



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Automedicación y gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de
botica en SJL 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Rivas Reyes, Yanini Rossmery (orcid.org/0000-0001-1198-3041)

ASESORA:

Mg. Alayo Canales, Cecilia Magali (orcid.org/0000-0003-3893-9868)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios, por permitirme cumplir esta meta profesional, a mi esposo y a mi hija Megan e hijo Rodrigo.

Agradecimiento

Con mis padres, hermanos, mi institución educativa por todo el conocimiento impartido, y a mi institución laboral.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo y diseño de investigación	19
3.2. Variables y operacionalización	20
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Procedimientos	22
3.6. Método de análisis de datos	22
3.7. Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	38
VII. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS	40
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1. Expertos de la evaluación de la validez de los instrumentos.	21
Tabla 2. Distribución de frecuencias de Automedicación	24
Tabla 3. Distribución de frecuencias de las dimensiones de la V1	24
Tabla 4. Distribución de frecuencias del Gasto de bolsillo	25
Tabla 5. Tablas cruzadas Prevalencia de la automedicación * V1	26
Tabla 6. Pruebas de normalidad	27
Tabla 7. Prueba de contraste para la Hipótesis General	28
Tabla 8. Prueba de contraste para la Hipótesis Específica 1	28
Tabla 9. Prueba de contraste para la Hipótesis Específica 2	29
Tabla 10. Prueba de contraste para la Hipótesis Específica 3	29
Tabla 11. Prueba de contraste para la Hipótesis Específica 4	30

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre la Automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en SJL, 2022, la misma que estuvo basada en una investigación de tipo básica, con un enfoque cuantitativo, el método aplicado fue el hipotético – deductivo, de diseño de investigación no experimental correlacional, con un y transaccional. Se realizó el cálculo probabilístico para obtener la muestra siendo de 178 usuarios, asimismo los instrumentos fueron validados por tres expertos en gestión de la salud, obteniéndose una fiabilidad de 0.727, dando a conocer una excelente confiabilidad y coherencia interna. Los resultados de la presente investigación nos indicaron que existe relación entre la automedicación y el gasto de bolsillo, con una correlación positiva alta y con un Rho de Spearman de 0.828, así como también una significancia bilateral de 0.00.

Palabras clave: Automedicación, gasto de bolsillo, usuario.

Abstract

The general objective of this research was to determine the relationship between Self-medication and the out-of-pocket expense of pharmacy chain users in SJL, 2022, which was based on a basic type of research, with a quantitative approach, the method applied was the hypothetical – deductive, correlational, with a non-experimental and transactional research design. The probabilistic calculation was carried out to obtain the sample of 178 users, likewise the instruments were validated by three experts in health management, obtaining a reliability of 0.727, revealing excellent reliability and internal consistency. The results of this research indicated that there is a relationship between self-medication and out-of-pocket spending, with a high positive correlation and a Spearman's Rho of 0.828, as well as a bilateral significance of 0.00.

Keywords: Self-medication, out-of-pocket expense, user.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la automedicación conlleva con una serie de complicaciones afectando la salud pública de la población, denominándose: efectos adversos, intoxicación, insuficiencia de efectividad, dependencia, ocultación de las enfermedades, interacciones medicamentosas, así como el incremento o reducción del efecto de los medicamentos Hermosa., et al (2016) y para la Organización Mundial de la salud la automedicación es señalada como la elección y utilización de fármacos por intermedio del paciente para tratar diversas enfermedades y/o síntomas; vale decir un tratamiento sin indicación médica, asumiendo como propósito lograr superar el objetivo deseado Ticlla & Felipe (2017)

Por otra parte la automedicación forma parte de factores negativos para la salud pública y en la actualidad es practicada a nivel mundial, a nivel internacional tenemos las siguientes prevalencias de automedicación: en Lituania 21%, Rumanía 19.8%, España 15,2%, Portugal 21%, República Checa 31% denominados países europeos, ahora en países en vías de desarrollo o subdesarrollados los índices de prevalencia notificadas son más altas ejemplo India 79%, Pakistán 84%, Arabia Saudita 78%, Nigeria 67%, Irán 42,6%. Para este último la mayor prevalencia de automedicación fue con los antimicrobianos Emad., Et al (2020) OMS (2020)

Del mismo modo a nivel de Latinoamérica, en Ecuador año 2017, se realizó una tesis cuyo objetivo fue determinar los factores que incurren en la automedicación teniendo en cuenta el factores socioeconómicos y socioculturales, teniendo como resultados que los estudiantes no asisten al médico por factores económicos en un 71%, el 47% por factores familiares, y por último el 50% socioculturales Baisilla & Macias (2017), Asimismo, en nuestro país Perú, de acuerdo con lo que indica la Autoridad Nacional de Salud (Minsa) existe aproximadamente un 55% de los pobladores que se automedica producto de adquirir los medicamentos sin receta médica; así mismo debemos tener en cuenta que existe medicamentos que se adquieren como venta libre, sin embargo, el uso de medicamentos requieren una prescripción por un profesional de la salud, si es que este no se realiza de esta forma correcta podría ocasionar complicaciones al paciente, debemos tener en cuenta que la automedicación es provocada por temas preponderantes tales como el poder acceder a los servicios de salud, ocasionando que el gasto de bolsillo sea elevado y también por la venta

descomedida de productos farmacéuticos, el fármaco debe cumplir con su fin terapéutico elegido por los prescriptores, para esto existe el uso racional del medicamento el cual se logra con la educación a los pobladores acerca del consumo adecuado de los fármacos. Rodríguez (2020)

Por su parte Delgado en el año 2018, en cuanto las prácticas sobre Automedicación un 55% adquieren los medicamentos más dos por día, más del 48% compra según su enfermedad, el 38% tuvo como motivo para compra de medicamentos las infecciones respiratorias, para el 30% compro un medicamento para el dolor de cabeza, de estos el 39% consumió paracetamol, otro 37,8% lo hizo por recomendación profesional; un 35% por aprietos económicas no asiste al Centro de Salud, el 42% adquiere los medicamentos en establecimientos privados.

Por otro lado Hermosa., Et al en el año 2016, observa que la automedicación en los pacientes que acuden a las cadenas de Boticas en San Juan de Lurigancho se dan por cuenta propia para tratar problemas o síntomas de alguna dolencia o enfermedad, estas se dan muchas veces basadas en recomendaciones bajo creencias o por algún conocimiento acerca de la eficacia de algunos fármacos, en varias ocasiones estas recomendaciones nacen del entorno familiar o de amistades cercanas quienes influyen en la compra y consumo de los mismos sin tener la asesoría terapéutica de la frecuencia y tiempo de tratamiento; son variadas las tendencias para este comportamiento y diferentes motivaciones que impulsan la automedicación, considerando a las creencias, factor económico, grado de instrucción. Por otra parte Puma & Rivera en el año 2020, consideran que, tal suceso en lo futuro puede realzar y promover grandes problemas en la comunidad, por tal motivo se debe iniciar de la realidad objetiva de todos los implicados, en este caso de los pobladores afectados; es por ello que, resulta imperiosa la investigación sobre el tema a desarrollar, debido a la alta frecuencia con que se presenta la automedicación y su relación con el gasto del bolsillo en el del Distrito de San Juan de Lurigancho. Podemos indicar que la automedicación se manifiesta dependiendo el estilo y cultura de acuerdo al país de origen y época, mientras que en el continente africano, en la comunidad de Adís Abeba, obtienen hasta un 75% de los pobladores que se automedican de manera preocupante; Shafie., et al (2018) en otros países tales como Colombia se obtuvo una incidencia del 56,1 % , en el Perú varía de acuerdo a ciertas condiciones, por ejemplo las regiones, por ruralidad y

también a través del tiempo, por otro lado en la región Lima 2016, se encuentra que el 56,65%, de la ciudad practica la automedicación; Hermosa., et al (2016), señala que el tema es controversial, por un lado, se puede evidenciar que la automedicación se puede originar por el ahorro en el gasto en salud, y por otro es considerado como una costumbre peligrosa, por los efectos secundarios que pueden presentar los medicamentos, y con respecto al del gasto del bolsillo este influye directamente en la adquisición de los mismos, por lo que es de suma importancia conocer cómo se ha venido manifestando este fenómeno, en el distrito de San Juan de Lurigancho, para poder intervenir con acciones inmediatas.

Para esta investigación, se dan a conocer los siguientes problemas de la investigación, considerando como problema general: ¿Cuál es la relación entre la Automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022?; los problemas específicos son: ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en SJL, 2022?, ¿Cuál es la relación entre Enfermedad asociada a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022?, ¿Cuál es la relación entre el Grupo Farmacológico y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022?, ¿Cuál es la relación entre las causas asociadas a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022?, ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las consecuencias de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022?.

El siguiente trabajo de investigación da a conocer la siguiente justificación teórica, puesto que se basa en la utilización de diferentes conocimientos de los diferentes autores expertos en la materia, quienes refuerzan las dos variables de la investigación además de los indicadores de cada dimensión; en ese sentido también se da a conocer sobre la justificación metodológica que respaldan el enfoque de esta investigación además de dar a conocer la relación de las variables y sus dimensiones, así mismo tenemos la justificación práctica puesto que la ayuda de los estadígrafos se pueden determinar los niveles de las relaciones y si son positivas o negativas, en tal sentido la justificación práctica nos ayudará a identificar las deficiencias en los procesos además de poder cambiar la forma de pensar de

los profesionales químicos farmacéuticos que realizan estos procesos cumpliendo con las normativas vigentes y por último la justificación social, esta investigación beneficiará al establecimiento farmacéutico privado donde se realiza la investigación, donde se podrá identificar si existe la relación, identificar en que dimensión existen estos problemas, y nos ayudará a plantear estrategias que, en el mediano plazo, favorecerán a la población de este distrito.

A continuación, se plantearon los objetivos para la presente tesis, siendo el objetivo general planteado , determinar la relación entre la Automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022; así mismo los objetivos específicos son: determinar la relación que existe entre la prevalencia de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022; determinar la relación que existe entre enfermedad asociada a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022; determinar la relación que existe entre las causas asociadas a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022; determinar la relación que existe entre el conocimiento de las consecuencias de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en SJL, 2022. Finalmente, se plantearon las hipótesis de la presente tesis, siendo la hipótesis general es existe relación directa entre la Automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022; acompañado con sus hipótesis específicas: existe relación directa entre la prevalencia de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022; existe relación directa entre la enfermedad asociada a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022; existe relación directa entre las causas asociadas a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022; existe relación directa entre el conocimiento de las consecuencias de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022.

Uno de los principales pilares de carga por salud, son los gastos por salud que se dan por consulta, adquisición de medicamentos, análisis de laboratorio, entre otros que son pagados por el paciente para cubrir una necesidad de salud.

Para ello los pacientes pueden recurrir a diferentes mecanismos para poder garantizar estas necesidades esenciales de salud frente a los elevados pagos de bolsillo; uno de estos mecanismos es la utilización de los ahorros, recurrir al apoyo de los familiares, solicitar préstamos e incluso la venta de sus enseres.

En otros casos los miembros del hogar deben de ajustar sus horarios de labores, sobre cargar su carga laboral, con el fin de cubrir la necesidad de salud que necesita su familiar.

Diferentes pacientes sobrellevan pérdidas económicas por la atención o asistencia sanitaria, agravando su condición si tienen enfermedades agudas y crónicas o de tratamiento a largo plazo

II. MARCO TEÓRICO

La siguiente investigación después de mencionar todos los alcances indispensables dentro de la primera parte, continuamos con las revisiones bibliográficas a nivel internacional y nacional quienes tienen relación directa con las variables y las dimensiones de la investigación las cuales refuerzan esta investigación; siguiendo distribuido en dos etapas, iniciando con los antecedentes internacionales destacando de este grupo

Almeida & Cerino (2020), con su investigación que lleva por título Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en México, el cual se realizó en el municipio de Jalpa de Méndez, dando a conocer el objetivo de identificar los niveles particulares y básicos de la automedicación en los pacientes quienes son consumidores de medicamentos genéricos en las farmacias, ratificando como conclusión que se tiene un conocimiento medio sobre la automedicación, el 46.0% de los medicamentos consumidos son anti inflamatorios y la prevalencia en la automedicación es del 57.0% respectivamente; ese mismo sentido Zeid, W., Hamed, M., Manzour, N. y Diab, R (2020) en su investigación que tiene como objetivo la prevalencia de la automedicación en Egipto, apoyándose en la metodología descriptiva analítica, con una muestra total de 160 usuarios, para la recolección de la data se utilizó un cuestionario semi estructurado, dentro de las conclusiones resaltan que el 60.0% son analgésicos, 54.0% por el tema de ahorro realizan la automedicación, el 39.0% de los participantes fueron por dolores en general, el 24.0% son antibióticos, el 17.0% exclusivamente para el dolor de cabeza y solo el 12.0% para fiebre y existe una prevalencia alta a la automedicación; del mismo modo para Rezaei, S., Hajizadeh, M., Ahmadi, S., Ebrahimi, M., Karami, M. (2020) dieron a conocer como objetivo de su investigación influencia de los factores socioeconómicos en la automedicación, considerando la metodología transversal, utilizando una muestra total de 38859 domicilios, para la recolección de la data utilizaron la encuesta, con ayuda del índice de concentración normalizado y la curva de concentración pudieron cuantificar la extensión de la divergencia socioeconómica en la automedicación de los pobladores de Irán; las conclusiones más resaltantes son que el 18.0% se automedico en los últimos meses y en las viviendas de nivel socioeconómico alto tiene mayor consumo de automedicación; en la misma línea de investigación

Coronel (2018) en su investigación que tiene como objetivo identificar la relación del nivel de ingresos económicos con la automedicación, tuvo como muestra a 800 pobladores del rango de edad de 18 hasta 44 años, los cuales son concurrentes a la parroquia Yanuncay de la provincia de Cuenca Ecuador, para la recolección de la data se utilizó los cuestionarios, se basaron en la investigación descriptiva, los resultados indicaron que la población con bajos ingresos con salario menor a 375 dólares tiene una probabilidad de 2.4 veces para una automedicación y caso contrario sucede con los hogares de mayores ingresos salariales; por otro lado para Chang, J., Wang, Q., y Fang, Y. (2017) consideraron como su objetivo la identificación de las practicas en la automedicación, basándose en la investigación longitudinal con una muestra de 23699 pacientes con una edad mayor a 45 años, como instrumento utilizaron cuestionarios; los resultados demostraron que el 33.0% tuvieron practicas en la automedicación con productos de venta libre y el 15.0% a los medicamentos con venta exclusiva con receta médica, además de ello los hogares con pocos medios económicos tienen una alta dependencia a la automedicación.

Como segundo punto se consideran los antecedentes nacionales donde resaltan las investigaciones como el de Zapata (2021) el cual considera como objetivo la determinación de la relación entre la automedicación y los niveles socioeconómicos, la muestra estuvo integrada por 154 habitantes mayores de edad del distrito de Huaros, utilizo como instrumento los cuestionarios para obtener la data respectiva, la más resaltante la existencia de la relación entre las variables de la investigación, además de ello la automedicación para mitigar el dolor dental se dan en los hogares de diferentes niveles culturales, económicos y sociales, en esa misma línea Chaparro (2021) manifestó como su objetivo el determinar los factores y el estado emocional que conduce la automedicación, con base en la investigación correlacional, la muestra estuvo integrada por personas adultas, utilizo los cuestionarios para la obtención de la data, las conclusiones más resaltantes dan a conocer que la población un nivel socio cultural medio son el 65.0%, tienen niveles de estados emocionales el 50.% de los participantes, además se tienen niveles altos de automedicación, por tal motivo se demostraron que los participantes tienen diferentes estados emocionales, donde resaltan: el estrés, depresión y ansiedad, los cuales influyen en la automedicación y sus diferentes prácticas que van de la

mano con los diversos factores socio culturales; del mismo modo Arce (2021) estipulo como objetivo el buscar la relación del gasto de bolsillo y el servicio de cirugía del hospital nacional, con base en la metodología correlacional, se tuvo como muestra a todos los pacientes con intervenciones quirúrgicas del los meses de octubre, noviembre y diciembre, se utilizó los cuestionarios para la recolección de la data, las conclusiones más importantes son que todos los pacientes participantes realizaron un gasto de bolsillo, el promedio del gasto de bolsillo fue de 140.00 soles en promedio por paciente encuestado, se tiene un RS de 0.561, con p valor de 0.00; dando a conocer que existe una relación positiva moderada entre las variables de la investigación; Para el autor Silva (2020) quien realizó un estudio de investigación con el objetivo de fijar los factores que se asocian con la automedicación con Hidroxicloroquina en el distrito de Jesús María, 2020, la población sujeto de estudio estuvo formada por 59778 pobladores, su muestra representativa se constituyó por 382 lugareños; llegó a concluir que coexisten elementos agrupados a la automedicación los económicos, culturales y sociales; por otro lado, se tiene la necesidad de la automedicación por los factores descritos; Por otro lado se tiene a Hernández, et al (2020) quienes en su trabajo de investigación indicaron que uno de los mayores gastos que realizan tanto los pacientes como los familiares es por medicinas; estableciendo que una de las poblaciones con mayor vulnerabilidad serían las damas; niños menores de 5 años y pacientes de la tercera edad lo que conllevaría a problemas económicos en los usuarios y familiares por lo que el seguro integral debería ser de acceso universal, concluyendo que cerca del 18.3% no cuenta con inscripción al seguro SIS, mientras que un 41.6% cuenta con afiliación al SIS y el 36.8% cuenta con seguro de ESSALUD, de las cuales la mayoría de las personas de la tercera edad declararon padecer de alguna enfermedad crónica, se evidencia un mayor Gasto de bolsillo en la capital, así mismo, asevera que pertenecer al SIS reduce aproximadamente en 63 soles menos que los que no cuenta este tipo seguro; Por su parte Regalado (2019), se plantea el objetivo de determinar factores de la automedicación, para su estudio consideró como población a internos de enfermería, la muestra fue de 40 internos, dándose como un muestreo no probabilístico por conveniencia, aplicándose una encuesta obteniendo como alfa de crombach de .65, dentro de los factores asociados a esta práctica resalta el factor socio demográfico con 98%,

concluyendo que el factor sociodemográfico influye en la automedicación de las internas y el de menor incidencia resultó ser el factor social; del mismo modo Campos (2019) quien menciona como objetivo el buscar la relación de la automedicación y los niveles de prevalencia de los alumnos de ciencias de la salud de la UCV, con una metodología correlacional, la muestra estuvo integrada por 160 alumnos de ambos sexos del VI- Ciclo, para la obtención de los datos se utilizó los cuestionarios para cada variable, las conclusiones más resaltantes son que el 63.0% tiene una prevalencia por la automedicación, el 36.0% tiene una intermedia automedicación, además existe una relación positiva baja entre la prevalencia de la automedicación y los factores demográficos, culturales, sociales y económicos; en ese sentido Venegas (2018), presentó su investigación planteando el objetivo determinar el nivel sociocultural y el nivel de automedicación de los usuarios de un puesto de salud en Villa María del Triunfo. Con un método descriptivo y correlacional, transversal, cuantitativo, para la muestra se tiene 106 pacientes. Como metodología tuvo a bien emplear una encuesta, el dispositivo es un cuestionario. Conclusión existe una relación entre las dos variables de la investigación, con un p valor de 0.05; Por otro lado, Sandoval, C (2018); investiga y realiza su investigación en el distrito de Santa Clara titulado estudio de factores asociados a la automedicación, utilizó el método cuantitativo, básica, explicativa, transversal descriptiva, para esta investigación se tiene para la muestra un total de 160 pacientes de los establecimientos farmacéuticos. Conclusión para los usuarios los factores que influyen en la automedicación son el cultural y socio económico con un 38%.

Ramos (2017) en su investigación que, efectuó un estudio en la ciudad de Chiclayo teniendo como objetivo el poder identificar las características del alumnado que realiza la automedicación en las facultades de medicina humana, como resultados demostraron que el malestar general es la principal causa de automedicación con un 92%, el dolor de cabeza está en el segundo lugar con 37% y el 37% por tener síntomas leves que no nos suficientes para asistir a un centro de salud.

Igualmente, Felipe y Ticlla (2017) en Lima, donde formuló el objetivo de determinar las peculiaridades respecto a la automedicación en los alumnos de la facultad de enfermería. El resultado demostró que los educandos practicaban la

automedicación en un 59,5% basado en el factor dinero, a su vez en el factor social demostró que el 57% de los alumnos fue a un establecimiento ante un problema de salud y que, el 56% adquirió medicamentos bajo influencia publicitaria; además la investigación de Sotomayor y De La Cruz en el año 2017 plantearon el objetivo el revisar publicaciones, en donde se registre los niveles de prevalencia y los factores asociados con la automedicación en los alumnos de la facultad de Medicina. Este estudio realizó la revisión de artículos que se relacionan con la automedicación en los estudiantes de la facultad de medicina. Dentro de estos resultados que se arrojaron fueron que los alumnos del 3er año de medicina son los que tiene mayor tendencia a automedicarse.

Los fármacos cumplen un importante rol primordial en la salud de la comunidad, debemos tener la premisa que la función principal de los medicamentos es lograr el bienestar en nuestra salud, reducir los efectos de una enfermedad, la automedicación provoca reacciones o sucesos que se relacionan con los fármacos que pueden ligeros o peligrosos, teniendo en consideración la droga administrada y el paciente consumidor, ahora estos se pueden clasificar como tóxicos si hablamos de una sobredosis, con llevando a situaciones iatrogénicas, de emergencias accidentales o premeditados, debemos tener en cuenta que estos eventos se deben al nivel cultural de cada persona, los fármacos son elementos muy familiares para ser usados por propia decisión o por indicación de algún familiar o de las amistades, sin tener alguna justificación verdadera, con el objetivo de mejorar signos, síntomas o situaciones de la vida normal, a nivel mundial el empleo de medicamentos se ha recomendado a discrecionalidad, ya sea por la indicación del profesional competente prescriptor o por medio de la automedicación desde mucho tiempo atrás, el cual ha pasado de forma inadvertida por la falta de exploraciones en este tema; por la general la escasas de productos farmacéuticos siempre perjudican de una u otra forma a los pacientes y más aún a los de bajos recursos económicos, confinando el tratamiento gratuito de su familiar el cual debe de garantizar el hospital o establecimiento del estado generando el gasto de bolsillo de los medicamentos que no tiene la farmacia del nosocomio, esta falta de medicamentos genera que el medico tratante deba de cambiar el medicamento inicialmente prescrito por otro que tenga el servicio de farmacia o que sea más económico en los establecimientos privados, además de ello los prescriptores

deben de considerar los requerimientos necesarios de la receta única estándar de esta manera se evitan los errores en la dispensación de los productos farmacéuticos considerados en la receta médica; en época de pandemia a nivel nacional los hospitales nacionales han experimentado el desabastecimiento de diferentes productos farmacéuticos, por falta de proveedores nacionales e internacionales.

Valenzuela (2017) la OMS en el año 2020 publica su primer manual que enseña cómo realizar las investigaciones en el tema, es desde ese momento que se evidencia un cambio drástico en el uso de los medicamentos, para tal fecha una de las preocupaciones principales era el tratamiento de enfermedades agudas, el uso impropio de inyectables y de los antimicrobianos, y el costo redundante en tónicos y ciertas vitaminas sin eficacia alguna; actualmente en aún perduran estas preocupaciones, aún más en zonas donde no se tiene comunicación alguna o lugares alejados. Por otro lado, en aquellos países y lugares donde fabrican los fármacos, se ha llegado a tal punto que en el mercado se colocan medicamentos de automedicación y aquellos que esencial y primordialmente requieren ser prescritos por profesionales de la salud autorizados como los profesionales médicos, de acuerdo al marco normativo legal, en nuestros tiempos actuales el Minsa es quien reglamenta la prescripción de los productos farmacéuticos, en dicha normativa se puede evidenciar de forma clara e indica la importancia de prescribir correctamente los medicamentos, tenemos que la OMS, precisaron que el uso racional de medicamentos (URM) como su función correcta y adecuada. El paciente al recibir el fármaco correcto en la dosificación conveniente, durante un lapso de tiempo, con un costo mínimo para él y la sociedad, si se encuentra fuera de estas características se denomina uso irracional y si está dentro de ello se resalta la automedicación con fármacos que requieren una receta.

La automedicación en nuestros tiempos actuales es considerada como un hecho habitual y acostumbrado en la mayoría de los hogares Real (2020) señala que es la administración voluntaria de uno o varios medicamentos que puede ser por diferentes recomendaciones de personas de su entorno o que fueron prescritas por un profesional por una sintomatología similar en un tiempo anterior, acepta un problema sanitario que puede causar graves perjuicios a la salud de la persona o beneficios al individuo que los toma. Yunga y Zuña (2018), señalan que, según la

OMS, el problema de la automedicación tiende a estimarse como un recurso primario de salud pública en el sistema de atención de salud el cual se encuentra comprendido dentro del autocuidado personal.

Hacia el año 2017 Bonilla propone una nueva tesis “La automedicación involucra el uso de diversos medicamentos por parte del usuario para tratar trastornos autorreconocidos o algunos síntomas, o el uso intermitente o continuo de un medicamento prescrito por un profesional de la salud para las enfermedades crónicas o recurrentes o para algunos síntomas.

Castronuovo y Giosso (2017), La automedicación comprende el uso irresponsable, inapropiado y no facultado de un determinado medicamento sin prescripción médica, sin receta, que por iniciativa y decisión propia del individuo busca mejorar diversos síntomas o para el tratamiento de una enfermedad sin que exista la intervención de un profesional de la salud que se encuentre facultado y habilitado para esta praxis.

La Federación Internacional de Farmacéuticos (FIP) se precisa a la automedicación como: “Una conducta que implica la ingesta de diversos medicamentos sin prescripción médica, por voluntad propia de los usuarios. Garriga (2020)

La automedicación y el uso irresponsable de medicamentos simbolizan un alto riesgo de detrimento de la salud para los usuarios. De hecho, pueden tener éxito en minimizar la condición que los llevó a automedicarse en primer lugar. Tejada y Medina (2021).

Para fines del estudio se tiene como variable la Automedicación la cual presenta las siguientes dimensiones: la primera dimensión es la prevalencia de la automedicación podemos decir que las mujeres tienden a automedicarse con más frecuencia, lo que representaría un factor relacionado con la automedicación, también un alto consumo de analgésicos y un consumo similar de antibióticos.

Sheng (2020) entonces, se requiere mayor precaución ya que esta es una de las causas frecuentes de resistencia a los antibióticos, es necesario tomar medidas a nivel social y educativo que puedan corregir todos los aspectos que facilitan esta práctica, Morshed (2020) debemos tener en cuenta que a medida que una persona es ignorante adquiere menos ilustraciones lo cual puede conllevar a realizar un mal uso de los mismos y practicar la automedicación; no solo eso,

también se podría hacer creer que el problema de salud que padece no es de gravedad por lo que no necesitaría acudir a un profesional de la salud que podría darle una prescripción adecuada, por ello resulta necesario mejorar en este sentido, los cuales contribuyan a que la población sea consciente sobre esta práctica y sus consecuencias Marlyt (2017).

La segunda dimensión es la Enfermedad asociada a la automedicación, dentro de esta dimensión se puede detallar como uno de los indicadores vendrían a ser la última molestia que se haya presentado, el último síntoma, enfermedad o cualquier otra razón que lo haya motivado a automedicarse al paciente en su mayoría la población sigue los consejos de sus familiares amigos, vecinos sin consultar a un profesional de la salud que pueda solucionar sus problemas médicos.

Escobar (2017) indica que el grupo farmacológico que presenta mayores índices de automedicación son los fármacos analgésicos con un alto porcentaje, le siguen los antigripales luego los antiinflamatorios antibióticos y antihistamínicos ansiolíticos antimicóticos y otros grupos farmacológicos. Los resultados mostrados coinciden al grupo farmacológico de analgésicos con el estudio muestra del consumo de medicamentos en el estudio de Moyano (2018), Los grupos de medicamentos que fueron considerados como los más solicitados durante el proceso de automedicación resultaron ser los analgésicos con un 90.7% seguidos por el grupo de los AINES y antimicrobianos.

La tercera dimensión son las causas asociadas a la automedicación vienen a ser la consecuencia de que los fármacos no se encuentren disponibles y accesibles esto por diferentes motivos dentro de los principales podemos citar los elevados costos, Toro., et al (2017) o que no encontremos servicios convenientes para prescribirlos trayendo consigo la “inequidad en salud” esto es como para los niños y los adultos, específicamente que requieren tratamiento para diversas enfermedades infecciosas y crónicas OMS (2003), podemos decir que cuando se usa inoportuna y excesivamente los medicamentos el resultado será un considerable perjuicio Moya (2012), la última dimensión vendría a ser el conocimiento de las consecuencias de la automedicación, podemos decir que de acuerdo al Ministerio de Salud, el restringido acceso a los diversos servicio de salud, la presencia de barreras principalmente económicas por los pequeños

ingresos monetarios de los pobladores, el libre acceso a medicamentos de venta exclusiva con receta médica, los bajos niveles de información, poca educación sanitaria, publicidad sesgada y exagerada por parte de la misma industria farmacéutica, promociones de medicamentos, Vásquez (2008), dentro de la misma forma se puede encontrar otros factores como: la ausencia de diversos sapiencias prácticos-teóricos. Algunas preguntas que se puedan originar sobre los diagnósticos, el poco conocimiento de los prescriptores sobre las orientaciones y diagnósticos adecuados, poca información sobre las normativas en salud, y las oportunidades para efectuar un rastreo de los usuarios o el recelo a probables conflictos se convierten en factores que ayudan a la prescripción y dispensación inadecuadas de los productos farmacéuticos Martínez (2012), El hecho de que las empresas farmacéuticas publiciten medicamentos de manera incorrecta y poco ética, por ello los establecimientos farmacéuticos dispensan el medicamento sin ninguna receta médica, originando el abuso y mal uso de los medicamentos, especialmente los más caros Vásquez (2008)

La disponibilidad de medicamentos no está restringida en algunos países, siendo vendidas sin la receta médica respectiva; Esto conduce al abuso de drogas, la automedicación inapropiada y el incumplimiento de las dosis Vásquez (2008) Martínez (2012).

Para Cuba & Cayro, (2018) es de suma importancia el poder dar garantías y poder realizar las compras a precios practicables, considerando todos los procesos de control, además de ello garantizar un excelente estudio de mercado, garantizando los precios según precios referenciales y acceder a descuentos por las compras corporativas considerando lo mejor para la institución y teniendo en cuenta todos los mecanismos que la ley de contrataciones ampara en su reglamentación vigente, evitando la prácticas de los monopolios, direccionamiento de postores y la segmentación del mercado por parte de un solo proveedor.

Para fines del estudio se tiene como segunda variable el Gasto de Bolsillo la cual se detallarán las teorías la OMS (2018) establece como el pago de un paciente por un servicio o atención médica y por la adquisición de medicamentos; mientras otros autores manifiestan que son gastos que deben de pagar los pacientes por recibir un servicio de salud, son considerados como el gasto que se realiza por la automedicación por los usuarios; los gastos de bolsillo vienen a ser gastos que se

cargan a los pacientes por qué no cubre su seguro o no puede cubrir el costo total, Algunos hogares tienen que pagar un desembolso muy alto por la atención de la salud. Estos costos generalmente se definen como pagos por servicios médicos que superan el 40% de los ingresos del hogar. Yunga & Zuña (2018), De esta forma, se pueden considerar que estos gastos pueden ser tan grandes que tiene un considerable bombazo en la economía de la población, se puede considerar gastos desastrosos cuando los ingresos de la población pueden superar más del 30%, o gasto que lleva a la bancarrota cuando estos gastos son muy elevados y por ser tan frecuentes estos comportamientos, la población cruza de la pobreza a la pobreza extrema, Mamani (2018).

En el Perú, para calcular la pobreza, cuyo costo se considera un semáforo social, las estimaciones dan a conocer que las familias de este sector pueden gastar hasta 352 soles por mes y cada individuo en canastas con provisiones mientras que una familia en extrema pobreza puede gastar hasta 152 soles al mes por cada sujeto. Los departamentos con alto índice de pobreza extrema son: Puno, Cajamarca, Huancavelica y Ayacucho con índices de pobreza monetaria que van desde el 39% hasta el 34%. Gestión (2020).

La primera dimensión es el factor social, el cual es una variedad de comportamientos o factores que determinan la manifestación o producen la manifestación o progresión de un fenómeno; para efectos de este estudio, se consideraron como factores del factor de tipo social las variables género, edad, titularidad del programa social, nivel de pobreza y tipo de seguro de salud, con el propósito de conocer los fenómenos y sus relaciones entorno al gasto de bolsillo en salud Gonzales & Cortez (2017). Tenemos a la segunda dimensión factor educativo es entendida como el aquel conjunto de factores o condiciones educativas presentes en el proceso de desarrollo del conocimiento humano y que generan efectos positivos o negativos; para efectos de este estudio se considera como elementos del factor tipo educativo a las variables niveles de educación, grado de instrucción para explicar los fenómenos y su relación entorno al gasto de bolsillo en salud. Valenzuela (2017) La última dimensión son los factores económicos, se vinculan con el estudio de los ingresos económicos mensuales de la familia, el tipo de trabajo y los costos en salud que enfrentan los usuarios con enfermedades relacionadas con los niveles de pobreza. Los proveedores de

servicios de salud deben demostrar el acceso universal, defender el principio de igualdad de atención, evitar toda forma de discriminación y también deben tener la oportunidad de recibir atención razonable y oportuna Sánchez (2017)

Haji et al., (2022) desde el inicio de la pandemia y el incremento de las olas de contagio desnudaron las deficiencias en la gestión en los suministros de medicamentos generando desabastecimiento de muchos medicamentos esenciales y en los escenarios por prometedores el retraso en la fabricación y distribución de estos a las unidades ejecutoras, otro punto aparte a considerar en la falta de la materia prima y mano de obra libre de contagios, siendo uno de los principales motivos del desabastecimiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel local, nacional, regional e internacional; Zwaida et al., (2021) las compañías que proveen productos farmacéuticos no pudieron certificar la entrega, la logística necesaria y stock necesaria para poder satisfacer la demanda, bajo esta realidad estas empresas implementaron diferentes estrategias, las cuales ayudaron de alguna forma a suministro continuo de los medicamentos considerando la disponibilidad de cada uno de estos por cada cliente o usuario. En esa línea Dongo, (2019) da a conocer que el sistema de compra y adquisiciones debe de ir de la mano con la eficiencia y garantizar la óptima disponibilidad especialmente de los medicamentos esenciales y los medicamentos trazadores por zona geográfica, considerando siempre la calidad de cada producto entregado; de otro lado (Ulloa, (2021) la suma de todos los procesos y mecanismos deben de sumar en certificar la accesibilidad de los medicamentos para todos los pacientes que asisten a todos los centros de salud y poder garantizar los tratamientos, la recuperación de los pacientes y la prevención de la salud, siendo una herramienta y un pilar la adecuada gestión en las compras públicas, el cual debe garantizar los beneficios para la población y en especial para los más vulnerables.

Por otro lado, Jamil et al., (2019) los servicios de farmacia de los centros de salud deben de realizar una lista de medicamentos esenciales según los tratamientos terapéuticos con mayor incidencia y realizar la gestión necesaria para el abastecimiento oportuno y óptimo de estos medicamentos de alta rotación, considerando los indicadores de gestión para evitar el quiebre de stock; dando y generando alertas si existe el sub stock de estos medicamentos trazadores,

realizando un mapeo mensual a tres meses y seis meses para ver las proyecciones de estos productos farmacéuticos; estas alertas ayudaran a la distribución oportuna, transferencias entre unidades ejecutoras y las compras institucionales permitidas según ley.

Por su parte Singh et al., (2020) una de las estrategias de las unidades ejecutoras fue la implementación tecnológica e informática, implementando y mejorando sus redes de comunicación y poder ayudar en la compra y adquisición de productos farmacéuticos y garantizar la disponibilidad en los almacenes especializados de medicamentos, otro punto importante de las TICs es la ayuda en el requerimiento por parte de las áreas usuarias gestando pedidos en base a los consumos históricos y poder realizar los pedidos garantizando el abastecimiento óptimo, cabe resaltar que los requerimientos para los procesos de compras llegan al área de programación y poder iniciar con el proceso respectivo, considerando la disponibilidad y el mejor flujo para tener stock en los almacenes y su posterior entrega a los servicios que lo necesitan; Chinedum et al., (2022) recalca que la disponibilidad de los medicamentos trazadores depende del requerimiento de las áreas usuarias, si no se realiza un adecuado análisis puede desencadenar en un stock cero de estos medicamentos. Cabe resaltar que los almacenes especializados de medicamentos son los encargados de la distribución de los productos farmacéuticos, además de tener aplicar las buenas prácticas de almacenamiento y garantizar la calidad de los medicamentos, esta distribución debe de ser oportuna y poder garantizar el cumplimiento de los tratamientos de cada paciente y poder cumplir con la frecuencia y plazos de la farmacoterapéutica, por esto es importante diferenciar los medicamentos esenciales y de mayor rotación, considerando los monitoreos respectivos y continuos en las áreas usuarias, sin descuidar la disponibilidad de estos en el almacén especializado de medicamentos y poder generar los procesos respectivos para evitar el quiebre de stock de estos medicamentos esenciales Kuo et al., (2021).

Alexander & Qato, (2020) todas las áreas involucradas con la gestión de compra de medicamentos y distribución, deben de tener mapeado sus debilidades y las limitaciones que puedan tener cada mes, por ello es importante los filtros de control y tener los requerimientos prolijos para optimizar la compra de las cantidades necesarias y oportunas.

Se tienen diferentes componentes que pueden afectar el acceso de los medicamentos a las zonas más pobres, como lo agreste de la zona, falta de vías terrestres, poco presupuesto para las unidades ejecutoras, falta de conocimiento de los gestores en compras y poca transparencia en la rendición de cuentas.

La disponibilidad y asequibilidad de los productos farmacéuticos son parte importante en el seguimiento de indicadores de gestión, los cuales ayudan a medir el acceso de medicamentos, ayudando en la previsión y garantizar con antelación el abastecimiento óptimo, mejorando día a día la disponibilidad de los productos farmacéuticos y dar prioridad a los medicamentos en sub stock y stock cero.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Consistió en la investigación básica, el nivel de estudio es correlacional ya que uno de sus objetivos es resolver un problema explícito o varios enfoques específicos, a partir de la exploración y consolidación del conocimiento para sus acciones y sobre todo para incrementar el avance científico y cultural, así mismo quiere comprobar que existe relación de las dos variables. Hernández Sampieri & Mendoza Torres (2018). Tiene un enfoque cuantitativo, puesto que con la obtención de la data numérica y con la ayuda del estadígrafo con la obtención de los resultados se podrá comprobar las hipótesis de las variables, por tal motivo Ñaupas et al., (2014) indica que este enfoque se respalda con la obtención de la información con la finalidad de confirmar las hipótesis teniendo en consideración la utilización de la base numérica y el estadígrafo y poder determinar los aspectos del cumplimiento de reportes y poder ratificar el enfoque teórico, en ese sentido nos ayudará a medir el comportamiento de cada variable de la investigación y la contrastación de las hipótesis por medio de valores numéricos.

Con respecto al tipo de investigación se usará la descriptiva, dado que este tipo de investigación describe con claridad la relación de la variable independiente con la dependiente, por su parte Oliveira (2021) ratifica que este tipo probará definir las características y propiedades de las variables individualmente y en conjunto.

Así mismo el diseño para esta investigación se basa en la parte indispensable de esta investigación el cual se basará en el diseño no experimental, debido a la falta de manipulación de las variables de la investigación, se realizará un proceso de recolección de la data para la obtención de todos los resultados y gracias a ello poder identificar el tipo de relación que puede ser positiva o negativa con rangos de bajo, moderado o alto entre las variables y sus dimensiones de la investigación.

Figura del diseño:

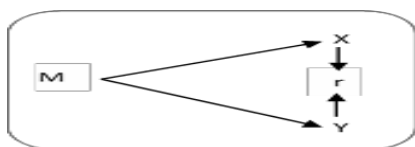


Figura 1: Esquema correlacional

Dónde:

M1 : Establecimiento farmacéutico.

O1 : Automedicación.

O2 : Gasto de bolsillo.

r : relación existente de las variables.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Auto medicación

Definición conceptual: La automedicación encamina a la población al uso irracional de los medicamentos, poniendo en riesgo la salud pública de la población, el cual puede desencadenar en degenerar la salud y provocar enfermedades por esta mala práctica, Tejada F. & Medina F. (2021).

Definición operacional: Para evaluar la variable Automedicación, se tomó en cuenta las siguientes dimensiones: Prevalencia de la automedicación, Enfermedad asociada a la automedicación, Causas asociadas a la automedicación, Conocimiento de las consecuencias de la automedicación, empleando la escala tipo Likert que se detallan en el siguiente apartado.

Tipo de escala de medición: Ordinal.

Tipo de escala para las respuestas: para el valor 5 equivalente a siempre, para el valor 4 equivalente a casi siempre, para el valor 3 equivalente a veces, para el valor 2 equivalente a casi nunca y para el valor 1 equivalente a nunca.

Variable 2: Gasto de Bolsillo

Definición conceptual: es considerado como el gasto directo que realiza el paciente ya sea porque su seguro no tiene cobertura al 100%, declinando la economía de los pacientes, estos gastos también son por la compra indiscriminada de medicamentos sin una receta médica, Gonzales K & Cortez C. (2017).

Definición operacional: Para evaluar a la variable gasto de bolsillo, se tomó en cuenta las siguientes dimensiones: factor social, factor educativo y factor económico, la aplicación de un cuestionario de escala tipo Likert empleando los siguientes componentes que se presentan a continuación:

Tipo de escala de medición: Ordinal.

Tipo de escala para las respuestas: para el valor 5 equivalente a siempre, para el valor 4 equivalente a casi siempre, para el valor 3 equivalente a a veces, para el valor 2 equivalente a casi nunca y para el valor 1 equivalente a nunca.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo constituida por 330 usuarios del establecimiento farmacéutico.

Muestra

Se realizó el cálculo probabilístico para obtener la muestra siendo de 178 usuarios.

Criterios de inclusión: todos los usuarios del establecimiento farmacéutico que desearon participar en la investigación.

Criterios de exclusión: los usuarios del establecimiento farmacéutico que no desearon participar en la investigación.

Se indica como muestra probabilística, nos ayuda en dar la misma posibilidad y oportunidad a cada integrante de la población en ser elegidos como parte de la muestra, considerando las mismas características (Hernández et al, 2018). Para el cálculo de la muestra, se tuvo en consideración los parámetros de cada componente como el de la confianza con un 95%, un margen de error de 5% y con un 50% de estimación de la muestra.

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

$$n = \frac{(330) (1.96)^2(0.5) (0.5)}{(330-1) (0.05)^2+(1.96)^2(0.5) (0.5)} \quad n = 178$$

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Esta investigación tomo como técnica para la recolección de la data a la encuesta diseñada para cada variable, bajo los estipulados de (Hernández y Carpio, 2019) es una herramienta muy amigable y de fácil uso que tiene el fin de poder recoger toda la información necesaria de los

participantes, el cual se aplica de manera metódica, generando respuestas de los integrantes de la muestra sobre la percepción individual las que se derivan de las hipótesis de la investigación.

El Instrumento utilizado para la recolección de la data consistirá en la utilización de los cuestionarios para cada variable, así mismo (Arias, 2021) estipula que este instrumento que se componen y dan origen a las diferentes interrogantes encaminadas a resolver cada contenido de las dimensiones de cada variable, como característica primordial es la brevedad de las preguntas y que sean entendidas rápidamente.

Para la validez de los instrumentos, se realizó por un juicio de expertos y especialistas del tema, quienes evaluaron la cimentación y equilibrio de cada una de las preguntas de cada dimensión, en tal sentido podemos ratificar el nivel de correlación del constructo y el veredicto del juicio de los tres expertos, cabe resaltar que cada instrumento tiene su propia validez y confiabilidad generando la robustez de estos instrumentos, resaltando que el conjunto de preguntas están direccionadas a alegar cada una de las dimensiones de la investigación.

Los cuestionarios fueron validados por tres expertos de amplia experiencia y trayectoria en la gestión pública y en la investigación científica.

3.5. Procedimientos

El instrumento se aplicó de forma sistemática, estos cuestionarios se darán a cada uno de los integrantes de la muestra, estos cuestionarios serán evaluados ítems por ítems, con la ayuda de la escala de Likert Hernández R., et al. (2014)

Posterior a la recolección de toda la información de la muestra, se empleó el estadístico descriptivo, conteniendo los gráficos estadísticos, con la ayuda del SPSS-25 se analizaron los datos, analizando la confianza, validez de las respuestas Muhammad (2015) Balkishan (2018).

3.6. Método de análisis de datos

El estadígrafo utilizado es el SPSS-25, quien nos ayudó en la elaboración de las tablas y graficas de cada variable y dimensión las cuales vienen acompañadas con sus respectivas interpretaciones Feria A., et al. (2020)

El estadígrafo se encamino a identificar la presencia de la relación positiva o negativa entre la Automedicación y Gasto de Bolsillo, para ello primero determino por medio de Kolgomorov-Smirnov determinando la normalidad de las variables, por ello se utilizó la correlación de Rho de Spearman. Ibrahimi (2018)

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación se basa en los valores éticos: por ello es de suma importancia respetar la participación libre y voluntaria de cada participante, además de ello todos los resultados se utilizarán solo para esta investigación y no se compartirá con otros investigadores.

Esta investigación cumplió con el principio de justicia puesto que los resultados ayudaron al establecimiento farmacéutico, a todos los profesionales de la salud y de preferencia a los especialistas del medicamento, quienes investigan sobre la automedicación y el gasto de bolsillo por separado o buscando una relación entre ellas, Mondragón et al., (2017) Cumplidores con la no maleficencia, solo participaran quienes rellenaron el consentimiento informado, además de ello se busca infundir en los demás investigadores de la salud realizar investigaciones en todas las ramas de nuestro perfil profesional Surmiak (2018).

IV. RESULTADOS

De los análisis descriptivos tenemos:

Tabla 2.

Distribución de frecuencias de Automedicación

Ítems	Fre.	%
Nunca	37	20.8
Casi nunca	23	12.9
A veces	37	20.8
Casi siempre	51	28.7
Siempre	30	16.9
Total	178	100.0

Fuente : Elaboración propia.

Según la tabla 2, con relación a la Automedicación del total de los encuestados, el 16.9 % calificaron con el nivel de Siempre se automedican, el 28.7 % calificaron con el nivel de Casi Siempre se automedican, el 20.8 % calificaron con el nivel de A veces se automedican, el 12.9 % calificaron con el nivel de Casi Nunca se automedican y el 20.8 % calificaron con el nivel de Nunca se automedican.

Tabla 3.

Distribución de frecuencias de las dimensiones de la V1

Ítems	Prevalencia.		Enfermedad asociada.		Causas.		Conocimiento Consecuencias.	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Nunca	15	.4	30	16.9	60	33.7	60	33.7
Casi nunca	34	19.1	40	22.5	50	28.1	32	18.0
A veces	48	27.0	45	25.3	43	24.2	55	30.9
Casi siempre	39	21.9	63	35.4	25	14.0	22	12.4
Siempre	42	23.6	0	0.0	0	0	9	5.1
Total	178	100.0	178	100.0	178	100.0	178	100.0

Fuente : Elaboración propia.

Según la tabla 3, en relación a las dimensiones de la Prevalencia de la automedicación del total de los encuestados, el 23.6% calificaron con el nivel de Siempre se automedicaron, el 21.9% calificaron con el nivel de Casi Siempre se automedicaron, el 27.0% calificaron con el nivel de A veces se automedicaron, el 19.1 % calificaron con el nivel de Casi Nunca se automedicaron y el 4% calificaron

con el nivel de Nunca se automedicaron; la dimensión Enfermedad asociada a la automedicación del 100%, el 35.4% calificaron con el nivel de Casi Siempre se automedicaron por el tipo de enfermedad, el 25.3% calificaron con el nivel de A veces se automedicaron por el tipo de enfermedad, el 22.5 % calificaron con el nivel de Casi Nunca se automedicaron por el tipo de enfermedad y el 16.9% calificaron con el nivel de Nunca se automedicaron por el tipo de enfermedad; la dimensión Causas asociadas a la automedicación del 100%, el 14% calificaron con el nivel de Casi Siempre se automedicaron por diversas causas, el 24.2% calificaron con el nivel de A veces se automedicaron por diversas causas, el 28.1% calificaron con el nivel de Casi Nunca se automedicaron por el tipo de enfermedad y el 33.7% calificaron con el nivel de Nunca se automedicaron por diversas causas; para la dimensiones Conocimiento de las consecuencias de la automedicación del 100% el 5.1% calificaron con el nivel de Siempre se automedicaron a pesar de las consecuencias, el 12.4% calificaron con el nivel de Casi Siempre se automedicaron a pesar de las consecuencias, el 30.9% calificaron con el nivel de A veces se automedicaron a pesar de las consecuencias, el 18.0% calificaron con el nivel de Casi Nunca se automedicaron a pesar de las consecuencias y el 33.7% calificaron con el nivel de Nunca se automedicaron a pesar de las consecuencias.

Tabla 4.

Distribución de frecuencias del Gasto de bolsillo

Ítems.	Fre.	%
Nunca	27	15.2
Casi nunca	36	20.2
A veces	71	39.9
Casi siempre	33	18.5
Siempre	11	6.2
Total	178	100.0

Fuente : Elaboración propia.

Según la tabla 4, en relación al Gasto de bolsillo, del total de los encuestados, el 6.2% calificaron con el nivel de Siempre realizan el gasto de bolsillo, el 18.5% calificaron con el nivel de Casi Siempre realizan el gasto de bolsillo, el 39.9% calificaron con el nivel de A veces realizan el gasto de bolsillo, el 20.2% calificaron con el nivel de Casi Nunca realizan el gasto de bolsillo y el 15.2% calificaron con el nivel de Nunca realizan el gasto de bolsillo.

Tabla 5.*Tablas cruzadas Prevalencia de la automedicación * del Gasto de bolsillo*

		Prevalencia de la automedicación										Total	
		Nunca.		Casi nunca.		A veces.		Casi siempre.		Siempre.			
		R	%	R	%	R	%	R	%	R	%		
Gasto de bolsillo	Nunca	5	2.8%	14	7.9%	5	2.8%	3	1.7%	0	0.0%	27	15.2%
	Casi nunca	4	2.2%	9	5.1%	15	8.4%	8	4.5%	0	0.0%	36	20.2%
	A veces	6	3.4%	10	5.6%	23	12.9%	20	11.2%	12	6.7%	71	39.9%
	Casi siempre	0	0.0%	1	.6%	5	2.8%	7	3.9%	20	11.2%	33	18.5%
	Siempre	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	.6%	10	5.6%	11	6.2%
	Total	15	8.4%	34	19.1%	48	27.0%	39	21.9%	42	23.6%	178	100.0%

Fuente : Elaboración propia.

Según la tabla 5, del total de los encuestados, el 8.4% considera que nunca se automedicaría, el 19.1% considera que casi nunca se automedicaría, el 27.0% considera que a veces se automedicaría, el 21.9% considera que casi siempre se automedicaría, el 23.6% considera que siempre se automedicaría; el 6.2% considera que siempre realiza el gasto de bolsillo, el 18.5% considera que casi siempre realiza el gasto de bolsillo, el 39.9% considera que a veces realiza el gasto de bolsillo, el 20.2% considera que casi nunca realiza el gasto de bolsillo, el 15.2% considera que nunca realiza el gasto de bolsillo; el 5.1% considera que casi nunca se automedicaría con relación al gasto de bolsillo, el 12.9% considera que a veces se automedicaría con relación al gasto de bolsillo, el 3.9% considera que casi siempre se automedicaría con relación al gasto de bolsillo, el 5.6% considera que siempre se automedicaría con relación al gasto de bolsillo.

Del análisis inferencial tenemos:

H₀: Las variables tienen una distribución normalH₁: Las variables no tienen una distribución normal

Tabla 6

Pruebas de normalidad

	Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	o	gl	Sig.
Prevalencia_de_la_automedicacion	.157	178	.000	
Enfermedad_asociada_a_la_automedicacion	.217	178	.000	
Causas_asociadas_a_la_automedicacion	.207	178	.000	
Conocimiento_de_las_consecuencias_de_la_automedicacion	.208	178	.000	
Factor_social	.166	178	.000	
Factor_educativo	.213	178	.000	
Factor_economico	.310	178	.000	
VARIABLE_1_Automedicacion	.202	178	.000	
VARIABLE_2_Gasto_de_bolsillo	.217	178	.000	

a. Corrección de significación de Lilliefors

Estos resultados demuestran que nuestras variables tienen una distribución no normal, por ello se utilizó las pruebas no paramétricas

Prueba de contraste para la Hipótesis General

H₀: No existe relación entre la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica

H₁: Existe relación entre la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica

Tabla 7

Prueba de contraste para la Hipótesis General

		Automedicación	Gasto de bolsillo
Rho de Spearman	Automedicación	Correlación	1.000
		Sig.	,828**
		N	.000
	Gasto de bolsillo	Correlación	178
		Sig.	,828**
		N	.000
		178	178

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

Del 100% que son 178 participantes, el valor del estadístico r de Spearman es de 0,828, dando a conocer que es una correlación significativa, porque el valor de Sig. (bilateral) es 0,000 el cual está por debajo de 0.05 requerido (0.05), en ese sentido, podemos indicar bajo el contexto de estudio, se obtiene una correlación positiva alta, entre las variables de investigación.

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 1

H₀: No existe relación entre la prevalencia de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica

H₁: Existe relación entre la prevalencia de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica

Tabla 8

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 1

			Prevalencia de la automedicación	Gasto de bolsillo
Rho de Spearman	Prevalencia de la automedicación	Correlación	1.000	,625**
		Sig.		.000
		N.	178	178
	Gasto de bolsillo	Correlación	,625**	1.000
		Sig.	.000	
		N.	178	178

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

Del 100% que son 178 participantes, el valor del estadístico r de Spearman es de 0,625, dando a conocer que es una correlación significativa, porque el valor de Sig. (bilateral) es 0,000 el cual está por debajo de 0.05 requerido (0.05), en ese sentido, podemos indicar bajo el contexto de estudio, se obtiene una correlación positiva moderada, entre la prevalencia de la automedicación y el gasto de bolsillo.

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 2

H₀: No existe relación entre la enfermedad asociada a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica

H₁: Existe relación entre la enfermedad asociada a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica

Tabla 9

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 2

			Enfermedad asociada a la automedicación	Gasto de bolsillo
Rho de Spearman	Enfermedad asociada a la automedicación	Correlación	1.000	,594**
		Sig.		.000
		N-	178	178
	Gasto de bolsillo	Correlación	,594**	1.000
		Sig.	.000	
		N-	178	178

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

Del 100% que son 178 participantes, el valor del estadístico r de Spearman es de 0,594, dando a conocer que es una correlación significativa, porque el valor de Sig. (bilateral) es 0,000 el cual está por debajo de 0.05 requerido (0.05), en ese sentido, podemos indicar bajo el contexto de estudio, se obtiene una correlación positiva moderada, entre la enfermedad asociada a la automedicación y el gasto de bolsillo.

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 3

H₀: No existe relación entre las causas asociadas a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica

H₁: Existe relación entre las causas asociadas a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica

Tabla 10

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 3

			Causas asociadas a la automedicación	Gasto de bolsillo
Rho de Spearman	Causas asociadas a la automedicación	Correlación	1.000	,490**
		Sig.		.000
		N	178	178
	Gasto de bolsillo	Correlación	,490**	1.000
		Sig.	.000	
		N	178	178

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

Del 100% que son 178 participantes, el valor del estadístico r de Spearman es de 0,490, dando a conocer que es una correlación significativa, porque el valor de Sig. (bilateral) es 0,000 el cual está por debajo de 0.05 requerido (0.05), en ese sentido, podemos indicar bajo el contexto de estudio, se obtiene una correlación positiva moderada, entre entre las causas asociadas a la automedicación y el gasto de bolsillo.

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 4

H₀: No existe relación entre el conocimiento de las consecuencias de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica

H₁: Existe relación entre el conocimiento de las consecuencias de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica

Tabla 11

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 4

			Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Gasto de bolsillo
Rho de Spearman	Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Correlación.	1.000	,510**
		Sig.		.000
		N.	178	178
	Gasto de bolsillo	Correlación.	,510**	1.000
		Sig.	.000	
		N.	178	178

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

Del 100% que son 178 participantes, el valor del estadístico r de Spearman es de 0,510, dando a conocer que es una correlación significativa, porque el valor de Sig. (bilateral) es 0,000 el cual está por debajo de 0.05 requerido (0.05), en ese sentido, podemos indicar bajo el contexto de estudio, se obtiene una correlación positiva moderada, entre entre el conocimiento de las consecuencias de la automedicación y el gasto de bolsillo.

V. DISCUSIÓN

Como se pudo constatar la automedicación es una decisión personal de la población, encaminada por diferentes factores internos o externos relacionados a los pacientes, para dar una solución a este problema de salud pública de deben de considerar diversos enfoques multifactoriales y multidisciplinarios, incrementando la educación sanitaria sobre la automedicación y las desventajas que trae esta acción para la salud del paciente a corto, mediano y largo plazo.

Podemos señalar, que la Hipótesis general busco identificar si existe relación significativa entre la Automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022. Nos indicó que el nivel de correlación positiva alta (Rho de 0.828 y p-valor de 0.000), este resultado es similar al obtenido

Según la tabla 2, respecto al Automedicación del 100% el 16.9 % (30) calificaron con el nivel de Siempre se automedican, el 28.7 % (51) calificaron con el nivel de Casi Siempre se automedican, el 20.8 % (37) calificaron con el nivel de A veces se automedican, el 12.9 % (23) calificaron con el nivel de Casi Nunca se automedican y el 20.8 % (37) calificaron con el nivel de Nunca se automedican. Para Almeida (2020) el nivel de conocimiento preponderante fue el medio, los medicamentos obtenidos en su mayoría fueron antiinflamatorios no esteroideos 46%. La prevalencia de la automedicación fue alta de 57%. por su parte Zeid et al. (2020) obteniéndose que 53.6% se automedica por el motivo de ahorro de costo, mientras que las condiciones más prevalentes que los exigieron a auto medicarse fueron: dolor de cabeza 17%, dolores y molestias 39% y fiebres 11%, por su parte Rezaei et al. (2020) de 38859 casas, el 18% de los hogares de Irán, en el último mes, se habían automedicado, en los hogares ricos donde existe la mayor concentración de automedicación, además Chang., et al (2017) del total de 23699 personas un 33% y el 15% de ellas habían tenido prácticas de automedicación con medicamentos considerados de venta libre

Según la tabla 3, respecto a las dimensiones de la Prevalencia de la automedicación del 100% el 23.6% (42) calificaron con el nivel de Siempre se automedicaron, el 21.9% (39) calificaron con el nivel de Casi Siempre se automedicaron, el 27.0% (48) calificaron con el nivel de A veces se automedicaron, el 19.1 % (34) calificaron con el nivel de Casi Nunca se automedicaron y el 4% (15) calificaron con el nivel de Nunca se automedicaron; la dimensión Enfermedad

asociada a la automedicación del 100%, el 35.4% (63) calificaron con el nivel de Casi Siempre se automedicaron por el tipo de enfermedad, el 25.3% (45) calificaron con el nivel de A veces se automedicaron por el tipo de enfermedad, el 22.5 % (40) calificaron con el nivel de Casi Nunca se automedicaron por el tipo de enfermedad y el 16.9% (30) calificaron con el nivel de Nunca se automedicaron por el tipo de enfermedad; la dimensión Causas asociadas a la automedicación del 100%, el 14% (25) calificaron con el nivel de Casi Siempre se automedicaron por diversas causas, el 24.2% (43) calificaron con el nivel de A veces se automedicaron por diversas causas, el 28.1% (50) calificaron con el nivel de Casi Nunca se automedicaron por el tipo de enfermedad y el 33.7% (60) calificaron con el nivel de Nunca se automedicaron por diversas causas; para la dimensiones Conocimiento de las consecuencias de la automedicación del 100% el 5.1% (9) calificaron con el nivel de Siempre se automedicaron a pesar de las consecuencias, el 12.4% (22) calificaron con el nivel de Casi Siempre se automedicaron a pesar de las consecuencias, el 30.9% (55) calificaron con el nivel de A veces se automedicaron a pesar de las consecuencias, el 18.0% (32) calificaron con el nivel de Casi Nunca se automedicaron a pesar de las consecuencias y el 33.7% (60) calificaron con el nivel de Nunca se automedicaron a pesar de las consecuencias.

Según la tabla 4, respecto al Gasto de bolsillo, del 100% el 6.2% (11) calificaron con el nivel de Siempre realizan el gasto de bolsillo, el 18.5% (33) calificaron con el nivel de Casi Siempre realizan el gasto de bolsillo, el 39.9% (71) calificaron con el nivel de A veces realizan el gasto de bolsillo, el 20.2% (36) calificaron con el nivel de Casi Nunca realizan el gasto de bolsillo y el 15.2% (27) calificaron con el nivel de Nunca realizan el gasto de bolsillo. Para Coronel (2018) existen personas con bajos ingresos con salario menor a 375 dólares tiene una probabilidad de 2.4 veces para una automedicación y caso contrario sucede con los hogares de mayores ingresos salariales y Sotomayor y De La Cruz (2017) los alumnos del 3er año de medicina son los que tiene mayor tendencia a automedicarse.

Esta automedicación se da por que los pacientes adquieren y consumen medicamentos que no les receto un médico u otro profesional autorizado para esta prescripción, para evitar la automedicación debe estar presente en el autocuidado evitando la influencia de familiares y amigos, puesto que esta práctica puede

resquebrajar la salud de uno mismo.

Cabe señalar que la automedicación tiene mucho que ver con la iniciativa del paciente, el entorno familiar, la presión de los amigos, la cultura; para consumir medicamentos sin antes asistir a un establecimiento de salud.

Reafirmando que esta práctica es por la capacidad y voluntad individual de la persona para considerar de manera autónoma e inteligente si inicia o termina con la automedicación.

Con referencia a la hipótesis específica 1, establecer si existe relación significativa entre la prevalencia de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en SJL, 2022, nos indicó que el nivel de correlación positiva moderada (Rho de 0.625 y p -valor de 0.000); Según Zapata (2021) Es así que se puede determinar que, la automedicación como manejo del dolor dentario, se origina en las personas de diverso nivel social, cultural, y económico, para el autor Silva (2020) los factores social, cultural y económico además, existe dependencia de la automedicación de hidroxiclороquina con respecto a los factores asociados, por otra parte Campos (2019) encontró además la existencia de una relación de la prevalencia de automedicación frente a factores tanto culturales, económicos, demográficos y sociales, aunque no fue de manera significativa, Igualmente Felipe & Ticlla (2017) se dio la automedicación en un 59,5% basado en el factor dinero, a su vez en el factor social demostró que el 57% de los alumnos fue a un establecimiento ante un problema de salud y que, el 56% adquirió medicamentos bajo influencia publicitaria.

Por lo general los usuarios inician con la automedicación cuando tienen o presentan síntomas o signos de malestar, y no desean ir a un centro médico para una atención de salud, por no utilizar mucho tiempo para su atención médica o por saber que medicamento le recetaron con anterioridad cuando tuvo los mismos síntomas.

Cabe mencionar que los medicamentos de venta libre y que son considerados en la publicidad por parte de las empresas farmacéuticas pueden favorecer o incrementan la automedicación, o cuando los síntomas son leves para el paciente y que no son necesarios la evaluación de un profesional médico.

Con referencia a la hipótesis específica 2, identificar si existe relación significativa entre la enfermedad asociada a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en SJL, 2022, nos indicó que el nivel de correlación positiva alta (Rho de 0.594 y p-valor de 0.000); Según Hernández, et al (2020) la mayoría de las personas de la tercera edad declararon padecer de alguna enfermedad crónica, se evidencia un mayor Gasto de bolsillo en la capital, por su parte Ramos (2017) la causa principal que los síntomas que ellos presentaban no eran significativos como para tener que acudir al médico en un 37% y por último la principal razón para realizar la automedicación fue por problemas de dolor en un 68%.

El papel del químico farmacéutico es muy importante para el sistema de salud, puesto que es el que brinda información y realiza la atención farmacéutica a cada paciente o usuario de los establecimientos farmacéuticos públicos o privados; siendo este profesional el idóneo para disminuir la automedicación y el uso irracional del medicamento, aceptando la responsabilidad en el cuidado de la salud pública de la población por ser el especialista del medicamento y tener la capacidad de asesorar a los pacientes y usuarios sobre las consecuencias de la automedicación.

Con referencia a la hipótesis específica 3, establecer si existe relación significativa entre las causas asociadas a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en SJL, 2022, nos indicó que el nivel de correlación positiva moderada (Rho de 0.490 y p-valor de 0.000), a su vez Chaparro (2021) se obtuvo como resultado que un 50% de los encuestados presentaba diversos estados emocionales en variados niveles, y que el 65% de los encuestados contaba con un nivel sociocultural medio, esto factores determinan un nivel de automedicación alto, Regalado (2019) de los factores más habituales a la automedicación de los internos de enfermería en esta investigación fue el factor sociodemográfico y el de menor incidencia resultó ser el factor social, para Venegas (2018) También se encontró un nivel moderado de correlación y un nivel de significancia bilateral $p < 0,05$. Se acepta la hipótesis general de que el nivel de automedicación se relaciona principalmente con el nivel sociocultural de los habitantes de la zona de Villa María del Triunfo; Por otro lado, Sandoval, C (2018) un 38.4% cuenta con influencia de diversos factores que se asocian con la

automedicación como los factores socioeconómicos y culturales.

La facilidad para adquirir medicamentos puede inducir a los errores en su uso y también en el desarrollo del tratamiento para el cual está diseñado el medicamento, en nuestro país la automedicación se da con los medicamentos de venta libre y los que son necesarios la presentación de una receta médica vigente, esta actividad conlleva a un uso irracional de los medicamentos.

Con referencia a la hipótesis específica 4, identificar si existe relación significativa entre el conocimiento de las consecuencias de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en SJL, 2022, nos indicó que el nivel de correlación positiva moderada (Rho de 0.510 y p -valor de 0.000), se tienen resultados similares a los de Arce (2021) hallándose correlación positiva enorme del gasto de bolsillo frente a la redención del estado de salud del paciente afiliado al SIS gratuito, el coeficiente de correlación fue de 0.561.

La automedicación se desarrolla por el sentimiento o el demostrar independencia, responsabilidad, las ganas y deseos de controlar su propia salud; el autocuidado de la salud por parte del usuario estás enraizados en los primitivos valores de individualismo, anarquía, democracia, autorrealización; los usuarios consideran a la automedicación como un derecho de cuidar su propia salud, salvaguardando su intimidad; por otra parte la visita a un centro de salud involucra invertir mucho tiempo que no dispone, además de realizar gastos por el transporte al centro de salud, siendo una de las causas de la automedicación.

En otros países el gobierno y las empresas privadas diseñan campañas sobre el autocuidado como parte de las políticas de salud pública, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de la sociedad, además de delimitar los gastos que puede ocasionar la automedicación; por otra parte la publicidad de las empresas farmacéuticas juegan un papel importante en la compra y venta de los medicamentos a los pacientes y usuarios ambulatorios, puesto que son indispensables para informar a la población sobre los medicamentos que son utilizados para la venta sin receta médica, siendo responsables con la salud pública y ayudar en la visita del paciente a los centros de salud.

El químico farmacéutico tiene un papel indispensable para evitar la automedicación gracias a su vocación de servicio a la salud pública.

Dentro de las políticas de salud se debe de considerar la automedicación responsable y poder ayudar a los pacientes y usuarios ante las diferentes situaciones de salud que sean leves; para el químico farmacéutico debería de ofrecer la atención farmacéutica comunitaria, ayudando a los pacientes con la prevención y promoción de la salud incluyendo el uso racional de los medicamentos; considerar un ambiente adecuado donde los usuarios puedan consultar al químico farmacéutico de manera personalizada y sin que sea percibida por personas ajenas o los demás usuarios del establecimiento farmacéutico; considerar en todo momento las buenas prácticas de atención farmacéutica; realzar la imagen de este profesional ante la población, como el profesional experto del medicamento que puede garantizar la eficacia, seguridad y calidad de los medicamentos que dispensará; tener siempre presente el código de ética; evitar comentarios sobre otros profesionales de la salud y siempre recomendar a los usuarios el asistir a un establecimiento de salud o consultorio médico si los síntomas agravan su salud.

Cabe indicar que la falta de los diferentes tratamientos para enfermedades degenerativas y para su prevención pueden ocasionar mortalidad de estos pacientes o discapacidades que compliquen su salud y calidad de vida; así mismo en varios países donde los ingresos por persona son muy bajos y los pobladores con ingresos medianos luchan por mejorar el acceso imparcial, adecuado y razonable de estos medicamentos.

No es un secreto que los diferentes gobiernos de nuestra región implementaron diferentes normas y políticas que ayuden a reducir el gasto de bolsillo en el sector salud y en especial en los medicamentos esenciales para la población; una de estas políticas en común se basan en reducir el gasto en los hogares en especial de los niveles económicos más bajos, impulsando los seguros sociales donde se garantizan la universalidad y accesibilidad de los medicamentos a todos los que integran el sistema integrado salud, brindando paquetes básicos para la prevención, tratamiento y curación de los pacientes; además de mejorar la disponibilidad de los medicamentos en base a los consumos promedios mensuales de cada uno de estos, evitando de esta forma el quiebre de stock y la falta de estos medicamentos a la población usuaria.

Existen diferentes políticas públicas de todos los países de Latinoamérica las

que se basan en la mejora de los procesos de la logística y optimizar la distribución de los medicamentos a nivel de los establecimientos farmacéuticos teniendo en consideración el consumo promedio mensual de cada centro de salud evitando el sobre stock en algunos sectores y el desabastecimiento en otros con mayor demanda.

Otro punto importante son las mejoras en la contratación con el estado, disminuyendo la burocracia, mejorando los controles en las compras con el estado, garantizando precios justos, stock continuo, medicamentos de calidad y garantizando la distribución, dando mucho énfasis en la disponibilidad de los medicamentos en especial a los de intervenciones sanitarias y políticas para las unidades ejecutoras poniendo en práctica los planes de emergencia cuando se den la escases.

Por último, debemos de considerar que el enfoque que tiene el químico farmacéutico respecto a la automedicación esta direccionada a los aspectos farmacológicos y el aspecto económico de los usuarios este profesional por tener una estrecha comunicación con los usuarios puede ejercer desde la atención farmacéutica un rol indispensable en la educación sanitaria a la población sobre los medicamentos y su uso adecuado, no solo en temas relacionados con su tratamiento si no buscar actitudes sobre el uso racional de los medicamentos; además de concientizar sobre este problema de salud pública, informando a los pacientes encaminando a una educación comunitaria en materia de medicamentos y las reacciones adversas.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Contrastación de hipótesis general, se concluyó en la existencia de la relación entre la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022, con una correlación positiva y alta, con un (RS 0.828 y p-valor de 0.000).

Segunda: Contrastación de la hipótesis específica 1, se concluyó en la existencia de la relación entre la prevalencia de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022, con una correlación positiva y moderada, con un (RS 0.625 y p de 0.000).

Tercera: Contrastación de la hipótesis específica 2, se concluyó en la existencia de la relación entre la enfermedad asociada a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022, con una correlación positiva y moderada, con un (RS 0.594 y p de 0.000).

Cuarta: Contrastación de la hipótesis específica 3, se concluyó en la existencia de la relación entre las causas asociadas a la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022, con una correlación positiva y moderada, con un (RS 0.490 y p de 0.000).

Quinta:

De los resultados obtenidos de la contrastación de la hipótesis específica 4, puede concluir que, existe relación entre el conocimiento de las consecuencias de la automedicación y el gasto de bolsillo de los usuarios de cadena de botica en San Juan de Lurigancho, 2022, con una correlación positiva moderada, con un (RS 0.510 y p de 0.000).

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Para las autoridades del sistema de salud, el de encaminar una adecuada reforma del seguro integral de salud, salvaguardando como un derecho universal la salud de toda la población y cobertura al 100%.

Segundo: Los profesionales químicos farmacéuticos que laboran en los establecimientos farmacéuticos deben de ayudar a minimizar la dispensación de los diferentes medicamentos sin la presentación de la receta médica respectiva.

Tercero: Realizar campañas audiovisuales en todos los medios de comunicación, sobre los problemas que desencadenan la automedicación y el uso irracional del medicamento, considerando como política pública que lo primero es la salud de la población.

Cuarta: mejorar las estrategias en las políticas de promoción de la salud en los niveles primarios de atención, considerando al seguimiento farmacoterapéutico como el caballo de batalla para evitar la automedicación y el uso irracional del medicamento.

Quinta: Realizar campañas de concientización sobre las consecuencias de la automedicación y como afecta la salud de la población, complicándola en los futuros tratamientos que pudiera tener.

REFERENCIAS

- AlQahtani, H., Ghiasi, F., Zahiri, A., Rahmani, N., Abdullah, N., & Kawas, S. (2019). *Self medication for oral health problems among adults attending the UniversityDental Hospital, Sharjah. Journal of Taibah University Medical Sciences*. Emiratos Arabes Unidos: 14(4): p. 370-375.
- Arce, V. (2021). *Gasto de bolsillo del paciente quirúrgico afiliado al SIS gratuito en Servicio de Cirugía B del Hospital Regional Cusco 2020*. Cuzco.
- Bonilla, m. (2017). *Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo*,. LAMBAYEQUE.
- Calderón, C. A., Soler, F., & Pérez-Acosta, A. M. (2020). The Observatory of Self-Medication Behavior of the Universidad del Rosario and its role in the COVID-19 pandemic. *Revista Ciencias de la Salud*, 18 (2); http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732020000200001.
- Campos, D. (2019). *Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, factores asociados a su prevalencia. Universidad César vallejo 2019*. Lima.
- Castronuovo, C., Chiclana, F., & Giosso, L. (2018). *Automedicación enEstudiantesde la Universidad Nacional de La Plata (Argentina)*. *Lat. Am. J. Pharm.* 26 (6). Argentina: *Lat. Am. J. Pharm.* 26 (6).
- Chaparro, M. (2021). *Factores de automedicación y estados emocionales en trabajadores de una industria farmacéutica Lima - 2021*. Lima.
- Chang, J., Wang, Q., y Fang, Y. (2017). Socioeconomic differences in selfmedication among middle-aged and older people: data from the China health and retirement longitudinal study. *BMJ open*, 7(12), e017306. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-017306>
- Cordoba, H. O., Navarro, C. E., & Coronel, J. A. (2021). Realities of the practice of self-medication in students of the Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, 20(2), <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191>.
- Coronel, C. (2018). *Relación entre el nivel de ingreso económico y laautomedicación en adultos de 18 a 44 años de edad, de la parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca – Ecuador*. Quito.
- Dar, N., Othman, B., Bahabr, B., Alnazzawi, A., Borzangy, s., & Fadel, H. (2018).

- Antibiotic Self-Medication for Oral Conditions: Characteristics and Associated Factors. Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada.* Arabia Saudita: 18(1): p. 1-10.
- Emad, S., Abedi, S., Dehghani, Z., & Ghahramani, Y. (2020). *Prevalence of Selfmedication with Antibiotics amongst Clients Referred to OutpatientUniversity Dental Clinics in Iranian Population: A Questionnaire-based study.* Iran: Iranian Endodontic Journal. .
- Felipe, d., & Ticlla, m. (2017). *Automedicación En Estudiantes De Enfermería En UnaUniversidad Privada En San Juan De Lurigancho.* LIMA: Universidad María Auxiliadora.
- Gestion, D. (2020). Hay 50,000 quejas por mala atención en centros de salud. *gestion.*
- Gonzales, k., & Cortez, c. (2017). *Análisis de los factores sociales que influyen en el empoderamiento de los actores locales previo a la implementación de proyectos de desarrollo rural.*
- Hermosa, r., Loza, c., Rodriguez, d., Arellanos, c., & Hermosa, v. (2018). *Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú.* med hered.
- Huaman Blas, E. R., & Leon Trevejo, Y. Y. (2021). Relación entre conocimiento y automedicación por COVID-19, en pobladores de la Asociación de vivienda “El Progreso” II Etapa- Hualmay-Huacho 2021. *repositorio.ucv.edu.pe*, <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/69582>.
- Leon, J. (2020). *Nivel socioeconómico y automedicación odontológica en pacientes que acuden a la clínica de exodoncia de la Facultad De Odontología Periodo 2019.* Quito - Ecuador.
- Lifshitz, A., Arrieta, O., Burgos, R., Campillo, C., & Celis, M. Á. (2020). Self-medication and self-prescription. *Gaceta médica de México*, 156 (6); http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132020000600612&script=sci_arttext.
- Mamani. (2018). gasto de bolsillo en salud puede Ser catastrófico. *Rev medica.*
- María Jesús Almeida, Cerino, H. R. (2021). Self-medication of generic drugs in pharmacy users in a Mexican municipality. *evista de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauc*, 23 (2), <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/index>.

- María José Cecilia, J. G.-E. (2018). Self-medication in Pharmacy Degree students. *Educación Médica*, 19 (5), páginas 277-282, <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301432>.
- Marlyt A. (2017). prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. *Rev. Fac. Med. Hum.*
- Martínez, W. (1 de Mayo de 2012). *Uso incorrecto de medicamentos [Internet*. Obtenido de Blog: Uso racional de medicamentos : <https://usoracionaldemedicamentos2.wordpress.com/2012/09/14/wmartinez/>
- Marulanda, F. Á., Pavasb, S. M., & Rodríguez, M. Á. (2018). Family self-medication, a public health problem Family self-medication, a public health problem. *Educación Médica*, 18(2), Páginas 122-127; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505>.
- Mera, K. (2019). *Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del centro de salud José Olaya*, Chiclayo.
- Miñan-Tapia, A., Conde-Escobar, A., Calderón-Arce, D., & Cáceres-Olazo, D. (2020). Factors associated with self-medication with medications related to COVID-19 in health sciences students in a Peruvian city. *SciELO Preprints*, 1 (1), <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>.
- Mohammadi, N., Dehghani, n., Emad, S., Dehghani , Z., Abedi, S., & Ghahramani, Y. (2019). *Prevalence of Self-Medication with Analgesics Among People Referring to Outpatient Dental Clinics in an Iranian Population. International Journal of High Risk Behaviors and Addiction*. IRAN: ; 8(3): p. 12-21.
- Moya, R. (2 de mayo de 2017). *Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago*. Obtenido de http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya_sa.pdf?sequence=1
- Moyano, A. (1 de mayo de 2018). Comportamiento de la automedicación en una población de ciego de Avila. Obtenido de Cuba.
- NAVARRETE-MEJIA, P. J., & VELASCO-GUERRERO, J. C.-C. (2020). Self-medication in times of pandemic: Covid-19. *Revista del Cuerpo Médico*

- Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 13 (4), pp.350-355,
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312020000400350&script=sci_abstract&tlng=en.
- OMS. (2 de mayo de 2018). *Cómo desarrollar y aplicar una política farmacéutica nacional*. Obtenido de <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4871s/s4871s.pdf>
- Orellana, V. A., González, K. H., Cerda, E. M., & Muñoz, F. M. (2019). Self-medication in students from a university dorm in Chillán, Chile. *Rev Cubana Salud Pública*, 45 (1), <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/>.
- Puma Quispe, S. I., & Rivera Chambi, S. (2020). La automedicación en la pandemia por Covid-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020. *Repositorio ROOSEVELT*, 1(1), <http://50.18.8.108:8080/handle/ROOSEVELT/246>.
- Ramos, v. (2017). *Características de los alumnos con automedicación en las facultades de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo y Universidad De San Martín De Porres Filial Norte*.
- Regalado, V. (2019). *Factores de la automedicación en los internos de Enfermería del Hospital Sergio E. Bernales - 2019*. Lima.
- Rezaei, S., Hajizadeh, M., Ahmadi, S., Ebrahimi, M., Karami, M. (2020). Socioeconomic Inequality in Self-Medication in Iran: Cross-Sectional Analyses at the National and Subnational Levels. *Clinicoecon Outcomes Res*. 12:411-421. <https://doi.org/10.2147/CEOR.S252244>
- Román, B. R., Moscoso, E., Chung, s. a., & Terceros, B. L. (2020). Treatment of COVID-19 in Peru and Bolivia and the risks of self-medication. *Repositorio Institucional ULima*, 1 (1), <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/11641>.
- Sanchez. (2017). *Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud*. revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social55(1), pp. 82-89.
- Shafie, m; Eyasu, M; Museyn, k; Worku, y; Martín-Aragón, S. (2018). Prevalencia y determinantes de la práctica de automedicación en hogares seleccionados en a comunidad de Addis Abeba.. PLOS UNO.

- Silva, D. (2020). *Determinación de factores asociados a la automedicación con Hidroxicloroquina del distrito de Jesús María Lima 2020*. Lima.
- Sotomayor, m., & De La Cruz, m. (2017). *Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina*. Disponible en:file:///C:/Users/Vinicio/Downloads/1215-Article%20Text-2610.
- Tejada S, F., & D, M.-N. (2020). Self-medication promoted by the media, a danger with consequences in times of public health crisis due to COVID-19. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 31 (39).
- Tejada Salvador , F., & Medina-Neira, D. (2 de Mayo de 2021). *La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000300006&lng=es
- Toala. (2016). *Factores relacionados con la Automedicación en Adolescentes de tercer año de Bachillerato de la Unidad Educativa "República del Ecuador" del Cantón Otavalo 2016*. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/5336/1/06%20enf%20745>
- Vasquez, S. (2008). *La automedicación en el Perú. Perú: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Dirección de Acceso y Uso de medicamentos*. Obtenido de Equipo de Uso Racional.
- Venegas, g. (2018). *Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito Villa María del Triunfo*. VMT.
- Yunga, a., & Zuña, r. (2018). *Automedicación en comerciantes minoristas de la asociación hermano Miguel del Mercado "El Arenal*. CUENCA: Universidad de Cuenca.
- Zapata, C. (2021). *Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del distrito de Huaros – Canta, 2021*. Canta.
- Zeid, W., Hamed, M., Manzour, N. y Diab, R. (2020). Prevalence and associated risk factors of self-medication among patients attending El-Mahsama family practice center, Ismailia, Egypt. *Bulletin of the National Research Centre* 44(1). 10.1186/s42269-020-00351-7

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Automedicación

Dimensiones	indicadores	ítems	Niveles o rangos
Prevalencia de la automedicación	Consumo de medicamento sin receta médica los últimos 6 meses	1,2,3,4,5	Nivel Bajo de 0 a 60, Nivel medio de 61 a 80 y Nivel alto de 81a 100. Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5
Enfermedad asociada a la automedicación	Ultima molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse	6,7,8,9	Nivel Bajo de 0 a 60, Nivel medio de 61 a 80 y Nivel alto de 81a 100. Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5
Causas asociadas a la automedicación	Carencia de dinero para ir al médico Recomendación de terceras personas Publicidad en los medios de comunicación Conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad Recetas anteriores a enfermedades similares Falta de tiempo para ir al médico Farmacia no le exigieron receta médica	10,11,12,13	Nivel Bajo de 0 a 60, Nivel medio de 61 a 80 y Nivel alto de 81a 100. Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5
Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Enmascaramiento de la enfermedad Resistencia bacteriana causada uso inadecuado de antibióticos Presencia de alergias	14,15,16,17,18,19,20	Nivel Bajo de 0 a 60, Nivel medio de 61 a 80 y Nivel alto de 81a 100. Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5

Variable: Gasto de bolsillo

Dimensiones	indicadores	ítems	Niveles o rangos
Factor social	Tiene SIS Tiene ESSALUD Uso de Receta médica Recomendación de medicamentos	1,2,3,4,5,6	Nivel Bajo de 0 a 60, Nivel medio de 61 a 80 y Nivel alto de 81a 100. Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5
Factor educativo	Conocimiento de los medicamentos Falta de tiempo	7,8,9,10,11,12	Nivel Bajo de 0 a 60, Nivel medio de 61 a 80 y Nivel alto de 81a 100. Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5
Factor económico	Poder económico Cumplimiento del tratamiento médico Cumplimiento de indicaciones del químico farmacéutico	13,14,15,16,17,18,19,20	Nivel Bajo de 0 a 60, Nivel medio de 61 a 80 y Nivel alto de 81a 100. Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento para medir la variable: Automedicación

El objetivo del presente es recopilar datos con fines estrictamente académicos; la información obtenida es anónima y confidencial; en ese sentido, se les agradece responder las preguntas del presente cuestionario.

Agradecemos cordialmente su participación:

5. Siempre; 4. Casi Siempre; 3. A veces; 2. Casi Nunca; 1. Nunca.

Ítems	Prevalencia de la automedicación	1	2	3	4	5
1	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?	1	2	3	4	5
2	¿Tuvo una molestia, síntomas, enfermedad u otra razón por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?	1	2	3	4	5
3	¿Ud compró algún tipo de medicamentos para alguna molestia o enfermedad?	1	2	3	4	5
4	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?	1	2	3	4	5
5	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?	1	2	3	4	5
	Enfermedad asociada a la automedicación					
6	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?	1	2	3	4	5
7	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?	1	2	3	4	5
8	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?	1	2	3	4	5
9	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron receta médica?	1	2	3	4	5
	Causas asociadas a la automedicación					
10	Automedicarse puede enmascarar (ocultar, encubrir) una enfermedad.	1	2	3	4	5
11	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.	1	2	3	4	5
12	Automedicarse puede causar alergias.	1	2	3	4	5
13	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).	1	2	3	4	5
	Conocimiento de las consecuencias de la automedicación					
14	El uso prolongado de medicamentos en general pueden causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).	1	2	3	4	5

15	El uso de medicamentos para contracturas musculares causan somnolencia, cansancio y agotamiento por lo tanto las personas que lo utilizan deben mantenerse alerta durante el día o al realizar cualquier otra actividad riesgosa	1	2	3	4	5
16	El uso continuo de los ansiolíticos ejm. el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia	1	2	3	4	5
17	El consumo de los anticonceptivos orales e inyectables, por tiempo prolongado, sin la supervisión médica, aumenta el riesgo de trombosis (coágulos en la sangre).	1	2	3	4	5
18	El consumo de la ranitidina u omeprazol (medicamentos utilizados para la gastritis o úlceras) por tiempo prolongado, pueden provocarle diarreas, estreñimiento, náuseas o vómitos y dolor estomacal	1	2	3	4	5
19	El personal de farmacia (Farmacéutico y Técnico de Farmacia) están autorizados a recetar medicamentos.	1	2	3	4	5
20	Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.	1	2	3	4	5

Instrumento para medir la variable: Gasto de bolsillo

El objetivo del presente es recopilar datos con fines estrictamente académicos; la información obtenida es anónima y confidencial; en ese sentido, se les agradece responder las preguntas del presente cuestionario.

Agradecemos cordialmente su participación:

5 Siempre; 4 Casi Siempre; 3 A veces; 2 Casi Nunca; 1 Nunca.

Ítems	Factor social	1	2	3	4	5
1	¿Teniendo un SIS, le ocasiona un gasto la compra de medicamentos que le dan en la farmacia del centro de salud?	1	2	3	4	5
2	¿Ud. Compro medicamentos para el tratamiento del COVID-19, sin una receta médica?	1	2	3	4	5
3	¿Ud. Compro medicamentos para el tratamiento del COVID-19, con una receta médica?	1	2	3	4	5
4	¿Ud. Compro medicamentos para el tratamiento del COVID-19, con una receta médica?	1	2	3	4	5
5	¿Ud. Compro medicamentos por la recomendación de algún conocido?	1	2	3	4	5
6	¿Ud. Compro medicamentos por la publicidad de algún medicamento?	1	2	3	4	5
	factor educativo					
7	¿Ud. Sabe que en los establecimientos de salud existe la gratuidad de los medicamentos?	1	2	3	4	5
8	¿Ud. Sabe que en el Sistema Integral de Salud cubre el coste de los medicamentos?	1	2	3	4	5
9	¿Ud. Sabe que en ESSALUD cubre el coste de los medicamentos?	1	2	3	4	5
10	¿Ud. Sabe que en el estado garantiza la gratuidad de los medicamentos?	1	2	3	4	5
11	¿Ud. Sabe que la compra de medicamentos recetados en su centro de salud incrementan el gasto de su canasta familiar?	1	2	3	4	5
12	¿Ud. Cree que los medicamentos de las farmacias de los centros de salud no ayudan con su tratamiento?	1	2	3	4	5
	factor económico					
13	¿Ud. Alguna vez tuvo que comprar un medicamento que no tenía la farmacia del centro de salud?	1	2	3	4	5
14	¿Ud. Tiene los medios económicos para comprar medicamentos genéricos?	1	2	3	4	5
15	¿Ud. Tiene los medios económicos para comprar medicamentos de marca?	1	2	3	4	5
16	¿Ud. Tiene compra todos los medicamentos de su receta médica?	1	2	3	4	5

17	¿Ud. no compra todos los medicamentos de su receta médica?	1	2	3	4	5
18	¿Ud. Cumple con su tratamiento médico?	1	2	3	4	5
19	¿Ud. Cumple con las indicaciones de la receta médica?	1	2	3	4	5
20	¿Ud. Hace caso a las indicaciones del Químico Farmacéutico?	1	2	3	4	5

Anexo 3. Ficha técnica de instrumentos

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Para Medir Automedicación

NOMBRE DEL INSTRUMENTO	:	Cuestionario de automedicación
AUTORA	:	Rivas Reyes, Yanini
ADAPTADO POR	:	No APLICA
LUGAR	:	Establecimiento farmacéutico
FECHA DE APLICACIÓN	:	Mayo - 2022
TÉCNICA	:	Encuesta
TIPO DE INSTRUMENTO	:	Cuestionario
POBLACIÓN	:	330 usuarios
ADMINISTRADO A	:	178 usuarios
TIEMPO DE ADMINISTRACIÓN	:	20 minutos
OBJETIVO	:	Ejemplo: Obtener datos por medio de la aplicación de encuestas en el la cadena de boticas
NÚMERO DE ITEMS	:	20 Ítems
APLICACIÓN	:	20 minutos
ESCALA	:	<p>Escala de Linkert</p> <p>5 = Siempre;</p> <p>4 = Casi Siempre</p> <p>3 = A veces;</p> <p>2 = Casi Nunca</p> <p>1 = Nunca.</p>
NIVELES Y RANGO	:	<p>Niveles y Rango</p> <p>Nivel Alto - (81 – 100)</p> <p>Nivel Medio - (61 – 80)</p> <p>Nivel Bajo - (0 – 60)</p>

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Para Medir Gasto de bolsillo

NOMBRE DEL INSTRUMENTO	:	Cuestionario de Gasto de bolsillo
AUTORA	:	Rivas Reyes, Yanini
ADAPTADO POR	:	No APLICA
LUGAR	:	Establecimiento farmacéutico
FECHA DE APLICACIÓN	:	Mayo - 2022
TÉCNICA	:	Encuesta
TIPO DE INSTRUMENTO	:	Cuestionario
POBLACIÓN	:	330 usuarios
ADMINISTRADO A	:	178 usuarios
TIEMPO DE ADMINISTRACIÓN	:	20 minutos
OBJETIVO	:	Ejemplo: Obtener datos por medio de la aplicación de encuestas en el la cadena de boticas
NÚMERO DE ITEMS	:	20 Ítems
APLICACIÓN	:	20 minutos
ESCALA	:	<p>Escala de Linkert</p> <p style="text-align: center;">5 = Siempre;</p> <p style="text-align: center;">4 = Casi Siempre</p> <p style="text-align: center;">3 = A veces;</p> <p style="text-align: center;">2 = Casi Nunca</p> <p style="text-align: center;">1 = Nunca.</p>
NIVELES Y RANGO	:	<p>Niveles y Rango</p> <p>Nivel Alto - (81 – 100)</p> <p>Nivel Medio - (61 – 80)</p> <p>Nivel Bajo - (0 – 60)</p>

Anexo 4. Validación de instrumentos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Prevalencia de la automedicación							
1	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?	X		X		X		
2	¿Tuvo una molestia, síntomas, enfermedad u otra razón por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?	X		X		X		
3	¿Ud compró algún tipo de medicamentos para alguna molestia o enfermedad?	X		X		X		
4	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?	X		X		X		
5	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Enfermedad asociada a la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
6	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?	X		X		X		
7	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?	X		X		X		
8	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?	X		X		X		
9	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron receta médica?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Causas asociadas a la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Automedicarse puede enmascarar (ocultar, encubrir) una enfermedad.	X		X		X		
11	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.	X		X		X		
12	Automedicarse puede causar alergias.	X		X		X		
13	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
14	El uso prolongado de medicamentos en general pueden causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).	X		X		X		
15	El uso de medicamentos para contracturas musculares causan somnolencia, cansancio y agotamiento por lo tanto las personas que lo utilizan deben mantenerse alerta durante el día o al realizar cualquier otra actividad riesgosa	X		X		X		
16	El uso continuo de los ansiolíticos ejm. el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia	X		X		X		
17	El consumo de los anticonceptivos orales e inyectables, por tiempo prolongado, sin la supervisión médica, aumenta el riesgo de trombosis (coágulos en la sangre).	X		X		X		
18	El consumo de la ranitidina u omeprazol (medicamentos utilizados para la gastritis o	X		X		X		

	ulceras) por tiempo prolongado, pueden provocarle diarreas, estreñimiento, náuseas o vómitos y dolor estomacal						
19	El personal de farmacia (Farmacéutico y Técnico de Farmacia) están autorizados a recetar medicamentos.	X		X		X	
20	Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: MARAÑON PINTO, NILCHARLIE

DNI: 42925462

Especialidad del validador: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

18 de Mayo de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: GASTO DE BOLSILLO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Factor social							
1	¿Teniendo un SIS, le ocasiona un gasto la compra de medicamentos que le dan en la farmacia del centro de salud?	X		X		X		
2	¿Ud. Compró medicamentos para el tratamiento del COVID-19, sin una receta médica?	X		X		X		
3	¿Ud. Compró medicamentos para el tratamiento del COVID-19, con una receta médica?	X		X		X		
4	¿Ud. Compró medicamentos para el tratamiento del COVID-19, con una receta médica?	X		X		X		
5	¿Ud. Compró medicamentos por la recomendación de algún conocido?	X		X		X		
6	¿Ud. Compró medicamentos por la publicidad de algún medicamento?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factor educativo	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Ud. Sabe que en los establecimientos de salud existe la gratuidad de los medicamentos?	X		X		X		
8	¿Ud. Sabe que en el Sistema Integral de Salud cubre el coste de los medicamentos?	X		X		X		
9	¿Ud. Sabe que en ESSALUD cubre el coste de los medicamentos?	X		X		X		
10	¿Ud. Sabe que en el estado garantiza la gratuidad de los medicamentos?	X		X		X		
11	¿Ud. Sabe que la compra de medicamentos recetados en su centro de salud incrementan el gasto de su canasta familiar?	X		X		X		
12	¿Ud. Cree que los medicamentos de las farmacias de los centros de salud no ayudan con su tratamiento?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factor económico	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Ud. Alguna vez tuvo que comprar un medicamento que no tenía la farmacia del centro de salud?	X		X		X		
14	¿Ud. Tiene los medios económicos para comprar medicamentos genéricos?	X		X		X		
15	¿Ud. Tiene los medios económicos para comprar medicamentos de marca?	X		X		X		
16	¿Ud. Tiene compra todos los medicamentos de su receta médica?	X		X		X		
17	¿Ud. no compra todos los medicamentos de su receta médica?	X		X		X		
18	¿Ud. Cumple con su tratamiento médico?	X		X		X		
19	¿Ud. Cumple con las indicaciones de la receta médica?	X		X		X		
20	¿Ud. Hace caso a las indicaciones del Químico Farmaceutico?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: MARAÑÓN PINTO, NILCHARLIE

DNI: 42925462

Especialidad del validador: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

18 de Mayo de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
MARAÑON PINTO, NIL CHARLIE DNI 42925462	BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA Fecha de diploma: 24/06/2009 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA <i>PERU</i>
MARAÑON PINTO, NIL CHARLIE DNI 42925462	QUIMICO FARMACEUTICO Fecha de diploma: 05/07/2010 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA <i>PERU</i>
MARAÑON PINTO, NIL CHARLIE DNI 42925462	MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 11/10/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 30/03/2020 Fecha egreso: 08/08/2021	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Prevalencia de la automedicación							
1	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?	X		X		X		
2	¿Tuvo una molestia, síntomas, enfermedad u otra razón por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?	X		X		X		
3	¿Ud compró algún tipo de medicamentos para alguna molestia o enfermedad?	X		X		X		
4	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?	X		X		X		
5	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Enfermedad asociada a la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
6	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?	X		X		X		
7	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?	X		X		X		
8	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?	X		X		X		
9	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron receta médica?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Causas asociadas a la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Automedicarse puede enmascarar (ocultar, encubrir) una enfermedad.	X		X		X		
11	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.	X		X		X		
12	Automedicarse puede causar alergias.	X		X		X		
13	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
14	El uso prolongado de medicamentos en general pueden causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Úlceras, etc.).	X		X		X		
15	El uso de medicamentos para contracturas musculares causan somnolencia, cansancio y agotamiento por lo tanto las personas que lo utilizan deben mantenerse alerta durante el día o al realizar cualquier otra actividad riesgosa	X		X		X		
16	El uso continuo de los ansiolíticos ejm. el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia	X		X		X		
17	El consumo de los anticonceptivos orales e inyectables, por tiempo prolongado, sin la supervisión médica, aumenta el riesgo de trombosis (coágulos en la sangre).	X		X		X		
18	El consumo de la ranitidina u omeprazol (medicamentos utilizados para la gastritis o úlceras) por tiempo prolongado, pueden provocarle diarreas, estreñimiento, náuseas o vómitos y dolor estomacal	X		X		X		
19	El personal de farmacia (Farmacéutico y Técnico de Farmacia) están autorizados a recetar medicamentos.	X		X		X		
20	Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Oscar Fermin Diaz Aquije

DNI: 32739397

Especialidad del validador: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

18 de Mayo de 2022



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: GASTO DE BOLSILLO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Factor social							
1	¿Teniendo un SIS, le ocasiona un gasto la compra de medicamentos que le dan en la farmacia del centro de salud?	X		X		X		
2	¿Ud. Compro medicamentos para el tratamiento del COVID-19, sin una receta médica?	X		X		X		
3	¿Ud. Compro medicamentos para el tratamiento del COVID-19, con una receta médica?	X		X		X		
4	¿Ud. Compro medicamentos para el tratamiento del COVID-19, con una receta médica?	X		X		X		
5	¿Ud. Compró medicamentos por la recomendación de algún conocido?	X		X		X		
6	¿Ud. Compró medicamentos por la publicidad de algún medicamento?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factor educativo	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Ud. Sabe que en los establecimientos de salud existe la gratuidad de los medicamentos?	X		X		X		
8	¿Ud. Sabe que en el Sistema Integral de Salud cubre el coste de los medicamentos?	X		X		X		
9	¿Ud. Sabe que en ESSALUD cubre el coste de los medicamentos?	X		X		X		
10	¿Ud. Sabe que en el estado garantiza la gratuidad de los medicamentos?	X		X		X		
11	¿Ud. Sabe que la compra de medicamentos recetados en su centro de salud incrementan el gasto de su canasta familiar?	X		X		X		
12	¿Ud. Cree que los medicamentos de las farmacias de los centros de salud no ayudan con su tratamiento?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factor económico	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Ud. Alguna vez tuvo que comprar un medicamento que no tenía la farmacia del centro de salud?	X		X		X		
14	¿Ud. Tiene los medios económicos para comprar medicamentos genéricos?	X		X		X		
15	¿Ud. Tiene los medios económicos para comprar medicamentos de marca?	X		X		X		
16	¿Ud. Tiene compra todos los medicamentos de su receta médica?	X		X		X		
17	¿Ud. no compra todos los medicamentos de su receta médica?	X		X		X		
18	¿Ud. Cumple con su tratamiento médico?	X		X		X		
19	¿Ud. Cumple con las indicaciones de la receta médica?	X		X		X		
20	¿Ud. Hace caso a las indicaciones del Químico Farmaceutico?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Oscar Fermin Diaz Aquije

DNI: 32739397

Especialidad del validador: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

18 de Mayo de 2022



Firma del Experto Informante.


PERÚ

Ministerio de Educación

 Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

 Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
DIAZ AQUJE, OSCAR FERMIN DNI 32739397	BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA Fecha de diploma: 15/06/2000 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA PERU
DIAZ AQUJE, OSCAR FERMIN DNI 32739397	QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA Y BIOQUIMICA Fecha de diploma: 27/02/2001 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA PERU
DIAZ AQUJE, OSCAR FERMIN DNI 32739397	MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 10/11/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 30/03/2020 Fecha egreso: 08/08/2021	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. PERU

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: BUENAS PRÁCTICAS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Prevalencia de la automedicación							
1	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?	X		X		X		
2	¿Tuvo una molestia, síntomas, enfermedad u otra razón por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?	X		X		X		
3	¿Ud compró algún tipo de medicamentos para alguna molestia o enfermedad?	X		X		X		
4	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?	X		X		X		
5	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Enfermedad asociada a la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
6	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?	X		X		X		
7	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?	X		X		X		
8	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?	X		X		X		
9	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron receta médica?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Causas asociadas a la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Automedicarse puede enmascarar (ocultar, encubrir) una enfermedad.	X		X		X		
11	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.	X		X		X		
12	Automedicarse puede causar alergias.	X		X		X		
13	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
14	El uso prolongado de medicamentos en general pueden causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).	X		X		X		
15	El uso de medicamentos para contracturas musculares causan somnolencia, cansancio y agotamiento por lo tanto las personas que lo utilizan deben mantenerse alerta durante el día o al realizar cualquier otra actividad riesgosa	X		X		X		
16	El uso continuo de los ansiolíticos ejm. el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia	X		X		X		
17	El consumo de los anticonceptivos orales e inyectables, por tiempo prolongado, sin la supervisión médica, aumenta el riesgo de trombosis (coágulos en la sangre).	X		X		X		
18	El consumo de la ranitidina u omeprazol (medicamentos utilizados para la gastritis o úlceras) por tiempo prolongado, pueden provocar diarreas, estreñimiento, náuseas o vómitos y dolor estomacal	X		X		X		
19	El personal de farmacia (Farmacéutico y Técnico de Farmacia) están autorizados a recetar medicamentos.	X		X		X		
20	Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de	X		X		X		

angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.							
---	--	--	--	--	--	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: CUYA SALVATIERRA, NICOLÁS

DNI: 40106636

Especialidad del validador: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

18 de Mayo de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: GASTO DE BOLSILLO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Factor social							
1	¿Teniendo un SIS, le ocasiona un gasto la compra de medicamentos que le dan en la farmacia del centro de salud?	X		X		X		
2	¿Ud. Compro medicamentos para el tratamiento del COVID-19, sin una receta médica?	X		X		X		
3	¿Ud. Compro medicamentos para el tratamiento del COVID-19, con una receta médica?	X		X		X		
4	¿Ud. Compro medicamentos para el tratamiento del COVID-19, con una receta médica?	X		X		X		
5	¿Ud. Compró medicamentos por la recomendación de algún conocido?	X		X		X		
6	¿Ud. Compró medicamentos por la publicidad de algún medicamento?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factor educativo	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Ud. Sabe que en los establecimientos de salud existe la gratuidad de los medicamentos?	X		X		X		
8	¿Ud. Sabe que en el Sistema Integral de Salud cubre el coste de los medicamentos?	X		X		X		
9	¿Ud. Sabe que en ESSALUD cubre el coste de los medicamentos?	X		X		X		
10	¿Ud. Sabe que en el estado garantiza la gratuidad de los medicamentos?	X		X		X		
11	¿Ud. Sabe que la compra de medicamentos recetados en su centro de salud incrementan el gasto de su canasta familiar?	X		X		X		
12	¿Ud. Cree que los medicamentos de las farmacias de los centros de salud no ayudan con su tratamiento?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factor económico	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Ud. Alguna vez tuvo que comprar un medicamento que no tenía la farmacia del centro de salud?	X		X		X		
14	¿Ud. Tiene los medios económicos para comprar medicamentos genéricos?	X		X		X		
15	¿Ud. Tiene los medios económicos para comprar medicamentos de marca?	X		X		X		
16	¿Ud. Tiene compra todos los medicamentos de su receta médica?	X		X		X		
17	¿Ud. no compra todos los medicamentos de su receta médica?	X		X		X		
18	¿Ud. Cumple con su tratamiento médico?	X		X		X		
19	¿Ud. Cumple con las indicaciones de la receta médica?	X		X		X		
20	¿Ud. Hace caso a las indicaciones del Químico Farmaceutico?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin Observaciones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: CUYA SALVATIERRA, NICOLÁS

DNI: 40106636

Especialidad del validador: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

18 de Mayo de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
CUYA SALVATIERRA, NICOLAS HERBERT DNI 40106636	BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA Fecha de diploma: 05/10/2009 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES <i>PERU</i>
CUYA SALVATIERRA, NICOLAS HERBERT DNI 40106636	QUIMICO FARMACEUTICO Fecha de diploma: 31/08/2010 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES <i>PERU</i>
CUYA SALVATIERRA, NICOLAS HERBERT DNI 40106636	MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 17/06/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matricula: 09/10/2017 Fecha egreso: 20/01/2019	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>

ANEXO 5. BASE DE DATOS

ENC	VARIABLE 1 (Automedicación)																			
	Prevalencia de la automedicación					Enfermedad asociada a la automedicación					Causas asociadas a la automedicación					Conocimiento de las consecuencias de la automedicación				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	4	4	4	5	4	5	4	4	4
2	3	3	4	4	4	4	4	5	5	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4
3	4	5	5	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4
4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	3	4	4	3	2	3	2	3	4	4
5	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4
6	4	5	3	5	3	4	5	4	3	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4
7	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	3	3	4	4	3	4
8	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	5	3	4	5	5	4	4	4	3
9	2	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4
10	4	3	4	4	4	5	5	4	5	3	2	4	4	5	5	5	5	4	3	3
11	3	4	5	4	3	3	4	5	3	3	2	3	4	4	4	4	4	3	3	3
12	2	3	3	3	2	4	4	4	5	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4
13	4	4	5	5	4	5	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4
14	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	2	3	4	3
15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	3	4	4	3	3	2	2
16	2	5	5	4	4	5	5	4	5	5	2	5	3	5	4	3	4	5	5	3
17	3	3	4	5	4	3	5	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	2
18	4	5	5	4	3	3	5	3	5	3	3	4	4	4	4	4	3	2	4	3
19	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	4	5	2	3	2	2	4
20	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	2	3	3	3	4	4
21	4	4	3	5	3	4	5	5	4	2	4	3	3	3	3	2	4	4	4	4
22	4	3	4	5	4	4	3	3	5	2	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4
23	4	3	3	3	4	5	4	4	5	3	2	2	4	4	4	3	3	4	4	3
24	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	2	2	3	2	2	4
25	4	4	5	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	2	4	4
26	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	3	2	4	4	3	2	2
27	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	2	4	2	4	5	4	3	2
28	4	3	3	3	4	5	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4
29	4	5	5	5	4	3	5	5	4	2	2	4	4	4	4	2	4	3	3	4
30	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	3	2	3	4	3	4
31	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5	4	3	4	3	3	2	4
32	2	5	5	3	4	4	4	3	5	4	4	3	4	2	2	2	5	5	5	5
33	4	3	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	2	4	2	3
34	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	3	2	4	2	3	4
35	3	4	3	5	3	5	3	4	5	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
36	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	2	3	2
37	4	3	3	3	4	4	5	3	5	4	4	4	4	4	2	3	4	5	5	5
38	4	4	4	5	4	5	3	5	4	4	4	3	4	4	3	4	2	4	2	2
39	4	5	4	4	4	4	4	4	4	2	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3
40	4	3	3	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	3	3	4	3	2	2	4
41	5	5	5	5	3	3	5	4	4	5	5	4	5	5	2	5	4	3	4	3

42	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	3	2	4	4	3
43	2	5	4	3	2	3	5	5	4	4	4	3	4	4	4	2	2	4	4	4	3
44	5	5	5	4	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	5	4	3	3	2	4	4
45	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	3	3	4	3	5	4	4	4	3
46	4	5	5	5	2	4	4	5	4	4	4	4	2	4	2	4	2	2	3	4	4
47	3	4	5	3	2	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	3	3	4	3	2	2
48	5	4	4	3	5	3	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	3	5	3	5	5
49	4	5	4	5	3	5	5	4	5	3	4	4	3	2	4	4	2	5	5	5	5
50	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	3	3	4	2	2	4	2	2	4	4	4
51	5	4	4	5	5	5	4	5	3	5	4	5	5	5	5	5	4	3	5	3	3
52	4	5	5	4	4	5	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	2	2	2
53	2	5	5	5	2	5	3	4	4	2	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3
54	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4	4	5	5	5	2	3	3
55	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	2	4	2	4	4	3	4	4	4	4
56	4	5	5	4	3	4	5	5	5	3	3	3	2	4	2	2	2	4	4	4	4
57	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	4	2	2	2
58	4	3	4	3	3	4	5	3	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	4
59	4	4	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	2	4	3	4	2	4	4	4	2
60	4	5	4	4	4	5	4	3	5	3	3	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4
61	3	3	5	3	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	3	3	3	3	3	3	3
62	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	2	2	3	3	3	4	2	4	4
63	2	3	3	4	2	5	3	4	5	5	5	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3
64	2	5	5	3	2	5	3	5	5	5	5	5	5	3	3	3	5	3	3	5	5
65	4	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	2
66	4	3	3	4	2	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4
67	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	2	2	4	2	2	2	3	3
68	3	5	3	3	4	5	3	3	3	2	2	3	4	4	4	3	2	2	3	3	3
69	2	4	3	3	4	3	3	3	4	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3
70	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	2	2	3	3	2	4	2	2
71	3	3	5	3	4	5	3	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	4	3	4	4
72	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	3	4	3	2	4	2	4	4	3	4	4
73	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	2	4	2	3	3	2	4	3	2	2
74	4	5	4	4	4	4	4	5	3	2	4	4	4	2	3	2	3	4	4	4	4
75	4	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	3	2	4	4	3	3	2	4	4	4
76	3	5	5	3	3	4	3	3	3	2	2	2	2	2	4	4	2	3	3	2	2
77	4	4	5	5	4	5	3	3	4	3	2	3	4	2	3	4	2	4	4	4	4
78	3	3	5	3	2	5	3	3	3	2	2	2	2	2	3	4	4	2	3	2	2
79	3	5	3	3	3	3	4	5	3	4	3	4	3	3	3	2	3	3	4	3	3
80	4	4	3	3	3	5	3	3	3	3	3	4	2	4	2	2	2	4	3	2	2
81	2	3	5	3	3	3	3	3	5	3	2	2	3	3	4	2	4	2	2	3	3
82	2	5	4	3	2	5	3	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4
83	4	4	4	3	4	4	4	5	5	4	4	3	3	4	4	2	2	4	4	3	3
84	2	5	5	4	2	4	5	5	3	3	4	2	4	3	3	3	4	4	4	4	4
85	3	3	3	5	4	5	4	3	3	3	2	2	4	4	3	3	2	3	3	4	4
86	4	3	3	5	4	3	3	3	3	3	2	4	3	2	2	2	3	2	3	4	4
87	2	3	4	4	3	5	4	3	3	4	4	2	4	2	4	3	4	2	4	3	3
88	3	3	3	5	4	5	3	5	5	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3

89	2	5	4	4	2	4	5	5	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	4
90	4	5	5	3	3	4	3	3	3	2	4	2	3	2	2	3	2	2	2	3
91	4	3	5	5	4	5	4	3	3	3	3	3	2	2	2	4	2	3	4	4
92	4	4	3	4	3	4	3	3	3	2	3	2	4	3	3	2	2	3	3	4
93	3	4	4	5	4	3	5	3	5	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4
94	4	5	5	3	4	4	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3
95	4	4	5	5	4	5	4	5	3	3	3	4	3	3	4	4	2	4	3	4
96	2	3	4	3	2	5	3	3	4	4	2	4	3	4	3	3	3	3	3	3
97	4	5	4	3	4	4	3	5	3	4	2	3	3	2	3	2	2	4	3	4
98	4	3	3	3	3	3	5	3	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
99	3	3	5	5	3	4	4	5	4	2	4	2	3	4	4	3	3	4	4	4
100	4	3	5	4	2	4	3	3	4	2	2	3	2	2	3	4	4	3	4	2
101	3	4	4	4	2	4	5	5	3	2	4	2	2	4	2	2	4	4	3	4
102	2	4	3	4	4	3	5	4	5	4	4	2	4	2	4	3	3	5	5	4
103	3	5	3	4	4	4	3	3	4	2	3	2	4	3	2	4	2	4	2	3
104	2	4	5	4	4	3	3	3	3	2	3	2	2	4	3	3	3	3	2	2
105	4	5	5	4	3	4	4	4	5	3	3	4	2	4	2	4	4	4	3	3
106	4	3	5	5	4	3	3	5	5	2	3	4	3	2	4	2	4	2	2	2
107	4	5	4	3	4	3	5	5	5	4	4	3	4	2	2	4	4	2	4	3
108	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	3	5	5	3
109	4	4	3	3	3	5	3	5	4	2	2	2	4	4	3	3	3	3	4	2
110	3	5	3	3	2	5	3	3	4	4	4	2	3	3	3	3	4	4	3	3
111	3	4	4	5	4	4	4	4	5	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	2
112	2	4	4	5	2	3	3	5	5	4	4	2	2	4	4	2	3	4	4	2
113	4	4	5	5	4	4	4	4	5	3	3	3	4	4	4	4	2	2	2	2
114	4	5	3	5	4	3	3	5	5	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4
115	3	4	3	3	3	4	3	3	5	2	3	4	3	4	3	2	3	3	4	4
116	4	3	5	5	3	4	3	5	3	2	2	2	3	2	4	4	3	4	4	3
117	4	4	3	3	4	3	3	5	4	3	4	2	4	3	2	4	3	2	2	3
118	4	3	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3
119	3	5	5	4	3	5	3	5	5	2	4	3	4	2	4	3	3	3	3	3
120	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	3	3	3	2	4	4	4	4	4	3
121	2	3	4	5	2	3	3	3	3	3	4	4	2	2	2	3	2	2	4	3
122	2	5	5	5	4	5	3	5	3	2	2	3	3	3	2	4	3	4	2	4
123	2	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	2	3	4	4	4	2	4	3
124	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	4
125	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3
126	2	5	4	3	2	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	2	2	3	2	3
127	2	4	5	4	3	5	3	3	4	4	4	2	2	3	2	3	3	4	3	2
128	3	5	4	4	3	3	4	3	4	4	4	2	4	2	2	4	3	2	3	2
129	3	5	4	5	4	3	5	3	3	3	3	3	4	4	4	3	2	2	4	3
130	3	5	4	3	4	5	5	3	5	3	4	4	3	4	4	4	4	2	4	2
131	4	5	3	5	4	3	5	4	4	4	4	2	2	3	3	4	2	3	3	4
132	2	5	4	5	4	4	3	4	4	4	2	4	3	2	4	4	4	2	2	4
133	2	4	4	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3
134	3	3	5	3	3	3	5	4	5	4	3	4	3	4	4	4	4	2	2	4
135	3	4	3	4	4	4	5	5	4	2	4	3	2	2	4	4	4	4	3	4

136	4	5	4	4	3	5	5	3	3	4	4	3	3	4	2	3	2	4	3	2
137	3	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	2	3	3	4	4	4	4
138	2	5	3	3	4	3	5	5	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	
139	2	4	3	5	3	5	5	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	
140	4	3	4	3	4	5	3	4	3	4	4	3	3	2	4	4	3	4	3	
141	3	3	3	5	2	4	4	4	4	3	4	2	3	2	4	4	4	4	3	
142	4	5	5	5	3	4	4	4	5	3	2	3	4	2	3	4	2	4	4	
143	2	4	4	4	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	2	4	4	3	
144	3	3	5	5	4	3	3	5	3	4	4	2	4	4	3	3	4	4	2	
145	4	5	5	3	2	5	5	4	4	4	2	3	4	3	2	2	4	4	4	
146	2	4	5	5	3	4	4	5	4	2	4	4	4	4	3	3	4	4	2	
147	4	3	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3	4	2	3	4	4	4	2	
148	3	4	4	5	4	5	5	3	5	3	4	2	2	4	3	3	4	4	4	
149	4	3	3	5	4	5	5	4	5	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	
150	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	2	2	3	3	3	2	
151	2	3	4	4	4	4	3	3	5	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	
152	3	5	5	4	4	3	3	5	4	3	4	2	4	3	3	4	4	4	3	
153	3	4	3	3	3	5	5	4	3	4	4	4	3	2	2	4	4	4	2	
154	3	5	5	5	4	4	5	5	3	4	2	2	2	3	2	2	4	3	2	
155	3	5	5	3	3	3	4	5	5	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	
156	2	5	5	3	2	3	5	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	2	3	
157	4	3	4	5	2	3	5	5	4	2	2	3	4	2	2	4	4	4	2	
158	4	5	3	3	4	3	3	3	5	4	4	4	2	4	4	4	4	3	2	
159	2	5	5	5	4	3	4	5	5	4	2	2	4	4	3	4	2	4	3	
160	3	3	5	5	2	3	5	4	3	4	4	4	3	3	3	2	4	4	4	
161	4	4	4	5	4	4	3	5	3	3	4	4	2	4	2	2	4	4	2	
162	3	5	4	5	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	2	3	
163	4	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	2	
164	2	3	4	3	4	5	3	3	4	3	4	3	2	2	2	4	3	2	3	
165	3	5	3	5	3	3	3	3	3	4	2	2	2	3	2	3	3	4	2	
166	4	4	5	4	4	4	4	4	5	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	
167	2	4	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	4	4	3	3	3	3	
168	4	3	5	3	2	4	4	3	5	3	4	3	2	3	4	2	2	3	4	
169	3	5	3	4	4	4	4	5	3	2	2	2	4	4	3	4	2	4	2	
170	4	5	3	5	3	5	3	3	5	4	3	3	4	4	2	2	4	4	2	
171	3	5	4	3	4	3	5	4	5	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	
172	3	3	4	4	4	5	4	4	4	4	2	4	4	3	2	4	3	2	2	
173	2	5	4	5	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	2	2	2	2	2	
174	3	3	4	3	4	5	3	5	5	3	4	3	4	3	3	4	4	3	2	
175	3	4	4	4	4	5	3	3	4	2	2	2	4	4	2	3	4	3	3	
176	2	4	5	3	4	5	4	4	3	3	2	3	2	2	4	2	2	4	2	
177	2	3	3	3	3	5	4	4	4	2	2	4	4	2	4	4	2	3	4	
178	4	3	5	3	4	5	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	2	2	

VARIABLE 2 (Gasto de bolsillo)

Factor social

Factor educativo

Factor economico

ENC	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20
1	3	4	4	4	4	3	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	3	2	2	4	2
3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3
4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
5	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	2
6	3	3	3	4	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	3
7	4	4	4	4	4	4	2	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
8	4	4	2	4	2	4	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
9	4	3	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	2	2	3	2
10	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	2	4	2	4	3	2	4	4	4
11	4	2	4	4	3	3	3	5	5	3	2	4	5	5	4	3	3	3	5	5
12	2	4	4	3	3	5	5	3	3	3	5	4	3	5	5	2	3	5	5	5
13	3	4	4	4	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	3	3	5	3
14	4	2	3	3	4	4	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
15	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
16	4	4	4	4	4	4	2	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
17	5	3	4	5	5	4	5	5	5	3	5	3	5	3	2	2	2	4	4	3
18	5	2	3	5	3	5	3	4	3	3	5	5	5	4	5	3	5	3	5	5
19	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
20	3	4	3	4	4	3	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
21	4	4	3	4	3	4	3	4	5	5	3	5	3	4	5	3	4	2	4	2
22	4	4	4	4	4	2	3	4	3	3	4	4	2	2	4	4	3	4	4	4
23	4	3	3	5	3	3	3	3	4	5	5	3	3	4	5	5	3	5	5	5
24	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
25	4	5	5	3	4	3	3	3	4	5	5	5	3	2	4	3	2	4	4	2
26	4	4	3	4	4	4	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
27	3	2	4	4	3	2	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
28	4	5	3	3	4	5	3	5	4	5	5	3	4	2	3	3	4	2	3	4
29	4	2	3	3	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	3	3
30	4	4	4	3	4	4	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
31	3	4	2	3	4	4	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
32	4	5	4	3	5	3	3	5	3	3	5	5	4	5	3	3	3	4	2	4
33	3	4	2	3	3	3	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
34	4	4	4	4	3	4	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
35	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
36	2	2	3	3	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5
37	5	4	4	5	4	5	5	2	4	4	4	4	2	3	2	3	3	4	3	3
38	3	3	3	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5
39	2	2	2	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5
40	2	4	3	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	3	3
41	2	4	4	3	2	4	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
42	4	3	4	3	3	3	2	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5

43	5	4	5	4	4	4	4	3	3	3	5	5	2	3	4	3	4	3	2	3
44	2	2	2	4	2	4	2	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
45	2	2	3	4	3	3	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
46	2	3	2	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5
47	3	3	3	3	2	3	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
48	2	2	4	4	3	3	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
49	5	4	4	2	5	5	3	5	4	2	3	3	3	3	3	5	4	5	4	3
50	4	2	4	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	3	3
51	3	3	3	3	3	3	4	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
52	2	4	4	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	3	3
53	3	4	3	4	2	2	2	4	4	3	5	4	5	4	3	4	5	4	3	4
54	2	2	3	2	4	3	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	4	5	5	5
55	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	3	3	4	4	3	3
56	3	3	3	4	5	5	3	3	3	3	2	4	5	4	4	2	4	4	4	4
57	3	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	3	3	5	5	4	2	2
58	4	2	2	4	3	4	4	2	4	2	2	4	3	3	3	2	2	4	3	2
59	3	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	3	3	5	5	4	4	2
60	4	4	5	3	4	3	3	5	5	5	3	4	3	3	5	5	5	4	4	4
61	2	3	3	2	4	4	4	3	3	2	4	2	3	4	3	4	3	3	3	2
62	3	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	3	3	2	4
63	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	2	4
64	3	4	4	4	4	3	3	4	2	4	3	3	2	3	3	2	3	2	3	4
65	3	3	4	4	3	2	3	4	3	2	4	3	4	4	2	2	3	3	4	4
66	3	4	2	4	3	3	3	2	3	3	2	2	3	4	4	4	2	3	2	3
67	3	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	3	3	5	4	4	2
68	3	4	3	2	2	2	3	4	2	4	3	2	3	4	3	4	3	3	3	4
69	4	2	4	2	3	4	2	3	3	2	3	4	2	3	4	2	4	3	2	3
70	2	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	3	3	5	5	5	4	2	2
71	4	4	2	2	3	4	4	2	2	2	2	2	4	2	3	3	2	2	3	4
72	3	4	5	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	3	5	5	5	4	2	3
73	4	2	4	4	3	2	4	4	2	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4
74	3	3	3	4	4	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
75	2	2	2	3	3	2	5	2	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4
76	4	2	3	2	3	3	4	4	2	4	3	3	4	2	4	4	3	4	2	3
77	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	2	3
78	2	4	3	3	4	2	3	2	4	2	4	4	2	3	3	2	4	3	4	4
79	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	4	2	3	3	3	2	3	3
80	3	2	3	3	2	4	4	4	2	3	4	4	3	4	3	4	3	2	3	4
81	2	2	3	4	4	2	2	4	2	3	2	2	3	4	4	4	4	3	3	3
82	2	3	3	2	2	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
83	3	4	2	3	2	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
84	5	5	3	2	3	5	4	3	4	3	4	3	3	5	5	3	5	4	5	4
85	3	3	3	4	3	4	2	4	4	3	3	2	5	2	5	2	4	5	5	2
86	4	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	4	3	2	2	2	4	3	3	2
87	2	4	3	3	4	3	4	2	5	3	3	3	4	5	5	3	3	4	4	5
88	3	3	4	2	4	2	4	4	3	3	2	3	4	2	3	4	4	3	2	3
89	4	4	3	2	5	5	4	2	4	3	4	2	4	3	4	3	2	4	4	4

90	2	3	2	2	3	4	4	2	4	2	3	2	4	2	4	2	4	3	3	4
91	2	4	4	3	3	4	4	5	5	5	3	2	2	4	2	2	2	3	4	4
92	4	4	2	2	2	3	3	3	2	4	4	2	4	4	2	2	3	4	3	4
93	5	4	4	3	5	3	4	3	5	3	4	3	4	5	3	3	2	4	3	4
94	4	3	2	4	3	3	3	4	4	2	4	4	2	2	4	2	3	2	2	4
95	3	2	3	2	2	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
96	4	2	4	2	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3
97	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	2	3	4
98	4	2	2	3	2	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
99	4	5	4	3	3	3	3	4	3	5	4	5	3	5	4	4	2	2	3	4
100	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	4	4	4	2	4	3	4	2	3
101	3	5	4	3	5	5	3	4	4	5	3	3	2	2	4	3	5	3	4	5
102	3	5	3	5	5	4	2	3	4	3	4	4	4	3	4	5	5	3	3	2
103	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	2	4	4	2	3
104	4	3	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	2
105	4	2	2	2	3	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
106	3	3	2	3	4	4	4	2	3	2	3	4	4	4	4	3	4	3	4	2
107	4	3	4	3	4	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
108	4	5	5	5	3	2	3	4	2	2	3	4	5	5	3	5	3	5	4	5
109	2	4	2	3	2	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4
110	4	4	3	4	4	4	3	4	2	2	3	2	3	3	3	4	3	4	3	4
111	4	4	5	3	5	2	4	4	3	3	4	4	3	4	3	5	3	3	3	5
112	4	4	4	5	4	4	3	3	3	5	3	5	2	3	5	4	5	3	2	4
113	3	4	4	3	3	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
114	5	3	3	5	3	4	3	3	5	3	4	3	5	5	4	3	4	3	4	4
115	2	2	2	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4
116	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	2	4	2	3	4	3
117	4	2	3	2	2	4	3	3	4	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3
118	3	5	2	5	3	5	5	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	2
119	2	2	3	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4
120	3	3	2	5	3	5	4	5	5	4	4	5	2	3	4	3	4	2	4	5
121	3	4	3	4	4	3	4	2	3	2	4	4	2	2	4	3	2	3	3	4
122	3	4	4	2	3	3	2	3	4	2	4	4	2	4	2	4	2	4	4	2
123	4	5	5	3	4	4	5	5	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	5	2
124	3	3	5	3	3	5	3	5	4	2	5	5	5	3	4	5	4	2	4	3
125	3	3	5	3	3	5	4	5	5	3	4	3	4	4	3	3	3	4	5	5
126	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4
127	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	2	2	2	4	3	2	4
128	2	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	3	2	2	2	4	4
129	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	2	4	4	2	4	3	3	3	3	2
130	2	3	3	2	4	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
131	3	4	2	4	5	4	4	4	5	4	5	4	3	3	3	3	5	3	3	3
132	4	5	5	5	3	5	4	4	3	5	3	4	3	2	2	4	2	2	3	4
133	3	3	3	3	3	4	4	4	4	2	4	3	3	2	4	4	3	4	3	2
134	5	4	5	3	4	3	4	5	3	3	3	4	3	5	3	4	5	3	3	5
135	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3	2
136	4	2	2	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4

137	2	3	4	2	2	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
138	3	4	3	3	4	4	3	4	2	4	3	4	4	2	2	4	4	4	3	3
139	4	3	5	5	5	3	3	4	5	5	4	3	3	3	3	3	3	4	4	5
140	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	2	4	4	3	3	4	4	3	3
141	3	3	3	4	4	5	4	5	5	5	2	4	3	3	4	2	4	3	3	4
142	5	3	4	5	5	4	5	5	2	4	2	4	4	4	4	2	2	2	3	2
143	3	4	2	4	4	3	3	3	3	2	4	3	4	4	4	3	3	2	4	4
144	2	4	4	4	4	3	4	4	2	3	2	4	4	3	4	3	2	2	4	2
145	3	4	4	4	5	4	5	5	3	5	3	4	4	4	3	3	3	5	3	2
146	2	4	4	3	2	4	3	3	5	4	3	5	4	2	5	3	5	3	4	5
147	4	5	5	3	3	4	3	3	2	3	3	3	5	5	4	5	5	5	4	5
148	4	2	2	4	4	4	4	4	3	3	4	2	3	3	4	5	4	4	3	5
149	3	4	2	3	2	2	2	3	5	4	5	4	4	4	5	5	3	4	5	4
150	3	3	3	3	4	2	2	2	3	3	4	3	4	2	2	4	4	2	3	3
151	2	5	3	4	4	5	3	4	3	3	5	3	4	4	3	5	3	4	4	3
152	5	3	3	3	5	5	5	3	3	3	5	4	4	4	3	4	3	4	3	5
153	2	2	5	3	3	2	4	5	4	3	3	4	3	5	4	4	3	4	5	5
154	4	3	2	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3
155	4	3	3	2	4	3	2	2	3	4	3	5	3	3	5	4	5	5	3	4
156	3	3	4	4	2	2	3	5	4	5	3	5	5	3	4	2	5	5	3	5
157	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	2	2	2	4	4
158	5	4	4	5	4	3	2	5	4	4	2	5	5	5	3	2	3	5	4	2
159	2	2	2	3	3	4	4	3	5	3	2	5	4	3	5	4	5	5	5	5
160	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4
161	4	3	3	4	4	3	4	3	4	2	5	5	4	4	5	3	3	5	3	5
162	2	2	2	2	4	2	4	2	3	3	4	4	4	2	3	3	4	4	4	4
163	2	3	4	4	2	3	2	5	2	5	4	5	5	3	4	5	4	5	5	5
164	4	2	4	3	2	4	4	2	2	4	3	3	4	4	2	2	4	3	4	2
165	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	2
166	3	4	2	2	5	5	3	3	4	5	2	5	3	3	4	5	4	5	5	3
167	2	3	3	3	2	2	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	2	2	3
168	3	2	4	3	4	2	3	4	3	4	2	3	4	4	2	4	4	4	4	3
169	3	4	4	4	4	4	2	4	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	2
170	4	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	2
171	4	4	3	2	2	4	2	2	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	2	4
172	3	5	3	5	2	2	4	3	2	2	2	4	4	2	4	3	4	4	5	4
173	3	3	3	4	4	3	4	4	2	4	2	3	3	4	2	2	2	3	4	2
174	4	2	4	2	2	2	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	2	4	2
175	4	4	3	3	4	4	3	2	3	3	2	3	4	4	3	3	3	4	4	4
176	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	2	2	4	3	2	3	2	4	2	3
177	4	4	4	4	3	2	3	3	4	4	3	4	2	4	2	3	2	4	4	2
178	2	5	2	5	4	3	4	4	2	2	3	5	4	4	3	2	2	4	5	3

ANEXO 6

Expertos de la evaluación de la validez de contenido de los instrumentos.

Experto	Dominio	Decisión
Mg: Oscar Fermín Díaz Aguije.	Gestión De Los Servicios De La Salud	Si existe suficiencia
Mg: Nil Charlie, Marañón Pinto.	Gestión De Los Servicios De La Salud	Si existe suficiencia
Mg: Nicolás Cuya Salvatierra.	Gestión De Los Servicios De La Salud	Si existe suficiencia

Nota. Datos obtenidos de la validación de expertos.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ALAYO CANALES CECILIA MAGALI, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "AUTOMEDICACIÓN Y GASTO DE BOLSILLO DE LOS USUARIOS DE CADENA DE BOTICA EN SJL 2022", cuyo autor es RIVAS REYES YANINI ROSSMERY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 08 de Marzo del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ALAYO CANALES CECILIA MAGALI DNI: 40237547 ORCID: 0000-0003-3893-9868	Firmado electrónicamente por: CALAYO el 08-03- 2023 18:29:31

Código documento Trilce: TRI - 0535948