitud de orientación, lectura de datos del medicamento y conocimientos. Test Vs Retest.

		Test		Retest		Coeficiente de contingencia	
		n	%	n	%	Valor	p valor
¿Pide orientación del químico farmacéutico antes de adquirir el medicamento?	Nunca	4	16,0	4	16,0	0,816	0,000
	A veces	15	60,0	15	60,0		
	Siempre	6	24,0	6	24,0		
¿Se fija en la fecha de vencimiento del medicamento antes de tomarlo?	Nunca	3	12,0	2	8,0	0,748	0,000
	A veces	20	80,0	20	80,0		
	Siempre	2	8,0	3	12,0		
¿Lee el inserto que se encuentra dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo?	Nunca	9	36,0	8	32,0	0,675	0,000
	A veces	16	64,0	17	68,0		
¿Sabe que los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos?	Si sabe	9	36,0	11	44,0	0,646	0,000
	No sabe	16	64,0	14	56,0		
¿Sabe que la ley general de salud establece 2 grupos de medicamentos, de venta sin y con receta médica?	Si sabe	12	48,0	13	52,0	0,678	0,000
	No sabe	13	52,0	12	48,0		
	Total	25	100,0	25	100,0	---	---

El coeficiente de correlación es significativo (p valor = 0,000) y además presenta un valor no muy alejado a uno (Coeficiente > 0,64) Por tanto podemos indicar que hay una consistencia en las respuestas del Test y Retest para estos ítems  
Por tanto podemos concluir que nuestro instrumento es confiable y las respuestas obtenidas son consistentes.